

FÚTBOL SALA MARATÓN DE CÁRITAS

Suplemento de EL DIARIO DE ÁVILA

Miércoles 23 de junio de 1999



Ochocientos jóvenes abulenses, contra la droga

La actividad organizada por Caritas llega a su sexta edición

Páginas II y III

“Con la salud no se regatea”, lema de la edición que hoy comienza

Páginas II y III

El consumo de estimulantes, tema del maratón de este año

Páginas II y III

La prevención e información sobre las drogas, el objetivo

Páginas II y III

Más de 100 equipos participan en esta prueba

Página IV

VI MARATÓN DE FÚTBOL SALA DE CÁRITAS DIOCESANA

Con la salud no se regatea

La organización del Maratón, Cáritas Diocesana, centra el objetivo de la actividad en la prevención de las drogodependencias y en la información sobre el uso de los estimulantes, principalmente

L.C. SANTAMARÍA

“Con la salud no se regatea” es el lema escogido por la organización del VI Maratón de Fútbol Sala, Cáritas Diocesana, que se celebra hoy, coincidiendo con el Día Mundial Contra la Droga. La prevención de las drogodependencias y, principalmente, el uso de los estimulantes, son los contenidos sobre los que trabajarán los monitores y organizadores con los cerca de 800 jóvenes abulenses que tomarán parte en esta actividad que cuenta con el patrocinio de la Junta de Castilla y León, Consejo Social Zona Centro Norte y Ayuntamiento de Ávila, además de con la colaboración de la Asociación de Vecinos de la Toledana, Asociación de Vecinos de San Nicolás, AFACOD (Asociación de Familias Abulenses Contra la Droga), Casa Social Católica, Asociación Abulense de la Prensa Deportiva, GEARA, Delegación Provincial de Fútbol, Asociación de Fútbol Sala, Cruz Roja, Deportes Décimas y Deportes Tiritoru.

Dado el sector social al que va dirigido este Maratón, jóvenes de 12 a 18 años, Cáritas intenta fomentar la práctica del deporte como forma de evitar el caer en el mundo de la droga, pero la creciente interferencia de diferentes sustancias entre los deportistas para mejorar su rendimiento, hace que sea necesario también la concienciación de los más jóvenes del peligro del doping y de las drogas en el deporte.

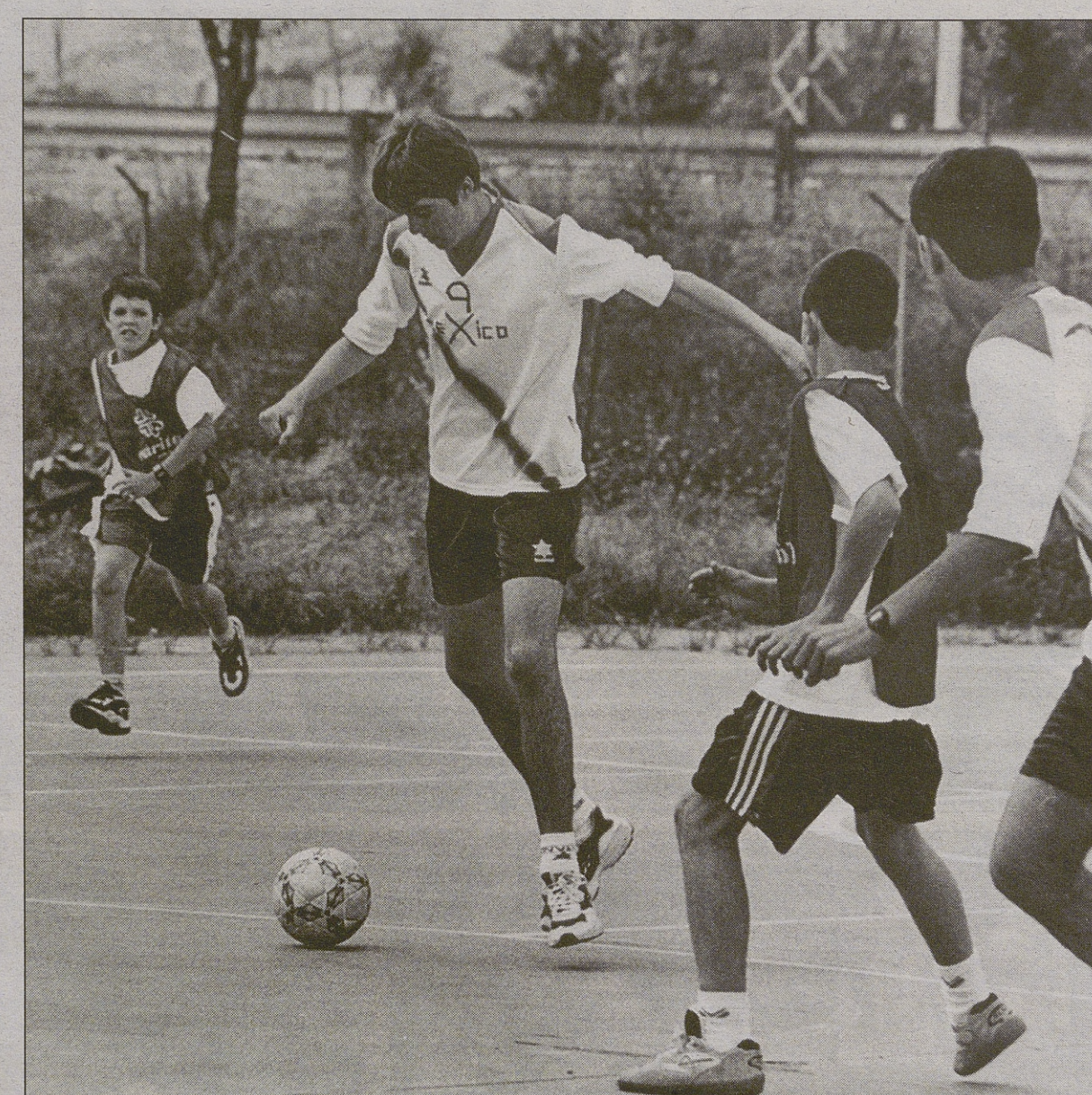
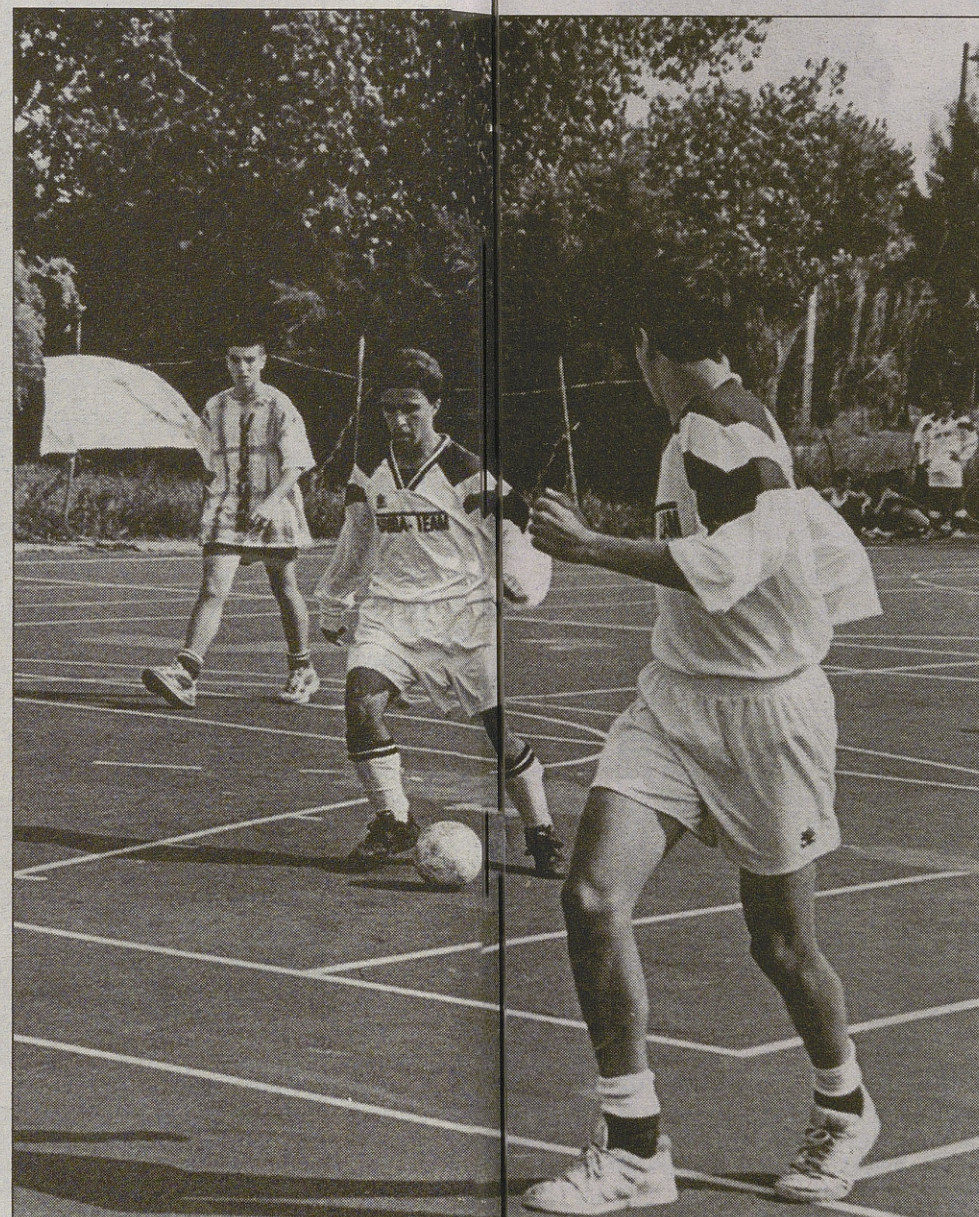
Un uso antiguo

El empleo de drogas por parte de los deportistas no es un acontecimiento nuevo. Tiene una larga historia, aunque el abuso no se hizo frecuente hasta mediados los años 40. El uso de esteroides se restringió en un primer momento a ciertos deportes, mientras que las drogas estimulantes eran casi de uso exclusivo para atletas.

Aunque está práctica daba una ventaja deportiva a quienes tomaban las drogas y se consideraba, por tanto, un engaño, tuvieron que transcurrir varios años hasta que en 1967 el Comité Olímpico Internacional prohibió por primera vez el consumo de algunas sustancias de este tipo, pero no sería hasta 1972, en los Juegos Olímpicos de Munich, cuando se introdujeron por primera vez los controles antidoping.

Desde aquel entonces hasta ahora, la lucha contra el doping ha evolucionado enormemente, siendo cada vez más difícil el intentar engañar al verdadero espíritu deportivo. La lista de sustancias prohibidas en este momento por las autoridades deportivas llegan a las 3.700, pero aún hay prácticas y medicamentos no legales difíciles de detectar, que impiden que la práctica del deporte, sobre todo a ciertos niveles, sea completamente limpia.

(Pasa a página siguiente)



Más de 800 jóvenes abulenses de darán cita a partir de hoy en las pistas del Polideportivo de Santiago para la disputa del VI Maratón de Fútbol Sala de Cáritas, que ayer celebró su primera fase, a las que corresponden las imágenes / ENRIQUE

Sustancias perseguidas

El Folleto del COI con la lista de sustancias para aplicar la Regla 29 de la Carta Olímpica hace mención a las siguientes sustancias:

■ DROGAS ESTIMULANTES PSICOMOTORAS:

- Anfetamina.
- Benzfetamina.
- Clorfermina.
- Cocaína.
- Dietilpropión.
- Dimetilfanfetamina.
- Etilfanfetamina.
- Fencaanfamina.
- Fendimetrazina.
- Fenmetrazina.
- Fentermina.
- Meclofenoxato.
- Metilfanfetamina.
- Metilfenidato.
- Norsseudoefredina.
- Pemolina.
- Pipradol.
- Polintano.

■ AMINAS SIMPATICOMIMÉTICAS:

- Clorprepalina.
- Efedrina.
- Etaefredina.

- Isoetarina.
- Isoprepalina.
- Metoxifenamina.
- Metilefedrina.

■ DIVERSOS ESTIMULANTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:

- Amifenazina.
- Bemedrida.
- Cafena (*).
- Copropamida.
- Crotetamida.
- Doxapran.
- Estripanona.
- Etamiván.
- Fenmetrazina.
- Niquetamida.
- Picrotoxina.
- Análogos narcóticos:
- Anilidrina.
- Codena.
- Dextromoramida.
- Dihidrocodena.
- Dipipanona.
- Etilmorfina.
- Fenazocina.
- Heroína.
- Hidrocodona.
- Hidromorfona.

- Levorfanol.
 - Metadona.
 - Morfina.
 - Oxocodona.
 - Oxomorfoma.
 - Pentazocina.
 - Petidina.
 - Piminoquina.
 - Tebacón.
 - Timiperidina.
 - ESTEROIDES ANABOLIZANTES:
 - Clostebol.
 - Dehidroclormethyltestosterona.
 - Fluoximesterona.
 - Metandienona.
 - Metelonona.
 - Metilestosterona.
 - Nandrolona.
 - Norethandrolona.
 - Oximesterona.
 - Stanozolol.
 - Testosterona (**).
- (*) Se considera positivo si la concentración excede de 15mg/ml.
 (**) Se considera positivo si la proporción entre la concentración total de testosterona y la de epistesterona en orina excede de 6.

Los esteroides, los más famosos

Los esteroides anabolizantes son quizás las sustancias más famosas y conocidas por el gran público en lo que se refiere al doping. Los esteroides anabólicos se clasifican como medicamentos que se pueden obtener sólo con receta médica.

Se pueden suministrar legalmente al público solamente con una receta extendida por un médico. No es delito poseer los esteroides anabólicos para uso personal. Si se toman conjuntamente con un programa riguroso de entrenamiento y una buena dieta los esteroides aumentan la producción de proteínas por el organismo aumentando la masa muscular, pero su uso tiene un peligro tremendo produciendo hipertensión, tumores, daños hepáticos, e incluso desórdenes psíquicos.

Además se los estimulantes más conocidos como la cafeína, nicotina o cocaína, existen otros psicoestimulantes que se utilizan para aumentar el rendimiento deportivo. Algunos de ellos son:

■ EFEDRINA:

Sustancia similar a la anfetamina. Aparece como cristales incoloros o en polvo cristalino blanco. Tiene gusto amargo y es inodora o con un ligero olor aromático.

● **Uso médico:** Aparece en un amplio número de medicamentos que se obtienen sólo con receta médica incluyendo los empleados para el tratamiento de espasmos bronquiales y la obstrucción de conductos respiratorios en la bronquitis crónica o asma bronquial y procesos alérgicos.

● **Abuso:** Su abuso es reciente. Se presenta como un polvo blanco a nivel de calle y el método de consumo es similar a la anfetamina. Muchas veces los consumidores no están al tanto de su verdadera identidad ya que se vende como anfetamina.

Psicoestimulantes

Los efectos del consumo y sobredosis son similares a los de la anfetamina y, aunque no se cree que la administración prolongada tenga un efecto acumulativo, se han dado casos de tolerancia y dependencia.

■ METILFENIDATO:

Se receta para la narcolepsia, el letargo físico y psíquico, la fatiga asociada con la depresión y, paradójicamente, en el tratamiento de los niños hiperactivos, así como alteraciones del comportamiento en ancianos. Esta droga se fabrica en forma de comprimidos con una concentración de 10 mg

● **Abuso:** Puede causar dependencia de tipo anfetamínico y la sobredosis puede causar alucinaciones, convulsiones y coma.

● **PEMOLINA:** Los efectos de la pemolina se encuentran entre los de la cafeína y la anfetamina, y se receta para la depresión, la fatiga y algunos tipos de epilepsia.

PELIGROS

Los estimulantes tienen importantes efectos secundarios como la confusión, el delirio, alucinaciones, ansiedad, inquietud, irritabilidad, insomnio, ataques de pánico, trastornos de estado de ánimo, taquicardias, deshidratación y convulsiones, además de euforia, verborrea, juicio alterado, hipertermia, mayor rapidez de pensamiento (con efectividad dudosa), reducen la sensación de sueño...

Los efectos de la pemolina se encuentran entre los de la cafeína y la anfetamina, y se receta para la depresión, la fatiga y algunos tipos de epilepsia.

● **ANOREXIGENOS O 'ADELGAZANTES':** Varios fármacos se clasifican específicamente como anorexígenos o sustancias que suprimen el apetito. Se recetan para el tratamiento de la obesidad y, como las anfetaminas, estimulan Sistema Nervioso Central.

Sóloamente debe de recetarse durante periodos cortos, ya que con un uso continuado se desarrolla tolerancia. Los anorexígenos son susceptibles de un consumo abusivo y pueden derivar en dependencia peligrosa. Los efectos de la sobredosis son similares a los de las anfetaminas.

Entre los anorexígenos se incluyen: ● Anfepramona. ● Fentermina. ● Dexfenfluramina. ● Fenfluramina. ● Clobenzorex. ● Fenproporex.

Concienciar a los jóvenes de Ávila de que los logros han de llegar sólo por su esfuerzo, es otro de los objetivos de esta actividad.

Los estimulantes, a examen

Dada esa proliferación de las drogas en el deporte, la organización del Maratón ha querido centrarse en esta ocasión en el uso de los estimulantes, que son definidas como aquellas sustancias psicoactivas que aceleran el funcionamiento del Sistema Nervioso Central. En la actualidad gozan de cierta aceptación por la sensación de energía y fuerza que producen casi al instante, incluso cuando el consumidor se siente cansado y desganado.

Hay muchos estimulantes suaves y socialmente aceptados que no se consideran como drogas. Las bebidas como el té, el café o la Coca Cola contienen cafeína, el estimulante más extendido en occidente.

Los estimulantes sintéticos son sobre todo las anfetaminas, se fabrican tanto legal como ilegalmente. Son considerablemente más potentes que la cafeína y se abusa de ellas con cierta amplitud. Otro estimulante bien conocido es la cocaína.

Los estimulantes producen euforia, excitación y aumento de la actividad, ayudan al consumidor a mantenerse despierto y pasar largos periodos de tiempo sin dormir. Pero con uso regular de ellos, el organismo desarrolla la tolerancia natural y aún cuando hasta hace pocos años no se consideraba que generaran dependencia física, siempre se ha reconocido que puede producir una dependencia psíquica con gran facilidad.

Últimamente proliferan el vida cotidiana, no sólo dentro del deporte, los estimulantes de laboratorio que tienen un mayor potencial adictiva de los que destacan el éxtasis y el speed, las mal llamadas drogas de diseño aunque en el caso del speed es una sustancia con más de 30 años de historia.

Estas drogas son sustancias químicas sintetizadas en laboratorios clandestinos a partir de fármacos legalizados o de algunos de sus componentes, o de drogas prohibidas. Euforia, aparente aumento de concentración y de rendimiento intelectual, son sus efectos más inmediatos, pero hay que saber que su consumo prolongado puede desencadenar la aparición de alteraciones psicopatológicas de tipo psicótico que prolongan en síndromes depresivos y que en ocasiones resultan muy difíciles de diferenciar de la esquizofrenia. Su síndrome de abstinencia provoca agresividad, amnesia, irritabilidad, depresión, confusión...

Queda claro que los efímeros y engañosos efectos de todo tipo de drogas no compensan todos los peligros que posteriormente pueden acarrear. Juega limpio, con la salud no se regatea.

▶ VI MARATÓN DE FÚTBOL SALA ◀

Un Mundial a escala

El Maratón acogerá este año el formato de competición del Campeonato del Mundo de fútbol

Un total de 104 equipos, cerca de 800 jóvenes abulenses entre los 12 y los 18 años competirán en el VI Maratón de Cáritas que simulará en esta edición un Mundial de Fútbol en lo que al modelo de competición se refiere.

Los grupos, después de la ronda eliminatoria celebrada ayer, han quedado compuestos de la siguiente manera:

■ CATEGORÍA SUB'12:

● Eliminatorias:

- A las 10,00 horas: Nigeria - China.
- A las 10,20 horas: Brasil - España.
- A las 10,40 horas: Alemania - San Marino.
- A las 11,00 horas: Dinamarca - Holanda.
- A las 11,20 horas: Argentina - Croacia.
- A las 11,40 horas: Noruega - Japón.
- A las 12,00 horas: Inglaterra - Francia.
- A las 12,20 horas: Camerún - Portugal.
- A las 12,40 horas: México - EEUU.

■ CATEGORÍA FEMENINA SUB'17:

- Grupo A: De 10,00 a 11,00 horas: Brasil, Alemania y Francia.
- Grupo B: De 11,00 a 12,00 horas: Argentina, Malawi y Holanda.
- Grupo C: De 12,00 a 13,00 horas: Cuba, Vietnam, España y San Marino.

■ CATEGORÍA FEMENINA SUB'20:

- Grupo A: De 13,00 a 14,00 horas: Noruega, Camerún y Escocia. Categoría Masculina sub'18:

- Grupo A: De 8,30 a 9,30 horas: Yugoslavia, Djibuti, Perú y Japón.

- Grupo B: De 9,30 a 10,30 horas: Islas Feroe, Zambia, Jamaica y Mongolia.

- Grupo C: De 10,20 a 11,30 horas: España, Botswana, Brasil y Azerbaiján.

- Grupo D: De 11,30 a 12,30 horas: Hungría, Marruecos, Trinidad y Tobago y Filipinas.

- Grupo E: De 12,30 a 13,30 horas: Holanda, Mozambique, Argentina y China.

- Grupo F: De 13,30 a 14,30 horas: Francia, Nigeria, Antigua y Barbuda y Corea del Norte.

■ CATEGORÍA MASCULINA SUB'15:

- Grupo A: De 8,30 a 9,30 horas: Inglaterra, Somalia, Méjico y Andorra.

- Grupo B: De 9,30 a 10,30 horas: España, Sudáfrica, Jamaica y Japón.

- Grupo C: De 10,30 a 11,30 horas: Holanda, Camerún, Brasil y Kazakistán.

- Grupo B: De 11,30 a 12,30 horas: Islas Feroe, Kenia, Chile e Israel.

- Grupo E: De 12,30 a 13,30 horas: Croacia, Nigeria, Argentina y Corea del Sur.

- Grupo F: De 13,30 a 14,30 horas: Italia, Zimbawe, Guyana e Islas Maldivas.



Imágenes de la primera fase del Maratón, celebrada ayer/ ENRIQUE

Las normas del campeonato

Las bases del Campeonato del VI Maratón de Fútbol Sala de Cáritas serán las siguientes:

■ LUGAR:

- Pistas Polideportivas de la Parroquia de Santiago.

Pista 1: Categoría sub'18 (16 a 18 años).

Pista 2: Categoría sub'15 (13 a 15 años).

Pista 3: Categoría sub'12 (10 a 12 años).

■ DIAS:

- Fase Previa: celebrada ayer.

● **Maratón:** Hoy día 23 de junio desde las 8,30 horas de la mañana hasta las 21,00 horas.

■ EQUIPOS:

● Número mínimo de jugadores inscritos: 7.

● El día de la competición no se admitirá al equipo que se presente con menos de 4 jugadores.

■ NORMAS:

● Es obligatorio presentar el DNI en caso de reclamación por parte de algún equipo (la reclamación se realizará antes del comienzo del partido).

● Cualquier situación violenta (entradas, insultos...), será sancionada con 2 minutos de expulsión, siendo la segunda descalificante.

● Los cambios se realizarán por el centro de la pista.

● Tirarse al suelo se considerará como falta aunque se dé al balón.

● El portero no puede salir del área, aunque no toque el balón.

● A partir de la quinta falta se lan-

zará doble penalty.

● Habrá trofeos para los cuatro primeros clasificados.

■ HORARIOS:

● De 8,30 horas a 14,30 horas:

- Fase Eliminatoria: Sistema de liguilla entre los cuatro equipos de cada grupo. Se clasifican los dos primeros por grupo y los cuatro mejores terceros.

Para la clasificación final de cada grupo se fijan las siguientes bases: Dos puntos por partido ganado y uno empatado.

En caso de empate final, el desempate vendrá dado por los goles a favor en primer lugar, los goles en contra en 2º y el lanzamiento de 2 penalties como último recurso.

● De 14,30 horas a 20,30 horas:

- Cuartos de final, semifinales y final: Los partidos de esta fase tendrán 20 minutos de duración, salvo el encuentro por el tercer y cuarto puesto, que será de 10.

En caso de empate se lanzarán penalties, que serán 3 en los cuartos de final, semifinal y tercer y cuarto puesto, y cinco en la final.

La organización solicita de los participantes el máximo respeto a los árbitros.

Lectura de un manifiesto

A las 12,00 horas, el capitán del equipo del Sol Fuerza de la División de Honor del fútbol sala español leerá un manifiesto contra la droga y en favor del juego limpio en el deporte.