

JOSÉ MARÍA MARTÍNEZ-PEÑUELA / Presidente de la Comisión antidopaje de la RFEG

## «Se puede afirmar que el golf es el deporte más limpio que hay»

IGOR GOIKOETXEA

Apura sus últimos años productivos al frente del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital de Navarra en el que ejerce desde 1984, esperanzado en disfrutar de lo que más le apasiona fuera de la profesión, el golf. Pero su condición de médico le ha permitido compaginar ambas y hoy José María Martínez-Piñuela, (Bilbao, 1947) es un hombre satisfecho por haber puesto en marcha una comisión antidopaje a la altura de cualquier otra disciplina y por fomentar al mismo tiempo la salud y la limpieza en el deporte.

**Pregunta.-** La comisión cumple una década, pero todavía hay camino por recorrer...

**Respuesta.-** Aún falta que algunas instituciones golfísticas tomen conciencia, pero estamos muy satisfechos de haber colaborado en todo este tiempo en luchar contra las drogas en los más jóvenes y en preservar de adulteraciones las competiciones.

**P.-** Se han realizado más de seiscientos controles en estos años. ¿Cuántos positivos ha habido?

**R.-** Serán más de 700 antes de fin de año y podemos presumir de resultados. No conocemos exhaustivamente los de otras disciplinas porque no se publican en España, pero creo que se puede decir que el golf es el deporte más limpio que hay.

**P.-** ¿Se puede concretar una cifra?

**R.-** No habrá habido más de cinco resultados positivos.

**P.-** ¿Alguno en el País Vasco?

**R.-** Me parece que no, pero además, he de decir que de esos casos la mayoría han sido por productos para combatir la alopecia.

**P.-** Pinta un escenario idílico, pero también se habla de otras sustancias.

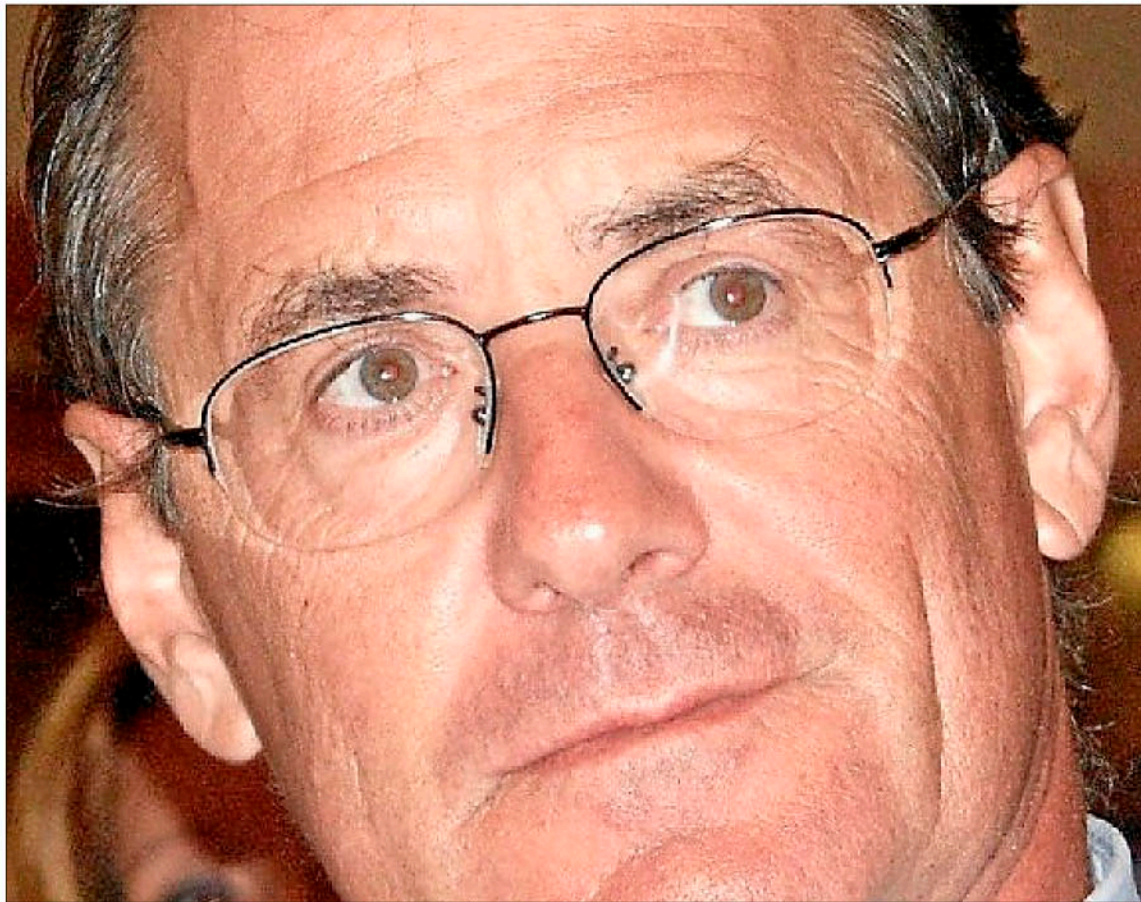
**R.-** Los productos contra la calvicie son enmascaradores de la testosterona y de lo que se trata es de que el jugador de elite se conciente de que no es una persona normal y que tiene que ser cuidadoso con lo que hace.

**P.-** De lo que también se habla es de anabolizantes y esteroides para ganar potencia con el drive...

**R.-** Sí pero nosotros ya nos hemos encargado de que el jugador sepa que está sometido a los mismos controles que en otros deportes y a las mismas sustancias que prohíbe la Agencia Mundial Antidopaje (AMA). Queremos que ahora que están tan de moda los gimnasios y el *fitness* no entren tentaciones a los jugadores para ganar musculatura o a algunos padres que quieren que su hijo le pegue más fuerte a la bola.

**P.-** Pese a que habla de un deporte limpio, aún resuenan los ecos de la petición de Tiger Woods para que se persiguiera más el dopaje en el golf.

**R.-** Fue un gran escándalo mediático y no le falta razón porque en el circuito americano no hay controles. En el universitario sí, pe-



RFEG

«Queremos que en plena moda del *fitness*, los jugadores no tengan tentaciones para ganar musculatura ni algunos padres para que sus hijos golpeen más fuerte la bola»

«En los circuitos americano y europeo no hay controles, pero la IGF y el COI ya funcionan con la AMA y PGA y St. Andrews deberían dar el paso para que el golf sea olímpico»

ro en el europeo tampoco, salvo en Francia porque se rigen por la Agencia Francesa Antidopaje.

**P.-** Es el paso que falta ¿no?

**R.-** Está claro. La Federación Internacional de Golf ya se rige por la AMA y lo siguiente debe ser que Saint Andrews y la PGA tomen la decisión. El COI ya lo ha hecho y es algo ineludible para que el golf sea una disciplina

olímpica como se desea.

**P.-** España acoge varias pruebas del circuito europeo. ¿No se controlan?

**R.-** Estamos perfectamente capacitados, pero tampoco queremos hacer el indio. Si realizamos controles en el Open de España y salen tres positivos, ¿qué hacemos? ¿Quién tiene capacidad para comunicar y para sancionar? Al final, la

PGA es una entidad privada y se crea un conflicto de intereses.

**P.-** ¿Se efectúan análisis sanguíneos como en otros deportes?

**R.-** No, de momento, sólo se recogen muestras de orina.

**P.-** Diez años habrán dado para algunas situaciones anecdóticas...

**R.-** No recuerdo ahora mismo ninguna, pero sí hemos visto muchas caras de sorpresa cuando comunicamos que se debe orinar con la puerta del servicio abierta. Los más tímidos lo acusan, se les corta el rollo y se han dado casos de dos o tres horas de espera. Pero en general, existe muy buena colaboración entre los médicos, los jugadores y los clubes.

**P.-** ¿Sigue usted jugando?

**R.-** Sí, lo que puedo y lo que me deja la espalda, pero en cuento me jubile, seguro que le dedicaré más tiempo.

## Un equipo de médicos vinculados al golf

tidopaje con el bilbaino José María Martínez-Piñuela al frente.

El Jefe del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital de Navarra, apostó por un grupo de trabajo de carácter amateur, con personas vinculadas al mundo del golf, comprometidas, dispuestas a prestar su tiempo, pero que además fueran obligatoriamente médicos.

Martínez-Piñuela, que entonces era vocal de la junta directiva de la RFEG y presidente del Club de Golf Ulzama captó para la causa en primer lugar a su colega patólogo, Enrique Cañadas, que ejercía como vocal del Comité de Reglas y Campos y como árbitro internacional. Entre ambos, realizaron los primeros controles por la zona norte y Cataluña.

Begoña Aranzadi, Alfredo Quiro de Llano o José Antonio Nuño de la Rosa fueron ampliando el grupo abarcando ya mucho más territorio y más adelante, en respuesta a la cantidad mayor de controles que se fueron exigiendo, se incorporaron María Luisa Fernández Ranz y Alberto Bueno. Con ellos se completó una comisión que desde 1998 ha lleva-

## Laukariz, el club vasco con más controles realizados

I. G. L.

Laukariz ha sido el escenario más controlado en el País Vasco en esta década de funcionamiento de la Comisión y también el único que a lo largo de 2008 ha albergado un control antidopaje el pasado julio con motivo de la disputa del Campeonato de España Individual Masculino. El club vizcaíno es por tanto el que en más ocasiones ha cumplido con un protocolo que comienza con la recepción y custodia del material necesario para la recogida de muestras. Los controles realizados fuera de la competición se realizan por sorpresa, pero el resto son anunciados con antelación. El club debe acomodar una «sala de control antidopaje, que debe estar situada en la Casa Club o en sus inmediaciones, siempre cercanas al hoyo 18 y provista de una cerradura con llaves. Debe constar de una sala de trabajo (12 metros cuadrados como mínimo), un servicio comunicado o en su interior y una sala de espera. En la de trabajo, que deberá estar señalizada convenientemente, limpia y ventilada, son obligatorios una mesa y dos sillas, artículos de higiene, un lavabo, papelería y una nevera o frigorífico con cerradura. Mientras tanto, el club debe facilitar también a los jugadores que lo deseen la lista vigente de sustancias prohibidas y comunicar a la Comisión Antidopaje la persona del club que se ocupará del control para ayudar al médico que deberá responsabilizarse también durante la toma de muestras de la privacidad y de la ausencia de personas ajenas al control. El club también deberá colocar en la mesa de tarjetas durante la competición carteles que informen de que se va a realizar el control y a su conclusión se hará cargo también del contenedor de muestras para el laboratorio y del sobre para el registro del CSD, que deberá enviar a los destinos que se le señalen.

do a cabo 653 controles antidopaje, 511 en competición y 142 fuera de ella.

Además de realizar los controles determinar las competiciones en las que han de realizarse y el número de muestras también estudian la documentación y las comunicaciones, emiten las autorizaciones de uso terapéutico abreviadas y lógicamente, también se encargan de incoar los expedientes técnicos en los resultados adversos para elevarlos o no al Comité de Disciplina Deportiva de la Federación.