



# PRESENTACIÓN ESTADIO CARDIOPROTEGIDO y EMERGENCIAS 061.



# CARDIOPROTECCIÓN EN EL FÚTBOL

## MUERTE SÚBITA: PATOLOGÍA MÚSCULO CARDIACA

Miocardiopatía dilatada. Estenosis.

Reconocimientos médicos: aparición Síndrome QT Largo.



Disciplinas con mayor riesgo  
de muerte súbita:

FÚTBOL  
CICLISMO  
ATLETISMO

Naoki Matsuda, jugador japonés. Fallecido el 4/8/2011. Muerte súbita.

*El deportista afectado por muerte súbita es considerado un cardiópata.*

## Muerte súbita en deportistas

Muerte súbita relacionada con deporte : 1'6 casos / 100 000 habitantes / año

Muerte súbita no relacionada con deporte : 0'75 casos / 100 000 habitantes / año

**Práctica deportiva: dobla la posibilidad de muerte súbita.**

### *En asistentes a estadios de fútbol\**

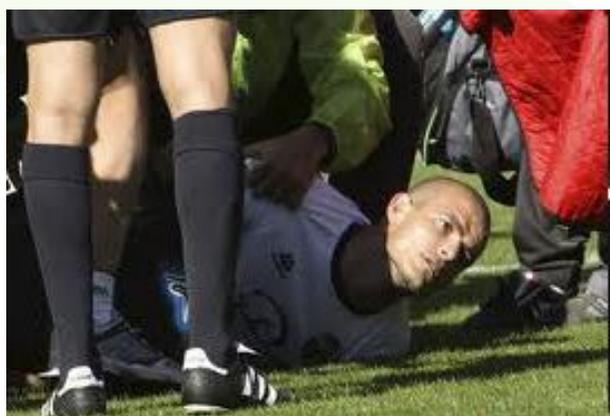
Angina inestable..... 2 casos / temporada

Infarto agudo de miocardio..... 4 casos / temporada

Muerte súbita.....1 caso / temporada

\* Datos de Estadio de FC Barcelona, temporada 2000/01

## Desfibriladores: Insertos en planes de asistencia Integral en estadios de fútbol profesional



Miguel García, jugador UD Salamanca. Partido contra Betis, 24/10/2010



GESALUS®  
Sistemas

# CARDIOPROTECCIÓN EN FÚTBOL



## Programas aplicados e indicaciones oficiales

### Comisión Médica COI – Comité Olímpico Internacional

Recomienda establecer un servicio  
de asistencia en eventos a  
Deportistas / Espectadores

*Disponer de servicio de asistencia médica en el estadio facilita y asegura el tratamiento inicial precoz y el traslado al hospital de referencia.\**

\* Serra R y colaboradores (2005) *Eventos coronarios agudos entre los espectadores de un estadio de fútbol*. Revista Española de Cardiología.



**ZOLL.** El único del mundo  
de 3ª generación

**OXIDOC**

## Los números asustan

- La mortalidad por enfermedades cardiovasculares es la primera causa de muerte en España. Representa el 32,5% del total de defunciones.
- Más de 40.000 personas fallecen por infarto cada año. Un 80% podría sobrevivir con una atención inmediata.
- En España se produce una parada cardíaca cada 20 minutos y 6 de cada 10 víctimas fallecen antes de llegar al hospital.
- Al 42 % de los pacientes no se le practica ninguna maniobra de reanimación antes de la llegada de los equipos médicos.
- Cada minuto que nos retrasemos en las maniobras de resucitación las posibilidades de sobrevivir se disminuyen entre un 7 y un 10 %.
- Se estima que cada año aumenta un 1,5% el número de casos de angina e infarto que ingresa en los hospitales españoles (cada año aumenta en unas 2.000 personas ingresadas por infarto y angina).
- Las enfermedades cardiovasculares tienen un coste anual en el sistema público español de unos 7.000 millones de euros.



# ¿Porque Oxidoc y el desfibrilador Zoll?

**ZOLL** El único del mundo de 3ª generación

**OXIDOC**

Respaldado por las principales instituciones

**ZOLL** El único del mundo de 3ª generación

**OXIDOC**

Oxidoc ha instalado más de 3.000 desfibriladores los dos últimos años en España

Nuestros principales clientes son:

<p><b>Ayuntamientos</b></p>	<p><b>Universidades</b></p>	<p><b>Empresas</b></p>
<p><b>Organismos</b></p>	<p><b>LFP</b></p>	



Formación a través de profesionales  
Y avalado por sociedades científicas  
Internacionales de prestigio (Centro  
Oficial de formación de la Fund.  
Europea para la Salud,  
la investigación y la Formación).



Espacio Europeo Cardioseguro: por tener  
homologado el desfibrilador y disponer del  
personal formado.



Contacto:  
[desfibrilador@oxidoc.com](mailto:desfibrilador@oxidoc.com)  
 900 103 172



Empresa Pública de Emergencias Sanitarias  
 CONSEJERÍA DE SALUD

**BUSCAMOS EL MEJOR ACUERDO  
 CON LAS MEJORES EMPRESAS, PARA  
 NUESTROS JUGADORES Y ESPECTADORES**



Miguel Garcia  
Ex jugador de la U.D. Salamanca

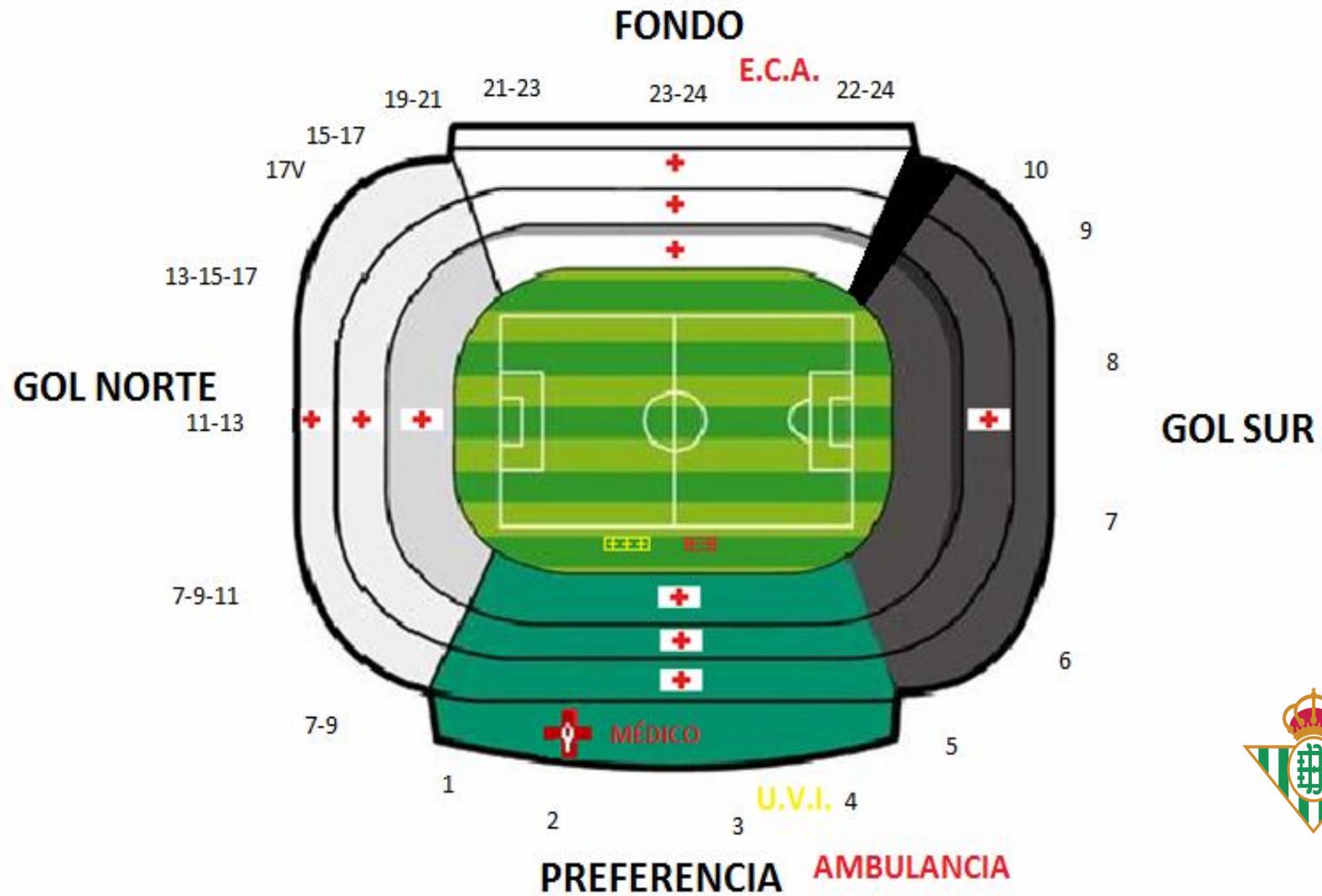
EFHRE  
Evento reconocido de interés Sanitario Europeo.

**CAMPAÑA**  
**PLANTA CARA AL INFARTO**  
Dossier



# CIUDAD DEPORTIVA





**Desde el Club, contribuimos a  
la mayor seguridad de todos.**



**Real  
Betis  
Balompié**