

LA COVID-19 Y EL DEPORTE: (I) ANÁLISIS DE RIESGOS Y PRIORIZACIÓN DE MEDIDAS


La actividad física y deportiva, al igual que la mayoría de las actividades de los diferentes sectores, está siendo gravemente afectada por la pandemia de COVID-19. Todas las actividades físicas, recreativas, de ocio y deportivas deben de adaptarse a la situación derivada por la COVID-19. Hoy más que nunca se hace necesaria la intervención de equipos multidisciplinares de expertos en el ámbito de la salud, la seguridad, la actividad física y deportiva, el derecho y la economía que aporten su conocimiento y experiencia para su salvaguarda.

En este sentido será clave la figura del [Director de Seguridad](#) que tras identificar, analizar y evaluar las situaciones de riesgo de contagio, pérdidas económicas... en la organización deportiva, planificará, organizará y controlará las actuaciones precisas para la implantación de las medidas conducentes a prevenir,



proteger y reducir la manifestación de riesgos con medios y medidas precisas, mediante la elaboración y desarrollo de los planes de seguridad.

La transmisión del COVID-19 se realiza por el contacto con personas afectadas por la enfermedad a través de [gotas respiratorias](#), [aerosoles](#) microgotas suspendidas en el aire y por el contacto con [objetos/superficies contaminadas](#) por lo que fundamentalmente deberemos:

1. Evitar el contacto con personas enfermas.
2. Evitar el contacto con superficies contaminadas.
3. Conocer su comportamiento cuando se realiza actividad física [ver vídeo](#) .

Vamos a realizar una identificación de los riesgos a los que se exponen los usuarios/deportistas y personal de un club deportivo de tenis junto con un modelo de análisis jerárquico para saber cómo priorizar, establecer e implantar las medidas de seguridad necesarias para su tratamiento.

Para aportar un mayor grado de objetividad, utilizaremos el método científico matemático “Cuantitativo Mixto William T. Fine” de análisis, evaluación y clasificación de riesgos (anexo I), en las diferentes áreas representándolas en un “Mapa de Riesgos” (anexo II).

Dicho análisis tiene por objeto determinar los criterios que evaluaremos (probabilidad, exposición y consecuencias) en los siguientes riesgos:

- Riesgo de que los usuarios/deportistas del club deportivo, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (gotas respiratorias), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.
- Riesgo de que los usuarios/deportistas del club deportivo, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (aerosoles), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.
- Riesgo de que los usuarios/deportistas del club deportivo, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con elementos o superficies infectadas, con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.

- Riesgo de que los trabajadores del club de tenis, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (gotas respiratorias), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.
- Riesgo de que los trabajadores del club de tenis, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (aerosoles), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.
- Riesgo de que los trabajadores del club de tenis, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con elementos o superficies infectadas, con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.

La siguiente tabla muestra a qué criterios afecta fundamentalmente cada una de las variables.

VARIABLES	CRITERIOS		
	Probabilidad	Exposición	Consecuencias
Elementos de protección individual (EPI) ¹		X	
Equipos de limpieza y desinfección (ELD)		X	
Elementos de detección (ED)		X	
Distanciamiento social (DS)		X	
Edad	X		X
Estado inmunológico	X		X
Carga viral	X		X
Tipo instalación deportiva (AL-C) ²		X	
Tipo de deporte (TD) ³	X	X	
Uso ⁴ de material (UM)	X	X	

Tabla de elaboración propia

¿Cómo podemos incidir en las variables con el fin de disminuir los criterios y minimizar los riesgos de los deportistas durante la práctica deportiva?

- Los elementos de protección individual** (mascarillas, guantes, uso de jabón o compuestos alcohólicos específicos, mamparas...) influyen fundamentalmente en el criterio de exposición de la siguiente forma:

Exposición → Se reduce drásticamente la transmisión por el contacto de gotas respiratorias y aerosoles mediante el uso de mascarillas y en menor medida la transmisión por el contacto de las partes sensibles (ojos, nariz y boca) a través de las manos (aunque se usen guantes) con objetos/superficies contaminadas priorizando el uso de compuestos alcohólicos específicos y el jabón. El uso de mamparas disminuye la transmisión por el contacto de gotas respiratorias.

Deberemos utilizar medidas físicas de protección individual para reducir la exposición.

¹ Elementos de protección individual: son medidas físicas destinadas incrementar la autoprotección y la protección de otras personas frente al riesgo de contagio por COVID-19. Pueden ser equipos de protección individual (mascarillas, guantes...) u otro tipo de equipamientos (mamparas...).

² Se considera instalación deportiva al aire libre a toda instalación que carezca de techo y paredes simultáneamente, y que permita la práctica de una modalidad deportiva.

³ Clasificación de deporte por riesgo frente al COVID-19 = individual sin contacto, individual con contacto, colectivo sin contacto y colectivo con contacto.

⁴ Material deportivo según su uso = individual (zapatillas, raqueta...) y compartido (pelotas, máquinas de fitness...)

2. **Los equipos de limpieza y desinfección** de las instalaciones y equipamientos deportivos influyen fundamentalmente en el criterio de exposición de la siguiente forma:

Exposición → Se reduce drásticamente la carga viral al eliminar temporalmente la interacción



Robot de desinfección por dispersión

con las superficies infectadas mediante el uso de equipos de limpieza y desinfección, incidiendo en la transmisión por el contacto de las partes sensibles (ojos, nariz y boca) a través de las manos (aunque se usen guantes) con objetos/superficies contaminadas. Su efectividad aumenta con el número de limpiezas diarias y al combinarse con el uso de (EPI) compuestos alcohólicos específicos

y jabón del apartado anterior. Se previene de manera eficaz la transmisión por el contacto de gotas respiratorias y aerosoles si se usan equipos de limpiezas mediante [sistemas de niebla higienizante](#).

Deberemos utilizar medidas físicas de limpieza y desinfección y RRHH para reducir la exposición.

3. **Los elementos de detección** (test, cámaras térmicas, termómetros de contacto...) influyen fundamentalmente en el criterio de exposición de la siguiente forma:

Exposición → El uso de elementos de detección (test) permite identificar a los portadores del virus para discriminar y separar los contagiados de los sanos (que no han pasado la enfermedad y recuperados). El uso de elementos de detección (medición temperatura) permite identificar a los que muestren sintomatología compatible con el virus, restringir su acceso al y recomendar que contacten con sistema sanitario. Con el uso de elementos de detección se reduce el contacto directo entre la población portadora del virus y la población sana.



Cámara termográfica

Deberemos utilizar medidas físicas de detección y RRHH para reducir la exposición.

4. **El distanciamiento social** en espacio (metros) y tiempo (segundos, minutos, horas...) influye fundamentalmente en el criterio de exposición de la siguiente forma:

Exposición → El incremento de la distancia de seguridad entre los deportistas reduce sustancialmente la transmisión por el contacto de gotas respiratorias y aerosoles.

El distanciamiento temporal reduce la carga viral de los objetos/superficies contaminadas disminuyendo la transmisión por el contacto de las partes sensibles (ojos, nariz y boca) a través de las manos (aunque se usen guantes) al aumentar los tiempos de interacción con elementos infectados.

Deberemos utilizar protocolos de distanciamiento para reducir la exposición.

5. **La edad** influye fundamentalmente en los criterios de probabilidad y consecuencias de la siguiente forma:

Probabilidad → Con el aumento de la edad, se incrementa significativamente el contagio por

Tabla 3. Distribución de casos hospitalizados, ingresados en UCI y fallecidos por grupos de edad y sexo información disponible* (datos consolidados a las 21:00 horas del 12.05.2020).

Grupo de edad (años)	Total							
	Confirmados n	Hospitalizados totales		UCI		Fallecidos		Letalidad(%)
	n	n	%	n	%	n	%	
0-9	857	275	0,3	39	0,5	2	0,0	0,2
10-19	1.591	274	0,3	23	0,3	5	0,0	0,3
20-29	13.311	1.463	1,6	89	1,1	23	0,1	0,2
30-39	22.428	3.779	4,1	266	3,4	61	0,3	0,3
40-49	34.808	8.666	9,4	739	9,4	200	1,1	0,6
50-59	42.512	14.099	15,4	1.548	19,7	607	3,2	1,4
60-69	34.188	17.322	18,9	2.535	32,2	1.672	8,9	4,9
70-79	32.326	20.878	22,8	2.255	28,7	4.555	24,2	14,1
80-89	37.269	18.721	20,4	324	4,1	7.736	41,0	20,8
90 y +	18.145	6.233	6,8	48	0,6	3.985	21,1	22,0
Total	237.435	91.710	100%	7.866	100%	18.846	100%	

COVID-19 según puede verse en la correlación entre los datos de la tabla 3 aportados por el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencia Sanitarias del Ministerio de Sanidad [Actualización nº 104. Enfermedad por el coronavirus \(COVID-19\). 13.05.2020](#) y de población española del INE con los que elaboro la siguiente tabla demostrativa:

Edad	Población	Casos confirmados	% confirmados respecto su grupo de edad
0-9	4.299.368	858	0,020%
10-19	4.910.310	1.591	0,032%
20-29	4.942.537	13.304	0,269%
30-39	6.228.185	22.423	0,360%
40-49	7.889.580	34.793	0,441%
50-59	7.031.746	42.515	0,605%
60-69	5.335.931	34.181	0,641%
70-79	3.959.466	32.323	0,816%
80-89	2.269.401	37.268	1,642%
90 y +	564.732	18.142	3,212%
Totales	47.431.256	237.398	

Consecuencias → El 95,2% de los fallecidos son mayores de 60 años tal y como podemos ver en la tabla 3 aportada en la [“Actualización nº 104. Enfermedad por el coronavirus \(COVID-19\). 13.05.2020”](#) por el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencia Sanitarias del Ministerio de Sanidad.

Deberemos utilizar protocolos por edades para reducir la probabilidad.

6. **El estado inmunológico** influye fundamentalmente en los criterios de “probabilidad” y “consecuencias” de la siguiente forma:

Probabilidad → El estado inmunodeprimido facilita la transmisión del COVID-19 en caso de contacto con gotas respiratorias y/o aerosoles o contacto de las partes sensibles (ojos, nariz y boca) al verse afectados por un nivel de carga viral menor.

Consecuencias → El estado inmunológico deprimido agrava el estado de salud en caso de transmisión del COVID-19 en caso de contacto con gotas respiratorias y/o aerosoles o contacto

de las partes sensibles (ojos, nariz y boca) a través de las manos (aunque se usen guantes) con objetos/superficies contaminadas.

Al no tener capacidad desde el club de influir sobre esta variable la podremos descartar.

7. La carga viral influye en los criterios de “probabilidad” y “consecuencias” de la siguiente forma:

Probabilidad —> Cuanto mayor sea el nivel de carga mayor será la probabilidad de transmisión del COVID-19 en caso de contacto con gotas respiratorias y/o aerosoles o contacto de las partes sensibles (ojos, nariz y boca) a través de las manos (aunque se usen guantes) con objetos/superficies contaminadas.

Consecuencias —> Cuanto mayor sea la carga viral las consecuencias personales serán más graves (neumonía bilateral...).

Deberemos utilizar protocolos de distanciamiento, medidas físicas de protección y de limpieza y RRHH para reducir la probabilidad y las consecuencias.

8. El tipo de instalación (aire libre – cerrada) influye fundamentalmente en el criterio de “exposición” de la siguiente forma:

Exposición —> En las instalaciones al aire libre frente a las cerradas, se reduce significativamente la transmisión del COVID-19 en caso de contacto con aerosoles al dispersarse y reducirse el nivel carga más rápidamente (volumen del aire y acción del viento). También se reduce significativamente la transmisión por contacto de las partes sensibles con objetos contaminados al reducirse drásticamente el tiempo de permanencia en aerosoles y superficies (acción solar de los rayos UV).

Deberemos de incrementar los protocolos frente a la renovación de aire y limpieza y desinfección en recintos cerrados.

9. El tipo de deporte (individual sin contacto, colectivo sin contacto, individual con contacto y colectivo con contacto) influye fundamentalmente en los criterios de “probabilidad” y “exposición” de la siguiente forma:

Probabilidad —> El número de participantes y la proximidad entre ellos afecta directamente a la probabilidad de transmisión por el contacto de gotas respiratorias y aerosoles.

Exposición —> El número de participantes y la proximidad entre ellos afecta directamente a la exposición de transmisión por el contacto de gotas respiratorias y aerosoles.

Deberemos de priorizar los deportes e incrementar los protocolos para reducir la probabilidad y la exposición.

10. El material deportivo según su uso (individual o compartido) influye fundamentalmente en los criterios de “probabilidad” y “exposición” de la siguiente forma:

b. Probabilidad —> El uso de material compartido (bolas de tenis, máquinas de fitness...) al realizar actividades deportivas afecta directamente a la probabilidad de transmisión por el contacto de las partes sensibles (ojos, nariz y boca) a través de las manos (aunque se usen guantes) con objetos/superficies contaminadas.

- c. Exposición → El uso de material compartido (bolas de tenis, máquinas de fitness...) al realizar actividades deportivas afecta directamente a la exposición de transmisión por el contacto de gotas respiratorias y aerosoles.

Deberemos utilizar protocolos, medidas físicas de limpieza y desinfección y RRHH para reducir la probabilidad y la exposición.

El siguiente paso será priorizar las variables sobre las que podemos actuar para poder implementar las medidas organizativas las físicas y los RRHH más efectivas para reducir el riesgo de contagio del COVID-19. Para ello utilizaré un modelo de análisis jerárquico para la toma de decisiones multicriterio.

1. Priorización entre los tipos de deporte.
 2. Priorización entre los elementos de detección (ED).
 3. Priorización entre los elementos de protección individual (EPI).
 4. Priorización entre los elementos de protección individual (EPI), los equipos de limpieza y desinfección (ELD), los elementos de detección (ED) y el distanciamiento social.
1. Priorización entre tipos de deporte.
 - Deporte individual sin contacto (DISC).
 - Deporte individual con contacto (DICC).
 - Deporte colectivo sin contacto (DCSC).
 - Deporte colectivo con contacto (DCCC).

El resultado de la medición a la hora de priorizar el tipo de deporte (más en extremo, mucho más, más, un poco más, igual, un poco menos, menos, mucho menos y menos en extremo) según el criterio de seguridad frente a la transmisión del COVID-19 de cada uno de ellos respecto de los demás ha sido el siguiente:

	DISC	DICC	DESC	DECC	PESO
DISC	0,6300	0,5303	0,6818	0,4500	0,5730
DICC	0,0900	0,0758	0,0455	0,2500	0,1153
DESC	0,2100	0,3788	0,2273	0,2500	0,2665
DECC	0,0700	0,0152	0,0455	0,0500	0,0452

De aquí se deduce que:

- La práctica de deportes individuales sin contacto son unas dos veces más seguros frente a la transmisión del COVID-19 que la práctica de deportes de equipo sin contacto.
- La práctica de deportes individuales sin contacto son unas cinco veces más seguros frente a la transmisión del COVID-19 que la práctica de deportes individuales con contacto.
- La práctica de deportes individuales con contacto son unas dos veces más seguros frente a la transmisión del COVID-19 que la práctica de deportes de equipo con contacto.

Como resultado se obtiene el siguiente orden de mayor a menor según el criterio de seguridad frente a la transmisión del COVID-19 entre los diferentes tipos de deporte:

- 1º Deportes individuales sin contacto.
- 2º deportes de equipo sin contacto.
- 3º deportes individuales con contacto.
- 4º Deportes de equipo con contacto.

2. Priorización entre los elementos de detección (ED).

- [Test \(IgM e IgG\).](#)
- [Test PCR.](#)
- Toma de temperatura.
- Geolocalización.

El resultado de la medición a la hora de priorizar los elementos de detección (más en extremo, mucho más, más, un poco más, igual, un poco menos, menos, mucho menos y menos en extremo) según el criterio de prevención frente a la transmisión del COVID-19 de cada uno de ellos respecto de los demás ha sido el siguiente:

	PCR	IgM-IgG	Temperatura	Geolocalización	PESO
PCR	0,4268	0,4268	0,3500	0,4464	0,4125
IgM-IgG	0,4268	0,4268	0,3500	0,4464	0,4125
Temperatura	0,0610	0,0610	0,0500	0,0179	0,0475
Geolocalización	0,0854	0,0854	0,2500	0,0893	0,1275

De aquí se deduce que:

- Realizar test PCR (de detección) e IgG es la manera más eficaz a nivel preventivo (si se realiza a toda la población), para poder identificar a los portadores del virus, a los que han pasado la enfermedad y creado anticuerpos y a los que aún no la han pasado. De esta manera podremos aislar a los portadores del resto.

La realización de test son la manera más eficaz de prevenir la transmisión.

- Realizar mediciones de toma de temperatura permiten identificar a los que muestren sintomatología compatible con el virus, restringir su acceso [a locales de pública concurrencia \(tanto por uso como por aforo\).](#)

Aunque la toma de temperatura sirve como un primer filtro, su utilidad es muy reducida debido a que el 90% de los casos son asintomáticos y los casos con sintomatología pueden enmascarse (toma de antitérmicos...) ante la falta de conciencia/bienestar social.

La toma de temperatura es una medida poco eficaz y difícil de justificar (coste de personal para toma de temperatura con termómetro infrarrojos, coste de cámara termográfica 10.000 €...).

- La geolocalización permite hacer un seguimiento y control de la población (portadores del virus / sanos) y aplicar medidas de distanciamiento social de forma eficaz.

Su efectividad (salud-económica) depende de haber discriminado previamente a la población (realización de test).

Como resultado se obtiene el siguiente orden de mayor a menor según el criterio de seguridad frente a la transmisión del COVID-19 entre los diferentes elementos de detección:

- 1º Realización de test.
- 2º Geolocalización.
- 3º Toma de temperatura.

3. Priorización entre los elementos de protección individual (EPI)⁵.

- Mascarillas.
- Mamparas...
- Guantes.
- Geles hidroalcohólicos, jabón...

El resultado de la medición a la hora de priorizar los elementos de protección individual (más en extremo, mucho más, más, un poco más, igual, un poco menos, menos, mucho menos y menos en extremo) según el criterio de prevención frente a la transmisión del COVID-19 de cada uno de ellos respecto de los demás ha sido el siguiente:

	MASCARILLAS	MAMPARAS	GUANTES	GELES	PESO
MASCARILLAS	0,6731	0,6176	0,4375	0,7653	0,6234
MAMPARAS	0,0962	0,0882	0,1875	0,0510	0,1057
GUANTES	0,0962	0,0294	0,0625	0,0306	0,0547
GELES	0,1346	0,2647	0,3125	0,1531	0,2162

De aquí se deduce que:

- Las mascarillas sirven para prevenir la transmisión por el contacto de gotas respiratorias y aerosoles, también protege la transmisión por el contacto de las partes sensibles (nariz y boca) a través de las manos... con objetos/superficies contaminadas, aunque no protege la transmisión por contacto de los ojos.

Las mascarillas son el elemento de protección individual más efectivo para prevenir la transmisión.



- Las mamparas sirven para prevenir la transmisión por el contacto de gotas respiratorias, no previene la transmisión por el contacto de aerosoles ni protegen la transmisión por el contacto de las partes sensibles (nariz y boca) a través de las manos... con objetos/superficies contaminadas.

⁵ En este artículo el uso de otros elementos de protección (gafas, batas...) no se tienen en cuenta puesto que son para uso

Las mamparas son un elemento de protección complementario.

- Los geles sólo sirven para proteger la transmisión a través de las manos... con objetos/superficies contaminadas.

[Este tipo de transmisión todavía no es concluyente \(2020.05.17\).](#)

El uso de geles/jabón es una recomendación eficaz junto con la desinfección de superficies frente a la transmisión por contacto con objetos o superficies contaminadas.

- Los guantes al igual que las manos pueden ensuciarse y contaminarse por lo que su uso no mejora la protección frente a la transmisión por el contacto de las partes sensibles (ojos, nariz y boca) con objetos/superficies contaminadas.

El uso de guantes apenas es efectivo.

4. Priorización entre:

- Los elementos de protección individual (EPI).
- Los equipos de limpieza y desinfección (ELD).
- Los elementos de detección (ED).
- El distanciamiento social (DS).

El resultado de la medición a la hora de priorizar las medidas (más en extremo, mucho más, más, un poco más, igual, un poco menos, menos, mucho menos y menos en extremo) según el criterio de prevención frente a la transmisión del COVID-19 de cada uno de ellos respecto de los demás ha sido el siguiente:

	EPI	ELD	ED	DS	PESO
EPI	0,2303	0,3750	0,1989	0,4375	0,3104
ELD	0,0461	0,0750	0,0852	0,1875	0,0984
ED	0,6908	0,5250	0,5966	0,3125	0,5312
DS	0,0329	0,0250	0,1193	0,0625	0,0599

De aquí se deduce que:

- Los elementos de detección (ED) fundamentalmente los test son la manera más eficaz para prevenir la transmisión del COVID-19.
- Los elementos de protección individual (EPI) fundamentalmente las mascarillas son la segunda medida más eficaz para prevenir la transmisión del COVID-19.

En caso de carecer de tests suficientes, las mascarillas serían la forma más eficaz de prevenir la transmisión puesto que influiría directamente en el resultado a la hora de priorizar las medidas tal y como puede verse a continuación.

	EPI	ELD	ED	DS	PESO
EPI	0,6481	0,7653	0,3125	0,6250	0,5877
ELD	0,1296	0,1531	0,3125	0,2679	0,2158
ED	0,1296	0,0306	0,0625	0,0179	0,0601
DS	0,0926	0,0510	0,3125	0,0893	0,1363

- Los equipos de limpieza y desinfección de instalaciones, equipamientos... son una recomendación eficaz para prevenir la transmisión por el contacto de las superficies contaminadas.

- El distanciamiento social es la medida menos efectiva.

En caso de carecer de tests y mascarillas, el distanciamiento social pasaría a ser fundamental. Necesitaríamos incrementar la distancia social entre 2 y 20 metros al aire libre en función de la actividad e incrementar mucho más las distancias espacio temporales en los recintos cerrados.

En el siguiente artículo veremos las medidas de seguridad aplicadas al club deportivo de tenis analizado.

José Manuel Sastrón Coloma
Director de Seguridad 10.890

Anexo I

Muestra del análisis de riesgos WT FINE⁶ (usuarios/deportistas zona tenis instalaciones propias)

Clase de riesgo	Exposición		Probabilidad		Consecuencias			Nivel Del Riesgo (R)		Clasificación
	Exposición	Frecuencia	Probabilidad	Impacto	Consecuencias	Gravedad	Exposición	Probabilidad	Clasificación	
Muy alto	Continua (permanente)	10	Ocurre casi seguro	10	Más de 100 mil	Catástrofe	100	$0 \leq R < 20$	Aceptable	
Alto	Frecuente (Una vez al día)	6	Puede ocurrir el 50 % de las veces	6	Más de 60 mil	Desastre	50	$20 \leq R < 70$	Posible	
Considerable	Ocasional (Una vez a la semana)	3	Es posible, pero poco usual	3	Más de 35 mil	Muy serias	25	$70 \leq R < 200$	Considerable	
Posible	Poco usual (una vez al mes)	2	Remotamente posible	2	Más de 15 mil	Serias	15	$200 \leq R < 400$	Alto	
Aceptable	Rara (unas pocas veces al año)	1	Conceivable aunque nunca ha ocurrido	1	Más de 5 mil	Importantes	5	$400 \leq R \leq 10000$	Muy alto	
	Muy raro (una vez al año)	1	Prácticamente imposible	0	Menos de 5 mil	Perceptibles	1			

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO EN LA PISTA DE TENIS (entrenamientos...)										
Descripción	Clase de riesgo	Exposición	Probabilidad	Consecuencias	Nivel de Riesgo	Clase de riesgo				
RIESGO DE CONTAGIO BIOLÓGICO										
COVID-19										
Riesgo de que los usuarios/deportistas de los servicios deportivos, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (gotas respiratorias), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Alto				270	Alto				
Riesgo de que los usuarios/deportistas de los servicios deportivos, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (aerosoles), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Alto	Frecuente (Una vez al día)	6	Es posible, pero poco usual	3	Más de 15 mil	Serias	15	270	Alto
Riesgo de que los usuarios/deportistas de los servicios deportivos, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con elementos o superficies infectadas, con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Alto	Frecuente (Una vez al día)	6	Es posible, pero poco usual	3	Más de 15 mil	Serias	15	270	Alto
Riesgo de que los usuarios/deportistas de los servicios deportivos, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con elementos o superficies infectadas, con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Alto	Frecuente (Una vez al día)	6	Es posible, pero poco usual	3	Más de 15 mil	Serias	15	270	Alto

Muestra del análisis de riesgos WT FINE (usuarios/deportistas zona tenis competiciones visitante)

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO EN LA PISTA DE TENIS (equipo visitante)										
Descripción	Clase de riesgo	Exposición	Probabilidad	Consecuencias	Nivel de Riesgo	Clase de riesgo				
RIESGO DE CONTAGIO BIOLÓGICO										
COVID-19										
Riesgo de que los usuarios/deportistas de los servicios deportivos, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (gotas respiratorias), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Considerable				135	Considerable				
Riesgo de que los usuarios/deportistas de los servicios deportivos, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (aerosoles), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Considerable	Ocasional (Una vez a la semana)	3	Es posible, pero poco usual	3	Más de 15 mil	Serias	15	135	Considerable
Riesgo de que los usuarios/deportistas de los servicios deportivos, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con elementos o superficies infectadas, con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Considerable	Ocasional (Una vez a la semana)	3	Es posible, pero poco usual	3	Más de 15 mil	Serias	15	135	Considerable
Riesgo de que los usuarios/deportistas de los servicios deportivos, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con elementos o superficies infectadas, con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Considerable	Ocasional (Una vez a la semana)	3	Es posible, pero poco usual	3	Más de 15 mil	Serias	15	135	Considerable

⁶ Como consecuencia catastrófica se ha estimado la cantidad en € que impide la viabilidad este club deportivo elemental de tenis en concreto.

Muestra del análisis de riesgos WT FINE (personal zona tenis instalaciones propias)

	Clase de riesgo	Exposición		Probabilidad		Consecuencias			Nivel Del Riesgo (R)
		Exposición	Probabilidad	Exposición	Probabilidad	Consecuencias	Importancia	Frecuencia	Nivel Del Riesgo (R)
	Muy alto	Continua (permanente)	10,0	Ocurre casi seguro	10,0	Más de 100 mil	Catástrofe	100	0 ≤ R < 20
	Alto	Frecuente (Una vez al día)	6,0	Puede ocurrir el 50 % de las veces	6,0	Más de 60 mil	Desastre	50	20 ≤ R < 70
	Considerable	Ocasional (Una vez a la semana)	3,0	Es posible, pero poco usual	3,0	Más de 35 mil	Muy serias	25	70 ≤ R < 200
	Posible	Poco usual (una vez al mes)	2,0	Remotamente posible	1,0	Más de 15 mil	Serias	15	200 ≤ R < 400
	Acceptable	Rara (unas pocas veces al año)	1,0	Conceivable aunque nunca ha ocurrido	0,5	Más de 5 mil	Importantes	5	400 ≤ R ≤ 10000
		Muy raro (una vez al año)	0,5	Prácticamente imposible	0,1	Menos de 5 mil	Perceptibles	1	
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO EN LA PISTA DE TENIS (entrenamientos...)									
Descripción	Clase de riesgo	Exposición		Probabilidad		Consecuencias			Nivel de Riesgo
RIESGO DE CONTAGIO BIOLÓGICO									
COVID-19	Considerable								150
Riesgo de que los trabajadores del club de tenis, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (gotas respiratorias), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Considerable	Continua (permanente)	10	Remotamente posible	1	Más de 15 mil	Serias	15	150
Riesgo de que los trabajadores del club de tenis, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (aerosoles), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Considerable	Continua (permanente)	10	Remotamente posible	1	Más de 15 mil	Serias	15	150
Riesgo de que los trabajadores del club de tenis, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con elementos o superficies infectadas, con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Considerable	Continua (permanente)	10	Remotamente posible	1	Más de 15 mil	Serias	15	150

Muestra del análisis de riesgos WT FINE (personal zona tenis competiciones visitante)

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO EN LA PISTA DE TENIS (equipo visitante)									
Descripción	Clase de riesgo	Exposición		Probabilidad		Consecuencias			Nivel de Riesgo
RIESGO DE CONTAGIO BIOLÓGICO									
COVID-19	Posible								45
Riesgo de que los trabajadores del club de tenis, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (gotas respiratorias), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Posible	Ocasional (Una vez a la semana)	3	Remotamente posible	1	Más de 15 mil	Serias	15	45
Riesgo de que los trabajadores del club de tenis, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (aerosoles), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Posible	Ocasional (Una vez a la semana)	3	Remotamente posible	1	Más de 15 mil	Serias	15	45
Riesgo de que los trabajadores del club de tenis, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con elementos o superficies infectadas, con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	Posible	Ocasional (Una vez a la semana)	3	Remotamente posible	1	Más de 15 mil	Serias	15	45

Anexo II

Mapa de riesgos

DESCRIPCIÓN	CLUB DEPORTIVO																						
	RIESGO TOTAL	No requieren corrección	Requieren corrección	ACTIVIDADES EN INSTALACIONES PROPIAS										ACTIVIDADES EXTERNAS									
				ZONA TRABAJADORES					ZONA DEPORTISTAS					COMPETICIONES VISITANTE									
				ADMINISTRACIÓN	DIRECCIÓN	VESTUARIOS Y ASESOS DE PERSONAL	ALMACENES TÉCNICOS	ÁREAS DESCANSO	RESTAURACIÓN	AULA	PRO SHOP	PISTA DE TENIS	ALMACENES DEPORTIVOS	GIMNASIO	VESTUARIOS DEPORTIVOS Y ASESOS	MEDICINA / FISIOTERAPIA / PSICOLOGIA	ZONAS DE ESPERA / DESCANSO	RESTAURACIÓN	PISTA DE TENIS	VESTUARIOS	VIAJES / TRANSPORTE	HOTELES / HABITACIONES	MEDICINA FISIOTERAPIA
RIESGO DE CONTAGIO BIOLÓGICO																							
Riesgo de que los usuarios/deportistas de los servicios deportivos, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (gotas respiratorias), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	900	Muy Alto	Considerar eliminar la actividad	90	30	4	4	4	4	450	450	270	270	450	900	135	540	450	135	450	150	50	45
Riesgo de que los usuarios/deportistas de los servicios deportivos, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (aerosoles), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	900	Muy Alto	Considerar eliminar la actividad	90	30	4	4	4	4	450	450	270	540	450	900	135	540	450	135	450	150	50	45
Riesgo de que los usuarios/deportistas de los servicios deportivos, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con elementos o superficies infectadas, con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	900	Muy Alto	Considerar eliminar la actividad	90	30	4	4	4	4	450	450	270	270	450	900	135	540	450	135	450	150	50	45
Riesgo de que los trabajadores del club deportivo, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (gotas respiratorias), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	540	Muy Alto	Considerar eliminar la actividad	150	45	90	23	90	150	135	450	150	45	540	540	270	90	540	45	180	90	30	45
Riesgo de que los trabajadores del club deportivo, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con otras personas (aerosoles), con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	540	Muy Alto	Considerar eliminar la actividad	150	45	90	23	90	150	135	450	150	45	540	540	270	90	540	45	180	90	30	45
Riesgo de que los trabajadores del club deportivo, puedan sufrir contagio por COVID-19, debido al contacto o interacción con elementos o superficies infectadas, con resultado de gripe severa, neumonía bilateral, fibrosis pulmonar, pérdida de vida.	540	Muy Alto	Considerar eliminar la actividad	150	45	90	23	90	150	135	450	150	45	540	540	270	90	540	45	180	90	30	45