

RIASPORT

RED ESTATAL DE INVESTIGACIÓN APLICADA SOBRE SEGURIDAD DEPORTIVA



LA SEGURIDAD DEPORTIVA A DEBATE IV

EDITORES

JOANA COSTA

DIMAS PINTO

GABRIEL FLORES ALLENDE

ANA MARÍA MAGAZ GONZÁLEZ

MARTA GARCÍA TASCÓN

EDITORIAL DYKINSON



Ailton Fernando Santana de Oliveira	Juan Antonio Arjona González
Aldina Sofia Silva	Keyla Andrea Porras Ramírez
Ana María Gallardo Guerrero	Leonor Gallardo-Guerrero
Ángeles Miranda Martínez	Luis López Catalán
António João Mendes de Jesus Brandão	María del Pilar Méndez Sánchez
Ariana Linette Acosta González	María José Arenilla Villalba
Blanca López Catalán	María José Maciá Andreu
Bruno Avelar-Rosa	Marta García Tascón
Cairo Gabriel Borges Junqueira	Miguel Nery
Carlos Herrera Pombero	Noelia González-Gálvez
Cristina Pedrosa Leis	Omar Velarde Martínez
Daniel Duclos-Bastías	Oscar David Bolívar Silva
Darío Pérez Brunicardi	Pablo Caballero Blanco
David Alarcón Rubio	Pablo González García
Dimas Pinto	Patricia I. Jaenes-Amarillo
Gabriel Flores Allende	Paulo Pinheiro
Gonçalo Dias	Rafael Peñaloza Gómez
Inês Oliveira Gonçalves	Raquel Aparicio-Mera
Joana Costa	Raquel Morquecho Sánchez
Joana Rodrigues Carvalho	Raquel Vaquero-Cristóbal
José Carlos Jaenes Sánchez	Roberto Silva Piñeiro
Jorge García-Unanue	Rui Mendes
José Luís Felipe	Sandrielly Lavínia Andrade Santos
José Luis Gómez Calvo	

LA SEGURIDAD DEPORTIVA A DEBATE IV

JOANA COSTA

DIMAS PINTO

GABRIEL FLORES ALLENDE

ANA MARÍA MAGAZ GONZÁLEZ

MARTA GARCÍA TASCÓN

Editores



DYKINSON

No está permitida la reproducción total o parcial de este libro, ni su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio, sea este electrónico, mecánico, por fotocopia, por grabación u otros métodos, sin el permiso previo y por escrito del editor. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual (art. 270 y siguientes del Código Penal).

Diríjase a Cedro (Centro Español de Derechos Reprográficos) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra. Puede contactar con Cedro a través de la web www.conlicencia.com o por teléfono en el 917021970 / 932720407

Este libro ha sido sometido a evaluación por parte de nuestro Consejo Editorial.
Para mayor información, véase www.dykinson.com/quienes_somos.

La Red “RIASPORT Red estatal de investigación aplicada sobre seguridad deportiva” ha sido financiada con cargo a la Convocatoria de concesión de ayudas para la creación de «Redes de Investigación en Ciencias del Deporte» para el año 2019, con el número de expediente 03/UPB/19 y resolución del día 26 de julio de 2019.
También, con cargo a la Convocatoria de ayudas a «Redes de Investigación en Ciencias del Deporte» para el año 2021, con el número de expediente 14/UPB/21 y resolución de 20 de julio de 2021 y, mediante el expediente 32/UPB/23, resolución de 16 de mayo para el año 2023

*Los autores agradecen al Grupo PAIDI MOTTVADO2
(Movimiento, Técnicas de intervención, Valores, Aprendizaje, Deporte y Seguridad)
de la Universidad Pablo de Olavide, Sevilla-España, la financiación para publicar este libro.*

© Los autores

© Diseño de Portada: Gabinete de Comunicação e Imagem
do Instituto Europeu de Estudos Superiores (IEES)

Editorial DYKINSON, S.L.
Meléndez Valdés, 61 – 28015 Madrid
Teléfono (+34) 91544 28 46 – (+34) 91544 28 69
e-mail: info@dykinson.com
<http://www.dykinson.es> / <http://www.dykinson.com>

ISBN: 979-13-7047-062-3
DOI: <https://doi.org/10.14679/4784>

Maquetación:
Realizada por los autores

ÍNDICE

Prólogo	9
Dimas Pinto e Joana Costa	
Prólogo del Instituto Português do Desporto e Juventude (IPDJ).....	11
Ricardo Gonçalves Ribeiro Gonçalves	
Prólogo del Consejo Superior de Deportes (CSD)	13
José Manuel Rodríguez Uribes	
Presentación	15
Dra. D ^a . Joana Costa - D. Dimas Pinto - Dr. D. Gabriel Flores Allende - Dr. D ^a . Ana M ^a Magaz González - Dra. D ^a . Marta García Tascón	

Bloque I

Seguridad en instalaciones deportivas y equipamientos deportivos

Capítulo 1. Gestão e segurança de parques infantis e equipamentos desportivos....	19
Professor Doutor Gonçalo Dias - Professor D. Dimas Pinto - Professor Doutor Rui Mendes	
Capítulo 2. Planes de seguridad para las actividades deportivas	29
D. José Luis Gómez Calvo	
Capítulo 3. Aspectos para la mejora de seguridad por la contaminación por microplásticos. Líneas de actuación en césped artificial deportivo	44
Dr. D. Jorge García-Unanue - Dr. D. José Luís Felipe - Dra. D ^a . Leonor Gallardo-Guerrero	
Capítulo 4. El certificado S+: Garantizando la seguridad y la calidad en los espacios infantiles.....	57
D ^a . M ^a Ángeles Miranda Martínez	

Capítulo 5. La gestión del mantenimiento en la prevención del riesgo y la seguridad en instalaciones deportivas 73
Dr. D. Omar Velarde Martínez - Dr. D. Gabriel Flores Allende

Bloque II

Aplicación de tecnología en la seguridad en entidades deportivas

Capítulo 6. Realidad aumentada: propuesta de innovación docente de seguridad de los equipamientos deportivos para aplicar en el ámbito educativo 95
Dra. D^a. Marta García-Tascón - Dra. D^a. María José Maciá Andreu -
Dra. D^a. Raquel Vaquero-Cristóbal - Dra. D^a. Noelia González-Gálvez -
Dra. D^a. Ana María Gallardo Guerrero

Capítulo 7. Segurança digital no desporto 113
Doutor D. Paulo Pinheiro

Bloque III

Otras perspectivas aplicadas a la seguridad deportiva

Capítulo 8. O esporte e a projeção internacional no contexto sergipano 137
D^a. Sandrielly Lavínia Andrade Santos - Dr. D. Cairo Gabriel Borges Junqueira -
Dr. D. Ailton Fernando Santana de Oliveira

Capítulo 9. Análise da formação em segurança das organizações e agentes desportivos – estudo piloto 163
Professora Doutora Joana Costa - Professor D. Dimas Pinto -
Professora Doutora Inês Oliveira Gonçalves - Professora Doutora Aldina Sofia Silva -
Professora Doutora Joana Rodrigues Carvalho - Professora Doutora Marta García Tascón

Capítulo 10. Cultura ciclista y jurisprudencia sobre accidentes 173
Dr. D. Roberto Silva Piñeiro - D^a. Cristina Pedrosa Leis -
Dr. D. António João Mendes de Jesus Brandão

Capítulo 11. La experiencia del aficionado sobre la seguridad en estadios de la liga MX en el área metropolitana de Monterrey 191
D^a. Ariana Linette Acosta González - Dra. D^a. Raquel Morquecho Sánchez -
Dr. D. Gabriel Flores Allende

Bloque IV
Seguridad deportiva para diferentes usuarios/as

Capítulo 12. Proteção de crianças e jovens no desporto: o caminho trilhado por Portugal.....	213
Professor Doutor D. Bruno Avelar-Rosa - Professor Doutor D. Miguel Nery	
Capítulo 13. Seguridad y otros aspectos sobre la calidad de un servicio deportivo universitario	225
Dr. D. Daniel Duclos-Bastías - D ^a . Raquel Aparicio-Mera	
Capítulo 14. Formación de deportistas escolares, reto de la seguridad deportiva ...	237
D. Oscar David Bolívar Silva - D ^a . Keyla Andrea Porras Ramírez - Dra. D ^a . Marta García Tascón	
Capítulo 15. Seguridad en el deporte para personas mayores: claves para un envejecimiento activo y saludable	251
D ^a . Raquel Aparicio-Mera - Dr. D. Daniel Duclós-Bastías	
Capítulo 16. La seguridad moral y ética. La trascendencia del respeto	261
Dr. D. José Carlos Jaenes Sánchez - María José Arenilla Villalba - Rafael Peñaloza Gómez - María del Pilar Méndez Sánchez - Patricia Isabel Jaenes-Amarillo - Pablo García González - David Alarcón Rubio	
Capítulo 17. Gestión del acoso entre iguales en el ámbito deportivo. lecciones aprendidas en las escuelas	276
Dra. D ^a . Blanca López Catalán - Dr. D. Luis López Catalán	
Capítulo 18. Propuesta formativa sobre la seguridad en las actividades físicas en el medio natural en contexto universitario.....	290
Dr. D. Pablo Caballero Blanco - Dr. D. Darío Pérez Brunicardi - D. Juan Antonio Arjona González - D. Carlos Herrera Pombero	

Capítulo 15.

Seguridad en el deporte para personas mayores: claves para un envejecimiento activo y saludable

D^a. Raquel Aparicio-Mera

*Grupo de Investigación IGOID, Facultad de Ciencias del Deporte,
Universidad de Castilla-La Mancha, España.*

Orcid 0000-0002-4782-7772

Dr. D. Daniel Duclós-Bastías

*Grupo iGEO, Escuela de Educación Física, Pontificia Universidad Católica de
Valparaíso, Chile y Metis Research Lab, Facultad de Negocios y Tecnología,
Universidad Alfonso X el Sabio (UAX), España.*

Orcid 0000-0002-9020-5776

DOI: <https://doi.org/10.14679/4824>

1. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento activo, promovido por la Organización Mundial de la Salud (Beard et al., 2015), subraya la importancia de mantener actividad física regular para preservar la salud física, mental y social en las personas mayores. Sin embargo, esta práctica también conlleva riesgos asociados a lesiones, caídas y afecciones médicas que requieren una atención específica. Este capítulo explora estrategias de seguridad en el deporte para personas mayores, destacando medidas preventivas, adaptaciones y beneficios de un enfoque seguro en la actividad física.

La actividad física regular puede mejorar la fuerza muscular, la flexibilidad, el equilibrio y la función cardiovascular en personas mayores, ayudándoles a

prevenir enfermedades crónicas y mejorar la calidad de vida (Nascimento et al., 2022). No obstante, la práctica sin un enfoque adecuado puede resultar en lesiones que reduzcan la movilidad y la autonomía (Carville et al., 2007). La seguridad es un eje transversal que garantiza que las actividades deportivas sean sostenibles y beneficiosas a largo plazo.

El envejecimiento de la población mundial representa uno de los mayores retos para los gobiernos (Conde-Ruiz & González, 2021). Esto se debe a factores como la baja fecundidad, el aumento de la longevidad y la disminución de la mortalidad y la inmigración de personas de mediana edad (Causapié et al., 2011). Además, gracias a la tecnología, la mejora de las condiciones de vida, la sanidad pública y los avances en medicina, la esperanza de vida en España ha aumentado considerablemente (Abades Porcel & Rayón Valpuesta, 2012). En este sentido, las últimas previsiones del Instituto Nacional de Estadística auguran que, en 2050, el 31,4% de la población española tendrá más de 65 años y el 11,6% más de 80 años (Conde-Ruiz & González, 2021).

Sin embargo, el aumento de la esperanza de vida no tiene por qué ir acompañado de un aumento del tiempo de buena salud. En este sentido, se ha cuantificado una diferencia de aproximadamente 8-10 años entre la esperanza de vida y la esperanza de vida saludable (Beard et al., 2015). Por ello, el objetivo principal de este estudio es evaluar la forma física y la percepción de la calidad de vida en personas mayores que realizan actividades deportivas.

1.1. Promover la seguridad en el deporte

Antes de iniciar cualquier programa de actividad física, es esencial realizar una evaluación médica o deportiva completa para identificar limitaciones y riesgos. Además, las actividades deben adaptarse a las capacidades físicas, intereses y condiciones de salud de cada persona. Actividades como caminar, yoga, natación o gimnasia de mantenimiento son seguras y efectivas.

Por otro lado, es necesario contar con un equipo de profesionales en formación deportiva para minimizar los riesgos y con ello evitar lesiones en las personas

mayores. También, tenemos que tener en cuenta que el entorno debe ser adecuado y libre de obstáculos.

Para finalizar, un calentamiento progresivo ayuda a preparar a los músculos y articulaciones, mientras que los ejercicios de enfriamiento facilitan la recuperación y reducen el riesgo de dolor muscular.

1.2. Beneficios de un enfoque seguro en el deporte

Realizar actividad física es beneficioso para la salud (Cunningham et al., 2020). En un primer lugar, reduce el riesgo de caídas; los ejercicios orientados al equilibrio y la coordinación fortalecen la estabilidad y previenen caídas.

En segundo lugar, mejora el bienestar mental; actividades físicas regulares como la gimnasia de mantenimiento, disminuyen los niveles de ansiedad y depresión, promoviendo un envejecimiento saludable.

Para continuar, el incremento de la interacción social; las actividades grupales fomentan la socialización, combatiendo la soledad y el aislamiento social.



Y por último, el mantenimiento de la independencia funcional; la mejora de la movilidad y la fuerza muscular prolonga la capacidad de realizar actividades cotidianas sin ayuda.

2. METODOLOGÍA

2.1. Diseño del estudio y participantes

Se llevó a cabo un estudio transversal con adultos mayores españoles, basado en datos del proyecto *Healthy Elderly*. Participaron un total de 501 personas jubiladas, de entre 60 y 84 años. Los participantes se dividieron en tres categorías

según su actividad ocupacional (Ainsworth et al., 2000): trabajo sedentario (G1), trabajo moderado (G2) y trabajo físico (G3). Todos estaban inscritos en servicios de actividad física estructurada ofrecidos por los ayuntamientos locales en Castilla-La Mancha.

2.2. Procedimientos y mediciones

Cada participante siguió el protocolo establecido en el proyecto *Healthy Elderly*, que evalúa la condición física orientada a la salud y la calidad de vida de los adultos mayores. Las mediciones se realizaron en las mañanas, en distintos días, dentro de las sesiones de actividad física estructurada. Las pruebas se organizaron en estaciones individuales, donde los participantes rotaban en grupos de 8 a 10 personas cada hora, supervisados por investigadores experimentados. El protocolo incluía:

1. Cuestionarios sociodemográficos: Un cuestionario estructurado recopiló información sobre estilo de vida, tipo de trabajo, aspectos sociodemográficos y calidad de vida autoinformada.



2. Variables antropométricas: Se evaluó la composición corporal mediante bioimpedancia eléctrica con un dispositivo portátil de precisión avanzada (Tanita MC-780, Tanita Corp., Tokio, Japón), considerando peso (kg), masa grasa total (kg y %), y masa muscular total (kg y %). La altura (cm) se midió con un estadímetro (Seca 214, Hamburgo, Alemania). El IMC se calculó dividiendo el peso (kg) entre la altura al cuadrado (m^2). Las evaluaciones se realizaron con ropa deportiva y sin calzado.



3. Condición física: Se utilizó un protocolo de dos pruebas basado en estudios previos (Rikli & Jones, 1999): La capacidad aeróbica la mediremos mediante la prueba de caminata de 6 minutos. La fuerza del miembro superior lo mediremos mediante la fuerza de agarre con un dinamómetro manual ajustable (TKK 5001 Grip A; Tokio, Japón).



2.3. Análisis estadístico

La distribución de los datos se comprobó con la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Las variables peso, altura e IMC no siguieron una distribución normal, por lo que se optó por un modelo aditivo generalizado (GAM) con función suavizada representada mediante B-splines con penalizaciones. El modelo incluyó las variables predictoras: actividad ocupacional, sexo, nivel de actividad física, IMC, no fumar, actividad física, y las variables suavizadas (Edad).

Cada variable dependiente (prueba de 6 minutos, fuerza de agarre, masa grasa y masa muscular) fue modelada con este enfoque. Se utilizaron 20 nodos, donde el índice k fue mayor que 1 ($p > 0.05$). El parámetro de suavizado se estimó mediante *restricted maximum likelihood* (REML). La actividad ocupacional se incluyó como factor dentro del término suavizado para permitir su interacción. El modelo final para cada variable dependiente fue:

$$y = V_1 + V_2 + V_3 + V_4 + V_5 + V_6 + s(V_7 \text{ por } V_6, k=20)$$

$V_1 = \text{sexo}$; $V_2 = \text{IMC}$; $V_3 = \text{No_fumar}$; $V_4 = \text{Actividad Física}$; $V_5 = \text{Nivel de Actividad Física}$; $V_6 = \text{Actividad ocupacional}$; $V_7 = \text{edad}$

La precisión y el error del modelo se evaluaron con distintos métodos: Adjusted R2; Standard deviation of the original variable; Model standard deviation; Deviance explained; Mean Absolute Error; Mean Absolute Percentage Error; Root Mean Square Error; Index of agreement; AIC = Akaike Information Criterion.

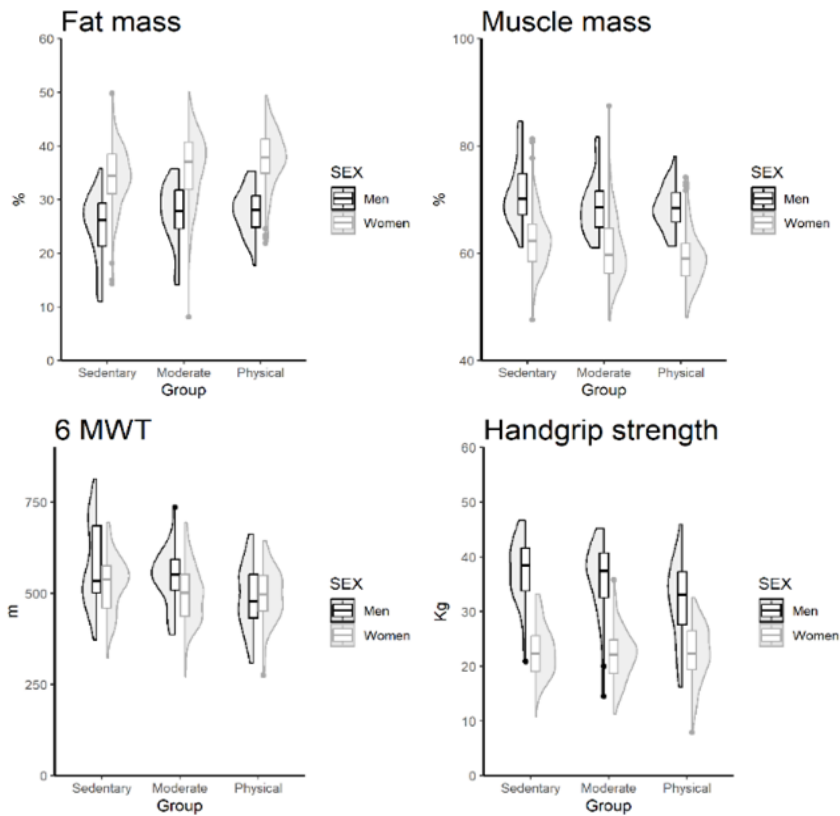
El análisis de datos se realizó en R versión 4.2.2 (31-10-2022) con RStudio 2022.12.0, utilizando la función *gam()* del paquete *mgcv* (versión 1.8-41) para ajustar los modelos.

3. RESULTADOS

El programa de entrenamiento disminuye el porcentaje de grasa y mejora la forma física de las personas mayores (Marcos-Pardo et al., 2019; Tomás et al., 2018) (Tabla 1). Esta influencia se atribuye a que la actividad física se correlaciona positivamente con la mejora del bienestar físico (Morishita et al., 2017) (Figura 1). Por último, en las puntuaciones de las pruebas de aptitud física, las mujeres tienen valores más bajos que los hombres, posiblemente porque son más altos, tienen un mayor nivel de actividad física y mayor masa muscular que las mujeres (Zou et al., 2020) (Figura 1).

Las limitaciones, ya que se dispone de datos sobre la población de una región concreta, con un contexto sociocultural y económico muy específico. Esta homogeneidad no permite que los resultados sean generalizables, por lo que su interpretación debe hacerse con cautela.

Figura 1. Boxplot of dependant variables for each occupational activity



4. CONCLUSIONES

Como resultado, el uso de la tecnología puede proporcionar una visión integral de la calidad de vida, el estado físico-cardiorrespiratorio y cognitivo de las personas mayores. Gracias a la tecnología y a los resultados obtenidos, las instituciones y/o personas que trabajan en el sector podrán analizar la información de forma más amplia, potenciando así el conocimiento sobre los mismos.

Garantizar la seguridad en el deporte para personas mayores es esencial para maximizar sus beneficios y minimizar los riesgos. Esto requiere un enfoque interdisciplinario que combine el conocimiento médico, la experiencia deportiva y la adaptación de los entornos.

Tabla 1. Parametric coefficients of the GAM model for dependent variables and approximate significance of smooth terms

Parametric coefficients	Fat mass (%)		Muscle mass (%)		6 MWT		Handgrip Strength	
	Estimate	Std Error	Estimate	Std Error	Estimate	Std Error	Estimate	Std Error
(Intercept)	-5.24397**	1.25986	99.88717* *	1.1997	567.0101**	24.4784	34.34542**	1.84785
Moderate work	1.03154**	0.40857	-0.99188**	0.38901	-23.1972**	7.9343	-0.95345	0.59083
Physical work	1.12584**	0.48625	-1.07476**	0.46299	-30.3988**	9.452	-1.63498**	0.70331
Women	8.71149**	0.41765	-8.32879**	0.39768	-41.0579**	8.1396	-12.80089**	0.61242
Physical activity level $\geq 150 < 300$ min/week	0.29959	0.53342	-0.29754	0.50789	37.9170**	10.418	0.67215	0.78213
Physical activity level ≥ 300 min/week	0.50566	0.41628	-0.48797	0.39636	39.4898**	8.1226	1.13544*	0.60233
BMI	1.09286**	0.03597	-1.03516**	0.03424	-4.4854**	0.7001	0.01903	0.05202
No smoking	0.80463	0.58294	-0.76304	0.55508	23.6610**	11.3806	-0.89201	0.84358
PA moderate 3-6 METS	-0.99971*	0.51485	0.96171*	0.49015	76.3934**	10.0419	0.98037	0.74474
PA vigorous > 6 METS	-2.23390**	0.66031	2.12069**	0.62873	85.8070**	12.8612	1.29355	0.95546

Data are presented as mean \pm SD. G₁. Sedentary work. G₂. Moderate work. G₃. Physical work. MWT Minute Walk Test. Y.O. Year Old.

Los profesionales, familiares y las propias personas mayores deben trabajar juntos para fomentar una cultura de actividad física segura, promoviendo así un envejecimiento activo, saludable y autónomo.



BIBLIOGRAFÍA

- Abades Porcel, M., & Rayón Valpuesta, E. (2012). El envejecimiento en España: ¿un reto o problema social? *Gerokomos*, 23(4), 151-155.
- Ainsworth, B. E., Haskell, W. L., Whitt, M. C., Irwin, M. L., Swartz, A. M., Strath, S. J., O'Brien, W. L., Bassett, D. R., Schmitz, K. H., & Emplaincourt, P. O. (2000). Compendium of physical activities: an update of activity codes and MET intensities. *Medicine and science in sports and exercise*, 32(9; SUPP/1), S498-S504.
- Beard, J., Officer, A., Cassels, A., Bustreo, F., Worning, A., & Asamoah-Baah, A. (2015). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. *OMS Organización Mundial de la Salud. Ginebra*.
- Carville, S. F., Perry, M. C., Rutherford, O. M., Smith, I. C. H., & Newham, D. J. (2007). Steadiness of quadriceps contractions in young and older adults with and without a history of falling. *European journal of applied physiology*, 100, 527-533.
- Causapié, P., Balbontín, A., Porrás, M., Mateo, A., & Sánchez, M. (2011). Envejecimiento activo. Libro blanco. *P. S. e I. Ministerio de Sanidad, SG de PS y Consumo, & I. de M. y SS (IMSERSO), Eds., IMSERSO*.
- Conde-Ruiz, J. I., & González, C. I. (2021). El proceso de envejecimiento en España. *Estudios sobre la economía Española*.
- Cunningham, C., O'Sullivan, R., Caserotti, P., & Tully, M. A. (2020). Consequences of physical inactivity in older adults: A systematic review of reviews and meta-analyses. *Scandinavian journal of medicine & science in sports*, 30(5), 816-827.

- Marcos-Pardo, P. J., Orquin-Castrillón, F. J., Gea-García, G. M., Menayo-Antúnez, R., González-Gálvez, N., Vale, R. G. d. S., & Martínez-Rodríguez, A. (2019). Effects of a moderate-to-high intensity resistance circuit training on fat mass, functional capacity, muscular strength, and quality of life in elderly: A randomized controlled trial. *Scientific reports*, *9*(1), 7830.
- Morishita, S., Kaida, K., Yamauchi, S., Wakasugi, T., Ikegame, K., Ogawa, H., & Domen, K. (2017). Relationship of physical activity with physical function and health-related quality of life in patients having undergone allogeneic haematopoietic stem-cell transplantation. *European Journal of Cancer Care*, *26*(4), e12669.
- Nascimento, V., Fonseca, C., Pinho, L. G., & Lopes, M. J. (2022). Person-Centered Health Intervention Programs, Provided at Home to Older Adults with Multimorbidity and Their Caregivers: Protocol for a Systematic Review. *Journal of Personalized Medicine*, *13*(1), 27.
- Rikli, R. E., & Jones, C. J. (1999). Development and validation of a functional fitness test for community-residing older adults. *Journal of aging and physical activity*, *7*(2), 129-161.
- Tomás, M. T., Galán-Mercant, A., Carnero, E. A., & Fernandes, B. (2018). Functional capacity and levels of physical activity in aging: a 3-year follow-up. *Frontiers in medicine*, *4*, 244.
- Zou, H., Zhang, J., Zou, Y., Chen, X., Wang, Y., Chen, H., Ye, F., & Yu, H. (2020). Six-minute walking distance in healthy Chinese people older than 60 years. *BMC pulmonary medicine*, *20*(1), 1-8.

La seguridad en el deporte se ha convertido en un gran reto para las sociedades contemporáneas, debido a la creciente complejidad de las organizaciones deportivas y a la interconexión entre sectores diversos con el mercado deportivo. En este escenario, garantizar entornos deportivos seguros, éticos e inclusivos es hoy una prioridad ineludible. La edición de este IV libro reúne las reflexiones y aportaciones de investigadores, gestores, juristas, técnicos y responsables institucionales que analizan, desde una perspectiva científica y multidisciplinar, los principales riesgos y desafíos que afectan al ecosistema deportivo actual.

A lo largo de sus capítulos se abordan cuestiones clave hoy en día como la protección de la infancia y la juventud, la prevención de lesiones y accidentes, la seguridad en instalaciones deportivas, la integridad de las competiciones, la violencia y la discriminación, así como los nuevos retos derivados de la digitalización, entre otras. Estas contribuciones evidencian que la seguridad deportiva no depende de una única disciplina o actor, sino de la cooperación entre la comunidad científica de diferentes disciplinas e instituciones públicas, organizaciones deportivas, profesionales del sector, y practicantes consumidores deportivos.

Este volumen también pone de relieve la importancia de la buena gobernanza, la formación especializada y el desarrollo de marcos normativos sólidos que permitan anticipar riesgos y fortalecer la cultura de prevención. A través de experiencias, estudios y buenas prácticas internacionales, la obra ofrece herramientas útiles para responsables de políticas públicas, gestores deportivos, educadores y profesionales comprometidos con la mejora del sistema deportivo.

Más allá del análisis de problemas, esta cuarta entrega sobre seguridad deportiva, propone una visión constructiva del deporte como espacio de educación, inclusión y desarrollo social. Una llamada de RIASPORT al compromiso colectivo para consolidar entornos deportivos más seguros, responsables y sostenibles, en los que la integridad, los derechos fundamentales y el bienestar de las personas ocupen siempre el centro de la acción deportiva.