

El tema que vamos a comentar en esta oportunidad es cuales son las últimas recomendaciones en la evaluación del deportista, y como se ve afectada su salud durante la pandemia por Covid19. Es por esto que tuvimos el placer de contar con la participación de un referente a nivel mundial en el tema, como es el Dr. Alessandro Zorzi (Prof. Adjunto de Cardiología, Departamento de Ciencias Cardíacas, Torácicas y Vasculares de la Universidad de Padua, Italia) con múltiples publicaciones científicas, disertaciones e integrante de consensos internacionales sobre la evaluación y diagnóstico en la salud cardiovascular de los deportistas.



@cardiorosario ¿Cuáles te parecen los pilares fundamentales en la evaluación de un deportista?



@alessandrozorzi Los antecedentes familiares y personales, examen físico y electrocardiograma. Si no se realiza al menos un ECG, las posibilidades de identificar una enfermedad cardíaca con riesgo de muerte súbita en un atleta joven serían muy bajas.
#evaluación #deportistas #ECG



@cardiorosario ¿Cuál es el rol de la ergometría en la evaluación pre-deportiva?



@alessandrozorzi Creo que las pruebas de esfuerzo son fundamentales para evaluar a las personas que practican deportes. Además de la información importante sobre la isquemia miocárdica inducible y la tolerancia al ejercicio, la prueba de esfuerzo puede provocar arritmias ventriculares que a veces pueden ser el único signo de una enfermedad cardíaca subyacente. Recientemente demostramos (Zorzi et al, Eur J Prev Cardiol 2020) que la prueba de esfuerzo para la búsqueda de arritmias aumenta significativamente el rendimiento diagnóstico del cribado preparticipativo en comparación con el ECG en reposo.
#Zorzi #ergometría #pruebadeesfuerzo #arritmiasventriculares



@cardiorosario ¿Hasta dónde deberíamos llegar con los estudios en un deportista asintomático?



@alessandrozorzi Desafortunadamente, muchos atletas que sufrieron arritmias ventriculares sostenidas o paro cardíaco estaban asintomáticos antes del evento, por lo que la ausencia de síntomas no es tranquilizadora. Por otro lado, si los antecedentes familiares son negativos para miocardiopatías, y el ECG en reposo como la prueba de esfuerzo son normales, debemos detenernos.
#deportistas #asintomaticos #muertesubita #antecedentesfamiliares



@cardiorosario ¿Cómo te parece que podríamos mejorar la evaluación de los deportistas?



@alessandrozorzi Creo que todavía existe una idea generalizada entre los médicos de que es muy poco probable que un joven sano que practica deporte se vea afectado por una enfermedad cardíaca potencialmente en riesgo de muerte súbita, y que examinarlos es simplemente un enorme gasto de dinero. Creo que la falta de cultura sigue siendo el problema más importante.
#riesgo #muertesubita #examenpredeportivo



@cardiorosario ¿Es suficiente el ECG para habilitarlo?



@alessandrozorzi Si bien la mayoría de las miocardiopatías con riesgo de muerte súbita cardíaca durante la práctica deportiva causan anomalías en el ECG que se pueden evidenciar en el screening pre participativo, algunas no las presentan, por ejemplo: la obstrucción / anomalía de la arteria coronaria o la variante dominante izquierda de la miocardiopatía arritmogénica.
#aptodeportivo #screeningpredeportivo #anormaliascoronarias #miocardiopatíaarritmogénica



@cardiorosario ¿Y el ecocardiograma? ¿Lo recomendarías para todos?



@alessandrozorzi No, porque los estudios que evaluaron en el programa de cribado, que también incluían ecocardiograma, no pudieron demostrar un valor adicional significativo en comparación con el ECG solo. Además, los costos serían prohibitivos.
#ecocardiograma #doppler cardíaco #estudiospredeportivos



@cardiorosario ¿Cada cuánto recomendarías la reevaluación del deportista?



@alessandrozorzi Este es un tema de debate. Recientemente, descubrimos (Sarto et al, Circulation 2021) que la evaluación repetida aumenta la posibilidad de identificar una enfermedad cardíaca, porque algunas afecciones pueden manifestarse durante el curso de la vida. Sin embargo, queda por demostrar el intervalo costo-efectivo más rentable entre las evaluaciones.
#Sarto #Circulation #reevaluacion #enfermedadcardíaca



@cardiorosario ¿Cuál crees que fue el punto clave para disminuir la MS en deportistas en Italia?



@alessandrozorzi Ciertamente, muchos factores, pero el más importante es que desde 1982 todos los atletas de competición están obligados por ley a someterse a una evaluación anual previa a la participación: esto aumentó drásticamente el número de individuos jóvenes asintomáticos identificados con una condición en riesgo de muerte súbita.
#Corrado #MS #evaluacionanual #Italia #Padua



@cardiorosario ¿Cómo te parece que repercute la pandemia por COVID en la salud de los deportistas?



@alessandrozorzi Desafortunadamente, durante el último año hemos desarrollado una "visión de túnel" y creímos que nuestro único problema de salud era el COVID. Ciertamente fue un gran problema, pero las medidas que se han implementado para combatirlo causaron varios efectos secundarios. Entre ellos, la mayoría de los controles de salud no relacionados con el Covid se pospusieron (incluido el screening anual) y se detuvo la mayor parte de la actividad deportiva, lo que aumentó la tasa, ya muy alta, de personas sedentarias y con sobrepeso.

#covid # efectossecundarios #salud# #sedentarismo #sobrepeso



@cardiorosario ¿Cuál es tu opinión acerca de las últimas guías ESC 2020 de Cardiología del Deporte y Ejercicio? ¿Crees que es mejor ser más permisivo con la prescripción de actividad física?



@alessandrozorzi Creo que el mensaje más importante de las guías de la ESC 2020 es que "todas las personas afectadas por una afección cardíaca, independientemente del tipo, deben hacer algo de ejercicio" y que el tipo de ejercicio debe prescribirse según el tipo y la gravedad de la enfermedad. En lo que respecta a la elegibilidad para deportes competitivos en personas con enfermedades cardíacas, las pautas de la ESC sugieren que los deportes competitivos pueden considerarse en algunos casos muy seleccionados (por ejemplo, MCH leve sin factores de riesgo o enfermedad arterial coronaria no complicada después de la revascularización) después de una cuidadosa discusión con el paciente, lo que me parece bastante razonable.

#guias #ESC2020 #MCH #miocardiopatiahipertrofica #enfermedadcoronaria #pacientes