

En esta oportunidad el Dr. Gonzalo Grazioli, especialista en Cardiología, Vicepresidente de la Sociedad Catalana de Medicina del Deporte, Doctorado en Prevención de Muerte Súbita en el deporte mediante el screening preparticipativo, nos responde preguntas acerca de la Cardiología del Deporte.



@cardiorosario ¿Por qué consideras que un deportista debe ser evaluado por un médico especialista en Cardiología Del Deporte?



@gonzalograzioli Cuando existe algún hallazgo en la historia familiar/personal, examen físico o en el ECG.



@cardiorosario ¿Qué estudios deberíamos solicitar en la primera visita a un deportista?



@gonzalograzioli Siempre ECG, y en el caso de sospecha de alguna enfermedad un Ecocardiograma + prueba de esfuerzo + Holter durante el entreno.



@cardiorosario ¿Cuáles son las claves para un correcto diagnóstico de una MCH?



@gonzalograzioli El ECG con onda T negativas es la señal de alarma en un 90% de los casos, luego la morfología ventricular por ecocardiograma y la resonancia con la caracterización morfológica y tisular son de utilidad.



@cardiorosario ¿Hasta dónde permitimos arritmias ventriculares en deportistas?



@gonzalograzioli Si bien no existe un número o tipo de extrasístoles, la exclusión de los siguientes 5 puntos dan seguridad a la hora de continuar con deporte: a) miocardiopatías, b) función del ventrículo izquierdo deprimida, c) arritmia ventricular en el esfuerzo máximo o formas complejas, d) síncope, e) antecedente familiar de miocardiopatía



@cardiorosario ¿Deberíamos realizar a todos los deportistas ECG? ¿Cada cuánto?



@gonzalograzioli ECG para todos cada 2 años.



@cardiorosario En cuanto al Jugador Christian Eriksen ¿Cuál es tu opinión acerca del retorno a la actividad deportiva luego del implante del CDI?



@gonzalograzioli Si bien no hay información oficial de cuál fue la causa del paro cardíaco, el implante de un desfibrilador como prevención secundaria y entendiendo que se descartaron las miocardiopatías arritmogénicas con mayor riesgo, me parece adecuada la decisión compartida que vuelva a jugar.



@cardiorosario ¿Qué podrías aportarnos acerca de este caso y la prevención de MS en deportistas?



@gonzalograzioli La reflexión es, si bien el screening preparticipativo tiene una elevada eficacia, posiblemente cercana al 90%, por desgracia no es perfecto; siendo muy importante la presencia de una DEA y personal entrenado en los campos deportivos.



@cardiorosario ¿Cómo debería ser una evaluación pre-deportiva en un deportista recreativo?



@gonzalograzioli Igual que un competitivo, es decir historia familiar/personal, examen y ECG.



@cardiorosario ¿Cómo debería ser una evaluación pre-deportiva en deportista de alta intensidad?



@gonzalograzioli Igual que un deportista recreativo sumando ecocardiograma Doppler y prueba de esfuerzo al menos una vez luego de los 16 años, y repitiéndola cada 2 o 3 años si es posible.



@cardiorosario ¿La fibrilación auricular es frecuente en deportistas jóvenes?



@gonzalograzioli Es una arritmia muy poco frecuente en deportistas < 35 años, y que se asocia a deportistas > 35 años, que realizan durante muchos años deportes de resistencia y en general son personas altas, tal es así que se lo ha descrito como el síndrome de PAFIYAMA.