

Recomendações da American Heart Association de 14 elementos para a triagem cardiovascular pré-participação de atletas competitivos¹

Histórico médico. (A AHA não indica o uso do ECG como rotina para avaliação de atletas)

História pessoal

1. Dor no peito/desconforto/aperto/pressão relacionada ao esforço
2. Síncope/lipotimia inexplicada
3. Dispneia/fadiga ou palpitações excessivas e inexplicáveis, associadas ao exercício
4. Conhecimento prévio de sopro cardíaco
5. Pressão arterial sistêmica elevada
6. Restrição prévia de participação em esportes
7. Teste prévio para o coração, pedido por um médico

História de família

8. Morte prematura (súbita e inesperada ou não) antes dos 50 anos de idade atribuível a doença cardíaca em ≥ 1 parente
9. Incapacidade de doença cardíaca em parente próximo < 50 anos de idade
10. Cardiomiopatia hipertrófica ou dilatada, síndrome do QT longo ou outras canalopatias iônicas, síndrome de Marfan ou arritmias clinicamente significativas; conhecimento específico das condições genéticas cardíacas em membros da família

Uma resposta positiva a qualquer uma dessas perguntas requer confirmação e avaliação adicional, embora uma história normal não exclua condição patológica cardíaca

Exame físico

11. Sopro cardíaco
12. Pulsos femorais para excluir coarctação de aorta
13. Estigmas físicos da síndrome de Marfan
14. Pressão arterial da artéria braquial (posição sentada)

Como as principais causas de morte súbita nos jovens são as patologias cardíacas, o exame cardiovascular requer um nível adicional de detalhamento e padronização: Ausculta cardíaca em pé e em decúbito dorsal e também com pelo menos 2 manobras (ou seja, agachamento, inspiração profunda ou manobra de Valsalva) porque essas manobras podem esclarecer o tipo de sopro.

Obs.: Esta comissão recomenda, baseada nas diretrizes brasileiras de avaliação pré-participação de atletas² e em protocolos de vários outros países, o uso do eletrocardiograma como exame a ser realizado como rotina para este fim.

- 1- Barry J. Maron, MD, FACC, Chair; Richard A. Friedman, MD, FACC, Co-Chair; Assessment of the 12-Lead ECG as a Screening Test for Detection of Cardiovascular Disease in healthy General Populations of Young People (12–25 Years of Age) A Scientific Statement From the American Heart Association and the American College of Cardiology. *Circulation*. 2014;130:1303-1334.

- 2- Nabil Ghorayeb, Ricardo Stein. Atualização da Diretriz em Cardiologia do Esporte e do Exercício da Sociedade Brasileira de Cardiologia e da Sociedade Brasileira de Medicina do Exercício e Esporte – 2019. *Arq Bras Cardiol*. 2019; 112(3):326-368.