

¿Estamos preparados para evaluar atletas jóvenes?

Maria Cecília Solimene e Max Grinberg

Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, SP - Brasil

Caro Editor,

Peidro et al¹ publicaron un interesante punto de vista sobre la necesidad de un consenso para la selección preparticipación del atleta joven. Los autores relataron las diferencias en los abordajes americano e italiano en referencia a la evaluación de los jóvenes que pretenden practicar deportes competitivos; la Sociedad Americana de Cardiología no indica el examen electrocardiográfico (ECG) de 12 derivaciones, por la alta tasa de resultados falso-positivos, pero la muerte súbita de atletas italianos fue reducida en 89%, por la inclusión del ECG de 12 derivaciones¹.

Los autores admiten que en el Brasil el número de médicos con capacitación para la interpretación del ECG del atleta es menor que lo deseable. En los gustaría entender la causa de esa afirmación: ¿Habría entre nosotros pocos médicos interesados en la Cardiología Deportiva, o los médicos que la practican no están debidamente habilitados?

Palabras clave

Atletas, selección, medicina deportiva, capacitación, electrocardiografía/utilización, Brasil.

En nuestro medio, Matos et al² describieron detalladamente las alteraciones del ECG provocadas por el entrenamiento físico, que deben ser diferenciadas de reales anomalías, incluyendo la necesidad de la interpretación cuidadosa de criterios aislados de voltaje de QRS para hipertrofia ventricular izquierda.

El ecocardiograma y el test ergométrico no son recomendados para la evaluación de rutina en la selección de los atletas; entre tanto, Peidro et al¹ enfatizan que los equipos nacionales italianos utilizan el ecocardiograma como primer paso en la selección de los atletas competitivos, postura con la cual concordamos, vista la creciente ocurrencia de muertes súbitas en los campos deportivos. ¿No estaría indicado también el test ergométrico por el posible desencadenamiento de arritmias ventriculares graves bajo esfuerzo, o aun de isquemia, aunque la enfermedad arterial coronaria sea poco prevalente en esa franja etárea?

La Medicina Deportiva en el Brasil ha evolucionado, en el sentido de formar profesionales capacitados para evaluar adecuadamente al joven que se dispone a seguir la carrera deportiva; mientras tanto, concordamos con los autores que estamos en la hora de estandarizar las conductas y redactar nuestro propio consenso.

Correspondencia: Maria Cecília Solimene •

Unidade Clínica de Valvopatias - Instituto do Coração – HC-FMUSP - Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 44 - Bloco II - 05403-000 - São Paulo, SP - Brazil

E-mail: maria.solimene@incor.usp.br

Artículo recibido el 29/03/11; revisado recibido el 29/03/11; aceptado el 26/04/11.

Referencias

1. Peidro R, Froelicher V, Stein R. Triagem pré-participação do atleta jovem: é essa a hora para um consenso? *Arq Bras Cardiol.* 2011;96(3):e50-e52.
2. Matos LDNJ, Pastore CA, Samesima N, Franco FGM. Alterações do eletrocardiograma de repouso com o treinamento físico. In: Negrão CE, Barretto ACP, ed. *Cardiologia do exercício: do atleta ao cardiopata.* 3ªed. São Paulo: Editora Manole; 2010. p. 177-200.

Carta respuesta

Estimado Editor de los Archivos Brasileiros de Cardiologia,

Agradecemos la carta encaminada al Editor del ABC referente a nuestro Punto de Vista intitulado "Selección preparticipación del atleta joven: ¿Es esa la hora para un consenso?"¹

En ella, los autores relatan no comprender con exactitud lo que deseamos decir al escribir que "en países como Brasil el número de médicos con capacitación para la interpretación del electrocardiograma del atleta es menor que lo deseable".

Enseguida, preguntan si en nuestra opinión habría entre nosotros pocos médicos interesados en la Cardiología Deportiva o si los médicos que la practican no estarían debidamente habilitados para interpretación del electrocardiograma del atleta.

En verdad, no se trata ni de una cosa, ni de la otra. Nuestra consideración se refiere al hecho de que, generalizando, no hay entre los cardiólogos capacitación para la interpretación de ese examen en ese grupo en particular (atletas). Creemos que los Cardiólogos del Ejercicio y del Deporte brasileños sepan, sí, al depararse con los matices del electrocardiograma del atleta, interpretarlos con eficiencia. Mientras tanto, éstos son pocos

Carta al Editor

en nuestro medio, si son comparados al número de cardiólogos que no están habituados a tratar con atletas en todas sus facetas.

Un segundo cuestionamiento de los autores se refiere a la indicación del test ergométrico por el posible desencadenamiento de arritmias ventriculares graves bajo esfuerzo. Como ergometristas practicantes y amantes del método, es nuestra opinión que ese examen propedéutico no deba hacer parte de la evaluación preparticipación de *todo* atleta joven, pudiendo sí ser indicado en casos específicos, así como el ecocardiograma o otros exámenes de mayor complejidad.

Aprovechamos la oportunidad para reforzar la idea

de que la educación científica actualizada (basada en las mejores evidencias disponibles), aliada a la práctica individual (experiencia), forma el binomio óptimo para la atención de nuestros clientes. En ese particular, la selección preparticipación del atleta joven aun presenta zonas grises, las cuales nosotros, cardiólogos del Ejercicio y del Deporte latinoamericanos, podemos sí ayudar a llenar¹.

Atentamente,

**Roberto Peidro,
Víctor Froelicher
y Ricardo Stein**

Referencias

1. Peidro R, Froelicher V, Stein R. Triagem pré-participação do atleta jovem: é essa a hora para um consenso? Arq Bras Cardiol. 2011;96(3):e50-e52.