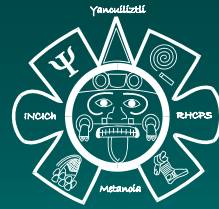




INCICH

Curso de postgrado en Rehabilitación Cardíaca



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Departamento de Rehabilitación Cardíaca

Síncope y Muerte Súbita asociada a la práctica deportiva

- **Presenta: Dra. Paula Quiroga Digiuni.**
- **Especialidad: Cardiología.**
- **Subespecialidad: Rehabilitación Cardíaca.**

Síncope:



INCICH



RHCPS-INCICH

Definición: es la pérdida de la conciencia transitoria, que se acompaña de caída, de comienzo relativamente rápido y con una recuperación espontánea y pronta.



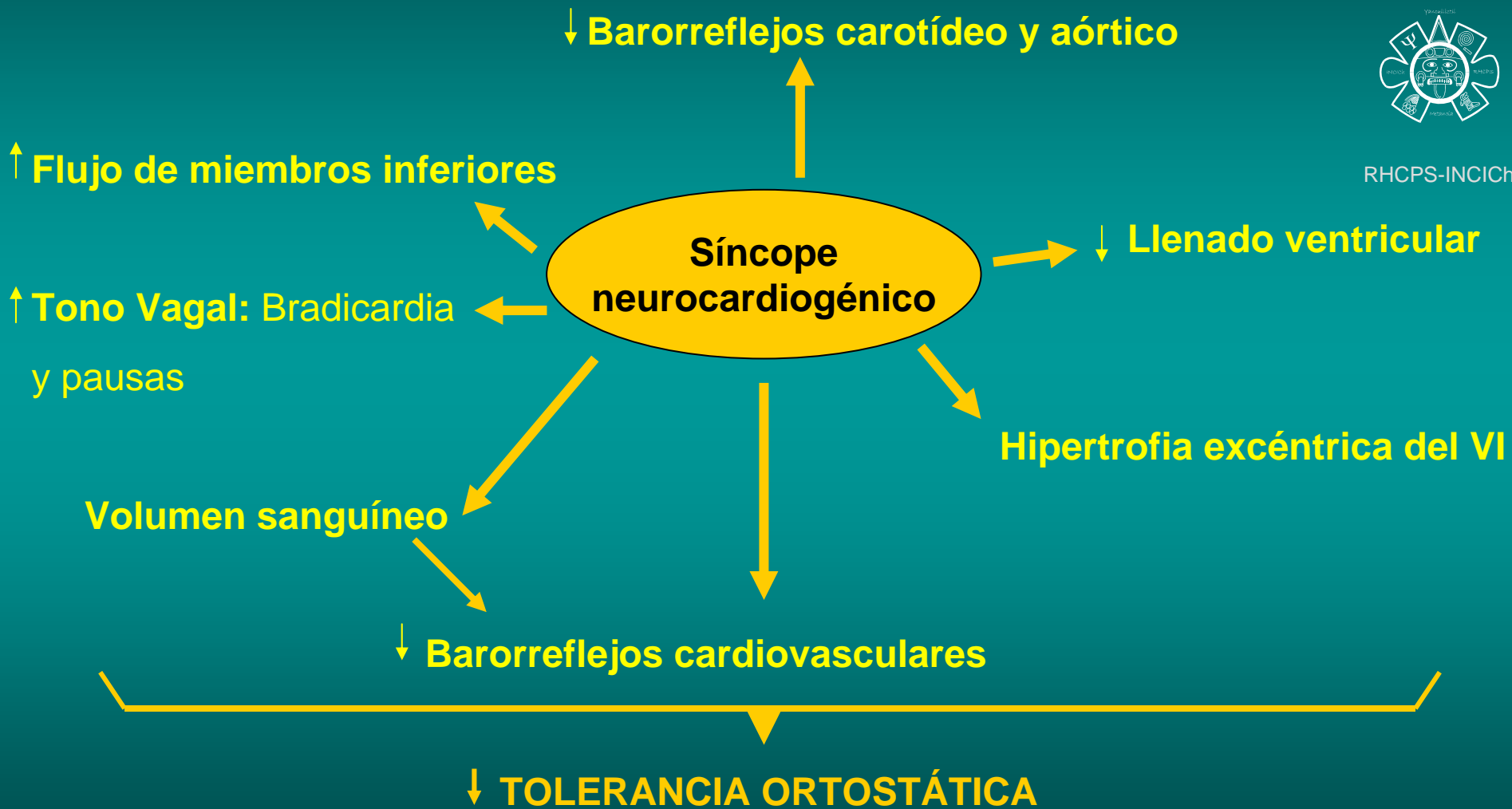


INCICH



RHCPS-INCICH

Síncope:



Síncope:



INCICH



RHCPS-INCICH

Abordaje del problema:

- 1- Determinar si el síncope es recurrente.
- 2- Asociado al reposo o la ejercicio.
- 3- Síntomas asociados (palpitaciones, mareos, visión borrosa, cefalea, etc).
- 4- Evaluar enfermedad cardíaca estructural:
 - ECG de 12 derivaciones.
 - Holter
 - Ecocardiograma.
 - Pruebas de inclinación.
 - Monitoreo cardíaco durante el ejercicio.

Muerte Súbita: Causas según la edad:



INCICH



RHCPS-INCICH

Menor de 35 años:

**Congénitas: Cardiomiopatía Hipertrófica.
Nacimiento coronario anómalo.
Síndrome de Brugada.
Síndrome del QT prolongado.
Síndrome de Marfán.
Síndrome WPW.
Estenosis Aórtica.**

Miocardopatía arritmogénica del ventrículo derecho

Miocarditis.

Miocardopatía dilatada idiopática.

Mayor de 35 años:

Cardiopatía isquémica.

Cardiomiopatía hipertrófica.

Miocardopatía dilatada idiopática.

Arritmias.

Miocarditis.

Otros:

Malformaciones vasculares cerebrales.

Asma bronquial.

Comotio Cordis.

Muerte Súbita:

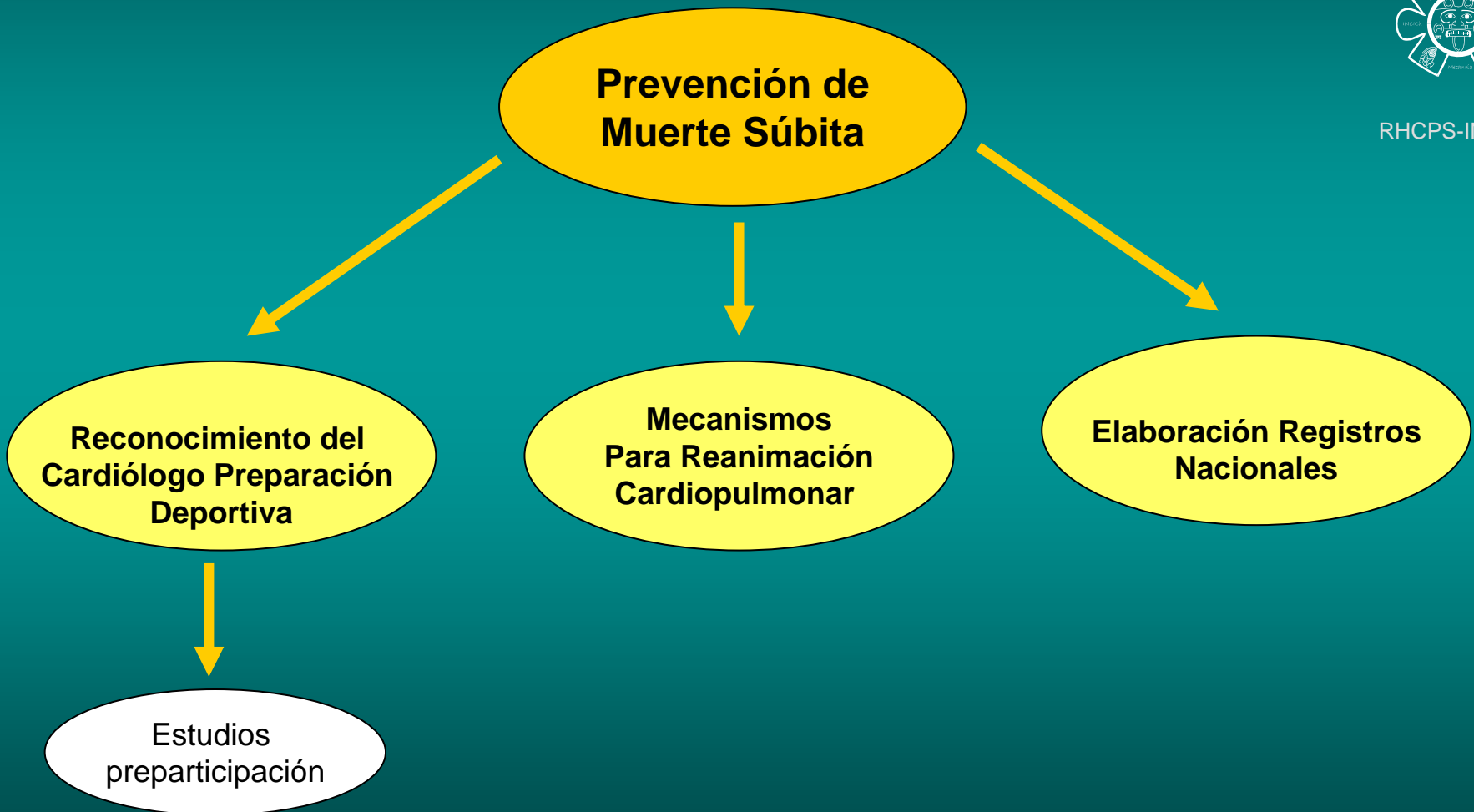
Abordaje del problema:



INCICH



RHCPS-INCICH



Muerte Súbita: Abordaje del problema:



INCICH



RHCPS-INCICH

El reconocimiento cardiológico preparticipación deportiva:



Muerte Súbita:

Abordaje del problema:

Reanimación cardiopulmonar:

Llevar a cabo una resucitación cardiopulmonar rápida y eficaz.

Difusión entre la población deportiva de las maniobras de resucitación cardiopulmonar básica.

Instalación de desfibriladores semiautomáticos en lugares donde se concentran las actividades deportivas.



INCICH



RHCPs-INCICH

Muerte Súbita:

Abordaje del problema:



INCICH



RHCPS-INCICH

Registro de muerte súbita:

Las muertes deberían quedar incluidas en el Registro Nacional de Muerte Accidental y Súbita en el Deporte.

La autopsia debería realizarse a todos los deportistas que fallecen. Los forenses deben enviar la suficiente información clínica y anatomopatológica macro y microscópica, evitando sesgos en los datos con valor estadístico y epidemiológico.

Muerte súbita de causa cardíaca con ejercicio vigoroso



INCICH



RHCPS-INCICH

TABLE 2. EFFECT OF HABITUAL VIGOROUS EXERCISE ON THE RISK OF SUDDEN DEATH DURING VIGOROUS EXERTION.

| FREQUENCY OF HABITUAL VIGOROUS EXERCISE | SUDDEN DEATHS | | RELATIVE RISK (95% CI)* |
|--|---------------|------------------------------------|----------------------------|
| | TOTAL | RELATED TO VIGOROUS EXERTION | |
| | | no. | |
| <1 time/wk | 32 | 3 | 74.1 (22.0–249) |
| 1–4 times/wk | 67 | 13 | 18.9 (10.2–35.1) |
| ≥5 times/wk | 23 | 7 | 10.9 (4.5–26.2) |

*The relative risk is the risk of sudden death during and 30 minutes after an episode of vigorous exertion, as compared with the risk during periods of lighter exertion or none. CI denotes confidence interval.

Muerte súbita de causa cardíaca con ejercicio vigoroso



INCICH



RHCPS-INCICH

TABLE 3. RELATIVE RISK OF SUDDEN DEATH ASSOCIATED WITH AN EPISODE OF VIGOROUS EXERTION, ACCORDING TO THE TIME OF DEATH.

| TIME OF DEATH | SUDDEN DEATHS | | RELATIVE RISK (95% CI)* |
|-----------------|---------------|------------------------------------|----------------------------|
| | TOTAL | RELATED TO VIGOROUS EXERTION | |
| | no. | | |
| All times | 122 | 23 | 16.9 (10.5–27.0) |
| 6 a.m.–noon | 33 | 7 | 18.5 (7.3–46.6) |
| Noon–6 p.m. | 23 | 5 | 19.0 (6.9–52.2) |
| 6 p.m.–midnight | 36 | 6 | 16.6 (7.0–39.8) |
| Midnight–6 a.m. | 17 | 1 | 4.58 (0.55–37.9) |

*The relative risk is the risk of sudden death during and 30 minutes after an episode of vigorous exertion, as compared with the risk during periods of lighter exertion or none. CI denotes confidence interval. Subjects were excluded if exact times of death were not known.