



Apoiando famílias.

Salvando vidas.

Qualquer pessoa jovem que tenha apresentado desmaios inexplicáveis deve ser avaliada por um cardiologista especializado em arritmias (eletrofisiologista).

*É extremamente important **que todos os membros da família sejam testados para CMA, assim que um caso familiar for indentificado.***

CMA pode afetar pessoas aparentemente saudáveis, mas com **diagnóstico precoce e tratamento adequado**, elas podem **viver bem e prosperar.**

Missão da SADS: Salvar vidas e apoiar famílias de crianças e adultos jovens geneticamente predispostos à morte súbita devido anormalidades do ritmo cardíaco

Displasia Arritmogênica do Ventrículo Direito (DAVD) ou Cardiomiopatia Arritmogênica (CMA)

O que é Displasia Arritmogênica do Ventrículo Direito (DAVD) ou Cardiomiopatia Arritmogênica (CMA)?

1. A CMA é uma doença genética do músculo cardíaco que pode ser agravada pelo exercício físico, embora a maioria das pessoas com CMA não apresenta sintomas.
2. É uma condição cardíaca hereditária, podendo ser transmitida entre familiares, e estima-se que afete cerca de 1 em cada 5.000 pessoas.
3. CMA é uma alteração do músculo do coração que afeta o sistema elétrico, causando anormalidades no batimento ou no ritmo cardíaco, mesmo em pessoas aparentemente saudáveis.
4. Devido a essa anormalidade, as pessoas afetadas podem apresentar desmaios súbitos (síncope) e até morte súbita.
5. No entanto, com o aumento da conscientização, o teste genético e opções eficazes de tratamento, a CMA pode ser diagnosticada precocemente e a morte súbita pode ser evitada.
6. Esses eventos ocorrem com mais frequência durante ou logo após o exercício físico.

Quais são os sintomas? Você deve procurar um médico se apresentar:

- ♥ Palpitações (batimentos cardíacos anormais, percebidos como “fortes” ou “acelerados”)
- ♥ Síncope (desmaios ou episódios semelhantes a convulsões)
- ♥ Tontura ou sensação de desmaio iminente
- ♥ Dor no peito
- ♥ Parada cardíaca
- ♥ Em fases mais avançadas da doença, sintomas de insuficiência cardíaca, como inchaço nas pernas, acúmulo de líquido nos pulmões e falta de ar
- ♥ Histórico familiar de desmaios inexplicáveis, convulsões ou morte súbita em pessoas jovens (menores de 40 anos)
- ♥ Pessoas que apresentam arritmia ventricular sem causa aparente (como obstrução coronariana ou infarto do miocárdio)

Como é feito o diagnóstico?

Para realizar o diagnóstico, o cardiologista utiliza uma lista de critérios, ou um sistema de pontuação, para estabelecer o diagnóstico clínico de CMA. Um critério importante nesse sistema é o histórico familiar.

Os exames utilizados para investigar CMA incluem teste de esforço (esteira), ecocardiograma, ressonância magnética cardíaca, entre outros, geralmente realizados em uma **clínica especializada em arritmias**. Por fim, o **teste genético diagnóstico** é considerado o **padrão ouro** para qualquer pessoa com CMA e também para seus familiares.

Formulário Pediátrico de Avaliação de Morte Súbita Cardíaca

Pais, respondam a estas perguntas (ou peçam ajuda ao médico da criança para preenchê-las) **a cada 2-3 anos**, nos seguintes momentos: **pré-escola, antes ou durante o ensino fundamental, antes ou durante o ensino médio e antes de participar de atividades esportivas.**

Perguntas sobre o histórico do paciente:	Sim	Não
Seu filho já desmaiou ou perdeu a consciência DURANTE o exercício, uma emoção forte ou susto?		
Seu filho já desmaiou ou perdeu a consciência APÓS o exercício?		
Seu filho já apresentou fadiga extrema associada ao exercício (diferente de outras crianças)?		
Seu filho já teve falta de ar incomum ou intensa durante o exercício?		
Seu filho já sentiu desconforto, dor ou pressão no peito durante o exercício?		
Algum médico já solicitou exames do coração para o seu filho?		
Seu filho já foi diagnosticado com crises convulsivas inexplicáveis?		
Perguntas sobre o histórico familiar:		
Algum membro da família teve morte súbita ou inexplicada antes dos 50 anos? (incluindo morte súbita infantil – antes de 1 ano, acidente de carro, afogamento ou outras causas)		
Algum membro da família morreu de problemas cardíacos antes dos 50 anos?		
Algum membro da família já teve desmaios ou convulsões inexplicáveis?		
Há familiares com alguma das seguintes condições?		
Cardiomiopatia hipertrófica		
Cardiomiopatia dilatada		
Ruptura de aorta ou síndrome de Marfan		
Cardiomiopatia arritmogênica		
Síndrome do QT longo		
Síndrome do QT curto		
Síndrome de Brugada		
Taquicardia ventricular catecolaminérgica		
Hipertensão pulmonar primária		
Portador de marca-passo ou cardiodesfibrilador implantável (CDI)		
Surdez congênita		
Explique aqui com mais detalhes qualquer resposta marcada como “sim”:		

Se você respondeu “**sim**” a qualquer uma dessas perguntas, o **médico deve examinar o coração do seu filho.**

Para mais informações: www.sadsbr.org

Apoiando famílias. Salvando vidas.