
RESUMO | REVISÃO DE LITERATURA

O CORAÇÃO DO ATLETA EM RISCO: ANOMALIAS CORONARIANAS E MORTE SÚBITA NO ESPORTE

Larissa Machado Faria¹
Nathália Nunes Oberg¹
Isadora Torres Bóllico¹
Júlia Venancio Prim¹
Denis Guilherme Guedert¹
Thaina Sarah Dematé¹
Rafael Saviolo Moreira¹

Palavras-chave: Anomalias das artérias coronárias; morte súbita cardíaca; atletas.

Introdução

A morte súbita cardíaca (MSC) em atletas previamente hígidos é um evento trágico e paradoxal, uma vez que a prática de exercícios físicos proporciona benefícios à saúde cardiovascular.¹ As anomalias das artérias coronárias (AACs), que compreendem condições congênitas caracterizadas por uma origem ou trajeto anormal de qualquer uma das três principais artérias coronárias epicárdicas, têm sido associadas à MSC, particularmente em jovens praticantes de atividades esportivas.^{1,2} Geralmente identificadas de forma incidental e com significado clínico variável,² as AACs exigem avaliação individualizada, pois seu diagnóstico isolado não contraindica a prática de atividade física.¹ Assim, o reconhecimento das variações anatômicas de maior impacto é fundamental para a estratificação do risco cardiovascular e a tomada de decisão quanto à prática esportiva.

Objetivo

Revisar as variações coronarianas de maior risco à saúde de atletas previamente hígidos.

Métodos

Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, realizada nas bases de dados PubMed e SciELO, utilizando os descritores "coronary artery anomalies", "athletes" e "sudden death". Foram identificados 92 artigos, dos quais 5 atenderam aos critérios de elegibilidade. Incluíram-se artigos de revisão, revisões narrativas e relatos de caso, publicados em inglês entre 2021 e 2026, que abordassem a relação entre anomalias das artérias coronárias e morte súbita em atletas. Excluíram-se artigos duplicados, sem texto completo e não relacionados ao objetivo da revisão.

Resultados

A análise dos estudos evidenciou que as AACs representam a segunda causa mais frequente de MSC em jovens atletas.² As AACs corresponderam a 17% dos óbitos nos Estados Unidos, 5% no Reino Unido e 9% entre

¹Centro Universitário de Brusque - UNIFEBE

atletas adolescentes, com maior frequência em homens de origem africana e afro-americana.¹ Características anatômicas de alto risco, como orifício coronariano acima de 1 cm da junção sinotubular, torção ostial e trajeto intramural, favorecem compressão e oclusão coronária durante o exercício “intenso”.³ A origem anômala da artéria coronária na aorta é a forma de maior risco, principalmente quando apresenta trajeto interarterial e/ou intramural. Assim, o trajeto intramural sintomático e a síncope de esforço estão associados ao maior risco de MSC.⁵ A dificuldade de diagnóstico precoce se embasa no fato de que até 93% dos pacientes permanecem assintomáticos antes do evento fatal. Nesse contexto, a angiotomografia coronária destaca-se como o método padrão-ouro para avaliação anatômica das anomalias.⁴

Conclusão

A AACs constituem a segunda causa mais frequente de MSC em jovens atletas, sendo o elevado número de casos assintomáticos um importante desafio para a prevenção. A angiotomografia coronária e a identificação de características anatômicas de alto risco são essenciais para a estratificação do risco, reforçando a importância da triagem cardiovascular pré-participação.

Referências

1. Finocchiaro G, Westaby J, Sheppard MN, Papadakis M, Sharma S. Sudden Cardiac Death in Young Athletes: JACC State-of-the-Art Review. *J Am Coll Cardiol*. 2024 Jan 16;83(2):350-370. doi: 10.1016/j.jacc.2023.10.032. PMID: 38199713.
2. GENTILE, Francesco; CASTIGLIONE, Vincenzo; DE CATERINA, Raffaele. Coronary artery anomalies. *Circulation*, Dallas, v. 144, n. 12, p. 983–996, 2021. DOI: <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.055347>. Disponível em: <https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.055347>. Acesso em: 2 jul. 2026.
3. Sareban M, Hergan K, Covi P and Niebauer J (2022) Exertional Dyspnea as the Main Symptom in an Adolescent Athlete With Coronary Artery Anomaly – A Case Report. *Front. Cardiovasc. Med*. 9:872608. doi: 10.3389/fcvm.2022.872608
4. Van K, Gustafson M, Thomas C, et al. (August 01, 2025) Anomalous Left Main Coronary Artery in a Young Athlete: A Rare Cause of Sudden Cardiac Death. *Cureus* 17(8): e89209. doi:10.7759/cureus.89209
5. Ifuku T, Nakatani K, Ueno K, et al. Fatal Coronary Artery Anomaly Concealed in Young Athletes with Exertional Syncope. *Case Reports in Pediatrics*, 2024, 6390066, 4 pages, 2024. <https://doi.org/10.1155/2024/6390066>