



Can Sudden Cardiac Arrest be prevented just through proper screening?

Las pruebas de detección adicionales con un electrocardiograma (ECG) y un ecocardiograma (Echo) están disponible para todos los atletas por parte de sus médicos personales, pero no es obligatorio, y generalmente no es recomendado por la Asociación Estadounidense del Corazón (AHA) o el Colegio Estadounidense de Cardiología (ACC). Las limitaciones del examen adicional incluyen la posibilidad (~10 %) de "falsos positivos", lo que lleva a un estrés innecesario para el estudiante y el padre o el tutor, así como una restricción innecesaria de la participación atlética. También existe la posibilidad de "falsos negativos", ya que no todas las afecciones cardíacas se identificarán mediante una prueba de detección adicional.

¿Cuándo debería un atleta estudiante ver a un especialista del corazón?

Si un examinador calificado tiene inquietudes, una referencia a un especialista del corazón infantil, se recomienda un cardiólogo pediátrico. Este especialista puede realizar una evaluación más completa, lo que incluye un electrocardiograma (ECG), que es un gráfico de la actividad eléctrica del corazón. También se puede realizar un ecocardiograma, que es una prueba de ultrasonido para permitir la visualización directa de la estructura del corazón. El especialista también puede solicitar una prueba de ejercicio en cinta, o un monitor para permitir una grabación más prolongada del ritmo cardíaco. Ninguna de las pruebas es invasiva o incómoda.

A proper evaluation (Preparticipation Physical Evaluation – Medical History) should find many, but not all, conditions that could cause sudden death in the athlete. This is because some diseases are difficult to uncover and may only develop later in life. Others can develop following a normal screening evaluation, such as an infection of the heart muscle from a virus. This is why a medical history and a review of the family health history need to be performed on a yearly basis. With proper screening and evaluation, most cases can be identified and prevented.

Why have an AED on site during sporting events

The only effective treatment for ventricular fibrillation is immediate use of an automated external defibrillator (AED). An AED can restore the heart back into a normal rhythm. An AED is also life-saving for ventricular fibrillation caused by a blow to the chest over the heart (commotio cordis).

Texas Senate Bill 7 requires that at any school sponsored athletic event or team practice in Texas public high schools the following must be available:

- An AED is in an unlocked location on school property within a reasonable proximity to the athletic field or gymnasium
- All coaches, athletic trainers, PE teacher, nurses, band directors and cheerleader sponsors are certified in cardiopulmonary resuscitation (CPR) and the use of the AED.

- Each school has a developed safety procedure to respond to a medical emergency involving a cardiac arrest.

The American Academy of Pediatrics recommends the AED should be placed in a central location that is accessible and ideally no more than a 1 to 1 1/2 minute walk from any location and that a call is made to activate 911 emergency system while the AED is being retrieved.

Student & Parent/Guardian Signatures

I certify that I have read and understand the above information.

Parent/Guardian Signature

Parent/Guardian Name (Print)

Date

Student Signature

Student Name (Print)

Date