

SCREENING ECG NELLE SCUOLE

La morte cardiaca improvvisa viene descritta come un evento improvviso che si verifica in soggetto fino a quel momento in pieno benessere. Essa può essere la prima manifestazione di una sottostante patologia cardiaca silente, tra queste le più importanti sono le cardiomiopatie (malattie del muscolo del cuore) e malattie primitive elettriche (Sindrome del QT lungo/corto, Sindrome di Brugada, Tachicardia ventricolare catecolaminergica). La maggior parte di queste patologie sono geneticamente determinate vale a dire che qualche familiare anche lontano ne può essere affetto con sintomi più o meno importanti.

L'incidenza della morte improvvisa nell'età giovanile è di circa 1/100000 e la maggior parte di questi eventi fatali si manifesta durante esercizio fisico in età prevalentemente preadolescenziale e adolescenziale. La maggior parte delle patologie sopra descritte, pur essendo completamente asintomatiche, può essere indagata eseguendo un esame molto semplice come l'elettrocardiogramma.

Da qui l'utilità di eseguire questo semplice esame per individuare i potenziali soggetti a rischio. Sebbene attualmente le linee guide mediche consiglino l'esecuzione di almeno un elettrocardiogramma in tutti i soggetti che praticano attività fisica, non sempre i bambini/adolescenti usufruiscono di tale opportunità.

È in questa direzione l'impegno de "La Stella di Lorenzo" con la collaborazione della Cardiologia Pediatrica dell'Azienda Ospedaliera Niguarda ad avviare programmi di screening elettrocardiografico nella popolazione scolastica. L'elettrocardiogramma è indicato nei bambini nella fascia di età compresa tra gli 8 e i 12 anni in assenza di sintomi specifici, **purché non sia stato già effettuato nei 3 anni precedenti** per altri motivi (sintomi/pratiche sportive ..). **L'elettrocardiogramma se l'esito è normale non richiede di essere ripetuto altre volte** per tutta l'età giovanile; fa eccezione la pratica di attività sportiva agonistica dove la legislazione richiede l'esecuzione annualmente **del tracciamento**.

COME VERRA' ESEGUITO LO SCREENING

Lo screening prevede inizialmente la compilazione di un breve questionario che ha lo scopo sia di individuare chi debba essere sottoposto all'esame in base alle indicazioni poco sopra esposte sia di aumentare la sensibilità dello screening stesso.

Ai bambini, che verranno accompagnati in sala medica dove un medico eseguirà l'esame, verrà richiesto di mettersi sdraiati a torace nudo, verranno quindi posizionati degli adesivi sul torace collegati ad elettrodi che registrano l'impulso cardiaco su carta fornendo il tracciato con la registrazione del ritmo cardiaco in tempo reale. L'esame eseguito verrà successivamente validato dal cardiologo e il suo risultato verrà poi consegnato alle famiglie secondo le modalità definite dalla scuola.

Nel caso venissero individuate alterazioni tali da richiedere ulteriori approfondimenti, questi saranno suggeriti ai familiari dando la possibilità di eseguirli in tempi brevi presso la Cardiologia Pediatrica dell'Ospedale di Niguarda.

Milano, ____/____/____

L'Istituto I.S. Leonardo DaVinci in accordo con la USSD di Cardiologia Pediatrica Dipartimento Materno Infantile dell'Ospedale di Niguarda è interessato ad avviare uno screening elettrocardiografico nell'ambito di un progetto finalizzato alla prevenzione della morte improvvisa giovanile dedicato alle Classi prime.

Al fine di capire se sarà possibile eseguire tale screening e quante saranno le adesioni, si richiede di compilare il seguente modulo.

Io sottoscritto _____ Tel. _____

genitore di _____ classe _____ data di nascita _____

Autorizzo

Non autorizzo

Mio figlio/a ad essere sottoposto a screening elettrocardiografico eseguito dal personale dell'Ospedale Niguarda presso la scuola

Firma _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sulla Data Privacy dell'Ospedale Niguarda, disponibile all'indirizzo: https://www.ospedaleniguarda.it/amministrazione_trasparente/privacy, autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento U.E. 2016/679 (General Data Protection Regulation – “GDPR”).

Firma _____

QUESTIONARIO

Nome

Cognome

Data di nascita/età

Familiari morti improvvisamente entro i 30 anni di età SI NO

Familiari con cardiopatia ipertrofica o cardiomiopatia dilatativa SI NO

Familiari con Sindrome del QT lungo o Sindrome di Brugada SI NO

Episodi sincopali (improvvisa perdita di conoscenza) a riposo SI NO

Episodi sincopali durante lo sforzo SI NO

Episodi di battito cardiaco molto veloce SI NO

Presenza di cardiopatie note SI NO

Farmaci abituali SI NO

Quali _____

ECG eseguiti nei 3 anni precedenti con risultato normale SI NO

Pratica sport SI NO

Quali tipi _____