



“UN MINUTO PER LA VITA” Progetto prevenzione della morte cardiaca improvvisa in età scolare

Cari genitori,

la presente per informarvi circa la natura del progetto che intendiamo portare avanti.

La morte cardiaca improvvisa rappresenta il 45-50% del totale delle morti di origine cardiovascolare e, nei soggetti di età inferiore ai 35 anni, si manifesta in apparente buono stato di salute. Spesso tale drammatica condizione sottende una patologia cardiaca non nota come la cardiomiopatia ipertrofica, la sindrome di Brugada, la displasia aritmogena, la sindrome del QT lungo, la sindrome di WPW ecc, e, di frequente, presenta caratteristiche genetiche di familiarità. La prevenzione di questi eventi continua a rappresentare una delle principali sfide della cardiologia moderna. L'elettrocardiogramma rappresenta una tecnica non invasiva, a basso costo, che permette di estrapolare informazioni importanti per un primo screening di popolazione, per l'inquadramento clinico e la stratificazione del rischio dei pazienti affetti. A tale scopo vorremmo sottoporre ad ECG e visita cardiologica tutti i bambini che frequentano la 1 classe della scuola primaria nel comune di Sassari e ad eventuali successivi approfondimenti diagnostici in caso di sospetto clinico di patologia.

Se deciderete di fornire il vostro consenso alla valutazione del vostro bambino/a, vi chiediamo gentilmente di compilare il consenso informato e la scheda sanitaria che troverete di seguito.

Cordialmente

L'equipe della Cardiologia Pediatrica
e delle Cardiopatie Congenite
dell'AOU di Sassari

Consenso informato per esecuzione di ECG e visita cardiologica

Il sottoscritto _____

genitore del minore _____

acconsente volontariamente a sottoporre il/la proprio/a figlio/a alla valutazione cardiologica di screening che comprende la registrazione di un ECG a 12 derivazioni ed una visita cardiologica eseguiti da un' infermiera specializzata ed un medico cardiologo pediatra; *acconsente inoltre al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n196.*

In caso di genitori separati si chiede gentilmente il duplice consenso.

Genitore 1 _____

Genitore 2 _____

Sassari, _____