

## **CARDIOPREDICT**

### ***Programa de prevención de muerte súbita cardíaca en adolescentes.***

Queridos familiares/tutores:

Gracias por formar parte de nuestro programa como iniciativa para concienciar sobre la muerte súbita cardíaca mediante un programa de prevención con exámenes médicos. CARDIOPREDICT tiene como objetivo realizar exámenes preventivos a adolescentes para identificar, gracias a ellos, anomalías cardíacas que conlleven un aumento del riesgo de muerte súbita cardíaca.

Nuestro equipo de cardiólogos, enfermeros y técnicos especialistas ayudarán y contribuirán al examen médico del adolescente para agilizar el proceso y proporcionar el mejor diagnóstico de calidad. El examen inicial, que durará alrededor de 10-15 minutos, será realizado en consulta a todos los participantes, y consistirá en los siguientes pasos:

- Revisión de la **Historia Clínica del participante**.
- Realización de una **Exploración Física** inicial que consistirá, entre otras, en la medida de la tensión arterial, auscultación cardíaca y pulmonar o la evaluación de la talla o peso del participante.
- Realización de un **Electrocardiograma (ECG)**. Un ECG es una prueba diagnóstica no invasiva que consiste en la colocación sobre la piel de parches adhesivos (llamados electrodos) que son capaces de captar y registrar la actividad eléctrica del corazón para detectar posibles anomalías relacionadas.
- Realización de un **Ecocardiograma ultrarrápido**. La ecocardiografía es una técnica diagnóstica no invasiva, inocua, que permite producir imágenes del corazón mediante ondas de ultrasonidos y de esta forma analizar las dimensiones y función del corazón.

Si los resultados de las pruebas diagnósticas, cuestionario de la historia clínica y/o exploración física realizados muestran indicios de alguna anomalía cardíaca que deba ser estudiada en profundidad, se informará debidamente tanto al participante como a sus familiares o tutores y se les proporcionará un informe diagnóstico que podrá entregar a su cardiólogo de referencia, o bien continuar en nuestros centros médicos con dos pruebas diagnósticas que forman parte de la rutina clínica y estarán subvencionadas por Fundación Quaes. Éstas pueden ser, en función de la sospecha diagnóstica, una cardiorresonancia magnética y/o un test genético:

- Realización de una **Cardiorresonancia Magnética (CRM)**. La CRM es una técnica de imagen no invasiva, que no conlleva radiación, utilizada para el estudio más en detalle de la estructura y función del corazón en determinadas patologías.
- Realización de un **Test Genético**, que puede detectar posibles genes precursores de padecer una anomalía cardíaca de tipo genético.

Con toda la información clínica y analítica recabada se realizará un informe médico que se hará llegar a los padres/tutores.

Para el día del examen físico, los participantes deberán llevar ropa cómoda como una camiseta y pantalones deportivos. Durante el desarrollo de las pruebas diagnósticas, puede que se requiera que los participantes se retiren las prendas de ropa de cintura para arriba.



Si desea participar en el presente programa **NO OLVIDE TRAER FIRMADO** a la consulta:

1. **Formulario de autorización** para el programa de prevención de muerte súbita cardíaca en adolescentes deportistas.
2. **Cuestionario de la historia médica del adolescente.**

Gracias por su participación y por su tiempo.

Reciban un cordial saludo de parte de todo el equipo que hace posible el programa CARDIOPREDICT.

***Formulario de autorización para el programa de prevención de muerte súbita cardíaca en adolescentes deportistas***

**I. Participación voluntaria**

Yo, \_\_\_\_\_, padre/madre/tutor/tutora de \_\_\_\_\_, autorizo al mismo/a a que participe en el programa de prevención de muerte súbita cardíaca, donde se evaluará su historia clínica y se le realizará una exploración física, electrocardiograma, ecocardiograma y en algunos casos, según criterio médico y de forma totalmente voluntaria, se podrá completar el estudio con una cardiiorresonancia magnética y/o un test genético. El abajo firmante reconoce y acepta que la participación en el presente programa de prevención de muerte súbita cardíaca es completamente voluntaria y puede denegar su permiso para participar en cualquier momento.

Confirmando que he sido informado de las pruebas diagnósticas que se van a realizar en todos los casos: electrocardiograma y ecocardiograma. El electrocardiograma (ECG) es una prueba diagnóstica no invasiva que es capaz de medir la actividad eléctrica del corazón y de detectar algunas anomalías cardíacas. El ecocardiograma es una prueba diagnóstica no invasiva que utiliza ondas de ultrasonidos para crear una imagen en movimiento del corazón que permita detectar anomalías en el mismo. En casos seleccionados por criterio clínico se realizará también una cardiiorresonancia magnética, ésta es una técnica de imagen cardíaca no invasiva y exenta de radiación que se basa en ondas de radiofrecuencia para reconocer en detalle la función y estructura del corazón. Finalmente, también en casos seleccionados por criterio médico se realizará un test genético, que es un examen que proporciona información sobre posibles anomalías genéticas que puedan predisponer a la muerte súbita cardíaca. Participando en el programa, soy consciente de que tanto yo, como mi hijo/a-tutelado/a, podremos ser contactados en el futuro con los resultados finales del programa.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_ Firma del padre/madre/tutor/tutora

Proporcionando información con el formulario de la historia médica y en consulta con clínicos y otros especialistas de la salud en el día del programa, entiendo y estoy de acuerdo con lo siguiente:

## **II. Asunción del Riesgo, Liberación y Renuncia**

La información proporcionada en los siguientes formularios adjuntos es, a mi parecer, completa y correcta. Entiendo y soy consciente de que un bajo riesgo proporcionado por el programa que se está realizando, no es una garantía de buena salud y que la participación en este programa no puede sustituir a una consulta con otro profesional médico para cualquier condición médica o relacionada con la salud con exámenes físicos regulares.

Entiendo y soy consciente de que la información recibida de este programa puede considerarse únicamente preliminar y no constituye un diagnóstico de la salud de mi hijo/a-tutelado/a o su condición física. No constituye un estudio diagnóstico y no se pretende reemplazar las revisiones regulares llevadas a cabo por el médico de mi hijo/a-tutelado/a. Entiendo completamente y soy consciente de que yo u otro pariente/tutor debería comentar cualquier resultado anormal con el médico personal de mi hijo/a-tutelado/a. Yo, u otro pariente/tutor, debería asegurarse de que cualquier resultado anormal del programa cardíaco está confirmado por un médico antes de que cualquier diagnóstico o tratamiento se considere.

Soy consciente de que estoy permitiendo voluntariamente a mi hijo/a-tutor/a participe en el programa de prevención de muerte súbita cardíaca y que es completamente decisión personal que participe en las pruebas médicas.

Entiendo que toda la información médica obtenida a través de la participación de mi hijo/a-tutelado/a en este programa será mantenida de forma confidencial y no será retenida ni utilizada por la escuela o alguna entidad referente. Doy mi consentimiento a que, una vez que los resultados hayan sido proporcionados al estudiante y a los padres/tutores, la información será anonimizada mediante la eliminación de la información de identificación personal. Doy mi consentimiento para que los datos anonimizados restantes (sin ninguna información identificativa) puedan ser recolectados y empleados por los responsables del proyecto CARDIOPREDICT para fines de investigación médica y/o académica y/o publicaciones científicas.

**El abajo firmante afirma que ha leído detenidamente, ha entendido completamente y está de acuerdo con todos y cada uno de los términos y condiciones contenidos en este documento.**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

**Firma del padre/madre/tutor/tutora**