



Paquete de detección del corazón

Estimado Padre y Participante:

Gracias por ser parte de nuestra misión de concienciar sobre el Arresto Cardíaco Repentino (SCA) participando en nuestro examen cardíaco gratuito para jóvenes (de 12 a 25 años).

Tendremos un grupo de voluntarios médicos en nuestra prueba de detección para ayudarnos a proporcionar este examen de detección del corazón para nuestro comunicadoy.

A continuación se muestran los dos formularios que tendrá que llevar a la prueba de detección del corazón rellena y firmada. **Nadie será examinado sin los formularios firmados.**

1. Formulario de Permiso de Detección Cardíaca y Exención

2. Cuestionario de Historia Médica del Participante

El día de la proyección, los participantes deben usar una camiseta y pantalones de sudor o pantalones cortos deportivos. Las chicas deben usar un sostén deportivo. A las chicas se les pedirá que se quiten la camiseta, pero mantendrán el sujetador deportivo encendido en todo momento. Todas las niñas serán examinadas por mujeres profesionales de la salud en un área separada de los niños. Queremos asegurarle que la confidencialidad, privacidad y modestia individual de los participantes serán respetadas en todos los aspectos del programa. Se ofrece privacidad adicional bajo petición.

El cribado es completamente indoloro y no invasivo (*sin agujas ni exposición a rayos X*) y consiste en:

1. Revisión del cuestionario de historia clínica
2. Examen de ECG (Se colocarán pequeños parches con un adhesivo suave libre de látex en el pecho, las piernas y los brazos. Los electrodos están unidos a los parches y se registra la actividad eléctrica del corazón)

Un ECG simple puede identificar ciertas afecciones cardíacas graves que no pueden ser detectadas por un estetoscopio. Esto incluye aproximadamente el 60% de las anomalías asociadas con la muerte súbita cardíaca. Las estadísticas nacionales de los exámenes cardíacos juveniles han visto que el potencial de resultado del 2% es falso positivo que requiere más pruebas.

Gracias por su participación.



Kyle era un estudiante de primer año saludable de la universidad de 18 años sin afecciones cardíacas conocidas. Kyle aprobó inesperadamente en febrero de 2018 de Sudden Cardiac Arrest. Kyle era una persona amable que siempre estaba dispuesta a ayudar a los demás y queremos continuar ese espíritu devolviendo a nuestra comunidad y ayudando a evitar que otra familia perdiera a un ser querido a un arresto cardíaco repentino.



Permiso y exención de detección cardíaca

FECHADE PANTALLA

EL PRIMER NOMBRE DEL PARTICIPANTE NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO (debe ser de 12 a 25 años, sin excepciones)

Yo, el abajo firmante, DOY permiso para que mi hijo (menor de 18 años) /yo participe voluntariamente en el examen cardíaco de la Fundación Kyle J. Taylor (The Foundation) (Examen Cardíaco). Se revisará un cuestionario médico, se hará un electrocardiograma y se puede realizar un ecocardiograma en el cribado cardíaco. El Examen Cardíaco será realizado por personal de atención médica independiente y otros voluntarios que trabajan en conjunto con la Fundación. El abajo firmante reconoce y acepta que la participación en el Examen Cardíaco es completamente voluntaria y que es decisión del abajo firmante que mi hijo/a yo participe en esta Prueba Cardíaca.

La información proporcionada en los formularios adjuntos es, a mi leal saber y entender, completa y correcta. Entiendo y reconozco que un hallazgo de bajo riesgo por el examen limitado que se está realizando no es una garantía de buena salud. La participación en este programa no puede sustituir una consulta con un médico u otro profesional médico por cualquier condición médica o relacionada con la salud o por exámenes físicos regulares.

Entiendo y reconozco que la información recibida de este examen debe considerarse únicamente preliminar y no constituye un diagnóstico de la salud o condición física de mi hijo/a mí. Esto no es un estudio de diagnóstico y no está destinado a reemplazar el chequeo regular- ups con mi hijo / mi médico. Además entiendo y reconozco que yo u otro padre/tutor debe discutir cualquier resultado anormal con mi médico personal de mi hijo tan pronto como sea posible. Yo u otro padre/tutor debe asegurarse de que cualquier resultado anormal de la prueba cardíaca sea confirmado por un médico personal antes de que se considere cualquier diagnóstico o tratamiento.

Con el fin de que se realice la Evaluación Cardíaca en mi hijo/a mí mismo y para participar en una prueba de detección, los abajo firmantes, POR LA PRESENTE SE LIBERA NRENUNCIA A TODAS LAS RECLAMACIONES, ACCIONES Y CAUSAS DE ACCION que yo o mi hijo podríamos tener de otra manera contra la Fundación Kyle J. Taylor , el personal de atención médica independiente y los voluntarios que están llevando a cabo o participando en este proceso de selección, la escuela, el distrito escolar, y cualquier proveedor, patrocinador, sus funcionarios, directores, empleados, agentes, voluntarios y representantes, de cualquier reclamo, responsabilidad o daño, incluyendo pero no limitado a lesiones personales o enfermedadques de cualquier lesión física, emocional o mental o muerte que pueda ocurrir de alguna manera de la participación de mi hijo / yo en este programa negligencia, incumplimiento de la garantía o responsabilidad estricta de cualquier persona asociada con el cribado cardíaco. El abajo firmante además acepta que ni los abajo firmantes ni ninguno de los herederos, representantes personales o legales de los miembros de la familia presentarán una demanda o reclamarán por enfermedad, lesión o muerte como resultado de la evaluación cardíaca y que esta liberación es vinculante para mis herederos, legados, administradores y representantes personales.

Entiendo que toda la información médica obtenida a través de la participación de mi hijo/mi participación en este programa se mantendrá confidencial y no será retenida ni utilizada por la escuela o entidad de referencia. Una vez que los resultados de la evaluación cardíaca han sido revelados al participante, y / o los padres, toda la información médica obtenida será desidentificada a través de la eliminación de información de identificación personal. Doymi consentimiento para que los datos anónimos restantes puedan ser recopiladospor la Fundación Kyle J. Taylor o sus designados y que puedan ser utilizados con fines médicos y/o de investigación académica.

- Sí La Fundación Kyle Taylor puede ponerse en contacto conmigo para discutir la información obtenida como resultado de la detección Corazónde hoy
- No, no quiero que me contacten en el futuro sobre la información obtenida como resultado de hoy en día Corazón Exámenes de

Los abajo firmantes declaran que han leído y comprende nadeado cuidadosamente todos y cada uno de los términos, condiciones y párrafos de las disposiciones contenidas en este documento.

Complete el primer o segundo cuadro de consentimiento a continuación. **Debe estar firmado para ser examinado**

Los participantes menores de 18 años consienten:

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR (IMPRIMIR) NÚMERO DE TELÉFONO DEL PADRE/TUTOR DEL PADRE/TUTOR

DOMICILIO

FECHA DE FIRMA DEL PADRE/TUTOR

PEDIATRICIAN O Físico DE CUIDADO PRIMARIO DEL PARTICIPANTE

Participantes 18–25 Consentimiento:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE (IMPRESIÓN) PARTICIPAR CORREO ELECTRÓNICO PARTICIPAR NÚMERO DE TELÉFONO

DOMICILIO

FECHA DE FIRMA DE PARTICIPAR

PEDIATRICIAN O Físico DE CUIDADO PRIMARIO DEL PARTICIPANTE



Cuestionario médico

CONFIDENCIAL – Este formulario debe completarse para ser examinado

Rellene el formulario por completo. Las afecciones cardíacas se ven afectadas por una serie de variables. Responder honestamente ayudará a los médicos a evaluar con precisión su salud cardíaca.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE (PRINT)

FECHA DE NACIMIENTO

Para ser completado por el padre (si es menor de 18 años) / participante (si es menor de 18)

Historia Médica del Participante

¿Alérgico al látex? Sí No

¿Activo en el deporte? ¿Qué deporte? _____ Sí No

Si NO, ¿por qué? _____

¿Presión arterial alta? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuándo? _____

¿Afección cardíaca preexistente? Sí No

En caso afirmativo, ¿qué? _____

¿Enfermedad crónica? Sí No

En caso afirmativo, ¿qué? _____

¿Lesiones anteriores? Sí No

En caso afirmativo, indique: _____

¿Hospitalización previa o visita a la sala de emergencias? Sí No En

caso afirmativo, indique: _____

¿Cirugías? Sí No

En caso afirmativo, por favor enumere. _____

¿Medicamentos recetados? Sí No

En caso afirmativo, por favor enumere. _____

Historia Médica Familiar

¿Adoptado? Sí No

¿Alguien de tu familia ha desarrollado enfermedades cardíacas menores de 40 años? Sí No

¿Alguien en tu familia ha muerto de enfermedades cardíacas menores de 40 años? Sí No

¿Alguna muerte inexplicable o inesperada en su familia menor de 40 años? Sí No

¿Alguien en su familia ha sufrido desmayos o convulsiones inexplicables? Sí No

¿Hay alguna afección cardíaca conocida para alguien en tu familia? Sí No

En caso afirmativo, explique quién fue y la afección cardíaca _____

Completado por participante padre

Historia Social del Participante

¿Alguna vez has utilizado drogas que mejoran el rendimiento, suplementos de energía de alta cafeína o píldoras de dieta?

Sí No

En caso afirmativo, cuántos por día semanal _____

¿Bebes energía?

Sí No

En caso afirmativo, cuántos por día _____

Condición actual del participante

Por favor, marque todas las que correspondan. Si ha tenido dolor o presión en el pecho, ¿cuándo?

Ejerciciode decaminata en reposo Ninguno

Si has experimentado que no te has pasado los latidos del corazón, ¿cuándo?

Ejerciciode decaminata en reposo Ninguno

Si ha experimentado desmayos o convulsiones, ¿cuándo?

Ejerciciode decaminata en reposo Ninguno

Si has experimentado un latido cardíaco rápido: ¿cuándo?

Ejerciciode decaminata en reposo Ninguno

Si ha experimentado fatiga inexplicable— ¿Cuándo?

Ejerciciode decaminata en reposo Ninguno

Si has experimentado dificultad para respirar— ¿Cuándo?

Ejerciciode decaminata en reposo Ninguno

Si te has sentido mareado o mareado— ¿Cuándo?

Ejerciciode decaminata en reposo Noe



Preguntas frecuentes sobre las pruebas de detección cardíaca

¿Qué es el Arresto Cardíaco Repentino?

El paro cardíaco repentino (SCA, por sus) es una afección que ocurre cuando el corazón de repente e inesperadamente deja de latir eficazmente. Si esto sucede, la sangre deja de fluir hacia el cerebro y otros órganos vitales. Esto es causado por una perturbación eléctrica y/o una anomalía estructural. La muerte ocurre en cuestión de minutos si no se trata con RCP y un desfibrilador (exdesfibrilador ternal automatizado). SCA no es un ataque al corazón.

¿Qué sucede en una proyección?

El día de la proyección llega al lugar a una hora pre-registrada con la documentación completa descargada de epsavealife.org/register. Para participantes menores de 18 años de edad, si un signo de los padres formulario de consentimiento en adelante, los padres/tutor no están obligados a estar presente, pero les animamos a asistir. Todos los participantes en la proyección completarán las Estaciones 1-5. El cardiólogo determina las evaluaciones de la Estación 6.

Estación 1 Registro

Estación 2 Estación de Revisión de Cuestionarios Médicos 3 Demostración y Práctica De la RCP/AED

ECG de la estación 4 (Electrocardiograma)

Entrevista al médico de la estación 5

Estación 6 Ecocardiograma (silo pide el cardiólogo) Basado en la disponibilidad de la máquina ECHO para cribado

¿Qué es un electrocardiograma (ECG)?

Un electrocardiograma es una prueba completamente indolora y no invasiva que evalúa la salud del corazón. Mide la frecuencia cardíaca y el ritmo a través de electrodos conectados a través de pequeños parches con un adhesivo suave libre de látex en el pecho, las piernas y los brazos. No se requiere actividad física.

¿Qué es un ecocardiograma (ECHO)?

Cuando nuestro cardiólogo lo indique, se hará un ecocardiograma limitado (sonido ultra del corazón). Esto se centra específicamente en identificar anomalías estructurales del corazón relevantes para el grupo de edad que se está examinando. Basado en la disponibilidad de la máquina ECHO para el cribado

¿Qué significa si mi hallazgo de cribado indica que se necesita una evaluación adicional?

Puede indicar la presencia de una afección cardíaca grave que puede requerir más pruebas de seguimiento y tratamiento por un médico. Tú debe comunicarse con su médico para determinar la necesidad de realizar más pruebas y el tratamiento.

Cada participante recibirá un ECG y un ECHO en la proyección?

Cada participante obtiene un ECG. La decisión de que se realice un ECHO en la prueba de detección se toma a discreción de un cardiólogo de la Fundación. Alrededor del

30% de los participantes tienen un ECHO para evaluar el corazón desde otra perspectiva. Obtener un ECHO no es una confirmación hay un problema cardíaco. Basado en la disponibilidad de la máquina ECHO para el cribado

¿Se hará un diagnóstico de los resultados del cribado?

NO, ESTO ES UNA PANTALLA SOLAMENTE. Un diagnóstico clínico sólo se puede hacer incorporando los hallazgos del ECG con antecedentes y realizado por su propio médico. Si se le indica que se necesita un seguimiento adicional, enviándonos un correo electrónico a kylejtaylorfoundation@gmail.com que lo lleve a su médico. Los resultados de ECHO no están disponibles.

¿Se compartirán los resultados con la escuela?

Absolutamente no.

Si los resultados del ECG de cribado cardíaco indican la necesidad de realizar una evaluación y pruebas de seguimiento con un médico, ¿significa eso que hay una afección potencialmente mortal?

Posiblemente, pero el 2% de los exámenes de ECG darán lugar a hallazgos de "falsos positivos". Un ECG falso positivo indica que puede existir un defecto, pero las pruebas posteriores muestran que no hay ningún problema. La Fundación cree que el beneficio de este examen potencialmente vital supera esta preocupación.

Si el cribado cardíaco está dentro de los límites normales, ¿significa esto que el corazón está sano?

Un electrocardiograma solo puede detectar el 60% de las personas con riesgo de muerte súbita cardíaca en el momento del cribado.

Si mi ECG está dentro de los límites normales, ¿es necesario repetirlo de nuevo en años futuros?

Este ECG está destinado a ser una línea de base para comparar con futuras evaluaciones de ECG. Las recomendaciones internacionales actuales son repetir el ECG cada dos años hasta los 25 años o si hay algún signo o síntoma de advertencia de SCA.

¿Qué pasa si necesito privacidad adicional?

Queremos asegurarle que la confidencialidad, privacidad y modestia individual de los participantes se respetarán en todos los aspectos del programa. Si se necesita más privacidad, notifique a un voluntario de Kyle J. Taylor para que lo derive a la sala de detección de privacidad.

¿Cómo solicito una copia de mi ECG?

Se pueden solicitar copias electrónicas de su ECG después de la selección en kylejtaylorfoundation@gmail.com. Los resultados de ECHO no estarán disponibles.



¡Ayúdanos a hacer la diferencia!

Nuestra motivación para nuestra fundación es nuestro hijo Kyle y esperamos poder ayudar a otra familia a evitar perder a un niño a arresto cardíaco repentino como lo hicimos. ¡Hay diferentes maneras en las que puedes ayudarnos a hacer eso! Comparta su experiencia de selección dentro de su círculo para que otros vengan. Organice una proyección para su escuela o equipo deportivo. Voluntario para ser parte del equipo de nuestra próxima proyección. Y donar, cualquier cantidad es muy apreciada y hará una diferencia.

Dado que somos una organización sin fines de lucro 501 (c)(3) (id de impuesto s. 83-0584583), confiamos estrictamente en donaciones. Sula donación deducible de impuestos no solo apoya nuestras pruebas de detección cardíacas gratuitas, sino también nuestras donaciones de AED, SCA educación y comunidad alcance. Por favor considere hacer una donación de una de las siguientes maneras. También aceptamos donaciones en el evento de proyección en las mesas de registro

- Donaciones en línea: vaya a nuestro sitio web kylejtaylor.org hacer una donación
- Cheques donaciones - hacer cheques pagaderos a la Fundación Kyle J. Taylor
- Amazon Smile - Compra los mismos productos en Amazon Smile, y Amazon dona .5% de tus compras a nosotros.
- Facebook – somos una fundación verificada en el Programa de Donaciones Caritativas de Facebook.
- Coincidencia Corporativa – si su empresa hace un programa de conciliación de donaciones, verifique si estamos en la lista, si no estamos encantados de proporcionar la información necesaria para ser parte de su programa.

Si desea mantenerse informado de lo que nuestra fundación está haciendo, puede suscribirse a nuestro correo para recibir nuestro boletín informativo. Ir a nuestro sitio web kylejtaylor.org, desplácese hasta la parte inferior de nuestra página de inicio para suscribirse!

Gracias por su apoyo. ¡Realmente creemos que un corazón KYnd es un corazón saludable!

Fundación Kyle J. Taylor