

A Fact Sheet for Youth Sports Parents



This sheet has information to help protect your children or teens from Sudden Cardiac Arrest

Why do heart conditions that put kids at risk go undetected?

While a youth may display no warning signs of a heart condition, studies do show that symptoms are typically present but go unrecognized, unreported, missed or misdiagnosed.

- Symptoms can be misinterpreted as typical in active youth
- Fainting is often mistakenly attributed to stress, heat, or lack of food or water
- Youth experiencing symptoms regularly don't recognize them as unusual – it's their normal
- Symptoms are not shared with an adult because youth are embarrassed they can't keep up
- Youth mistakenly think they're out of shape and just need to train harder
- Youth (or their parents) don't want to jeopardize playing time
- Youth ignore symptoms thinking they'll just go away
- Adults assume youth are OK and just "check the box" on health forms without asking them
- Medical practitioners and parents alike often miss warning signs
- Families don't know or don't report heart health history or warning signs to their medical practitioner
- Well-child exams and sports physicals do not check for conditions that can put youth at risk
- Stethoscopes are not a comprehensive diagnostic test for heart conditions

Protect Your Kid's Heart

Educate yourself about sudden cardiac arrest, talk with your kids about warning signs, and create a culture of prevention in your youth's sports organization.

- Know the warning signs
- Document your family's heart health history as some conditions can be inherited
- If symptoms/risk factors present, ask your doctor for follow-up heart/genetic testing
- Don't just "check the box" on health history forms—ask your youth how they feel
- Take a cardiac risk assessment with your youth each season
- Encourage youth to speak up if any of the symptoms are present
- Check in with your coach to see if they've noticed any warning signs
- Active youth should be shaping up, not breaking down
- As a parent on the sidelines, know the cardiac chain of survival
- Be sure your school and sports organizations comply with state law to have administrators, coaches and officials trained to respond to a cardiac emergency
- Help fund an onsite AED

What happens if my child has warning signs or risk factors?

- State law requires youth who faint or exhibit other cardio-related symptoms to be re-cleared to play by a licensed medical practitioner.
- Ask your health care provider for diagnostic or genetic testing to rule out a possible heart condition.

Electrocardiograms (ECG or EKG) record the electrical activity of the heart. ECGs have been shown to detect a majority of heart conditions more effectively than physical and health history alone. Echocardiograms (ECHO) capture a live picture of the heart.

- Your youth should be seen by a health care provider who is experienced in evaluating cardiovascular (heart) conditions.
- Follow your providers instructions for recommended activity limitations until testing is complete.

What if my youth is diagnosed with a heart condition that puts them at risk?

There are many precautionary steps that can be taken to prevent the onset of SCA including activity modifications, medication, surgical treatments, or implanting a pacemaker and/or implantable cardioverter defibrillator (ICD). Your practitioner should discuss the treatment options with you and any recommended activity modifications while undergoing treatment. In many cases, the abnormality can be corrected and youth can return to normal activity.

What is Sudden Cardiac Arrest? Sudden Cardiac Arrest (SCA) is a life-threatening emergency that occurs when the heart suddenly stops beating. It strikes people of all ages who may seem to be healthy, even children and teens. When SCA happens, the person collapses and doesn't respond or breathe normally. They may gasp or shake as if having a seizure, but their heart has stopped. SCA leads to death in minutes if the person does not get help right away. Survival depends on people nearby calling 911, starting CPR, and using an automated external defibrillator (AED) as soon as possible.

What CAUSES SCA?

SCA occurs because of a malfunction in the heart's electrical system or structure. The malfunction is caused by an abnormality the person is born with, and may have inherited, or a condition that develops as young hearts grow. A virus in the heart or a hard blow to the chest can also cause a malfunction that can lead to SCA.

How COMMON is SCA?

As a leading cause of death in the U.S., most people are surprised to learn that SCA is also the #1 killer of student athletes and the leading cause of death on school campuses. Studies show that 1 in 300 youth has an undetected heart condition that puts them at risk.

Factors That Increase the Risk of SCA

- ✓ Family history of known heart abnormalities or sudden death before age 50
- ✓ Specific family history of Long QT Syndrome, Brugada Syndrome, Hypertrophic Cardiomyopathy, or Arrhythmogenic Right Ventricular Dysplasia (ARVD)
- ✓ Family members with known unexplained fainting, seizures, drowning or near drowning or car accidents
- ✓ Family members with known structural heart abnormality, repaired or unrepaired
- ✓ Use of drugs, such as cocaine, inhalants, "recreational" drugs, excessive energy drinks, diet pills or performance-enhancing supplements

FAINTING IS THE #1 SYMPTOM OF A HEART CONDITION

RECOGNIZE THE WARNING SIGNS & RISK FACTORS

Ask Your Coach and Consult Your Doctor if These Conditions are Present in Your Youth

Potential Indicators That SCA May Occur

- ▶ Fainting or seizure, especially during or right after exercise
- ▶ Fainting repeatedly or with excitement or startle
- ▶ Excessive shortness of breath during exercise
- ▶ Racing or fluttering heart palpitations or irregular heartbeat
- ▶ Repeated dizziness or lightheadedness
- ▶ Chest pain or discomfort with exercise
- ▶ Excessive, unexpected fatigue during or after exercise

Cardiac Chain of Survival

Their life depends on your quick action!

CPR can triple the chance of survival.

Start immediately and use the onsite AED.



CALL



PUSH



SHOCK

KeepTheirHeartInTheGame.org

Hoja informativa para padres de jóvenes atletas



Esta información ayuda a proteger a sus niños y adolescentes del Paro Cardíaco Repentino

¿Por qué no se detectan las afecciones cardíacas que ponen en riesgo a los jóvenes?

Si bien un joven puede no mostrar señales de advertencia de una afección cardíaca, los estudios muestran que generalmente los síntomas están presentes pero no se reconocen, no se reportan, se pasan por alto o se diagnostican mal.

- Los síntomas pueden malinterpretarse como típicos en jóvenes activos
- El desmayo con frecuencia se atribuye por error al estrés, calor, falta de alimentos o agua
- Los jóvenes que tienen síntomas regularmente no los reconocen como raros, es normal para ellos
- Los jóvenes (o sus padres) no quieren jugar menos tiempo
- Los jóvenes piensan por error que están fuera de forma y solo necesitan entrenar más duro
- Los jóvenes no hablan de sus síntomas con adultos porque les da pena no seguir el ritmo de sus compañeros
- Los adultos suponen que los jóvenes están bien y simplemente "marcan la casilla" en los formularios de salud sin preguntarles
- El personal médico y los padres por igual con frecuencia pasan por alto las señales de advertencia
- Los jóvenes ignoran los síntomas pensando que desaparecerán
- Las familias no saben o no reportan a su médico el historial de salud cardíaca o las señales de advertencia
- Los exámenes para niños sanos y los exámenes físicos deportivos no buscan las afecciones que pueden poner en riesgo a los jóvenes
- Los estetoscopios no son una prueba diagnóstica completa para afecciones cardíacas

Proteja el corazón de sus hijos

Infórmese sobre el Paro Cardíaco Repentino, hable con sus hijos sobre las señales de advertencia y cree una cultura de prevención en la organización deportiva a la que pertenecen.

- Conozca las señales de advertencia
- Documente el historial de salud cardíaca de su familia, ya que algunas afecciones son hereditarias
- Si se presentan síntomas o factores de riesgo, pida a su médico pruebas cardíacas o genéticas
- No solo "marque la casilla" en los formularios de historial de salud, pregúntele a su hijo cómo se siente
- Hágase una evaluación de riesgo cardíaco junto con su hijo cada temporada
- Aliente a sus hijos a hablar si tienen alguno de los síntomas
- Consulte con el entrenador para ver si ha notado alguna señal de advertencia
- Los jóvenes activos deberían estar mejorando, no empeorando
- Como padre en las gradas, conozca la cadena cardíaca de supervivencia
- Asegúrese de que la escuela y organizaciones deportivas cumplen con la ley estatal y tienen administradores, entrenadores y oficiales capacitados para responder a una emergencia cardíaca
- Aporte a la compra colectiva de un desfibrilador para el sitio

¿Qué sucede si mi hijo tiene señales de advertencia o factores de riesgo?

- La ley estatal requiere que los jóvenes que se desmayan o presentan otros síntomas relacionados con el corazón sean reautorizados para jugar por un proveedor médico con licencia (*licensed healthcare provider*).
- Pídale a su proveedor médico que ordene pruebas diagnósticas o genéticas para descartar una posible afección cardíaca.

Los electrocardiogramas (ECG o EKG) registran la actividad eléctrica del corazón. Se ha demostrado que los ECG detectan la mayoría de las afecciones cardíacas más efectivamente que el historial físico y clínico solos. Los ecocardiogramas (ECHO) capturan una imagen en vivo del corazón.

- Un proveedor de atención médica con experiencia en la evaluación de afecciones cardiovasculares (del corazón) debe consultar a su hijo.
- Siga las instrucciones de su proveedor para conocer las limitaciones de actividad recomendadas hasta que se completen las pruebas de evaluación.

¿Qué pasa si diagnostican a mi hijo con una afección cardíaca que lo pone en riesgo?

Hay muchos pasos que se pueden tomar para prevenir un PCR, como modificar la actividad, dar medicamentos, hacer tratamientos quirúrgicos o implantar un marcapasos y / o desfibrilador cardioversor implantable. Su médico debe hablarle de las opciones de tratamiento y modificaciones a la actividad recomendadas durante el tratamiento. En muchos casos, la anomalía puede corregirse y el joven puede volver a sus actividades normales.

¿Qué es el Paro Cardíaco Repentino (PCR)? El Paro Cardíaco Repentino (PCR) es una emergencia potencialmente mortal que ocurre cuando el corazón deja de latir de repente. Afecta a personas de todas las edades que pueden aparentar estar sanas, incluso a niños y adolescentes. Cuando ocurre un PCR, la persona se desploma y no responde o no respira normalmente. Pueden jadear o temblar como si tuvieran una convulsión, pero su corazón se ha detenido. Si la persona no recibe ayuda de inmediato el PCR lleva a la muerte en minutos. Su supervivencia depende de que las personas cercanas llamen al 911, comiencen la resucitación (CPR) y utilicen un desfibrilador externo automático (AED) lo antes posible.

¿Qué causa un PCR?

Un PCR ocurre debido a un mal funcionamiento en el sistema o estructura eléctrica del corazón. El mal funcionamiento lo causa una anomalía de nacimiento o de herencia, o una condición que se desarrolla a medida que crecen los corazones de los jóvenes. Un virus en el corazón o un golpe fuerte en el pecho también pueden causar un mal funcionamiento que puede provocar un PCR.

¿Qué tan común es el PCR?

Aunque es una de las principales causas de muerte en los EE. UU., la mayoría se sorprende al saber que el PCR también es el asesino número 1 de estudiantes atletas y la principal causa de muerte en los planteles escolares. Los estudios muestran que 1 de cada 300 jóvenes tiene una afección cardíaca no detectada que los pone en riesgo.

Factores que aumentan el riesgo de un PCR

- ✓ Antecedentes familiares de anomalías cardíacas conocidas o muerte súbita antes de los 50 años.
- ✓ Antecedentes familiares específicos de síndrome del QT largo, síndrome de Brugada, miocardiopatía hipertrófica o displasia ventricular derecha arritmogénica (AEVD)
- ✓ Familiares con desmayos, convulsiones, que se hayan ahogado o casi ahogado o hayan tenido accidentes de auto, todo sin explicación
- ✓ Miembros de la familia con anomalía cardíaca estructural conocida, reparada o no reparada
- ✓ Uso de drogas como cocaína, inhalantes, drogas "recreativas", bebidas energéticas en exceso, píldoras de dieta o suplementos para mejorar el rendimiento

Cadena cardíaca de supervivencia

¡La vida depende de entrar en acción rápido!
La resucitación (CPR) puede triplicar las posibilidades de sobrevivir.
Comience de inmediato y use el desfibrilador (AED) del sitio.



CALL



PUSH



SHOCK

DESMAYOS EL SÍNTOMA #1 DE UNA AFECCIÓN CARDIACA

RECONOZCA LAS SEÑALES DE ADVERTENCIA Y FACTORES DE RIESGO

Pregunte al entrenador y consulte con su médico si su hijo presenta estas condiciones.

Indicadores potenciales de que podría ocurrir un PCR

- ▶ Desmayos o convulsiones, especialmente durante o justo después de hacer ejercicio
- ▶ Desmayos repetidamente o con emoción o sobresalto
- ▶ Falta de aliento excesiva durante el ejercicio
- ▶ Corazón acelerado o agitado
- ▶ Palpitaciones o aleteo en el corazón o latidos irregulares
- ▶ Frecuente mareo o aturdimiento
- ▶ Dolor o malestar en el pecho al hacer ejercicio
- ▶ Fatiga excesiva e inesperada durante o después del ejercicio

Hoja informativa para padres de jóvenes atletas



Esta información ayuda a proteger a sus niños y adolescentes del Paro Cardíaco Repentino

Para obtener más información, vaya a KeepTheirHeartInTheGame.org

Obtenga herramientas gratuitas para ayudar a crear una cultura de prevención en el hogar, en la escuela, en la cancha y en el consultorio del médico.

Hable de las señales de advertencia de una posible afección cardíaca con su hijo o adolescente y pida que firme a continuación.

Separe esta sección y devuélvala a su organización deportiva.

Guarde la hoja informativa para usar en los juegos y prácticas de sus hijos para ayudar a protegerlos de un Paro Cardíaco Repentino.

Aprendí sobre las señales de advertencia y hablé con mi padre/madre/tutor o entrenador sobre qué hacer si tengo algún síntoma.

NOMBRE ESCRITO DEL ATLETA

FIRMA DE ATLETA

FECHA

Leí esta hoja informativa sobre la prevención de un Paro Cardíaco Repentino con mi hijo y platicamos sobre qué hacer si nota alguna señal de advertencia, y sobre qué hacer si presenciamos un paro cardíaco.

NOMBRE ESCRITO DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

FECHA

Si bien perder un juego puede ser inconveniente, sería una tragedia perder a un atleta joven porque las señales de advertencia no fueron reconocidas o porque las comunidades deportivas no estaban preparadas para responder ante una emergencia cardíaca.

¡Mantenga su corazón en el juego!

