



Accidents aren't supposed to happen, but they do.

School recess, one-day field trips and general day-to-day activities can all lead to injuries. Having coverage during school hours, or around the clock can insure your loved ones get the care they need without financial hardship to your family.

ELIGIBILITY

Any enrolled student is eligible for coverage.

K-12 ACCIDENT PLANS THAT ARE AVAILABLE THROUGH YOUR SCHOOL:

- School Time Accident Only
- 24-Hour Accident Only
- Interscholastic Sports
- 24-Hour Dental

All available plans are offered by Special Markets Insurance Consultants, Inc. To research which plans are being offered by your school, please visit our website's online enrollment tool at www.studentinsuranceusa.com

PAYMENT

Parents or guardians of students are responsible for enrollment and premium payment.

HOW TO ENROLL

Enrolling is easy and only takes a few minutes.

Go to https://www.k12specialmarkets.com/Enroll_1.aspx

1. Click on Coverage Details at the top
3. Select State and click "Look Up"
4. Click on School or District
5. Click on link to display plan details.

Parents can either print or complete the enrollment application to mail with check or money order or:

You can enroll online:

1. Enroll online by clicking "Enroll Now"
2. Select State and click "Look Up"
3. Click on School or District
4. Select school location name (if applicable)
5. Check the plan options
6. Complete online application (more than one child can be enrolled on the same application)
7. Pay by credit/debit
8. Print ID card

About Student Insurance

Since 1950 Student Insurance, Inc. (SI) has delivered competitive pricing on comprehensive Student Accident Insurance coverage to the K-12 segment. For further details of the coverage outlined above, including costs, benefits, exclusions and any reductions or limitation, and the terms under which the policy may be continued in force, please refer to www.studentinsuranceusa.com. Students are able to purchase coverage only if his/her school district is a policyholder with the insurance company.

SECTION I: Athlete Information

First Name:	Last Name:
Grade:	Student ID:
Address:	
Parents/Guardians:	
Phone Number(s):	
Emergency Contact:	Phone Number:
Specific Health Needs:	
Insurance Company:	Policy Number:
*NOTE: The California Education Code requires that every student have \$1,500 accidental medical insurance in order to participate in Athletics (Education Code 32220-24)	
<input type="checkbox"/> I DO NOT HAVE MEDICAL INSURANCE AS defined in Education Code Sections 32220-24 and 35330-31 and I have purchased accident insurance per an attached application.	

**SANTA ANA UNIFIED SCHOOL DISTRICT (DISTRICT)
PARENT'S OR GUARDIAN'S PERMISSION FOR STUDENT PARTICIPATION IN
EXTRACURRICULAR/ATHLETIC ACTIVITY,
ASSUMPTION OF RISK, AND
HOLD HARMLESS, INDEMNITY AND RELEASE OF LIABILITY**

To the Principal of: _____ (School)

_____ has my permission to participate in
(Student Name: please print)

_____ during the _____
(Extracurricular/Athletic Activity) (School Year/Semester/Quarter)

Supervising Teacher / Coach (please print): _____

(1) Assumption of Risk:

On behalf of student and myself:

We understand that the above-listed extracurricular/athletic activity, by its very nature, includes certain risks. The specific risks vary, but may involve minor injury, major injury, and serious injury, including permanent disability and death, and severe social and economic losses which might result not only from student's own actions, inactions, or negligence, but the actions, inactions, or negligence of others, the rules of play, or the condition of the premises or of any equipment used. **We understand and appreciate the risks that are inherent in the extracurricular/athletic activity. We hereby assert and agree, on behalf of ourselves, our family, heirs, personal representative(s), and/or assigns, that student's participation in the extracurricular/athletic activity is voluntary and that we knowingly assume all such risks of that participation. We recognize the importance of following instructions regarding proper technique, training and other established safety rules, guidelines and regulations. We agree that student will abide by all rules and regulations governing the extracurricular/athletic activity.**

(2) Hold Harmless, Indemnity and Release:

On behalf of student and myself, and in consideration of permission for student to participate in the above listed extracurricular/athletic activity:

We agree, here and forever, to the maximum extent permitted by law, for ourselves, our family, our heirs, personal representative(s), and/or assigns, to defend, hold harmless, indemnify and release, the Santa Ana Unified School District ("District"), its Board members, administrators, officers, agents, and employees, from and against any and all claims, demands, actions, or causes of action of any sort, present or future, on account of damage to personal property, or personal injury, or illness, or death which may result from student's participation in the extracurricular/athletic activity. This release specifically includes claims based on the negligence of the District and its Board members, administrators, officers, agents, and employees. **We understand that we are releasing claims and giving up substantial rights, including our right**

to sue, and are doing so voluntarily. No representations, statements, or inducements, oral or written, apart from the foregoing written statement, have been made.

PLEASE NOTE: California Education Code Section 35330 states in part: "All persons making the field trip or excursion shall be deemed to have waived all claims against the district, a charter school, or the State of California for injury, accident, illness, or death occurring during or by reason of the field trip or excursion. All adults taking out-of-state field trips or excursions and all parents or guardians of pupils taking out-of-state field trips or excursions shall sign a statement waiving all claims." **On behalf of student and myself, we understand that this extracurricular/athletic activity may involve excursions or field trips as defined by Section 35330 of the California Education Code, and we agree to waive all such claims.**

WE HAVE READ, UNDERSTAND, AND AGREE TO ALL TERMS AND CONDITIONS OF THIS DOCUMENT

Signature of Parent/Guardian

Please Print Name

Date

Signature of Student/Participant

Please Print Name

Date

**DISTRITO ESCOLAR DE SANTA ANA (DISTRITO)
PERMISO DEL PADRE/MADRE O GUARDIÁN PARA LA PARTICIPACIÓN DEL
ESTUDIANTE EN UNA ACTIVIDAD EXTRACURRICULAR/DEPORTIVA
ASUNCIÓN DE RIESGO Y DESCARGO, INDEMNIDAD
Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Para el Director de: _____ (Escuela)

_____ cuenta con mi permiso para participar en
(Nombre del estudiante: favor de escribir en letra de molde)

_____ durante el _____
(Actividad extracurricular/deportiva) (Año/semestre/trimestre escolar)

Maestro/ entrenador supervisor (favor de escribir en letra de molde): _____

(1) Asunción de riesgo:

En nombre mío y del estudiante:

Entendemos que la actividad extracurricular/deportiva nombrada anteriormente por su propia naturaleza integra ciertos riesgos. Los riesgos específicos varían pero podrían incluir lesión leve, lesión grave y lesión seria, incluyendo incapacidad permanente y muerte, al igual que pérdidas serias sociales y económicas que podrían ser el resultado no solamente de las propias acciones, inacciones o negligencia del estudiante, sino también de las acciones, inacciones o negligencia de terceros, reglas del juego o condición del local o del equipo que se use. **Entendemos y estamos conscientes de los riesgos inherentes que presenta la actividad extracurricular/deportiva. Por medio de la presente, aceptamos y afirmamos en nombre nuestro, nuestra familia, herederos, representante(es) personal(es) y/o cesionarios que la participación del estudiante en la actividad extracurricular/deportiva es voluntaria y que a sabiendas asumimos todo dicho riesgo de la participación. Reconocemos la importancia de seguir las instrucciones referentes a las técnicas, capacitación debida y otras reglas establecidas de seguridad, al igual que guías y reglamentos. Convenimos en que el estudiante cumplirá con todas las reglas y reglamentos que rigen la actividad extracurricular/deportiva.**

(2) Descargo, indemnidad y exoneración de responsabilidad:

En nombre mío y del estudiante y en consideración del permiso para que el estudiante participe en la actividad extracurricular/deportiva nombrada anteriormente:

Aceptamos aquí y para siempre, hasta el punto máximo permitido por ley, en cuanto a nosotros, nuestra familia, nuestros herederos, representante(es) personal(es) y/o cesionarios defender, descargar, indemnizar y exonerar de responsabilidad al Distrito Escolar de Santa Ana ("Distrito"), los integrantes de su Junta Administrativa, administradores, oficiales, agentes y empleados de y contra todo reclamo, demanda, acción o causa de acción de toda índole, presente o futura, a razón de daño a propiedad personal o lesión personal, enfermedad o muerte que pueda ser el resultado de la participación del estudiante en la actividad extracurricular/deportiva. Este descargo específicamente incluye reclamos fundamentados en la negligencia del Distrito e integrantes de su Junta Administrativa, administradores, oficiales, agentes y empleados. **Entendemos que**

estaremos exonerando reclamos y renunciando derechos importantes, incluyendo nuestro derecho a demandar, lo cual hacemos voluntariamente. No se ha efectuado ninguna representación, declaración o incentivo, sea éste oral o escrito, salvo la declaración escrita anterior.

FAVOR DE OBSERVAR: La Sección 35330 del Código de Educación de California indica en parte que: "Toda persona que fuese parte de una excursión o viaje de estudio se le considerará haber renunciado todo reclamo contra el distrito, una escuela chárter o el estado de California con respecto a una lesión, accidente, enfermedad o muerte que ocurriese durante o a razón de la excursión o viaje de estudio. Todo adulto que tome una excursión o viaje de estudio fuera del estado y todo padre/madre o guardián de un alumno que tomara un viaje o excursión fuera del estado ha de firmar una declaración renunciando todo reclamo." **En nombre y del estudiante entendemos que esta actividad extracurricular/deportiva podría incluir excursiones o viajes de estudio según los define la Sección 35330 del Código de Educación de California y aceptamos renunciar todo dicho reclamo.**

HEMOS LEÍDO, ENTENDEMOS Y ACEPTAMOS TODOS LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTE DOCUMENTO.

Firma del padre/madre/ guardián

Favor de escribir el nombre en letra de molde

Fecha

Firma del estudiante/participante

Favor de escribir el nombre en letra de molde

Fecha

**SANTA ANA UNIFIED SCHOOL DISTRICT (DISTRICT)
 PARENT'S OR GUARDIAN'S PERMISSION FOR STUDENT PARTICIPATION IN
 EXTRACURRICULAR/ATHLETIC ACTIVITY
 MEDICAL TREATMENT AUTHORIZATION**

To the Principal of: _____ (School)

_____ has my permission to participate in
 (Student Name: please print)

_____ during the _____
 (Extracurricular/Athletic Activity) (School Year/Semester/Quarter)

Supervising Teacher / Coach (please print): _____

I understand that the extracurricular/athletic activity, by its very nature, includes certain risks and could cause minor injury, major injury, and serious injury to student, including permanent disability and death. In the event of illness or injury to student, I do hereby consent to whatever x-ray examination, anesthetic, medical, surgical or dental diagnosis or treatment, emergency transportation, and hospital care of student considered necessary in the best judgment of the attending physician, surgeon, or dentist and performed under the supervision of a member of the medical staff of the hospital or facility furnishing medical or dental services.

_____ Student has no special health needs the staff should be aware of, and no medication is required during this class/activity.

_____ Student has a special need, and instructions are attached. Number of attached pages: _____.

_____ Other: _____

Medical Insurance Carrier: _____ Policy Number: _____
 (e.g., Blue Cross)

In the event of an **emergency**, please contact:

_____	_____	Work: () _____
(Name)	(Relationship)	Home: () _____
		Cell: () _____

_____	_____	_____
Signature of Parent/Guardian	Please Print Name	Date

_____	_____	_____
Signature of Student	Please Print Name	Date

**DISTRITO ESCOLAR DE SANTA ANA (DISTRITO)
PERMISO DEL PADRE/MADRE O GUARDIÁN PARA LA PARTICIPACIÓN DEL
ESTUDIANTE EN UNA ACTIVIDAD EXTRACURRICULAR/DEPORTIVA
AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO**

Director de: _____ (Escuela)

_____ cuenta con mi permiso para participar en
(Nombre del estudiante: favor de escribir en letra de molde)

_____ durante el _____
(Actividad extracurricular/deportiva) (Año/semestre/trimestre escolar)

Maestro/ entrenador supervisor (favor de escribir en letra de molde): _____

Entiendo que la actividad extracurricular/deportiva por propia naturaleza integra ciertos riesgos y podría ocasionarle lesión leve, lesión grave y lesión seria al estudiante, incluyendo incapacidad permanente y muerte. En caso de enfermedad o lesión del estudiante, por medio de la presente autorizo todo rayo-x, anestesia, diagnóstico o tratamiento médico, quirúrgico o dental, transporte de emergencia y atención hospitalaria del estudiante que se considere necesario a criterio del médico tratante, cirujano o dentista y que se practique bajo la supervisión de un integrante del personal médico del hospital o instalación que proporcione los servicios médicos o dentales.

_____ El estudiante no presenta necesidades especiales de salud de las que el personal deberá estar consciente y no requiere medicamentos durante esta clase/actividad.

_____ El estudiante presenta una necesidad especial y se adjuntan instrucciones. Número de páginas adjuntas: _____

Otro: _____

Compañía de seguro médico: _____ Número de póliza: _____
(p.ej: Blue Cross)

En caso de **emergencia**, favor de comunicarse con:

_____ Trabajo: () _____
(Nombre) (Vínculo) Casa: () _____
Celular: () _____

Firma del padre/madre/ guardián Favor de escribir el nombre en letra de molde Fecha

Firma del estudiante Favor de escribir el nombre en letra de molde Fecha

Keep Their Heart in the Game

Sudden Cardiac Arrest Information for Athletes & Parents/Guardians

What is sudden cardiac arrest? Sudden cardiac arrest (SCA) is when the heart stops beating, suddenly and unexpectedly. When this happens blood stops flowing to the brain and other vital organs. SCA is NOT a heart attack. A heart attack is caused by a blockage that stops the flow of blood to the heart. SCA is a malfunction in the heart's electrical system, causing the victim to collapse. The malfunction is caused by a congenital or genetic defect in the heart's structure.

How common is sudden cardiac arrest in the United States?

As the leading cause of death in the U.S., there are more than 300,000 cardiac arrests outside hospitals each year, with nine out of 10 resulting in death. Thousands of sudden cardiac arrests occur among youth each year, as it is the #1 killer of student athletes and the leading cause of death on school campuses.

Who is at risk for sudden cardiac arrest?

SCA is more likely to occur during exercise or physical activity, so student-athletes are at greater risk. While a heart condition may have no warning signs, studies show that many young people do have symptoms but neglect to tell an adult. This may be because they are embarrassed, they do not want to jeopardize their playing time, they mistakenly think they're out of shape and need to train harder, or they simply ignore the symptoms, assuming they will "just go away." Additionally, some health history factors increase the risk of SCA.

What should you do if your student-athlete is experiencing symptoms?

We need to let student-athletes know that if they experience any SCA-related symptoms it is crucial to alert an adult and get follow-up care as soon as possible with a physician, surgeon, nurse practitioner or physician assistant. If the athlete has any of the SCA risk factors, these should also be discussed with a doctor to determine if further testing is needed. Wait for your doctor's feedback before returning to play, and alert your coach, trainer and school nurse about any diagnosed conditions.

FAINTING
is the
#1 SYMPTOM
OF A HEART CONDITION

Recognize the Signs & Risk Factors

Tell Your Coach and Consult Your Doctor if These Conditions are Present in Your Student-Athlete

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

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 unexplained fainting, seizures, drowning or near drowning or car accidents
- 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

Cardiac Chain of Survival

On average it takes EMS teams up to 12 minutes to arrive to a cardiac emergency. Every minute delayed in attending to a sudden cardiac arrest victim decreases the chance of survival by 10%. Everyone should be prepared to take action in the first minutes of collapse.

Recognition of Sudden Cardiac Arrest



Victim is collapsed, unresponsive and not breathing, even if gasping, gurgling, exhibiting breathing noises or seizure-like activity.

Call 9-1-1



Follow emergency dispatcher's instructions. Call any on-site Emergency Responders.

Hands-Only CPR



Begin CPR immediately. Hands-only CPR involves fast and continual two-inch chest compressions—about 100 per minute.

Defibrillation



Immediately retrieve and use an automated external defibrillator to restore the heart to its normal rhythm. Follow step-by-step audio instructions from the AED.

Advanced Care



Designate a bystander to direct EMS to the victim for quick transfer to the hospital.

Keep Their Heart in the Game

Sudden Cardiac Arrest Information
for Athletes & Parents/Guardians

What is an AED?



An automated external defibrillator (AED) is the only way to save a sudden cardiac arrest victim. An AED is a portable, user-friendly device that automatically diagnoses potentially life-threatening heart rhythms and delivers an electric shock to restore normal rhythm. Anyone can operate an AED, regardless of training. Simple audio direction instructs the rescuer when to press a button to deliver the shock, while other AEDs provide an automatic shock if a fatal heart rhythm is detected. A rescuer cannot accidentally hurt a victim with an AED—quick action can only help. AEDs are designed to only shock victims whose hearts need to be restored to a healthy rhythm. Check with your school for locations of on-campus AEDs.

What are we doing to help protect student athletes?

The State of California passed the Eric Paredes Sudden Cardiac Arrest Prevention Act in 2016 to protect K-12 students participating in school-sponsored athletic activities. New policy adds sudden cardiac arrest (SCA) training to coach certification, and new protocol that empowers coaches to remove from play a student-athlete who exhibits fainting—the number one warning sign of a potential heart condition, and potentially for other conditions if they are believed to be cardiac related. A student-athlete who has been removed from play after displaying signs or symptoms associated with SCA may not return to play until he or she is evaluated and cleared by a licensed health care provider. Parents, guardians, caregivers and adults involved in athletic activities are urged to dialogue with student-athletes about potential warning signs and risk factors and be familiar with the cardiac chain of survival so they are prepared in the event of a cardiac emergency.

I have reviewed and understand the symptoms and warning signs of SCA and the new protocol to incorporate SCA prevention strategies into my/my student's sports program or activity.

STUDENT-ATHLETE SIGNATURE

PRINT STUDENT-ATHLETE'S NAME

DATE

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE

PRINT PARENT/GUARDIAN'S NAME

DATE

For more information about Sudden Cardiac Arrest visit

California Department
of Education
cde.ca.gov

Eric Paredes Save
A Life Foundation
epsavealife.org

California Interscholastic
Federation (CIF)
cifstate.org

National Federation of High Schools Free
20-Min. Training Video For Coaches, Parents or
Anyone Involved in Student Sports Activities
nfhslearn.com/courses/61032



Mantenga su corazón en el juego

Una ficha informativa acerca del Paro Cardíaco Repentino para atletas y sus padres/tutores

¿Qué es el Paro Cardíaco Repentino?

El Paro Cardíaco Repentino (PCR) sucede cuando el corazón súbita e inesperadamente deja de latir. Cuando esto sucede, se detiene el flujo sanguíneo hacia el cerebro y otros órganos vitales. El PCR *no* es un paro cardíaco. Un paro cardíaco es causado por una obstrucción que detiene el flujo sanguíneo hacia el corazón. El PCR es una falla en el sistema eléctrico del corazón que hace que la víctima se colapse. Un defecto genético o congénito en la estructura del corazón es la causa de la falla.

¿Qué tan común es el PCR en los Estados Unidos?

Por ser la principal causa de muerte en los EE. UU. cada año suceden más de 300,000 paros cardíacos lejos de los hospitales, de los que nueve de cada diez son mortales. Miles de jóvenes son víctimas de los paros cardíacos repentinos por ser la segunda causa de muerte en menores de 25 años y la principal razón por la que mueren los atletas adolescentes durante el ejercicio.

¿Quién corre el riesgo de sufrir un paro cardíaco repentino?

Los atletas adolescentes corren más riesgo de sufrir un paro cardíaco repentino debido a que tiende a suceder durante el ejercicio o la actividad física. Aunque una enfermedad cardíaca no siempre demuestra signos de advertencia, los estudios demuestran que muchos jóvenes sí tienen síntomas pero no se lo dicen a un adulto. Esto puede ser porque les da pena, no quieren que los saquen de un partido, creen erróneamente que les falta condición física y solamente necesitan entrenar más, o simplemente ignoran los síntomas y suponen que "desaparecerán." Algunos factores de antecedentes clínicos también aumentan el riesgo de que suceda un PCR.

**EL COLAPSO
ES EL
SÍNTOMA #1
DE LA ENFERMEDAD CARDÍACA**

¿Qué debe hacer si su atleta adolescente padece alguno de estos síntomas?

Debemos informarles a los atletas adolescentes que si padecen cualquier síntoma del PCR, es de suma importancia avisarle a un adulto y consultar con un médico de cabecera lo antes posible. Si el atleta presenta cualquiera de los factores que incrementan el riesgo de que suceda un PCR, deberá consultar a un médico para ver la posibilidad de que se le hagan más pruebas. Espere la respuesta del médico antes de que su adolescente vuelva a jugar y además, avise a su entrenador y a la enfermera escolar de cualquier afección diagnosticada.

¿Qué es un DESA?

La única manera de salvar a una víctima del paro cardíaco repentino es con un desfibrilador externo semiautomático (DESA). Un DESA es un aparato portátil y fácil de utilizar que automáticamente diagnostica ritmos cardíacos potencialmente mortales y

administra un impulso eléctrico para restaurar el ritmo normal. Cualquiera puede utilizar un DESA hasta sin capacitación previa. El aparato cuenta con instrucciones en audio que indican cuándo deben presionar un botón para administrar el impulso eléctrico, mientras que existe otro tipo de DESA que administra un impulso automático al detectar un ritmo cardíaco mortal. Un socorrista no puede lesionar accidentalmente a la víctima con un DESA, más bien, entrar

en acción rápido ayuda. El DESA está diseñado para administrar el impulso eléctrico únicamente a las víctimas cuyos corazones necesitan restaurarse a un ritmo cardíaco saludable. Infórmese acerca de la ubicación de un DESA en su escuela.



La cadena de supervivencia cardíaca

En promedio, los equipos de servicios médicos de emergencia tardan 12 minutos en llegar en caso de emergencias cardíacas. Cada minuto que no se atiende a una víctima de PCR reduce la posibilidad de supervivencia en un 10 %. Todos debemos estar preparados para entrar en acción tras los primeros minutos después de un colapso.

Reconocimiento inmediato de un Paro Cardíaco Repentino



La víctima se ha colapsado y no responde. Está gorgoteando, resoplando, gimiendo, le falta el aliento o tiene dificultad al respirar. Se comporta como si le estuviera dando una convulsión.

Llamada inmediata al 9-1-1



Confirme pérdida de conciencia. Llame al 9-1-1 y siga las indicaciones del operador. Llame a quien le pueda ayudar con la emergencia médica ahí mismo.

RCP inmediata



Comience la reanimación cardiopulmonar (RCP) inmediatamente. La RCP con solo las manos se hace con compresiones torácicas de 5 cm rápidas, como 100 por minuto.

Desfibrilación inmediata



Consiga y utilice inmediatamente un desfibrilador externo semiautomático (DESA) para restaurar el ritmo cardíaco saludable. Las unidades portátiles de DESA cuentan con indicaciones paso por paso para que cualquier persona las pueda usar en situaciones de emergencia.

Apoyo vital inmediato



El personal de los servicios médicos de emergencia comienza el apoyo vital avanzado, incluso las medidas de resucitación y traslado a un hospital.

Mantenga su corazón en el juego

Reconozca los factores de riesgo y los signos de advertencia del Paro Cardíaco Repentino (PCR)

Dígale al entrenador y consulte a su médico si su atleta adolescente padece estos síntomas

Posibles indicadores de que podría suceder un PCR

- Colapso o convulsiones, especialmente justo después de ejercitarse
- Colapso frecuente, o por emoción o susto
- Falta excesiva de aliento durante el ejercicio
- Taquicardia o palpitaciones, o ritmo cardíaco irregular
- Mareo o aturdimiento frecuente
- Dolor o malestar en el pecho al ejercitarse
- Fatiga excesiva e inesperada durante o después del ejercicio

Factores que incrementan el riesgo de que suceda un PCR

- Un historial clínico familiar de anomalías cardíacas conocidas o muerte repentina antes de los 50 años
- Un historial clínico familiar específico con casos del síndrome del QT largo, síndrome Brugada, miocardiopatía hipertrófica o displasia arritmogénica del ventrículo derecho (DAVD)
- Familiares que han sufrido sin explicación, colapsos, convulsiones, un accidente automovilístico, que se han ahogado o han estado a punto de ahogarse
- La presencia de una anomalía estructural del corazón, reparada o no reparada
- El consumo de enervantes tales como cocaína, inhalantes, drogas "recreativas," bebidas de energía en exceso, y sustancias o suplementos para mejorar el rendimiento

¿Qué estamos haciendo para proteger a los estudiantes atletas?

El Estado de California aprobó en 2016 la Ley Eric Paredes para la Prevención del Paro Cardíaco Repentino para proteger a los menores que participan en actividades atléticas avaladas por sus escuelas de K-12. Ahora se incluye una capacitación sobre Paro Cardíaco Repentino (PCR) a los requisitos de certificación de entrenadores, y su nuevo protocolo los empodera para retirar del juego a un atleta que se colapse, pues es el síntoma principal de una probable afección cardíaca y potencialmente de otras complicaciones si se cree que son cardíacas. Un atleta que ha sido retirado de la actividad deportiva después de mostrar signos o síntomas de PCR, no puede participar en ella hasta que un médico certificado lo haya evaluado y dado de alta.

Se insta a todos a que hablen de los factores de riesgo y signos de advertencia potenciales del PCR y a que estén familiarizados con la cadena de supervivencia cardíaca; a que publiquen la ubicación de sus desfibriladores (AED) y cada temporada repasen con su equipo su plan de respuesta a emergencias cardíacas.

FIRMA DEL ATLETA ADOLESCENTE

NOMBRE DEL ATLETA ADOLESCENTE

FECHA

FIRMA DEL PADRE/ TUTOR

NOMBRE DEL PADRE/ TUTOR

FECHA

Para mayor información acerca del Paro Cardíaco Repentino, consulte

Departamento de
Educación de California
cde.ca.gov

Eric Paredes Save
A Life Foundation
epsavealife.org

Federación Inter Escolar
de California (CIF)
cifstate.org

Video gratuito de NFHS
para entrenadores/padres
nfhslearn.com/courses/61032

