

HUNTINGTON UNION FREE SCHOOL DISTRICT
Department of Health, Physical Education and Athletics
PO Box 1500, Huntington, New York 11743

James M. Hoops, District Director
jhoops@hufsd.edu (631) 673-2018

June 15, 2024

Dear Parents/Guardians:

The Dominic Murray Sudden Cardiac Arrest Prevention Act is a state law that became effective as of July 1, 2022. It requires schools, students, and parents/guardians have information on sudden cardiac arrest risks, signs, and symptoms. Please note that sudden cardiac arrest in children and youth is rare. The incidence of sudden cardiac death (SCD) on the playing field is 0.61 in 100,000.¹

Sudden Cardiac Arrest (SCA) is an emergency that happens when the heart suddenly stops working. SCA can cause death if not treated immediately, and even with treatment death may occur. Immediate treatment is cardiopulmonary resuscitation (CPR) and use of an automatic external defibrillator (AED). All public schools must have a staff member trained in the use of CPR and AED in school and at all school athletic events.

Preventing SCA before it happens is the best way to save a life.¹ Both your family health history and your child's personal history must be told to healthcare providers to help them know if your child is at risk for sudden cardiac arrest. Ask your child if they are having any of the symptoms listed below and tell a healthcare provider. Know your family history and tell a healthcare provider of any risk factors listed below.

The signs or symptoms are:

- Fainting or seizure, especially during or right after exercise or with excitement or startled
- Racing heart, palpitations, or irregular heartbeat
- Dizziness, lightheadedness, or extreme fatigue with exercise
- Chest pain or discomfort with exercise
- Excessive shortness of breath during exercise
- Excessive, unexpected fatigue during or after exercise

Student's personal risk factors are:

- Use of diet pills, performance-enhancing supplements, energy drinks, or drugs such as cocaine, inhalants, or "recreational" drugs.²
- Elevated blood pressure or cholesterol
- History of health care provider ordered test(s) for heart related issues

¹ Maron BJ, Doerer JJ, Haas TS, et al. Sudden deaths in young competitive athletes: analysis of 1866 deaths in the United States, 1980-2006. *Circulation* 2009;119:1085-92. 10.1161/CIRCULATIONAHA.108.804617

² [SCA Prevention Toolkit – Eric Paredes Save A Life Foundation \(epsavealife.org\)](https://www.epsavealife.org/)

Student's family history risk factors are:

- Family history of known heart abnormalities or sudden death before 50 years of age
- Family members with *unexplained* fainting, seizures, drowning, near drowning or car accidents before 50 years of age
- Structural heart abnormality, repaired or unrepaired

Any relative diagnosed with the following conditions:

- Enlarged Heart/ Hypertrophic Cardiomyopathy/Dilated Cardiomyopathy
- Arrhythmogenic Right Ventricular Cardiomyopathy
- Heart rhythm problems, long or short QT interval
- Brugada Syndrome
- Catecholaminergic Ventricular Tachycardia
- Marfan Syndrome- aortic rupture
- Heart attack at 50 years or younger
- Pacemaker or implanted cardiac defibrillator (ICD)

SCA in students at risk can be triggered by athletic activities. To decrease any chance of SCA in a student, the Interval Health History for Athletics must be completed and signed by a parent/guardian before the start of each sports season. This form has questions to help identify changes since the last physical examination or health history was completed. School personnel may require a student with health or history changes to see a healthcare provider before participating in athletics.

Finally, the law requires any student who has signs and symptoms of pending SCA be removed from athletic activity until seen by a physician. The physician must provide written clearance to the school for the student to be able to return to athletics.

Please contact the State Education Department's Office of Student Support Services for questions at studentsupportservices@nysed.gov or 518-486-6090.

Sincerely,

James M. Hoops

James M. Hoops
District Director
Health, Physical Education & Athletics

DISTRITO ESCOLAR LIBRE DE HUNTINGTON UNION

Departamento de Salud, Educación Física y Atletismo

PO Box 1500, Huntington, Nueva York 11743

James M. Hoops, Director de Distrito

jhoops@hufsd.edu (631) 673-2018

15 de junio de 2024

Estimados padres/tutores:

La Ley de Prevención de Paros Cardíacos Súbitos de Dominic Murray es una ley estatal que entró en vigencia a partir del 1 de julio de 2022. Requiere que las escuelas, los estudiantes y los padres/tutores tengan información sobre los riesgos, signos y síntomas de un paro cardíaco repentino. Tenga en cuenta que el paro cardíaco repentino en niños y jóvenes es poco común. La incidencia de muerte súbita cardíaca (MSC) en el terreno de juego es de 0,61 por 100.000,¹

El paro cardíaco súbito (PCS) es una emergencia que ocurre cuando el corazón deja de funcionar repentinamente. La SCA puede causar la muerte si no se trata de inmediato, e incluso con tratamiento puede ocurrir la muerte. El tratamiento inmediato es la reanimación cardiopulmonar (RCP) y el uso de un desfibrilador externo automático (DEA). Todas las escuelas públicas deben tener un miembro del personal capacitado en el uso de RCP y DEA en la escuela y en todos los eventos deportivos escolares.

Prevenir el PCS antes de que ocurra es la mejor manera de salvar una vida.¹ Se debe comunicar a los proveedores de atención médica tanto su historial médico familiar como el historial personal de su hijo para ayudarlos a saber si su hijo corre riesgo de sufrir un paro cardíaco repentino. Pregúntele a su hijo si tiene alguno de los síntomas que se enumeran a continuación e infórmele a su proveedor de atención médica. Conozca sus antecedentes familiares e informe a su proveedor de atención médica sobre los factores de riesgo que se enumeran a continuación.

Los signos o síntomas son:

- Desmayos o convulsiones, especialmente durante o inmediatamente después del ejercicio o con excitación o sobresalto.
- Corazón acelerado, palpitaciones o latidos cardíacos irregulares
- Mareos, aturdimiento o fatiga extrema con el ejercicio
- Dolor en el pecho o malestar con el ejercicio.
- Falta de aire excesiva durante el ejercicio
- Fatiga excesiva e inesperada durante o después del ejercicio.

Los factores de riesgo personales del estudiante son:

- Uso de pastillas para adelgazar, suplementos para mejorar el rendimiento, bebidas energéticas o drogas como cocaína, inhalantes o drogas "recreativas".²
- Presión arterial o colesterol elevados
- Historial de pruebas solicitadas por el proveedor de atención médica para problemas relacionados con el corazón

¹ Maron BJ, Doerer JJ, Haas TS, et al. Muertes súbitas en atletas competitivos jóvenes: análisis de 1866 muertes en los Estados Unidos, 1980-2006. *Circulación* 2009;119:1085-92. 10.1161/CIRCULACIONAHA.108.804617

² Kit de herramientas para la prevención de SCA – Fundación Eric Paredes Save A Life (epsavealife.org)

Los factores de riesgo de antecedentes familiares del estudiante son:

- Antecedentes familiares de anomalías cardíacas conocidas o muerte súbita antes de los 50 años de edad
- Miembros de la familia con desmayos, convulsiones, ahogamiento, casi ahogamiento o accidentes automovilísticos inexplicables antes de los 50 años de edad.
- Anomalía estructural del corazón, reparada o no reparada

Cualquier familiar diagnosticado con las siguientes condiciones:

- Corazón agrandado/miocardopatía hipertrófica/miocardopatía dilatada
- Miocardopatía arritmogénica del ventrículo derecho
- Problemas con el ritmo cardíaco, intervalo QT largo o corto
- Síndrome de Brugada
- Taquicardia ventricular catecolaminérgica
- Síndrome de Marfan: rotura aórtica
- Ataque cardíaco a los 50 años o menos
- Marcapasos o desfibrilador cardíaco implantado (DAI)

El SCA en estudiantes en riesgo puede ser desencadenado por actividades deportivas. Para disminuir cualquier posibilidad de SCA en un estudiante, un padre/tutor debe completar y firmar el Historial de salud de intervalo para deportes antes del inicio de cada temporada deportiva. Este formulario tiene preguntas para ayudar a identificar cambios desde que se completó el último examen físico o historial médico. El personal de la escuela puede exigir que un estudiante con cambios en su salud o antecedentes consulte a un proveedor de atención médica antes de participar en deportes.

Finalmente, la ley exige que cualquier estudiante que tenga signos y síntomas de SCA pendiente sea retirado de la actividad deportiva hasta que lo vea un médico. El médico debe proporcionar una autorización por escrito a la escuela para que el estudiante pueda regresar a los deportes.

Si tiene preguntas, comuníquese con la Oficina de Servicios de Apoyo Estudiantil del Departamento de Educación del Estado en Studentsupportservices@nysed.gov o al 518-486-6090.

Atentamente,

James M. Hoops

James M. Hoops Director del Distrito
Salud, Educación Física y Atletismo