



Città di Portici

Città Metropolitana di Napoli

Ai Dirigenti degli Istituti Comprensivi del Territorio

OGGETTO: "Portici cuore non solo defibrillatori ma soprattutto prevenzione". Trasmissione documentazione.

Gentili Dirigenti,
in riferimento alla riunione operativa svoltasi presso l'Ufficio del Sindaco, nell'ambito del progetto "Portici cuore – non solo defibrillatori ma soprattutto prevenzione", si trasmette in allegato la liberatoria da consegnare alle famiglie per la partecipazione degli alunni all'iniziativa in oggetto.

Come illustrato nel corso dell'incontro, il progetto è rivolto alle classi prime delle scuole primarie e a tal riguardo, si chiede cortesemente di:

- Comunicare il nominativo di almeno un referente per Istituto;
- Individuare un'aula dedicata alle attività del progetto;
- Segnalare l'eventuale necessità di un lettino medico.

Si prega di inviare le suddette informazioni entro il **31 Ottobre 2025** all'indirizzo pubblicaistruzione@pec.comuneportici.it

Ringraziando per la consueta collaborazione,
Cordiali saluti

Il Dirigente
Dott.ssa Anna Legora



L'Assessore all'Istruzione
Dott. Luca Manzo

PROGETTO "PORTICI CUORE NON SOLO DEFIBRILLATORI MA SOPRATTUTTO PREVENZIONE"

Il progetto **PORTICI CUORE NON SOLO DEFIBRILLATORI MA SOPRATTUTTO PREVENZIONE**, vuole mettere in atto sul territorio del Comune di Portici una prevenzione della morte improvvisa. In base ai dati epidemiologici l'incidenza di quest'ultima è di circa 1 caso per 1000 abitanti/anno (quindi, circa 60.000 casi/anno in Italia).

Premessa

Limitandoci ad una popolazione più giovane, la morte improvvisa durante attività sportiva colpisce ogni anno in Italia circa 4-5 soggetti apparentemente sani ogni 100.000 giovani sotto i 35 anni, eventi drammatici per la famiglia e la società.

La prevenzione è una possibilità reale, se viene effettuato uno screening elettrocardiografico.

Lo screening elettrocardiografico è un test che utilizza l'elettrocardiogramma (ECG) per valutare l'attività elettrica del cuore e identificare potenziali problemi cardiaci in persone asintomatiche. Questo esame può aiutare a individuare soggetti con un'elevata probabilità di avere una malattia cardiaca, come le cardiomiopatie ereditarie, o ad escludere la presenza di anomalie. Le morti si verificano quasi sempre in soggetti portatori di malattie cardiovascolari misconosciute, nelle quali lo sforzo e l'emozione moltiplicano il rischio aritmico. Alcune cardiopatie, compatibili anche con prestazioni fisiche elevate, in realtà possono mostrare una vulnerabilità elettrica che può favorire l'insorgenza della fibrillazione ventricolare e dell'arresto cardio circolatorio (ACC).

Attività

In caso di ECG patologico il bambino verrà sottoposto a visita cardiologica, a un nuovo controllo ECG, a Ecocardiogramma ed eventualmente a un ECG di 24 ore secondo Holter. Tutto questo viene fornito gratuitamente presso il centro Cardiologico "CARDIOSERVICE SAS" di Portici. Nel caso di sospetta anomalia di origine genetica il bambino verrà indirizzato al Centro per le Aritmie Pediatriche dell' Ospedale Monaldi di Napoli; nel sospetto di anomalia genetica e quindi trasmissibile, verranno sottoposti a controllo anche gli altri membri della famiglia per identificare la presenza di altri soggetti a rischio. Infatti nella maggior parte dei casi si trovano nelle famiglie altri 2-3 casi di soggetti affetti e quindi ad alto rischio.

Obiettivi

Con un' azione di prevenzione della morte improvvisa, si intende:

1. avviare uno studio per la ricerca, attraverso l'esecuzione di un elettrocardiogramma (ECG) a 12 derivazioni nei bambini delle scuole elementari della Città di Portici;
2. prevenire situazioni di anomalie che possano orientare al riconoscimento di quelle cardiopatie che possono essere all'origine di aritmie mortali in giovane età.

L'ECG, infatti, presenta un'elevata sensibilità nell'identificare le cardiopatie citate. Tra queste la sindrome del QT lungo (LQTS) rappresenta una delle principali cause di morte sotto i 20 anni di età nei paesi occidentali ed è una malattia dovuta alle mutazioni dei geni che regolano l'attività dei canali ionici responsabili del controllo della durata dei potenziali di azione della cellula miocardica. La prevalenza è di circa 1 su 2000 nati vivi, quindi non si tratta di una malattia rara.

Dei pazienti che muoiono, circa il 70% cessa di vivere durante il primo episodio aritmico e quando questo accade durante il primo anno di vita, in assenza di storia familiare di LQTS, la diagnosi è spesso morte improvvisa del neonato (SIDS: Sudden Infant Death Syndrome). Oggi esistono

terapie molto efficaci e per lo più a bassissimo costo che hanno ridotto la mortalità dal 50-60% all' 1-2%.

Nonostante queste premesse (una patologia non rara, facilmente identificabile con un semplice ECG, che spesso porta a morte improvvisa, e nella quale la terapia ha una efficacia prossima al 100%) nel nostro paese non è previsto uno screening ECG sulla popolazione pediatrica (come fatto routinariamente ad esempio per la ricerca ecografica della displasia congenita dell'anca).

Il progetto di screening ha l'obiettivo di avvicinare una popolazione scolastica che si affaccia per la prima volta alla attività sportiva, per l'esecuzione di un ECG, con l'intento di identificare eventuali portatori di LQTS e più in generale di eventuali cardiopatie sconosciute a rischio di ACC.

L'obiettivo è quello di sottoporre a controllo i bambini delle scuole primarie della città iniziando dalle classi prima elementare che sono circa 400 bambini. Si tratta di una procedura semplice, non invasiva, non dolorosa, che non comporta alcun rischio per il bambino, che viene effettuata solo con il consenso dei genitori.

In sintesi, il progetto di screening PORTICI CUORE NON SOLO DEFIBRILLATORI MA SOPRATTUTTO PREVENZIONE prevede di arruolare i bambini delle scuole primarie con l'obiettivo di intercettare, attraverso l'esecuzione di un semplice ECG standard, soggetti portatori di cardiopatie sconosciute potenzialmente a rischio di aritmie potenzialmente fatali.

Lo screening risulta giustificato se:

- 1) la patologia da individuare è rilevante per la sanità pubblica;
- 2) esiste un test di provata efficacia;
- 3) esistono misure terapeutiche efficaci per la patologia precocemente diagnosticata;
- 4) vi sia la dimostrazione che tale terapia precoce sia in grado di modificare il decorso clinico e la prognosi della malattia.

Il progetto del Comune di Portici dà una risposta affermativa a tutti e 4 i punti.

La mancata diagnosi precoce avrà come ovvia conseguenza la mancata istituzione delle terapie preventivi disponibili.

In sintesi, un intervento di questo tipo, non invasivo, esente da qualsiasi impatto negativo sul bambino e sulla famiglia (l'ansia verrà piuttosto placata da un referto normale e anche dalla assunzione di provvedimenti appropriati in caso di anormalità), è da considerare di grande utilità per la vita della comunità.

Sede svolgimento attività

L'esame elettrocardiografico verrà eseguito presso i plessi scolastici.

Durata del Progetto

La durata del progetto è di circa due mesi per un numero di alunni di circa 400 che saranno sottoposti a screening.

Costi del Progetto

Il costo del progetto è di circa 4000 euro che coprirà il compenso del personale tecnico che dovrà eseguire l'ECG nelle scuole, il materiale di consumo (elettrodi monouso etc).

Gli specialisti Cardiologi forniranno la loro opera in maniera totalmente gratuita.

G.C. n. 162/2025

Il presente verbale, previo lettura e conferma, viene così sottoscritto:

IL VICE SINDACO
Sig. Claudio Perasole

IL SINDACO
Dr. Vincenzo Cuomo

IL SEGRETARIO GENERALE
D.ssa Anna Lecora

Prot. 67493 li 09/09/2025

Della su estesa deliberazione viene iniziata oggi la pubblicazione all'Albo Pretorio on line per quindici giorni consecutivi previo inserimento sul sito istituzionale da parte del Messo/Responsabile

Portici, li 09/09/25 IL RESPONSABILE/MESSO ALBO ON LINE

IL RESPONSABILE/INCARICATO SERVIZIO AA.GG.

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE, IN CARTA LIBERA, PER USO AMMINISTRATIVO.

Portici, li _____ IL RESPONSABILE/INCARICATO DEL SERVIZIO AA.GG. _____

ATTESTATO DI TRASMISSIONE E COMUNICAZIONE

Si attesta che la su estesa deliberazione, contestualmente alla pubblicazione all'Albo Pretorio ON LINE, è stata:

☒ riportata in apposito elenco, comunicato con lettera n. 67493 in data 09/09/25 ai Sigg. Capigruppo consiliari ai sensi dell'art. 125 del D.Lgvo n. 267/2000,

☐ comunicata con lettera n. _____ in data _____ al Sig. Prefetto ai sensi dell'art. 135 del D.Lgvo n. 267/2000.

Portici, li 09/09/2025 IL RESPONSABILE/INCARICATO SERVIZIO AA.GG. _____

ATTESTATO DI ESECUTIVITA'

La su estesa deliberazione è divenuta esecutiva ai sensi del D. L.gvo n. 267/2000 il giorno 24/07/2025 perché:

a) ☐ Entro il prescritto termine di 10 giorni dalla suddetta data di inizio della pubblicazione e/o contestuali comunicazioni non è pervenuta alcuna richiesta di invio al controllo da parte degli interessati (Art. 134 c. 3° del D. L.gvo n. 267/2000);

b) ☒ E' una delibera urgente, dichiarata immediatamente esecutiva, con il voto espresso dall'unanimità ovvero dalla maggioranza dei suoi componenti (art. 134 - comma 4° - del D. L.gvo n. 267/2000).

IL RESPONSABILE/INCARICATO SERVIZIO AA.GG.

VISTO: IL SEGRETARIO GENERALE

Portici, li 09/09/2025

OGGETTO: PROGETTO "PORTICI CUORE NON SOLO DEFIBRILLATORI MA SOPRATTUTTO PREVENZIONE" - APPROVAZIONE

SPAZIO RISERVATO PER ALTRI ORGANI DELL'ENTE

La presente deliberazione viene trasmessa agli interessati sotto indicati su richiesta della G.C.:

P.R. Data e Firma		P.R. Data e Firma	
☐ Presidente del Consiglio	_____	☐ Presidente dell'O.I.V.	_____
☐ Assessore al ramo	_____	☐ Presidente del Collegio dei Revisori	_____
☐ Capigruppo Consiliari	_____	☐ Presidente del Servizio controllo di gestione	_____
☐ Segretario Generale	_____		

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE, IN CARTA LIBERA, PER USO AMMINISTRATIVO.

Portici, li _____ Il Responsabile/Incaricato del Servizio AA.GG.