Reggio Emilia, Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gentile paziente, in questo modulo vengono riassunti i concetti a Lei già oralmente espressi nel corso della visita, precisandoli e definendoli nelle loro linee essenziali, in modo da avere anche per iscritto il Suo assenso alla esecuzione della procedura prescritta e concordata.

**NOZIONI GENERALI**

La visita medico-sportiva è un esame obbligatorio previsto dal D.M. del 18.02.1982 per il rilascio del certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica. Viene svolta da un Medico dello Sport e comprende una valutazione medica, l’esecuzione di accertamenti clinici, quali l’esame delle urine, l’ECG a riposo e dopo sforzo, la spirometria (con alcune differenze a seconda dello sport praticato), nonché ulteriori valutazioni cliniche o strumentali (esame neurologico, esame otorinolaringoiatrico, elettroencefalogramma, esame audiometrico) necessarie per taluni specifici sport.

La visita può essere accompagnata dall’esecuzione della prova da sforzo con test ergometrico massimale al fine di valutare la fisiologica risposta cardio-vascolare all’esercizio.

Il test ergometrico consiste nella registrazione dell'elettrocardiogramma e nella misurazione della pressione arteriosa durante l'esecuzione di uno sforzo fisico. Viene generalmente utilizzato:

• per indagare l’origine di un dolore toracico in modo da stabilire se il sintomo sia da riferire ad una patologia coronarica o altro;

• per valutare periodicamente l’efficacia terapeutica nei pazienti sottoposti ad intervento di by-pass aorto-coronarico o impianto di stent coronarici;

• per valutare l’efficacia terapeutica nei pazienti ipertesi che presentano anche altri fattori di rischio cardiovascolari o che vogliono svolgere un’attività fisica regolare e/o intensa;

• nei pazienti che necessitano di riabilitazione cardiologica per la quale sia necessario stabilire un piano di lavoro e valutarne l’efficacia al termine del percorso;

• negli sportivi per accertare l’idoneità alla pratica agonistica.

Lo scopo principale del test è infatti quello di identificare eventuali segni di cardiopatia (in particolar modo segni di ridotta riserva coronarica, indicativi di possibile ischemia miocardica inducibile).

La metodica non è invasiva ed è relativamente sicura, con un rischio di complicanze molto basso, tipico di tutte le prove da sforzo (incidenza mortalità dello 0.02% - 0.05%). Come per molti altri esami, il test ergometrico non sempre consente di porre diagnosi certa di malattia o di escluderla totalmente; tuttavia, datane la semplicità e la non invasività, rimane la prima valutazione proposta a scopo diagnostico.

In presenza di un test positivo o dubbio, potrebbero essere proposti eventuali ulteriori accertamenti o valutazioni cliniche.

**PREPARAZIONE AL TEST ERGOMETRICO:**

È necessario portare pantaloncini comodi e scarpe da ginnastica. Almeno 2 ore prima del test è opportuno fare un pasto leggero e bere una sufficiente quantità di acqua, evitare bevande gassate e contenenti caffeina, non fumare.

**MODALITA’ DI ESECUZIONE:**

Il test ergometrico massimale consiste in una prova da sforzo al cicloergometro condotta, attraverso step con carichi crescenti, fino all’esaurimento (incapacità del soggetto di proseguire il test) o, su giudizio del Medico esecutore, fino all’ottenimento di informazioni sufficienti all’interpretazione del test. Allo sforzo segue una fase di defaticamento. Durante il test e il successivo recupero, il soggetto viene sottoposto a monitoraggio elettrocardiografico continuo e la pressione arteriosa viene rilevata ad intervalli regolari. Lo sforzo ha una durata di circa 6-12 minuti, mentre il defaticamento è monitorato per circa 5 minuti o fino al ritorno di valori pressori e di frequenza cardiaca simili a quelli di riposo.

**POSSIBILI RISCHI E COMPLICANZE:**

La prova può essere seguita da lievi disturbi transitori (malessere, debolezza, crampi alle gambe, dolore toracico) e, in rari casi, verificatisi soprattutto in soggetti con patologie cardiorespiratorie preesistenti, può indurre eventi cardiovascolari (aritmie ipercinetiche, ischemie coronariche, arresto cardiaco) anche gravi e fatali (secondo la letteratura medica l’incidenza di morte legata all’esecuzione del test è di circa 1 su 10.000 casi). La prova da sforzo viene pertanto eseguita solo al termine della valutazione medica preliminare e il test è interrotto dal Medico esecutore nel caso di sopraggiunti sintomi e/o segni elettrocardiografici che ne compromettano la prosecuzione. Durante l’esecuzione del test, il personale addestrato mette in atto le precauzioni e le misure necessarie al fine di ridurre al minimo i rischi e contrastare i possibili eventi avversi. È fondamentale, in caso di comparsa di disturbi durante tale prova (dolore al petto, difficoltà nella respirazione, palpitazioni, senso di mancamento), informare tempestivamente il personale presente, che provvede a interrompere immediatamente il test e mettere in atto gli opportuni accorgimenti. Al termine del test è richiesta una permanenza nella struttura di circa 15/20 minuti.

**MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO:**

IO SOTTOSCRITTO, DICHIARO:

* di aver letto e compreso quanto riportato nella suindicata nota informativa e di essere a conoscenza dei possibili rischi e complicanze del test ergometrico massimale;
* di aver ricevuto informazioni comprensibili e ottenuto chiarimenti e risposte esaurienti da parte del medico ad ogni mia domanda;
* di aver correttamente informato il personale sanitario delle mie condizioni di salute, delle eventuali malattie pregresse e dei farmaci assunti;
* di non aver posto in essere comportamenti tali da rendere pericoloso tale esame, quali, ad esempio, l'assunzione di sostanze attive in grado di falsare la normale risposta fisiologica allo stress.

Presto, pertanto, il mio consenso al trattamento che mi è stata descritto e prospettato con il presente consenso informato.

Firma del Medico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante o rappresentante legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_