ASSOCIAZIONE - ONLUS
GRUPPO CUORE NUOVO
MILANO

Pubblicazione dell'Associazione ONLUS **"GRUPPO CUORE NUOVO"** di Milano - Via Agostino De Pretis, 13 - 20142 Milano
NOTIZIARIO INFORMATIVO PER I SOCI - NON IN VENDITA - Composizione, stampa e diffusione in proprio.
Aderente a: CONACUORE Coordinamento Nazionale Associazioni del Cuore

ANNO XXII - N. 2
2014

PROGETTO "AIUTACI AD AIUTARE"

Nel mese di giugno 2014, presso la nostra sede, alla presenza del Presidente Luisa Cattaneo, del Presidente dell' Associazione INTERVOL, Dottor Biasiotti Croce e di alcuni membri del consiglio direttivo, si è svolta la cerimonia di consegna di un elettrocardiografo, facente parte del progetto "AIUTACI AD AIUTARE", a cui hanno partecipato tutte le associazioni della nostra regione sotto l'egida di CONACUORE LOMBARDIA.

L'obiettivo era, attraverso il contributo delle singole associazioni, fornire tutte le ambulanze del territorio, ancora non provviste, di un elettrocardiografo che, in tempo reale, possa registrare un tracciato ecg al paziente nel luogo dove è avvenuto l'evento, trasmetterlo a una centrale operativa, e dopo lettura individuare l' Ospedale più idoneo alla cura della patologia rilevata, trasmettendo lo stesso via fax al PS/UCC.
Infatti come rimarchiamo sempre, l'unica speranza nei problemi di cuore è il tempo …bastano pochi minuti per salvare una vita e ridurre il tempo extraospedaliero tra diagnosi e cura è fondamentale.

Abbiamo scelto l'Associazione Intervol poichè supporta da sempre il polo Ospedaliero presso il quale la nostra Associazione opera. E' stato un momento di incontro bellissimo, occasione unica per conoscerci meglio, scambiarci consigli e resoconti sulla vita delle nostre rispettive associazioni, che sul territorio svolgono un lavoro preziosissimo aiutando i pazienti e gli operatori sanitari.

Alla prossima e ... grazie di cuore

Le configurazioni pseudo-patologiche dell'elettrocardiogramma.

dott. Alberto Lomuscio

Autore: Alberto Lomuscio

Introduzione
Gli aspetti elettrici pseudopatologici comprendono tutti i segni elettrocardiografici che ripetono il profilo semeiologico di alterazioni specifiche della patologia cardiaca in sogget¬ti clinicamente sani o in pazienti affetti da patologie extracardiache nelle quali non si verifi¬ca in ogni caso una compartecipazione del cuore.
L'importanza di tale valutazione risiede nel rischio di etichettare come cardiopatici soggetti sani, con implicazioni psicofisiche e lavorative non indifferenti sul piano medico-sociale e medico-legale.

Alterazioni correlate a particolari stati funzionali

Atleti

Negli atleti ben allenati, e in particolare fra gli atleti che praticano sport «di resistenza» (sforzi moderati ma prolungati con contrazioni di tipo isotonico), si osservano svariate alterazioni elettrocardiografiche pseudo-patologiche.

La prima, e la più nota, è indubbiamente la bradicardia sinusale, che talora può giungere fino a 35 battiti al minuto; inoltre, l'atleta ben allenato presenta spesso un aumento dell'ampiezza del Q RS e dell'onda T, e più in generale un aumento di ampiezza di tutte le forze elettriche registrabili, comresa l'onda P, che talvolta può simulare un ingrandimento atriale destro o sinistro. Vi può essere un'onda U ben evidente. L'intervallo PR e il Q RS possono presentare una durata lievemente aumentata, mentre l'intervallo QTc non mostra significative alterazioni. Il blocco atrioventricolare di secondo grado, tipo Wenckebach, come pure il blocco atrioventricolare di primo grado, sono relativamente frequenti, e sono probabilmente legati all'aumento del tono vagale e/o una riduzione del tono simpatico. Non rari sono pure gli aspetti di blocco di branca destra incompleto.
Alcune delle alterazioni elettrocardiografiche ricordate possono erroneamente far sorgere il sospetto di una ipertrofia ventricolare sinistra, per cui è bene ricordare, quale carattere diagnostico differenziale, che nell'atleta l'onda T è di grande ampiezza, e che spesso comporta un vettore ST, parallelo al vettore T, nelle derivazioni precordiali e inferiori. Il tipico sopralivellamento del tratto ST (ripolarizzazione precoce), è pressoché invariabilmente riportato sull'isoelettrica dall'esercizio.

Gravidanza

Le più frequenti alterazioni elettrocardiografiche nelle donne in stato di avanzata gravidanza sono rappresentate, oltre che da una lieve tachicardia sinusale, da una deviazione a sinistra dell'asse del Q RS e dell'asse dell'onda T, con inversione dell'onda T in D3. In alcuni casi la deviazione dell'asse elettrico può accompagnarsi alla comparsa di un'onda Q profonda in D3, tale da simulare una necrosi della parete diaframmatica del ventricolo sinistro. Questa anomalia morfologica è comunemente attribuita alla particolare posizione elettrica che il cuore assume in gravidanza, ossia orizzontale, con rotazione oraria sull'asse longitudinale, dovuta al fatto che l'utero gravido occupa ampiamente il cavo addominale e solleva il diaframma nella sua porzione anteriore.

La posizione del cuore spiega anche perché in alcuni casi la deviazione a sinistra dell'asse dell'onda T, che è abituale in gravidanza, possa rasentare i limiti del patologico simulando il quadro dell'ischemia della parete diaframmatica. A causa della rotazione oraria del cuore potranno infine aversi atipie delle onde T anche nelle derivazioni precordiali, consistenti in una negatività delle stesse in V1 e V2 o addirittura V3 e V4.

Fase postprandiale

Le alterazioni elettrocardiografiche che possono presentarsi in fase postprandiale sono essenzialmente costituite da lievi anomalie dell'onda T, che tende ad «appiattirsi» in tutte le derivazioni con un massimo ad un'ora dal pasto e ritorno alla norma entro circa due ore. Tali modificazioni vengono imputate sia all'aumento della fre-

quenza sinusale, sia all'ipokaliemia.
Meno frequenti sono invece gli aspetti decisamente abnormi, tali da poter indurre erroneamente alla diagnosi di cardiopatia: si tratta essenzialmente di inversioni dell'onda T in varie derivazioni, talora accompagnate da lieve sottolivellamento del tratto ST.

Prove funzionali

Le alterazioni della ripolarizzazione fin qui descritte possono essere studiate con l'ausilio di manovre farmacologiche o funzionali, molte delle quali sono di facile esecuzione e sono in grado di accentuare, riprodurre o di far regredire le alterazioni simulanti l'ischemia miocardica (vedi tabella 1) elencate sotto la voce «anomalie labili». La tabella 2 elenca le principali manovre di semplice esecuzione capaci di riprodurre o accentuare queste anomalie o invece di sopprimerle. Si noti come l'esercizio fisico (sforzo) figuri sia tra i test provocativi che tra quelli soppressivi. Un ruolo preminente tra i test soppressivi ha la somministrazione (anche per os) di un betabloccante. È importante rilevare che il blocco farmacologico dei recettori beta-adrenergici non solo elimina le anomalie pseudo-ischemiche spontanee labili, ma inattiva i test di provocazione. Nell'impostare il problema diagnostico delle anomalie labili è di grande importanza tenere conto dell'età, del sesso e del contesto clinico: la giovane età, il sesso femminile, la presenza di prolasso mitralico o di stigmate di «astenia neurocircolatoria», l'atipicità degli eventuali disturbi soggettivi, sono stati, fin da quando è stata individuata l'esistenza di anomalie pseudo-ischemiche labili, elementi preziosi nell'orientare correttamente la diagnosi. È da sottolineare che l'elettrocardiogramma dinamico e l'elettrocardiogramma da sforzo, tanto importanti ormai per la messa a punto diagnostica della cardiopatia ischemica, non sono molto utili per l'identificazione delle pseudo-ischemie labili. Si deve anzi ammettere che questo tipo di anomalie dell'ST-T esercitano un effetto di disturbo nella lettura di queste indagini, in quanto rappresentano un fattore inquinante capace di produrre falsi positivi e per converso di ingenerare dubbi nei confronti di anomalie genuinamente ischemiche. Nel caso, ad esempio, di anomalie riscontrate nell'elettrocardiogramma dinamico di un paziente con sospetta angina, non è facile giudicare con sicurezza sulla loro significatività o meno per coronaropatia, anche perché l'asenza di dolore anginoso in coincidenza con queste modificazioni del tracciato non è di gran peso perché è stato osservato che fino a due terzi degli attacchi ischemici miocardici transitori espressi elettrocardiograficamente da sopra o sottolivellamento dell'ST decorrono asintomatici (26). La possibilità che anomalie pseudo-ischemiche labili creino problemi interpretativi nella lettura dell'elettrocardiogramma dinamico è stata discussa anche recentemente, senza tuttavia che siano emersi criteri interpretativi decisivi: il più affidabile sembra comunque quello della rapidità dell'insorgenza e della regressione delle anomalie dell'ST-T nel corso della registrazione, che depone per la natura non ischemica di esse in quanto quelle autenticamente ischemiche tendono a insorgere e a regredire gradualmente. Quanto all'elettrocardiogramma da sforzo, le possibili interferenze di anomalie pseudo-ischemiche labili nella corretta interpretazione del test sono state più volte segnalate, e tuttavia in singoli casi le difficoltà diagnostiche possono essere notevoli. Un punto che deve essere tenuto presente, infine, è che alterazioni pseudo-ischemiche labili dell'ST-T possono registrarsi in pazienti che hanno anche un'autentica ischemia miocardica da patologia coronarica. Le prove funzionali possono essere distinte in prove sensibilizzanti e prove discriminanti. Le prime hanno un'elevata capacità di porre in luce fenomeni patologici, le seconde hanno più che altro il compito di escludere i falsi positivi, ossia permettono di considerare le alterazioni elettrocardiografiche come «labili», evitando l'errore di porre diagnosi di coronaropatia.

Alcune prove, come l'iperventilazione e l'ortostatismo, sono di rigore prima dell'esecuzione di un test di sforzo, perché ci consentono di stabilire se le alterazioni che si manifesteranno nel corso dell'elettrocardiogramma da sforzo siano dovute esclusivamente all'insufficienza coronarica o non siano invece legate alla cosiddetta labilità dell'onda T.

Iperventilazione

L'iperventilazione può determinare l'inversione o la riduzione di voltaggio delle onde T. Il test dell'iperventilazione, che ha una sensibilità molto elevata, si esegue facendo compiere al paziente respiri ampi, profondi e rapidi per almeno 40 secondi, e registrando l'elettrocardiogramma con 12 derivazioni subito dopo tale manovra e a distanza di 30 e 60 secondi.
Il test deve indurre un incremento della frequenza cardiaca del 25-30% rispetto alle condizioni basali.

(continua sul prossimo numero)

GIORNATA DI PREVENZIONE A BORMIO

Il 10 agosto 2014, con una temperatura decisamente invernale e con una noiosa pioggerella che ci hanno tenuto compagnia per tutta la mattina, si è svolta la giornata di prevenzione "IL TUO CUORE HA BISOGNO DI TE... PENSACI ADESSO", che da anni la nostra Associazione organizza a Bormio.

Quest'anno, sì è ricostituito il team che per tanti anni è stato il punto di riferimento che ha accompagnato, curato e accudito i nostri soci durante il loro soggiorno di riabilitazione cardiologica presso l'Ospedale Morelli di Sondalo.

Il Dottor Giuseppe "Beppe" Occhi con le inseparabili Daniela, Giancarla, Paola e Vanna ha ricreato un gruppo di lavoro perfetto, che è riuscito in tre ore a misurare glicemia, colesterolo, pressione arteriosa e a determinare il rischio cardiovascolare a 177 persone tra villeggianti e bormini.

In questa giornata particolare, il mio pensiero è andato alla colonna portante del gruppo, la nostra cara Tommy, mancata troppo presto.

La giornata quest'anno è stata particolarmente emozionante per la presenza di uno dei soci fondatori: ANGELO CALVI e di sua moglie, ELDA.

I coniugi hanno voluto fare una sorpresa - non annunciata - al loro "Primario Beppe", che li ha accolti con affetto e un pizzico d'emozione.
Che dire di più? Come sempre un particolare : grazie di cuore Bormio!

Giornata Mondiale del Cuore

La Giornata Mondiale del cuore è un evento conosciuto e atteso da tutti i cittadini, importante per ricordare e sensibilizzare la popolazione, i medici e le autorità a porre una particolare attenzione verso le malattie cardiovascolari (che costituiscono il tributo più elevato di vite, di morbilità e di invalidità nei Paesi occidentali) e ai modi per prevenirle. Da sempre la nostra Associazione organizza più eventi: quest'anno abbiamo iniziato venerdì 26 settembre con la serata benefica al Politeatro di Milano, mentre sabato 27 settembre il nostro Centro BLSD associato a IRC comunità ha organizzato un corso BLSDa rivolto a iscritti dell'Associazione e a Medici Specializzandi dell'U.O. di

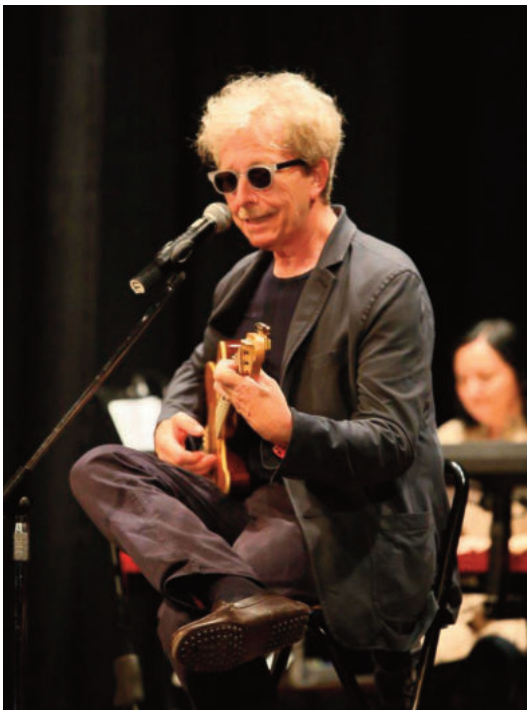
Cardiologia del San Paolo; infine, domenica 28 settembre è stata organizzata la consueta giornata di prevenzione cardiovascolare presso l'Ospedale San Paolo, dalle ore 9.00 alle ore 12.00, nell'atrio dell'Ospedale San Paolo. E' stata effettuata la valutazione del Rischio Cardiovascolare Globale con l'offerta delle seguenti prestazioni a tutti i soggetti: misurazione della glicemia, della colesterolemia totale, della pressione arteriosa. Il personale dell'UO Cardiologia, presente con il Caposala Luigi Giugno, Angela Mercurio, Nella Calabrese insieme alle "nostre ex" Carla Gianfreda e Mary Vicenzi, ha rilevato tutti i parametri emodinamici con grande professionalità. I medici frequentatori

dell'U.O. di Cardiologia, dott.sse Giulia Ferrante e Sara Cazzaniga, dopo la misurazione dei vari parametri e del calcolo del rischio individuale, hanno risposto ai vari quesiti posti sui metodi per la correzione dei vari fattori di rischio cardiovascolare, vicariando in modo molto efficace i dott. Frattini e Tarricone, che si sono resi cosi disponibili per quesiti e situazioni varie.

Consolidata inoltre la gradita presenza della Dott.ssa Folini e del Dott. Manfrini, specialisti in diabetologia dell'U.O. Medicina II, che, insieme alle dietiste Lingua e Giatti del Servizio Dietetico dell'Ospedale, hanno dispensato utili consigli dietetici e terapeutici in base alla patologia del soggetto. Come tutti gli anni, anche il Centro Antifumo dell'Ospedale si è reso disponibile con la dott.ssa Gullotta - Psicologa e il dott. Verga – Pneumologo, i quali, dopo la misurazione del monossido di carbonio su esalato e l'effettuazione del test di Fagerstrom per valutare la dipendenza fisica indotta dalla nicotina, hanno fornito informazioni utili sui metodi migliori per potersi liberarsi dal vizio del fumo. La partecipazione da parte del pubblico, come sempre è stata sentita e numerosa, accolti dai nostri volontari che hanno favorito lo svolgimento della manifestazione.

A tutti i partecipanti vanno i nostri più sentiti ringraziamenti per l'impegno e l'ottimo lavoro svolto.

Serata del 26 settembre con Fabio Concato



La sera del 26 settembre, presso il Politeatro di Viale Lucania 18, si è svolta la "Serata musicale per i soci e simpatizzanti in occasione della settimana mondiale del cuore per la prevenzione delle malattie cardiovascolari.

E' stato un piacevolissimo mix tra informazione cardiologica, divertimento, ottima musica e, perché no, anche un momento di raccolta fondi per la nostra Associazione.

La serata si è aperta con la presentazione della simpaticissima Cinzia Marseglia, esperta attrice che ha subito assorbito l'attenzione e la simpatia del pubblico con il suo carattere frizzante e coinvolgente, tra battute esilaranti e momenti di riflessione più seria, ma sempre sul filo della serenità e della assenza di drammatizzazione, pur nell'ambito di argomenti non sempre leggeri come sono quelli di pertinenza cardiologica.

Sul palco le si è subito associata la nostra Presidente, Luisa Cattaneo, che ha mostrato la disinvoltura e la capacità di tenere il palcoscenico come fosse un'esperta attrice, e che ha saputo presentare l'Associazione con le sue iniziative e la sua struttura in maniera semplice e comprensibile a tutti, in modo sintetico ma essenziale ed esaustivo, il tutto condito da amabili sorrisi e battute scherzose in armonia con gli stimoli che le provenivano da una

Marseglia veramente "in vena" comica (per restare in tema cardiovascolare). Tra il pubblico anche un'ospite d'eccezione: in prima fila si è infatti notata la presenza di Wilma De Angelis, indimenticata artista tra le più melodiche che il nostro Paese abbia espresso. Oltre a Paola Folli, bravissima corista di celebri artisti italiani (Andrea Bocelli - Celentano - Ivana Spagna - Pooh - Renato Zero - Elio e le Storie Tese. Inoltre la presenza di Alessandra Puglisi, corista televisiva e cantante.

I momenti di presentazione e descrizione del Gruppo Cuore Nuovo si sono alternati con piacevoli intermezzi canori, durante i quali si sono avvicendati vari cantanti, come Claudio, che ha suonato egregiamente la sua magica chitarra sostenendo la straordinaria vocalità canora di Daniela Ferrari, la cui

voce flautata e limpida ha echeggiato gagliardamente per tutto il Teatro: bella, elegante e ottima cantante (e la rima dice tutto…). Spassoso il micro-sketch di Claudio con un altro personaggio che ha ravvivato la serata, Davide della Rosalina Blu's Band, che si è esibito in una puntuale imitazione di Adriano Celentano, sia con battute parlate che con alcune sue canzoni.
La Presidente ha poi chiamato sul palco il dott. Lomuscio, che ha brevemente descritto le principali iniziative svolte finora dall'Associazione, sottolineando soprattutto le più recenti, come la realizzazione del Corso di BLSD, la donazione di apparecchi per l'elettrocardiogramma alle ambulanze dell'Intervol, la premiazione al Circolo della Stampa con il premio "Mercurio Alato", e altre ancora.
Subito dopo ha parlato il dott. Ottolina, che ha presentato un'interessante proposta nutrizionale con il metodo detto "Integralbianco", un sistema molto efficace per nutrirsi in modo sano introducendo farinacei privi della ben nota pericolosità delle comuni farine bianche.
Prima dell'intervallo un gradevole intermezzo di musica napoletana con Nunzio della N'alga Band, che con la sua chitarra ha fatto ascoltare due brani della più classica canzone napoletana moderna dell'artista Pino Daniele.

Ma, naturalmente, il mattatore della serata è stato Lui, il grande Fabio Concato! Con la sua verve e simpatia ha saputo interagire col pubblico con battute e fulminanti "botta-e-risposta" che hanno deliziato i presenti e l'hanno reso il protagonista indiscusso della serata. Concato ha presentato molti dei suoi successi più famosi, da "Rosalina" a "Guido Piano", da "Fiore di maggio" a "Tornando a casa", facendo anche un gustoso breve siparietto scherzando col pubblico e facendo credere di essere sul punto di pubblicare un brano inedito, tenendo dapprima tutti col fiato sospeso per poi attaccare le note di "Domenica bestiale", grande successo della canzone che ha già 32 anni di vita…

Poco prima di mezzanotte la serata è terminata tra gli applausi del pubblico e la soddisfazione generale per aver trascorso momenti di serenità e di svago. Complimenti all'ottima organizzazione di: Claudio - Luisa e Guido i quali ringraziano vivamente tutti i partecipanti ed in particolare all'artista Fabio Concato che con la sua presenza ci ha permesso di realizzare questa splendida serata musicale benefica.

GIORNATA DI PREVENZIONE A PRIMALUNA

Come al solito, anche quest'anno, in località Primaluna, Valsassina, presso il Centro Tennis Club, si è svolta la nostra giornata di prevenzione … e successivo divertimento, grazie alla squisita ospitalità della Signora Federica Bolis.

La giornata ha avuto inizio al mattino con il nostro medico, Dottor Lorenzo Fiorista dell'Ospedale San Paolo di Milano, e gli "infermieri sul campo": Guido e Luisa ai prelievi.

Gli intervenuti sono stati circa 120 tra villeggianti, tennisti e viandanti, mentre le nostre volontarie, sotto un pallido sole che faceva capolino tra le vette e le nuvole, offrivano gadgets e informazioni. Una volontaria "speciale" alle 10,30 lascia la zona medica per la cucina, e tra la sorpresa di tutti, alle 13,00 dalla stessa, usciva una quantità industriale di "gnocco fritto" con salumi e formaggi, secondo i dettami della corretta dieta per un cuore sano…

Grazie mitica Iginia! Quanti vizi e dolci coccole ci offri. Poi all'ora dell'aperitivo, il socio/cantante Claudio Franceschini, che ci segue ormai in quasi tutte le nostre manifestazioni, ci ha allietato con musica dal vivo. Alla serata hanno partecipato anche Daniela Ferrari Boschi e Nunzio Dell'Orco. Quindi tra canti, tanti balli e la solita lotteria verso l'1 a.m. finiva la serata, sotto un acquazzone tremendo che ha distrutto il nostro gazebo. Grazie di cuore a tutti i partecipanti e arrivederci alla prossima estate.

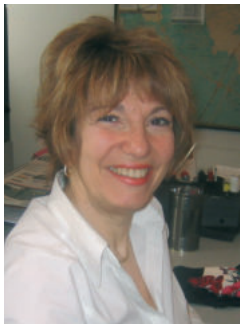
ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO PER LA PREVENZIONE DELLE MALATTIE CARDIOVASCOLARI, RIABILITAZIONE POST-INFARTO E POST-INTERVENTO CARDIOCHIRURGICO

Associazione iscritta nel Registro Generale Regionale del Volontariato della Lombardia al foglio 278, n. 1105
Associazione iscritta nel Registro Anagrafico delle Associazioni del Comune di Milano, al foglio 11, n. 71

IL CARDIOLOGO RISPONDE

Cari lettori,
nell'ambito del notiziario della nostra Associazione, abbiamo deciso di dedicare una rubrica alle vostre domande su temi cardiologici. Pertanto ci incaricheremo di rispondere, per quanto sarà possibile, o di "girare" i vostri quesiti ad altri cardiologi che lavorano nell'Ospedale San Paolo: aritmologi, emodinamisti, ecocardiografisti e altri colleghi ci aiuteranno a chiarire dubbi o a fornire spiegazioni alle vostre domande. Vi prego pertanto di inviarle ai seguenti indirizzi di posta elettronica: **diego.tarricone@ao-sanpaolo.it** oppure **loredana.frattini@ao-sanpaolo.it** oppure **g.occhi@libero.it** oppure **alberto.lomuscio@ao-sanpaolo.it** o di indirizzarle per posta a: Gruppo Cuore Nuovo, rubrica **"Il cardiologo risponde"**, Via A. De Pretis, 13 - 20142 Milano.
Cordialmente, *Diego Tarricone*

dott. Diego Tarricone


dott.ssa Loredana Frattini

dott. Giuseppe Occhi

dott. Alberto Lomuscio

Caro Socio,
ti segnalo la possibilita' per aiutarci a far progredire la nostra Associazione, senza alcuna spesa da parte tua:
IL 5 PER MILLE. Da alcuni anni, infatti, si puo' scegliere di devolvere una quota pari al 5 per mille dell'Irpef a GRUPPO CUORE NUOVO (senza rinunciare all'8 per mille per le confessioni religiose).

Basta compiere due semplici operazioni al momento della compilazione del modello integrativo CUD 2010, del modello Unico Redditi Persone Fisiche o del Modello 730; apporre la propria firma nel riquadro "Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilita' sociale..." e inserire nello spazio dedicato, il Codice Fiscale di Associazione GRUPPO CUORE NUOVO che e' il seguente: 92007430140.

SEDE LEGALE E OPERATIVA VIA AGOSTINO DE PRETIS, 13 - 20142 MILANO - RECAPITO POSTALE: C/O BONDIOLI-GALBIATI - VIA LEONE TOLSTOI, 45 - 20146 MILANO
internet: www.gruppocuorenuovo.it - e-mail: info@gruppocuorenuovo.it

I versamenti delle quote associative e delle erogazioni liberali (detraibili o deducibili, queste, dal reddito - D. Lgs. 460 / 97) possono effettuarsi sui conti correnti aperti presso

1) **Banca Unicredit Agenzia 08201 - Piazza Napoli, 15 - Milano**
Conto Corrente N° 102958998
Codice IBAN: IT 72 I 0200801673 000102958998
oppure
2) **Posta: Conto Corrente N° 10650232**
Codice IBAN: IT 57 H 07601 11000 0000 10650232
entrambi intestati a: **Gruppo Cuore Nuovo**, Via A. De Pretis, 13 - 20142 - Milano

Codice Fiscale: 92007430140

Per informazioni:

Guido Pisati (CONSIGLIERE) tel. 335.6044337 e-mail: pisati@sovim.it

Luisa Cattaneo Pisati (PRESIDENTE) tel. 348.8018488 e-mail: cattaneo@sovim.it

Pinuccia Bondioli (SEGRETARIA) tel. 349.5660350 e-mail: guido_galbiati@fastwebnet.it

LA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE È DI 30 EURO (SOCIO ORDINARIO)

L'Associazione "Gruppo Cuore Nuovo" si avvale della collaborazione di personale volontario.
Nessuna retribuzione viene devoluta per le attività svolte.