

# LA GESTIONE DEL PAZIENTE CON SINCOPE IN PRONTO SOCCORSO / OBI

**Edizione Precongressuale per Medici**

**Napoli, 8 maggio 2026 - Sala Sardegna  
Centro Congressi della Mostra d'Oltremare, Via J.F. Kennedy, 54**

**Razionale** la sincope è una comune causa di accesso in Pronto Soccorso. In Europa è stato stimato che la sincope è responsabile dell'1% degli accessi in Pronto Soccorso, numero solo apparentemente piccolo in quanto percentuale relativa che si traduce in un numero assoluto elevato di pazienti che quotidianamente vengono valutati in Pronto Soccorso per sincope. La sincope è un fenomeno molto eterogeneo, essendo di fatto un sintomo di numerose condizioni cliniche che vanno da cause benigne, quali le forme vaso-vagali, a patologie gravi e tempo-dipendenti proprie della Medicina d'Emergenza e Urgenza, quali aritmie gravi, sindromi coronariche acute, embolia polmonare, dissecazione aortica, esordio di shock settici o emorragici. Inoltre, la sincope rappresenta una sfida diagnostica che spesso richiede un approccio multidisciplinare attraverso il coinvolgimento di diversi specialisti quali cardiologi, elettrofisiologi, neurologi, geriatri, radiologi ed altri. L'approccio al paziente con sincope richiede un approccio sistematico ed organizzato.

Le attuali linee guida suggeriscono di ridurre al minimo i ricoveri dei pazienti con sincope, soprattutto in reparti non adeguatamente attrezzati per gestire tali pazienti, come quelli di area medica. L'obiettivo sarebbe invece di trattare e gestire questi pazienti in strutture adeguatamente attrezzate e specializzate, come le così dette "Syncope Units". Le aree di Osservazione Breve Intensiva del Pronto Soccorso ed i reparti di Medicina d'Urgenza sembrano essere sempre di più le strutture maggiormente idonee a ricoprire il ruolo di Syncope Unit.

Garantire un approccio strutturato ed organizzato alla sincope significa innanzitutto ridurre il rischio di non riconoscere quanto più precocemente possibile le condizioni cliniche gravi e tempo-dipendenti. Consente, inoltre, di ridurre il ricorso ad esami diagnostici inutili ed obsoleti, ridurre il numero di ricoveri inadeguati ed aumentare le probabilità di diagnosticare la causa della sincope.

Per questa ragione, avere un corso strutturato dedicato alla sincope in Medicina d'Urgenza non è solo utile ma essenziale: fornisce un razionale solido per affrontare il problema in modo rapido, sicuro ed efficiente, proteggendo sia i pazienti sia il sistema sanitario.

**Indirizzato ad un massimo di 20 Medici**

**Docenti del Corso** Dr Stefano De Vuono  
Dr Matteo D'Ammando

## Programma

08,30 *registrazione dei partecipanti*

09,00 Approccio del paziente con sincope in Pronto Soccorso:

- distinzione del tipo di perdita di coscienza
- valutazione iniziale
- stratificazione del rischio

10,00 Interpretazione dell'elettrocardiogramma nella sincope

11,00 *pausa*

11,20 Gli approfondimenti diagnostici nella sincope: casi clinici

- Il massaggio del seno carotideo
- La p(f)ocus e l'ecocardiogramma nella sincope
- Il monitoraggio ECG
- Il tilt test e il loop recorder
- Lo studio elettrofisiologico

13,00 *termine del corso*

