

L'elettrocardiografia nello studio del MMG

Analisi del paziente dismetabolico

24 Ottobre 2026

Best Western Hotel I Triangoli

Roma (RM)

Razionale Scientifico

Il *Corso di Elettrocardiografia Clinica* si colloca nel contesto dell'attività formativa mirata alla crescita professionale del MMG. Nella pratica clinica del Medico di Medicina Generale, l'elettrocardiogramma (ECG) rappresenta uno strumento diagnostico di primo livello sempre più diffuso e accessibile direttamente in studio. Dalla corretta metodica di posizionamento degli elettrodi fino alla valutazione dei tracciati per il rilascio delle certificazioni per l'attività sportiva non agonistica, il MMG necessita di competenze solide, rapide e costantemente aggiornate.

L'esigenza di questo corso nasce dalla necessità di ottimizzare l'uso dell'ECG in regime ambulatoriale, focalizzandosi su tre aspetti critici della medicina del territorio:

- La sicurezza farmacologica e il calcolo del QTc: Molti farmaci di uso comune (antinfettivi, psicofarmaci, broncodilatatori, ecc.) possono alterare il tracciato elettrocardiografico. Saper calcolare correttamente il QTc e riconoscere i fattori di rischio è fondamentale per prevenire aritmie potenzialmente fatali.
- Il labirinto della comorbidità cardio-metabolica: Il diabete mellito non è solo una patologia metabolica, ma un potente fattore di rischio cardio-nefro-vascolare. Riconoscere i segni precoci di danno cardiaco all'ECG nel paziente diabetico e gestire la delicata intersezione terapeutica con lo scompenso cardiaco (oggi guidata da classi di farmaci trasversali e protettive) è una priorità assoluta per il medico territoriale.
- La gestione del tempo e dell'urgenza: Sapere interpretare un ECG "a colpo d'occhio" permette al MMG di discriminare istantaneamente una visita di routine da una potenziale urgenza clinica, attivando tempestivamente i canali di emergenza o il rinvio allo specialista.

Gestire un ECG nel proprio studio non significa solo saper leggere delle onde, ma proteggere il paziente a 360 gradi.

Obiettivi del Corso

- 1) Fornire al clinico le indicazioni all'elettrocardiografia clinica e le relative nozioni di base.
- 2) Riconoscere alcune patologie di frequente riscontro nella Medicina Generale (fibrillazione atriale e altre aritmie, ischemia miocardica, pericardite).
- 3) Riconoscere quali casi inviare con urgenza in PS e quali inviare a visita specialistica.
- 4) Gestione del paziente diabetico: quando in ambulatorio, quando inviarlo allo specialista.

Il Corso è rivolto a medici di Medicina Generale e dei servizi sanitari di base e quanti altri specialisti e specializzandi operino nell'area assistenziale.

Responsabile Scientifico: Dott. Noel Polignano

I dati qui riportati sono gestiti in conformità al D. Lgs. 196/2003 e Art. 29 del regolamento 2016/679/UE sulla protezione dei dati personali (GDPR)

E.C.M. 2 Srl

Via degli Olmetti, 44, 00060 Formello - Roma Tel.: +39 06/299987

P. IVA n. 12439851002- www.ecm2srl.it - E-mail: info@ecm2srl.it

Programma Scientifico

- 08.00-08.30 Apertura segreteria e iscrizione partecipanti
08.30-09.00 **Presentazione del corso, motivazioni e obiettivi**
Relatore: Noel Polignano

SESSIONE I – NOZIONI DI BASE

Relatore: Noel Polignano

- 09.00-09.10 **L'ECG: nozioni generali**
Relatore: Noel Polignano
- 09.10-09.20 **Tracciati normali e tracciati patologici**
Relatore: Noel Polignano
- 09.20-09.30 **Guida nell'interpretazione**
Relatore: Noel Polignano
- 09.30-09.40 **L'ECG nel bambino**
Relatore: Noel Polignano
- 09.40-10.00 **Esercitazione su tracciati reali**
Relatore: Noel Polignano
- 10.00-10.15 *Coffee Break*

SESSIONE II – Quando fare l'ECG a studio: visita sportiva non agonistica

Relatore: Noel Polignano

- 10.15-10.40 **Calcolo del QTc (formula di Bazett)**
Relatore: Noel Polignano
- 10.40-11.00 **La visita sportiva non agonistica**
Relatore: Noel Polignano
- 11.00-11.20 **Come nasce l'urgenza nello studio del MMG**
Relatore: Noel Polignano
- 11.20-11.40 **Esercitazione su tracciati reali**
Relatore: Noel Polignano
- 11.40-12.00 **Diagnostica cardiovascolare per il MMG**
Relatore: Andrea Limiti
- 12.00-12.20 **Dalla diagnostica alla terapia: l'uso delle statine in MG**
Relatore: Andrea Limiti
- 12.20-13.00 **Esercitazioni su tracciati reali**
Relatore: Noel Polignano

I dati qui riportati sono gestiti in conformità al D. Lgs. 196/2003 e Art. 29 del regolamento 2016/679/UE sulla protezione dei dati personali (GDPR)

E.C.M. 2 Srl

Via degli Olmetti, 44, 00060 Formello - Roma Tel.: +39 06/299987

P. IVA n. 12439851002- www.ecm2srl.it - E-mail: info@ecm2srl.it

13.00-13.30 *Light Lunch*

SESSIONE III – Quando fare l’ECG a studio, ovvero: quando la visita medica si trasforma in urgenza
Relatore: Noel Polignano

13.30-14.00 **Quando fare l’ECG a studio: casi clinici**
Relatore: Noel Polignano

14.00-15.30 **Esercitazioni pratiche**
Relatore: Noel Polignano

15.30-16.00 **Take Home Messages - Conclusione del Corso**
Relatore: Noel Polignano

16.00-16.30 **Questionario ECM**

CASI CLINICI:

CASO CLINICO 1: Paziente di 55 anni, in buona salute, non prende farmaci. Fa jogging in pineta con una certa assiduità, alla riapertura dopo il Covid viene a studio vestito con tuta da ginnastica. Sta andando a correre. Vuole fare un ECG per essere sicuro sul suo stato di salute.

L'ecg mostra RS con FC 60 b/m BAV I 0.38 sec, ma soprattutto, inaspettatamente, onde Q in V-V3.

Poiché le onde Q sono segno di pregresso infarto, il pz viene mandato a visita cardiologica. Il cardiologo esegue ecocardiogramma C/D: ipocinesia basale. Gli richiede una scintigrafia: ipocaptazione nel territorio della DA. A questo punto il pz si ricovera per eseguire coronarografia che mostra stenosi sulla DA e viene sottoposto a PTCA con posizionamento di uno stent.

Questo caso clinico mostra la possibilità di avere un infarto in assenza di manifestazioni, diagnosticato casualmente nello studio del MMG.

CASO CLINICO 2:

Donna di 80 anni, ipertesa e dislipidemica, riferisce di aver avuto la sera prima dolore a spalla e braccio dx.

Adesso sta bene. Mi richiede l'impegnativa per una visita ortopedica.

Le faccio l'impegnativa ma decido comunque di farle un ECG.

L'ECG mostra onde T neg. A branche simmetriche un po' in tutte le derivazioni e viene pertanto inviata in PS dove viene sottoposta ad accertamenti, dai quali si evince la presenza di stenosi su tronco comune e DA.

La paziente viene sottoposta a PTCA con posizionamento di 4 stent.

Questo caso mostra quanto possa presentarsi in maniera subdola la patologia cardiaca e quanto sia importante avere l'ECG a studio per una diagnosi immediata.

ACRONIMI:

ECG: Elettrocardiogramma

QTc: intervallo QT corretto

MMG: Medico di Medicina Generale

MG: Milligrammo