

BPCO 2026 – Ruolo della Spirometria nella pratica clinica di medicina generale

Agropoli (SA) – 16 maggio 2026

RAZIONALE SCIENTIFICO

I medici di medicina generale si trovano sempre più spesso a dover gestire pazienti con broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO). Questa patologia fa registrare una proiezione di mortalità globale e carico di malattia in costante aumento a causa dell'invecchiamento della popolazione e della perdurante esposizione a fattori di rischio quali il fumo e l'inquinamento ambientale, tanto nei paesi sviluppati che nei paesi a basso reddito.

La diagnosi iniziale di BPCO viene posta in base al riconoscimento del quadro sintomatologico e ai risultati dell'esame spirometrico.

La partecipazione a questo corso formativo ECM residenziale prevede di esaudire una serie di esigenze formative:

- Presentare un update approfondito sul percorso diagnostico-terapeutico più efficace e sicuro per i pazienti affetti da BPCO che a loro si rivolgono
- Offrire ai discenti un percorso pratico di familiarizzazione con l'esame spirometrico che li metta in condizione di eseguire ed interpretare il più possibile in autonomia questa tipologia di esame che riveste un ruolo fondamentale nella diagnosi e nella stadiazione complessiva della BPCO
- Stabilire un rapporto proficuo e duraturo di collaborazione tra medici di medicina generale e specialisti di pneumologia, in modo tale da garantire efficacia, sicurezza ed efficienza nella gestione della patologia.

L'evento si aprirà con una prima sessione frontale presentata da un medico specialista pneumologo con massiva esperienza nella gestione dei pazienti affetti da BPCO.

In questa sessione frontale saranno evidenziati i migliori criteri di valutazione e stadiazione dei pazienti con BPCO, per poi passare ad analizzare le opzioni di terapia di mantenimento e le misure più idonee a prevenire lo sviluppo di riacutizzazioni; a seguire una presentazione di alcuni casi clinici esemplificativi di tipologie di paziente con BPCO che di frequente si devono gestire quotidianamente in real-life.

A seguire i discenti, saranno chiamati ad effettuare ed interpretare in autonomia una serie di spirometrie, che andranno poi valutate e commentate collegialmente sotto la guida del coordinatore del programma.

L'obiettivo finale del corso formativo è quello di ampliare le conoscenze professionali non solo teoriche ma anche pratiche dei medici di medicina generale partecipanti, facendo pratica effettiva affrontando un training pratico applicando le tecniche corrette di esecuzione e interpretazione dell'esame spirometrico, rendendoli in grado di offrire ai propri pazienti affetti da BPCO un'assistenza sempre più completa, supportati da un rapporto più diretto ed efficace con i colleghi specialisti.

HINOVIA S.r.l.

Provider Standard ECM ID 1307

Sede legale: Viale IV Novembre, 28 · 31100 **Treviso** (TV) Italia · Tel. +39 0422 1860100

P.IVA e C.F. IT05128330262 · REA TV 427266 · SDI M5UXCR1

mail: info@hinovia.com · **pec:** hinoviasrl@legalmail.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Pasqualino Capano

Vincenzo Verrone

SEDE CONGRESSUALE

Ambulatorio Medico

Via Giunone, 4 - 84043 Agropoli (SA)

ACCREDITAMENTO ECM

Il corso è accreditato secondo le direttive ECM (Educazione Continua in Medicina).

È obbligatoria la partecipazione al 90% dell'attività RES e i crediti potranno essere rilasciati dal Provider Hinovia solo a fronte del superamento della prova di valutazione finale e della compilazione della "Scheda di valutazione evento".

Obiettivo formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico – assistenziali e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura.

L'evento formativo è stato accreditato per le seguenti figure professionali:

Professione: **Medico Chirurgo**

Discipline: **Medicina Generale (Medici di famiglia)**

NUMERO DEI CREDITI RICONOSCIUTI: 5,5

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



Ph. 0422 1860100

ecm@hinovia.com

ID Provider: 1307

PROGRAMMA SCIENTIFICO

16 maggio 2026

ORARIO INIZIO	ORARIO FINE	TITOLO	NOME E COGNOME
09.00	09.10	Benvenuto, apertura ed introduzione del corso	PASQUALINO CAPANO, VINCENZO VERRONE
SESSIONE RELAZIONI INTERATTIVE			
09.10	09.40	BPCO: Diagnosi iniziale, valutazione e stadiazione del paziente	VINCENZO VERRONE
09.40	10.10	BPCO: Terapie di mantenimento e prevenzione e trattamento delle riacutizzazioni	PASQUALINO CAPANO
10.10	10.40	Discussione interattiva sui temi precedentemente affrontati	PASQUALINO CAPANO, VINCENZO VERRONE
10.40	10.55	Coffee break	
SESSIONE CASI CLINICI			
10.55	11.10	Caso Clinico nr 1 "Paziente con sintomatologia respiratoria suggestiva di BPCO: prima diagnosi e stadiazione"	VINCENZO VERRONE
11.10	11.25	Caso Clinico nr 2 "Paziente con diagnosi nota di BPCO che torna a controllo presentando risposta clinica inadeguata"	PASQUALINO CAPANO
11.25	11.55	Discussione interattiva sui casi clinici presentati	PASQUALINO CAPANO, VINCENZO VERRONE
SESSIONE TUTORIAL SPIROMETRIA			
11.55	13.20	Tutorial di Spirometria Esercizi pratici e interpretazione degli esami spirometrici	PASQUALINO CAPANO
13.20	13.45	Conclusioni, take-home messages	PASQUALINO CAPANO, VINCENZO VERRONE
13.45	13.55	Compilazione questionario ECM e chiusura del corso	PASQUALINO CAPANO, VINCENZO VERRONE

EVENTUALI SOSTITUTI:

Nel caso in cui un relatore non potesse presentarsi per cause di forza maggiore, verrà sostituito, secondo le indicazioni dei responsabili scientifici, da un relatore presente nel programma e avente equivalenti competenze scientifiche.

CASI CLINICI

Caso Clinico nr 1 “Paziente con sintomatologia respiratoria suggestiva di BPCO: prima diagnosi e stadiazione”

Uomo di 48 anni, fumatore, giunge alla attenzione del suo medico curante lamentando da 9-10 settimane dispnea anche a seguito di piccoli sforzi e accessi di tosse secca soprattutto notturni che ne disturbano il riposo.

Caso Clinico nr 2 “Paziente con diagnosi nota di BPCO che torna a controllo presentando risposta clinica inadeguata”

Signora di 64 anni, pensionata, ex-fumatrice, ha smesso 1 anno fa quando le è stata diagnosticata BPCO di grado moderato (Gold 2, VEMS 60% del predetto). Da allora in terapia di mantenimento con LABA. Torna a controllo a distanza di 4 mesi dal precedente, riferisce che nelle ultime settimane la dispnea e la tosse le sembrano notevolmente aumentate (mMRC grado 2, CAT 24) e le compromettono l'attività quotidiana.

ACRONIMI

BPCO: broncopneumopatia cronica ostruttiva

TUTORIAL di SPIROMETRIA

Condotto dal medico specialista di malattie dell'apparato respiratorio con consolidata esperienza nella esecuzione e interpretazione di esami spirometrici. Prova pratica dei medici di medicina generale partecipanti che andranno ad eseguire esami spirometrici semplici e interpretazione delle spirometrie eseguite.

QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE DEI RELATORI

COGNOME	NOME	LAUREA	SPECIALIZZAZIONE	AFFILIAZIONE
CAPANO	PASQUALINO	MEDICINA E CHIRURGIA	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	MEDICO SPECIALISTA PNEUMOLOGO – CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO PROMEDICAL – BATTIPAGLIA (SA)
VERRONE	VINCENZO	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA GENERALE	AMBULATORIO DI MEDICINA GENERALE – TORCHIARA (SA)