

Disagio Giovanile e Salute Mentale: Territorio Inesplorato?

Terni - 26 settembre 2026

Sala Ordine dei Medici, Strada di Cardeto 67

Responsabili scientifici:

- ✓ Dott. Pierfrancesco Maria Balducci - Dirigente medico psichiatra presso CSM Terni, USL Umbria 2, Professore a contratto presso la Scuola di specializzazione in Psichiatria dell'Università degli Studi di Perugia)
- ✓ Dott. Antonio Votino - Medico di Medicina Generale, USL Umbria 2

Relatori:

- ✓ Dott. Pierfrancesco Maria Balducci - Dirigente Medico Psichiatra, CSM Terni - USL Umbria 2
- ✓ Dr.ssa Teresa La Ferla - Responsabile Progetto Sagittario, Dipartimento di Salute Mentale - USL Umbria 2
- ✓ Dott. Leonardo Pimpolari - Medico di Assistenza Primaria, USL Umbria 2

Razionale Scientifico

Il convegno si propone di esplorare le complessità del benessere psicologico nelle nuove generazioni, analizzando le criticità cliniche e l'importanza della sinergia territoriale tra medicina di base e servizi specialistici.

Programma

- 09.00 Disagio giovanile e comorbidità psichiatriche
Dr. Pierfrancesco Maria Balducci
- 10.00 II. Casi clinici: Esperienze dal territorio
Dr. Leonardo Pimpolari
- 11.00 Coffee break
- 11.15 Interventi di rete e nuove sfide
Dr.ssa Teresa La Ferla
- 12.15 Discussione finale e take home messages
- 13.15 Questionario ECM e termine dei lavori

Evento ECM n° 649-482451

Ore formative 4

Crediti ECM: 4

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

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA TERMALE; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; UROLOGIA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; BIOCHIMICA CLINICA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MEDICINA TRASFUSIONALE; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; PSICOTERAPIA; CURE PALLIATIVE; EPIDEMIOLOGIA; MEDICINA DI COMUNITÀ E DELLE CURE PRIMARIE; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA;

Elenco dei Docenti/Relatori dell'evento

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione
BALDUCCI PIERFRANCESCO MARIA	MEDICINA E CHIRURGIA	PSICHIATRIA	CSM TERNI, USL UMBRIA 2
LA FERLA TERESA	MEDICINA E CHIRURGIA	PSICHIATRIA	USL UMBRIA 2
PIMPOLARI LEONARDO	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA GENERALE	USL UMBRIA 2

Caso Clinico 1

Anamnesi:

Giulia, 32 anni, impiegata in un'azienda di marketing, si presenta in ambulatorio su consiglio del medico di base a causa di una persistente sensazione di preoccupazione e tensione da circa un anno. Riferisce difficoltà nel gestire le normali attività quotidiane a causa di pensieri intrusivi e ansiosi riguardanti il lavoro, la salute e le relazioni interpersonali.

Sintomi:

- Preoccupazione eccessiva e difficilmente controllabile per eventi futuri
- Irritabilità e difficoltà di concentrazione
- Insonnia con difficoltà ad addormentarsi e risvegli notturni
- Tensione muscolare e frequenti cefalee
- Sensazione costante di agitazione e stanchezza

Esame obiettivo e valutazione psicologica:

Giulia appare tesa e irrequieta, con frequenti movimenti delle mani e un tono di voce esitante. Il test GAD-7 (Generalized Anxiety Disorder-7) evidenzia un punteggio elevato, suggerendo un disturbo d'ansia generalizzato.

Diagnosi:

Disturbo d'Ansia Generalizzato.

Caso Clinico 2

Anamnesi:

Marco, 45 anni, insegnante di scuola superiore, si presenta in ambulatorio riferendo da circa sei mesi un senso di tristezza persistente, perdita di interesse per le attività quotidiane e una marcata difficoltà a concentrarsi. Segnala di sentirsi costantemente stanco e di avere difficoltà a svolgere il proprio lavoro. Negli ultimi mesi ha anche avuto un calo dell'appetito e ha perso circa 5 kg involontariamente.

Sintomi:

- Umore depresso per la maggior parte della giornata, quasi tutti i giorni
- Anedonia (perdita di interesse e piacere nelle attività)
- Affaticamento e mancanza di energia
- Disturbi del sonno (risvegli precoci e difficoltà ad addormentarsi)
- Sentimenti di autosvalutazione e senso di colpa eccessivo
- Pensieri ricorrenti di morte (senza intenti suicidari pianificati)

Esame obiettivo e valutazione psicologica:

Marco appare rallentato nei movimenti e nel linguaggio, con tono di voce basso e scarsa espressività facciale. Il test PHQ-9 (Patient Health Questionnaire-9) evidenzia un punteggio elevato, compatibile con un episodio depressivo maggiore.

Diagnosi: Disturbo Depressivo Maggiore.

Caso Clinico 3

Anamnesi:

Luca, 26 anni, studente universitario, viene accompagnato dai genitori a una visita psichiatrica per un progressivo isolamento sociale e comportamenti strani negli ultimi sei mesi. Riferiscono che il figlio parla spesso da solo, ha smesso di frequentare gli amici e sembra sospettoso nei confronti dei familiari. Da alcune settimane manifesta idee persecutorie, sostenendo di essere seguito da "persone misteriose" che vogliono fargli del male.

Sintomi:

- Deliri persecutori: crede di essere osservato e minacciato da entità sconosciute
- Allucinazioni uditive: riferisce di sentire voci che commentano le sue azioni
- Pensiero disorganizzato: discorsi frammentari e difficoltà a mantenere un filo logico nelle conversazioni
- Appiattimento affettivo: espressione emotiva ridotta, sguardo assente
- Isolamento sociale e riduzione dell'interesse per le attività quotidiane

Esame obiettivo e valutazione psicologica:

Luca appare agitato e diffidente durante il colloquio, evita il contatto visivo e parla a bassa voce, come se temesse di essere ascoltato. Il test PANSS (Positive and Negative Syndrome Scale) evidenzia un quadro clinico compatibile con un disturbo psicotico.

Diagnosi: Schizofrenia paranoide.