



STUDIO MEDICO SPORTIVO  
DR. SALVATORE Roberto  
cf. SLV RRT 61H17 F205V p.iva 00712160704  
via Giappone 2/B 86039 Termoli (CB)

# “ la visita di idoneità”

Dr. Roberto  
**SALVATORE**



# Visita di idoneità sportiva

- Agonistica



- Non agonistica



# VISITA DI IDONEITA'

**semplice  
accertamento  
dello stato di  
salute fisica e  
dell'attitudine  
allo sport**

VS

**atto finalizzato  
all'esclusione di  
patologie o  
anomalie  
in grado di  
elevare il rischio  
quoad valitudinem  
e  
quoad vitam in  
conseguenza  
dell'attività  
sportiva**

## Quale certificato medico?

### sport agonistico



certificato di idoneità sportiva agonistica del medico sportivo: visita, esame completo delle urine ed elettrocardiogramma a riposo (sport Tabella A)  
+ elettrocardiogramma dopo sforzo e spirometria (sport Tabella B a maggior impegno cardiovascolare e respiratorio)  
+ esami complementari legati alla singola disciplina

**DM del 28.2.1982**

### sport non agonistico



- certificato di sana e robusta costituzione rilasciato (a scelta) dal medico di base/pediatra/medico sportivo.
- NON è obbligatorio l'ECG a riposo se non lo richiede il medico

**DM del 24.04.2013**

## RIFERIMENTI NORMATIVI

Sportive agonistiche



DM 28.2.1982

Ludico motorie



art.2 DM 24.04.2013

Sportive non agonistiche



art.3 DM 24.04.2013

Sportive non agonistiche ma  
con particolare ed elevato  
impegno cardiovascolare



art.4 DM 24.04.2013

## Visita Agonistica

- E' riservata a tutti i praticanti che possono essere definiti “**agonisti**”, vale a dire che partecipano a competizioni che prevedono un regolare tesseramento federale e la presenza di ufficiali di gara ( arbitri).
- Per le varie discipline la definizione di agonista è correlata all'età ( es. per il calcio si parte dal 12° anno di età compiuto).

## DEFINIZIONE DI ATTIVITA' SPORTIVA AMATORIALE

1. Si definisce “**ATTIVITA' SPORTIVA AMATORIALE o LUDICO MOTORIA**, l'attività praticata da soggetti **non tesserati** alle Federazioni sportive nazionali, alle Discipline associate, agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI, **individuale o collettiva**, non occasionale, finalizzata al raggiungimento e mantenimento del **benessere psico-fisico della persona**, **non regolamentata da organismi sportivi**, ivi compresa l'attività che il soggetto **svolge in proprio**, al di fuori di rapporti con organizzazioni o soggetti terzi.
2. Coloro che praticano attività ludico - motoria in contesti organizzati e autorizzati all'esercizio nel rispetto delle disposizioni normative vigenti devono sottoporsi a **controlli medici periodici ai fini della certificazione attestante l'idoneità all'attività ludico-motoria** secondo quanto previsto nell'allegato A.
3. La certificazione conseguente al controllo medico di cui al comma 2, che deve essere **adeguata e appropriata in relazione ai parametri suddetti**, e' rilasciata dal medico certificatore su apposito modello predefinito.

# ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

1. Si definisce “**ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTA**” lo sport praticato dai seguenti soggetti:

- a) gli alunni che svolgono attività fisico-sportive **organizzate dagli organi scolastici** nell'ambito delle attività parascolastiche;
  - b) coloro che svolgono attività organizzate dal CONI, da società sportive affiliate alle Federazioni sportive nazionali, alle Discipline associate, agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI, che **non siano considerati atleti agonisti** ai sensi del DM 18 febbraio 1982;
  - c) Coloro che partecipano ai giochi sportivi studenteschi **nelle fasi precedenti** a quella nazionale;
2. I praticanti di attività sportive non agonistiche si sottopongono a **controllo medico annuale** che determina l' idoneità a tale pratica sportiva. La certificazione conseguente al controllo medico attestante l' idoneità fisica alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico e' rilasciata dal **medico di medicina generale** o dal **pediatra** di libera scelta, relativamente ai propri assistiti, o dal **medico specialista in medicina dello sport** su apposito modello predefinito.



# ESCLUSIONI

## Non sono tenuti all'obbligo della certificazione:

- a) coloro che effettuano l'attività ludico-motoria in forma **autonoma** e al di fuori di un contesto organizzato ed autorizzato;
- b) chi svolge, anche in contesti autorizzati e organizzati, attività motoria **occasionale**, effettuata a scopo prevalentemente **ricreativo** e in modo saltuario e non ripetitivo;
- c) i praticanti di alcune **attività ludico-motorie con ridotto impegno** cardiovascolare, quali bocce (escluse bocce in volo), biliardo, golf, pesca sportiva di superficie, caccia sportiva, sport di tiro, ginnastica per anziani, "gruppi cammino" e attività assimilabili nonché i praticanti di attività prevalentemente ricreative, quali ballo, giochi da tavolo e attività assimilabili.

## ATTIVITA' AD ELEVATO IMPEGNO CARDIOVASCOLARE ( art. 4 )

**Attività di particolare ed elevato impegno cardiovascolare patrocinate da Federazioni sportive, Discipline associate o da Enti di promozione sportiva**

1. Per la partecipazione di **non tesserati** alle Federazioni sportive nazionali, alle Discipline associate, agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI a manifestazioni non agonistiche o di tipo ludico-motorio, caratterizzate da particolare ed elevato impegno cardiovascolare, patrocinate dai suddetti organismi, quali manifestazioni podistiche di lunghezza superiore ai 20 Km, granfondo di ciclismo, di nuoto, di sci di fondo o altre tipologie analoghe, il controllo medico comprende la rilevazione della **pressione arteriosa**, un **elettrocardiogramma basale**, uno **step test** o un **test ergometrico con monitoraggio dell'attività cardiaca** e altri accertamenti che il medico certificatore riterrà necessario per i singoli casi. Il certificato è rilasciato dai medici di cui all'art. 3, comma 2, su apposito modello predefinito.

## **Modifiche all'art.3 del DM 24.04.2013 operate dalla L.98/2013, art.42bis**

---

1. Al fine di salvaguardare la salute dei cittadini promuovendo la pratica sportiva, per non gravare cittadini e Servizio sanitario nazionale di ulteriori onerosi accertamenti e certificazioni, **e' soppresso l'obbligo di certificazione per l'attività ludico-motoria e amatoriale** previsto dall'articolo 7, comma 11, del decreto-legge 13 settembre 2012, n.158, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2012, n. 189, e dal decreto del Ministro della salute 24 aprile 2013, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 169 del 20 luglio 2013.
2. **Rimane l'obbligo di certificazione presso il medico o pediatra di base per l'attività sportiva non agonistica.** Sono i medici o pediatri di base annualmente a stabilire, dopo anamnesi e visita, **se i pazienti necessitano di ulteriori accertamenti come l'elettrocardiogramma.**

# FMSI / Ministero della Salute

## Settembre 2013

Interrogato dalla FMSI ( Federazione Medico Sportiva Italiana ) in merito alla possibilità anche per il Medico Specialista in Medicina dello Sport , come stabilito dal Decreto Balduzzi, di poter certificare l' idoneità non agonistica ( nell' art 42bis del Decreto Fare non si fa più riferimento al Medico Sportivo come soggetto che può rilasciare il certificato ) , il Ministero della Salute ha espresso parere favorevole. Pertanto **il certificato di idoneità non agonistica** può essere emesso da:

- MEDICO DI MEDICINA GENERALE ( MEDICO DI FAMIGLIA, MEDICO DI BASE )
- PEDIATRA DI LIBERA SCELTA ( PEDIATRA DI FAMIGLIA )
- MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA DELLO SPORT

La stessa nota, recepita anche dal CONI, ribadisce la validità delle definizioni delle diverse attività sportive del D. Balduzzi, in particolare quelle ad elevato impegno cardiovascolare.

## RESPONSABILITA' IN MATERIA DI TUTELA SANITARIA E VALIDITA' DELLA CERTIFICAZIONE MEDICA

Spetta agli **Affiliati** che effettuano il tesseramento indicare sulla tessera **il tipo di visita medica** cui si è sottoposto il tesserato, vincolando in tal modo la sua partecipazione unicamente all'attività per la quale quel tipo di visita medica è prevista e finalizzata.

E' **responsabilità** del **Presidente dell'Affiliato** assicurarsi che la validità annuale della tessera sia sempre coperta dalla **validità della certificazione medica**, anche in caso di non contemporanea scadenza;

è **responsabilità**, invece, del **Tesserato** sottoporsi a **visita medica alla scadenza del certificato medico** e produrre il nuovo certificato medico all'Affiliato di appartenenza.

**L'attestazione** dell'avvenuta visita medica va conservata agli atti dell'Affiliato unitamente alla copia del modulo di tesseramento per almeno **cinque anni**, essendone **il Presidente responsabile penalmente e civilmente**.

# Tabella sinottica attività-visita

TIPO DI ATTIVITÀ	DISCIPLINE	CARATTERISTICHE ATTIVITÀ	VISITA CONSIGLIATA
Attività ad impegno cardio-circolatorio ELEVATO	Spinning, cardiofitness, aerobica, fit boxe, alcuni tipi di danza, ecc...	In queste discipline c'è una combinazione di un elevato impegno cardiorespiratorio e muscolare, equiparabili alle condizioni di gare agonistiche	<b>VISITA PER AGONISMO – ERGOMETRIA (++++)</b> È consigliato non solo un controllo basale delle condizioni generali, ma anche l'analisi del comportamento dell'organismo durante l'esercizio, o attraverso una visita standard per l'agonismo, o meglio con un test da sforzo su cicloergometro (soprattutto se l'atleta ha superato i 35 anni di età)
Attività di CONTATTO	Arti marziali e affini (boxe, kick boxing, difesa personale, ecc...)	Sono discipline nelle quali la preparazione atletica è intensa, ma soprattutto vi è un contatto fisico che può esporre l'atleta a traumi che, in presenza di alterazioni patologiche di base (ad esempio, cisti renali, calcolosi, ecc...) possono esporre a gravi complicanze come emorragie interne	<b>VISITA PER IL NON AGONISMO (++)</b> <b>VISITA PER AGONISMO (++++)</b> Vivamente consigliata una visita per idoneità non agonistica, che garantisce un esame obiettivo che può mettere in evidenza alterazioni muscolo-scheletriche ed altri eventuali stati patologici, nonché l'esecuzione di un ECG di base che permette di escludere la presenza di una eventuale cardiopatia. Considerato l'impegno cardiorespiratorio di alcune discipline, sarebbe addirittura indicata la visita per l'agonismo che garantirebbe anche il controllo dell'attività cardiaca dopo lo sforzo, oltre che le capacità motorie e di coordinazione
Attività ad impegno cardio-circolatorio MODERATO	Attività a corpo libero, danza, ecc...	Sono attività nelle quali i sistemi cardiocircolatorio e respiratorio sono sottoposti a sforzi di media intensità; il sistema muscolo-scheletrico a sua volta è interessato da stress piuttosto intensi (ad esempio, posizioni non abituali come nella danza, bruschi cambi di postura)	<b>VISITA PER IL NON AGONISMO (++)</b> Consigliata la visita per il non agonismo, che si incentri soprattutto nell'esame del sistema muscolo-scheletrico, integrità delle articolazioni, trofismo muscolare, simmetria articolare, integrità neuromuscolare e della coordinazione
Attività ad impegno cardio-circolatorio BASSO	Ginnastica dolce, yoga, stretching, ecc...	In queste discipline non ci sono grossi stress né dal punto di vista cardiocircolatorio né muscolo-scheletrico	<b>VISITA PER IL NON AGONISMO (+)</b> In questi casi è consigliata una visita per il non agonismo che verifichi la presenza di patologie che possano controindicare all'attività sportiva di questo tipo, quindi di quelle più gravi o importanti

# Raccolta anamnestica

---

- Anamnesi familiare;
- Anamnesi fisiologica;
- Anamnesi patologica;
- Anamnesi sportiva.

# Esame obiettivo

- Parametri antropometrici;
- Misurazione della P.A. a riposo;
- Esame del visus (ottotipo) e dell'udito (voce sussurrata), nonché del senso cromatico (tavole di Hishihara );
- Esame speciale dei vari organi ed apparati organici: cuore, vasi, torace, addome, urogenitale, locomotore.

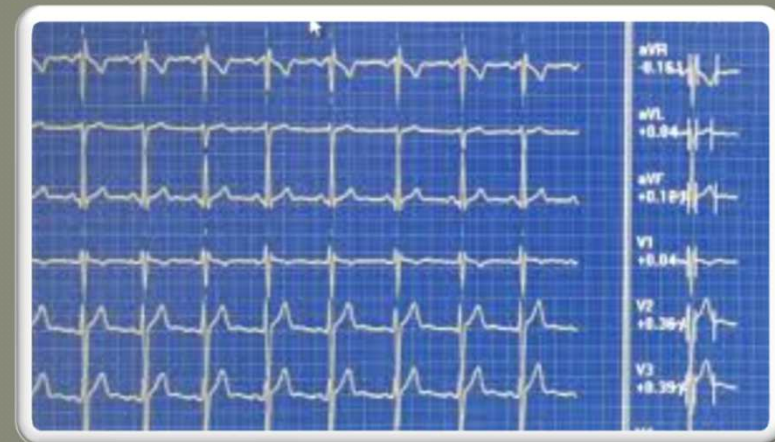


# Esami strumentali

- Elettrocardiografia a riposo sulle 12 derivazioni standard;
- Elettrocardiografia **dopo** sforzo ( I.R.I. test), fino ai 40 anni (maschi) o 50 anni (femmine), ovvero **da** sforzo, dai 40 o 50 anni in su;
- Prove di funzionalità respiratoria (spirometria)
- Esame urine completo

# Elettrocardiogramma a riposo

- *Consente di valutare:*
- Frequenza
- Ritmo
- Asse elettrico
- Morfologia del tracciato
- Intervalli



## I.R.I. test

- Consiste nel salire e scendere un gradino di altezza variabile (30,40,50 cm) al ritmo di 30 salite al minuto, scandito da metronomo, per la durata di 3 minuti; dopodichè si registra la F.C., sul soggetto disteso, compresa tra il 60° ed il 90° secondo dal termine dell'esercizio.

## I.R.I. test

- Il punteggio viene calcolato applicando la seguente formula:

durata dell'esercizio in secondi x 100

$$\text{I.R.I.} = \frac{\text{durata dell'esercizio in secondi} \times 100}{5,5 \times \text{F.C. dal } 60^{\circ} \text{ al } 90^{\circ} \text{ secondo}}$$

Il valore viene comparato con tabelle di riferimento che definiscono le categorie di efficienza cardiovascolare.

## Elettrocardiogramma da sforzo

- Viene effettuato su **cicloergometro** o **treadmill**, con applicazione di **carichi crescenti** ( resistenza, ovvero velocità e pendenza ) fino al **raggiungimento della F.C. teorica max** o **l'insorgenza di sintomi e/o segni** che ne consiglino l'interruzione (dolore muscolare, dispnea, pallore, cianosi etc.). Per tutta la durata del test **devono essere monitorati**: F.C., P.A., tracciato ECG.

## Prove di funzionalità respiratoria

- Viene effettuata con metodo **spirometrico**, meglio se pneumotacografico, e deve comprendere obbligatoriamente i seguenti parametri:
- **Capacità vitale**: volume di aria inspirata ed espirata dopo manovre massimali;
- **Volume espiratorio massimo per secondo (VEMS)**: volume massimo di aria che può essere espirato nel primo secondo di una espirazione forzata, il più rapidamente possibile, in seguito ad una inspirazione massima;
- **Massima ventilazione volontaria (MVV)**: massima quantità di aria che si può ventilare nell'unità di tempo.

## Esami suppletivi

- Obbligatori per tutti: **esame completo delle urine**;
- Obbligatori per alcune categorie:
  - Esame neurologico ( es. sci alpino, motociclismo, pugilato ) con Elettroencefalogramma alla prima visita;
  - Visita O.R.L. ( es. sports subacquei, volo a vela, pugilato );
  - Visita oculistica ( sports motoristici );
- Per approfondire situazioni particolari:
  - Ecocardiografia color doppler;
  - Elettrocardiografia dinamica ( Holter );
  - Holter P.A.;
  - Ecografie internistiche;
  - Esami ematochimici;
  - Studio elettrofisiologico.

## Visita di idoneità non agonistica

- Per legge può essere effettuata dal **Medico di Medicina Generale** e/o dal **Pediatra di libera scelta**, ma è preferibile effettuarla presso un **Centro Specialistico**, dal momento che in questo è possibile eseguire almeno un Elettrocardiogramma a riposo ed una misurazione della Pressione Arteriosa; non è richiesto, invece, il referto dell'esame delle urine.



## Causali di non idoneità

- Malattie cardiovascolari: 70-75%
- Malattie respiratorie: 7-10%
- Malattie app. locomotore: 5-6%
- Malattie neurologiche: 2-3%
- Altre : fino al 100%

## Causali cardiache e vascolari

- Ipertensione arteriosa
- Valvulopatie
- Aritmie
- Cardiomiopatie
- Cardiopatia ischemica
- Altre
- Cardiopatie congenite

## Sport maggiormente implicati

- Calcio
- Ciclismo
- Ginnastica
- Atletica
- Discipline natatorie
- Sport subacquei
- Pallavolo
- Basket
- Altri sport

**Cause di MI in giovani atleti competitivi  $\leq 35$  anni; Studio finalizzato  
Morte Improvvisa Giovanile, Regione Veneto, Italia (N° totale: 49)**

CAUSE	N.	%
Cardiomiopatia aritmogena del ventricolo destro	11	22.5
Aterosclerosi coronarica	9	18.5
Anomalie congenite delle coronarie	8	16.5
Prolasso mitralico	5	10
Anomalie del tessuto di conduzione	4	8.5
Miocardite	3	6
Cardiomiopatia ipertrofica	1	2
Cardiomiopatia dilatativa	1	2
Dissezione aortica	1	2
Embolia polmonare	1	2
Altro	5	10

da Corrado D, Basso C, Schiavon M, Thiene G.  
*Screening for hypertrophic cardiomyopathy in young athletes. New Engl J Med*  
1998;339:364-9



STUDIO MEDICO SPORTIVO  
DR. SALVATORE Roberto  
cf. SLV RRT 61H17 F205V p.iva 00712160704  
via Giappone 2/B 86039 Termoli (CB)



**GRAZIE!**