

CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - AREA MEDICA
E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE - DISCIPLINA: MEDICINA INTERNA O GERIATRIA DA ASSEGNARE
ALLA SC "DISTRETTO DI VALLECAMONICA-SEBINO"

PROVA SCRITTA:

- Prova scritta n° 1: Scompenso cardiaco e comorbidità nel paziente anziano ospedalizzato;
- Prova scritta n° 2: La presa in carico dell'anziano fragile;
- Prova scritta n° 3: Gestione del rischio di caduta nel paziente geriatrico;

La Commissione stabilisce i criteri per la valutazione della prova scritta che vengono di seguito riportati:

- correttezza della forma grammaticale, sintattica ed ortografica;
- appropriatezza del linguaggio;
- pertinenza, esposizione logica e coerenza dell'elaborato con la traccia assegnata;
- capacità di analisi e sintesi nella trattazione;
- chiarezza, pertinenza e completezza espositiva / analitica.

Il superamento della prova scritta è subordinata al raggiungimento di una valutazione complessiva di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 21/30.

PROVA PRATICA: vedi allegati

La Commissione stabilisce i criteri per la valutazione della prova pratica che vengono di seguito riportati:

- aderenza ai contenuti richiesti;
- uso di terminologia adeguata;
- completezza della risposta;
- scrittura leggibile;
- capacità di sintesi.

Il superamento della prova pratica è subordinata al raggiungimento di una valutazione complessiva di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 21/30.

PROVA ORALE:

- Prova orale n° 1: Terapia anticoagulante nella trombosi venosa profonda;
- Prova orale n° 2: Gestione del paziente con anemia cronica;
- Prova orale n° 3: Terapia della fibrillazione atriale;

La Commissione valuterà le risposte in base ai seguenti criteri:

- 1) pertinenza, in relazione al grado di esposizione e sviluppo rispetto alle indicazioni richieste dalle tracce estratte;
- 2) completezza, in base al grado di trattazione congrua e sequenzialità logica a sostegno delle argomentazioni svolte;
- 3) correttezza del linguaggio, in base alla chiarezza espositiva, correttezza lessicale e uso adeguato del linguaggio.

Il superamento della prova orale è subordinata al raggiungimento di una valutazione complessiva di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 14/20.

Esine, 11.03.2026

CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE - DISCIPLINA: MEDICA INTERNA O GERIATRIA DA ASSEGNARE ALLA SC "DISTRETTO DI VALLECAMONICA-SEBINO"

PROVA PRATICA N° 1

Donna, 82 anni, vedova, vive con il figlio

Autonoma nelle ADL fino a marzo 2025, MMSE 28,7/30 (valutazione geriatrica 2025), peso: 90 Kg circa

APR: ipertensione arteriosa, ipotiroidismo in terapia sostitutiva, obesità, neuropatia arti inferiori, insufficienza venosa cronica AAI, pregressa TVP, alluce valgo, osteoporosi, osteoartrosi, andatura claudicante per cui utilizza una stampella per la deambulazione, frequenti IVU

TERAPIA: enalapril/idroclorotiazide 20/12.5mg 1cp, eutirox 25 mcg 1cp, pregabalin 75mg 1cp, paracetamolo e tramadolo al bisogno per dolori osteoarticolari

A Gennaio 2026 caduta in giardino mentre è sola

Ricovero in ortopedia per frattura pertrocanterica femore sinistro: posizionamento di CV all'ingresso, vigile, orientata S/T, collaborante, funzionalità renale nella norma. Non ricorda la modalità della caduta.

PA 150/90

Elettrocardiogramma: FA 112 bpm. Diffuse alterazioni della ripolarizzazione

Dopo 48 h: comparsa di iperpiressia, afasia, ipostenia, confusione mentale, aumento degli indici di flogosi (GB 12.000; PCR 89; PCT 30; Na 140; K 4.0)

TC encefalo con mdc su indicazione del Collega Neurologo: negativa per eventi acuti

Emocoltura positiva per E. coli

Comparsa di IRA (creatinina 4 mg/dl)

Come procediamo ?

CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE - DISCIPLINA: MEDICA INTERNA O GERIATRIA DA ASSEGNARE ALLA SC "DISTRETTO DI VALLECAMONICA-SEBINO"

PROVA PRATICA N° 2

Sig. MARIO 82 anni, viene ricovero in Medicina per insufficienza respiratoria e addensamento polmonare sinistro. Riferisce tosse e dispnea da alcuni mesi.

APR: interstiziopatia, ipertensione arteriosa, dislipidemia, diabete mellito tipo 2 (scarsi controlli sia con il Medico di Medicina Generale che con il Diabetologo).

TERAPIA DOMICILIARE: Lansoprazolo 30mg 1cp; Atorvastatina 20mg 1cp; Citalopram 20mg 1cp; Prednisone 5mg (per la tosse)

Rx Torace: addensamento polmonare sinistro.

EGA: pH 7.42; pO₂ 53; PCO₂ 45; HCO₃ 29; sPO₂ 89%

Esami ematochimici: Hb 160; GB 9000; PLT 120.000; creatinina 0.9; CrCl 50 ml/min; Na 118; K 4.0; Troponina 23; NT-proBNP 1040,0; glicemia 200; PCR 85; PCT 8.0

All'ingresso in Reparto paziente confuso, scarsamente collaborante; ipoacusico; non evidenza di deficit neurologici; toni cardiaci ritmici 85 bpm; soffio eiettivo aortico; al torace: ipofonesi con rantoli crepitanti base sinistra; polsi periferici normosfigmici. Addome globoso, dolente in regione ipogastrica (globo vescicale).

PA 150/80

ECG: ritmo sinusale 82 bpm. Segni di ipertrofia-sovraccarico ventricolare sinistro. QTc 475 ms

Barthel 5 punti

Braden 16 punti

Brass 2 punti

Conley 3 punti

Come procediamo ?

CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE - DISCIPLINA: MEDICA INTERNA O GERIATRIA DA ASSEGNARE ALLA SC "DISTRETTO DI VALLECAMONICA-SEBINO"

PROVA PRATICA N° 3

Sig.ra Maria, 90 anni, vedova, vive da sola con assistenza dei due figli

APR: da 10 anni in terapia con Levo-dopa per parkinsonismo. Negli ultimi anni riferiti numerosi episodi sincopali.

Febbraio 2026: in concomitanza con episodio sincopale, trauma cranico con emorragia subaracnoidea; in tale occasione impianto di pacemaker per malattia del nodo del seno.

Marzo 2026: episodio sincopale con frattura femore sinistro e frattura bacino. Ricoverata in Ortopedia.

RX Torace: non lesioni pleuro parenchimali

Elettrocardiogramma: ritmo sinusale; non alterazioni ischemiche del tratto ST.

Consulenza Anestesiologica: rischio operatorio ASA III; non controindicazioni alla anestesia spinale. Paziente in lista operatoria per il giorno successivo.

Terapia domiciliare: Sinemet CR 25/100 ½ cp x 3; Tavor 1.0mg 1cp; Movicol 1bst.

In Ortopedia viene confermata terapia e iniziata eparina a basso peso molecolare (Clexane 0.2 1fl).

Durante la notte paziente dispnoica, polipnopolica.

E.O. polmonare rantoli bibasilarli, toni cardiaci tachiaritmici, turgore giugulare

PA 190/120

Elettrocardiogramma: TPSV 130 bpm. BBsin

EGA: pH 7.49, pCO₂ 34; pO₂ 34; sat. O₂ 73%

Come precediamo ?