## Domande aperte

1. I segnali devono essere allineati rispetto a una determinata componente della reference (ad esempio, l'onda P)?
2. Qual è la natura dei segnali “spare”? Sono derivazioni bipolari o aVR, aVF e aVL?
3. È possibile una classificazione errata di alcuni segnali? Ad esempio, segnali classificati come MAP C che sembrano avere le caratteristiche della MAP A.
4. Come essere sicuri delle componenti dei segnali? Come distinguere chiaramente tra componenti atriali e ventricolari?
5. È accettabile la variabilità che si riscontra nella forma dei segnali reference? È imputabile alla patologia?