

TIPOLOGIA: Formazione sul campo – gruppi di miglioramento

TITOLO: IPERTENSIONE E RISCHIO CARDIORENALE: IDENTIFICAZIONE PRECOCE DELLA CKD E DELLE COMORBIDITA' CARDIOVASCOLARI

DATA: 28/05/2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

01/10/2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

SEDI: 28/05/2026 Hotel Real Fini Baia del Re - Str. Vignolese, 1684, 41126 Modena MO

01/10/2026 PIATTAFORMA: <https://infocongress.it/>

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:

InfoCongress Srl

Provider n. 6897

Via Argiro, 7 - 70122 Bari

annarita.lanzisera@infocongress.it

www.infocongress.it

RESPONSABILI SCIENTIFICI: GIUSEPPE BORIANI, CLAUDIO BORGHI

TUTOR: *Rosario Rossi*

DESTINATARI DELL' INIZIATIVA: 10 medici chirurghi specialisti in cardiologia, geriatria, medicina di accettazione e di urgenza, medici di medicina generale (medici di famiglia) e medicina interna.

N. ORE 7

N. CREDITI 11,2

N. ECM 483013

RAZIONALE SCIENTIFICO

La crescente evidenza scientifica e le linee guida internazionali sottolineano come la malattia renale cronica (CKD) rappresenti un potente moltiplicatore del rischio cardiovascolare (CV). In quest'ottica, la nuova strategia formativa pone al centro dell'attenzione il paziente con patologia cardiovascolare associata a compromissione renale, riconoscendo la necessità di un approccio integrato che coinvolga la valutazione e la gestione simultanea di scompenso cardiaco, diabete e funzione renale. Questo programma si rivolge a specialisti che quotidianamente intercettano il paziente a rischio cardiovascolare, con l'obiettivo di fornire strumenti pratici e aggiornati per riconoscere e trattare il paziente precocemente, utilizzando i più affidabili predittori di CKD: GFR (velocità di filtrazione glomerulare) e UACR (rapporto albumina/creatinina urinario). La connessione tra malattia cardiovascolare e malattia renale cronica è ormai indiscutibile: la CKD non solo aumenta il rischio di eventi cardiovascolari, ma ne amplifica la gravità e la frequenza. Questo effetto moltiplicatore è particolarmente rilevante nei pazienti con scompenso cardiaco e/o diabete, nei quali la compromissione della funzione renale peggiora la prognosi e complica la gestione clinica. La valutazione della funzione renale tramite GFR e UACR permette di identificare precocemente i pazienti a rischio e di stratificare il rischio cardiovascolare in modo più accurato. L'integrazione dei nuovi farmaci, come gli SGLT2-inibitori, ha dimostrato benefici sia sul versante cardiovascolare che renale, rafforzando la necessità di una visione unitaria del paziente CV+CKD. Il clinico oggi, deve perciò aggiornare le proprie competenze specifiche nella valutazione della funzione renale. La misurazione di GFR e UACR deve entrare nella routine clinica, affiancando gli strumenti tradizionali di stratificazione del rischio, solo così è possibile intercettare tempestivamente il paziente a maggior rischio e modulare la terapia in modo personalizzato, considerando sia la protezione cardiovascolare che la preservazione della funzione renale.

METODOLOGIA

Il percorso formativo prevede la creazione di un percorso suddiviso in 3 step per massimizzare la partecipazione, la condivisione e l'autovalutazione.

- **Step 1:** il primo momento formativo sarà svolto in presenza. Nel rispetto della metodologia del gruppo di miglioramento, in cui ad ogni componente è richiesto di acquisire ed erogare competenza, nella prima giornata verrà richiesto ad ogni componente un proprio contributo scientifico (relazione o esperienza) da condividere con gli altri. Questo momento ha come obiettivo quello di definire, da un punto di vista teorico, il corretto approccio al paziente. L'ultima parte della formazione verrà dedicata alla condivisione del modulo di valutazione proposto dal tutor ed elaborato sulla base delle proposte del gruppo
- **Step 2:** Condivise le competenze, definito il modello teorico di corretta gestione del paziente, verrà richiesto ad ogni componente di verificarne la validità nella pratica clinica. Questa attività sarà supportata dal modulo digitale condiviso dal gruppo.
- **Step 3:** in modalità web verranno analizzati i dati aggregati, singoli e di gruppo, rilevando eventuali criticità tra teoria e pratica. Verranno analizzati problemi e proposte soluzioni, condivise le esperienze individuali realizzando, a seguito di confronto, un documento finale che definisca, nella prospettiva del gruppo, il corretto modello di gestione del paziente.

28/05/2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

- 14.15 Apertura della Segreteria e registrazione dei partecipanti
- 14.30 Razionale ed obiettivi del corso
Giuseppe Boriani, Claudio Borghi
- 14.45 L'ipertensione arteriosa: il fattore occulto nella malattia renale cronica
Crescenzo Bentivenga
- 15.05 La malattia renale come moltiplicatore del rischio CV
Niccolò Bonini
- 15.25 Ipertensione e danno renale: quali parametri intercettare?
Eugenio Cosentino
- 16.45 Screening del rischio cardio-renale: protocolli, algoritmi e best practice per una diagnosi precoce
Gianluca Colussi
- 17:00 Un Approccio combinato a scompenso, diabete e funzione renale. Esperienze e confronto
- Il paziente con diabete e malattia renale cronica
Rosario Rossi
 - Il paziente con ipertensione e malattia renale cronica
Carlo Cappello
 - Il paziente con scompenso cardiaco HFrEF e malattia renale cronica
Gabriele Ghetti
 - Il paziente con malattia HFpEF e malattia renale cronica
Francesco Vitali
- 18.15 Proposta del modulo didattico
Rosario Rossi

18:30 Discussione ed elaborazione modello

Crescenzo Bentivenga, Niccolò Bonini, Claudio Borghi, Giuseppe Boriani, Carlo Cappello, Gianluca Colussi, Eugenio Cosentino, Gabriele Ghatti, Rosario Rossi, Francesco Vitali

18.45 Take home message

Giuseppe Boriani, Claudio Borghi

19.00 Chiusura lavori

FORMAZIONE SUL CAMPO

Attività: nel periodo intercorrente tra il primo e il secondo incontro i medici specialisti avranno il compito di analizzare la propria pratica clinica nella gestione del paziente con CV e malattia renale. Ai partecipanti verrà fornita una scheda di valutazione digitale quale strumento guida nell'approccio al paziente e strumento per evidenziare possibili discrepanze tra teoria e pratica clinica. I dati raccolti ai soli fini formativi saranno di esclusiva proprietà del provider e saranno presentati esclusivamente in forma aggregata e saranno oggetto di approfondimento nel secondo e ultimo incontro del gruppo.

01/10/2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

14.15 Analisi dei dati della survey

Giuseppe Boriani, Claudio Borghi

14:45 Un metodo per la gestione precoce del paziente CRM: focus su difficoltà e soluzioni

Crescenzo Bentivenga, Niccolò Bonini, Claudio Borghi, Giuseppe Boriani, Carlo Cappello, Gianluca Colussi, Eugenio Cosentino, Gabriele Ghatti, Rosario Rossi, Francesco Vitali

15.15 Paziente iperteso. Esperienze individuali a confronto

Crescenzo Bentivenga, Niccolò Bonini, Claudio Borghi, Giuseppe Boriani, Carlo Cappello, Gianluca Colussi, Eugenio Cosentino, Gabriele Ghatti, Rosario Rossi, Francesco Vitali

16.15 Creazione di una sintesi condivisa, individuazione di una best practice e next step

Crescenzo Bentivenga, Niccolò Bonini, Claudio Borghi, Giuseppe Boriani, Carlo Cappello, Gianluca Colussi, Eugenio Cosentino, Gabriele Ghatti, Rosario Rossi, Francesco Vitali

17.00 Take home message

Giuseppe Boriani, Claudio Borghi

17.15 Chiusura lavori

OUTPUT

A conclusione della attività formativa verrà redatto un documento che riporti l'attività svolta dal gruppo e le conclusioni in relazione al miglioramento del processo di gestione del paziente. Tale documento è previsto e obbligatorio da normativa ECM per procedere all'attribuzione del punteggio in crediti e alla valutazione della qualità complessiva.

ACRONIMI

CRM Cardio Renale Metabolico

CV Cardiovascolare

HFrEF Heart Failure with reduced Ejection Fraction

HFpEF Heart Failure with Preserved Ejection Fraction

CKD [Chronic Kidney Disease](#)

GFR Glomerular Filtration Rate

UACR Urinary Albumin-to-Creatinine Ratio

SGLT2i [inibitori del co-trasportatore sodio-glucosio di tipo 2](#)

FACULTY

COGNOME	NOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE /FORMATIVA	CITTA'
BENTIVENGA	CRESCENZIO	MEDICINA E CHIRURGIA	REUMATOLOGIA	IRCCS AOU S. ORSOLA-MALPIGHI DI BOLOGNA	DIRIGENTE MEDICO	BOLOGNA
BONINI	NICCOLÒ	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	POLICLINICO DI MODENA	MEDICO	MODENA
BORGHI	CLAUDIO	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	POLICLINICO S. ORSOLA-MALPIGHI DI BOLOGNA	DIRETTORE	BOLOGNA
BORIANI	GIUSEPPE	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA POLICLINICO DI MODENA	DIRETTORE	MODENA
CAPPELLO	CARLO GIUSEPPE	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	POLICLINICO DI MODENA	DIRIGENTE MEDICO	MODENA
COLUSSI	GIANLUCA	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA INTERNA	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FERRARA	MEDICO	FERRARA
COSENTINO	EUGENIO	MEDICINA E CHIRURGIA	REUMATOLOGIA	POLICLINICO DI SANT'ORSOLA	MEDICO	BOLOGNA
GHETTI	GABRIELE	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA S. ORSOLA-MALPIGHI DI BOLOGNA	DIRIGENTE MEDICO	BOLOGNA
ROSSI	ROSARIO	MEDICINA E CHIRURGIA	CARDIOLOGIA	POLICLINICO DI MODENA	DIRETTORE	MODENA
VITALI	FRANCESCO	MEDICINA E CHIRURGIA	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	POLICLINICO SANT'ORSOLA-MALPIGHI	MEDICO	BOLOGNA