

TIPOLOGIA: CORSO ECM Formazione sul campo – gruppi di miglioramento

TITOLO: CRM CHI È QUESTO SCONOSCIUTO? “FOCUS ON RENE E RISCHIO CV”

DATA: 23 giugno 2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

11 novembre 2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

SEDE: 23 giugno 2026 Hi Hotel Bari - HO Collection - Via Don Luigi Guanella, 15, 70124 Bari BA

11 novembre 2026 PIATTAFORMA: <https://infocongress.it/>

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:

InfoCongress Srl

Provider n. 6897

Via Argiro, 7 - 70122 Bari

segreteria@infocongress.it

www.infocongress.it

RESPONSABILE SCIENTIFICO: ANGELO ALOISIO

TUTOR: Giuseppe D'Ascenzo

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA: 10 Medici Specialisti in Cardiologia.

N. ORE 7

N. ECM 485602

N. CREDITI 11,2

RAZIONALE SCIENTIFICO

La relazione tra cuore e rene è oggi riconosciuta come uno dei pilastri della medicina cardiovascolare moderna. La presenza di disfunzione renale, anche lieve o moderata, rappresenta un potente predittore di prognosi sfavorevole nei pazienti che il cardiologo ambulatoriale si trova a gestire quotidianamente. La CKD, infatti, aumenta il rischio di sviluppare malattie cardiovascolari, inclusi infarto, ictus e insufficienza cardiaca e aumenta notevolmente il rischio di andare incontro a morte cardiovascolare. Parametri come eGFR e albuminuria sono strumenti diagnostici semplici, disponibili e fondamentali per identificare precocemente i pazienti a rischio, ma nella pratica clinica ambulatoriale non sempre vengono utilizzati in modo sistematico. I cardiologi ambulatoriali hanno un ruolo strategico nel promuovere un approccio integrato alla gestione del paziente cardio-renale. Tuttavia, persistono differenze significative tra regioni italiane in termini di percorsi diagnostici, accesso agli esami, e integrazione con gli altri medici territoriali implicati nella gestione di questi pazienti.

Questo programma ECM di Formazione sul Campo nasce per:

- Rafforzare la consapevolezza del legame fisiopatologico e prognostico tra cuore e rene.
- Promuovere l'uso sistematico di eGFR e albuminuria come strumenti di stratificazione del rischio.
- Favorire la condivisione delle esperienze di pratica clinica e l'applicazione di un percorso condiviso di presa in carico del paziente cardio-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 gestione del paziente.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

23 GIUGNO 2026 FORMAZIONE SUL CAMPO - GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

08:45	Registrazione dei partecipanti
09:00	Razionale ed obiettivi del corso Angelo Aloisio
09:15	La CKD nei pazienti cardiologici: epidemiologia e trend emergenti Silvana Brigido
09:35	La compromissione renale come fattore di rischio CV Caterina Rizzo
09:55	eGFR ed UACR: nuovi marker di rischio cardiovascolare Valeria Antoncetti
10:15	Il ruolo di empagliflozin nella gestione integrata di cuore e rene Adele Lillo
10:35	Pausa
10:55	Esperienze e confronto: identificazione precoce e gestione del paziente CRM Il mio paziente ha una compromissione renale Cosimo Marangi Il mio paziente ha una compromissione renale e anche il diabete Lucia Nuzzi Il mio paziente ha una compromissione renale e anche uno scompenso cardiaco pEF Francesca Bux Il mio paziente una compromissione renale e ha sviluppato uno scompenso cardiaco rEF Luisa Perrone
12:15	Proposta del modulo didattico Giuseppe D'Ascenzo
12:35	Discussione ed applicazione del modello ARCA nella real life Giuseppe D'Ascenzo
12:55	Take home message Angelo Aloisio
13:30	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.

11 NOVEMBRE 2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

- | | |
|-------|--|
| 14:15 | Analisi dei dati della survey
Angelo Aloisio, Giuseppe D'Ascenzo |
| 14:45 | Un metodo per la gestione precoce del paziente con compromissione renale: focus su difficoltà e soluzioni
Valeria Antoncecchi, Silvana Brigido, Francesca Bux, Adele Lillo, Cosimo Marangi, Lucia Nuzzi, Luisa Perrone, Caterina Rizzo |
| 15:15 | Esperienze individuali a confronto
Valeria Antoncecchi, Silvana Brigido, Francesca Bux, Adele Lillo, Cosimo Marangi, Lucia Nuzzi, Luisa Perrone, Caterina Rizzo |
| 16:15 | Creazione di una sintesi condivisa, individuazione di una best practice e next step
Valeria Antoncecchi, Silvana Brigido, Francesca Bux, Adele Lillo, Cosimo Marangi, Lucia Nuzzi, Luisa Perrone, Caterina Rizzo |
| 17:00 | Take home message
Angelo Aloisio, Giuseppe D'Ascenzo |
| 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

ARCA Associazione Regionale Cardiologi Ambulatoriali
CKD Malattia renale cronica
CRM Sindrome Cardio-Renale-Metabolica
CV Rischio di eventi cardiovascolari
eGRF Tasso di Filtrazione Glomerulare
HFpEF Scompenso cardiaco con frazione di eiezione preservata
rEF Frazione di eiezione ridotta
UACR Rapporto Albumina-Creatinina nelle Urine

FACULTY

COGNOME	NOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE /FORMATIVA	CITTÀ
ALOISIO	ANGELO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CASA DI CURA VILLA VERDE	DIRETTORE	TARANTO
ANTONCECCHI	VALERIA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE FALLACARA	DIRIGENTE MEDICO	TRIGGIANO (BA)
BRIGIDO	SILVANA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	PTA CONVERSANO (ASL BARI)	DIRIGENTE MEDICO	CONVERSANO (BA)
BUX	FRANCESCA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE DI VENERE	DIRIGENTE MEDICO	BARI
D'ASCENZO	GIUSEPPE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERO PROFESSIONISTA	MEDICO	TERMOLI
LILLO	ADELE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE FALLACARA	DIRIGENTE MEDICO	TRIGGIANO (BA)
MARANGI	COSIMO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CASA DI CURA VILLA VERDE	DIRIGENTE MEDICO	TARANTO
NUZZI	LUCIA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE DON TONINO BELLO	DIRIGENTE MEDICO	MOLFETTA
PERRONE	LUISA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ASL TARANTO	DIRIGENTE MEDICO	TARANTO
RIZZO	CATERINA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ISTITUTI CLINICI SCIENTIFICI MAUGERI IRCCS	DIRIGENTE MEDICO	BARI