

TIPOLOGIA: CORSO ECM RESIDENZIALE

TITOLO: Cardiometabolismo Innovativo & AI: dalle Linee Guida ESC–EASO alla Terapia Cardiometabolica Integrata Territorio–Ospedale

DATA: 10 ottobre 2026

SEDE: Hotel Federico II - Strada Vicinale Salerno, 94100 Enna

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:

InfoCongress Srl

Provider n. 6897

Via Argiro, 7 - 70122 Bari

segreteria@infocongress.it

www.infocongress.it

filippo.parisi@infocongress.it

RESPONSABILE SCIENTIFICO: CALOGERO GERACI

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA: 30 Medici Specialisti in Cardiologia, Endocrinologia, Geriatria, Medicina Generale (Medici di Famiglia), Medicina Interna; Scienze dell'alimentazione dietetica, Biologi, Farmacisti ospedalieri e Farmacisti territoriali

N. ORE: 7

N. ECM 492561

N. CREDITI 7

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il cardiometabolismo moderno richiede oggi una nuova integrazione tra rischio cardiovascolare, obesità, sarcopenia, infiammazione cronica, intelligenza artificiale clinica, terapia antitrombotica, nutrizione personalizzata e prescrizione dell'esercizio fisico cardioadattato. Le nuove linee guida ESC ed EASO stanno trasformando la gestione del paziente fragile e complesso, imponendo una visione integrata ospedale–territorio. Il Mini Master propone un approccio altamente innovativo e pratico, articolato sui seguenti pilastri:

- Interpretazione avanzata delle linee guida ESC–EASO
- Utilizzo clinico dell'intelligenza artificiale e delle dashboard cardiometaboliche
- Strategie terapeutiche integrate territorio–ospedale
- Gestione clinica della sarcopenia cardiometabolica
- Prevenzione vascolare moderna e aderenza terapeutica reale

PROGRAMMA SCIENTIFICO

08.30 Apertura della segreteria e registrazione dei partecipanti

08.45 Presentazione degli obiettivi del corso
Calogero Geraci

I SESSIONE: IL NUOVO PAZIENTE CARDIOMETABOLICO

09.00 **APERTURA DEL MINI MASTER**

Dal cardiologo tradizionale al cardiometabolista territoriale:

- Visione e mission di ACRIS ETS APS
- Obesità e sarcopenia come malattie cardiovascolari sistemiche
- Il nuovo modello ESC-EASO

Calogero Geraci

09.20 **LETTURA MAGISTRALE**

Sarcopenia e rischio cardiovascolare: il nuovo “iceberg clinico” della medicina moderna

- Criteri EWGSOP2 e definizione di sarcopenic obesity
- Infiammazione cronica e mortalità cardiovascolare
- HFpEF, fragilità e composizione corporea come predittori di rischio

Aldo Eugenio Calogero

10.00 **AI E CARDIOMETABOLISMO**

Dashboard intelligenti e follow-up territoriale:

- AI nella stratificazione del rischio cardiometabolico
- Follow-up automatizzati e aderenza terapeutica
- Monitoraggio remoto: ecosistema Notion + Make + Twilio
- Il modello digitale cardiometabolico ACRIS

Salvatore Corrao

10.40 Pausa

II SESSIONE: TERAPIA CARDIOMETABOLICA INTEGRATA

11.00 **TERAPIA ANTITROMBOTICA MODERNA**

Il paziente vascolare complesso:

- Novità su Rivaroxaban e doppia via COMPASS
- Paziente con PAD/AOP
- Paziente fragile anziano
- Gestione integrata ospedale-territorio

Corrado Tamburino

11.40 **ANTIAGGREGAZIONE EVOLUTA**

Il ruolo moderno del Ticagrelor:

- Prevenzione secondaria e paziente coronaropatico ad alto rischio
- Rischio ischemico residuo e terapia prolungata
- Evidenze dagli studi PEGASUS e THEMIS

Marco Barbanti

12.20 **LDL CUMULATIVO**

Perché la terapia precoce cambia la prognosi:

- Associazione statina + ezetimibe
- Concetto “the lower, the earlier, the better”
- ESC Lipid Guidelines e rischio cardiometabolico globale
- Aderenza terapeutica reale nel paziente cronico

Giulio Geraci

13.00 Pausa pranzo

III SESSIONE: NUTRIZIONE, ESERCIZIO E SARCOPENIA

14.00 **NUTRIZIONE CARDIOMETABOLICA MODERNA**

Nel paziente con FA, AOP e obesità sarcopenica:

- Nutrizione antinfiammatoria e ruolo del microbiota
- Proteine e preservazione della massa muscolare
- Gestione dell’anziano fragile
- Dieta mediterranea in chiave cardiometabolica

Rossella Cannarella

14.40 **PRESCRIZIONE DELL’ESERCIZIO CARDIOADATTATO**

L’esercizio fisico come terapia:

- Sarcopenia cardiovascolare ed handgrip training
- Combinazione resistenza + aerobica
- Paziente fragile e linee guida ESC Sport Cardiology
- Il modello cardiometatraining

Salvatore Petrina

15.20 **SITAGLIPTIN NEL PAZIENTE ANZIANO FRAGILE**

Rivalutazione clinica moderna:

- Utilizzo nel paziente normopeso e sarcopenico
- Tollerabilità e aderenza nel lungo termine
- Gestione territoriale e personalizzazione terapeutica
- Integrazione nella terapia cardiometabolica complessa

Sandro La Vignera

IV SESSIONE: TERRITORIO, RETI E FUTURO CARDIOMETABOLICO

16.00 **GESTIONE INTEGRATA OSPEDALE–TERRITORIO**

Terapie vascolari combinate:

- Continuità terapeutica e PDTA cardiometabolico
- Network MMG – cardiologo – internista
- Aderenza reale e gestione multidisciplinare

Antonio Micari

16.40 **TAVOLA ROTONDA INTERATTIVA**

Il futuro è cardiometabolico:

- Al clinica, obesità e sarcopenia
- Territorio e nuove reti assistenziali
- Sostenibilità del sistema sanitario

Francesco Amico, Vincenzo Bonaccorsi, Aldo Eugenio Calogero, Rossella Cannarella, Salvatore Corrao, Giulio Geraci, Valentina Morello, Alessandro Pitruzzella, Flavio Rimmaudo, Corrado Tamburino

17.20 Conclusioni, take home message e presentazione dei progetti ACRIS APS 2027

Calogero Geraci

17.30 Chiusura lavori

ACRONIMI

ESC European Society of Cardiology

EASO European Association for the Study of Obesity

ACRIS Advanced Clinical Research Information Systems

ETS Ente del Terzo Settore, si occupa di prevenzione cardiometabolica

APS Sindrome da Anticorpi Antifosfolipidi

EWGSOP2 European Working Group on Sarcopenia in Older People

HFpEF Heart Failure with Preserved Ejection Fraction

COMPASS Un importante studio clinico internazionale che ha valutato l'efficacia dell'associazione tra *rivaroxaban* a basse dosi e aspirina per prevenire infarti, ictus e mortalità nei pazienti con patologie aterosclerotiche stabili

PAD Peripheral Arterial Disease

AOP Arteriopatia Obliterante Periferica

PEGASUS studio clinico cardiologico che ha valutato l'efficacia e la sicurezza della doppia terapia antiaggregante prolungata (a base di *ticagrelor* e *aspirina*) in pazienti che avevano subito un infarto miocardico da oltre un anno

THEMIS studio clinico cardine: The Effect of Ticagrelor on Health Outcomes in Diabetes Mellitus Patients Intervention Study

FA Fibrillazione Atriale

PDTA Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale

MMG Medici di medicina Generale

FACULTY

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/ FORMATIVA	CITTÀ
FRANCESCO AMICO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AO CANNIZZARO	MEDICO SPECIALISTA	CATANIA
MARCO BARBANTI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	UNIVERSITÀ DI ENNA "KORE"	PROFESSORE ORDINARIO	ENNA
VINCENZO BONACCORSI	BIOLOGO	BIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	BIOLOGO NUTRIZIONISTA	CATANIA
ALDO EUGENIO CALOGERO	MEDICO CHIRURGO	ENDOCRINOLOGIA	UNIVERSITÀ DI CATANIA	PROFESSORE ORDINARIO	CATANIA
ROSSELLA CANNARELLA	MEDICO CHIRURGO	ENDOCRINOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	MEDICO SPECIALISTA	COMISO RG
SALVATORE CORRAO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA	UNIVERSITÀ DI PALERMO	PROFESSORE ORDINARIO	PALERMO
CALOGERO GERACI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ASP CALTANISSETTA	MEDICO SPECIALISTA	SAN CATALDO CL
GIULIO GERACI	MEDICO CHIRURGO	NEFROLOGIA	ASP CALTANISSETTA	MEDICO SPECIALISTA	CALTANISSETTA
SANDRO LA VIGNERA	MEDICO CHIRURGO	ENDOCRINOLOGIA	UNIVERSITÀ DI CATANIA	PROFESSORE ORDINARIO	CATANIA
ANTONIO MICARI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	UNIVERSITÀ DI MESSINA	PROFESSORE ORDINARIO	MESSINA
VALENTINA MORELLO	BIOLOGO	BIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	BIOLOGO NUTRIZIONISTA	SOMMATINO CL

SALVATORE PETRINA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ASP RAGUSA	MEDICO SPECIALISTA	RAGUSA
ALESSANDRO PITRUZZELLA	BIOLOGO	BIOLOGIA	UNIVERSITÀ DI PALERMO	PROFESSORE ASSOCIATO	PALERMO
FLAVIO RIMMAUDO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ASP CALTANISSETTA	DIRIGENTE MEDICO	GELA CL
CORRADO TAMBURINO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	UNIVERSITÀ DI CATANIA	PROFESSORE ORDINARIO	CATANIA

