



Provider ECM n. 700 albo nazionale Age.Na.S

## **APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA NEL TRATTAMENTO DELLA MRGE**

Napoli, Sala Convegni Cooperativa Sociale COMEGEN

5 marzo 2026

**Tipo di accreditamento:** RES

**Numero identificativo Provider:** 700

**Numero di registrazione Evento in AGENAS:** 472357 ed. 1

**Numero iscritti:** 50

**Numero ore formative:** 3

**Numero crediti assegnati:** 3

**Provenienza presumibile dei partecipanti:** Locale

**Sede:** Sala Convegni Comegen - Viale Maria Bakunin, 41 – 80126 Napoli

**Obiettivo formativo:** Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

**Responsabile Scientifico:** Prof.ssa Alba Rocco

### **Razionale**

Nell'ambito di una medicina sempre più di precisione e personalizzata, appare evidente come la collaborazione multidisciplinare tra lo Specialista Ospedaliero e il Medico di Medicina Generale (MMG) sul territorio rivesta un ruolo fondamentale nella continuità assistenziale.

Quotidianamente, giungono all'attenzione del MMG pazienti con sintomi riconducibili alla MRGE (Malattia da Reflusso GastroEsofageo), in quanto, le cattive abitudini alimentari, lo stress quotidiano, il progressivo invecchiamento della popolazione, comportano lo sviluppo di frequenti problematiche di salute, in particolare caratterizzate da reflusso e iperacidità.

Risulta, dunque, spesso necessario un confronto congiunto con lo specialista, al fine di valutare le dovute indagini da eseguire e la scelta terapeutica più appropriata.

### **Programma**

18:30 Apertura della Segreteria e Registrazione dei Partecipanti

19:00 Presentazione ed obiettivi del corso. Inquadramento clinico  
*Alba Rocco*

19:30 Confronto / dibattito sugli argomenti trattati  
*Valentia Pittureri*

19:45 Approccio terapeutico  
*Alba Rocco*

20:00 Confronto/dibattito sugli argomenti trattati  
*Valentia Pittureri*

20:30 Il ruolo del Medico di Medicina Generale nella gestione della MRGE  
*Valentina Pittureri*

21:00 Questionario di apprendimento ECM e discussione dei risultati delle prove di verifica

21:30 Chiusura dei lavori

**concerto s.r.l.** • Calata San Marco, 13 • 80133 Napoli • ITALY

tel. 08119569195 • fax 08119030044 • email [info@concertosrl.net](mailto:info@concertosrl.net) • [www.concertosrl.net](http://www.concertosrl.net)  
C.F. e P.IVA 05201341210 • R.E.A. Napoli 739449 • Aut. Dec. Reg. Campania 280/2007



Provider ECM n. 700 albo nazionale Age.Na.S

## CURRICULA DOCENTI

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Valentina Pittureri  
Indirizzo Via Po, 1 -Parco Parva Domus -Napoli-  
  
Telefono Cellulare: 3491947376  
Studio Via S'Antonio Abate n.149  
E-mail pitturerivalentina@libero.it  
Nazionalità Italiana  
  
Data di nascita 02 ottobre 1978

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date Dal 2016 al 2021
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ecografista c/o Istituto diagnostico Varelli (Napoli) e CMN (Napoli)

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date Dal 2019 al 2022 Medico di continuità assistenziale Asl Na 1 Centro
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asl Na 1 Centro
- Principali mansioni e responsabilità Coordinatrice/ titolare di continuità assistenziale

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date Dal 2021 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Conferimento incarico di Assistenza Primaria, a tempo indeterminato dell'Asl Na1 Centro
- Principali mansioni e responsabilità Medico di medicina generale

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia 27/07/20210 anno accademico 2009/2010
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Medico di medicina generale/Ecografista accreditata alta scuola di formazione Siumb
- Qualifica conseguita Medico chirurgo abilitato anno 2010



Provider ECM n. 700 albo nazionale Age.Na.S

- |  |  |
|--|--|
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Liceo Classico Pontano–Napoli-   |
| • Qualifica conseguita                               | Maturità classica  |
| • Livello nella classificazione nazionale            | Diploma quinquennale   |
| - Diplomi di formazione                              | Diploma di formazione specifica in medicina generale anno 2014<br>Ecografista diplomata c/o alta scuola di formazione Siumb (Cotugno Napoli) anno 2016 |

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE

- |                                 |                |
|---------------------------------|----------------|
|                                 | <b>INGLESE</b> |
| • Capacità di lettura           | livello: buono |
| • Capacità di scrittura         | livello: buono |
| • Capacità di espressione orale | livello: buono |

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**      Abilità nella gestione dei rapporti con pazienti, spiccata attitudine ai rapporti interpersonali acquisita in tutte le esperienze lavorative

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**      Word, Office, Excel, Access: ottima conoscenza  
Internet e Peo/Pec: ottima conoscenza  
Uso del pacchetto Microsoft office

**PATENTE O PATENTI**      Patente tipo B – Mezzo proprio

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

**DATI ANAGRAFICI**

---

*Luogo e data di nascita:* Castellammare di Stabia il 15/11/1964  
*Codice fiscale:* RCCLBA64S55C129W  
*Indirizzo di residenza:* Via Galeno 69, 80053 Castellammare di Stabia  
*Telefono:* 0817462588  
*Cell:* 3271323491  
*e-mail :* [a.rocco@unina.it](mailto:a.rocco@unina.it)

**PROFESSORE ASSOCIATO DI GASTROENTEROLOGIA, UNIVERSITA' FEDERICO II DI NAPOLI****TITOLI DI STUDIO**

---

- 1993 **LAUREA in MEDICINA E CHIRURGIA**, conseguita presso Università Federico II di Napoli
- 1998 **SPECIALIZZAZIONE IN GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA** conseguita presso Università Federico II di Napoli
- 2003 **SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA INTERNA** conseguita presso Università Federico II di Napoli
- 2007 **DOTTORATO DI RICERCA** "Alimenti e Salute: Biotecnologie e Metodologie applicate alla Fisiopatologia Digestiva", conseguito presso Università L. Vanvitelli di Napoli

**ATTIVITA' ASSISTENZIALE**

---

- **01/01/2004 - 30/11/2007** **Consulente professionale** nella branca di Gastroenterologia presso AOU Federico II Napoli
- **Dal 1/12/2007 al 26/10/2024** **Specialista ambulatoriale** nella branca di Gastroenterologia presso AOU Federico II Napoli
- **Dal 26/10/2024** **Dirigente medico** nella branca di Gastroenterologia presso AOU Federico II Napoli

**ATTIVITA' SCIENTIFICA**

---

- **2001 (GEN-OTT) Research fellow** presso Otto von-Guericke University, Magdeburg, Germany
- **2012 Abilitazione Scientifica Nazionale II Fascia Settore Scientifico-Disciplinare 06/D4** Settore Concorsuale **MED/12** Malattie dell'apparato digerente.

**SINTESI ATTIVITA' SCIENTIFICA**

---

<b>N. pubblicazioni su riviste indexate</b>	<b>105</b>
<b>N. pubblicazioni su riviste non indexate</b>	<b>10</b>
<b>Capitoli di libro</b>	<b>3</b>
<b>N. citazioni totali</b>	<b>4139</b>
<b>h-index</b>	<b>37</b>

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).



Napoli, 18/12/2025