

TIPOLOGIA: Formazione sul campo – gruppi di miglioramento

TITOLO: RENE E RISCHIO CARDIOVASCOLARE: IL RUOLO DEL CARDIOLOGO

DATA: 25/03/2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO
17/06/2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

SEDI: 25/03/2026 STARHOTELS METROPOLE - Via Principe Amedeo, 3, 00185 Roma RM
17/06/2026 PIATTAFORMA: <https://infocongress.it/>

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:

InfoCongress Srl

Provider n. 6897

Via Argiro, 7 - 70122 Bari

www.infocongress.it

segreteria@infocongress.it

roberta.belviso@infocongress.it

RESPONSABILE SCIENTIFICO: PAOLO SEVERINO

TUTOR: Marta Marziali

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA: 10 Medici Chirurghi specialisti in Cardiologia, Geriatria, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza e Medicina Interna

N. ORE 7

N. CREDITI 11,2

N. ECM 474258

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 ai cardiologi, con l'obiettivo di fornire strumenti pratici e aggiornati per riconoscere e trattare il rischio cardio-renale, utilizzando i più affidabili predittori: 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 cardiologo, quale referente principale nella gestione del rischio cardiovascolare, deve acquisire 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.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

25/03/2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

- 14.15 Apertura della segreteria e registrazione dei partecipanti
- 14.30 Razionale ed obiettivi del corso
Paolo Severino
- 14.45 Le basi fisiopatologiche: Interazione tra cuore, rene e metabolismo glucidico
Giorgia Capri
- 15.05 La malattia renale come moltiplicatore del rischio CV
Oriana Sergnese
- 15.25 Strumenti di valutazione pratica: Come misurare e interpretare GFR e UACR nei pazienti CV
Claudia Amidei
- 16.45 La gestione integrata: verso una visione olistica del paziente
Andrea Limiti

- 17.00 Un Approccio combinato a scompenso, diabete e funzione renale. Esperienze e confronto
- Il paziente con malattia CV e malattia renale cronica
Pierpaolo Confessore
 - Il paziente con malattia CV diabete e malattia renale
Pelagie Zoundi Pegdwende
 - Il paziente con malattia scompenso cardiaco rEF e malattia renale cronica
Monia Minati
 - Il paziente con malattia HFpEF e e malattia renale cronica
Alessia Topa
- 18.15 Proposta del modulo didattico
Marta Marziali
- 18:30 Discussione ed elaborazione modello
Tutti
- 18.45 Take home message
Paolo Severino
- 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.

17/06/2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

- 14.15 Analisi dei dati della survey
Paolo Severino
- 14:45 Un metodo per la gestione precoce del paziente CRM: focus su difficoltà e soluzioni
Tutti
- 15.15 Paziente CRM esperienze individuali a confronto
Tutti
- 16.15 Creazione di una sintesi condivisa, individuazione di una best practice e next step
Tutti

17.00 Take home message

Paolo Severino

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

CKD Malattia renale cronica

CRM Sindrome Cardio-Renale-Metabolica

CV Rischio di eventi cardiovascolari

GRF Tasso di Filtrazione Glomerulare

HFpEF Scopenso cardiaco con frazione di eiezione preservata

rEF Frazione di eiezione ridotta

SGLT2-inibitori Sodium-Glucose Co-transporter 2 inhibitors

UACR Rapporto Albumina-Creatinina nelle Urine

FACULTY

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENZA/ LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/ FORMATIVA	CITTA'
CLAUDIA AMIDEI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO LUMA	RESPONSABILE	LATINA SCALO (LT)
GIORGIA CAPRI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	POLICLINICO UMBERTO I - ROMA	DIRIGENTE MEDICO	ROMA
PIERPAOLO CONFESSORE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	U.O.C. CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA OSPEDALE S. MARIA GORETTI	DIRIGENTE MEDICO	LATINA
ANDREA LIMITI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIAGNOSTICA CARDIOVASCOLARE OSTIA RADIOLOGICA	DIRIGENTE	OSTIA LIDO (RM)

MARTA MARZIALI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ASL ROMA 2	DIRIGENTE MEDICO	ROMA
MONIA MINATI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	POLICLINICO CASILINO DI ROMA	DIRIGENTE MEDICO	ROMA
ORIANA SERGNESE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	POLO SANITARIO NSL 1 – ROMA	DIRIGENTE MEDICO	ROMA
PAOLO SEVERINO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CARDIOVASCOLARI UNIVERSITA' LA SAPIENZA ROMA	PROFESSORE ASSOCIATO	ROMA
ALESSIA TOPA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ASL ROMA 2	DIRIGENTE MEDICO	ROMA
PELAGIE ZOUNDI PEGDWENDE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CASA DI CURA S. ANNA - POLICLINICO CITTÀ DI POMEZIA	DIRIGENTE MEDICO	ROMA