

TIPOLOGIA: Formazione sul campo – gruppi di miglioramento

TITOLO: RENE E RISCHIO CARDIOVASCOLARE: IL RUOLO DEL CARDIOLOGO

DATE: 14/04/2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO
09/06/2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

SEDI: 14/04/2026 IRCCS Maugeri Bari - Via Generale Nicola Bellomo, 73/75, 70124 Bari BA
09/06/2026 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: ANDREA PASSANTINO

TUTOR: *Pierluigi Petruzzi*

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 476000

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

14/04/2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

14.15 Registrazione dei partecipanti

14.30 Razionale ed obiettivi del corso
Andrea Passantino

14.45 Le basi fisiopatologiche: Interazione tra cuore, rene e metabolismo glucidico
Vestito Domenico

- 15.05 La malattia renale come moltiplicatore del rischio CV
Santoro Daniela
- 15.25 Strumenti di valutazione pratica: Come misurare e interpretare GFR e UACR nei pazienti CV
Giardinelli Francesco
- 16.45 La gestione integrata: verso una visione olistica del paziente
Romanazzi Imma
- 17.00 Un Approccio combinato a scompenso, diabete e funzione renale. Esperienze e confronto
- Il paziente con malattia CV e malattia renale cronica
Terlizzese Paola
 - Il paziente con malattia CV diabete e malattia renale
Marino Floriana
 - Il paziente con malattia scompenso cardiaco rEF e malattia renale cronica
Catanzaro Raffaella
 - Il paziente con malattia HFpEF e e malattia renale cronica
Di Nunzio Dalia
- 18.15 Proposta del modulo didattico
Andrea Passantino, Pierluigi Petruzzi
- 18:30 Discussione ed elaborazione modello
Tutti i partecipanti
- 18.45 Take home message
Andrea Passantino
- 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.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

09/06/2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

- 14.15 Analisi dei dati della survey
Andrea Passantino

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

15.15 Paziente CRM esperienze individuali a confronto
Tutti i partecipanti

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

17.00 Take home message
Andrea Passantino

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'
DALIA DI NUNZIO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	BARI
RAFFAELLA CATANZARO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	U.O.S.V.D. CARDIOLOGIA – OSPEDALE “DON TONINO BELLO” DI MOLFETTA	DIRIGENTE MEDICO	BARI

FRANCESCO GIARDINELLI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	BARI
FLORIANA MARINO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	OSPEDALE DI VENERE	DIRIGENTE MEDICO	BARI
ANDREA PASSANTINO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	DIPARTIMENTO DI CARDIOLOGIA RIABILITATIVA, ICS MAUGERI	DIRETTORE	BARI
PIERLUIGI PETRUZZI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	U.O.C. DI CARDIOLOGIA – UTIC, OSPEDALE DI PUTIGNANO	DIRIGENTE MEDICO	PUTIGNANO (BA)
IMMA ROMANAZZI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	U.O. CARDIOLOGIA - OSPEDALE SAN PAOLO	DIRIGENTE MEDICO	BARI
DANIELA SANTORO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA UNIVERSITARIA DEL POLICLINICO	DIRIGENTE MEDICO	BARI
PAOLA TERLIZZESE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	BARI
DOMENICO VESTITO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA OSPEDALIERA – POLICLINICO	DIRIGENTE MEDICO	BARI