

TIPOLOGIA: Formazione sul campo – gruppi di miglioramento

TITOLO: RENE E RISCHIO CARDIOVASCOLARE: IL RUOLO DEL CARDIOLOGO

DATE: 22/04/2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO
10/06/2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

SEDI: 22/04/2026: Hi Hotel Bari - HO Collection - Via Don Luigi Guanella, 15, 70124 Bari BA
10/06/2026: 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: VINCENZO MASSIMO BONFANTINO

TUTOR: *Debora Maria Rizzo*

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 476057

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

22/04/2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

14.15 Registrazione dei partecipanti

14.30 Razionale ed obiettivi del corso
Vincenzo Massimo Bonfantino

14.45 Le basi fisiopatologiche: Interazione tra cuore, rene e metabolismo glucidico
Cinelli Michele Mario

- 15.05 La malattia renale come moltiplicatore del rischio CV
De Feo Daniele
- 15.25 Strumenti di valutazione pratica: Come misurare e interpretare GFR e UACR nei pazienti CV
Epicoco Gianluca
- 16.45 La gestione integrata: verso una visione olistica del paziente
Fontana Cristina
- 17.00 Un Approccio combinato a scompenso, diabete e funzione renale. Esperienze e confronto
- Il paziente con malattia CV e malattia renale cronica
De Meo Alfredo
 - Il paziente con malattia CV diabete e malattia renale
De Rosa Fiorella
 - Il paziente con malattia scompenso cardiaco rEF e malattia renale cronica
Montrone Deodata
 - Il paziente con malattia HFpEF e e malattia renale cronica
Vannini Monica
- 18.15 Proposta del modulo didattico
Debora Maria Rizzo
- 18:30 Discussione ed elaborazione modello
Tutti i partecipanti
- 18.45 Take home message
Vincenzo Massimo Bonfantino
- 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

10/06/2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

- 14.15 Analisi dei dati della survey
Vincenzo Massimo Bonfantino

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
Vincenzo Massimo Bonfantino

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'
VINCENZO MASSIMO BONFANTINO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	U.O.C. DI CARDIOLOGIA - OSPEDALE DI VENERE	DIRETTORE	BARI
MICHELE MARIO CINELLI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	MONOPOLI (BA)
DANIELE DE FEO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA	DIRIGENTE MEDICO	BARI

			POLICLINICO DI BARI		
ALFREDO DE MEO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA ASL FG	RESPONSABILE	SANNICANDRO GARGANICO (FG)
IORELLA DE ROSA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	U.O.C. CARDIOLOGIA - POLICLINICO DI FOGGIA	DIRIGENTE MEDICO	FOGGIA
GIANLUCA EPICOCO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	U.O. CARDIOLOGIA OSPEDALIERA CON U.T.I.C. ED EMODINAMICA - AOU POLICLINICO DI BARI	DIRIGENTE MEDICO	BARI
CRISTINA FONTANA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	U.O.C. DI CARDIOLOGIA - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA DI TARANTO	DIRIGENTE MEDICO	CASTELLANETA (TA)
DEODATA MONTRONE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	TRANI (BT)
DEBORA MARIA RIZZO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	U.O.C. DI CARDIOLOGIA - OSPEDALE DI VENERE	DIRIGENTE MEDICO	BARI
MONICA VANNINI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA DIAGNOSTICA CARDIOLOGICA - VILLA VERDE	DIRIGENTE MEDICO	CORATO (BA)