

**TIPOLOGIA:** CORSO ECM Formazione sul campo – gruppi di miglioramento  
**TITOLO: RENE E RISCHIO CARDIOVASCOLARE: IL RUOLO DEL CARDIOLOGO**  
**DATA:** 17/04/2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO  
12/06/2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE  
**SEDI:** 17/04/2026 HOTEL S. RANIERI - Via Filippo Mazzei, 2, 56124 Pisa PI  
12/06/2026 PIATTAFORMA: <https://infocongress.it/>

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:**

InfoCongress Srl  
Provider n. 6897  
Via Argiro, 7 - 70122 Bari  
[www.infocongress.it](http://www.infocongress.it)  
[segreteria@infocongress.it](mailto:segreteria@infocongress.it)  
[filippo.parisi@infocongress.it](mailto:filippo.parisi@infocongress.it)

**RESPONSABILE SCIENTIFICO: NICOLA PUGLIESE**

**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 476622**

**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**

### **17/04/2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO**

- 14.00 Apertura della segreteria e registrazione dei partecipanti
- 14.30 Razionale ed obiettivi del corso  
**Nicola Pugliese**
- 14.45 Le basi fisiopatologiche: Interazione tra cuore, rene e metabolismo glucidico  
**Giacinta Guarini**
- 15.05 La malattia renale come moltiplicatore del rischio CV  
**Alessandra Bacca**
- 15.25 Strumenti di valutazione pratica: Come misurare e interpretare GFR e UACR nei pazienti CV  
**Lorenzo Conte**
- 16.45 La gestione integrata: verso una visione olistica del paziente  
**Jacopo Del Meglio**

17.00 Un Approccio combinato a scompenso, diabete e funzione renale. Esperienze e confronto

- Il paziente con malattia CV e malattia renale cronica  
**Leonardo Tocchini**
- Il paziente con malattia CV diabete e malattia renale  
**Alda Huqi**
- Il paziente con malattia scompenso cardiaco rEF e malattia renale cronica  
**Enrico Puccioni**
- Il paziente con malattia HFpEF e e malattia renale cronica  
**Enrica Talini**

18.15 Proposta del modulo didattico  
**Ferdinando Franzoni**

18:30 Discussione ed elaborazione modello  
**Alessandra Bacca, Lorenzo Conte, Jacopo Del Meglio, Ferdinando Franzoni, Giacinta Guarini, Alda Huqi, Enrico Puccioni, Nicola Pugliese, Enrica Talini, Leonardo Tocchini**

18.45 Take home message  
**Nicola Pugliese**

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**

### **12/06/2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE**

14.15 Analisi dei dati della survey  
**Nicola Pugliese**

14:45 Un metodo per la gestione precoce del paziente CRM: focus su difficoltà e soluzioni  
**Alessandra Bacca, Lorenzo Conte, Jacopo Del Meglio, Ferdinando Franzoni, Giacinta Guarini, Alda Huqi, Enrico Puccioni, Nicola Pugliese, Enrica Talini, Leonardo Tocchini**

15.15 Paziente CRM esperienze individuali a confronto  
**Alessandra Bacca, Lorenzo Conte, Jacopo Del Meglio, Ferdinando Franzoni, Giacinta Guarini, Alda Huqi, Enrico Puccioni, Nicola Pugliese, Enrica Talini, Leonardo Tocchini**

- 16.15 Creazione di una sintesi condivisa, individuazione di una best practice e next step  
*Alessandra Bacca, Lorenzo Conte, Jacopo Del Meglio, Ferdinando Franzoni, Giacinta Guarini, Alda Huqi, Enrico Puccioni, Nicola Pugliese, Enrica Talini, Leonardo Tocchini*
- 17.00 Take home messages  
*Nicola Pugliese*
- 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** Scempenso 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'
ALESSANDRA BACCA	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA	AOU PISANA	DIRIGENTE MEDICO	PISA
LORENZO CONTE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AOU PISANA	MEDICO SPECIALISTA	BARGA LU
JACOPO DEL MEGLIO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	ASL TOSCANA NORD-OVEST	MEDICO SPECIALISTA	CAMAIORE LU
FERDINANDO FRANZONI	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA	AOU PISANA	PROFESSORE ASSOCIATO	PISA
GIACINTA GUARINI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AOU PISANA	MEDICO SPECIALISTA	PISA
ALDA HUQI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AOU PISANA	MEDICO SPECIALISTA	PISA

ENRICO PUCCIONI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AUSL6 TOSCANA NORD OVEST	DIRIGENTE MEDICO	LIVORNO
NICOLA PUGLIESE	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AOU PISANA	MEDICO SPECIALISTA	PISA
ENRICA TALINI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AUSL6 TOSCANA NORD OVEST	MEDICO SPECIALISTA	LIVORNO
LEONARDO TOCCHINI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	AUSL6 TOSCANA NORD OVEST	MEDICO SPECIALISTA	LIVORNO