



PROVIDER ECM N. 126

## Under Pressure

*Scompenso cardiaco e ipertensione: strategie integrate*

Corso Residenziale

**07 maggio 2026**

**Aula Biancalana,  
Università Degli Studi Di Torino Dipartimento Scienze Mediche  
Via Genova, 3/14, 10126 Torino TO**

### Responsabile Scientifico

Prof. Paolo Mulatero

### Faculty

Prof. Fabrizio D'Ascenzo, Prof.ssa Silvia Monticone, Dott. Jacopo Burrello

## RAZIONALE

L'**ipertensione arteriosa** e lo **scompenso cardiaco** rappresentano due delle principali sfide cliniche in ambito cardiovascolare, con un impatto crescente sulla salute pubblica e sulla sostenibilità dei sistemi sanitari. La loro interconnessione fisiopatologica e clinica impone una gestione integrata e personalizzata, soprattutto nei pazienti con forme resistenti o complesse.

In Italia, secondo i dati dell'Osservatorio Epidemiologico Cardiovascolare (OEC), la prevalenza dell'ipertensione arteriosa nella popolazione adulta supera il 50% negli uomini e il 40% nelle donne tra i 35 e i 79 anni. Nonostante la disponibilità di farmaci efficaci, solo il 30-40% dei pazienti raggiunge i target pressori raccomandati dalle linee guida ESC/ESH. Una quota significativa presenta ipertensione resistente, definita come la mancata normalizzazione dei valori pressori nonostante

### CONTATTO S.r.l.

via Vincenzo Lancia, 27 - 10141 Torino (Italy) - ECM ID N°126 - AICA ID ALLF0001 - EIPASS PROVIDER - DATA CENTER +39 011.715.210  
www.contatto.tv - e-mail: info@contatto.tv - P.IVA 04868100019 - Cap. Sociale € 95.000,00 - Reg.Trib. Torino N° 4186/85 - CCIAA 667685



l'impiego di almeno tre farmaci, incluso un diuretico a dose ottimale. Questa condizione riguarda circa il 10–15% dei pazienti ipertesi ed è associata a un rischio cardiovascolare significativamente aumentato.

Lo scompenso cardiaco è una delle principali cause di ospedalizzazione nei pazienti over 65, con una prevalenza stimata del 2–3% nella popolazione generale e fino al 10% negli ultraottantenni. La coesistenza con ipertensione è frequente: l'ipertensione è presente in oltre il 60% dei pazienti con scompenso cardiaco con frazione di eiezione preservata (HFpEF), e contribuisce alla progressione della disfunzione diastolica, alla rimodellazione ventricolare e all'attivazione neuro-ormonale.

L'ipertensione può colpire anche in età giovanile. È una condizione meno frequente ma clinicamente rilevante, spesso sottodiagnosticata. Colpisce soggetti sotto i 30 anni e può essere espressione di forme secondarie (renovascolari, endocrine, genetiche) o di una predisposizione familiare. Studi recenti indicano che circa il 3–5% dei giovani adulti presenta valori pressori elevati, con un rischio aumentato di danno d'organo precoce, soprattutto se non trattata tempestivamente.

La diagnosi precoce e l'approccio differenziale sono fondamentali per evitare trattamenti inappropriati e per impostare un follow-up efficace. Inoltre, l'ipertensione giovanile può rappresentare un segnale precoce di rischio cardiovascolare futuro, rendendo cruciale l'intervento educativo e terapeutico già in età adolescenziale.

Nel complesso, la gestione dell'ipertensione difficile e dello scompenso cardiaco richiede competenze avanzate, capacità di stratificazione del rischio, uso appropriato di biomarcatori, imaging cardiaco e monitoraggio terapeutico. Le linee guida europee e americane sottolineano l'importanza di un approccio multidisciplinare, che integri cardiologi, internisti, medici di medicina generale e specialisti dell'ipertensione.

## OBIETTIVO FORMATIVO DI SISTEMA

Il convegno ECM si propone di offrire un aggiornamento evidence-based sulla gestione dell'ipertensione resistente e dello scompenso cardiaco ambulatoriale, integrando sessioni teoriche con attività pratiche interattive basate su casi clinici simulati e supporto IA.

Verrà infatti proposto il laboratorio "CASE X" (IMPARA A ... FORMULARE DIAGNOSI DIFFERENZIALI ASSISTITE DALL'IA IN MENO DI 3 ORE) che prevede la discussione di casi clinici complessi con l'uso della piattaforma CASE X, che utilizzando l'AI associata al metodo socratico permette al medico di identificare la corretta gestione terapeutica del paziente in modalità interattiva e lasciando libertà decisionale.

### CONTATTO S.r.l.



L'obiettivo è migliorare la capacità decisionale, promuovere l'appropriatezza terapeutica e favorire il confronto tra pari in un contesto formativo dinamico e innovativo.

1. Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice

Numero relatori: 4

Numero di partecipanti previsti: 24

Numero di ore Formative: 5

Numero di crediti assegnati:

#### **DESTINATARI DELL'INIZIATIVA:**

Medici Specialisti – Medicina Interna - Cardiologia

## **PROGRAMMA**

- |                      |   |
|----------------------|---|
| <b>13:30 - 13:45</b> | <i>Registrazione dei partecipanti</i>   |
| <b>13:45 - 14:30</b> | <b>Approccio terapeutico all'ipertensione di difficile controllo</b><br><i>Prof. Paolo Mulatero</i>   |
| <b>14:30 - 15:00</b> | <b>Gestione dello scompenso cardiaco ambulatoriale</b><br><i>Prof. Fabrizio D'Ascenzo</i>   |
| <b>15.00 – 15.15</b> | <i>Coffee break</i>   |
| <b>15:15 - 18:00</b> | <b>Suddivisione in 4 gruppi da 6 pax per analisi dei casi clinici con AI</b><br><i>Supervisionati dalla Faculty</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Simulazione del caso clinico n.1 ipertensione<br/><i>Prof. Paolo Mulatero</i></li><li>• Simulazione del caso clinico n.2 ipertensione<br/><i>Prof.ssa Silvia Monticone</i></li><li>• Simulazione del caso clinico n.3 scompenso con frazione eiezione conservata<br/><i>Dott. Jacopo Burrello</i></li></ul> |

#### **CONTATTO S.r.l.**



- Simulazione del caso clinico n.4 scompenso  
*Prof. Fabrizio D'Ascenzo*

**18:30 - 19:00      Debriefing e conclusione**

### **Descrizione casi clinici:**

#### Caso 1

paziente con ipertensione di difficile controllo, non responsivo alla terapia con tre classi di farmaci. Viene indagato il corretto approccio diagnostico volto ad escludere forme di ipertensione arteriosa secondaria e terapeutico per indicare le terapie con il massimo effetto additivo e suggerite dalle recenti linee guida

#### Caso 2

paziente con ipertensione resistente e ipopotassiemia da diuretico. viene discussa la presenza di ipertensione secondaria e il corretto approccio diagnostico durante terapia interferente. Ottenuta la diagnosi di iperaldosteronismo da malattia surrenalica bilaterale viene valutato il corretto approccio terapeutico e di follow-up secondo recenti linee guida

#### Caso 3

paziente con ipertensione arteriosa di lunga data, scarsamente controllata con la terapia giunge alla nostra osservazione con dispnea per sforzo lieve e succulenza perimalleolare. all'ecocardiogramma il paziente presenta frazione di eiezione ancora nei limiti di norma. Vengono valutate le ideali terapie farmacologiche alla luce delle ultime linee e guida internazionali e dei recenti trials clinici

#### Caso 4

paziente con pregresso infarto del miocardio giunge in ambulatorio dopo dimissione per episodio di scompenso cardiaco a frazione di eiezione ridotta. viene discusso il corretto follow-up e la gestione terapeutica in prevenzione secondaria di ulteriori eventi cardiovascolari

### **LISTA RELATORI**

<b>COGNOME NOME</b>	<b>LAUREA</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>	<b>AFFILIAZIONE</b>
Jacopo Burrello	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	<i>Ricercatore Università Degli Studi Di Torino Dipartimento Scienze Mediche</i>
Fabrizio D'Ascenzo	Medicina e Chirurgia	Malattie dell'apparato cardiovascolare	<i>Professore Associato Università Degli Studi Di</i>

#### **CONTATTO S.r.l.**



			<i>Torino Dipartimento Scienze Mediche</i>
Silvia Monticone	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Professore Associato <i>Università Degli Studi Di Torino Dipartimento Scienze Mediche</i>
Paolo Mulatero	Medicina e Chirurgia	Medicina Interna	Professore di medicina interna <i>Università Degli Studi Di Torino Dipartimento Scienze Mediche</i>

**CONTATTO S.r.l.**

via Vincenzo Lancia, 27 - 10141 Torino (Italy) - ECM ID N°126 – AICA ID ALLF0001 – EIPASS PROVIDER – DATA CENTER +39 011.715.210  
www.contatto.tv - e-mail: info@contatto.tv - P.IVA 04868100019 - Cap. Sociale € 95.000,00 - Reg.Trib. Torino N° 4186/85 - CCIAA 667685