

**TIPOLOGIA:** ECM FSC Formazione sul campo – gruppi di miglioramento

**TITOLO: RENE E RISCHIO CARDIOVASCOLARE: IL RUOLO DEL CARDIOLOGO**

**DATA:** 24/04/2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO  
19/06/2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE

**SEDI:** 24/04/2026 HOTEL PLAZA CATANIA - Viale Ruggero di Lauria, 43, 95127 Catania CT  
19/06/2026 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)

[roberta.belviso@infocongress.it](mailto:roberta.belviso@infocongress.it)

**RESPONSABILE SCIENTIFICO: ALESSANDRO CARBONARO**

**TUTOR: GIADA PANASCIA**

**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 478378**

**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**

### **24/04/2026 FORMAZIONE SUL CAMPO – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO**

- 14.15 Apertura della segreteria e registrazione dei partecipanti
- 14.30 Razionale ed obiettivi del corso  
**Alessandro Carbonaro**
- 14.45 Le basi fisiopatologiche: Interazione tra cuore, rene e metabolismo glucidico  
**Dario Seminara**
- 15.05 La malattia renale come moltiplicatore del rischio CV  
**Fortunata Alessandra Gibiino**
- 15.25 Strumenti di valutazione pratica: Come misurare e interpretare GFR e UACR nei pazienti CV  
**Marco Nastasi**
- 16.45 La gestione integrata: verso una visione olistica del paziente  
**Giovanni Ricca**

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

- Il paziente con malattia CV e malattia renale cronica  
**Marianna Gaezza**
- Il paziente con malattia CV diabete e malattia renale  
**Francesco Marzà**
- Il paziente con malattia scompenso cardiaco rEF e malattia renale cronica  
**Federico Felici**
- Il paziente con malattia HFpEF e e malattia renale cronica  
**Nunzio Antonio Giovanni Fichera**

18.15 Proposta del modulo didattico  
**Giada Panascia**

18:30 Discussione ed elaborazione modello  
**Tutta la Faculty**

18.45 Take home message  
**Alessandro Carbonaro**

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**

#### **19/06/2026 GRUPPI DI MIGLIORAMENTO ONLINE**

14.15 Analisi dei dati della survey  
**Alessandro Carbonaro**

14:45 Un metodo per la gestione precoce del paziente CRM: focus su difficoltà e soluzioni  
**Tutta la Faculty**

15.15 Paziente CRM esperienze individuali a confronto  
**Tutta la Faculty**

16.15 Creazione di una sintesi condivisa, individuazione di una best practice e next step  
**Tutta la Faculty**

17.00 Take home message  
**Alessandro Carbonaro**

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**

<b>NOME COGNOME</b>	<b>PROFESSIONE</b>	<b>DISCIPLINA</b>	<b>ENTE DI APPARTENZA/ LIBERA PROFESSIONE</b>	<b>DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/ FORMATIVA</b>	<b>CITTA'</b>
ALESSANDRO CARBONARO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA, PRESIDIO POLICLINICO "G. RODOLICO"	DIRIGENTE MEDICO	CATANIA
NUNZIO ANTONIO GIOVANNI FICHERA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	MASCALUCIA (CT)
DARIO SEMINARA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	CATANIA
GIOVANNI RICCA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	BIANCA VILLA (CT)
FEDERICO FELICI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)

FORTUNATA ALESSANDRA GIBIINO	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	CATANIA
FRANCESCO MARZA'	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	CATANIA
GIADA PANASCIA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	CATANIA
MARCO NASTASI	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	CATANIA
MARIANNA GAEZZA	MEDICO CHIRURGO	CARDIOLOGIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA	ADRANO (CT)