

Responsabile Scientifico

Dott. Salvatore Severino

E.C.M.

Il Workshop è stato accreditato presso il Ministero della Salute nell'ambito del programma ECM, consentirà pertanto di acquisire crediti formativi

Riferimenti ECM

Congresso rivolto a:

Medico Chirurgo

(Cardiologia; Medicina Interna; Medicina Generale
(Medici Di Famiglia)

N. ECM 6331- 435314

N. 4 ore formative
Nr. Crediti 4

Area Formativa

Acquisizione competenze di sistema
Obiettivo formativo N. 2
Linee guida - protocolli - procedure.

Con il contributo non condizionante di:

AMGEN®

SERVIER
moved by you

Provider e segreteria organizzativa

ECM
NETWORK

Centro Direzionale Isola E3 - 80143 Napoli
tel. 081.7879520 (int. 4)
congressi@ecmnetwork.it
www.ecmnetwork.it

"FLASHLIGHT SUL RISCHIO CARDIOVASCOLARE" il continuum tra Cardiologia e Medicina Generale



25 gennaio 2025

Hotel Royal
Caserta

E.C.M.
Educazione Continua in Medicina



Razionale

La moderna gestione del rischio cardiovascolare si avvale ormai di un continuo e aggiornato prontuario terapeutico che va sempre più arricchendosi di farmaci e nuove indicazioni.

Dislipidemie, scompenso cardiaco, ipertensione e diabete contribuiscono a demolire i risultati delle accurate gestioni intra-ospedaliere in emergenza, a distanza di mesi o anni dall'evento acuto. La gestione delle dislipidemie rappresenta una priorità nella gestione clinica dei pazienti con rischio cardiovascolare elevato poiché l'LDL è stato ormai individuato come fattore causale della malattia.

Le Linee Guida ESC del 2019 sulle dislipidemie, oltre a imporre obiettivi da perseguire con pervicacia clinica e da mantenere nel tempo, sollecitano la necessità di un approccio tempestivo e duraturo nei fenotipi ad alto rischio cardiovascolare che sopravvivono all'evento acuto, peraltro connotati da elevata dispersione post dimissione.

Ancor più stringente è la necessità di porre in essere terapie multidisciplinari in pazienti con diabete, ipertensione e insufficienza renale.

Quel'ultime tre morbilità sono le condizioni sufficienti per porre il soggetto ad essere un paziente ad alto rischio CV. Pertanto il medico di medicina generale dovrebbe da subito impostare moderne ed innovative terapie con solide evidenze nel prevenire eventi CV ma ancor di più nel ridurre la morte CV o morte per tutte le cause.

La ormai consolidata disponibilità degli inibitori del PCSK9, combinate con statina ad alta intensità ed ezetimibe, è tra le più efficaci scelte a disposizione del cardiologo per mitigare il rischio dal LDL.

Questo convegno si ripropone di ridurre la dispersione terapeutica post evento, mediante l'attiva collaborazione tra Cardiologia Ospedaliera e Medicina di Base.

Si discuterà inoltre dei protocolli diagnostico-terapeutici più appropriati per le implementazioni delle nuove strategie per il trattamento delle dislipidemie, per ridurre al massimo il rischio residuo al paziente durante il follow up.

PROGRAMMA

- 08.30** Iscrizione partecipanti
- 09.00** **Evoluzione delle terapie ipolipemizzanti: the lower, the earlier, the stronger the better: la modulazione del rischio mediante iPCSK9**
S. Severino
- 09.30** **Linee Guida ESC 2020 e 2023 nei pazienti con SCA**
S. Severino
- 10.00** **Il PDTA SCA della Regione Campania: un'avanguardia nazionale**
S. Severino
- 10.30** **Discussione sugli argomenti precedentemente trattati**
Tutti i relatori
- 11.00** **Coffee break**
- 11.30** **Le nuove frontiere nella gestione del rischio residuo: cosa rivedere?**
S. Severino
- 12.00** **L'aderenza terapeutica presso gli ambulatori di Medicina Generale**
A. Greco
- 12.30** **Il continuum Ospedale-Territorio: ipotesi di percorso**
S. Severino - A. Greco
- 13.00** **Discussione sulle tematiche precedentemente trattate**
Tutti i relatori
- 13.30-14.00** **Questionario di apprendimento**