

LO SCOMPENSO CARDIACO CRONICO A FUNZIONE SISTOLICA RIDOTTA:

aspetti prognostici, diagnostici e terapeutici

LA FIBRILLAZIONE ATRIALE:

quando effettuare l'ablazione ed a quali pazienti

IL FOLLOW-UP DOPO SINDROME CORONARICA ACUTA E/O ANGIOPLASTICA:

come gestirlo

06 MARZO 2021

CORSO FAD

Il Corso FAD è accreditato presso l'Agenas con numero **5357- 311813**, e dà diritto a **4** crediti formativi.

Accreditato per:

MEDICO CHIRURGO Cardiologia; Geriatria; Malattie dell'apparato respiratorio; Medicina interna; Nefrologia; Cardiocirurgia; Chirurgia generale; Chirurgia vascolare; Medicina generale (Medici di famiglia); **INFERMIERE**

Per l'iscrizione: www.bleassociates.it - sezione eventi.

Il corso ha la durata minima obbligatoria di 4 ore da fruire on-line.

I crediti saranno erogati a seguito della verifica delle presenze, del superamento del questionario di apprendimento e della compilazione della scheda di valutazione della qualità (customer). L'attestato ecm sarà inviato successivamente dal provider.

Responsabili Scientifici: **dr. Paolo Gallo - dr. Salvatore Pezzullo**

Lo Scompenso Cardiaco Cronico

Moderatori: Pasquale Guarini, Francesco Caiazza

- 09:00** **Lo Scompenso cardiaco a funzione sistolica ridotta post-ischemico e non: aspetti prognostici e diagnostici**
P. Guarini
- 09:20** **Il sacubitril/valsartan nella terapia dello scompenso cardiaco**
P. Guarini
- 09:50** **Il rimodellamento ventricolare: può essere influenzato dalla terapia con sacubitril/valsartan**
P. Guarini
- 10:10** **Indicazioni all'impianto dei defibrillatori alla luce delle ultime linee guida ESC. I defibrillatori: cosa hanno migliorato nel paziente con scompenso cardiaco**
P. Gallo
- 10:40** **Discussione**
- 11:00** **La carenza di ferro nello scompenso cardiaco: è un fattore di rischio aggiuntivo. Come trattarla**
P. Guarini
- 11:20** **Integrazione Ospedale e Medico di Medicina Generale: aspetti organizzativi per la gestione dei pazienti con scompenso cardiaco**
P. Guarini
- 11:40** **L'ablazione della fibrillazione atriale: fino a dove ci si può spingere**
S. Pezzullo
- 12:00** **Indicazione all'ablazione delle tachicardie ventricolari**
P. Gallo
- 12:20** **Indicazione all'utilizzo del Loop Recorder**
S. Pezzullo
- 12:40** **Il Follow-up dopo Sindrome Coronarica Acuta e/o angioplastica: documento di posizione della SICOA**
P. Guarini
- 13:00** **Discussione**
- 13:30** **Chiusura dei lavori**

Razionale

Lo Scompenso Cardiaco Cronico a funzione sistolica ridotta rappresenta un rilevante problema sanitario e soprattutto quello secondario a malattia coronarica. L'obiettivo di questo corso è fare chiarezza sugli aspetti prognostici dello Scompenso cardiaco sottolineando le differenze tra quello ischemico e non ischemico. Si affronteranno tutti gli aspetti diagnostici mettendo in evidenza le tecniche di imaging cardiaco avanzato. La terapia farmacologica sarà affrontata alla luce delle ultime linee guida ESC insieme alla terapia elettrica dello Scompenso cardiaco. In quanto lo Scompenso Cardiaco ha stadi differenti d'intervallo, con differenti gradi di complessità ed impegno di risorse, è indispensabile costruire la rete dello Scompenso Cardiaco tenendo conto che è necessario definire i percorsi di cura ed i loro obiettivi per stadi di malattia e dunque per complessità. Pertanto si discuterà sulla possibilità di creare ambulatori dedicati al paziente con Scompenso Cardiaco e di una rete organizzativa tra Ospedale e Medico di Medicina Generale. L'obiettivo è creare una rete integrata Ospedale-Territorio per lo Scompenso Cardiaco Cronico che possa garantire a tutti i pazienti un accesso rapido alla cure ed evitare l'ospedalizzazione per tempi lunghi e spesso non appropriata. In questo progetto si inserisce come elemento fondamentale il Medico di Medicina generale che ha il compito di individuare i pazienti da inviare ai vari percorsi diagnostico-terapeutici in base alle caratteristiche clinico-anamnestiche. Sarà affrontata la terapia della carenza di ferro e come gestirla. Parleremo di fibrillazione atriale e soprattutto a chi può essere fatta l'ablazione tenendo conto del tipo di fibrillazione e delle alterazioni strutturali cardiache. Sarà presentato il documento di posizione della Società Italiana di Cardiologia Ospedalità Accreditata SICOA) sulla gestione del follow-up del paziente dopo una sindrome coronarica acuta e/o un'angioplastica.

con il contributo non condizionante di:

