

FAD ASINCRONA

GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DEL PAZIENTE CARDIOVASCOLARE 2025

03/06/2025 - 30/07/2025

Responsabile Scientifico

Dott Antonio Cerciello

Riferimenti ECM Medico Chirurgo

(Chirurgia Vascolare; Geriatria; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza;
Medicina Generale (Medici di Famiglia); Medicina Interna; Cardiologia)

N. ECM 6331-448906

Nr. Crediti 4

N. ore formative 4

Area Formativa

Acquisizione competenze di processo

Obiettivo Formativo: 3

Documentazione clinica.

Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Con il contributo non condizionante di:

AMGEN



Bristol Myers Squibb™



Provider e Segreteria organizzativa

ECM
NETWORK

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

I SESSIONE: DISLIPIDEMIE

Perché partire prima possibile con la correzione dell'LDL

Domenico Acanfora

Dislipidemia: il definitivo superamento degli schemi a gradini

Mariano Aversa

Le popolazioni e l'efficacia della terapia nel mondo reale

Stefano De Vivo

LDL zero: la via per ridurre il rischio di secondo evento

Nicola Ragosa

Dislipidemia nel paziente diabetico e con PAD

Celestino Sardu

II SESSIONE: FIBRILLAZIONE ATRIALE

La terapia più appropriata nella Fibrillazione Atriale

Antonio De Simone

La terapia nei anziani nella Fibrillazione Atriale

Errico Esposito

La terapia nei pazienti ad elevato rischio di sanguinamento nella Fibrillazione Atriale

Giuliano D'Alterio

Evidenze dei NAO nei pazienti con fibrillazione atriale e sindrome coronarica acuta

Vincenzo Scala

III SESSIONE: TROMBOEMBOLISMO VENOSO

Evidenze dei NAO per la gestione del tromboembolismo venoso

Antonio Scotto Di Uccio

RAZIONALE SCIENTIFICO

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. Purtroppo le dislipidemie contribuiscono a compromettere i risultati delle accurate gestioni intra-ospedaliere in emergenza, a distanza di mesi o anni dall'evento acuto.

Si tratta di una vera e propria emergenza nella gestione clinica dei pazienti con rischio cardiovascolare elevato poiché l'LDL è stato ormai individuato come fattore causale della malattia cardiovascolare. Da ormai sei anni, le Linee Guida ESC sulle dislipidemie impongono stringenti obiettivi di LDL da perseguire con aggressività clinica e da mantenere nel tempo.

Esse impongono la necessità di un approccio immediato e duraturo, in special modo nei pazienti ad alto rischio cardiovascolare sopravvissuti all'evento acuto. Ancor più stringente è la necessità di avviare terapie multidisciplinari che tengano conto di Diabete e Arteriopatia Obliterante Periferica in quei pazienti che non hanno ancora affrontato il dramma della SCA.

La fibrillazione atriale (FA) è l'aritmia più comunemente riscontrata nella pratica clinica quotidiana ed ha una prevalenza che cresce progressivamente con l'età. La presenza di questa aritmia costituisce un importante fattore di rischio per gli

eventi tromboembolici, in particolare per lo stroke che, nei pazienti affetti da FA ha una frequenza che è circa 5 volte più elevata. Inoltre, il rischio di stroke nei pazienti con FA è più elevato nel paziente anziano con il risultato che, non solo i pazienti anziani hanno maggior probabilità di avere FA ma hanno anche, in presenza di quest'ultima, maggior probabilità di andare incontro ad uno stroke dei pazienti giovani.

Questa FAD si ripropone di fornire ausilio decisionale nelle gestioni complesse, mediante evidenze scientifiche di real world. In particolare, verranno affrontati i protocolli diagnostico-terapeutici più appropriati per le implementazioni delle nuove strategie per il trattamento della ipercolesterolemia e della fibrillazione atriale nella pratica clinica quotidiana.

Questa FAD si ripropone di fornire ausilio decisionale nelle gestioni complesse, mediante evidenze scientifiche di real world. In particolare, verranno affrontati i protocolli diagnostico-terapeutici più appropriati per le implementazioni delle nuove strategie per il trattamento della ipercolesterolemia e della fibrillazione atriale nella pratica clinica quotidiana.

Obiettivo della presente FAD, è fornire gli strumenti più aggiornati con l'intento di identificare un aggiornato algoritmo decisionale per ridurre il rischio al paziente ad alto rischio cardiovascolare.

Tipologia Corso: Corso ECM-FAD.

Accesso al Corso: L'iscrizione è libera. L'accesso al corso avverrà in maniera diretta e dopo la registrazione alla nostra piattaforma e-learning, <https://www.ecmnetwork-fad.it> (registrati), tramite inserimento della propria username e password nel LOGIN, conseguentemente il discente accederà al corso ed ai moduli del corso. Una volta ultimato il corso e superato con successo il test di valutazione e apprendimento, il discente potrà effettuare autonomamente il download dell'attestato.

Metodologia didattica e regolamento: il corso è strutturato in lezioni didattiche (FAD e-learning, in modalità asincrona) che prevedono la visualizzazione di diapositive su piattaforma web di e-learning che consente l'acquisizione progressiva degli item formativi. Il corso è composto da due moduli da più capitoli. Dopo aver effettuato la frequenza su tutti i capitoli è obbligatoria la compilazione del questionario per la valutazione e dell'apprendimento. L'erogazione dei crediti ECM è subordinata alla frequenza di tutti i capitoli formativi ed alla verifica dell'apprendimento con raggiungimento di almeno il 75% delle risposte corrette. Il limite massimo di ripetizioni della prova di verifica è stato stabilito nel numero di 5 tentativi, con doppia randomizzazione.

La generazione dell'attestato ECM è subordinata al superamento del questionario di apprendimento e alla compilazione della scheda di valutazione dell'evento FAD.

L'evento formativo FAD può essere svolto attraverso l'utilizzo di:

- Hardware: Pentium 2 o equivalente e almeno 256 MB di RAM
- Sistema Operativo: Microsoft Windows XP o superiore / Apple Mac OS X 10.2.x o superiore
- Browser WEB: Internet Explorer 8 e successivi / Firefox 5 e successivi / Safari 5 e successivi / Google Chrome
- Adobe Reader
- Scheda Audio, cuffie o casse audio
- Tastiera, mouse e monitor
- Connessione ad Internet (UMTS O ADSL)