

Iperensione e fibrillazione atriale, una relazione fatale

Il punto sulla sinergia Ospedale-Territorio,
tra Nota 97 e prevenzione cardiovascolare

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Dr.ssa Sara Bonizzato

Dr. Daniele Nassiacos



CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM

28 Maggio 2022 Saronno (VA), Starhotels Grand Milan

RAZIONALE SCIENTIFICO

La fibrillazione atriale (FA) rappresenta un onere significativo per pazienti, medici e sistemi sanitari a livello globale, in relazione alla morbilità e mortalità a cui è associata. Ad oggi la fibrillazione atriale è la più diffusa aritmia all'interno della popolazione, con una prevalenza che tende a crescere all'aumentare dell'età.

La prevalenza attualmente stimata di fibrillazione atriale negli adulti è compresa tra il 2% e il 4%, e si prevede un aumento di 2,3 volte, a causa della longevità nella popolazione generale e dell'intensificarsi della ricerca di fibrillazione atriale non sintomatica. L'aumento dell'età è un importante fattore di rischio per la fibrillazione atriale, ma aumenta in presenza di altre comorbidità tra cui ipertensione, diabete mellito, insufficienza cardiaca (SC), malattia coronarica (CAD), malattia renale cronica (CKD), obesità e apnea ostruttiva del sonno (OSAS); fattori di rischio modificabili contribuiscono in modo potente allo sviluppo e alla progressione della FA.

La diagnosi della malattia, anche nelle sue forme asintomatiche o parossistiche, è agevolata da una tecnologia domiciliare più fruibile, come gli smartwatch o da tecnologia di registrazione a lunga permanenza non invasiva (ECG patch) o invasiva (loop recorder).

Dal punto di vista terapeutico, la terapia antiaritmica è stata affiancata da percorsi interventistici di controllo o interruzione dell'aritmia (quest'ultimi con un'interessante evoluzione teorico-pratica rispetto alle ablazioni di Maze). La terapia anticoagulante, in prevenzione degli eventi cardioembolici, resta ancora oggi di fondamentale importanza e presenta oggi maggior agilità per la qualità di vita del paziente con l'introduzione dei NAO.

La diagnosi della malattia, solo in piccola percentuale fatta in corso di ricovero ospedaliero, deve beneficiare di tutti i percorsi di diagnosi e cura (ambulatoriali e/o ospedalieri) e delle nuove tecnologie in ambito elettrofisiologico laddove indicate. Lo sviluppo ed il miglioramento della sinergia Ospedale-Territorio e delle diverse figure professionali coinvolte nella prevenzione e trattamento delle patologie cardiovascolari è anche uno degli obiettivi principali dell'evento.

Essendo ben nota, inoltre, la stretta relazione esistente tra l'ipertensione arteriosa e la fibrillazione atriale, presente nel 50-60% dei pazienti affetti dall'aritmia, diventa importante un'attenta diagnosi e gestione della malattia antipertensiva agendo tempestivamente su questa condizione, fondamentale per la prevenzione dello sviluppo di condizioni patologiche cardiovascolari come la fibrillazione atriale o, in ultimo stadio, eventi ischemici.

Nell'evento sarà infine dedicato uno spazio all'analisi della situazione sanitaria attuale in tema di ricezione della Nota 97 dopo oltre un anno dalla sua entrata in vigore, valutando il livello di integrazione e le eventuali criticità ed ostacoli ancora presenti.

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Dr.ssa Sara Bonizzato, Gruppo Meditel di Saronno (VA)

Dr. Daniele Nassiacos, ASST Valle Olona, P.O. di Saronno (VA)

FACULTY

Dr.ssa Manuela Bianchi, ASST Valle Olona, P.O. di Saronno (VA)

Dr. Massimo Galli, Gruppo Meditel di Saronno (VA)

Dr. Daniele Nassiacos, ASST Valle Olona, P.O. di Saronno (VA)

Dr. Marcello Parenti, ATS Insubria, Ambulatorio di Appiano Gentile (CO)

Dr.ssa Francesca Zuffada, Gruppo Meditel di Saronno (VA)

Clinica San Carlo, Paderno Dugnano (MI)

PROGRAMMA SCIENTIFICO

08.45 Apertura della Segreteria
e registrazione dei Partecipanti

09.00 Introduzione evento

09.10 Le Linee Guida della Fibrillazione Atriale:
- Evidenze a supporto
- Criticità ed opportunità nella pratica clinica:
dalla terapia farmacologica all'ablazione
- Controversie
F. Zuffada

09.50 Il paziente iperteso dalle linee guida
alla pratica clinica:
- Terapia idonea per una gestione ottimale
- Gestione in presenza di comorbidità
- Gestione del rischio cardiovascolare
- Gestione dell'iperteso resistente
M. Bianchi

10.30 Discussione

10.45 Coffee Break

11.00 Gestione Real Life: Uomo 45 anni
con ipertensione resistente
M. Galli

11.30 Fibrillazione Atriale e NAO:
- Quale NAO per quale paziente? Scelta della terapia
- Quando switchare da AVK e come
- Indicazioni all'interruzione e sostituzione
- Interazioni farmacologiche nel paziente comorbido
D. Nassiacos

12.10 La Nota 97 sul territorio:
- Ruolo del MMG e interazione con lo specialista
- Dalla teoria alla pratica, come implementare?
M. Parenti

12.40 Discussione

13.00 Take Home Messages

13.15 Somministrazione del questionario
di apprendimento ECM

13.30 Fine Evento



INFORMAZIONI GENERALI



DATA E SEDE

28 Maggio 2022

STARHOTELS GRAND MILAN

Via Varese, 23

21047 Saronno (VA)

Telefono: 02 963631

PROVIDER ECM E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



MICOM S.r.l. – Provider ID 758

Via Savona, 97 – 20144 Milano

Tel. +39 02 89518895 - Fax +39 02 89518954

E-mail: micom@micom.it

Sito Internet: www.micom.it

Con il contributo non condizionante di:

BRISTOL MYERS SQUIBB / PFIZER

MALESCI ISTITUTO FARMACOBIOLOGICO

Si ringrazia per la stampa



ECM (EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA)

L'evento "IPERTENSIONE E FIBRILLAZIONE ATRIALE, UNA RELAZIONE FATALE. Il punto sulla sinergia Ospedale-Territorio, tra Nota 97 e prevenzione cardiovascolare" è inserito nella lista degli eventi definitivi ECM del programma formativo 2022 del Provider accreditato MICOM (cod. ID 758).

All'interno dell'Evento, l'inizio dell'attività e dei contenuti formativi coincidono con il primo intervento e terminano con l'ultimo contributo o con la discussione, secondo applicabilità. Per l'ottenimento dei crediti formativi i partecipanti dovranno: essere specializzati esclusivamente nelle discipline indicate sul programma; presenziare al 90% dell'attività formativa (verifica presenza con firma su registro); superare la verifica di apprendimento (strumento utilizzato questionario); compilare la scheda di qualità percepita, restituire in segreteria la documentazione redatta in ogni sua parte.

Codice evento: 758-346946 Ed. 1

Categoria accreditata: Medico Chirurgo

Discipline principali: Cardiologia; Geriatria; Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro; Medicina Generale (Medici di Famiglia); Medicina Interna

Numero massimo di partecipanti: 30

Obiettivo formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura (Area formativa di processo)

Ore formative: 4

Crediti assegnati: 4

Modalità di iscrizione: Gratuita

È possibile richiedere l'iscrizione alla Segreteria Organizzativa MICOM inviando i propri dati alla seguente e-mail: francesca.mantegazza@micom.it. L'iscrizione verrà accettata in base all'ordine cronologico di arrivo.

Ricordiamo, che, allo stato attuale e salvo successivi aggiornamenti, a partire dal giorno 10 gennaio 2022, anche per convegni e congressi è obbligatorio il super green pass [due/tre dosi vaccino oppure certificato di guarigione da COVID-19].