

# NEW VISION ON HYPERTENSION<sup>2.0</sup>

LA GESTIONE DEL PAZIENTE NELLA REAL LIFE



28 FEBBRAIO/1° MARZO 2025

HOTEL BRAMANTE, TODI (PG)

# RAZIONALE SCIENTIFICO

Come è ben noto, il paziente più comune in Italia – tanto nell'ambulatorio del medico di medicina generale o dello specialista, quanto nei dipartimenti di emergenza accettazione che, infine, in corsia – è quello di età media o avanzata con una o – più spesso – molteplici patologie croniche.

Tra queste patologie croniche, quella dominante è sicuramente l'ipertensione arteriosa che, in base ai dati forniti dalla Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa (SIIA), colpisce il 37% della popolazione adulta ed un numero ormai intorno al 10% di quella nelle prime due decadi di vita.

Così come accade – purtroppo – per molti componenti del rischio cardiovascolare, anche per l'ipertensione arteriosa vale la regola del mancato controllo come determinante cardine dell'eccesso di morbilità e mortalità che è ad essa associato. Adottando, infatti, gli ultimi criteri, più restrittivi, di buon controllo pressorio, appare evidente come la maggioranza dei pazienti ipertesi italiani non siano ben controllati dalla terapia antiipertensiva.

Le patologie cardiovascolari sono state e continuano ad essere la causa principale di mortalità e morbilità nel mondo ed in Italia. La gestione di pazienti complessi rappresenta ad oggi un modello di lavoro integrato tra specialisti dove lo scambio di informazioni ed il coordinamento delle varie figure coinvolte è fondamentale per ottimizzare i risultati terapeutici ed utilizzare in modo razionale le risorse disponibili.

La prevenzione priorità indicata dalla linea guida, e la gestione della terapia in pazienti con plurime problematiche, sottoposti a procedure sempre più complesse, rende necessaria la stretta collaborazione tra specialisti in modo da creare una "rete" ospedale – territorio in grado di individuare i pazienti a più alto rischio, di stilare rapidamente un percorso diagnostico condiviso, di instaurare precocemente le terapie farmacologiche e interventistiche ottimali e di ottimizzare il follow-up. Ipertensione ed ipercolesterolemia contribuiscono in modo determinante ad aumentare il rischio cardiovascolare globale.

Le ragioni conducenti al fenomeno del mancato controllo pressorio nella popolazione generale sono state dibattute in maniera ampia, con la definizione di interessanti nuove entità, quali l'ipertensione mascherata e pseudo-resistente, ma i risultati sono migliorati in modo chiaramente insufficiente.

Verosimilmente, ad arrestare una maggiore intensità nell'approccio al singolo elemento di rischio è un misto di timore, generato nel clinico dalla necessità di evitare fenomeni ipotensivi, nel caso specifico dell'ipertensione arteriosa, e di mancanza di cultura sui maggiori vantaggi derivanti dal buon controllo rispetto alla semplice riduzione pressoria.

Obiettivi del progetto è quello di ottimizzare l'uso dei trattamenti terapeutici già in atto con un focus particolare sulle opzioni terapeutiche, attraverso una puntuale ricognizione dei Soggetti/Centri che gestiscono tali terapie ed una verifica della qualità media del trattamento; fornire strumenti metodologici utili per guidare la scelta dei clinici nella definizione della terapia; identificare percorsi clinici condivisi per la presa in carico e il follow-up dei pazienti in trattamento; definire tramite co-creazione un modello di riferimento in grado di rispondere alle criticità del patient journey e della gestione della patologia ipertensione.

# PROGRAMMA SCIENTIFICO

## PRIMA GIORNATA

- 14.30 Apertura Segreteria e Registrazione Partecipanti  
Light lunch
- 15.00 Introduzione e obiettivi del corso  
**Francesco Cipollone**
- 15.15 Linee guida ESH 2023 VS linea guida ESC 2024: focus sul paziente anziano fragile  
**Claudia Bartolini**
- 15.45 Aderenza: dimensione del problema e impatto clinico nella pratica quotidiana  
**Francesco Cipollone**
- 16.15 Profilo di rischio del paziente e personalizzazione della terapia  
**Francesco Summaria**
- 16.45 Coffee break
- 17.00 **Practice Experiences** - Dall'engagement allo sviluppo dell'empowerment del paziente cardiovascolare con ipertensione.  
La personalizzazione della terapia nei diversi tipi di pazienti: come cambierà la nostra pratica clinica per migliorare l'aderenza?  
Esperienze condivise dalla pratica quotidiana clinica con condivisione in gruppi (utilizzo di modalità interattiva con Software Leonardo):  
- paziente comorbido con malattie cardiovascolari - **Paola Pantanetti**  
- paziente con ipertensione - **Vincenzo Diana**
- 19.00 Fine lavori prima giornata

# PROGRAMMA SCIENTIFICO

## SECONDA GIORNATA

08.30 Apertura Segreteria

09.00 **Practice Experiences** - Dall'engagement allo sviluppo dell'empowerment del paziente cardiovascolare con ipertensione.

La personalizzazione della terapia nei diversi tipi di pazienti: come cambierà la nostra pratica clinica per migliorare l'aderenza? Esperienze condivise dalla pratica quotidiana clinica con condivisione in gruppi (utilizzo di modalità interattiva con Software Leonardo):

- paziente coronaropatico con diabete - **Paola Pantanetti**
- paziente CRM (Cardio Reno Metabolico) - **Fulvio Flocari**

11.00 Condivisione in plenaria di quanto emerso  
**Francesco Summaria**

11.45 Coffee break

12.00 Responsabilità civilistica e penalistica del medico: danno iatrogeno e profili applicativi.

Rischi e opportunità nel cambiare le terapie nei diversi pazienti. Implicazioni medico-legali per errata o ritardata diagnosi: dall'appropriatezza prescrittiva all'aderenza terapeutica, dal controllo della spesa all'impatto sociale nella gestione del paziente

**Fabio Vedani**

13.30 Take Home Messages

14.00 Chiusura dell'incontro

Light lunch

# RESPONSABILE SCIENTIFICO

Prof. Claudio Borghi

## FACULTY

Francesco Cipollone (Coordinatore)

Claudia Bartolini

Vincenzo Diana

Fulvio Floccari

Paola Pantanetti

Francesco Summaria

Fabio Vedani

## DATA E SEDE

28 febbraio/1°marzo 2025

Hotel Bramante

Via Orvietana 48 - 06059 Todi (PG)



## REGISTRAZIONE E ACCESSO

Da effettuarsi prima o contestualmente all'inizio del corso ECM (la mancata iscrizione al corso prima dell'inizio dello stesso comprometterà la possibilità di compilazione dei questionari)

1. La registrazione e accesso al corso potranno essere effettuate **collegandosi tramite il QR CODE**
2. In caso di primo accesso: creare l'account personale, cliccando su "REGISTRAZIONE"
- In caso di utente già registrato a corsi FAD (Formazione a Distanza): potrà utilizzare le stesse credenziali che utilizza per l'accesso a fad.summeet.it
3. Trovare il corso attraverso la funzione cerca, inserendo codice ECM **437791**
4. Inserire la seguente chiave di accesso per iscriversi al corso: **013725**
5. Sarà possibile compilare il questionario di apprendimento ECM e di gradimento entro 3 giorni dal termine del corso (il test si riterrà superato con almeno il 75% di risposte corrette)

## HELPDESK

Per eventuali problematiche di accesso, potrà contattare l'help desk via mail alla casella attiva: helpdesk@summeet.it

## ECM (Educazione Continua in Medicina) - Codice ECM: 604 - 437791

Summeet Srl (Provider standard n° 604) ha inserito nel programma formativo 2025 l'evento "NEW VISION on HYPERTENSION La gestione del paziente nella real life" assegnando n° 8 crediti formativi. L'evento formativo è destinato a n° 30 Medici Chirurghi (Categorie: Cardiologia, Medicina Interna, Nefrologia, Geriatria, Diabetologia). Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato: alla corrispondenza tra la professione del partecipante e quella cui l'evento è destinato, alla partecipazione all'intera durata del corso, al superamento del test di apprendimento con almeno il 75% di risposte corrette e compilazione del questionario di gradimento (entrambi compilabili in piattaforma online, entro 3 giorni dal termine del corso).

**Obiettivo formativo: 2** - Linee guida, protocolli e procedure

## Provider ECM e Segreteria Organizzativa

SUMMEET

SUMMEET Srl

Via P. Maspero, 5 - 21100 Varese

Tel. 0332 231416 - Fax 0332 317748

info@summeet.it - www.summeet.it

Provider ECM n° 604

CON LA SPONSORIZZAZIONE  
NON CONDIZIONANTE DI

 RECORDATI