



CREDITI ECM CREDITI ECM CREDITI ECM
7,8
CREDITI ECM CREDITI ECM CREDITI ECM

LO SCOMPENSO CARDIACO CRONICO: GESTIONE DIAGNOSTICA-TERAPEUTICA E DEL FOLLOW-UP

RETE INTEGRATA OSPEDALE-TERRITORIO

I INCONTRO
7 Ottobre 2021

II INCONTRO
25 Novembre 2021



S.I.C.O.A.
SOCIETÀ ITALIANA CARDIOLOGIA
OSPEDALITÀ ACCREDITATA

**LO SCOMPENSO CARDIACO CRONICO:
GESTIONE DIAGNOSTICA-TERAPEUTICA
E DEL FOLLOW-UP**

RETE INTEGRATA OSPEDALE-TERRITORIO

RAZIONALE

In Italia la prevalenza dello Scompenso Cardiaco (SC) va dal 1,5 al 1,7% con una percentuale maggiore del 10% negli anziani con età superiore a 70 anni, più elevata negli uomini che nelle donne, anche se lo scompenso a frazione d'eiezione conservata è due volte maggiore nelle donne rispetto agli uomini.

La mortalità ospedaliera e' del 6-7 % con un aumento al 13% nei soggetti con piu' di 80 anni, la mortalità a 30 giorni è del 10-11%.

La mortalità ad un anno e' del 25-28% e raggiunge il 30-45% nei soggetti con piu' di 75 anni, percentuale uguale negli uomini e nelle donne.

Dati epidemiologici europei e statunitensi proiettano la prevalenza di Scompenso Cardiaco in popolazione ad un più 1,5% entro il 2030, raggiungendo la prevalenza compresa tra il 3,5 ed il 4,5 per cento con un'attesa di aumento dei costi di gestione. Un aspetto molto importante è la lunghezza media del ricovero ospedaliero che è di 9.5-10 giorni.

Pertanto, lo SC rappresenta una delle patologie croniche di maggiore rilevanza clinica e sanitaria ad alto impatto economico con difficili sostenibilità per il SSN. Rappresenta, infatti, l'1.2-1.4% della spesa sanitaria del SSN, con i ¾ della spesa imputabili ai ricoveri ospedalieri.

I tassi di reospedalizzazione sono molti alti. Infatti, dopo il primo ricovero, il 16% dei dimessi ha un nuovo ricovero entro tre mesi, il 30% entro sei mesi, ed oltre il 40% entro un anno. Più del 50% dei ricoveri ospedalieri riguarda pazienti a basso rischio. L'elevato tasso di ospedalizzazione se da un lato riflette la complessità della patologia, dall'altro è espressione del drop-out assistenziale esistente tra Ospedale e Territorio. Pertanto, appare necessario mettere in atto una organizzazione sanitaria che possa garantire la cura adeguata e costante a tutti i pazienti ed evitare ospedalizzazioni prolungate ed appropriate.

Per raggiungere gli obiettivi occorre creare una rete che comprenda una serie di figure professionali che possano realizzare percorsi condivisi. Il territorio con il Medico di Medicina Generale ed il Cardiologo ambulatoriale devono avere la possibilità di accessi in Ospedale o in Riabilitazione mediante la organizzazione di Day Hospital diagnostici e terapeutici e/o accessi ambulatoriali complessi. Un altro aspetto da affrontare è la possibilità che dai Pronto Soccorso o dai reparti di Cardiologia o di Medicina si possa, tramite una rete integrata con centri di Riabilitazione e Day Hospital o ambulatori dedicati alla diagnosi e cura dello Scompenso Cardiaco, inviare pazienti che dopo una prima stabilizzazione possano essere seguiti ambulatorialmente o in degenza riabilitativa a seconda delle condizioni cliniche. Bisognerebbe in ogni micro/area di appartenenza di un Pronto Soccorso (area di 400 mila abitanti) identificare il numero di Medici di Medicina Generale ed i Cardiologi ambulatoriali, i centri di Riabilitazione, i Day Hospital o ambulatori dedicati alla diagnosi e cura dello SC. I Medici di Medicina Generale ed i Cardiologi Ambulatoriali anche di centri privati accreditati e certificati devono essere collegati con DH o ambulatori dedicati alla cura e terapia dello Scompenso Cardiaco presenti in un Ospedale di I Livello e/o con un centro di Riabilitazione Cardiologica.



PROGRAMMA SCIENTIFICO

I INCONTRO 7 OTTOBRE 2021

- 16.00 | 16.30 Introduzione
F. Caiazza
- Moderatore: A.M. Cappelletti*
- 16.30 | 16.50 PreWork Risultati survey somministrata pre-evento
per allineamento, fotografia attuale e priorità
F. Caiazza
- 16.50 | 16.50 Epidemiologia, impatto organizzativo
e costi dello SC in Italia
E. Rebullà
- 17.10 | 17.30 Gestione della terapia farmacologica
nello Scompenso cardiaco cronico: dalle linee guida alla real life
L. Dalla Vecchia
- 17.30 | 17.50 Alleanza tra terapia farmacologica ed elettrica:
quali sinergie?
S. Mariani
- 17.50 | 17.50 Patient journey del paz con SC e importanza
del network territoriale: il ruolo di SICOA
P. Guarini
- 18.10 | 17.50 Opportunità e strumenti a disposizione nell'era digitale:
telemedicina, strategie per il supporto domiciliare e counselling:
cosa possiamo fare insieme da domani?
S. Dellegrottaglie
- 18.30 | 17.50 Discussione
C. Chimini, S. Leone, L. Marullo, S. Severino
- 19.00 Chiusura primo incontro

II INCONTRO 25 NOVEMBRE 2021

- 16.00 | 18.00 Proposte di miglioramento in funzione degli obiettivi condivisi
e delle priorità emerse dal primo evento
(tutta la faculty)
- 18.00 | 19.00 Redazione e consolidamento documento finale
A. Silverio
- 19.00 Chiusura secondo incontro



RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott. Francesco Caiazza

FACULTY

Dott. Francesco Caiazza

Dott. Alberto Maria Cappelletti

Dott. Claudio Chimini

Dott.ssa Laura A. Dalla Vecchia

Dott. Santo Dellegrottaglie

Dott. Pasquale Guarini

Dott.ssa Simona Leone

Dott.ssa Simona Mariani

Dott. Luciano Marullo

Dott. Edoardo Rebullà

Dott. Salvatore Severino

Dott. Angelo Silverio

INFORMAZIONI GENERALI

I INCONTRO

7 Ottobre 2021 (virtuale)

II INCONTRO

25 Novembre 2021 (virtuale)

Segreteria Scientifica



Via Boncompagni 93 - 00187 Roma
Tel. 06 98382614 - Fax. 06 98381410
Email sicoa@sicoa.net - www.sicoa.net

Segreteria Organizzativa e Provider



Viale Brianza 22 - 20127 Milano
Tel (+39) 02 89693750
silvia@dynamicom-education.it
www.dynamicomeducation.it



COME ACCEDERE

La piattaforma su cui si svolgerà l'incontro è Zoom. Le verrà inviata una mail dal sistema circa una settimana prima dell'evento (sarà inviato un remind anche un giorno prima ed un'ora prima dell'incontro) contenente il link da cliccare per accedere alla riunione. Qualora non dovesse ricevere la mail dal sistema, la preghiamo di controllare nella casella SPAM.

Per ogni necessità o richieste in merito, inviare una mail alla segreteria organizzativa all'indirizzo:

silvia@dynamicom-education.it

Il Corso è inserito nella lista degli eventi definitivi del programma formativo 2021 del Provider accreditato DYNAMICOM EDUCATION (cod ID 181) per la Categoria Medico Chirurgo (Discipline CARDIOLOGIA)

Durata: 6 ore totali

Numero partecipanti: 10

Obiettivo formativo: 3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Crediti assegnati: 7,8

con il supporto
non condizionante di

