



FAD
**COVID-19 e continuità clinico-terapeutica nel
trattamento di fibrillazione atriale e dislipidemie**

08/10/2020-30/11/2020

Responsabile scientifico
Carmine Riccio

Riferimenti ECM
Medico Chirurgo
(Cardiologia – Medicina di accettazione e d’Urgenza
Medicina generale (medici di famiglia) – Medicina interna);

N. ECM 6331-300453
Nr. Crediti 8

Area Formativa
Acquisizione competenze di sistema
Obiettivo Nazionale: 2
Linee Guida-Protocolli e Procedure

Con il contributo non condizionante di:



Provider e Segreteria Organizzativa



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

1 Modulo: Update dislipidemie

Linee guida ESC per pazienti ad alto rischio
M. Cadeddu

Background delle Linee Guida ESC:
i grandi TRIALS
P. Tammaro

Rischio residuo nel paziente coronaropatico
V. Capuano

Sicurezza degli anticorpi monoclonali iPCSK9
G. Santoro

iPCSK9 quando iniziare il trattamento:
EVOPACS
M. Crisci

Manifestazioni cliniche della patologia FH
E. Imbalzano

Dislipidemia in pazienti PAD e con eventi
multipli
G.D. Tarsia

2 Modulo: Update Fibrillazione Atriale

La personalizzazione della terapia
anticoagulante
C. Riccio

Terapia Anticoagulante nel paziente
politrattato
R. Cocchia

Evidenze dei Nao nel paziente Anziano
V. Aulitto

Nao per il paziente con insufficienza renale
G. Di Micco

Nao e gestione dei sanguinamenti
A. Carraturo

Il percorso del paziente candidato a
cardioversione
E. Ammendola

Il paziente con SCA e FA candidato a PCI:
duplice verso triplice
M. De Michele

Linee Guida
T. Chiacchio

3 Modulo: terapie in epoca Covid-19

Le interferenze farmacologiche al tempo del
covid-19
Saetta

Rischio della discontinuità terapeutiche al
tempo del covid-19
S. Santopietro

RAZIONALE SCIENTIFICO

La pandemia da coronavirus che ha colpito Italia e resto del mondo, ha indotto a riflessioni sui pazienti deceduti per Covid-19. Sebbene i sintomi di esordio più comuni sono febbre e dispnea,

l'analisi dei dati sui soggetti deceduti, ha fatto emergere un'altra informazione importante: i pazienti affetti da patologie cardiovascolari risultano altamente a rischio su questo fronte.

Un maggior approfondimento andrebbe eseguito in particolar modo in quei pazienti colpiti da pregressi eventi cardiovascolari affetti da ipercolesterolemia o da fibrillazione atriale, infatti nei decessi italiani sebbene le comorbilità più rappresentate sono ipertensione e diabete mellito, seguono immediatamente la cardiopatia ischemica e la fibrillazione atriale.

A questo proposito, i dati di fatto da cui partire sono due: la persistenza di SARS-CoV-2 nell'uomo e il grado di infettività per via aerea del SARS-CoV-2, tutt'altro che modesto, con una severità di malattia che oltre alla carica virale, vede nel livello di comorbilità un determinante prognostico fondamentale.

Conoscere le interazioni tra comorbilità e COVID-19 è, pertanto, indispensabile: tali comorbilità, infatti, determinano la complessità del singolo caso e, quindi la minore o maggiore facilità di contrarre l'infezione oltre che la prognosi di malattia. Diventa così imperativo provvedere a un recovery terapeutico che consenta di proseguire

correttamente le terapie interrotte nonché la rimodulazione delle cure preesistenti. Tra gli impatti che la pandemia COVID-19 avrà avuto sul sistema sanitario, un aspetto significativo sarà legato alla gestione della ripresa delle attività che oggi sono state ridotte o sospese per contenere la diffusione del virus. In primis, ne risentiranno i pazienti affetti da cronicità; mentre per tutti gli altri pazienti dell'area cardiovascolare è possibile immaginare che una buona parte delle prestazioni previste dai percorsi di cura debba essere recuperata e riportata a regime al termine dell'emergenza COVID-19.

Numerosi studi clinici controllati con obiettivi quali mortalità e morbilità per cause cardiovascolari e mortalità per tutte le cause, hanno documentato il beneficio della continuità terapeutica sia per ciò che attiene alle Dislipidemie che per la Fibrillazione Atriale. Da questi studi risulta evidente l'importanza clinica di un corretto e continuativo trattamento farmacologico che alla luce delle recenti conseguenze della pandemia COVID-19, rischia di venir compromesso.

Scopo di questa FAD è fare una riflessione profonda sulla governance clinico-terapeutica del paziente dislipidemico e con fibrillazione atriale nel post-emergenza COVID-19, dove risulta di fondamentale importanza una corretta gestione di entrambe le patologie attenendosi strettamente alle Linee Guida più recenti.

Tipologia Corso: Corso ECM-FAD.

Accesso al Corso: l'iscrizione è gratuita e libera. L'accesso al corso avverrà in maniera diretta e dopo la registrazione alla nostra piattaforma e-learning, <https://www.ecmnetwork-fad.it> (registrati). Inserire la propria username e password nel LOGIN, conseguentemente il discente accederà al corso ed ai moduli del corso.

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 suddiviso in 3 moduli, ciascuno dei quali è costituito da più capitoli. Dopo aver effettuato la frequenza su tutti i moduli è obbligatoria la compilazione del questionario per la valutazione e dell'apprendimento. L'erogazione dei crediti ECM è subordinata alla frequenza di tutti i moduli 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)