RESPONSABILE DELL'EVENTO

Prof. Ottavio Giampietro - Dipartimento di Medicina Interna, Università di Pisa

DOCENTI

Dr. Ferdinando Franzoni – Dipartimento di Medicina Interna, Università di Pisa

Prof. Ottavio Giampietro - Dipartimento di Medicina Interna, Università di Pisa

Dr. Armando Magagna - Dipartimento di Medicina Interna, Università di Pisa

Con il supporto non condizionante di



L'evento è accreditato nel programma Educazione Continua in Medicina con l'identificativo 182-59122/1, secondo le attuali disposizioni, per 30 medici chirurgo (discipline: cardiologia, geriatria, malattie metaboliche e diabetologia, medicina generale, medicina interna, nefrologia) ed eroga 7 (sette) crediti formativi al superamento del guestionario di apprendimento ed al corretto espletamento di tutte le procedure amministrative.

D A T R E

PROVIDER ECM RES - FAD - FSC Id 182 Albo Age.Na.S.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

DATRE S.r.l.
c/o Complesso Neos - Via di Vorno, 9a/4
55060 Guamo (Lu)
tel. 0583 949305 -- fax 0583 404180
segreteria.ecm@datre.it

Le difficoltà nel controllo della pressione arteriosa

dalle misure non farmacologiche all'aderenza terapeutica

Hotel
Excelsior
11 maggio 2013
Marina di Massa

IL RAZIONALE DEL TEMA

Nella pratica clinica quotidiana ci troviamo spesso di fronte a pazienti ipertesi in cui il trattamento farmacologico con 2 o più farmaci antiipertensivi non porta comunque al raggiungimento del goal pressorio. I dati epidemiologici indicano che una reale resistenza alla terapia antiipertensiva si riscontra più frequentemente nel paziente anziano che nel giovane e che, in questi casi, frequentemente la patologia ipertensiva è associata a danno/i d'organo. L'ipertensione arteriosa è spesso accompagnata da comorbilità e fattori di rischio, quali diabete mellito e dislipidemia.

In primo luogo è necessario accertarsi dell'aderenza del paziente al trattamento prescritto in quanto è ampiamente riportato in letteratura come, nelle terapie croniche, i pazienti non di rado tendano ad autoridursi i farmaci, soprattutto se non manifestano disturbi o sintomi particolari o se compaiono effetti collaterali.

In alcuni casi l'ottimizzazione dello stile di vita (dieta, attività fisica) e la riduzione del peso corporeo contribuiscono a riportare la pressione a valori accettabili, oltre che a migliorare l'aderenza allo stesso trattamento farmacologico.

Alcune sostanze che possono provocare un'ipertensione resistente sono l'alcol e il sodio introdotto con la dieta. In questi casi il counselling è necessario affinché il paziente riduca l'introito di bevande alcoliche e il consumo di sodio.

Nel presente corso sarà enfatizzata l'efficacia di un approccio terapeutico aggressivo, integrato e multifattoriale per prevenire l'insorgenza di complicanze cardiovascolari nei pazienti ipertesi.

OBIETTIVI DEL PROGETTO FORMATIVO

Linee guida internazionali per il trattamento dell'Ipertensione Arteriosa e loro applicabilità nella pratica clinica:

- trattamento dell'ipertensione arteriosa nel paziente anziano
- prevenzione/contenimento del danno d'organo e della comorbilità
- Fare acquisire abilità manuali, tecniche o pratiche in tema di:
- Diagnostica strumentale nel paziente iperteso
- Inquadramento clinico del paziente iperteso con polipatologie
- Fare migliorare le capacita relazionali e comunicative in tema di:
- Rapporto tra medicina del territorio e medicina specialistica

METODO DIDATTICO

7 ore complessive suddivise in una parte propedeutica-teorica ed in una parte pratica con discussione di casi clinici in piccoli gruppi

PROGRAMMA

08:30	Registrazione dei Partecipanti, consegna del kit congressuale
09:00	La prevenzione cardiovascolare ed il controllo della pressione arteriosa (Franzoni)
09:40	Discussione
09:50	L'aderenza al trattamento: quando la potenza del farmaco non è tutto <i>(Magagna)</i>
10:30	Discussione
10:40	Terapia dell'ipertensione arteriosa nel diabete (Giampietro)
11:20	Discussione
11:30	Coffee break
11:45	Le misure non farmacologiche nel controllo della pressione arteriosa (Giampietro)
12:25	Discussione
12:35	Ultrasonografia e valutazione del danno d'organo del paziente iperteso (Franzoni)
13:15	Discussione
13:30	Light lunch
14:15	Attività interattive Problem Based Learning (PBL) presentazione e discussione di casi clinici
16:00	Attività interattive Problem Based Learning (PBL), presentazione e discussione di casi clinici
17.15	Compilazione del questionario ECM e scheda di valutazione
17.30	Chiusura dei lavori