

CARDIOPATIA ISCHEMICA ACUTA E CRONICA

ID: 5850-310679	5 crediti ECM
Data inizio	15/01/2021
Data fine	31/12/2021
Obiettivo formativo N. 2	Linee guida - protocolli – procedure
Destinatari	Medici di tutte le specializzazioni Infermieri, infermieri pediatrici Tecnici della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare Tecnici sanitari di radiologia medica Biologo Assistente sanitario
Struttura	2 videolezioni e 18 casi clinici interattivi
Durata	5 ore
Test di apprendimento	finale composto da 15 domande a risposta quadrupla
Certificato ECM	Si scarica e/o si stampa dopo aver: <ul style="list-style-type: none"> – concluso il percorso formativo; – superato il test di apprendimento considerato valido se il 75% delle risposte risulta corretto (12 domande su 15). Il test si può sostenere al massimo 5 volte, come previsto dalla normativa Agenas ECM vigente; – compilato il questionario della qualità percepita (obbligatorio)

OBIETTIVI

Scopo del corso è quello di presentare le immagini ecocardiografiche di molte casistiche utili al rapido riconoscimento diagnostico di una cardiopatia ischemica acuta o cronica soprattutto nell'ambito delle urgenze ed emergenze cardiovascolari.

I casi clinici presentati, arricchiti da immagini statiche e/dinamiche, sono di pazienti afferiti al pronto soccorso di un unico Centro Spoke, esami eseguiti con lo stesso ecocardiografo portatile e dallo stesso operatore.

Accademia Tecniche Nuove Srl

Via Eritrea 21, 20157 Milano

Tel: (+39) 0239090320

E-mail: direzione@accademiati.it - www.accademiati.it

Capitale Sociale: € 50.000 i.v. R.E.A. di Milano n. 2059253

C.F. / P.IVA n. 08955100964

Provider ECM ID: 5850

con accreditamento provvisorio

Ente di Formazione accreditato presso la Regione Lombardia

ID operatore: 2444108,

N. iscrizione 1122/2018, Sez. B

SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO



UNI EN ISO 9001:2015

PROGRAMMA

Responsabile Scientifico: Gian Luigi Nicolosi

Medico specialista in Malattie dell'apparato Cardiovascolare, con ampia esperienza in ecocardiografia clinica, autore di numerose pubblicazioni nazionali e internazionali.

AUTORI

Gian Luigi Nicolosi, Medico specialista in Malattie dell'apparato Cardiovascolare, con ampia esperienza in ecocardiografia clinica, autore di numerose pubblicazioni nazionali e internazionali.

Andrea Sonaglioni, Dirigente cardiologo MultiMedica e autore di diverse pubblicazioni scientifiche incentrate sull'impiego della metodica ecocardiografica sia a riposo che da sforzo fisico.

RAZIONALE SCIENTIFICO

La cardiopatia ischemica è la patologia cardiaca più frequente in termini di incidenza e prevalenza nei Paesi industrializzati.

L'esecuzione di un esame ecocardiografico in Pronto Soccorso (PS) in tempi rapidi è fortemente raccomandata soprattutto nei casi con dolore toracico in atto, elettrocardiogramma (ECG) in 12 derivazioni non diagnostico e instabilità emodinamica.

L'ecocardiografia può avere un ruolo essenziale negli scenari descritti qui di seguito ai fini di diagnosi di una **cardiopatia ischemica acuta**: *dolore toracico in atto con sopraslivellamento del tratto ST e rialzo degli indici di miocardionecrosi; dolore toracico in atto con sottoslivellamento del tratto ST e rialzo degli indici di miocardionecrosi (SCA-NSTEMI); dolore toracico in atto con ECG non diagnostico, dolore toracico pregresso recente con ECG non diagnostico.*

Il riscontro della combinazione tra negatività della troponina e una normale cinetica regionale del ventricolo sinistro all'ecocardiogramma, sia in presenza sia in assenza di alterazioni ECG dubbie, è un utile strumento per la decisione di dimettere il paziente dal PS con relativa sicurezza, dopo un adeguato periodo di osservazione e l'esclusione di altre patologie.

Il frequente ricorso all'ecocardiografia nel Dipartimento di Emergenza-Urgenza si deve alla sua facilità di utilizzo e alla sua riproducibilità direttamente al letto del paziente, associata a un rapporto costo/efficacia sicuramente favorevole e a una maggiore conseguente appropriatezza nel richiedere una consulenza specialistica e/o proporre un ricovero o una procedura invasiva.

Con l'invecchiamento generale della popolazione e con il progresso delle procedure di cardiologia interventistica e/o cardiocirurgia, capita sempre più spesso di incontrare in Pronto Soccorso (PS) pazienti affetti da **cardiopatia ischemica cronica** in esiti di pregresso infarto miocardico acuto, di rivascolarizzazione coronarica percutanea e/o di rivascolarizzazione chirurgica.

L'ecocardiografia in PS permette di valutare l'entità del rimodellamento ventricolare sinistro post-infartuale, regionale o globale, di stimare la capacità contrattile del ventricolo sinistro e di

Accademia Tecniche Nuove Srl

Via Eritrea 21, 20157 Milano

Tel: (+39) 0239090320

E-mail: direzione@accademiagn.it - www.accademiagn.it

Capitale Sociale: € 50.000 i.v. R.E.A. di Milano n. 2059253

C.F. / P.IVA n. 08955100964

Provider ECM ID: 5850

con accreditamento provvisorio

Ente di Formazione accreditato presso la Regione Lombardia

ID operatore: 2444108,

N. iscrizione 1122/2018, Sez. B

SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO



UNI EN ISO 9001:2015

identificare eventuali complicazioni della cardiopatia ischemica quali aneurismi ventricolari, trombi apicali e insufficienza mitralica funzionale post-ischemica.

Nei pazienti con angina cronica stabile o coronaropatia nota, un rimodellamento patologico sfavorevole del ventricolo sinistro correla con una prognosi sfavorevole. Una frazione di eiezione del ventricolo sinistro significativamente depressa, un alto score di asinerie segmentarie e un pattern di riempimento transmitralico ventricolare sinistro di tipo restrittivo identificano un sottogruppo di pazienti a più alto rischio, nei quali è fondamentale intraprendere un intervento farmacologico aggressivo e garantire un follow-up clinico-ecocardiografico ravvicinato seriato, eventualmente in previsione di nuove procedure interventistiche.

CARDIOPATIA ISCHEMICA ACUTA - CASISTICA

Sindromi coronariche acute non-ST elevation

Caso clinico n. 1 - Angina instabile de novo

Caso clinico n. 2 - Infarto subendocardico acuto non-ST elevation

Caso clinico n. 3 - Infarto miocardico acuto non-ST elevation

Caso clinico n. 4 - Infarto miocardico transmurale acuto setto-apicale

Sindromi coronariche acute ST elevation

Caso clinico n. 1 - Infarto miocardico transmurale acuto antero-apicale esteso

Caso clinico n. 2 - Infarto miocardico transmurale antero-apicale subacuto

Caso clinico n. 3 - Infarto miocardico transmurale acuto inferiore circoscritto

Caso clinico n. 4 - Infarto miocardico transmurale acuto infero-postero-laterale

Caso clinico n. 5 - Infarto miocardico acuto con shock cardiogeno

Caso clinico n. 6 - Infarto miocardico transmurale acuto antero-latero-apicale

Caso clinico n. 7 - Infarto miocardico transmurale acuto settale apicale

CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA - CASISTICA

Caso clinico n. 1 - Cardiopatia ischemica cronica in fase dilatativa con severa disfunzione contrattile globale del ventricolo sinistro

Caso clinico n. 2 - Cardiopatia ischemica cronica in fase dilatativa con moderata disfunzione contrattile globale del ventricolo sinistro

Caso clinico n. 3 - Miocardiopatia dilatativo-ipocinetica su base ischemica con severa disfunzione sistolica globale del ventricolo sinistro

Caso clinico n. 4 - Cardiopatia ischemica cronica con severa disfunzione sistolica ventricolare sinistra ed ecocontrasto spontaneo endocavitario denso

Caso clinico n. 5 - Difetto settale ventricolare post-infartuale

Aneurismi ventricolari – 6 esempi di pazienti

Trombosi apicale del ventricolo sinistro – esempi di formazioni trombotiche apicali di vario tipo

Accademia Tecniche Nuove Srl

Via Eritrea 21, 20157 Milano

Tel: (+39) 0239090320

E-mail: direzione@accademiagn.it - www.accademiagn.it

Capitale Sociale: € 50.000 i.v. R.E.A. di Milano n. 2059253

C.F. / P.IVA n. 08955100964

Provider ECM ID: 5850

con accreditamento provvisorio

Ente di Formazione accreditato

presso la Regione Lombardia

ID operatore: 2444108,

N. iscrizione 1122/2018, Sez. B

SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO



UNI EN ISO 9001:2015