

FAD ECM · PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE · MEDICINA GENERALE

Stratificazione del rischio cardiovascolare

Dalla valutazione del rischio all'appropriatezza prescrittiva nello studio del MMG

ECM Rif. 247-494044 · 4 Crediti

www.fadmetis.it

Provider Metis srl – Rif. 247

P.zza Guglielmo Marconi, 25 – 00144 Roma

Accreditato per 500 partecipanti – Medico Chirurgo · Crediti erogati 4

Obiettivo: n° 3 Documentazione clinica; percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza e di cura

FAD ASINCRONA



**Dal 26 Ottobre 2026
Al 24 Ottobre 2027**



Razionale e obiettivi

La prevenzione cardiovascolare presenta ancora una profonda eterogeneità nella valutazione del rischio e nella gestione clinica. Il Medico di Medicina Generale ha un ruolo cruciale nel presidiare la stratificazione del rischio e la gestione dei fattori modificabili, superando la frammentazione dell'approccio preventivo.

Due fenomeni speculari



Inerzia prescrittiva

Ipoprescrizione in pazienti ad alto rischio o con malattia ateromastica conclamata.



Uso inappropriato

Antiaggreganti in soggetti a basso rischio, con effetti avversi non giustificati.



Stratificazione del rischio



Rafforzare le competenze del MMG nella prevenzione cardiovascolare, con focus su:



Riduzione dell'inerzia prescrittiva

Colmare il sottotrattamento nei pazienti ad alto rischio e con aterosclerosi documentata.



Ottimizzazione dell'aderenza

Counselling motivazionale e monitoraggio del follow-up terapeutico.



Standardizzazione della stratificazione

Uniformare gli strumenti di valutazione del rischio nella pratica quotidiana.



Integrazione ospedale-territorio

Percorsi condivisi MMG–Specialista per la gestione della placca ateromastica.



Supporto decisionale pratico

Algoritmi decisionali e checklist applicabili subito in ambulatorio.



Programma

Videolezioni on-demand • durata totale 120 minuti



30' Oltre le Carte del Rischio: valutare e stratificare il paziente nello studio del MMG

Gianmarco Marrocco



30' I fattori di rischio modificabili: come passare dalla misurazione all'azione clinica

Matteo Cavallari



40' Il fenotipo del paziente ad alto rischio: quando la prevenzione primaria diventa una priorità clinica

Alessio Borrelli



20' Sottotrattamento e inerzia terapeutica: identificare il «gap» per migliorare gli outcome di salute

Gianmarco Marrocco

Materiale di approfondimento: Progetto CUORE – ISS (cuore.iss.it) • Algoritmi SCORE2 e SCORE2-OP (ESC Cardiovascular risk collaboration, European Heart Journal 2021)



Faculty

Docenti e responsabile scientifico

RESPONSABILE SCIENTIFICO

- **Gianmarco Marrocco**

Medico Chirurgo · Medicina Generale, ASL Roma

- **Matteo Cavallari**

Medico Chirurgo · Medicina Generale, ASL Roma

- **Alessio Borrelli**

Medico Chirurgo · Cardiologia – Responsabile di Elettrofisiologia, Cardiostimolazione e Aritmologia,
Ospedale San Carlo di Nancy (Roma)



Con il contributo non condizionante di

