

Il MMG protagonista della prevenzione:

Dapagliflozin nella gestione precoce del rischio cardio-renale e metabolico

*Dal diabete tipo 2 allo scompenso cardiaco e malattia renale cronica:
come applicare oggi le evidenze e le linee guida
nella pratica quotidiana.*

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Gerardo Medea

dal 03/11/2026
al 31/10/2027

Con il patrocinio di



SIMG
SOCIETÀ ITALIANA DEI MEDICI
DI MEDICINA GENERALE
E DELLE CURE PRIMARIE



RAZIONALE SCIENTIFICO

Il diabete mellito di tipo 2 (T2D) rappresenta una delle principali cause di morbidità e mortalità a livello globale ed è frequentemente associato a malattia renale cronica (CKD) e scompenso cardiaco (HF), condizioni che fanno parte di un continuum cardio-renale-metabolico che richiede un approccio integrato, precoce e multidisciplinare.

Negli ultimi anni la gestione del T2D si è evoluta dal semplice controllo glicemico a una più ampia strategia di protezione d'organo. Le evidenze scientifiche hanno dimostrato che alcune terapie sono in grado di ridurre il rischio cardiovascolare, rallentare la progressione della CKD e diminuire le ospedalizzazioni per scompenso cardiaco. Per questo motivo la scelta terapeutica deve essere guidata non solo dai livelli di HbA1c, ma anche dalla capacità delle diverse opzioni terapeutiche di garantire una protezione cardio-renale supportata da solide evidenze cliniche.

La recente evoluzione della Nota 100 ha ampliato il ruolo della Medicina Generale nella presa in carico del paziente con T2D, consentendo al MMG un accesso più tempestivo alle terapie raccomandate e una maggiore capacità di intervento nelle fasi precoci della malattia.

In questo contesto il MMG assume un ruolo centrale nell'identificazione precoce dei pazienti a rischio cardio-renale, nella diagnosi iniziale di CKD e HF e nell'avvio tempestivo di percorsi terapeutici appropriati, contribuendo a ridurre l'inerzia terapeutica e a migliorare gli outcome clinici.

L'obiettivo del percorso formativo è fornire ai Medici di Medicina Generale strumenti pratici per identificare precocemente i pazienti con T2D, CKD e HF, interpretare correttamente le evidenze scientifiche e utilizzare in modo appropriato le opportunità offerte dalla nuova Nota 100, favorendo una presa in carico orientata alla protezione cardio-renale.

La FAD è articolata in quattro moduli progressivi, finalizzati a supportare il MMG nell'identificazione precoce del rischio cardio-renale-metabolico e nell'applicazione delle più recenti evidenze scientifiche nella pratica clinica quotidiana.

PROGRAMMA SCIENTIFICO 0-1

MODULO 0 (30 MIN)

GERARDO MEDEA

**Introduzione responsabile scientifico SIMG
Il paziente cronico oggi:
una sfida cardio-renale-metabolica per SIMG**

Evoluzione epidemiologica del T2D.

- Impatto di CKD e scompenso cardiaco sugli outcome clinici
- La semplificazione della Nota 100: cosa cambia realmente per il MMG
- Opportunità di intervento precoce
- Riduzione dei ritardi terapeutici

Dal referral specialistico alla presa in carico condivisa

- Il MMG come primo attore della protezione cardio-renale
- Quando intercettare il paziente e quando indirizzarlo allo specialista
- Nuovi modelli di collaborazione territoriale

Anticipare il journey del paziente

- Identificazione delle fasi iniziali di malattia. Screening e monitoraggio nelle cure primarie
- Dalla prevenzione delle complicanze alla protezione d'organo.

Presentazione del percorso formativo

Perché oggi è necessario superare una visione esclusivamente glicemica del diabete e anticipare i fattori di rischio legati allo scompenso cardiaco o malattia renale cronica.

Gli strumenti che il corso metterà a disposizione del MMG per migliorare identificazione, trattamento e follow-up del paziente cardio-renale-metabolico

MODULO 1 (60 MIN)

IACOPO CAVALLO

**Il nuovo paradigma cardio-renale-metabolico:
perché il MMG è centrale**

Obiettivi

- Comprendere l'evoluzione del concetto di rischio cardio-enale-metabolico
- Superare il paradigma "HbA1c centrico" in ambito diabete tipo2
- Identificare precocemente i pazienti candidabili a terapie cardio nefro protettive

Contenuti

- Dal controllo glicemico alla protezione d'organo.
- T2D, scompenso cardiaco e CKD: un continuum clinico, calcolatori a disposizione per la valutazione del rischio
- Il paziente che non vediamo: come identificare precocemente HF e CKD in Medicina Generale
- Screening pratico:
 - eGFR
 - Nt-proBNP
 - Albuminuria
 - Sintomatologia scompenso e questionari
 - Impatto dell'inerzia terapeutica sugli outcome



MODULO 2 (60 MIN)

MARIA ZAMPARELLA

**Dapagliflozin nel T2D:
dalle evidenze cliniche alla protezione cardio-renale
precoce**

Obiettivi

- Comprendere come le evidenze scientifiche abbiano modificato gli obiettivi terapeutici nel T2D
- Analizzare il ruolo della prevenzione primaria cardiovascolare e renale nella gestione precoce del paziente diabetico
- Approfondire il contributo di Dapagliflozin nella protezione cardio-renale del paziente con T2D
- Comprendere come la recente evoluzione della Nota 100 consenta oggi al MMG di introdurre più precocemente terapie cardio-nefroprotettive in add-on alla terapia antidiabetica tradizionale, favorendo una strategia orientata alla protezione d'organo

Contenuti

- **Dal controllo glicemico alla protezione d'organo**
 - Evoluzione degli obiettivi terapeutici nel T2D
 - Il ruolo della prevenzione primaria nella Medicina Generale
- **Perché le evidenze contano**
 - Evidenze di classe e differenze tra le singole molecole
 - Come interpretare gli studi di outcome cardiovascolare
- **Dapagliflozin nel T2D**
 - Lo studio DECLARE-TIMI 58
 - Evidenze in prevenzione primaria cardiovascolare
 - Riduzione delle ospedalizzazioni per scompenso cardiaco
 - Benefici renali nel paziente diabetico
- **Intervenire prima per proteggere di più**
 - Identificazione precoce del paziente a rischio
 - Integrazione della protezione cardio-renale nella pratica del MMG
- **Esperienze cliniche in real life con snodi decisionali**
 - T2D con multipli fattori di rischio cardiovascolare
 - T2D con albuminuria iniziale
 - T2D con sintomatologia sospetta per scompenso cardiaco

MODULO 3 (60 MIN)

ARIANNA MORETTI

**Dapagliflozin oltre il diabete:
il nuovo ruolo del MMG nella gestione precoce di
scompenso cardiaco e malattia renale cronica**

Obiettivi

- Comprendere le opportunità offerte dalla rimozione dei piani terapeutici nella gestione territoriale del paziente cardio-renale
- Identificare precocemente i pazienti con scompenso cardiaco e malattia renale cronica candidabili a trattamento
- Approfondire le evidenze cliniche di Dapagliflozin nei pazienti con HF e CKD indipendentemente dalla presenza di diabete
- Favorire una presa in carico anticipata finalizzata a ridurre progressione di malattia, ospedalizzazioni e mortalità

Contenuti

- **La rimozione dei piani terapeutici:**
nuove opportunità per il MMG nella gestione del continuum cardio-renale-metabolico
- **Il paziente con CKD e HF in Medicina Generale:**
 - Identificazione precoce
 - Marcatori di rischio e criteri di eleggibilità
 - Quando intervenire e quando inviare allo specialista
- **Dapagliflozin nello scompenso cardiaco:**
 - Evidenze nei pazienti con e senza diabete
 - Riduzione delle ospedalizzazioni per scompenso cardiaco
 - Beneficio sugli outcome cardiovascolari e sulla mortalità
- **Dapagliflozin nella malattia renale cronica:**
 - Rallentamento della progressione della CKD
 - Riduzione del rischio di insufficienza renale terminale
 - Beneficio sulla mortalità per tutte le cause
- **Dalle evidenze alla pratica clinica:**
 - Quali pazienti ricercare attivamente nell'ambulatorio del MMG
 - Come integrare Dapagliflozin nel percorso assistenziale del paziente cardio-renale
 - Casi clinici real life e discussione interattiva

MODULO 4 (30 MIN)

GERARDO MEDEA

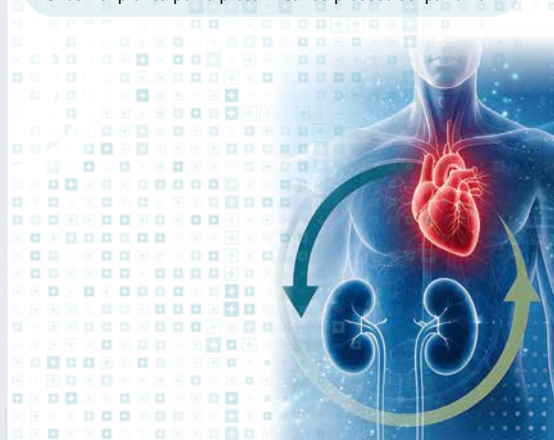
**Sessione conclusiva SIMG
Dalla teoria alla pratica:
cosa cambia da domani nel mio ambulatorio**

Obiettivi

- Consolidare i messaggi chiave emersi durante il percorso
- Favorire il trasferimento nella pratica clinica quotidiana
- Stimolare un approccio proattivo all'identificazione e alla protezione del paziente cardio-renale-metabolico

Contenuti

- I 5 pazienti che il MMG dovrebbe ricercare attivamente nel proprio database
- Semplificazione della Nota 100 e dalla rimozione dei piani terapeutici.
- Quando pensare alla protezione cardio-renale oltre il controllo glicemico
- Dapagliflozin nel continuum T2D-CKD-HF:
i principali messaggi dalle evidenze cliniche.
- Checklist pratica per la presa in carico precoce del paziente.



INFORMAZIONI GENERALI

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Gerardo Antonio Medea, **Brescia**

FACULTY

Iacopo Cavallo, **Milano**

Gerardo Antonio Medea, **Brescia**

Arianna Moretti, **Roma**

Maria Zamparella, **Bari**

DATA E SEDE

Evento Fad Asincrona

Dal 03/11/2026 Al 31/10/2027

Totale ore formative: 4

Tempo di apprendimento: 2

Totale durata della formazione: 6

PROVIDER ECM



PROVIDER ECM STANDARD accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina del Ministero della Salute con numero 181

DYNAMICOM EDUCATION S.r.l. Società Unipersonale Direzione e Coordinamento **medspace** | Meduspace S.p.A. Società Benefit - Via Privata della Passerella, 4 - 20122 Milano

Dynamicom Education Srl

MIND District | The Hive - H2 | Viale Decumano 36 | 20157 Milano

valentina.dambra@dynamicom-education.it

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

L'iscrizione al corso è gratuita ed a numero chiuso.

Per iscriversi cliccare sul seguente link:

<https://dynamicomeducation.it/event/mmg-dapagliflozin-as-2026-27>



ECM (Educazione Continua in Medicina)

Il Corso/Congresso è inserito nella lista degli Eventi definitivi ECM nel programma formativo 2026 del Provider. Per l'ottenimento dei crediti formativi i partecipanti dovranno: essere specializzati esclusivamente nelle Discipline indicate sul programma, presenziare almeno al 90% dei lavori scientifici, superare la verifica di apprendimento (ove obbligatoria e prevista), consegnare in segreteria la documentazione compilata in ogni sua parte o compilare Online tutti i dati obbligatori e svolgere l'Iter previsto.

Categoria Accreditata: Medico Chirurgo

Discipline Principali: Medicina Generale (Medici di Medicina Generale), Endocrinologia, Diabetologia, Cardiologia, Nefrologia, Medicina Interna, Geriatria

Numero Massimo Partecipanti: 10

Obiettivo formativo: n. 3

Crediti ECM: 6

ID ECM: 181-494919

Con il contributo non condizionante di

