

Journal Map 56

Aggiornamenti in Cardiologia dalla Letteratura

Dal 13 marzo 2023 al 12 marzo 2024

Provider: Clinical Forum - Id: n.11

**Corso di Formazione a Distanza asincrono:
11-378752 - Edizione: 1**

RAZIONALE SCIENTIFICO	2
1. Dalla letteratura internazionale - Risultati dello studio ISCHEMIA con follow-up prolungato: cosa è cambiato?.....	2
2. Dalla letteratura internazionale - Riserva frazionale di flusso coronarico (FFR) misurata mediante Optical Coherence Tomography (OCT): è capace di predire gli eventi avversi cardiovascolari?	2
3. Dalla letteratura internazionale - Confronto dell'outcome clinico e dei costi associati all'utilizzo di device microassiale ventricolare sinistro vs contropulsatore aortico nei pazienti con infarto miocardico complicato da shock cardiogeno	2
4. Editoriale - La strategia invasiva non migliora la sopravvivenza nella coronaropatia stabile, pur riducendo la mortalità cardiovascolare. Ragionamenti su questo apparente paradosso	3
5. Rubrica ECG challenge - Serial T-Wave Changes in a Patient With Chest Pain.....	3
6. Rubrica - Dal Journal of Cardiovascular Medicine - Effects of different exercise types on quality of life for patients with atrial fibrillation: a systematic review and meta-analysis.....	3
7. Rubrica - Autori italiani pubblicano - Transient vs In-Hospital Persistent Acute Kidney Injury in Patients With Acute Coronary Syndrome	3
OBIETTIVO FORMATIVO.....	3
DESTINATARI, DURATA E CREDITI FORMATIVI DEL CORSO	4
SEDE DELLA PIATTAFORMA ONLINE	4
TEMATICHE OGGETTO DEL CORSO.....	5

RAZIONALE SCIENTIFICO

Il ricorso alla Letteratura scientifica è uno strumento importante di aggiornamento professionale continuo che permette ai professionisti sanitari di rispondere puntualmente a esigenze specifiche in maniera efficace attingendo ai dati di esperienza più recenti validati da processi di revisione tra pari e confermati da quella revisione continua che il rivolgersi di molte testate scientifiche a un pubblico planetario permette. L'importanza di questo strumento è riconosciuta anche dal programma nazionale di formazione continua in medicina, con l'inclusione dell'uso di materiali cartacei e di materiale didattico digitalizzato fruibile localmente su dispositivo informatico o software didattici (CBT) tra le forme di Formazione a Distanza ammesse. Su queste premesse nasce nel 2020 il progetto "Journal Map" che offre l'analisi di studi chiave pubblicati recentemente sulle più importanti riviste cardiologiche internazionali, attraverso una selezione di contributi originali realizzata da un gruppo di Autori di prestigio nazionale e internazionale guidati dal professor Stefano De Servi, *editor in chief* di questa collana.

"Journal Map", la cui formula è apparsa particolarmente efficace, è stato scelto come strumento per un progetto di Formazione a Distanza che vuole consentire non solo un "aggiornamento professionale in tempo reale" ma anche la valorizzazione dell'impegno formativo individuale attraverso la partecipazione a corsi ECM che utilizzano "Journal Map" come materiale didattico di riferimento per il raggiungimento dell'obiettivo della applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'*evidence based practice*.

Responsabile Scientifico del progetto "Journal Map FaD" e di ciascun corso è il professor Stefano De Servi.

Il corso "*Journal Map 56 - Aggiornamenti in Cardiologia dalla Letteratura*" approfondirà i seguenti temi:

1. Dalla letteratura internazionale - Risultati dello studio ISCHEMIA con follow-up prolungato: cosa è cambiato?

Lo studio ISCHEMIA ha confrontato in un ampio numero di pazienti con coronaropatia stabile e ischemia miocardica moderata o severa, documentata con test provocativo, una strategia invasiva (coronarografia seguita da rivascularizzazione quando possibile) con una strategia conservativa basata su terapia medica ottimale.

Ad una mediana di *follow-up* di 5.7 anni non si è notata alcuna differenza nella mortalità globale per le due strategie (invasiva o conservativa) confrontate nello studio ISCHEMIA. Questo risultato deriva da una riduzione di mortalità cardiovascolare a favore della strategia invasiva cui tuttavia si accompagnava una maggiore mortalità non-cardiovascolare.

2. Dalla letteratura internazionale - Riserva frazionale di flusso coronarico (FFR) misurata mediante Optical Coherence Tomography (OCT): è capace di predire gli eventi avversi cardiovascolari?

L'OCT è una tecnica di imaging intravascolare che permette una valutazione anatomica dei vasi coronarici. Le informazioni derivate da questa tecnica di imaging (soprattutto la presenza di placche lipidiche e/o con *cap* fibroso sottile) permettono di individuare pazienti con elevato rischio di TVF nel *follow-up*.

3. Dalla letteratura internazionale - Confronto dell'outcome clinico e dei costi associati all'utilizzo di device microassiale ventricolare sinistro vs contropulsatore aortico nei pazienti con infarto miocardico complicato da shock cardiogeno

Il trattamento dello *shock* cardiogeno è un ambito della Cardiologia in cui i progressi degli ultimi decenni sono stati modesti. A tutt'oggi, l'utilizzo dei dispositivi di assistenza ventricolare non è standardizzato e gli studi randomizzati, che non sono affatto numerosi, non sono riusciti a mostrarne un beneficio.

Nello studio analizzato, nei pazienti con infarto miocardico complicato da *shock* cardiogeno, l'utilizzo di *device* microassiale ventricolare sinistro si è associato ad un aumento di *bleeding*, di necessità di dialisi e di costi rispetto al contropulsatore aortico.

4. Editoriale - La strategia invasiva non migliora la sopravvivenza nella coronaropatia stabile, pur riducendo la mortalità cardiovascolare. Ragionamenti su questo apparente paradosso

Lo studio ISCHEMIA ha incluso 5179 pazienti relativamente giovani, con dimostrazione di ischemia per la maggior parte moderata o estesa, escludendo pazienti con malattia del tronco comune o con FE >35%. ISCHEMIA EXTEND con un *follow-up* allargato a 7 anni aggiunge ulteriori 268 decessi ai 557 precedentemente analizzati. ISCHEMIA EXTEND conferma quanto già osservato in passato, ovvero che un approccio invasivo non allunga la vita dei pazienti con ischemia cardiaca stabile, ma non offre elementi per spiegare le diverse cause di mortalità correlate a problemi cardiovascolari o di altra natura.

5. Rubrica ECG challenge - Serial T-Wave Changes in a Patient With Chest Pain

Una paziente di circa 50 anni, con ipertensione arteriosa e dislipidemia, giungeva in Pronto Soccorso lamentando dolore toracico e stanchezza. La paziente riferiva inoltre un periodo di particolare stress lavorativo. Qui un ECG risultava nei limiti di norma, mentre un successivo ECG eseguito a distanza di nove ore dal primo mostrava alterazioni della ripolarizzazione ventricolare compatibili con sindrome di Wellens. Un terzo ECG eseguito 7 ore più tardi mostrava un'ulteriore evoluzione della ripolarizzazione ventricolare con onde T negative profonde in sede antero-laterale con prolungamento dell'intervallo QT corretto (470 msec).

6. Rubrica - Dal Journal of Cardiovascular Medicine - Effects of different exercise types on quality of life for patients with atrial fibrillation: a systematic review and meta-analysis

L'impatto dei diversi tipi di esercizio fisico sulla qualità di vita (HRQoL) e la capacità di esercizio nei pazienti con fibrillazione atriale (FA) rimane poco definito e rappresenta l'oggetto della presente revisione sistematica e metanalisi (n= 12 studi, 670 pazienti). Gli interventi di esercizio consistevano in esercizio aerobico, *interval training* aerobico (AIT), *Qigong*, *yoga* e riabilitazione cardiaca (CR) basata sull'esercizio. Sono stati riscontrati effetti positivi significativi dell'esercizio sulla salute generale e sulla vitalità. Il *Qigong* ha determinato un miglioramento significativo nel test del cammino di 6 minuti. La CR e l'AIT basate sull'esercizio fisico sono state associate a un aumento significativo della $\dot{V}O_2$ di picco e l'AIT ha ridotto significativamente il burden di FA. In conclusione, l'esercizio fisico determina significativi miglioramenti della HRQoL, della capacità di esercizio e una riduzione del *burden* di FA.

7. Rubrica - Autori italiani pubblicano - Transient vs In-Hospital Persistent Acute Kidney Injury in Patients With Acute Coronary Syndrome

L'insorgenza di danno renale acuto (AKI) tra i pazienti con sindrome coronarica acuta (SCA) sottoposti a gestione invasiva è associata a esiti peggiori. Tuttavia, le implicazioni prognostiche di un AKI transitorio o persistente in ospedale possono differire.

Lo scopo dello studio analizzato in questa rubrica era di valutare le implicazioni prognostiche di AKI transitorio o persistente in ospedale in pazienti con SCA. Nello studio, tra i pazienti con SCA sottoposti a trattamento invasivo, l'AKI persistente ma non transitorio in ospedale è stato associato a un rischio più elevato di MACE e NACE a 30 giorni.

OBIETTIVO FORMATIVO

I contenuti proposti nell'ambito del corso di Formazione a Distanza "**Journal Map 56 - Aggiornamenti in Cardiologia dalla letteratura**" approfondiscono i temi trattati, con l'obiettivo di stimolare nei partecipanti lo sviluppo delle conoscenze e competenze utili a promuovere il miglioramento della qualità, efficacia e sicurezza nella gestione del paziente, anche grazie alla collaborazione tra le diverse professionalità che, a vario titolo, concorrono nella cura del paziente stesso, coerentemente con l'**Obiettivo formativo di sistema n.1 "Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)"**.

DESTINATARI, DURATA E CREDITI FORMATIVI DEL CORSO

Il corso è indirizzato a:

- **Medici chirurghi** specializzati in Cardiochirurgia, Cardiologia, Malattie metaboliche e diabetologia, Medicina generale (medici di famiglia), Medicina interna e Neurologia;
- **Infermieri.**

Durata complessiva della didattica del corso: **1 ora e 21 minuti.**

durata complessiva da utilizzare per il calcolo dei crediti ECM:	01:21:09
di cui, esattamente	
totale caratteri, spazi inclusi	30984
pari a un tempo base di	00:47:51
presenza significativa di lingua non italiana	
pari a un tempo aggiuntivo di	00:03:25
testo o argomento di significativa difficoltà	
pari a un tempo aggiuntivo di	00:00:54
se i criteri 2 e 3 sono stati usati contestualmente nella valutazione anche di un solo contenuto, scrivere sì qui a fianco, in maniera da rendere comprensibile l'anormalità del risultato	
grafici e tabelle di almeno mezza pagina senza commento audio	
pari a un tempo aggiuntivo di	00:06:00
grafici e tabelle di dimensioni inferiori alla mezza pagina senza commento audio	
pari a un tempo aggiuntivo di	00:02:15
impegno necessario per l'approfondimento	
pari a un tempo aggiuntivo di	00:20:43

Al corso è stato assegnato **1 credito formativo.**

SEDE DELLA PIATTAFORMA ONLINE

Il Corso di Formazione a Distanza **“Journal Map n. 56 - Aggiornamenti in Cardiologia dalla letteratura”** è fruibile tramite il portale FaD di Clinical Forum al seguente indirizzo: fad.clinicalforum.eu.

La piattaforma attraverso cui viene erogato il Corso è ubicata: a Milano, in viale Gorizia, 22, presso la sede operativa del Provider Clinical Forum e presso Amazon Web Services (Dublino -IE e Francoforte -D).

TEMATICHE OGGETTO DEL CORSO

Durata	Tematiche oggetto del fascicolo
	Dalla letteratura internazionale
09.16	1. Risultati dello studio ISCHEMIA con follow-up prolungato: cosa è cambiato?
10.34	2. Riserva frazionale di flusso coronarico (FFR) misurata mediante Optical Coherence Tomography (OCT): è capace di predire gli eventi avversi cardiovascolari?
16.07	3. Confronto dell'outcome clinico e dei costi associati all'utilizzo di device microassiale ventricolare sinistro vs contropulsatore aortico nei pazienti con infarto miocardico complicato da shock cardiogeno
14.03	Editoriale 4. La strategia invasiva non migliora la sopravvivenza nella coronaropatia stabile, pur riducendo la mortalità cardiovascolare. Ragionamenti su questo apparente paradosso
10.48	Rubrica - ECG challenge 5. Serial T-Wave Changes in a Patient With Chest Pain
02.09	Rubrica - Dal Journal of Cardiovascular Medicine 6. Effects of different exercise types on quality of life for patients with atrial fibrillation: a systematic review and meta-analysis
18.12	Rubrica - Autori italiani pubblicano 7. Transient vs In-Hospital Persistent Acute Kidney Injury in Patients With Acute Coronary Syndrome