



TIME TO SWITCH IN CARDIOLOGY 2026

17/19

SETTEMBRE 2026

OLIENA - Hotel Su Gologone

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Dott. Mauro Pisano

Direttore

UOC di Cardiologia - UTIC

Direttore Dipartimento Area Medica

Ospedale San Francesco, ASL Nuoro

Dott. Enrico Mura

Direttore

SSD di Cardiologia Interventistica

Ospedale San Francesco, ASL Nuoro

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

ACROSS SARDINIA CONGRESSI

Provider Standard Agenas n. 311

V.le Italia, 12 - 07100 Sassari

Tel. 079/2010120

Email: info@acrosscongressi.com

www.acrosscongressi.com

OBIETTIVO FORMATIVO

Documentazione Clinica.

Percorsi Clinico Assistenziali diagnostici e riabilitativi

SEDE DEL CORSO

OLIENA (NU)

Hotel Su Gologone

CREDITI FORMATIVI ECM

L'evento formativo è in fase di accreditamento presso l'Agenas PER LE 3 GIORNATE COME UNICO EVENTO per N°150 Discenti;

MEDICI SPECIALISTI IN: Cardiologia; Geriatria; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina e Chirurgia di Accettazione e Urgenza; Medicina Interna; Medicina dello Sport; Nefrologia; Radioterapia; Cardiocirurgia; Chirurgia Vascolare; Radiodiagnostica; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Continuità Assistenziale; Direzione Medica di Presidio Ospedaliero; Organizzazione dei Servizi Sanitari Di Base;

ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita e obbligatoria tramite compilazione di apposito modulo on line sul sito ww.acrosscongressi.com nella sezione eventi in corso entrando nell'evento di riferimento.

OBIETTIVO FORMATIVO

Documentazione Clinica. Percorsi Clinico Assistenziali diagnostici e riabilitativi

RILEVAZIONE DELLE PRESENZE

IN SEDE CONGRESSUALE:

Si ricorda che le presenze in sede congressuale saranno rilevate con il codice a barre presente su ogni badge con il lettore ottico, sarà cura di ogni partecipante assicurarsi della timbratura in ingresso ed uscita.

METODO DI VERIFICA

Il Quiz ECM sarà on-line a partire dalle ore 12.00 del giorno successivo all'evento. Si ricordano i REQUISITI DI IDONEITÀ per poter compilare i quiz:

- avere la SPECIALIZZAZIONE in una delle discipline accreditate
- aver compilato i QUESTIONARI ANONIMI (rilevazione attività formative e gradimento)

L'assegnazione dei crediti formativi sarà subordinata a:

- Presenza in sala per il 90% della durata dell'evento;
 - Aver risposto correttamente al 75% dei quesiti del questionario di apprendimento;
- Il Quiz ECM sarà effettuato on Line sul sito www.acrosscongressi.com dopo le ore 18.00 del 20 SETTEMBRE

ATTESTATO CREDITI ECM

L'attestato dei crediti ECM sarà SCARICABILE 90 GIORNI DOPO L'EVENUTO NELLA STESSA AREA RISERVATA SUL SITO WWW.ACROSSCONGRESSI.COM, dopo la verifica di tutti i requisiti necessari (minimo di permanenza 90% e superamento Quiz) e dopo l'inserimento del resoconto dell'evento in sulla piattaforma AGENAS.

Time to Switch in Cardiology 2026 rappresenta la naturale continuità di un percorso scientifico, culturale e organizzativo avviato con successo nelle precedenti edizioni. Un percorso nato con l'obiettivo di trasformare l'aggiornamento cardiologico in uno strumento concreto di cambiamento clinico, gestionale e assistenziale.

L'edizione 2026 si propone come una finestra aperta sulle più importanti evoluzioni della cardiologia contemporanea, offrendo un aggiornamento trasversale sui principali ambiti clinici e interventistici: dalla prevenzione cardiovascolare allo scompenso cardiaco, dalla cardiopatia ischemica alle aritmie, dall'imaging cardiovascolare alla cardiologia interventistica, fino ai nuovi modelli di presa in carico integrata del paziente complesso.

Il congresso porterà al centro della discussione i risultati dei più recenti studi clinici, le nuove evidenze scientifiche e le principali innovazioni terapeutiche e tecnologiche, con l'obiettivo di tradurle in strumenti applicabili nella pratica quotidiana. Non si tratta, quindi, soltanto di aggiornare le conoscenze, ma di comprendere come queste possano modificare realmente i percorsi assistenziali, migliorare gli outcome e rendere più efficiente l'organizzazione delle cure.

Elemento distintivo di Time to Switch sarà anche il confronto con le esperienze locali. Verranno valorizzati i percorsi già avviati nel territorio, le progettualità sviluppate in ambito clinico, interventistico e organizzativo, e i cosiddetti "time to switch" locali: quei momenti di cambiamento in cui l'innovazione smette di essere una prospettiva teorica e diventa scelta ope-

rativa, modello assistenziale, presa in carico concreta.

In uno scenario sanitario caratterizzato da crescente domanda di salute, complessità clinica, limitate risorse professionali e necessità di garantire equità di accesso alle cure, la cardiologia è chiamata a svolgere un ruolo guida. Semplificare i percorsi, anticipare la diagnosi, integrare ospedale e territorio, utilizzare in modo appropriato telemedicina e digital health, rendere sostenibile l'innovazione: queste sono oggi priorità strategiche, non più opzioni accessorie.

Particolare attenzione sarà dedicata alle prospettive future in ottica di innovazione: nuovi modelli di prevenzione, presa in carico proattiva del paziente subclinico, telemonitoraggio, intelligenza artificiale, reti cliniche, appropriatezza prescrittiva e sviluppo di percorsi ad alta intensità di valore clinico.

Time to Switch in Cardiology 2026 vuole quindi confermare una visione: la cardiologia non è soltanto una disciplina ad alta complessità tecnologica, ma può diventare un laboratorio avanzato di trasformazione dell'intero sistema sanitario. Una cardiologia capace di coniugare evidenze scientifiche, innovazione, sostenibilità e prossimità assistenziale.

Il congresso si propone infine come spazio attrattivo per le nuove generazioni di professionisti, offrendo una visione concreta, dinamica e ispirante di una cardiologia che cambia, che innova e che continua a generare valore. Una cardiologia capace di riaccendere la vocazione, costruire competenze e preparare la new generation alle sfide cliniche, tecnologiche e organizzative dei prossimi anni.

13.00 Registrazione dei Partecipanti

13.30 Apertura del congresso
Mauro Pisano – Enrico Mura

14.30 Saluto delle Autorità

SESSIONE I

CARDIOMIOPATIE, MIOCARDITI E SCOMPENSO: DAL FENOTIPO ALLA STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO

Moderatori: Marco Corda – Annarita Pilleri

Discussant: Elia Carai – Caterina Gaddeo

15.00 Cardiomiopatie:
il primo livello di riconoscimento fenotipico
nel paziente clinico
Luigi Valentino

15.15 Amiloidosi cardiaca e fenotipi infiltrativi:
anticipare il sospetto diagnostico e terapia
specificata
Valeria Orrù

15.30 Rischio aritmico nella miocardite:
terapia medica, follow-up e defibrillatore
indossabile
Piersergio Saba

15.45 Cardiomiopatia ipertrofica:
fenotipi clinici, rischio aritmico e prognosi
Eleonora Moccia

16.00 Cardiomiopatia peripartum e aritmie
in gravidanza: rischio materno-fetale e
decisioni terapeutiche
Francesca Contini

16.15 Discussione

SESSIONE II**SINDROMI CORONARICHE E STRATEGIE
TERAPEUTICHE NEL PAZIENTE ANZIANO:
INTENSITÀ DI CURA, RISCHIO E FRAGILITÀ**

*Moderatori: **Simonetta Bonano - Salvatore Ierna***

Luisa Pais

*Discussant: **Elisabetta Demurtas - Laura Sau***

16.45 INOCA/MINOCA: dati real-world, percorso diagnostico e criticità organizzative nell'esperienza di Nuoro
Marco Manzoni

17.00 Sindromi coronariche acute e burden farmacologico: come semplificare senza aumentare il rischio
Marco Licciardi

17.15 SCA nell'anziano fragile: intensità terapeutica, beneficio atteso e rischio di overtreatment
Cristiana Denurra

17.30 Ablazione nell'anziano: quando proporla, quando evitarla, come selezionare il paziente
Antonio Scalone

17.45 Prevenzione secondaria e target lipidici: intensificazione terapeutica e dati real-world della Cardiologia di Nuoro
Statine, ezetimibe, acido bempedoico, PCSK9-inibitori e inclisiran
Luca Pascalis

18.00 Discussione

18.20 Fine lavori della prima giornata

SESSIONE III

PREVENZIONE APPLICATA E PRESA IN CARICO: QUANDO IL CAMBIAMENTO È NEL MODELLO

Moderatori: Rachele Adorisio - Gianluca Doa

Angelo Palmas

Discussant: Francesco Arru - Eleonora Moccia

8.30 Cardioncologia oggi: cosa deve sapere davvero il cardiologo clinico
Cristian Cadeddu Dessalvi

8.45 Survey di Nuoro: dati real-world, bisogni clinici e criticità organizzative in cardioncologia
Mattia Marteddu

9.00 Counseling cardiovascolare strutturato in prevenzione primaria: dati real-world su 250 soggetti apparentemente sani
Ferdinando Perra

9.15 Ripensare la prevenzione cardiovascolare secondaria: la COT come cabina di regia tra counseling, telemonitoraggio e continuità di cura

Manuela Bocchino

9.30 VAD e trapianto cardiaco: a che punto siamo in Sardegna? Dati, percorsi e prospettive
Mauro Pisano

9.45 Discussione

SESSIONE IV

OBESITÀ, CKM E RISCHIO RESIDUO: NUOVI TARGET PER CAMBIARE LA TRAIETTORIA CARDIOVASCOLARE

Moderatori: Valeria Demontis - Cristiana Montaldo

Roberta Montisci

10.15 Incretine, obesità e rischio cardiovascolare: semaglutide e tirzepatide nella nuova prevenzione cardiometabolica
Leonardo De Luca

10.30 Ipertrigliceridemia e rischio residuo: target clinico o semplice biomarcatore?

Alessandro Aiello

10.45 eGfr, UACR e SGLT2-inibitori: cambiare la traiettoria del rischio cardiorenale

Michele Santoro

11.00 Rischio residuo nel paziente ischemico oltre l'LDL: Lp(a), apoB, lipoproteine remnant e trigliceridi

Mauro Pisano

11.15 Discussione

11.30 Coffee break

SESSIONE V

IL DUBBIO ARITMOLOGICO NELLA CARDIOLOGIA CLINICA: RED FLAGS, OVERTREATMENT E DECISIONI DIFFICILI

Moderatori: **Christian Cadeddu Dessalvi**

12.00 Palpitazioni, sincope e aritmie incidentali: cosa non deve perdere il cardiologo clinico

Roberto Saiu

12.15 FA e smartwatch: appropriatezza del monitoraggio digitale tra FA non diagnosticata, follow-up post-ablazione e rischio di sovradiagnosi

Francesco Arru

12.30 Anticoagulare l'anziano fragile: cadute, anemia, funzione renale e responsabilità medico-legale

Fabrizio Brau

12.45 Discussione

13.00 Lunch

SESSIONE V

ELETTROFISIOLOGIA

Moderatori: **Ederina Mulargia - Salvatore Ocello**
Eligio Rosas

Discussant: **Antonella Fronteddu - Bianca Noli**

14.30 Earlier or Smarter?

The New Era of AF Ablation

Stefano Bandino

14.45 PFA platforms: le tecnologie sono equivalenti o fanno davvero la differenza?

Gianfranco Tola

15.00 La “Grey Zone” delle aritmie ventricolari. Trattare sempre?

Francesco Solimene

15.15 Modulazione autonoma: Ready for Clinical Practice?

Graziana Viola

15.30 Discussione

SESSIONE VI

MORTE IMPROVVISA

Moderatori: **Franco Isola - Gianfranco Delogu**
Marcello Pili

Discussant: **Andrea Chiaberge - Lorenzo Fini**

15.45 Sindrome di Brugada: rischio aritmico e decision making nel 2026

Leonardo Calò

16.00 Cardiomiopatia aritmogena: quando il caso resta dubbio - imaging, genetica e decision making

Giuseppe Nusdeo

16.15 Morte improvvisa cardiaca: nuovi paradigmi di identificazione del paziente vulnerabile

Chiara De Toni

16.30 Sport agonistico: escludere il rischio o accettarlo in una scelta condivisa?

Antonio Scalone

16.45 Discussione

SESSIONE VII

PACING

*Moderatori: Valeria Demontis - Roberto Floris
Agostino Setzu*

17.00 Leadless pacing: soluzione per pochi o nuovo standard?

Francesco Figus

17.15 CRT vs Conduction System Pacing: changing paradigms

Elena Agus

17.30 Modulazione della contrattilità: terapia sottoutilizzata o beneficio limitato?

Dario Argiolas

17.45 Discussione

SESSIONE VIII

VALVOLARE INTERVENTISTICA

Moderatori: Angelica Rossi - Michele Portoghese

18.00 TAVI: protocollo hub and spoke?

Enrico Mura

18.15 ESC Guidelines and MitraClip: a paradigm shift? Il punto di vista del cardiocirurgo

Francesco Sanna

18.30 LESS IS MORE: TEE vs ICE LAAO guidance

Gavino Casu

18.45 Discussione

SESSIONE IX

EMODINAMICA / CORONARICO

Moderatori: **Mauro Cadeddu - Cristiana Denurra**
Alessandro Fancello
Alessandro Murgia

9.00 OCT Ultreon 3.0: addio IVUS?

Alberto Boi

9.15 Fullphysiology: how, when, why

Donovan Riganelli

9.30 Crossing the Impossible: The Modern Era of CTO PCI

Giuseppe Talanas

9.45 Bio-adaptor & - reasorbable: is it time to replace DES?

Giovanni Lorenzoni

9.30 Discussione

SESSIONE X

SFIDE CARDIOLOGICHE

Expert panel: **Mauro Cadeddu - Gavino Casu**
Enrico Mura

9.45 Gli snodi decisionali

- Complicanze in PCI

Enrico Atzori

- Decision Making nelle TAVI borderline

Simone Mureddu

- LAAO complessi

Martina Mandas

- Peripheral vascular complications

Paolo Sbarzaglia

12.30 Discussione

13.30 Chiusura del Congresso

FACULTY

Rachele Adorisio, Roma
Elena Agus, Cagliari
Alessandro Aiello, Roma
Dario Argiolas, Sassari
Francesco Arru, Nuoro
Enrico Atzori, Nuoro
Stefano Bandino, Sassari
Manuela Bocchino, Roma
Alberto Boi, Cagliari
Simonetta Bonano, Nuoro
Fabrizio Brau, Nuoro
Mauro Cadeddu, Cagliari
Christian Cadeddu Dessalvi, Cagliari
Leonardo Calò, Roma
Gavino Casu, Sassari
Elia Carai, Nuoro
Andrea Chiaberge, Sassari
Francesca Contini, Nuoro
Marco Corda, Cagliari
Gianfranco Delogu, S. Gavino Monreale
Leonardo De Luca, Milano
Valeria Demontis, S. Gavino Monreale
Cristiana Denurra, Sassari
Elisabetta Demurtas, Nuoro

Chiara De Toni, Sassari
Gianluca Doa, Nuoro
Alessandro Fancello, Olbia
Francesco Figus, Cagliari
Lorenzo Fini, Carbonia
Roberto Floris, Sanluri
Antonella Fronteddu, Nuoro
Caterina Gaddeo, Nuoro
Salvatore Ierna, Carbonia
Francesco Isola, Decimomannu
Marco Licciardi, Carbonia
Giovanni Lorenzoni, Sassari
Martina Mandas, Cagliari
Marco Manzoni, Olbia
Mattia Marteddu, Nuoro
Eleonora Moccia, Nuoro
Cristiana Montaldo, Cagliari
Roberta Montisci, Cagliari
Ederina Mulargia, Cagliari
Enrico Mura, Nuoro
Simone Mureddu, Sassari
Alessandro Murgia, Nuoro
Bianca Noli, Carbonia
Giuseppe Nusdeo, Olbia
Salvatore Ocello, Cagliari

Valeria Orrù, Nuoro
Luisa Pais, Alghero
Angelo Palmas, Nuoro
Luca Pascalis, Nuoro
Ferdinando Perra, Monserrato
Marcello Pili, Cagliari
Annarita Pilleri, Cagliari
Mauro Pisano, Nuoro
Michele Portoghese, Sassari
Donovan Riganelli, Cagliari
Eligio Rosas, Cagliari
Angelica Rossi, Cagliari
Piersergio Saba, Sassari
Roberto Saiu, Lanusei
Francesco Sanna, Cagliari
Michele Santoro, Roma
Laura Sau, Lanusei
Paolo Sbarzaglia, Cotignola
Antonio Scalone, Cagliari
Agostino Setzu, Cagliari
Francesco Solimene, Mercoglianu
Giuseppe Talanas, Sassari
Gianfranco Tola, Cagliari
Luigi Valentino, Cagliari
Graziana Viola, Cagliari

CON IL PATROCINIO DI

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI