

**CENTRO
CUORE**



Convenzione



CentroCuore è un ambulatorio specialistico nato a Treviso nel 2020 e ora presente anche a Mogliano. La mission dell'ambulatorio è quella di fornire dei servizi altamente specializzati per coprire a 360° le necessità dei pazienti con problematiche cardiologiche.

Tutti i medici cardiologi presenti hanno o hanno avuto una lunga esperienza di cardiologia ospedaliera; l'obiettivo di **CentroCuore** è quello di portare in un contesto nuovo e innovativo le dinamiche migliori della attività ospedaliera che sono:

- altissima professionalità (subspecialità cardiologiche)
- condivisione delle scelte (lavoro in team)

A questo viene aggiunto ciò che nel contesto ospedaliero è talora carente:

- facile accessibilità al contatto con il medico referente
- servizi tecnologici innovativi
- ricerca clinica e aggiornamento scientifico costante (es organizzazione di incontri scientifici)
- progetti di screening di popolazione
- interazione con servizi presenti sul territorio (farmacie, associazioni, enti)

CentroCuore vuole essere uno spazio dove le necessità dei pazienti e le competenze dei professionisti si incontrano.

L'offerta clinica di **CentroCuore** è varia e abbraccia tutta la diagnostica ambulatoriale. La tecnologia selezionata ed acquisita è di fascia alta e permette una ottimale valutazione di tutte le possibili presentazioni cliniche.

Inoltre è stato creato un network clinico con le migliori realtà del territorio per quanto attiene le procedure diagnostiche e terapeutiche avanzate (radiologia per angio TAC e risonanza magnetica cardiaca, cardiologia degenziali e cardio chirurgia).

CentroCuore si prende carico del paziente in tutte le sue necessità programmando e organizzando le eventuali valutazioni ulteriori. Per tale motivo nel team sono ora presenti anche figure mediche specialiste diverse (pneumologo, dietologo e diabetologo) e no mediche (nutrizionista e psicologo) per completare, quando necessario, il percorso diagnostico.

L'offerta di **CentroCuore** può essere suddivisa in due distinte opzioni:

1. percorso clinico tradizionale

- visita cardiologica, Certificati sportivi NON agonistici, controllo dispositivi impiantabili (PM e ICD)
- indagini diagnostiche strumentali (ECG, Ecocardiogramma, test ergometrico, Doppler vascolare)
- Monitoraggi (monitoraggio pressorio 24h, holter ecg da 24 ore a 7 gg, Monitor per eventi, Monitoraggio cardiorespiratorio prolungato)
- Pacchetti di check-up cardiologico, aritmologico o cardiorespiratorio
- Telecardiologia (gestione di dispositivi digitali indossabili smart watch e kardia 6L)
- Visite specialistiche (pneumologica, diabetologica e dietologica)

2. percorso di screening cardiovascolare

- screening rischio cardiovascolare individuale
- screening rischio cardiovascolare aziendale

PERCORSO CLINICO TRADIZIONALE

PRESTAZIONI

- **Visita cardiologica** durante l'incontro vengono valutati i fattori di rischio cardiologico, le malattie pregresse cardiache e non, e lo stile di vita (condotta alimentare, attività fisica, abitudini voluttuarie). Si valuta la presenza di allergie e intolleranze, e l'eventuale terapia farmacologica domiciliare. In seguito approfondiamo i motivi della visita e gli eventuali sintomi, eseguiamo un esame obiettivo e l'elettrocardiogramma, essenziale per una prima valutazione del ritmo e della funzione cardiaca. Altri approfondimenti potranno essere eseguiti o programmati se necessario. Cerchiamo di eseguire queste valutazioni in ambiente tranquillo e confortevole, con tempo adeguato anche per la spiegazione di quanto riscontrato e per le risposte ai dubbi e quesiti. La visita si concluderà con i consigli circa il comportamento e le attenzioni da tenere e l'eventuale terapia farmacologica proposta.
- **Certificato sportivo NON agonistico** (durata 20 min) al paziente verrà consegnato il modulo per la raccolta anamnestica che dovrà compilare prima della esecuzione della valutazione clinica. Il medico (socio aggregato federazione italiana medicina dello sport - dott Baldessin) dopo aver eseguito ECG, visitato il paziente controllato la scheda raccolta dati se idoneo emetterà il certificato.

PRESTAZIONI

- **ECG** (durata 10 min) esame base della cardiologia si esegue applicando 10 elettrodi sul torace (6) e agli arti (4) e collegandoli ad un apparecchio di registrazione. L'acquisizione dura 10 sec circa e il tempo di esecuzione è di pochi minuti. Il referto viene consegnato immediatamente oppure inviato, allegato alla visita in caso di sua esecuzione o ancora allegato alla certificazione per attività sportiva non agonistica. Permette di valutare l'attività elettrica del cuore e quindi identificare alcune malattie quali pregressi infarti, danni secondari all'ipertensione o aritmie cardiache (tachicardie, Fibrillazione atriale, extrasistoli, bradicardie, blocchi di conduzione dello stimolo elettrico). L'esame richiede che il paziente con il torace scoperto stia supino.
- **Ecocardiogramma** (durata 45 min) sono disponibili alcuni ecografi trasportabili che con utilizzo di una sonda (microconvessa) appoggiata sul torace si possono ottenere delle immagini (per lo più bidimensionali) delle strutture cardiache e dei grossi vasi che originano dal cuore. Si misurano gli spessori delle pareti cardiache, le dimensioni delle camere, si valuta la funzione contrattile del cuore e la presenza di eventuali vizi delle valvole (insufficienza o restringimenti). Si valuta la presenza di patologia del sacco che circonda il cuore (versamento pericardico) e la presenza di versamento nel sacco che circonda i polmoni (versamento pleurico). L'esame viene utilizzato per definire con maggiore accuratezza la presenza di malattie cardiache diverse e per seguire nel tempo l'evoluzione di problemi cardiaci specifici (vizi valvolari disfunzioni di contrazione del cuore). L'esame richiede che il paziente con il torace scoperto stia disteso con il capo lievemente sollevato sul fianco sinistro (per lo più). L'esame dura circa 30-40 minuti

PRESTAZIONI

- **Test ergometrico (o prova da sforzo)** il paziente monitorato in continuo con ECG applicando 10 elettrodi sul torace (in posizione lievemente differente da quella per ECG 12D), valori pressori e saturazione, viene posizionato su Cyclette. Verrà richiesto di pedalare a velocità costante (60 rpm segnalato su apposito display) contro resistenza imposta che aumenta ogni 2 minuti (step) di un valore compreso tra 15w e 50w (il nostro protocollo) in base alle caratteristiche del paziente. L'esame normalmente dovrebbe durare non più di 8-12 minuti (se il paziente è particolarmente performante talora dura 14-16 minuti). Al termine dell'esercizio vi sarà una breve fase di defaticamento (3-8 minuti) Il paziente è opportuno che si presenti in abiti comodi (eventualmente scarpe da ginnastica, pantaloncini corti e maglietta). Il paziente (maschio) potrà, se ritenuto dallo stesso opportuno, eseguire depilazione al torace (che nel caso verrà eseguita prima di applicare gli elettrodi in ambulatorio. La durata della prestazione è circa 45 min (preparazione, esecuzione, defaticamento e refertazione).
- **Doppler TSA** attraverso una sonda (lineare non presente su tutti gli ecografi) appoggiata ai lati del collo si esplora la carotide (destra e sinistra), le sue principali diramazioni (carotide interna ed esterna) e le altre arterie del distretto superiore (arterie vertebrali e succlavie). L'esame richiede che il paziente stia disteso in posizione supina con il collo lievemente iper-esteso. L'esame dura circa 20-30 minuti

PRESTAZIONI

- **Monitoraggio pressorio 24 ore ABPM (detto anche holter pressorio)** Attraverso un apparecchio di piccole dimensioni collegato con un bracciale a cuffia (gold standard diagnostico attuale per diagnosi di ipertensione) viene registrata periodicamente (ogni 15 min durante le ore diurne, ogni 30 minuti durante le ore notturne) la pressione arteriosa. L'apparecchio è indossato per una giornata, durante la quale il paziente svolgerà le abituali attività, anche lavorative, ma evitando di fare sforzi fisici strenui. È un esame utile per identificare pazienti con sospetta ipertensione da camice bianco o sospetta ipertensione mascherata, permettendo quindi di chiarire il reale rischio cardiovascolare. Viene anche usata per identificare pazienti con ipotensione autonoma e posturale e per valutare l'effetto del trattamento farmacologico.
- **Holter ecg** Attraverso un apparecchio di piccole dimensioni collegato con alcuni elettrodi al torace (3 oppure 10) oppure applicato direttamente sulla cute con dei patch adesivi dedicati (che permettono il massimo comfort) viene registrato continuamente il ritmo cardiaco. L'apparecchio è indossato per una giornata almeno sino a 7 gg, durante questo periodo il paziente svolgerà le abituali attività, anche sportive e lavorative. È un esame utile per chiarire la natura di sintomi (batticuore, svenimenti in particolare) che si presentino frequentemente; può essere inoltre parte integrante dei controlli periodici in pazienti con malattie cardiache di diverso tipo. Alcuni dispositivi possono valutare le caratteristiche respiratorie del sonno (screening per eventuali disturbi respiratori del sonno), del bilanciamento simpato-vagale (analisi HRV sia nel dominio del tempo che della frequenza) e dell'attività quotidiana e stimare (non misurare) la pressione sistolica e diastolica (attualmente non è considerabile come Ambulatory Blood Pressure Monitoring – ABPM)

PRESTAZIONI

- **Kardia 6 L** Attraverso un piccolo dispositivo (Kardia6L) è possibile eseguire una registrazione elettrocardiografica (1 o 6 derivazioni) nel momento in cui si avverte un episodio di cardiopalmo. Il dispositivo si collega Bluetooth con il proprio smartphone nel quale sarà necessario installare l'app dedicata che genererà un file pdf condivisibile con i medici di CentroCuore. Questo dispositivo rappresenta uno strumento raffinato di screening e di diagnosi di aritmie.
- **Pace maker e defibrillatore impiantabile PM/ICD (controllo)** sono dispositivi di piccole dimensioni (grandi come un orologio) posizionati sotto cute con un intervento eseguito in anestesia locale, che permettono attraverso dei cateteri (fili) che li connettono al cuore, di regolare il ritmo cardiaco quando i battiti sono bassi o vi sono state delle interruzioni del battito più o meno prolungate che hanno determinato svenimenti (pace maker PM). Il defibrillatore impiantabile è un dispositivo leggermente più grande che in caso di aritmia ipercinetica (tachicardia ventricolare o fibrillazione ventricolare) è capace autonomamente di erogare una scarica elettrica (shock) capace di ripristinare il normale ritmo cardiaco. Questi dispositivi devono essere costantemente monitorati. Il controllo viene fatto da remoto o con apparecchi detti programmatori che sono in grado sia di ottenere informazioni in merito allo stato di carica delle batterie del dispositivo e alla integrità dei cateteri oltre che possono modificare i parametri di funzionamento. L'interrogazione, la modifica dei parametri e la refertazione dura circa 20-30 minuti

CHECK UP

- **Check up cardiologico** Il check up cardiovascolare vuole individuare precocemente coloro che hanno fattori di rischio per malattie cardiovascolari, studiando i soggetti dal punto di vista anatomico, biumorale e funzionale. Nel nostro centro integriamo le competenze di diversi medici e in un tempo relativamente ristretto riusciamo a fare una fotografia del tuo stato di salute cardiovascolare. Tutto questo senza valutazioni invasive o l'utilizzo di radiazioni potenzialmente pericolose. Infatti crediamo che gli strumenti diagnostici sempre più potenti vadano utilizzati in modo sartoriale su ogni singolo paziente per ottenere il massimo vantaggio possibile. Lo screening cardiovascolare non invasivo consiste in:
 1. **VISITA CARDIOLOGICA. ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)**
 2. **ECOCARDIOGRAMMA STANDARD COMPLETO**
 3. **TEST DA SFORZO**
 4. **DOPPLER TSA**

CHECK UP

- **Check up aritmologico** Il Check up aritmologico vuole individuare precocemente coloro che hanno fattori di rischio per malattie cardiovascolari in modo particolare quei soggetti che presentano un rischio di sviluppo di aritmie cardiache anche asintomatiche. Vengono studiati i soggetti da un punto di vista anatomico, biumorale, funzionale e viene monitorato il ritmo cardiaco con dispositivo multiday automatico oltre che fornito un dispositivo per ecg a domanda e seriato per 30 gg. Lo screening aritmologico consiste in:
 1. **VISITA CARDIOLOGICA. ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)**
 2. **ECOCARDIOGRAMMA STANDARD COMPLETO**
 3. **TEST DA SFORZO**
 4. **DOPPLER TSA**
 5. **HOLTER ECG 7 gg**
 6. **CONSEGNA KARDIA 6L (2 invii al giorno per 30 gg)**

TELECARDIOLOGIA

- **@CTT**: sono presenti sul mercato diversi prodotti medicali (apparecchi pressori, ECG monotraccia o 6 derivazioni, Bilance corporee connesse) che permettono la condivisione delle informazioni generate. Tuttavia queste informazioni devono essere governate e analizzate in modo attento e rigoroso per non incorrere in errori di interpretazione e filtrate con le conoscenze e con l'esperienza di un professionista. La connessione con i medici di Centro Cuore permette di utilizzare queste informazioni al meglio ed ottenere il massimo beneficio che esse possono fornire. Il servizio di condivisione ed analisi **@CTT** di permette di offrire una risposta competente e puntuale.

PACCHETTI

- **Pacchetto nutrizionale:** Il nostro progetto per perdere peso in modo intelligente è stato scritto a quattro mani da un Nutrizionista e da un Cardiologo. Una corretta alimentazione è basilare per mantenere un buono stato di salute, per assicurare lo sviluppo delle strutture corporee nell'infanzia e per mantenerle efficienti nella fase adulta. L'alimentazione inoltre, può svolgere un importante ruolo nella prevenzione di numerose malattie, come l'obesità, le malattie cardiovascolari e il diabete. È quindi fondamentale imparare ad usare gli alimenti disponibili nel modo più corretto attraverso l'utilizzo di una dieta equilibrata, intesa come sana e buona abitudine alimentare. Il percorso è articolato in una serie di momenti. La prima visita: È il punto di partenza del progetto in cui analizziamo la tua situazione in maniera approfondita (Anamnesi medica, Anamnesi nutrizionale, Esame delle analisi chimico-cliniche, Misurazione dei parametri antropometrici individuali Consegnare del piano nutrizionale Controlli periodici)
- **Pacchetto psico nutrizionale:** mindfulness significa cioè porre attenzione intenzionalmente a ciò che accade qui ed ora, in maniera genuinamente curiosa, aperta e non giudicante. Nell'ambito dell'alimentazione essa permette di utilizzare tutti i nostri sensi, per essere totalmente presenti nel momento in cui ci gustiamo il cibo che ci è di fronte. La consapevolezza del fatto che ci serve molto meno cibo per essere sia sazi che soddisfatti impariamo a mangiare mindful diventeremo capaci di rallentare, di ri-centrarci nel momento presente e di essere testimoni dei pensieri e delle emozioni che affiorano nei confronti del cibo accettandoli grazie ad un atteggiamento non giudicante, consapevole ed intenzionale. Il corso prevede: 1 colloquio individuale dove valutiamo la tua motivazione e le tue caratteristiche generali, 5 incontri settimanali di gruppo durante i quali si insegnano le tecniche della Mindful Eating 1 incontro individuale a 3 / 4 settimane dal completamento del corso.

VALUTAZIONI SPECIALISTICHE

- **Valutazione diabetologica:** collabora con **CentroCuore** il dott Burelli responsabile del servizio Ambulatoriale di Diabetologia e malattie endocrine dell'Ospedale San Camillo di Treviso. Dopo aver preso visione dei dati clinici e biumorali il medico diabetologo imposta la terapia, istruisce il paziente sulle misurazioni da effettuare con regolarità a domicilio (cadenze e modalità dell'automonitoraggio della glicemia, verifica della pressione arteriosa) oltre che ragguagli sui comportamenti di prevenzione prescrivendo se necessario esami di laboratorio e strumentali per lo studio delle complicanze della malattia diabetica.
- **Valutazione pneumologica** collabora con **CentroCuore** il dott Zanardi in servizio presso l'Ospedale ad alta specializzazione ORAS di Motta di Livenza. La visita pneumologica cerca di individuare la presenza di eventuali malattie a carico dell'apparato respiratorio che sono spesso in continuità con l'apparato cardiovascolare (sia malattie acute che croniche). Oltre ai consueti strumenti obiettivi potrà eseguire prove di funzionalità respiratoria basale ed eventualmente ecotoracico. Ulteriori accertamenti di secondo e terzo livello potranno essere proposti e organizzati in altre strutture
- **Valutazione dietologica** collabora con **CentroCuore** la dott.ssa Zago Responsabile del Servizio di Dietetica / Nutrizione Clinica. L'attività clinica della dott.ssa è finalizzata al raggiungimento e al mantenimento di un appropriato stato nutrizionale del paziente ricoverato o ambulatoriale, con particolare attenzione alle patologie sensibili alla dietoterapia: diabete, obesità, dislipidemie e malattie cardiovascolari, insufficienza renale ed epatica. Oltre alla attività di valutazione clinica viene eseguita una attenta attività educativa.

PERCORSO SCREENING CARDIOVASCOLARE

PREMESSA: le malattie cardiovascolari (infarto acuto del miocardio e l'angina pectoris) e le malattie cerebrovascolari (ictus ischemico), definite nelle linee guida con l'acronimo ASCVD (AtheroSclerotic CardioVascular Disease), sono la principale cause di morbidità e mortalità. In Europa più di 4 milioni di decessi sono da legati alle malattie cardiovascolari; in Italia giustificano 35,8% di tutti i decessi. Tali eventi sono in parte prevenibili, in quanto riconoscono, accanto a fattori di rischio non modificabili (età, sesso e familiarità), anche fattori modificabili, legati a comportamenti e stili di vita (fumo, consumo di alcol, scorretta alimentazione, sedentarietà) spesso a loro volta causa di diabete, obesità, ipercolesterolemia, ipertensione arteriosa.

RAZIONALE: lo screening cardiovascolare rappresenta un percorso finalizzato a identificare i fattori di rischio di sviluppo di una malattia cardiovascolare oppure la presenza di un quadro clinico patologico conclamato, sebbene asintomatico, che può modificare sfavorevolmente la prognosi del paziente. Lo screening può essere condotto su tutta la popolazione o su soggetti ad aumentato rischio di sviluppare una determinata malattia per motivi di esposizione ad agenti patogeni, fattori predisponenti o per familiarità. In assenza di fattori di rischio specifici, le maggiori organizzazioni sanitarie internazionali raccomandano l'adozione di un protocollo di prevenzione regolare a partire dai 40 anni di età per gli uomini e dai 50 per le donne. I programmi di screening in ambito cardiologico hanno l'obiettivo di identificare la presenza di fattori di rischio, rilevare la presenza di malattie cardiovascolari precocemente, promuovere stili di vita salutari per il cuore e sviluppare piani di prevenzione cardiovascolare individualizzati. L'evidenza mostra che i primi interventi sullo stile di vita e, ove necessario, il trattamento farmacologico possono ridurre o rallentare la ASCVD e quindi il rischio di futuri eventi, come infarto o ictus. Questa modifica al "rischio per la vita" rappresenta un'opportunità per investire nella futura salute cardiovascolare.

CAPITALE UMANO: viviamo nell'economia della conoscenza. Le imprese si fondano sul Capitale Umano e ne alimentano la crescita con investimenti continui in formazione e competenza. Aver cura del benessere del proprio Capitale Umano è una forma di tutela del patrimonio dell'Impresa. In questo senso, è naturale immaginare che sia l'Impresa stessa a promuovere una buona pratica preventiva per salvaguardare il proprio Capitale Umano dal rischio statisticamente più incidente per la sua salute. **CentroCuore** propone un programma di screening dedicato alle imprese, il risultato è uno screening massivo, ma individuale, personalizzato, volto a identificare precocemente la presenza di fattori di rischio cardiovascolare intercettando precocemente, anche in soggetti asintomatici, soggetti ad elevato rischio cardiovascolare

IDEA: Centro Cuore ha elaborato un protocollo di screening massivo proprietario. Le parole chiave del nostro approccio sono:

- **progressività:** lo screening è una buona pratica preventiva, con approfondimenti progressivi sulla base dei fattori di rischio e delle patologie identificate
- **tecnologia:** utilizziamo accertamenti clinici innovativi e non invasivi per classificare il rischio in maniera precisa. Utilizziamo strumenti digitali per rendere più veloce e sicura l'acquisizione dei dati e più semplice loro condivisione con i pazienti
- **esperienza:** la valutazione di situazione clinica non si può basare solo sui punteggi registrati da un algoritmo. Serve sempre una valutazione complessiva possibile solo grazie all'esperienza di un team che si occupa solo di cuore, con specializzazione e competenze complementari

PROTOCOLLO: i soggetti (tra i 40 e i 75 aa di età) che partecipano volontariamente al programma di screening cardiovascolare di **CentroCuore** riceveranno dalla azienda che promuove il percorso:

1. brochure informativa
2. modulo consenso

Il protocollo può essere esteso anche a fasce di età differenti da quelle indicate.

LE FASI DELLO SCREENING

FASE 1 - **SCREEN**

Attivazione del percorso in sede con operatore di **CentroCuore** (screener); durante la valutazione si provvederà a:

1. accogliere ed identificare il paziente (nome cognome data di nascita, telefono mail)
2. ritirare il consenso informati firmato
3. spiegare al soggetto le finalità dello screening (counselling)
4. misurare i parametri (peso, altezza, pressione arteriosa)
5. eseguire il prelievo capillare con analizzatore portatile per profilo lipidico con point of care ("Lipido Care SD Bioensor) comprensivo di colesterolemia totale, trigliceridemia, HDL e LDL
6. compilazione scheda di screening ed inserendo i parametri misurati

FASE 2 - **REPORT**

Il Cardiologo di **CentroCuore**, da remoto, formula report individuale con le raccomandazioni su server sicuro di **CentroCuore**. Il documento cartaceo viene consegnato direttamente al dipendente

La definizione del rischio nel documento di screening, formulata in conformità le linee guida della società Europea di Cardiologia (riferimento bibliografico), stima con precisione la probabilità del soggetto di andare incontro, nei 10 anni successivi, ad un evento cardiovascolare (infarto, ictus cerebri, morte cardiovascolare)

Gli scenari possibili:

- rischio basso (<5%) → non necessari altri accertamenti, ma follow up a 4-6 aa (basso rischio) con eventuale nuovo screening
- rischio intermedio (5-20%) → sono necessari approfondimenti per ulteriore riclassificazione del rischio.
- rischio elevato (> 20%) → sono necessari interventi di prevenzione e cura. Verrà consigliata valutazione cardiologica, che eventualmente potrà essere eseguita presso CentroCuore secondo convenzione

FASE 3 – **RICLASSIFICAZIONE**

I soggetti a rischio intermedio (5-20%) potrebbero avere necessità di ulteriori approfondimenti per rifinire in modo sartoriale il profilo di rischio del soggetto; per questo soggetti, sulla base delle ultime evidenze scientifiche trarrebbero beneficio dall'esecuzione di una TAC cardiaca senza mezzo di contrasto per quantificare il calcio coronarico (CAC scoring)

Coronary Artery Calcium Scoring (CAC Scoring) è una quantificazione non invasiva della calcificazione delle arterie coronarie mediante tomografia computerizzata (CT). È un marcatore precoce di aterosclerosi e un predittore indipendente infarto miocardico e mortalità cardiovascolare, l'acquisizione della scansione è rapida (meno di 10 secondi) e con le TAC di ultima generazione consente una bassa esposizione alle radiazioni bassa: ~0,5-1 mSv (in media l'esposizione per una TAC cranio è 1-2 mSV, per una TAC del torace 5-7 mSV, una mammografia 0.6 mSV, una coronarografia 3-5 mSV). CAC scoring restituisce un valore numerico espressione dell'entità della deposizione di calcio sulle pareti delle coronarie: è in grado di fornire informazioni più accurate rispetto agli score di rischio tradizionali che permettono di riclassificare il rischio in maggiore o minore in modo da adattare coerentemente la strategia di prevenzione. Non necessita di mezzo di contrasto

Per i soggetti con rischio cardiovascolare intermedio, **CentroCuore** si rende disponibile a fornire un supporto di counselling al fine di chiarire i dettagli, le modalità e le finalità dello screening avanzato e, qualora fosse necessario, si farà carico di prenotare la prestazione presso i centri radiologici selezionati.

Gli scenari possibili:

1. riclassificazione del soggetto a rischio basso → soggetti con $CAC < 100$ non sono necessari altri accertamenti ma follow up con nuovo screening a 4 aa, ma solo principi di prevenzione.
2. riclassificazione del soggetto rischio più elevato → soggetto con $CAC > 101$, sono necessari interventi di prevenzione e cura. Verrà consigliata valutazione cardiologica che eventualmente potrà eseguire presso gli ambulatori di **CentroCuore**.