

	Programma – Razionale – Curricula – Ore formazione – Corso Fad	MOD-PROG Rev3 – 29/01/2018 Pag. 1 di 5
---	---	--

Corso Fad id 771 – 242129

ANESTESIA: GESTIRE IN SICUREZZA CONTESTI CLINICI COMPLESSI

Responsabili Scientifici: Giuseppina Di Fiore e Emanuele Iacobone

Periodo di svolgimento 1 novembre 2018 – 31 ottobre 2019

Razionale La disciplina dell’anestesia prevede il trattamento di pazienti con problematiche diverse, inoltre quando le situazioni che il medico si trova ad affrontare sono articolate e difficili si può parlare di contesti clinici complessi. Nel corso vogliamo approfondire la tematica dell’anestesia in ambiente ostetrico. In particolare sono state sviluppate quelle situazioni di emergenza in cui viene richiesto il supporto dell’anestesista come nella gestione e il trattamento della sindrome eclamptica o dell’emorragia post-partum. Inoltre è stata approfondita la gestione del neonato asfittico, in quanto riteniamo che, pur essendo per alcuni colleghi un’evenienza rara, le nozioni che vengono fornite possano essere d’aiuto per tutti al fine di migliorare la gestione di questa situazione critica. Infine sono stati trattati argomenti molto specialistici come la chirurgia fetale in utero e procedura exit, che, seppur un’eventualità di nicchia, devono far parte del bagaglio culturale dello specialista. Partendo da Linee Guida e Raccomandazioni i relatori hanno tradotto nell’attività pratica le nozioni teoriche. Nell’ambito ostetrico e pediatrico è molto importante la collaborazione tra tutte le figure chiamate in campo e allora avere la capacità di parlare un linguaggio comune diventa un vantaggio e un’arma in più per la gestione del paziente. L’anestesista si trova spesso a gestire differenti contesti clinici e deve acquisire queste competenze approfondendo le peculiarità di altre branche specialistiche.

Nella seconda parte del corso, partendo dalla valutazione preoperatoria si sono affrontate problematiche gravi che possono essere rischiose per la vita e che non sono così rare come si potrebbe credere. Siamo passati dalla valutazione del paziente con insufficienza aortica severa a quello con le apnee notturne, entrambe le patologie devono essere affrontate con molta prudenza e la gestione prima dell’intervento deve essere molto accurata e specifica per ridurre i rischi intra e post operatori. In entrambi i casi, Linee Guida e studi scientifici ci hanno trasmesso nozioni importanti che i relatori hanno esposto dandone una lettura pratica da poter applicare sul malato. Poi, passando alla sala operatoria, si è approfondito la gestione dei curari, in quanto sono gli unici farmaci in ambito anestesiológico che hanno subito degli sviluppi e delle novità, che sono volte ad incrementare la sicurezza nella gestione di un’anestesia generale e ridurre i rischi per i pazienti soprattutto quelli più critici. Infine si è approfondita l’anestesia nelle due fasce d’età estreme, cioè nei bambini e nelle persone anziane, infatti entrambe le categorie di pazienti presentano delle peculiarità dalle quali non si può più prescindere per migliorare l’outcome, in particolare nella popolazione anziana che negli ultimi anni sta aumentando.

OBIETTIVO: *DOCUMENTAZIONE CLINICA. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura*

Acquisizione competenze tecnico-professionali: Le problematiche da affrontare in sala operatoria sono molteplici e la gestione dei pazienti riguarda aspetti clinici diversi. Lo scopo delle relazioni è diffondere i nuovi aggiornamenti in ambito anestesiológico e in questo caso abbiamo approfondito la gestione della paziente ostetrica e dei pazienti nelle due fasce d’età estreme. Queste categorie presentano delle peculiarità da cui non si può prescindere per ridurre i rischi soprattutto in situazioni di emergenza.

	Programma – Razionale – Curricula – Ore formazione – Corso Fad	MOD-PROG Rev3 – 29/01/2018 Pag. 2 di 5
---	---	--

Acquisizione competenze di processo: Partendo dalle Linee Guida, dai protocolli e dalle nozioni di buona pratica clinica si vuole incentrare il corso sulla cura e il trattamento del singolo malato che presenta nella sua complessità accezioni e sfumature diverse dall'insieme di pazienti con la stessa patologia acuta. Inoltre vengono approfondite tematiche molto specifiche come la chirurgia fetale in utero che non devono mancare nel bagaglio culturale di ogni specialista.

Acquisizione competenze di sistema: Le conoscenze di base di ogni anestesista sono propedeutiche per affrontare una preparazione specialistica che deve essere aggiornata frequentemente. Le evoluzioni tecnologiche e cliniche, gli aggiornamenti delle linee guida devono essere approfondite al fine di migliorare l'outcome dei pazienti. Questo è particolarmente vero quando una categoria specifica di farmaci presenta delle importanti novità che puntano a migliorare la sicurezza nella gestione dell'anestesia.

PROFESSIONI ALLE QUALI SI RIFERISCE L'EVENTO Anestesia e Rianimazione - Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza

ORE Formative: 13

CREDITI ASSEGNATI: 19,5

NUMERO PARTECIPANTI: n. 2000

Segreteria Organizzativa: AreaLearn – id 771 - via XX Settembre 98/E – 00187 Roma;
email: arealearn@arealearn.it

Costo Corso gratuito dedicato agli iscritti dell'AAROI-EMAC

Software necessario all'utente per svolgere l'evento: Browser a scelta tra: Internet Explorer 8.0 o superiore, Firefox 10 o superiore, Safari 3 o superiore, Crhome

Requisiti di sistema: Net Framework 4.0 come piattaforma applicativa di base.
Visual Studio 2012 per lo sviluppo del codice. Sql Server 2008 per l'archiviazione dei dati

Timetable	<i>Mod 1 Criticità in Anestesia Ostetrica</i> Tutor G. Di Fiore
<i>Criticità in Anestesia Ostetrica</i>	Introduzione al corso
	<p><u>G.Furicchia - Sindrome eclamptica</u></p> <p><i>Cerebral vascular adaptation to pregnancy and its role in the neurological complications of eclampsia.</i> Cipolla MJ, et Al. Visual disturbances in (pre)eclampsia. Roos NM, et Al. Magnesium sulphate and other anticonvulsants for women with pre-eclampsia. Duley L, et Al. Use of magnesium sulfate before 32 weeks of gestation: a European population-based cohort study. Wolf HT, et Al.</p>
	<p><u>M.G.Frigo: Emorragia postpartum</u></p> <p>The prevention and treatment of postpartum haemorrhage: what do we know, and where do we go to next? Weeks A. BJOG. 2015 The continuum of maternal morbidity and mortality: factors associated with severity. Geller SE, et Al.</p>
	<p><u>A. Caruso – La rianimazione nel neonato asfittico in sala parto</u></p>
	<p><u>S.Picardo – Chirurgia fetale in utero e procedura exit: quale anestesia?</u></p> <p><i>Reproductive outcomes in subsequent pregnancies after a pregnancy complicated by open maternal-fetal surgery (1996-2007).</i> Wilson RD, et Al. <i>World experience of percutaneous ultrasound-guided balloon valvuloplasty in human fetuses with severe aortic valve obstruction.</i> Kohl T, et Al. <i>Stenting of the arterial duct and banding of the pulmonary arteries: basis for combined Norwood stage I and II repair in hypoplastic left heart.</i> Akintuerk H, et Al.</p>
<i>Problematiche in Sala Operatoria</i>	<p><i>Mod 2 Problematiche in Sala Operatoria</i> Tutor G. Capozzoli</p>
	<p><u>L.Tritapepe - Stenosi aortica severa: come comportarsi</u></p> <p>Impact of aortic stenosis on postoperative outcomes after noncardiac surgeries. Agarwal S, et Al. Perioperative risk of major non-cardiac surgery in patients with severe aortic stenosis: a reappraisal in contemporary practice. Tashiro T, et Al.</p> <p><u>RM.Corso– O.S.A. (Obstructive Sleep Apnea) ed outcome preoperatorio</u></p> <p>Raccomandazioni SIAARTI AIMS per la gestione perioperatoria del paziente affetto da Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno. Practice guidelines for the perioperative management of patients with obstructive sleep apnea: an updated report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Perioperative Management of patients with obstructive sleep apnea. American Society of Anesthesiologists Task Force on Perioperative Management of patients with obstructive sleep apnea.</p>

	<u>E.Piccioni – Curari e reversal nelle situazioni cliniche complesse</u> Residual paralysis: a real problem or did we invent a new disease? Donati F. Efficacy and safety of sugammadex compared to neostigmine for reversal of neuromuscular blockade: a meta-analysis of randomized controlled trials. Carron M, et Al. Reversal with sugammadex in the absence of monitoring did not preclude residual neuromuscular block. Kotake Y, et Al.
	<u>A.Simonini – Tonsillectomia nel bambino</u> Obstructive sleep apnoea in children: perioperative considerations. Patino M, et Al..
	<u>F.Guarracino - Evidenze e cura del paziente anziano in anestesia</u> Canadian Cardiovascular Society Guidelines on Perioperative Cardiac Risk Assessment and Management for Patients Who Undergo Noncardiac Surgery. Duceppe E, et Al. Optimal Perioperative Management of the Geriatric Patient: A Best Practices Guideline from the American College of Surgeons NSQIP and the American Geriatrics Society. Mohanty S, et Al.
	3 ore video
	10 ore letture testi

Cv sintetico docenti/relatori/tutor

Alfina Caruso

Laurea in: Medicina e Chirurgia

Specializzazione in: Anestesia e Rianimazione

Affiliazione: Dirigente Medico UOS Rianimazione Pediatrica c/o ARNAS Garibaldi Catania

Giuseppe Capozzoli

Laurea in: Medicina e Chirurgia

Specializzazione in: Anestesia e Rianimazione

Affiliazione: Dirigente Medico I Livello, 1° Servizio Di Anestesia E Rianimazione, Ospedale Centrale Di Bolzano

Ruggero M. Corso

Laurea in: Medicina e Chirurgia

Specializzazione in: Anestesia e Rianimazione

Affiliazione: Operating Room Medical Director Department of Surgery-Anesthesia and Intensive Care Section "G.B. Morgagni" Hospital-Forlì

Giuseppina Di Fiore

Laurea in: Medicina e Chirurgia

Specializzazione in: Anestesia e Rianimazione

Affiliazione: Direttore U.O.C. di Anestesia e Terapia Intensiva - IRCCS Oasi di Troina - ENNA

Maria Grazia Frigo

Laurea in: Medicina e Chirurgia

Specializzazione in: Anestesia e Rianimazione

Affiliazione: Dirigente Medico Anestesista Responsabile Unità Operativa Semplice di Anestesia in Ostetricia Ospedale San Giovanni Calibita Fatebenefratelli Roma

Giannemilio Furicchia

Laurea in: Medicina e Chirurgia

Specializzazione in: Anestesia e Rianimazione

Affiliazione: Dirigente medico presso il Servizio di Anestesia e Rianimazione con l'incarico Professionale di Alta Specializzazione presso la Clinica Ostetrico-Ginecologica, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Fabio Guarracino

Laurea in: Medicina e Chirurgia

Specializzazione in: Anestesia e Rianimazione

Affiliazione: Direttore Dipartimento Anestesia e Terapie intensive Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

Emanuele Iacobone

Laurea in: Medicina e Chirurgia

Specializzazione in: Anestesia e Rianimazione

Affiliazione: Dirigente Medico I Livello Anestesia e Rianimazione presso l'Azienda Sanitaria Regionale (ASUR) Marche, Area Vasta3, Ospedale Civile di Macerata

Sergio G. Picardo

Laurea in: Medicina e Chirurgia

Specializzazione in: Anestesia e Rianimazione

Affiliazione: Responsabile U.O. Anestesia Rianimazione e Camere Operatorie Ospedale Pediatrico Bambin Gesù di Roma

Alessandro Simonini

Laurea in: Medicina e Chirurgia

Specializzazione in: Anestesia e Rianimazione

Affiliazione: Dirigente medico di I livello a tempo indeterminato Dipartimento Alta Intensità di cure e Percorso Nascita U.O.S.D. Anestesiologia e Terapia del dolore acuto e procedurale IRCCS G. Gaslini – Genova

Incarico prof.le “Gestione vie aeree difficili in sala operatoria” Referente Anestesiologico UOSD Team Vie Aeree; Referente Sala Operatoria ORL; Corresponsabile dell'organizzazione dei Medici in Formazione in Anestesia e Rianimazione nell'ambito della U.O.S.D.; Sostituto del

Direttore U.O.S.D. Anestesiologia e Terapia del dolore acuto e procedurale; Docente di Anestesia pediatrica c/o Corso di Laurea triennale in Infermieristica pediatrica, Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Genova; Consulente per l'anestesia pediatrica c/o MSD Italia S.r.l.; Docente c/o Università di Brescia presso il Master di Anestesia, terapia intensiva neonatale e pediatrica.

Luigi Tritapepe

Laurea in: Medicina e Chirurgia

Specializzazione in: Anestesia e Rianimazione

Affiliazione: Professore Associato di Anestesia e Rianimazione, Responsabile Unità Dipartimentale di Anestesia e Rianimazione in Cardiocirurgia nel Policlinico Umberto I - Sapienza Università di Roma