



Diagnostica differenziale e Trattamento della Dispnea Acuta in Pronto Soccorso

Dalla diagnosi differenziale, all'utilizzo dell'ultrasound-bedside; dalla terapia medica al trattamento mediante ventilazione non invasiva

ASST Rhodense – Presidio Ospedaliero di Rho- 20/21 Ottobre 2016

INTRODUZIONE E RAZIONALE DEL CORSO

L'obiettivo è quello di affrontare il percorso che compie l'utente con dispnea acuta all'interno del pronto soccorso, dalla sua valutazione iniziale, alla diagnosi differenziale, sino ai trattamenti principali nelle prime tre ore di permanenza in Pronto Soccorso.

La dispnea acuta rappresenta una parte consistente delle patologie di presentazione in pronto soccorso (20% circa) e pertanto risulta fondamentale definirne il percorso clinico e diagnostico-terapeutico.

La dispnea acuta in PS è principalmente dovuta ad insufficienza respiratoria secondaria ad Edema Polmonare Acuto ed a Broncopneumopatia Cronica Riacutizzata. In queste due patologie, oltre alla terapia medica farmacologica, negli ultimi venti anni si è andata affermando la tecnica della Ventilazione Non Invasiva. La NIV ha dimostrato di essere sicura, efficace ed in grado di ridurre significativamente il ricorso all'intubazione endo-tracheale.

Inoltre l'esame fisico, la radiografia del torace, alcuni markers biochimici e l'elettrocardiogramma hanno specificità e sensibilità non sufficientemente elevate per considerarle ai fini di una appropriata diagnostica differenziale. L'ecografia toracica/cardiacca, invece, attraverso lo studio di alcuni specifici artefatti, permette di differenziare tra cause cardiache e polmonari di dispnea, direttamente al letto del paziente, promuovendo quindi la possibilità di effettuare diagnosi differenziali orientate al precoce trattamento del paziente in pronto soccorso.

L'approccio del corso è volutamente molto pratico ed integra le competenze delle due figure professionali che gestiscono l'utente dispnoico: il Medico d'Urgenza e l'Infermiere di PS. L'integrazione tra le figure rappresenta la condizione necessaria per ottenere buone possibilità di successo della diagnosi e del trattamento con la metodica della NIV. La formazione, l'aggiornamento costante e la revisione dei casi clinici deve risultare complementare alla routine clinica quotidiana, per consentire all'equipe di esprimere il meglio delle differenti competenze.

Attualmente, in Italia, a dispetto delle evidenze scientifiche, l'utilizzo della NIV è ancora insufficiente (circa il 20% dei pronto soccorsi) e la ragione non sta tanto in problemi tecnico-organizzativi, quanto in un "colpevole" ritardo culturale. Si è pertanto ritenuto opportuno proporre un'attività teorica e pratica nell'ambito di tale tematica.



PROGRAMMA SCIENTIFICO

20 OTTOBRE 2016

Mattino 09.00-13.00

Moderatori dell'evento *Monica Ghinaglia – Stefano Guzzetti*

- 09.10 – 09.40 *La dispnea in Triage, G. Gadda*
- 09.40 – 10.00 *Presupposti fisiopatologici in corso di BPCO riacutizzata ed EPA cardiogeno, A. Bellone*
- 10.00 – 11.00 *Diagnostica Differenziale: biomarkers, Rx torace, EGA. A. Bellone*
- 11.00 – 11.15 *Pausa*
- 11.15 – 13.00 *Ecografia multi-area: Torace, Cuore, VCI, CUS. Ricerca di artefatti a partenza dalla linea pleurica: sindrome interstiziale, aree di consolidamento/versamento pleurico, movimento di scivolamento dei foglietti pleurici; alterazioni del movimento delle strutture cardiache: ipocinesia del ventricolo sinistro o del ventricolo destro, aumento dei diametri delle cavità cardiache, aumento dello spessore della parete del ventricolo sinistro; anomala risposta a manovre dinamiche di compressione eseguite con la sonda: non comprimibilità dei vasi venosi nella trombosi venosa profonda. M. Etteri*
- 13.00 – 14.00 *Pranzo*

Pomeriggio 14.00-18.00

- 14.00 – 15.30 *Casi clinici: dal triage alla diagnostica differenziale in sala*
- 15.30 – 16.00 *Letteratura ed ecografia, L. Mellace*
- 16.00 – 16.15 *Pausa*
- 16.15 – 17.00 *Casi clinici: dal triage alla diagnostica differenziale in sala*
- 17.00 – 17.30 *Pietre miliari dell'ecografia, M. Etteri*



21 OTTOBRE 2016

Mattino 09.00-13.00

- 09.00 – 10.00 *Trattamento farmacologico e fisiopatologia nella CPAP e nella NIV, A. Bellone*
- 10.00 – 10.30 *Applicazioni ed indicazioni/controindicazioni all'uso della NIV, A. Bellone*
- 10.30 – 11.00 *Interfacce, G. Gadda*
- 11.00 – 11.15 *Pausa*
- 11.15 – 12.00 *Il ventilatore e le sue impostazioni, R. Rossi*
- 12.00 – 13.00 *Monitoraggio del paziente, dei presidi, del ventilatore, G. Caironi*
- 13.00 – 14.00 *Pranzo*

Pomeriggio 14.00-18.00;

- 14.00 – 16.00 *Casi clinici, S. Binda*
- 16.00 – 16.45 *Letteratura e pratica clinica in BPCO, EPA e NIV, S. Binda*
- 16.45 – 17.30 *Cosa ci portiamo a casa dal corso? A. Bellone*

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CORSO

Presidio Ospedaliero di Rho – Corso Europa 250-RHO

Il presidio ospedaliero di RHO, è sito in corso Europa 250.

la sede è facilmente raggiungibile con ogni mezzo di trasporto.

Auto

in auto con la Strada Statale Varesina (seguire per Rho e Ospedale); con la Tangenziale Ovest (Uscita Rho-Però); con la Strada Statale del Sempione direzione Legnano; con l'autostrada A8 uscita Però; con l'autostrada A4 direzione Torino uscita Rho. Per maggiori informazioni consultare il sito delle Autostrade.

Treno

Da Milano con le [Ferrovie dello Stato](#) linea Milano-Torino

Per conoscere gli orari dei collegamenti ferroviari consultare il sito delle Ferrovie dello Stato.

Autobus+

ISCRIZIONE AL CORSO

L'iscrizione al Corso prevede una quota di iscrizione:

- € 200,00 (iva 22% inclusa) Medici di base
- € 150,00 (iva 22% inclusa) Soci ACEMC
- € 80,00 (iva 22% inclusa) infermieri non soci
- € 70,00 (iva 22% inclusa) infermieri soci
- € 50,00 (iva 22% inclusa) studenti Infermieri / specializzandi

Il corso è a numero chiuso (50)

Le iscrizioni verranno accettate in base all'ordine di arrivo. Le schede di iscrizione, disponibili on-line sul sito www.kassiopeagroup.com, dovranno essere compilate in tutte le sue parti e trasmesse entro e non oltre il 10 gennaio 2016 alla Segreteria Organizzativa.

La stessa si riserva la decisione di chiudere le iscrizioni prima della data prevista una volta raggiunto il massimo dei partecipanti.

Le domande che non riceveranno risposta da parte della Kassiopea Group dovranno intendersi non accolte.

La quota di iscrizione include:

- partecipazione ai lavori scientifici;
- Kit congressuale;
- Crediti formativi ECM;
- lunch come da programma.

ECM

Il Congresso è stato accreditato presso il Sistema ECM nazionale ed è riservato alle seguenti professioni:

MEDICI CHIRURGHI (discipline di riferimento : Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza.

Cardiologia, Anestesia e rianimazione, Medicina interna)

INFERMIERI

Verrà rilevata la presenza nelle sale sia in entrata sia in uscita e i crediti verranno certificati solo se il tempo di presenza risulterà essere effettivamente quello previsto per l'evento stesso e se sarà superata la prova per la verifica dell'apprendimento. La certificazione attestante l'acquisizione dei crediti ECM verrà inviata via email dopo il completamento delle procedure previste. Il Provider ECM è la Kassiopea Group, riconosciuto dall'AGENAS con il numero 305.

ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE

Al termine del Corso verrà rilasciato a tutti i partecipanti regolarmente iscritti l'attestato di partecipazione.

SEGRETERIA SCIENTIFICA Giorgio Gadda / Andrea Bellone

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Kassiopea
group

Kassiopea Group – Via Stamira, 10 09134 Cagliari

Tel. 070651242 fax 070656263 paolapalmas@kassiopeagroup.com