



**Professione:** Medico chirurgo

**Disciplina:** Anestesia e Rianimazione, Medicina Generale (Medici di Famiglia), Pediatria

**Altre Professioni/Discipline:** Infermiere, Infermiere Pediatrico

**ID ECM:** 331473 **NR. CREDITI ECM:** 8,4

Per ottenere l'attribuzione dei crediti E.C.M. è necessario partecipare al 90% dei lavori scientifici dell'evento (per il quale è prevista la verifica della presenza), compilare il questionario di valutazione evento e rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande ECM.

L'attestato di partecipazione ed il certificato con i crediti ECM verranno caricati sul portale Doc Congress al termine dell'evento a seguito dei controlli presenza e superamento questionario ECM.

**OBIETTIVO FORMATIVO:** documentazione clinica. percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

## FACULTY

Università degli Studi di Padova - Dipartimento di Salute della donna e del bambino  
Terapia intensiva pediatrica

- ANGELA AMIGONI
- MARCO DAVERIO
- FRANCESCO MARTINOLLI
- ANDREA PETTENAZZO
- SARA ROSSIN
- VALENTINA STRITONI



### ISCRIZIONE

Per partecipare all'evento è necessario registrarsi online.  
La registrazione è possibile fino a esaurimento posti disponibili.  
Clicca su **REGISTRATI** oppure scannerizza il QR CODE.

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER



CON IL CONTRIBUTO NON  
CONDIZIONANTE DI:



Doc Congress S.r.l. - ID 246 Albo Provider Agenas  
Via Dante, 153 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)  
Tel +39 02 244491 - Fax +39 02 24449227  
www.doc-congress.com - m.ciufo@doc-congress.com

# CORSO SIMULAZIONE AVANZATA E USO DEL SURFACTANTE IN ETÀ PEDIATRICA

Padova | 28 Ottobre 2021



Dipartimento di Pediatria, Azienda Ospedaliera di Padova  
Via Giustiniani, 2 - 35128 Padova



## **Razionale**

Tra i problemi più gravi che possono interessare il bambino prematuro vi sono quelli legati alla funzionalità dei polmoni, che a seconda dell'epoca in cui avviene il parto possono essere parzialmente o totalmente immaturi, e quindi incapaci di garantire una funzionalità respiratoria adatta.

L'insufficienza respiratoria, secondaria a una mancanza primitiva di surfactante è la principale causa di morbidità e di mortalità nei nati pretermine. La terapia con surfactante riduce le morbidità e mortalità in questi neonati.

Si parla di strategia profilattica o preventiva del surfactante quando viene eseguita un'intubazione e viene somministrato il surfactante, entro 10-30 minuti dalla nascita, in nati ad alto rischio di presentare una sindrome da difficoltà respiratoria, con l'intento di prevenire, invece di curare. Il trattamento come cura viene eseguito invece in genere nelle prime 12 ore dopo la nascita, quando vi siano i criteri clinici di una sindrome da difficoltà respiratoria. La cura (rescue) viene definita precoce quando il surfactante viene somministrato entro 1-2 ore dalla nascita, e tardiva quando il trattamento con surfactante viene eseguito dopo 2 ore o più dalla nascita.

I neonati che ricevono il surfactante come profilassi hanno una più bassa incidenza, una minore gravità di difficoltà respiratoria e una minore incidenza di complicazioni di quelli trattati quando sia già insorta la sindrome. Nel lattante, inoltre, affetto da insufficienza respiratoria in seguito a episodio infettivo in corso la somministrazione di surfactante può ridurre i tempi di intubazione e quindi di ospedalizzazione.

Presso il Dipartimento della Donna e del Bambino, nelle aule collocate al secondo piano della Pediatria, dell'Università degli studi di Padova, abbiamo programmato un corso con utilizzo di simulatori pediatrici ad alta fedeltà. Si tratterà di un corso di simulazione off-site ad alta fedeltà. L'elemento innovativo messo a disposizione per la formazione e l'aggiornamento professionale del personale sanitario è rappresentato dall'utilizzo della simulazione interattiva tramite manichini di ultima generazione.

Gli strumenti di alto valore tecnologico di cui dispone la Pediatria di Padova consentono di simulare, attraverso software interattivi, le reazioni fisiche e fisiologiche di un "potenziale paziente umano", modello didattico che risulta particolarmente indicato a simulare condizioni cliniche di insufficienza respiratoria acuta in età pediatrica.

## **Agenda**

- 10.00** Registrazione dei partecipanti
- 10.15** Presentazione della giornata - *Dr.ssa V. Stritoni*
- 10.30** Fisiopatologia dell'insufficienza respiratoria dal bambino prematuro all'età pediatrica - *Dott. A. Pettenazzo*
- 11.00** Ruolo del surfactante nell'insufficienza respiratoria dal bambino prematuro all'età pediatrica - *Dott.ssa A. Amigoni*
- 11.30** **Coffe break**
- 11.45** Introduzione alla simulazione: perché la simulazione ad alta fedeltà, principi del CRM - *Dott.ssa V. Stritoni*
- 12.15** Breaking game - *Dott. M. Daverio*
- 12.30** **Colazione di lavoro**
- 13.30** Presentazione dei simulatori - *Dott. F. Martinolli*
- 14.00** Presentazione primo caso clinico con simulazione ad alta fedeltà e debriefing - *Dott. M. Daverio, Dott. F. Martinolli, Dott. S. Rossin, Dott.ssa V. Stritoni*
- 15.00** Discussione sulle tematiche affrontate
- 15.30** Presentazione secondo caso clinico con simulazione ad alta fedeltà e debriefing - *Dott. M. Daverio, Dott. F. Martinolli, Dott. S. Rossin, Dott.ssa V. Stritoni*
- 16.30** Discussione sulle tematiche affrontate
- 17.00** Chiusura e take home message