

5° CORSO TRIESTINO DI NEFROLOGIA E DIALISI

MISSIONE E STRATEGIE OPERATIVE DI UNA STRUTTURA COMPLESSA DI NEFROLOGIA E DIALISI

TRIESTE, 9-10 GIUGNO 2012

Hotel NH TRIESTE, Corso Cavour 7, Trieste

Domenica 10 Giugno

Presidenti di Giornata: A. Bonadonna, C. Cascone

8.30 Apertura segreteria, registrazione e consegna del questionario ECM

Sessione mattutina

Moderatori: G. Meneghel, A. Lupo

9.10 Introduzione

Nefrologia, dialisi e trapianto: non tessere staccate di un mosaico, ma note di una musica ben orchestrata (G. Panzetta) **B 10 min**

9.20 L'ambulatorio nefrologico

La nuova epidemiologia della Malattia Renale Cronica (MRC) (G. Galli) **B 20 min**

Come prevenire la progressione della MRC e le alterazioni uremiche (M. Ianche) **B 20 min**

10.00 Discussione **D 20 min.**

10.20 La Nefrologia

Il rene come organo bersaglio di tutte le patologie dell'organismo (M. Carraro) **B 20 min**

Prevenzione delle complicanze cardiovascolari nella MRC (G. Galli) **B 20 min**

11.00 Discussione **D 20 min.**

11.20 La Dialisi

Come è cambiata l'emodialisi convenzionale nel Centro (M. Ianche) **B 20 min**

L'emodialisi domiciliare (M. Artero) **B 20 min**

Puntura ad occhiello della Fistola (TBA) **B 20 min**

12.20 Discussione **D 10 min.**

12.30 Pausa

Sessione pomeridiana

Moderatori: M. Adorati, M. Feriani

14.30 La dialisi nell'insufficienza renale acuta (IRA)

Come affrontare la nuova epidemia di pazienti con IRA (F. Bianco, S. Leonardi) **B 20 min**

La dialisi nel paziente settico con IRA (U. Gerini) **B 20 min**

15.10 Discussione **D 10 min.**

15.20 L'Ambulatorio PreDialisi

Indicazioni e risultati (S. Vianello) **B 20 min**

Terapia conservativa contro terapia dialitica nei pazienti molto anziani (F. Bianco) **B 20 min**

16.00 Discussione **D 10 min.**

16.10 I farmaci in dialisi

La riduzione del rischio nella gestione del farmaco: un'esperienza nell'applicazione del metodo FMECA (R.E. De Battista) **B 20 min**

Compliance dei pazienti alle prescrizioni farmacologiche (F. Brandolisio) **B 20 min**

Come migliorare la compliance ai farmaci (P. Sclauzero) **B 20 min**

17.10 Discussione **D 10 min.**

17.20 **Conclusioni** (G. Galli, G.O. Panzetta) **B 10 min**

17.30 Compilazione dei questionari ECM e fine del Corso

RAZIONALE

Il paziente affetto da Malattia Renale Cronica (MRC) può passare nell'arco della sua vita attraverso fasi cliniche diverse, caratterizzate inizialmente dalla frequenza dell'Ambulatorio nefrologico, poi dalla periodica frequenza della Dialisi e infine dall'intervento di trapianto di rene e dalle visite di follow-up presso l'Ambulatorio specialistico del trapianto.

In ognuna di queste fasi il paziente può essere affidato alle cure di operatori diversi e può trovarsi nella necessità di iniziare un nuovo percorso non solo clinico, ma anche di vita e quindi di esperienze psicologiche non facili da razionalizzare ogni volta. Non vi è dubbio che la qualità globale delle cure possa rivelarsi facilmente inadeguata in un simile contesto.

Per questi motivi è necessario assicurare al paziente un "percorso assistenziale continuo", caratterizzato da uno stretto raccordo funzionale tra i diversi operatori che s'interfacciano alle cure del paziente nelle diverse fasi di malattia.

Se un'esigenza di continuità assistenziale è avvertita in primo luogo dal paziente, ciò è vero anche per gli operatori che, altrimenti, possono parcellizzare sempre più il loro sapere, perdendo di vista le esigenze e le attese del paziente ed insieme riducendo le loro capacità di corrispondere realmente ai bisogni dell'utenza.

La moderna organizzazione dell'assistenza, talora più attenta ai risultati quantitativi e all'efficienza, può aumentare il rischio del frazionamento delle cure e, con esso, della perdita di qualità dell'assistenza.

Scopo del congresso è costituito dall'analisi delle diverse fasi che caratterizzano la MRC per fornire una visione d'insieme e per delineare i percorsi che assicurino la necessaria continuità assistenziale. Il congresso costituisce anche l'occasione per presentare le novità tecniche e cliniche nella gestione della MRC.