

INFOGENERALI

RELATORI

DIEGO CARLEO - *Napoli*
LUIGI GENTILE - *Asti*
SANDRO GENTILE - *Napoli*
VINCENZO GUARDASOLE - *Napoli*
DARIO IAFUSCO - *Napoli*
GIAMPIERO MARINO - *Roma*
ANGELA NAPOLI - *Roma*
FELICE STROLLO - *Terni (RM)*
LAURA TONUTTI - *Udine*

CREDITI ECM

Delos Communication Provider Age.Na.S. n. 456, ha accreditato il corso con **ID 345360** per 500 Medici. Sono previsti **10,5 crediti formativi** al superamento del questionario di apprendimento e sono consentiti al massimo cinque tentativi di superamento della prova.

Professioni e discipline

Medico Chirurgo;
Endocrinologia; Geriatria; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina Interna;
Scienza dell'Alimentazione e Dietetica.

Obiettivo formativo

Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche, chimiche, fisiche e dei dispositivi medici. Health Technology Assessment.

PROCEDURA PARTECIPAZIONE FAD

la partecipazione al corso è gratuita e a numero chiuso

REGISTRAZIONE

Per partecipare cliccare sul seguente link: <https://fad.deloscommunication.it/people/register> compilando obbligatoriamente il form di registrazione alla piattaforma. Riceverà una mail con un link da cliccare per confermare la richiesta di registrazione. Le credenziali scelte (E-MAIL e PASSWORD), sono valide per effettuare l'iscrizione a tutti gli eventi pubblicati in piattaforma.

ISCRIZIONE

Per iscriversi al corso cliccare sul seguente link: <https://fad.deloscommunication.it/event/218/showCard> esclusivamente dopo aver effettuato la registrazione. Cliccare sul tasto "ISCRIVITI" di colore giallo, inserendo obbligatoriamente i propri dati anagrafici e professionali, per essere automaticamente iscritto al corso.

Con il contributo non condizionante di:

PIKDARE

Segreteria Scientifica



Associazione Medici Diabetologi
Viale delle Milizie, 96 - 00192 Roma
Tel. 06 7000599 - Fax 06 7000499
segreteria@aemmedi.it
www.aemmedi.it

Provider e Segreteria Organizzativa



Delos Communication srl
P.co Comola Ricci, 98 - 80122 Napoli
Tel. 081 7142129 - Fax 081 7141472
info@deloscommunication.it
www.deloscommunication.it

L'INIEZIONE DI INSULINA

100 anni di innovazione,
luci ed ombre: cosa
dobbiamo imparare
ancora?

21 31
Marzo Dicembre
2022

Responsabile
Scientifico

Sandro Gentile

CREDITI ECM

Ore formative: 07

Crediti ECM: 10,5

www.fad.deloscommunication.it

FAD ASINCRONA



Da 100 anni maneggiamo l'insulina! Questa pietra miliare della medicina ha salvato vite, evitato complicanze invalidanti e stimolato l'innovazione tecnologica per fare sempre meglio e produrre insuline in grado di mimare la fisiologia della regolazione glicemica. Fin qui sembra tutto linearmente composto in un quadro di miglioramento della qualità delle cure e della vita delle persone con diabete. Eppure se guardiamo agli Annali AMD e ai dati ISTAT, possiamo constatare che in contrasto con il progresso della tecnologia (aghi sempre più corti e sottili, devices ultrasensibili ed ergonomici, insuline ultrarapide e ultralente di alta purezza, microinfusori, sensori per il monitoraggio continuo della glicemia) almeno il 50% dei diabetici trattati con insulina non riesce a raggiungere i target raccomandati per un buon controllo.

Ci sfugge qualcosa? Certamente sì! L'inerzia prescrittiva o la cattiva titolazione dell'insulina, carenze educative sulle tecniche iniettive, scarsa conoscenza di come si fa correttamente un'iniezione con penna da insulina, scelta di aghi di scarsa qualità e misura, ne sono le cause principali, e l'elenco potrebbe continuare ancora. Da dove traggono origine queste affermazioni? Dalla semplice ispezione e palpazione delle sedi in cui le persone con diabete iniettano l'insulina. In oltre il 50% dei casi troveremo delle lipoipertrofie causate dovute ad un'errata tecnica iniettiva e ad un mancato controllo periodico di tali sedi da parte dell'équipe curante. Questa è una frustrante conseguenza di una carente azione educativa su come si maneggia correttamente una penna, di come e dove si inietta l'insulina. Sì, perché le lipoipertrofie parlano e dicono esattamente questo! Non sono solo degli antiestetici bubboni ma rappresentano la spiegazione di tante irregolarità dell'andamento glicemico, che fanno ammannire i medici alla ricerca di una causa che non troveranno se non controlleranno sistematicamente le sedi di iniezione in modo periodico e strutturato. Allora medici e persone con diabete scopriranno come è facile superare questa difficoltà, semplicemente cambiando sede iniettiva ad ogni iniezione, usando una sola volta l'ago, evitando di usare insulina fredda, impiegando aghi corti e sottili, e mettendo in pratica tanti altri piccoli accorgimenti che cambiano il quotidiano delle persone che fanno insulina tutti i giorni. Eviteranno così anche pericolose ipoglicemie inspiegabili, un cattivo controllo glicemico e, sulla distanza, anche complicanze, ricoveri, ulteriori cure e maggior carico economico sul bilancio sanitario, sociale e sulla qualità di vita. Insomma una rivoluzione soft ma basata su rigorose evidenze scientifiche applicate alle tecniche iniettive. Questo percorso formativo riassume tutto questo e quant'altro c'è da sapere sulle tecniche iniettive e sui devices iniettivi, strizzando l'occhio alla telemedicina e all'innovazione tecnologica. E' necessario però che i medici e loro collaboratori prendano coscienza che se non investono energie e competenze nell'educazione alle corrette tecniche iniettive non vedranno mai modificarsi quella percentuale così alta di diabetici che non raggiungono i target.

Sono loro che devono insegnare e consigliare i propri diabetici su questi temi, perché costoro non leggeranno mai le raccomandazioni sulle tecniche iniettive, né troveranno tali informazioni da nessuna altra parte, nemmeno nelle confezioni di penne da insulina.

1° Modulo | Relatori: D. Carleo, G. Marino

01:30h | La prescrizione di insulina

- Analisi dei fattori che determinano l'inerzia nella prescrizione della terapia insulinica
- Situazione reale attraverso gli Annali AMD e lo studio Start-Diab
- Come superare l'inerzia prescrittiva
- Paura dell'ipoglicemia e di un maggiore impegno educativo
- Ostacoli organizzativi
- La telemedicina come strumento per superare l'inerzia ?

2° Modulo | Relatori: G. Marino, L. Tonutti

01:00h | Come maneggiare correttamente i devices per la terapia insulinica

- Strumenti a confronto
- Luci e ombre
- Ruolo del team
- Quando il team non c'è

3° Modulo | Relatori: S. Gentile, V. Guardasole, D. Iafusco, A. Napoli, F. Strollo, L. Tonutti

02:00h | Tecnica Iniettiva (da linee guida del Gruppo di studio sulle tecniche iniettive e loro aggiornamenti, standard di cura)

- Scelta delle aree iniettive (caratteristiche della pelle e differenze tra aree)
- Rotazione dei siti iniettivi: perché ruotare
- Siti diversi per insuline diverse? un update rispetto alle nuove insulina
- Caratteristiche degli aghi da insulina
- **Popolazioni speciali:**
 - diabete e sport
 - gravidanza
 - paziente pediatrico
 - soggetti magri e sottopeso
- Set da infusione dei microinfusori: caratteristiche e differenze

4° Modulo | Relatori: S. Gentile, F. Strollo

01:30h | Lesioni cutanee da errata tecnica iniettiva e loro impatto clinico: conoscerle, prevenirle, diagnosticarle, trattarle

- Lipoatrofie
- Lipoipertrofie
- Ecchimosi
- Sanguinamento e sgocciolamento
- Dolore
- Infezioni e allergie
- Diagnosi strutturata
- Impatto clinico: ipoglicemie, variabilità glicemica, costi e qualità di vita
- Conservazione dell'insulina

5° Modulo | Relatore: L. Gentile

01:00h | L'iniezione di insulina in Ospedale

- Normativa sull'uso delle penne in ospedale
- Aghi di sicurezza
- La denuncia di puntura accidentale
- Come evitare punture accidentali: norme di sicurezza e responsabilità