

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. HealthTechnology 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:

PIKIDARE

Segreteria Scientifica



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



Il percorso formativo potrà essere utilizzato per il raggiungimento dei requisiti necessari per l'accesso all'esame di Certificazione per il profilo di medico diabetologo esperto educatore in diabetologia

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, perchè 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 ammattire 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.

È 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, perchè costoro non leggeranno mai le raccomandazioni sulle tecniche iniettive, nè 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