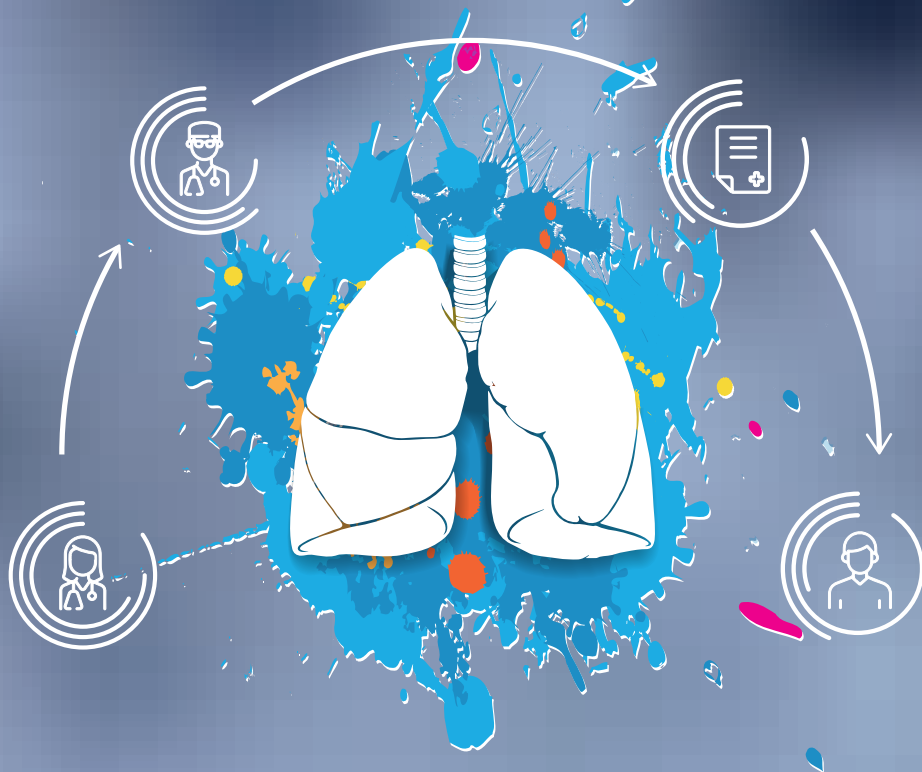




SIMG

SOCIETÀ ITALIANA DEI MEDICI
DI MEDICINA GENERALE
E DELLE CURE PRIMARIE

3 crediti ECM



BPCO: IDENTIFICAZIONE PAZIENTI A RISCHIO DI RIACUTIZZAZIONE

-
Audit Clinico

Webinar auditclinico-bpco.it

14 settembre 2024



RAZIONALE

La BPCO è una malattia polmonare cronica caratterizzata da una ostruzione delle vie aeree che peggiora progressivamente nel tempo. La malattia può essere causata da una varietà di fattori, tra cui il fumo di tabacco, l'inquinamento atmosferico e l'esposizione a sostanze chimiche nocive.

Uno dei principali sintomi della BPCO è la dispnea, ovvero la difficoltà a respirare, che si manifesta soprattutto durante l'esercizio fisico e che peggiora durante i periodi di riacutizzazione della malattia.

I pazienti affetti da BPCO sono spesso a rischio di riacutizzazione della patologia, che può essere causata da infezioni respiratorie o da altri fattori ambientali. La riacutizzazione della BPCO può comportare un peggioramento significativo dei sintomi, una riduzione della funzionalità polmonare e un aumento della mortalità.

Per ridurre il rischio di riacutizzazione della BPCO, i pazienti affetti da questa patologia devono adottare uno stile di vita sano e evitare i fattori di rischio. In particolare, è importante che i pazienti smettano di fumare, evitino l'esposizione all'inquinamento atmosferico e alle sostanze chimiche nocive e mantengano un peso corporeo sano.

Inoltre, i pazienti con BPCO possono beneficiare di un trattamento farmacologico che mira a ridurre l'infiammazione delle vie respiratorie e ad aprire le vie aeree. Questi farmaci includono

broncodilatatori, corticosteroidi e antibiotici, a seconda della gravità della malattia e delle sue cause sottostanti. In conclusione, la BPCO è una malattia polmonare cronica che può comportare un rischio significativo di riacutizzazione della patologia. Tuttavia, i pazienti affetti da BPCO possono ridurre il rischio di riacutizzazione adottando uno stile di vita sano e beneficiando di un trattamento farmacologico adeguato.

La terapia in triplice associazione per la BPCO generalmente prevede l'utilizzo combinato di un broncodilatatore a lunga durata d'azione (LAMA), un beta-agonista a lunga durata d'azione (LABA) e un corticosteroide inalatorio (ICS). Questi farmaci agiscono sinergicamente per migliorare i sintomi e ridurre il rischio di riacutizzazione della malattia.

È importante sottolineare che ogni paziente con BPCO ha bisogno di una valutazione individuale e personalizzata del trattamento. Il medico curante determinerà il miglior trattamento in triplice associazione in base alla gravità della malattia, ai sintomi, alla storia clinica del paziente e ad altri fattori. Inoltre, è fondamentale seguire attentamente le istruzioni del medico sulla somministrazione e la posologia dei farmaci prescritti.

I medici di medicina generale rivestono un ruolo fondamentale nel controllo dei pazienti affetti da broncopatia



PROGRAMMA

cronica ostruttiva (BPCO), in quanto spesso sono i primi professionisti a entrare in contatto con i pazienti e ad individuare i sintomi della malattia.

Inoltre, i medici di medicina generale hanno il compito di eseguire una valutazione iniziale dei pazienti con BPCO, che comprende la diagnosi, la valutazione della gravità della malattia, la valutazione dei fattori di rischio e l'avvio del trattamento farmacologico e non farmacologico.

I medici di medicina generale svolgono anche un ruolo cruciale nella gestione continua dei pazienti con BPCO. Questo implica il monitoraggio dei sintomi, la valutazione della risposta al trattamento, la gestione delle riacutizzazioni della malattia e la gestione delle comorbidità associate alla BPCO, come ad esempio le malattie cardiovascolari. Inoltre, i medici di medicina generale possono fornire supporto e consigli sui cambiamenti dello stile di vita che possono aiutare a migliorare i sintomi della BPCO, come smettere di fumare, adottare una dieta sana, esercitarsi regolarmente e evitare l'esposizione a sostanze nocive per le vie respiratorie. In sintesi, i medici di medicina generale sono essenziali per il controllo dei pazienti con BPCO, in quanto forniscono una valutazione iniziale, una gestione continua e un supporto globale per la gestione della malattia.

10.00h

Introduzione e obiettivi formativi

Michele Ancona

10.10

Il paziente con BPCO:
Novità terapeutiche e nota 99 AIFA.
Quali i pazienti a rischio
cardiopulmonare?

Andrea Portacci

10.30

Individuazione e gestione
del paziente a rischio di
riacutizzazione in Medicina Generale:
competenze e compiti del MMG

Michele Ancona

10.50

La gestione dei pazienti con BPCO
condivisa tra Medico di Medicina
Generale e Specialista:
dal follow-up all'aderenza terapeutica.
Simulazioni didattiche

Michele Ancona, Pierluigi Intiglietta

11.10

Utilizzo di strumenti di Governo Clinico per individuazione e valutazione di pazienti.

Interpretazione di un report personale/di gruppo.

Azioni conseguenti.

Individuazione e valutazione dei pazienti a rischio.

Michele Ancona

11.50

Conclusioni

Michele Ancona, Pierluigi Intiglietta,

Andrea Portacci

12.00

Termine del corso

Test ECM di verifica dell'apprendimento e questionario di valutazione evento (disponibili online dal 15 al 17 settembre 2024)

Michele Ancona

Medico di Medicina Generale SIMG, Bari

Pierluigi Intiglietta

Specialista in Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedale Policlinico Università, Bari

Andrea Portacci

PhD Fellow in Applied Neurosciences, Institute of Respiratory Disease, Department of Translational Biomedicine and Neuroscience, University "Aldo Moro", Bari

ISCRIZIONE AL CORSO

L'iscrizione al corso è gratuita.
Per partecipare all'evento collegati al sito: auditclinico-bpco.it

NB: per partecipare a questo evento è necessario essere in possesso di almeno uno dei seguenti account: simg.it (soci SIMG), learningcenter.simgdigital.it* o multipla.cloud

se hai già uno degli account

▶ puoi utilizzare le tue credenziali di accesso per perfezionare l'iscrizione all'evento

se non sei in possesso di un account

▶ compila tutti i campi richiesti e scegli una username e una password
▶ una volta completato il percorso d'iscrizione il sistema invierà una email all'indirizzo indicato contenente un link di conferma



▶ clicca il link riportato nella email per attivare il tuo account

▶ a questo punto, con le tue credenziali, potrai accedere alla piattaforma e perfezionare l'iscrizione all'evento

* Simg Digital Learning Center (Powered by Multipla©) è un portale dedicato ai Medici di Medicina Generale che vogliono tenere sotto controllo le proprie attività di apprendimento online. Grazie ad un unico account potrai iscriverti e seguire nuovi corsi di formazione, essere informato sui tuoi crediti ecm, conoscere le scadenze.



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER



Euromediform Srl
Via A. Cesalpino, 5/b, 50134 - Firenze
T. 055 7954228
segreteria@euromediform.it
www.euromediform.it

SOCIETÀ SCIENTIFICA



SIMG
SOCIETÀ ITALIANA DEI MEDICI
DI MEDICINA GENERALE
E DELLE CURE PRIMARIE

**SIMG - Società Italiana
dei Medici di Medicina Generale
e delle Cure Primarie**
Via del Sansovino, 179, 50142 - Firenze
T. 055 700027 - 055 7399199
www.simg.it

HELPDESK

Per ricevere supporto tecnico visita
la sezione ASSISTENZA o quella
CONTATTI della piattaforma

ACCREDITAMENTO ECM

ID 286 - Evento n. 424510
L'iscrizione al corso è gratuita. La
società Provider **Euromediform S.r.l.**
sulla base delle normative ministeriali
vigenti ha assegnato all'evento n. 3
crediti formativi (2 ore formative) per
la professione di Medico Chirurgo
appartenente alle seguenti discipline:
Allergologia ed Immunologia Clinica,
Malattie dell'apparato respiratorio,
Medicina del Lavoro e sicurezza degli
ambienti di lavoro, Medicina Generale
(medici di famiglia), Medicina Interna.

RESPONSABILI SCIENTIFICI

Michele Ancona
Medico di Medicina Generale SIMG,
Bari

Francesco Freddo
Macroarea SIMG dei Disturbi
non Differibili, Medico di Medicina
Generale, Cupramontana (AN)

OBIETTIVO FORMATIVO

Documentazione clinica.
Percorsi clinico-assistenziali diagnostici
e riabilitativi, profili di assistenza -
profili di cura

con la sponsorizzazione non condizionante di

AstraZeneca