

Provider: SIAARTI ID 205

ID ECM: 478998

Titolo: Medicina perioperatoria Pediatrica e Neonatale – Level 3

Tipologia: RES

Data di svolgimento: 01 ottobre 2026

Sede: Sede SIAARTI – Via del Viminale, 43 - Roma

Obiettivo formativo tecnico professionale: contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. malattie rare (18)

Tematica trattata: informazioni di base necessarie nell'approccio alla anestesia del paziente pediatrico con applicazione diretta, in case scenario simulati, delle competenze acquisite

Durata: 6h45m (di cui 5 in simulazione)

Crediti ECM: 7,5

Destinatari dell'attività formativa:

Professione: Medico chirurgo

Disciplina: Anestesia e Rianimazione

Professione: Infermiere

Disciplina: Infermiere

Professione: Infermiere pediatrico

Disciplina: Infermiere pediatrico

Numero pax: 30

Quota iscrizione:

370€ esente iva non soci SIAARTI

270€ esente iva soci SIAARTI

180€ esente iva medici in formazione soci SIAARTI

Responsabile scientifico:

Zaccaria Ricci, Alessandro Simonini

Razionale scientifico:

Il corso si propone di affrontare alcune delle problematiche più comuni in anestesia pediatrica e sviluppare modalità di gestione clinica basate su evidenza scientifica e corretta gestione del caso clinico applicando conoscenze e competenze in scenari di simulazione avanzata. Il corso si rivolge ad anestesisti, infermieri e infermieri pediatrici non routinariamente operanti in ambito pediatrico.

Programma scientifico:

09.45-10.00 Introduzione

Zaccaria Ricci, Alessandro Simonini

10.00-11.00 Scenario 1 + Debriefing: Gestione della via aerea

Verrà simulato un caso di gestione dell'anestesia generale in bambino candidato a intervento di adenotonsillectomia nel quale si sviluppa uno scenario di difficoltosa ventilazione manuale e laringoscopia con insorgenza di laringospasmo.

L'equipe dovrà gestire correttamente il caso provvedendo all'identificazione di strategie adeguate all'ossigenazione del bambino (pervietà vie aeree, corretto posizionamento, corretta gestione dell'immediato periodo preoperatorio) e alla gestione del laringospasmo (pressione positiva con O₂ 100%, adeguato approfondimento del piano sedativo, ecc).

Lorenzo Dall'Ara

11.00-12.00 Scenario 2 + Debriefing: Gestione dello shock

Verrà simulato il caso di un bambino che sviluppa shock in corso di anestesia generale.

L'equipe dovrà gestire il caso provvedendo alla corretta diagnosi all'adeguata espansione volemica, e all'eventuale corretta somministrazione di farmaci vasoattivi.

Zaccaria Ricci, Alessio Martina

12.00-13.00 Scenario 3 + Debriefing: insufficienza respiratoria postoperatoria

Verrà simulato il caso di un bambino in corso di monitoraggio postoperatorio in Recovery Room, durante il quale si sviluppa un quadro di insufficienza respiratoria acuta da ipoventilazione, atelectasia polmonare e agitazione psicomotoria.

L'equipe dovrà provvedere all'identificazione della problematica e allo sviluppo di una corretta strategia di gestione e pianificazione degli interventi successivi (intervento primario e stabilizzazione con CPAP/NIV).

Cristina Giugni, Zaccaria Ricci

13.00-14.00 Pausa

14.00-15.00 Scenario 4 + Debriefing: paziente politraumatizzato

Verrà simulato il caso di un paziente pediatrico politraumatizzato che giunge in PS in seguito a intervento primario inadeguato (gravità sottovalutata dal personale di soccorso).

L'equipe dovrà predisporre il piano diagnostico-terapeutico provvedendo alla stabilizzazione del bambino e alla gestione dell'analgosedazione per le procedure previste.

Lorenzo Dall'Ara, Zaccaria Ricci

15.00-16.00 Scenario 5 + Debriefing: emorragia post-adenotonsillectomia

Verrà simulato il caso di un bambino sottoposto ad intervento di adenotonsillectomia con sviluppo di importante emorragia nel postoperatorio; il paziente giunge in sala dal reparto di degenza dopo 1h dall'intervento chirurgico.

L'equipe dovrà provvedere alla protezione della via aerea, alla gestione dell'inalazione ematica, alla gestione dell'emorragia e dello shock conseguente.

Alessandro Simonini, Roberta Pallotto

16.00-16.20 Hot Topics in Anestesia Pediatrica: il blocco neuromuscolare

Alessandro Simonini

16:20-16:40 Hot Topics in Anestesia Pediatrica: il monitoraggio in sala operatoria

Zaccaria Ricci

16:40-17:00 Hot Topics in Anestesia Pediatrica: Il dolore postoperatorio

Cristina Giugni

17:00-17:30 Conclusioni

Zaccaria Ricci, Alessandro Simonini

FACULTY

| Titolo | Cognome | Nome | Laurea | Specializzazione | Affiliazione | Città |
|-----------|----------|------------|----------------------|--------------------------|---|---------|
| Dr./Prof | Giugni | Cristina | Medicina e chirurgia | Anestesia e rianimazione | Dirigente medico presso AOU Meyer | Firenze |
| Dr./Prof. | Dall'Ara | Lorenzo | Medicina e chirurgia | Anestesia e rianimazione | Dal 16/12/2019 Dirigente medico I livello Policlinico di Modena | Modena |
| Dr./Prof. | Ricci | Zaccaria | Medicina e chirurgia | Anestesia e rianimazione | Dal 1/3/2021 dirigente medico II livello AO Meyer | Firenze |
| Dr./Prof. | Simonini | Alessandro | Medicina e chirurgia | Anestesia e rianimazione | Direttore struttura complessa SOD Anestesia e rianimazione pediatrica ospedale pediatrico G. Salesi | Ancona |
| Dr./Prof | Martina | Alessio | Medicina e chirurgia | Anestesia e rianimazione | Dirigente Medico – anestesia e rianimazione pediatrica – Osp. Sant'Orsola | Bologna |
| Dr./Prof. | Pallotto | Roberta | Medicina e chirurgia | Anestesia e rianimazione | Dal 1991 dirigente medico I livello IRCCS AOU Bologna | Bologna |

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);

- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;