

## DOCENTI

### Tommaso Bocci

Ricercatore Universitario in Neurologia  
Università degli Studi di Milano  
Dirigente Medico – S.C. di Neurologia  
Ospedale San Paolo – ASST Santi Paolo e Carlo – Milano

### Giovanni Mistraletti

Ricercatore Universitario in Anestesia e Rianimazione – Università degli Studi di Milano  
Dirigente Medico – S.C. di Anestesia e Rianimazione – Ospedale San Paolo  
ASST Santi Paolo e Carlo – Milano

### Davide Chiumello

Professore Associato di Anestesia e Rianimazione – Università degli Studi di Milano  
Direttore S.C. di Anestesia e Rianimazione – Ospedale San Paolo  
ASST Santi Paolo e Carlo – Milano

### Marco Gardinali

Direttore S.C. DEA di Medicina d'Urgenza – Ospedale San Paolo ASST Santi Paolo e Carlo – Milano

### Alberto Peirone

Dirigente Medico – S.C. di Psichiatria  
Ospedale San Paolo ASST Santi Paolo e Carlo – Milano

### Michele Umbrello

Dirigente Medico – S.C. di Anestesia e Rianimazione – Ospedale San Paolo  
ASST Santi Paolo e Carlo – Milano

## Accreditamento ECM

L'evento è accreditato per 100 partecipanti. Sono riconosciuti 5 crediti ECM. Per il rilascio dei crediti ECM è obbligatoria la partecipazione al 100% del monte ore previsto dell'evento e il superamento dell'80% del test finale di apprendimento.

## Modalità di iscrizione agli eventi OMCeOMi

L'iscrizione agli eventi ECM dell'Ordine può essere effettuata **unicamente attraverso la procedura informatica.**

Per iscriversi agli eventi ECM occorre registrarsi al sito [www.omceomi.it](http://www.omceomi.it)

### Non sei ancora registrato?

Clicca **Accedi** in alto a destra in home page, quindi seleziona **“Se non sei registrato al sito clicca QUI”** e segui le istruzioni.

### Sei già registrato?

Una volta effettuato il login selezionare, nel box ECM, la voce **Eventi** e clicca **Iscrivimi** in corrispondenza dell'evento desiderato.



## Il delirium nel paziente ospedalizzato: dal riconoscimento al trattamento

**Sabato 14 settembre 2019**

**Ore 8.30 – 13.45**

**Milano ASST Santi Paolo e Carlo**

**Presidio San Paolo**

**Aula Conferenze – 2° Piano Blocco C**

**Via Antonio Di Rudinì 8**

## DESTINATARI

Accreditato per Medico Chirurgo (Medico generico e tutte le discipline)

## OBIETTIVI FORMATIVI

Nr. 10: Epidemiologia, prevenzione e promozione della salute, diagnostica, tossicologia con acquisizione di nozioni tecnico-professionali

Il termine delirium definisce uno stato acuto, transitorio, fluttuante e, in genere, reversibile di confusione mentale, associato a disorientamento spaziale e temporale, inattenzione e pensiero disorganizzato. Si tratta di una condizione estremamente comune e al contempo spesso sottodiagnosticata nei pazienti ospedalizzati, dei quali rappresenta la sindrome psichiatrica più diffusa. È stato stimato che una percentuale compresa tra il 10 e il 20% degli adulti ospedalizzati sviluppano questa condizione, mentre la percentuale sale al 30-40% nei pazienti anziani o in seguito ad un intervento chirurgico, e presenta il più alto tasso di incidenza (fino al 70%) nei pazienti ricoverati nei reparti di Terapia Intensiva.

Si ritiene che il delirium rappresenti la manifestazione di una disfunzione metabolica cerebrale; i fattori più frequentemente associati allo sviluppo di questa condizione sono le infezioni, la disidratazione, il dolore, un recente intervento chirurgico, l'assunzione o la sospensione di vari farmaci. Sono inoltre predisponenti l'età avanzata, una pregressa patologia neurologica o la compresenza di multiple comorbidità. Independentemente dalla condizione clinica di base, i pazienti che sviluppano delirium tendono ad avere una maggiore durata della degenza ospedaliera, un aumentato rischio di istituzionalizzazione, una progressione del declino cognitivo e un più elevato tasso di mortalità, sia a breve che a lungo termine.

Nonostante queste considerazioni, il delirium è una sindrome frequentemente sottovalutata, misconosciuta e, ancora peggio, spesso mal gestita. Il pronto riconoscimento dei fattori predisponenti e precipitanti è fondamentale per poter mettere in atto strategie di prevenzione o cura. Di fondamentale importanza è poi l'utilizzo di criteri diagnostici condivisi. Il presente evento formativo vuole fornire strumenti per individuare precocemente i pazienti ospedalizzati a rischio di sviluppare delirium, al fine di consentire l'attuazione di interventi preventivi e terapeutici, ambientali e relazionali. Verranno approfondite le caratteristiche e le manifestazioni cliniche di questa sindrome nei pazienti ricoverati nei diversi reparti ospedalieri, e verranno discusse le principali strategie di gestione farmacologica e non farmacologica.

8.30-9.00

Registrazione Partecipanti

9.00- 9.15

*Saluto del Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Milano o di altro Consigliere da lui delegato*

Modera: **Davide Chiumello**

9.15-9.45

**Tommaso Bocci**

Definizioni e fattori di rischio

9.45-10.15

**Giovanni Mistraletti**

Scale di valutazione del delirium

10.15-10.45

**Davide Chiumello**

Il delirium nel malato critico

10.45-11.00

*Discussione**Intervallo*

11.15-11.45

**Marco Gardinali**

Come trattare il delirium in Pronto Soccorso

11.45-12.15

**Alberto Peirone**

Come trattare il delirium nel paziente ricoverato

12.15-12.45

**Michele Umbrello**

Come trattare il delirium nel paziente postoperatorio

12.45-13.15

*Discussione e conclusioni*

13.30-13.45

*Compilazione schede di valutazione e di verifica*

**COORDINATORE SCIENTIFICO****Davide Chiumello**

Professore Associato di Anestesia e Rianimazione  
Università degli Studi di Milano  
Direttore S.C. di Anestesia e Rianimazione – Ospedale San Paolo  
ASST Santi Paolo e Carlo – Milano