

LA RIABILITAZIONE RESPIRATORIA IN ERA COVID



17
24 marzo
31
7 aprile
2022



Coordinatore scientifico



Prof. Mario Polverino

Sovrintendente emergenza COVID-19 ASL Salerno

Faculty

Francesco de Blasio, *Napoli*

Giuseppe De Simone, *Benevento*

Monica Gambacorta, *Salerno*

Giuseppe La Piana, *Crema*

Luciano Mandurino, *Lecce*

Mauro Maniscalco, *Telese Terme (BN)*

Immacolata Mauro, *Scafati (SA)*

Mario Polverino, *Scafati (SA)*

Alessandro Vatrella, *Salerno*

Pietro Visaggi, *Bari*

Michele Vitacca, *Lumezzane (BS)*



Covid-19 e Riabilitazione. Quando parliamo di Covid-19 la prima cosa che ci viene in mente è la malattia. Febbre, astenia, fame d'aria. Quello a cui spesso non pensiamo è ciò che la patologia lascia come strascico dopo la fase acuta, che necessita di cure e attenzioni tanto quanto il ricovero in terapia intensiva e sub intensiva. Parliamo di un percorso, più o meno lungo, che i pazienti si trovano ad affrontare dopo la degenza in ospedale e che vede nella fisioterapia un tassello importante per il ritorno alla vita di tutti i giorni.

La riabilitazione ha diverse fasi: quella ospedaliera, che può iniziare sia nel reparto intensivo, sia in quello di medicina Covid, ma anche dopo le dimissioni dall'ospedale. In ogni caso viene stilato un programma che prende in considerazione le condizioni della persona e le complicazioni che ha avuto a causa della patologia: respiratorie, osteoarticolari, neurologiche, logopediche. L'obiettivo è quello di permettere il recupero delle abilità e delle performance antecedenti la patologia, compatibilmente con le condizioni del soggetto.

Covid-19 e complicazioni respiratorie. Oltre ad essere subdola, la **polmonite interstiziale**, che caratterizza la malattia provocata dal nuovo Coronavirus è molto debilitante. L'esito negativo del doppio tampone dà una risposta, parziale in alcuni casi, al problema della contagiosità. Ma non pone fine al percorso della malattia. Le conseguenze legate al prolungato allettamento, le problematiche pregresse e attuali di tipo respiratorio richiedono un sostegno adeguato. I pazienti reduci dal Covid-19, dove la priorità è rappresentata dal deficit respiratorio, sono persone molto debilitate, che mostrano segni di **astenia** e **difficoltà di movimento**, aspetti a cui occorre aggiungere quelli della **sfera cognitiva** ed **emotiva**: dal **disorientamento** alla **perdita di gusto e olfatto**.

Riabilitazione ad personam. Al momento non esistono linee guida condivise per la **fisioterapia respiratoria** rivolta ai pazienti colpiti da Covid-19. Quello che si sa è che ne abbisognano quasi tutti, tra coloro che sono stati curati in ospedale: anche in ragione dell'elevata età media (64 anni), di chi ha sviluppato i sintomi più gravi della malattia. **Intensità** e **durata** della riabilitazione dipendono, in linea generale, da quanto lunga è stata la degenza (dopo però un'attenta valutazione del paziente che si ha di fronte).

Riabilitazione: dove e come? (Riportiamo alcune indicazioni estrapolate dalla letteratura). Per chi è stato ricoverato, vale come indicazione generale, la riabilitazione dovrebbe avvenire in strutture ad hoc, essendo Covid-19 una malattia che mette a dura prova la **forza** e l'**efficienza** della **muscolatura respiratoria**. L'ideale sarebbe una seconda degenza. Ma di quale durata? Per chi è reduce da un ricovero in terapia intensiva, può essere necessario **un percorso di almeno 2-3 settimane**. **Per tutti gli altri pazienti un periodo compreso tra 5 e 10 giorni** può essere sufficiente. Il resto, se necessario, lo si può fare recandosi in ambulatorio per ulteriori 3-4 settimane. I parametri che possono essere utilizzati nel monitoraggio dei progressi di questi pazienti sono: **la febbre** che non deve mai salire nei primi tre giorni successivi alla dimissione dall'ospedale; **la frequenza degli atti respiratori**; **la saturazione dell'ossigeno**; il rapporto tra questa e la **frazione di ossigeno** inspirata con un atto respiratorio; **la tosse** e l'eventuale fame d'aria (**dispnea**). Tutto questo prima a riposo e poi sotto sforzo. E' necessario comunque essere seguiti da professionisti della riabilitazione respiratoria, con **trattamenti personalizzati** e tenendo conto della probabile **perdita di peso e massa muscolare**.

Recupero a casa per chi ha evitato l'ospedale. Chi ha potuto curare l'infezione a **casa**, una volta ricevuto l'esito negativo dei due tamponi, potrà riprendere gradualmente la propria vita secondo quelle che erano le **abitudini** prima dell'arrivo del Covid-19. Non prima, comunque, di aver verificato di avere una buona funzionalità respiratoria a riposo. Nel loro caso, l'ideale è incrementare le attività di poco, giorno dopo giorno. E utilizzare la fatica come metro di giudizio. A chi prima dell'infezione da Covid-19 conviveva già con l'**ipertensione**, un'**aritmia**, uno **scompenso cardiaco** o era reduce da un **infarto** si sconsiglia qualsiasi attività senza aver prima ricevuto la valutazione di uno **specialista** (cardiologo, pneumologo, medico dello sport) e in assenza di un **fisioterapista**. Per tutti gli altri, come detto, la parola d'ordine è **gradualità**. Considerata la necessità di rimanere a casa in isolamento, si può camminare per il corridoio fino a percorrere **4-5000 passi al giorno** o fare **3-4 rampe di scale**. In alternativa, va bene anche pedalare per **20-25 minuti** al giorno sulla **cyclette** con un carico medio, passeggiare per lo stesso tempo su un **tapis roulant** (2,5-3 chilometri/orari) ed effettuare brevi serie di **esercizi a corpo libero**. Quando sarà possibile, via libera al **nuoto**. Tutte attività che, impegnando diversi gruppi muscolari, favoriscono il recupero della migliore **funzionalità respiratoria e cardiocircolatoria**.

Giovedì, 17 marzo 2022

I MODULO

- 17.00 DEFINIZIONE INTRODUZIONE ALLA RIABILITAZIONE
(Definizione e composizione multidisciplinare, Componenti del programma, Variazioni comportamentali e auto-gestione)
Mario Polverino
- 17.20 TRAINING DA SFORZO: TECNICHE DI RIABILITAZIONE RESPIRATORIA
I PARTE
(Principi fisiologici, Training di Endurance, Training di forza e resistenza)
Giuseppe De Simone
- 17.40 TRAINING DA SFORZO: TECNICHE DI RIABILITAZIONE RESPIRATORIA
II PARTE
(Training arti superiori, Training di flessibilità, Stimolazione elettrica neuromuscolare, Training dei muscoli inspiratori)
Mauro Maniscalco
- 18.00 Discussione
- 18.20 Chiusura dei Lavori

Giovedì, 24 marzo 2022

II MODULO

- 17.00 CONDIZIONI CLINICHE DA SOTTOPORRE A RIABILITAZIONE
BPCO e la terapia
Mario Polverino
- 17.20 COVID-19
Immacolata Mauro
- 17.40 ALTRE CONDIZIONI DIFFERENTI DA BPCO
(Malattie Interstiziali, Fibrosi Cistica, Bronchiectasie, Malattie Neuromuscolari, Ipertensione Arteriosa Polmonare)
Pietro Visaggi
- 18.00 ALTRE CONDIZIONI DIFFERENTI DA BPCO
(Asma, Ca Polmonare, Riduzione Volumetrica Chirurgica, Trapianto Polmonare, Obesità)
Luciano Mandurino
- 18.20 POST-COVID-19
Francesco de Blasio
- 18.40 Discussione
- 19.10 Chiusura dei Lavori

Giovedì, 31 marzo 2022

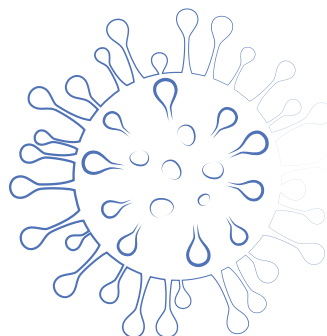
- 17.00 SETTING e COMPONENTI
(Timing della riabilitazione, Sede della riabilitazione, Durata dei programmi)
Giuseppe La Piana
- 17.30 SETTING e COMPONENTI
(Misure della Qualità della vita incluse valutazioni depressione e ansia, Follow/up e ripetizione degli interventi, Supplementi terapeutici e supporti nutrizionali)
Michele Vitacca
- 18.00 ASMA GRAVE
Alessandro Vatrella
- 18.30 Discussione
- 19.00 Chiusura dei Lavori

III MODULO

Giovedì, 7 aprile 2022

- 17.00 ESERCITAZIONI
Monica Gambacorta
- 18.10 Discussione
- 18.30 Chiusura dei Lavori

IV MODULO



LA RIABILITAZIONE RESPIRATORIA IN ERA COVID



Registrazione

Quota d'iscrizione • € 150,00 + IVA 22% (Tot. € 183,00)

L'iscrizione include la partecipazione al Webinar, l'attestato di partecipazione e l'attestato ECM (agli aventi diritto)

Gli interessati dovranno registrarsi sulla piattaforma **FAD** <https://www.centercongressifad.com>

Il pagamento potrà avvenire con bonifico bancario da emettere in favore della Center Comunicazione e Congressi S.r.l., c/o Unicredit Napoli - Scarlatti. IBAN: IT 29 P 02008 03450 000101896382.

Si prega di specificare nella causale: pagamento quota iscrizione e il titolo del corso. La segreteria, una volta riscontrato il pagamento, confermerà l'iscrizione inviando le credenziali per accedere al corso FAD.

In caso di necessità, si prega di contattare la Segreteria Organizzativa al seguente indirizzo:

fadecm@centercongressi.com

Destinatari del programma formativo • A questo evento, sarà accreditato nel programma nazionale di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), per la professione di **Medico Chirurgo** con le seguenti specialità: Malattie dell'Apparato Respiratorio, Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza, Medicina Interna, Medicina Generale). **Fisioterapista, Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, Infermiere, Psicologo, Dietista, Assistente sanitario e Terapista occupazionale.**

Metodologia Didattica

Metodologia Didattica • La FAD sincrona prevede la partecipazione a sessioni formative attraverso una piattaforma multimediale dedicata, fruibile attraverso la propria connessione a Internet. La sincronicità della partecipazione prevede il collegamento dei docenti e dei discenti nei giorni e negli orari prestabiliti dal programma. Saranno previsti, inoltre, momenti di interazione tra docenti e discenti i quali potranno intervenire nelle sessioni e scambiare opinioni ed esperienze attraverso la chat dedicata. La partecipazione dei discenti viene rilevata attraverso la registrazione degli accessi alla piattaforma durante il webinar. Il programma formativo sarà registrato e reso disponibile per una fruizione asincrona al fine di consentire ai partecipanti di rispondere correttamente alle domande del test a risposta multipla sottoposto. La verifica dell'apprendimento verrà effettuata tramite la somministrazione di un test che dovrà essere compilato entro 3 giorni dalla fine del webinar. Il limite massimo di ripetizioni della prova di verifica è stato stabilito nel numero di 5 tentativi. L'erogazione dei crediti ECM, con il conseguente rilascio dell'attestato, è subordinata alla frequenza delle sessioni in programma, alla verifica dell'apprendimento con il raggiungimento di almeno il 75% delle risposte corrette ed alla compilazione della scheda di valutazione dell'evento

