

“Un genitore per la vita”

**A volte basta poco per impedire l'evoluzione
verso l'arresto cardiocircolatorio in un
bambino, che per esempio ha inalato un
corpo estraneo.**

**Questo è quello che noi
vogliamo insegnarti, affinché tu
possa essere in grado di salvare la vita di
“nostro figlio”**

Pediatri (Istruttori PBLSD):
Dott. Francesco Bellia
Dott.ssa Maria Tosto

Rianimatori (Istruttori PBLSD):
Dott. Enzo Scuderi
Dott.ssa Caterina Privitera

Cardiologo Pediatra (istruttore PBLSD)
Dott.ssa Agata Privitera

Per informazioni tel 095 7435 264

Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera - Universitaria
Vittorio Emanuele - Ferrarotto e S. Bambino
CATANIA



Unità Operativa Complessa di Pediatria e P.S.
Pediatrico
Presidio Ospedaliero Vittorio Emanuele
Direttore: Dott. Raffaele Falsaperla

Centro di Formazione Siciliano
Unità Operativa Anestesia e Rianimazione
Presidio Ospedaliero Ferrarotto
Direttore: Dott. S Nicosia

Al Direttore Generale

Dott. Ambrogio Mazzeo
Azienda Ospedaliera - Universitaria
Vittorio Emanuele - Ferrarotto e S. Bambino

Al Direttore Sanitario

Dott. Paolo Cantaro
Azienda Ospedaliera - Universitaria
Vittorio Emanuele - Ferrarotto e S. Bambino

Oggetto: Attivazione Corso di formazione "Un genitore per la vita"

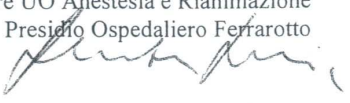
Si ritiene utile nell'ambito della mission della nostra professione attivare tutti i canali che tramite la formazione possano essere strumenti per la tutela dell'infanzia.
Per tale motivo si propone alla S.V.I. di attivare un corso di formazione rivolto ai genitori di figli che hanno avuto un evento drammatico che rappresenta una vera e propria emergenza sia per i genitori che per i medici. Il corso (si allega progetto) si propone di riunire le sinergie dei rianimatori, dei pediatri e dei cardiologi pediatri formando i genitori nel saper affrontare tali emergenze.

L'attivazione di tale corso di formazione avrebbe un evidente impatto non solo sulla popolazione ma anche sui pediatri di famiglia che possono segnalare le famiglie a "rischio" da poter coinvolgere nel processo.

Certi di un Vostro riscontro


Dott. Raffaele Falsaperla
Direttore UO complessa Pediatria


Prof. Francesco De Luca
Direttore UO complessa Cardiologia Pediatrica


Dott. Salvatore Nicosia
Direttore UO Anestesia e Rianimazione
Presidio Ospedaliero Ferrarotto

Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera - Universitaria
Vittorio Emanuele - Ferrarotto e S. Bambino
CATANIA



*Unità Operativa Complessa di Pediatria e P.S.
Pediatria*

Presidio Ospedaliero Vittorio Emanuele
Direttore: Dott. Raffaele Falsaperla

*Centro di Formazione Siciliano
Unità Operativa Anestesia e Rianimazione*

Presidio Ospedaliero Ferrarotto
Direttore: Dott. S Nicosia

Unità Operativa Complessa di Cardiologia Pediatrica

Presidio Ospedaliero Ferrarotto
Direttore: Prof. Francesco De Luca

Oggetto: Attivazione Corso di formazione "Un genitore per la vita"

La tutela dell'infanzia rappresenta uno dei principali obiettivi non solo dei pediatri ma di tutti gli operatori sanitari che operano nel settore materno-infantile. Per tale motivo la condivisione dell'esperienza di diverse figure professionali (rianimatore, pediatra e cardiologo pediatra) con i genitori ha un duplice scopo non solo quello di sensibilizzare i genitori riguardo le emergenze sempre dietro l'angolo ed in qualche modo imponderabili e quello di iniziare manovre semplici ed efficaci.

In alcuni casi, infatti, sono sufficienti semplici e rapidi manovre per impedire l'evoluzione verso l'arresto cardiocircolatorio in un bambino.

Il termine A.L.T.E. (eponimo di Apparent Life-Threatening Event) descrive una sintomatologia clinica acuta, presentata da un lattante, caratterizzata da apnea (centrale o, occasionalmente, ostruttiva), cambiamento del colorito (cianotico o pallido ma, a volte, anche eritematoso), alterazione del tono muscolare (solitamente una ipotonia), soffocamento od ostruzione.

Nel corso di quest'ultimo decennio tale definizione ha sostituito il termine "Near Miss SIDS" in quanto implicava una chiara correlazione tra la crisi ALTE e la morte improvvisa dell'infanzia (Sudden Infant Death Syndrome) anche se sappiamo che questi episodi rappresentano un rischio reale di morte improvvisa, in particolar modo se questi eventi sono superati con un intervento rianimatorio.

Gli episodi di ALTE rappresentano una sintomatologia acuta con carattere d'urgenza ma nella maggior parte dei casi il bambino ha già superato lo stato critico e appare in buone condizioni quando si presenta per essere visitato al Dipartimento d' Emergenza, al Pronto Soccorso o dal proprio medico curante.

L'anamnesi, l'esame obiettivo mirato e gli opportuni e specifici accertamenti sono i punti cruciali all'approccio delle ALTE e una diagnosi etiologica è possibile in circa l'80% dei casi. Nei casi rimanenti in cui non è possibile formulare una diagnosi (ALTE idiopatico), è necessario monitorare il bambino con registrazione degli eventuali eventi.

Le diagnosi riconducibili alle ALTE sono le più svariate dalla malattia da reflusso gastro-esofageo (50-60 % dei casi), all'iperattività vagale (30%), ai disturbi del ritmo cardiaco ecc.

Saper affrontare queste emergenze è fondamentale ed è quello che noi pediatri, cardiologi pediatri e rianimatori speriamo di insegnare a salvare tutti insieme "nostro figlio".

Destinatari: - Genitori di figli con un episodio di ALTE
- Genitori di figli deceduti per SIDS

Docenti:


Pediatri (Istruttori PBLs):
Dott. Francesco Bellia
Dott.ssa Maria Tosto

Rianimatori (Istruttori PBLs):
Dott. Enzo Scuderi
Dott. Caterina Privitera

Cardiologo Pediatra
Dott.ssa Agata Privitera


Dott. Raffaele Falsaperla
Direttore(UO complessa Pediatria)


Prof. Francesco De Luca
Direttore UO complessa Cardiologia Pediatrica


Dott. Salvatore Nicosia
Direttore UO Anestesia e Rianimazione
Presidio Ospedaliero Ferrarotto