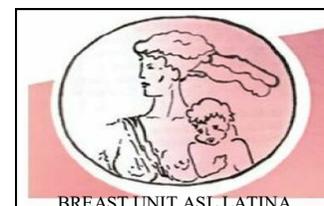
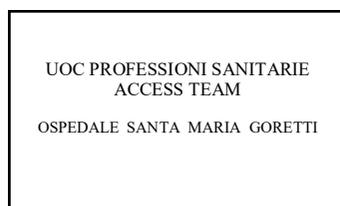
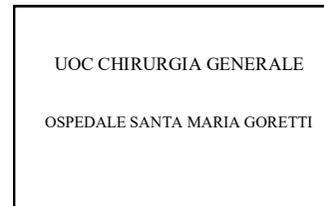


La scelta dell'Accesso Venoso Centrale: la parola all'esperto

I dispositivi per accesso venoso sono un presidio indispensabile per il trattamento dei pazienti ospedalizzati e non. Come molti interventi strumentali, però, possono associarsi a complicanze di vario tipo che non sempre sono prevenibili, benché spesso prevedibili. Tali complicanze (talora correlate alla inserzione dell'accesso venoso, talora legate a problematiche di gestione dello stesso) sono clinicamente più rilevanti per gli accessi venosi centrali piuttosto che per gli accessi venosi periferici; inoltre, determinati tipi di accessi centrali sono caratterizzati da diversi tipi di rischio rispetto ad altri. Ne consegue che la prima e più importante strategia per minimizzare i rischi degli accessi venosi è porre in modo appropriato la loro indicazione: posizionare un accesso venoso soltanto quando necessario; scegliere in modo corretto tra accesso venoso periferico e accesso venoso centrale, limitando l'utilizzo di questi ultimi alle situazioni in cui sono indispensabili; scegliere tra i diversi presidi disponibili secondo regole di massima appropriatezza.



Segreteria Scientifica ed Organizzativa

Silvia Pirolli, dirigente medico Breast Unit

Daniel Sermoneta, dirigente medico Chirurgia Generale

Enrico Mattel, CPSI, ACCESS TEAM

Silvia Legge, CPSE

Evangelista Fusco, CPSE

L'evento è dedicato alla memoria del dott. Marco Sacchi

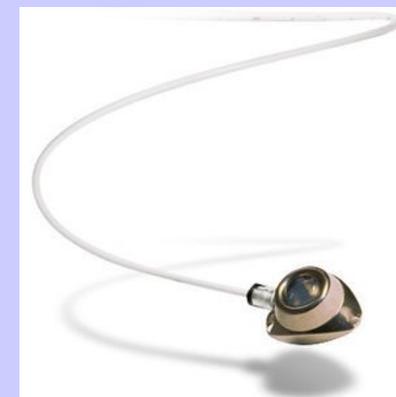


Corso di aggiornamento

**ASL Latina
Ospedale S.M. Goretti**

**Chirurgia Generale
Breast Unit
Professioni Sanitarie**

La scelta dell'Accesso Venoso Centrale: la parola all'esperto



Latina, 4 novembre 2023

**Sala Conferenze Padiglione Porfiri
Ospedale Santa Maria Goretti**



La scelta dell'Accesso Venoso Centrale: la parola all'esperto

Il dottor Mauro Pittiruti è da circa trenta anni il consulente di riferimento per il posizionamento di accessi venosi centrali nei reparti non intensivi del Policlinico Gemelli (inserisce da 500 a 900 accessi venosi centrali ogni anno). Da circa dieci anni si occupa del coordinamento clinico del gruppo infermieristico aziendale dedicato al posizionamento di cateteri venosi centrali ad

inserzione periferica (PICC team aziendale). Come responsabile della Unità Semplice di Accessi Venosi a Lungo Termine (che afferisce alla Chirurgia d'Urgenza), da molti anni supervisiona l'impianto di PICC e port presso il Day Hospital di Oncologia Medica, il Day Hospital di Tumori Femminili e il Day Hospital di Malattie Infettive. È il consulente di riferimento per tutti gli accessi venosi centrali pediatrici e neonatali del Policlinico Gemelli, collaborando in tal senso specialmente con la Terapia Intensiva Pediatrica e con la Terapia Intensiva Neonatale. Infine, ha partecipato alla stesura di diverse procedure aziendali del Policlinico Gemelli, quali quella dedicata alla nutrizione artificiale e quella dedicata agli accessi venosi. Dal 1999 al 2002 è stato coordinatore didattico della SINPE per la regione Lazio, e dal 1999 ad oggi è coordinatore didattico nazionale per il GAVeCeLT. È membro fondatore del GAVeCeLT – Gruppo Aperto di Studio per gli Accessi Venosi Centrali a Lungo Termine, di cui è attualmente presidente e coordinatore nazionale e di cui coordina il sito web www.gavecelt.info; membro fondatore dell'EVAN – European Vascular Access Network, di cui coordina il sito web www.evannetwork.info; membro della associazione internazionale AVA – Association for Vascular Access; membro fondatore della Fondazione WoCoVA – World Conference on Vascular Access, del cui comitato scientifico è presidente fin dal 2010 e nell'ambito della quale ha collaborato a numerose iniziative scientifiche). È attualmente considerato uno dei maggiori esperti mondiali nel campo dei dispositivi per accesso venoso: per le sue attività scientifiche in questo campo gli è stato conferito nel 2009 lo 'Herbst Award for Excellence in Vascular Access'. Svolge regolarmente lezioni e cicli di conferenze in tutta Europa e in molti Paesi extraeuropei (USA, Brasile, Cile, Colombia, Cina, Emirati Uniti, Qatar, Cina, Malesia, Giappone, Australia, etc.).



Programma

9.00-9.30: Registrazione dei partecipanti

9.30 - 9.40: Saluto della Direttrice Generale della ASL di Latina - *Silvia Cavalli*

9.40-9.50: Introduzione del corso e presentazione del relatore - *Daniel Sermoneta*

9.50-10.20: Criteri di scelta dei CVC nel paziente ospedalizzato ed in Day Hospital - *Mauro Pittiruti*

10.20-10.40: domande e risposte

10.40-11.10: Gestione degli accessi e delle complicanze - *Andrea Musarò (CPSI Policlinico Gemelli, Roma)*

11.10-11.30: domande e risposte

11.30-12.00: Organizzazione di un ACCESS TEAM all'interno di un ospedale - *Mauro Pittiruti*

12.00-12.20: domande e risposte

12.20-13.00: discussione finale e conclusioni

Moderatori:

Fabio Ricci, Breast Unit

Silviano Di Mauro, Professioni Sanitarie

Discussants:

Massimo Aiuti, Medicina d'Urgenza

Cesare Ambrogio, Radiologia

Alessandro Are, Dipartimento Area Chirurgica

Genoveva Boboc, Radioterapia

Carmine Cosentino, Rianimazione

Andrea Gallo, Otorinolaringoiatria

Luigi Greco, Chirurgia Generale

Miriam Lichtner, Malattie Infettive

Riccardo Lubrano, Pediatria

Enrico Mattei, Access Team

Angelo Pompucci, Neurochirurgia

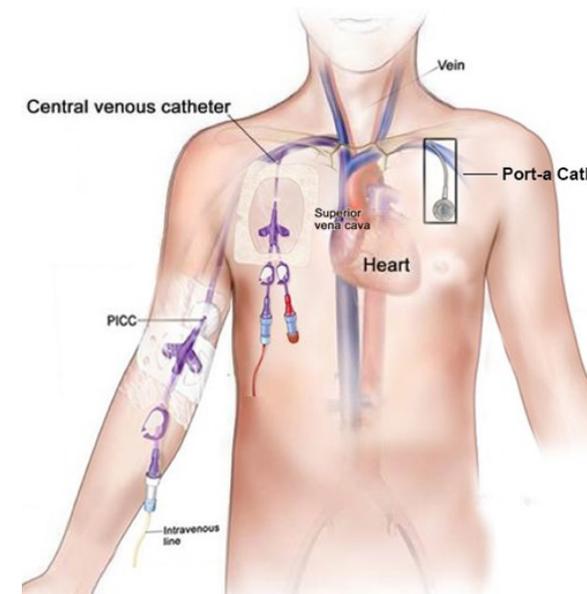
Alessandro Pulsoni, Ematologia

Lorenzo Ridola, Gastroenterologia

Luigi Rossi, Oncologia Universitaria

Alessandro Varroni, Chirurgia Vascolare

Enzo Veltri, Oncologia



Segreteria Scientifica ed Organizzativa

Silvia Pirolli, dirigente medico Breast Unit, ASL LATINA

Daniel Sermoneta, dirigente medico Chirurgia Generale, ASL LATINA

Enrico Mattei, CPSI, ACCESS TEAM

Silvia Legge, CPSE

Evangelista Fusco, CPSE