

Programma Elettorale del Prof. Nicola Latronico per il ruolo di:
Responsabile della Sezione Culturale Rianimazione e Terapia Intensiva
Triennio 2022-2024

Promuovere la diffusione del bundle ABCDEF

Il mio programma si concentra sulla diffusione delle conoscenze, promozione e diffusione del bundle ABCDEF nelle Terapie Intensive (TI) italiane. Il bundle prevede una serie di azioni coordinate che devono essere condivise ed elaborate dall'équipe della TI e dai suoi principali alleati (fisiatri e fisioterapisti, nutrizionisti, psicologi) per essere poi utilizzate in modo sistematico.

L'applicazione del bundle consente un approccio globale al paziente e alle famiglie dalla fase acuta in TI al follow-up a lungo termine, ma anche uno sviluppo degli indicatori di qualità della cura erogata.

Il bundle è composto dai seguenti elementi:

A Assess, Prevent, and Manage Pain

B Both Spontaneous Awakening Trials and Spontaneous Breathing Trials

C Choice of Analgesia and Sedation

D Choice of Analgesia and Sedation

E Early Mobility and Exercise

F Family Engagement and Empowerment

È fortemente innovativo e tiene conto sia delle acquisizioni classiche, come in A e B, che di quelle più recenti come la sedazione minima efficace e la mobilitazione precoce.

La mobilitazione precoce, fortemente interconnessa con la sedazione minima, è associata alla valutazione clinica della forza muscolare e consente la diagnosi della cosiddetta ICU-acquired muscle weakness, condizione importante sia per outcomes a breve termine (ventilazione meccanica, weaning, polmonite) che a medio-lungo termine (persistente debolezza e ridotta capacità funzionale in ambito fisico). Del pari, la valutazione del delirium, della sua gravità e della sua durata è importante per modificare gli aspetti ecologici delle TI, è fortemente interconnessa con l'apertura delle TI e il coinvolgimento delle famiglie ed è rilevante sia per outcomes a breve termine (benessere del paziente, riduzione della mortalità e della durata della degenza) che a medio-lungo termine (sviluppo di alterazioni cognitive gravi).

Promuovere lo sviluppo di ambulatori per il follow-up dei pazienti dimessi dalla terapia intensiva

La F del bundle descrive anche il *Follow-up* e la necessità che i pazienti dimessi dalle TI siano seguiti nel tempo con valutazioni multidimensionali in ambito fisico, mentale e cognitivo. La diffusione di ambulatori e cliniche per il follow-up è strategica per l'ulteriore evoluzione della disciplina e apre nuove aree di sviluppo professionale e di ricerca.

Promuovere lo sviluppo di indicatori di qualità della cura supplementari rispetto alla mortalità

Oggi la qualità della cura è basata su misure di outcome a breve termine come la mortalità in TI, quella ospedaliera e a 90 giorni e la durata di eventi critici (ventilazione meccanica, ricovero in TI e in ospedale, incidenza di infezioni e di insufficienze d'organo persistenti). La valutazione degli esiti a medio e lungo termine introduce un nuovo paradigma valutativo non più limitato alla sola fase ospedaliera e alla mortalità, ma anche alla fase post-dimissione e alla morbilità.