



XXXIX CONGRESSO NAZIONALE  
Malattia Renale Cronica (MRC):  
consapevolezza e competenze infermieristiche  
dopo un anno di pandemia da SARS-COV2  
BOLOGNA | 3-4 OTTOBRE 2021  
HOTEL I PORTICI | VIA DELL'INDIPENDENZA, 69

# DIALISI DOMICILIARE & SANITÀ DIGITALE



**Roberto Scarpioni**  
Direttore U.O. Nefrologia e Dialisi  
Ospedale AUSL "Guglielmo da Saliceto"  
Piacenza



# CORRIERE DELLA SERA

Milano, 11a edizione 2019 - 54.514.000

Prezzo: 1,30 euro (iva inclusa) - 1,30 euro (iva inclusa)



**In edicola**  
Il mio debito con Cerami  
(e il suo con Pasolini)  
di Sandro Veronesi  
nel supplemento di L'Espresso



**Domani gratis**  
La proposta concreta  
per far ripartire l'economia  
e ritrovare la fiducia  
di Ferruccio de Bortoli  
nell'editoriale L'Economia



FONDATA NEL 1876

Numero Verde 800 014272/3  
email: abbonamenti@corriere.it

LE MISURE PER FRENARE I CONTAGI

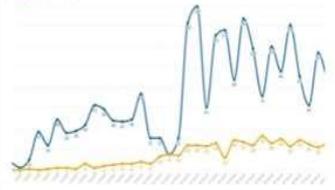
## Virus, chiusa la Lombardia

Nella bozza restrizioni in altre 11 province. Fontana: va migliorata. Divieti in tutta Italia. Zingaretti positivo

INOSTRI DOVERI

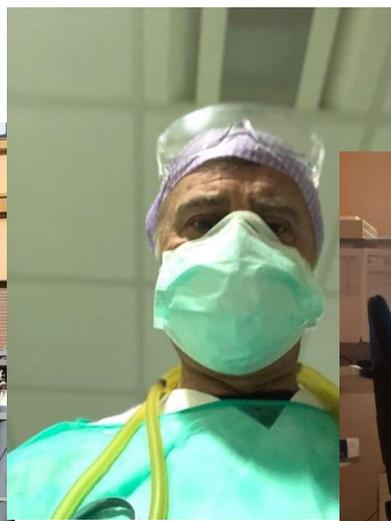
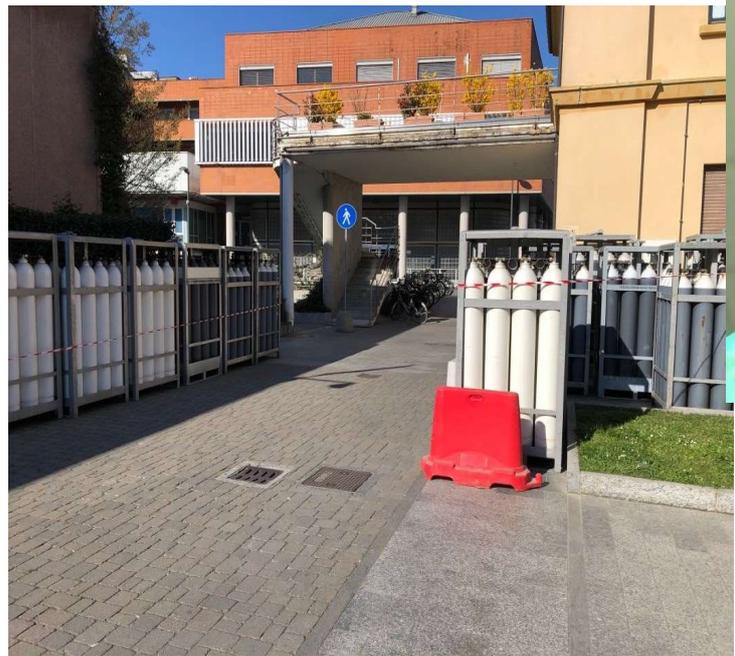
La zona arancione  
Lombardia

Florence Sarzanini  
Le nuove misure per contenere l'epidemia del coronavirus che sta mettendo in crisi il sistema sanitario italiano

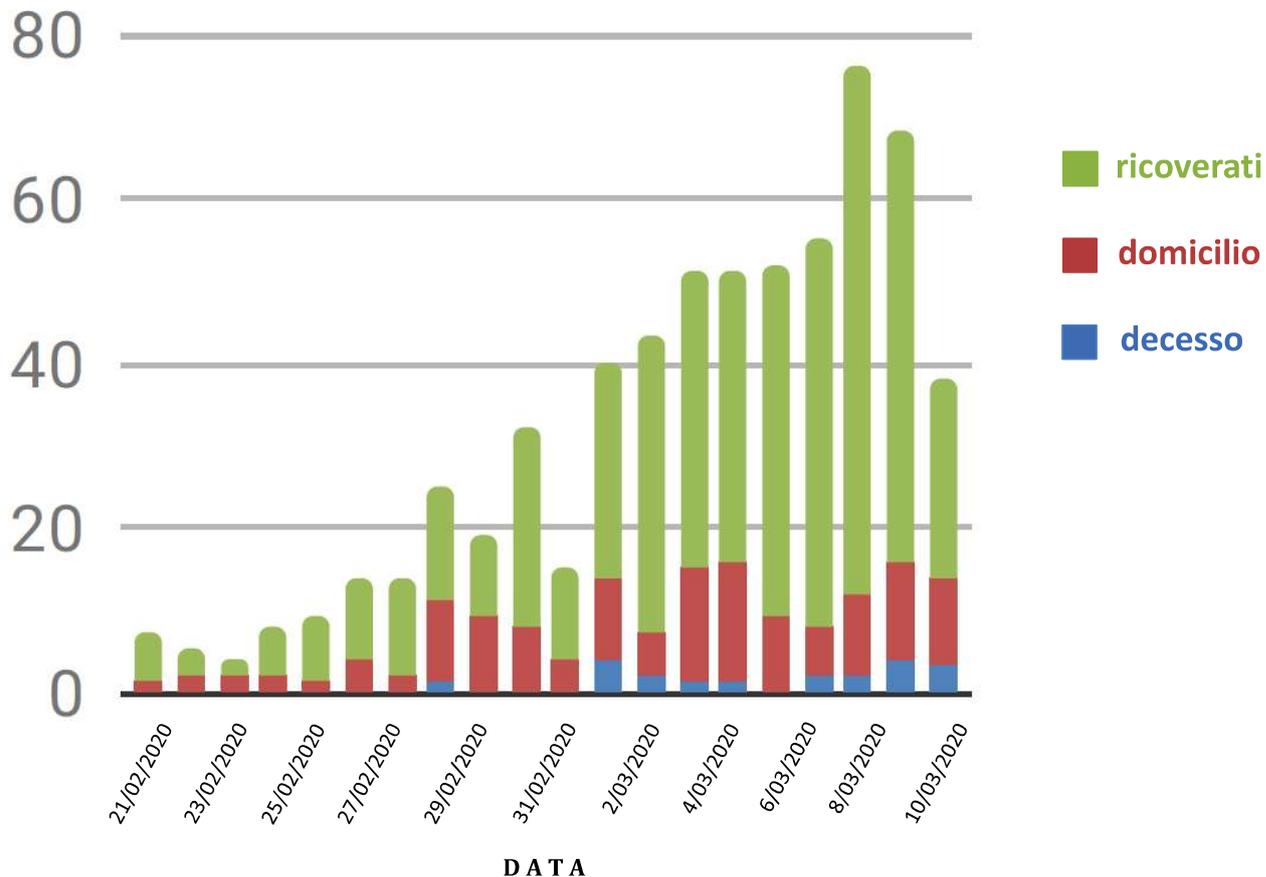


Emergenza Coronavirus

Piacenza ha il 18% dei contagi, ma il 32% dei decessi in regione. Dall'11 marzo media di un morto all'ora



# NUMERO DI ACCESSI AL PS DI PIACENZA PER POLMONITE Covid-19





## Quadro generale



© CanStockPhoto.com - csp74937006

Regione	PAZIENTI IN HD	HD positivi	% HD pos	PAZIENTI IN DP	DP POS	% pos in DP	TOTALE pts	Tot pos	% positivi
Abruzzo	321	4	1,25	108	0	0,00	429	4	0,93
Calabria	1018	0	0,00	146	0	0,00	1164	0	0,00
Campania	2203	21	0,95	101	0	0,00	2304	21	0,91
Emilia Romagna	2065	200	46	209	32	1	2274	47	92
Friuli Venezia Giulia	720	10	1,39	158	1	0,63	878	11	1,25
Lazio	3969	28	0,71	355	3	0,85	4324	31	0,72
Liguria	1180	58	4,92	163	4	2,45	1343	62	4,62
Lombardia	5722	526	9,19	864	17	1,97	6586	543	8,24
Marche	1040	24	2,31	194	6	3,09	1234	30	2,43
Molise	100	1	1,00	28	1	3,57	128	2	1,56
Piemonte	2628	105	4,00	358	7	1,96	2986	112	3,75
Puglia	1925	17	0,88	243	1	0,41	2168	18	0,83
Sardegna	1191	24	2,02	176	0	0,00	1367	24	1,76
Sicilia	2570	8	0,31	308	2	0,65	2878	10	0,35
Toscana	819	28	3,42	148	0	0,00	967	28	2,90
Trentino Alto Adige	468	32	6,84	68	4	5,88	536	36	6,72
Umbria	299	4	1,34	48	0	0,00	347	4	1,15
Valle d'Aosta	70	12	17,14	13	1	7,69	83	13	15,66
Veneto	1821	35	1,92	497	8	1,61	2318	43	1,86
<b>Totale</b>	<b>30129</b>	<b>1027</b>	<b>3,41</b>	<b>4185</b>	<b>57</b>	<b>1,36</b>	<b>34314</b>	<b>1084</b>	<b>3,16</b>



© CanStockPhoto.com - csp74937006



## Pazienti deceduti

Etichette di riga	PAZIENTI IN HD COVID-19 POS	PAZIENTI IN DP COVID-19 POS	Somma di TOTALE pos	PAZIENTI IN HD COVID-19 POS DECEDUTI	perc deced HD	PAZIENTI IN DP COVID-19 POS DECEDUTI	perc deced PD	Somma di TOTALE deceduti	perc deced
Abruzzo	4	0	4	3		0	0	3	75,0
Calabria	0	0	0	0		0		0	
Campania	21	0	21	7	33,3	0		7	33,3
Emilia Romagna	90	2	92	46	51,1	1	50,0	47	51,1
Friuli Venezia Giulia	10	1	11	3	30,0	0	0,0	3	37,5
Lazio	28	3	31	16	57,1	0	0,0	16	51,6
Liguria	58	4	62	15	25,9	1	25,0	16	25,8
Lombardia	526	17	543	186	35,4	11	64,7	197	36,3
Marche	24	6	30	17	70,8	4	66,7	21	70,0
Molise	1	1	2	1		0	0,0	1	50,0
Piemonte	105	7	112	42	40,0	1	14,3	43	38,4
Puglia	17	1	18	5	29,4	0	0,0	5	27,8
Sardegna	24	0	24	2	8,3	0		2	8,3
Sicilia	8	2	10	4	50,0	1	50,0	5	50,0
Toscana	28	0	28	11	39,3	0		11	39,3
Trentino Alto Adige	32	4	36	6	18,8	2	50,0	8	22,2
Umbria	4	0	4	1	25,0	0		1	25,0
Vaile d'Aosta	12	1	13	2	16,7	1	100,0	3	23,1
Veneto	35	8	43	12	34,3	6	75,0	18	41,9
Totale complessivo	1027	57	1084	381	37,1	28	49,1	409	37,7



© CanStockPhoto.com - csp74937006

## Operatori

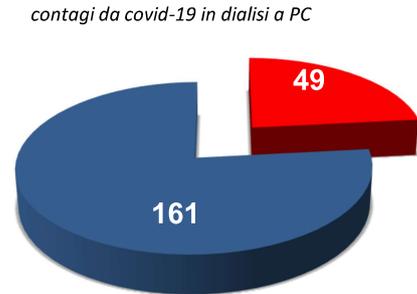
Regioni	Somma di NUMERO OPERATORI COVID POSITIVI	Centri censiti	Conteggio di USO DELLA MASCHERINA E GUANTI IN TUTTI I PAZIENTI E OPERATORI
Abruzzo	0	6	6
Calabria	1	13	13
Campania	5	60	58
Emilia Romagna	21	8	8
Friuli Venezia Giulia	1	5	5
Lazio	13	62	61
Liguria	17	7	7
Lombardia	146	35	35
Marche	8	11	11
Molise	0	1	1
Piemonte	30	19	19
Puglia	8	20	20
Sardegna	1	17	16
Sicilia	1	64	64
Toscana	21	9	9
Trentino Alto Adige	22	2	2
Umbria	1	3	3
Valle d'Aosta	4	1	1
Veneto	23	15	15
Totale complessivo	373	358	354

Etichette di riga	Conteggio di Regione	Conteggio di ESECUZIONE DEL TAMPONE IN TUTTI GLI OPERATORI	Conteggio di ESECUZIONE DEL TAMPONE NEGLI OPERATORI CON CONTATTO CON COVID19 POSITIVI	Conteggio di ESECUZIONE DEL TAMPONE NEGLI OPERATORI SINTOMATICI
Abruzzo	6	6	0	0
Calabria	13	9	1	2
Campania	60	10	8	26
Emilia Romagna	8	1	2	5
Friuli Venezia Giulia	5	3	0	2
Lazio	62	12	20	34
Liguria	7	2	0	5
Lombardia	35	7	3	24
Marche	11	3	1	6
Molise	1	0	1	0
Piemonte	19	3	10	6
Puglia	20	6	10	4
Sardegna	17	3	8	3
Sicilia	64	5	20	16
Toscana	9	6	2	1
Trentino Alto Adige	2	0	2	0
Umbria	3	3	0	0
Valle d'Aosta	1	0	0	1
Veneto	15	14	1	0
Totale complessivo	358	93	89	135



## Acute kidney injury, a common and severe complication in hospitalized patients during the COVID-19 pandemic

Roberto Scarpioni<sup>1</sup> · Teresa Valsania<sup>1</sup> · Vittorio Albertazzi<sup>1</sup> · Valentina Blanco<sup>1</sup> · Sara DeAmicis<sup>1</sup> · Alessandra Manini<sup>1</sup> · Luigi Melfa<sup>1</sup> · Marco Ricardi<sup>1</sup> · Chiara Rocca<sup>1</sup> · Stefano Gandolfi<sup>2</sup>

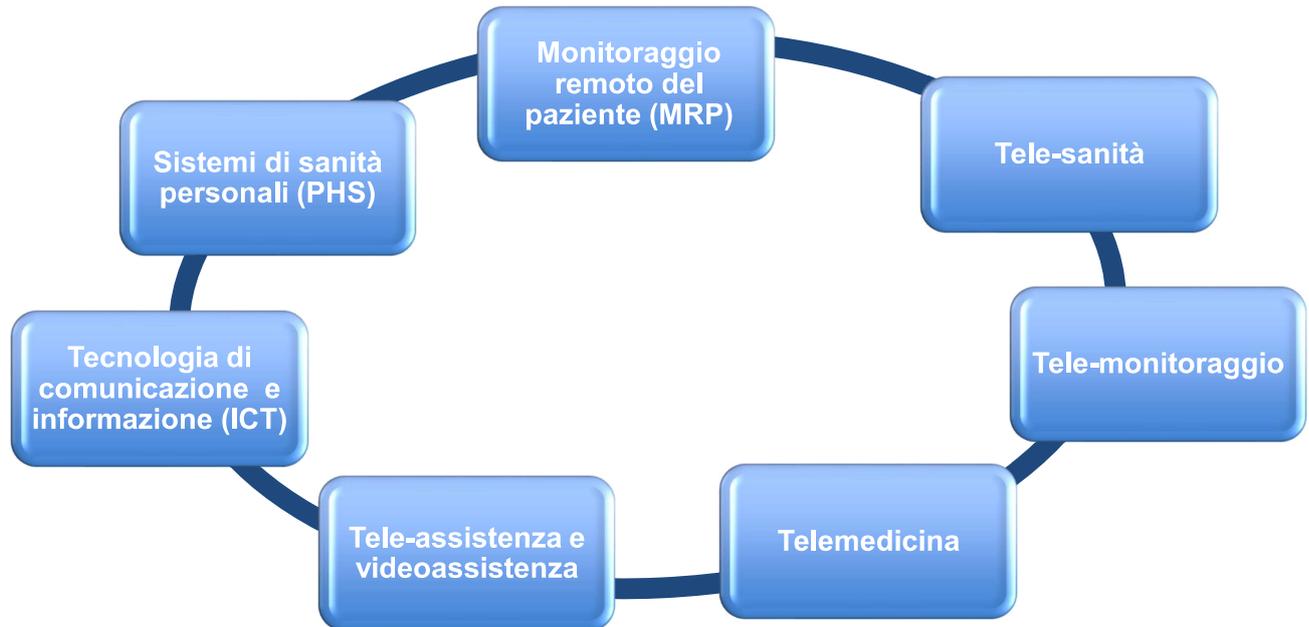


tra marzo-aprile 2020 ricovero a PC 1.894 pazienti Covid-19:  
49/210 pazienti in emodialisi (il 23%) hanno contratto il virus,  
Mortalità SENZA MRC=30%  
Mortalità con MRC=57%,

Tra i 34 pazienti TDD solo 2 hanno contratto il virus senza necessità di ricovero

# TELEMEDICINA E TELESANITÀ

In tanti parlano della telemedicina ma non è del tutto chiaro a che cosa si riferiscano. Non esiste una definizione precisa.



# Telemedicina: definizione

*“Erogazione di servizi di cura ed assistenza, in situazioni in cui la distanza è un fattore critico, attraverso l’impiego delle tecnologie informatiche e della comunicazione per lo scambio di informazioni utili alla diagnosi, al trattamento e alla prevenzione di malattie e traumi, alla ricerca e alla valutazione e per la formazione continua del personale sanitario, nell’interesse della salute dell’individuo e della comunità”.*



## Telehealth in the Delivery of Home Dialysis Care: Catching up With Technology

Vinay N. Krishna, Kamesha Managadi, Michael Smith, and Eric Wallace

scopo della telemedicina:

- supportare i pazienti che vivono lontani dal Centro o che possono rimanere a casa propria con ulteriori supporti di cura
- ridurre i tempi di viaggio e i costi per i pazienti in queste condizioni
- alto livello di soddisfazione da parte del paziente
- impatto dell'intervento sulla QoL
- obiettivi di supporto nell'ESRF: includere la valutazione dell'exit site del catetere e il monitoraggio sull'adeguatezza dialitica

Tuttavia, l'evidenza attuale per gli interventi di telemedicina nell'assistenza a pazienti con ESRD sono insufficienti a guidarci su come applicare in modo ottimale la telemedicina nell'assistenza e per fornire raccomandazioni generali.

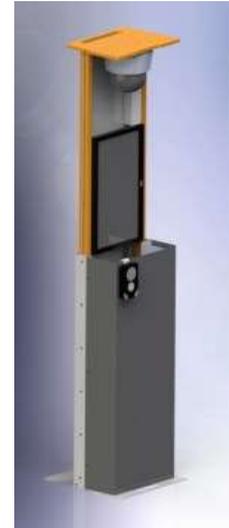


## Remote patient monitoring in peritoneal dialysis helps reduce risk of hospitalization during Covid-19 pandemic

Roberto Scarpioni<sup>1</sup> · Alessandra Manini<sup>1</sup> · Paola Chiappini<sup>1</sup>

per garantire in DP un'adeguata assistenza a domicilio, senza rischiosi viaggi non indispensabili in Ospedale, abbiamo:

- sospeso le procedure non essenziali in PD,
- verificato le scorte di materiale a domicilio dei pazienti
- sviluppato ulteriormente il sistema di monitoraggio da remoto dei pazienti (RPM) con tre postazioni comprensive di videocamera, monitor, microfono, e una stazione di controllo per il nostro centro, affidando un dispositivo RPM a cinque pazienti fragili, i più insicuri che, a nostro avviso, erano incerti sulle manovre o erano ancora in fase di addestramento.



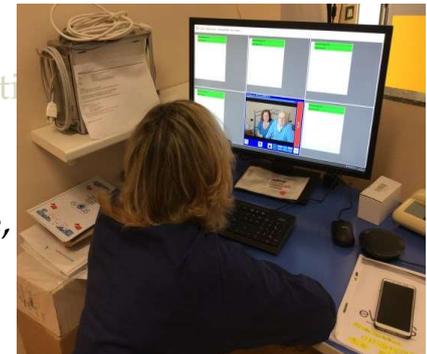


## Remote patient monitoring in peritoneal dialysis helps reduce risk of hospitalization during Covid-19 pandemic

Roberto Scarpioni<sup>1</sup> · Alessandra Manini<sup>1</sup> · Paola Chiappini<sup>1</sup>

per garantire in DP un'adeguata assistenza a domicilio, senza rischiosi viaggi non indispensabili in Ospedale, abbiamo sospeso le procedure non essenziali in PD, abbiamo verificato le scorte e soprattutto abbiamo sviluppato ulteriormente il sistema di monitoraggio da remoto dei pazienti (RPM) con tre postazioni (eViSUS, Tesisquare®) comprensive di videocamera, monitor, microfono, e una stazione di controllo per il nostro centro, affidando un dispositivo RPM a cinque pazienti fragili, i più insicuri che, a nostro avviso, erano incerti sulle manovre o erano ancora in fase di addestramento.

Abbiamo eseguito circa 300 videocollegamenti per i cinque pazienti. Nessuno ha sviluppato peritonite e solo un paziente, non seguito con RPM, ha contratto il virus, probabilmente trasmesso dalla moglie, risolto a domicilio senza necessità di ricovero



ORIGINAL ARTICLE

Home Hemodialysis

# What can a home hemodialysis program offer to patients in a nursing home setting? A case series and feasibility analysis

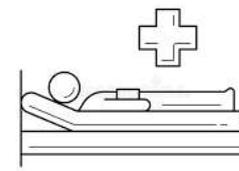
Roberto SCARPIONI,<sup>1</sup>  Marco RICARDI,<sup>1</sup> Alessandra MANINI,<sup>1</sup> Paola CHIAPPINI,<sup>1</sup>  
Laura BALLOCCHI,<sup>2</sup> Vittorio ALBERTAZZI,<sup>1</sup> Sara DEAMICIS,<sup>1</sup>  Luigi MELFA,<sup>1</sup>  
Chiara ROCCA,<sup>1</sup> Teresa VALSANIA,<sup>1</sup> Valentina BLANCO<sup>1</sup>, Chiara FENOCCHIO<sup>1</sup>

Departments of <sup>1</sup>Nephrology and Dialysis and <sup>2</sup>Mental Health-Psychiatry, ASL Hospital "Guglielmo da Saliceto", Piacenza, Italy



**Giornate di ricovero per 3 pazienti nell'anno precedente all'HHD=40 giorni**

**Giornate di ricovero per 3 pazienti nell'anno dell'HHD= 0 giorni**



# DIALISI DEL FUTURO E SANITÀ DIGITALE

La pandemia ha cambiato il nostro approccio al lavoro o eravamo già pronti a questa innovazione tecnologica?





INFERMIERE DI FAMIGLIA

## L'evoluzione dell'assistenza è il territorio

Pubblicato il 20.10.19 di Redazione Aggiornato il 17.10.19

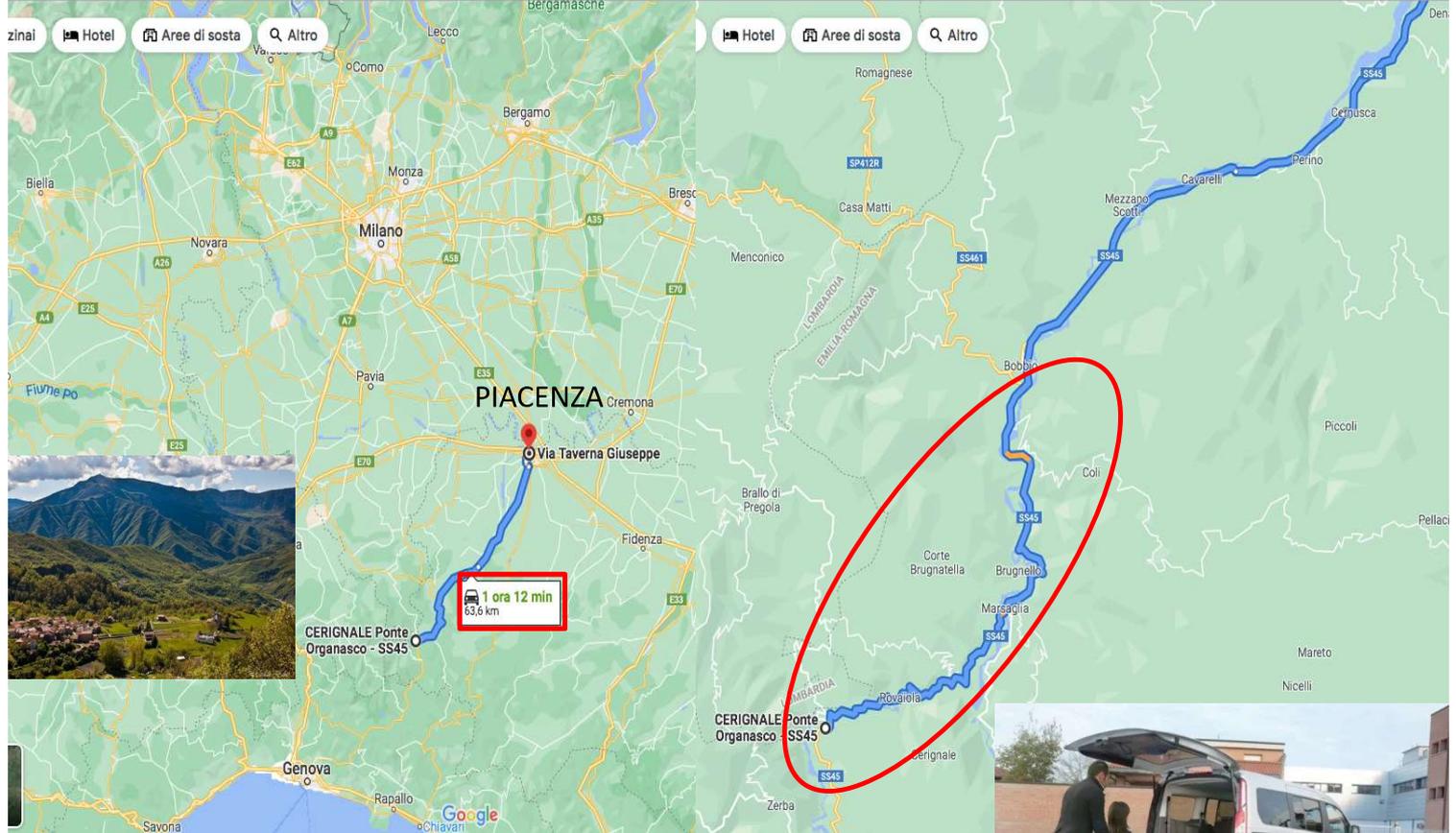


L'Infermiere di Famiglia è una figura chiamata ad offrire un significativo contributo nel perseguire gli obiettivi volti a promuovere e a conservare la salute della popolazione lungo tutto l'arco della vita. L'infermiere di famiglia è quel professionista che opera in collaborazione con il Medico di Medicina Generale; la sua funzione primaria è quella di assicurare la continuità assistenziale sia in ambito domiciliare sia in quello ambulatoriale, fornendo tutti i servizi di maggiore richiesta degli utenti e diventando un punto di riferimento per la comunità in termini di informazione sanitaria, prevenzione e promozione della salute e accesso ai vari servizi a disposizione dei cittadini. Il vero valore aggiunto alla professionalità e alla competenza infermieristica sta nel rapporto che si instaura con le famiglie, cercando di dar vita ad un'azione educativa destinata ad implementare le capacità di autocura e di adattamento dei pazienti e della famiglia alla malattia cronica.

### Infermiere di famiglia, modello evolutivo di assistenza sul territorio

I profondi cambiamenti della professione infermieristica, in particolare dagli anni '90 ad oggi, hanno evidenziato un importante impatto sulla cultura professionale, sui livelli di responsabilità e sui confini di autonomia, i quali dovrebbero contribuire a





# Conclusioni

- Le varie applicazioni della telemedicina in dialisi domiciliare sono in generale utili e promettenti, grazie all'evoluzione tecnologica.
- A fronte di investimenti contenuti offrono molti vantaggi.
- Contrariamente a quanto si pensa riescono a facilitare i contatti e la vicinanza con i pazienti, umanizzando le cure.
- Richiedono un adattamento di mentalità, di organizzazione del lavoro e di sistema sanità.
- Non possono sostituire le carenze assistenziali del sistema sanità e le carenze sociali in generale, ma aiutano.
- Non sono dialisi assistita e non sono visite a domicilio, ma si integrano bene nei vari modelli di cura.
- Il quadro normativo si sta delineando ma richiede ancora crescita e investimenti.

*Grazie per l'attenzione.....*



*Rivergaro (Piacenza) VI<sup>^</sup> edizione Festa della Dialisi 2019*

**[r.scarpioni@ausl.pc.it](mailto:r.scarpioni@ausl.pc.it)**

UO Nefrologia Dialisi, Ospedale AUSL "Guglielmo da Saliceto" Piacenza tel +39 0523 302176

*Grazie per l'attenzione.....*



**[r.scarpioni@ausl.pc.it](mailto:r.scarpioni@ausl.pc.it)**

UO Nefrologia Dialisi, Ospedale AUSL "Guglielmo da Saliceto" Piacenza tel +39 0523 302176