

1° Congresso Internazionale

Il trattamento del Paziente Fragile in Chirurgia Plastica durante la Pandemia di COVID-19: cosa è successo e cosa è cambiato

(How the COVID-19 pandemic has affected plastic surgery treatment)

Presidente del Congresso: Dott.ssa Emilia Migliano

1° Ottobre 2021

Sala meeting Foro Adriano e Traiano

Crowne Plaza Rome - St. Peter's

Via Aurelia Antica 415, Roma

Professioni alle quali si riferisce:

*Medico chirurgo specialista in: Chirurgia plastica e ricostruttiva, Dermatologia e venereologia, Anestesia e rianimazione, Oncologia, Chirurgia generale, Chirurgia maxillo-facciale, e Infettivologia;
Psicologia;
Scienze infermieristiche.*

PROGRAMMA DEFINITIVO

Ore 9:00

Saluti istituzionali

Roberto Speranza – *Ministro della Salute*

Maria Novella Cruciani – *Ministero della Salute*

Annamaria Parente – *Presidente Commissione Permanente Igiene e Sanità*

Alessio D'Amato – *Assessore alla Sanità'*

Laura Figorilli – *Direttore Gen ff. Istituti Fisioterapici Ospitalieri*

Branka Vujovic – *Direttore Sanitario Aziendale IFO*

Aldo Morrone – *Direttore Scientifico Istituto San Gallicano- IRCCS*

Gennaro Ciliberto – *Direttore Scientifico Istituto Nazionale Tumori Regina Elena- IRCCS*

Carlo Magliocca - *Presidente SICPRE*

Ore 9:30

Introduzione al Congresso a cura di:

Aldo Morrone, Emilia Migliano, Stefania de Fazio,

Sessione 1

Organizzazione e gestione clinica assistenziale

Ore 09:45 - 11:00

Moderatori: Francesco D'Andrea, Carlo Magliocca

Ore 09:45 Ester Forastiere – *Gestione organizzativa ed anestesiologicala del percorso perioperatorio del paziente fragile durante il COVID-19*

Ore 09:55 Gabriele Tola – *L' anestesia nel grande Anziano*

Ore 10:05 Stefania Tenna – *Il percorso diagnostico terapeutico assistenziale del paziente fragile: esperienza del campus biomedico di Roma*

Ore 10:15 Francesca Grippaudo – *Il consenso informato e gli aspetti medico-legali*

Ore 10:25 Corrado Rubino – *Il trattamento chirurgico dei carcinomi cutanei del paziente anziano nella nostra realtà assistenziale sarda*

Ore 10:35 Franco Bassetto – *L'esperienza veneta*

Ore 10:45 Domande ai relatori e commenti sugli argomenti precedentemente trattati

Sessione 2

Ricostruzione chirurgica mammaria e complicanze

Ore 11:00 – 13:00

Moderatori: Emilia Migliano, Paolo Persichetti

Ore 11:00 Maria Giuseppina Onesti– *La paziente in fase di ricostruzione mammaria*

Ore 11:10 Marzia Salgarello – *“Lembi perforanti toracici laterali nella ricostruzione mammaria: lesson learned from the Covid-19 pandemic “*

Ore 11:20 Stefania Tuinder- *L'esperienza di Maastricht*

Ore 11:35 Fabio Santanelli di Pompeo – *La Ricostruzione mammaria durante COVID-19, review delle linee guida internazionali e nostra esperienza*

Ore 11:45 Andrea Loreti – *La Ricostruzione mammaria nella paziente anziana nell'ambito di una Breast Unit certificata*

Moderatori: Alessio Caggiati, Marina Onesti

Ore 11:55 Manfredi Greco - *Il trattamento del Paziente affetto da COVID e in trattamento per ustione grave*

Ore 12:05 Renzo Cristiani – *Gestione chirurgica del paziente grande anziano con Melanoma e Carcinoma di Merkel*

Ore 12:15 Emanuele Cigna – *Il trattamento chirurgico dei pazienti neoplastici in età pediatrica*

Ore 12:25 Joy Odili – *L'esperienza londinese*

Ore 12:35 Domande ai relatori e commenti sugli argomenti precedentemente trattati

Ore 13:00

Healthy Lunch

Sessione 3

Il trattamento multidisciplinare integrato

Ore 14:30 – 16:00

Moderatori: Valerio Cervelli, Diego Ribuffo

Ore 14:30 Maria Perrone – *Il vissuto psicologico durante il Covid-19*

Ore 14:40 Paolo Marchetti – *Il punto di vista dell'Oncologo*

Ore 14:50 Paolo Fioramonti – *Il punto di vista del chirurgo plastico in alcune particolari condizioni come la gravidanza e i pazienti post-bariatrici*

Ore 15:00 Paolo Persichetti – *La fragilità in età adolescenziale*

Ore 15:10 Mario Zama – *Chirurgia dei pazienti pediatrici affetti da malformazione cranio-facciale*

Ore 15:20 Nicola Felici – *L'esperienza del centro regionale per la chirurgia degli arti durante la pandemia*

Ore 15:30 Lorenzo Borgognoni – *Pandemia COVID-19 e tumori cutanei: quali conseguenze?*

Ore 15:40 Adriana Cordova – *Ricostruzione microchirurgica nel paziente anziano: risultati di uno studio multicentrico della SICPRE.*

Ore 15:50 Domande ai relatori e commenti sugli argomenti precedentemente trattati

Sessione 4

Disabilità e HIV

Ore 16:00-17:30

Moderatori : Aldo Morrone, Clemente Potenza

Ore 16:00 Massimo Giuliani – *Aspetti psicologici e Infettivologici del paziente con HIV*

Ore 16:10 Silvia Carpano - *Impatto della disabilità nel percorso terapeutico del paziente con neoplasia*

Ore 16:20 Antonio Bonadies - *Elettrochemioterapia in pazienti HIV*

Ore 16:30 Flavio Govoni – *Chirurgia Maxillo-facciale in pazienti con fragilità sanitaria o sociale – Progetto Tobia - DAMA Disabilità Advanced Medical Assistance al San Camillo-Forlanini*

Ore 16:40 Paolo Palombo – *Il trattamento chirurgico del paziente disabile*

Ore 16:50 Tiziano Pallara - *La Telemedicina quale strumento clinico assistenziale*

Ore 17:00 Emilia Migliano - *La Chirurgia Plastica, la qualità delle cure e l'Alchimia dell'Arte*

Ore 17:15 Confronto tra esperti

Considerazioni conclusive dei direttori di struttura di Roma sugli argomenti precedentemente trattati

Cervelli Valerio, Giovanni Dal Pra, Nicola Felici, Andrea Loreti, Marino Maggiore, Carlo Magliocca, Emilia Migliano, Diego Ribuffo, Fabio Santanelli, Marzia Salgarello, Mario Zama

Ore 18:00 Saluti del Prof. A. Morrone: Take home message

Ore 18:15 Fine dei lavori scientifici, discussione e compilazione del questionario ECM

Relatori e Moderatori

Franco Bassetto- Università e Azienda Ospedaliera di Padova

Antonio Bonadies - Istituto Dermopatico San Gallicano (ISG) IRCCS- IFO Roma

Lorenzo Borgognoni- Ospedale Santa Maria Annunziata- Azienda Toscana Centro

Alessio Caggiati – Istituto Dermopatico Immacolata (IDI) Roma

Silvia Carpano -Istituto Nazionale Tumori Regina Elena IRCCS -Roma

Valerio Cervelli-Università Tor Vergata e Az. Ospedaliera Policlinico Casilino di Roma

Emanuele Cigna – Azienda Universitaria Ospedaliera Pisana

Adriana Cordova -Univ. degli Studi di Palermo, Az. Ospedaliera Policlinico Palermo

Renzo Cristiani - Istituto Dermatologico San Gallicano (ISG) IRCCS-IFO Roma
Giovanni Dal Pra - Asl RM 1
Francesco D'Andrea - Università Federico II Napoli
Paolo Marchetti - Istituto Dermopatico dell'Immacolata IDI- IRCCS -Roma
Paolo Fioramonti - Università La Sapienza- Az. Ospedaliera Policlinico Umberto I
Nicola Felici - Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini-Roma
Ester Forastiere - Istituto Nazionale Tumori Regina Elena IRCCS -IFO Roma
Massimo Giuliani - Istituto Dermatologico San Gallicano (ISG) IRCCS-IFO Roma
Flavio Andrea Govoni - Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini-Roma
Manfredi Greco- Università Magna Grecia di Catanzaro
Francesca Grippaudo - Università La Sapienza- Az. Ospedaliera Policlinico Umberto I
Andrea Loreti - Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata
Marino Maggiore - IDI Istituto Dermopatico dell'Immacolata - Roma
Carlo Magliocca- Ospedale Fatebenefratelli Isola Tiberina -Roma
Emilia Migliano - Istituto Dermatologico San Gallicano (ISG) IRCCS-IFO Roma
Aldo Morrone - Istituto Dermatologico San Gallicano (ISG) IRCCS-IFO Roma
Joy Odili - St George's University Hospitals NHS Foundation Trust, London, UK
Maria Giuseppina Onesti - Università La Sapienza- Az. Ospedaliera Policlinico Umberto I
Tiziano Pallara - Istituto Dermatologico San Gallicano IRCCS-Roma
Paolo Palombo - Ospedale Sant'Eugenio -Roma
Maria Perrone -Istituto Nazionale Tumori Regina Elena IRCCS -Roma
Paolo Persichetti -Università Campus Bio-medico -Roma
Clemente Potenza - Istituto Dermopatico dell'Immacolata IDI, in quiescenza
Diego Ribuffo - Univ. La Sapienza- Azienda Ospedaliera Policlinico Umberto I-Roma
Corrado Rubino- Università degli Studi di Sassari
Marzia Salgarello- Univ. Cattolica Policlinico Universitario Agostino Gemelli- Roma
Fabio Santanelli di Pompeo-Univ. La Sapienza- Az. Ospedaliera Sant'Andrea-Roma
Stefania Tenna - Università Campus Bio-medico -Roma
Gabriele Tola - Istituto Nazionale Tumori Regina Elena IRCCS-Roma
Stefania Tuinder - Dept of Plastic Surgery Università di Maastricht --The Netherlands
Mario Zama - Ospedale Pediatrico Bambino Gesù Roma

Comitato Scientifico

Emilia Migliano
Aldo Morrone
Gennaro Ciliberto
Diego Ribuffo
Stefania De Fazio

Comitato Organizzativo

Tiziana Lavalle

Claudia Messina

Matteo D'Armiento

Ettore Bertozzi

Antonio Bonadies

Renzo Cristiani

Tiziano Pallara

Claudia Romani

Marinella Tedesco

Razionale dell'evento:

Nell'immaginario collettivo la specializzazione in Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica offre scenari di trattamenti di bellezza e di facili guadagni, soprattutto in una società che ha fatto dell'immagine un nuovo idolo, dei centri commerciali i nuovi Templi e dei social-media i nuovi testi sacri. Invece nella pratica quotidiana soprattutto in ospedale il Chirurgo Plastico deve affrontare sfide chirurgiche a volte molto complesse, situazioni di risk management quotidiane e problemi socio-economici non indifferenti che si evidenziano a carico di pazienti e familiari con conseguenze sulla prosecuzione delle cure. Questi aspetti si sono resi più evidenti durante la pandemia e hanno reso necessario un riassetto organizzativo di molti reparti.

Lo scopo del Congresso è quello di porre l'attenzione sul concetto di fragilità che viene affrontata in tutte le sue forme: è intesa nel trattamento di pazienti che normalmente non vengono operati a causa delle condizioni generali, particolarmente complesse a causa di età molto avanzata (superiore agli 80 anni), con numerose co-morbidità, ma che si presentano con lesioni oncologiche gravi, tali da dover essere necessariamente affrontate chirurgicamente. Si sono manifestate di più, proprio durante la pandemia, anche le fragilità psicologiche degli adolescenti, senza contare quelle fragilità psico-fisiche tipiche dei bambini, malformati gravi oppure ustionati. Nei reparti di chirurgia plastica nonostante le disposizioni ministeriali sono stati trattati anche pazienti in gravidanza disabili, detenuti e pazienti con HIV, pazienti rifugiati politici e migranti, homeless, il tutto grazie ad una razionalizzazione delle risorse e delle scelte chirurgiche programmate. Sono stati salvaguardati tutti i trattamenti chirurgici di tipo neoplastico e traumatologico. La riflessione e i risultati presentati da tutti i relatori del Congresso saranno raccolti in un lavoro scientifico con la collaborazione anche di altri soci SICPRE che parteciperanno ai lavori in FAD.

Il congresso è rivolto a Chirurghi Plastici sia specialisti sia in formazione, a Dermatologi, Anestesisti, Chirurghi Maxillo-Facciali, radiologi, Oncologi, Psicologi, infettivologi, infermieri, biologi, chirurghi generali, immunologi, medici di base, geriatri, ortopedici, neurochirurghi, neurologi.

Introduzione

Il Covid-19 è un nuovo coronavirus beta infettante umano, segnalato per la prima volta a Wuhan, nella provincia di Hubei (Cina) nel mese di dicembre 2019. Diffusosi rapidamente in tutti i continenti, rappresenta un'emergenza per la salute pubblica mondiale.

Il virus si caratterizza per un alto livello di contagiosità e per la trasmissione interumana. Può presentare sia un decorso benigno, con sintomatologia influenzale (malessere, febbre, tosse), sia, nei casi più gravi, una sindrome respiratoria acuta grave (SARS), danno cardiaco e lesione renale acuta [Del Rio C et al. 2020, Rodriguez-Morales AJ 2020].

Il contatto frequente tra gli individui costituisce una delle principali modalità di trasmissione. È stata dimostrata la trasmissione da vettori asintomatici. La pandemia da Covid-19 ha duramente colpito l'Italia a partire dal mese di febbraio 2020 [Day M 2020], con 118.592 decessi, secondo i

dati diffusi dall'Istituto Superiore di Sanità alla data del 04 maggio 2021. Il Sistema Sanitario Nazionale italiano sta si è trovato ad affrontare una sfida senza precedenti, a causa dell'elevata richiesta di assistenza in terapia intensiva per il 9-11% dei pazienti Covid-19 [Remuzzi A, Remuzzi G. 2020] con una grave carenza di posti letto di rianimazione. Una prima ed efficace reazione all'emergenza è stata la riorganizzazione totale dei reparti e la creazione di nuovi posti letto con il risultato però della riduzione, in molti ospedali italiani, delle attività assistenziali in elezione, per accogliere l'elevato numero di pazienti infetti [Grasselli G et al. 2020].

Dopo il DPCM 9.03.2020 le due principali organizzazioni italiane di chirurgia plastica, SICPRE (Società Italiana di Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica) e AICPE (Associazione di Chirurgia Plastica Estetica) hanno predisposto delle raccomandazioni per la sospensione e il rinvio dell'attività chirurgica in elezione, fatta eccezione per i casi di neoplasie ed altre emergenze.

Materiali e metodi

La maggior parte dei reparti di Chirurgia Plastica Italiana ha visto una riduzione importante dei posti letti e un cambiamento significativo nell'organizzazione dell'attività lavorativa, allo scopo di rispettare le disposizioni ministeriali circa le attività specialistiche, fortemente limitate dall'emergenza e far fronte alle nuove modalità e procedure di pre-ospedalizzazione.

Oggi possiamo misurare gli effetti qualitativi e quantitativi della pandemia causata dal SARS-COV-2 sulle attività ordinarie delle unità di Chirurgia Plastica di Roma e non solo, mettendo a confronto le esperienze maturate durante la fase acuta della pandemia e subito dopo. Attraverso l'analisi comparativa dei dati, sarà inoltre possibile verificare l'impatto che la particolare qualifica assunta dalle strutture ospedaliere coinvolte – Ospedale Covid e No Covid – ha avuto sui risultati ottenuti, sulle scelte organizzative e su quelle chirurgiche. Ma quello che ormai il COVID-19 ha messo in luce è stato di mostrare gli effetti di una vera pandemia sindemica, perchè si acuisce e interagisce con le disparità esistenti nelle malattie croniche e nei determinanti sociali di salute.

I dati per la conduzione dello studio sono stati raccolti tra il 9 Marzo e il 9 Aprile 2019 e tra il 9 Marzo e il 9 Aprile 2020. I dati delle strutture ospedaliere saranno comparati rispetto a: 1) numero totale di pazienti trattati nei due tipi di ospedale (Covid e No-Covid) in ogni regime di ricovero; 2) patologie operate in regime di ricovero ordinario e in Day Surgery (DS); 3) numero totale di ore mensili per pazienti in regime di ricovero ordinario e in DS; 4) numero totale di posti letto; 5) numero totale dei membri del personale di servizio coinvolto; test di preospedalizzazione e criteri di ammissione al dipartimento di Chirurgia Plastica.

L'analisi statistica sui dati ottenuti sarà condotta con il test Chi-quadrato (livello di significatività di $P < 0,05$) utilizzando le statistiche SPSS versione 18 (SPSS Inc., IBM Company, Chicago, Illinois).

Conclusioni

Il virus ha squarciato il velo delle disuguaglianze, provocando i suoi effetti peggiori sulle popolazioni più fragili e vulnerabili, che vivono in povertà e in aree di maggiore deprivazione socio-economiche. Il SARS-CoV-2 ha generato una crisi che non è soltanto sanitaria, ma economica e sociale, affettiva e culturale così ampia da richiedere una soluzione non solo di natura clinico-scientifica, ma politica molto più complessa.

Referenze

1. Del Rio C, Malani PN. (2020) COVID-19—New Insights on a Rapidly Changing Epidemic. JAMA 323: 1339–1340. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.3072>.
2. Rodriguez-Morales AJ, Cardona-Ospina JA, Gutiérrez-Ocampo E et al. (2020) Clinical, laboratory and imaging features of COVID-19: A systematic review and meta-analysis. Travel Med Infect Dis <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2020.101623>

3. Liu Y, Gayle AA, Wilder-Smith A, Rochlov G. (2020) The reproductive number of COVID-19 is higher compared to SARS coronavirus. *Journal of Travel Medicine* 27(2). <https://doi.org/10.1093/jtm/taaa021>.
4. Day M. (2020) Covid-19: Italy confirms 11 deaths as cases spread from north. *BMJ* 368. <https://doi.org/10.1136/bmj.m757>
5. <http://opendatadpc.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/b0c68bce2cce478eaac82fe38d4138b1> Accessed 22 April 2020
6. Remuzzi A, Remuzzi G. (2020) Covid-19 and Italy: what next? *Lancet* 395:1225-1228. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30627-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30627-9).
7. Grasselli G, Pesenti A, Cecconi M. (2020) Critical Care Utilization for the COVID-19 Outbreak in Lombardy, Italy: Early Experience and Forecast During an Emergency Response. *JAMA*. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.4031>.
8. <https://www.gazzettaufficiale.it/eli/gu/2020/03/09/62/ISG/pdf> Accessed 14 April 2020
9. <https://www.sicpre.it/emergenza-coronavirus-le-raccomandazioni-della-sicpre/> Accessed 14 April 2020.
10. <https://www.aicpe.org/news/raccomandazioni-in-seguito-ad-epidemia-da-covid-19> Accessed 14 April 2020
11. COVID Surg Collaborative, Bhangu A, Lawani I, Ng-Kamstra JS, et al. (2020) Global guidance for surgical care during the COVID-19 pandemic. *BJS* <https://doi.org/10.1002/bjs.11646>.
12. Diaz A, Sarac BA, Schoenbrunner AR, Janis JE, Pawlik TM. (2020) Elective surgery in the time of COVID-19. *Am J Surg*. <https://doi.org/10.1016/j.amjsurg.2020.04.014>.
13. Wee LE, Conceicao EP, Sim XYJ, et al. (2020) Minimising intra-hospital transmission of COVID-19: the role of social distancing. *J Hosp Infect*, <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.04.016>.
14. Givi B, Shiff BA, Chinn SB et al. (2020) Safety recommendation for evaluation and surgery of the head and neck during the Covid-19 pandemic. *Jama Otorinolaringol Head Neck Surg* <https://doi.org/10.1001/jamaoto.2020.0780>
15. Edwards SP, Kasten S, Nelson C, Elner V, McKean E. (2020) Maxillofacial trauma management during Covid-19. *Multidisciplinary recommendations. Facial Plastic Surgery & Aesthetic medicine* <https://doi.org/10.1089/fpsam.2020.0158>.
16. Shafi S, Aboutanos MB, Agarwal S Jr, Brown CV, Crandall M, Feliciano DV, Guillaumondegui O, Haider A, Inaba K, Osler TM, Ross S, Rozycki GS, Tominaga GT (2013) AAST Committee on Severity Assessment and Patient Outcomes. *Emergency general surgery: definition and estimated burden of disease. J Trauma Acute Care Surg*. 74(4):1092-1097.
17. Stahel, P.F. (2020) How to risk-stratify elective surgery during the COVID-19 pandemic *Patient Saf Surg* <https://doi.org/10.1186/s13037-020-00235-9>.

Partecipanti allo studio: Tutti i relatori e i moderatori del Congresso

Supporto economico:

Per la conduzione dello studio non è previsto alcun supporto finanziario in quanto non sono previsti costi aggiuntivi.

Dott.ssa Emilia Migliano, UOSD Chirurgia Plastica ad Indirizzo Dermatologico, Istituto Dermatologico San Gallicano.