

ESPERIENZE DI CURA DELLE FRAGILITA' E DEI GRANDI ANZIANI IN UNA RSA-COVID OSPEDALIERA A TRIESTE

Autori

Vincenzo Livia,, Laura Santon, Ismet Burekovic,
Giacomo Benedetti, Manuela Stroili - ASUGI di
Trieste

The logo for sihta 2020 features a series of green dots of varying sizes arranged in an arc above the text 'sihta 2020'. 'sihta' is in black and '2020' is in green.

SOCIETÀ ITALIANA DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

XIII Congresso Nazionale

26/30
OTTOBRE

HTA è Salute

virtual congress experience

The graphic for 'HTA è Salute' features the text 'HTA' in green and 'è Salute' in green with a red 'è'. To the right is a large green circle with a white dotted pattern. A diagonal line passes through the circle, and the text 'virtual congress experience' is written along it. The background has a white dotted pattern and several colored dots (green, red, black).

Premesse: il Virus SARS-CoV-2

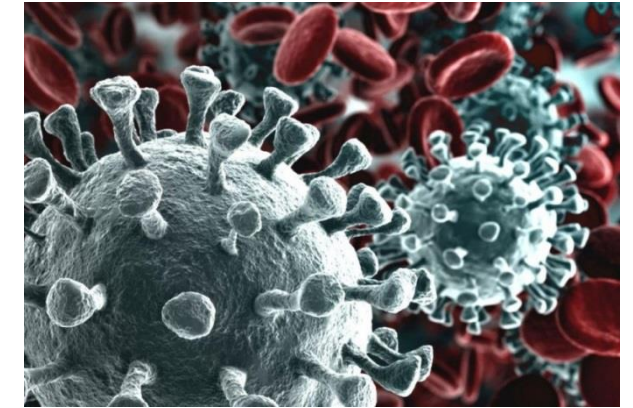
1. La Cina nel dicembre 2019 ha dato notizia da Wuhan del nuovo Corona virus SARS-CoV-2 Virus a RNA rotondeggiante e molto aggressivo che circola nell'aria [1] ed entrando dalle vie aeree provoca polmoniti interstiziali, ma anche congiuntiviti, gastroenteriti ed altro.
2. Si è visto nelle autopsie che questo Virus predilige l'endotelio vascolare.
3. Sopravvive nell'ambiente indicando la necessità di frequenti disinfezioni di tutte le superfici, oggetti e soprattutto delle mani. I tempi di sopravvivenza del Virus ancora vivo sono attualmente molto dibattuti (Australia: sopravvivenza per 28 giorni del Virus attenuato sulle superfici-Rai news).
4. Suoi frammenti sono stati ritrovati anche nelle acque urbane di scarico di Parigi, Roma e Torino.

RSA Covid San Giusto all'Ospedale Maggiore di Trieste

1. L'Azienda pubblica Sanitaria ASUGI a Trieste per curare persone anziane e fragili colpite dal Virus SARS-CoV2 e con polipatologie associate ha temporaneamente convertito in Covid la Struttura-RSA San Giusto coordinata dal Distretto sanitario di Trieste, con 27 posti letto, con medici pneumologi, infermieri e fisioterapisti, nell'Ospedale Maggiore attrezzato con servizi diagnostici funzionanti e reparti di supporto.
2. Una RSA isolata, protetta e attrezzata per i pazienti Covid usciti dai reparti di terapia semi-intensiva che non potevano essere dimessi.
3. Sono sembrate ottimali stanze spaziose e luminose con bagno e una anticamera - filtro per la vestizione e svestizione del personale sanitario.

1. Il mondo scientifico si sta dedicando alla ricerca delle terapie più idonee (antivirali, cortisone, plasma con anticorpi anticovid) e del vaccino.
2. Molto critico è il ruolo dei portatori sani del virus che circolano e contagiano, come si sta dimostrando in questi giorni a seguito dell'esecuzione di un maggior numero di tamponi nasali e faringei[2]. Ci sono casi di reinfezione in giovani e anziani.
3. In tutto il mondo i decessi dichiarati attualmente stanno superando il milione (1.000.000) e in Europa ricompare la seconda ondata di contagi.
4. In Italia il Sars-CoV-2 è comparso ufficialmente in Ospedale a Codogno nei primi mesi del 2020 e ha determinato ad oggi più di 36.000 decessi dichiarati e imponenti ricoveri nelle terapie intensive per il supporto ventilatorio delle funzioni vitali, nelle terapie semintensive pneumologiche e nei reparti infettivi.
5. Molto colpite in Italia sono state le persone anziane ospitate nelle RSA e per tale motivo riportiamo la nostra esperienza; oggi l'età media dei contagiati è scesa sotto i 40 anni [3].

L'ospedale Maggiore di Trieste



VIRUS SARS –CoV-2

I Pazienti ricoverati e curati nella RSA Covid

1. Sono stati curati 60 pazienti affetti da Covid-19 tra febbraio e maggio 2020: età media 89,9 anni con un range da 57 a 97 anni.
2. Persone anziane e fragili colpite dal Virus SARS-CoV-2 e con polipatologie associate quali: Alzheimer, cirrosi, diabete, insufficienza renale e respiratoria cronica, tumori, malattie cardiovascolari.
3. I maschi deceduti per Covid-19 avevano età media 77 anni e 91 anni le donne.
4. Il tempestivo controllo medico della malattia ha salvato il 75% dei nostri pazienti.



I Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) e la protezione di Personale e Pazienti

1. La vestizione corretta del personale sanitario è sembrata indispensabile e ottimale grazie ad un'ampia disponibilità di DPI per tutti gli operatori: mascherine chirurgiche, FFP2 e FFP3 senza valvola/filtro, occhiali, visiere, cuffie, guanti, soprascarpe, camici e tute protettive.
2. La completa vestizione con i DPI ha protetto dal contagio medici, infermieri, fisioterapisti e addetti alle pulizie e ai trasporti.
3. Vedasi l'immagine accanto.



Procedure di Igiene e Alta disinfezione

1. Protocolli e Procedure rigide per il rispetto delle norme igieniche:
2. tamponi periodici di controllo per il Personale, accesso delle persone limitatissimo, DPI per tutti, disinfezione degli impianti di condizionamento, stanze, letti, bagni, spazi comuni e percorsi di accesso, distribuzione igienica del vitto, disinfezione di vestiario e dispositivi medici (fonendoscopi, misuratori di pressione, saturimetri, termometri, etc..), telefoni, impianti televisivi e computer.
3. Per garantire ambienti salubri, va sottolineato che la garanzia dell'efficacia dei sistemi di disinfezione dell'ambiente non solo nei confronti del Virus SARS-Cov-2, ma anche verso altri Germi che ben sopravvivono sulle superfici (Clostridium difficile, Klebsiella, Pseudomonas, E.Coli, Stafilococchi, Aspergillus, etc..) è data solo dai controlli con piastre di Petri [4] o altre tecnologie che rilevino la carica microbica reale e non presunta. Attualmente questi controlli effettivi sono molto poco diffusi [La contaminazione microbiologica delle superfici negli ambienti lavorativi – INAIL]

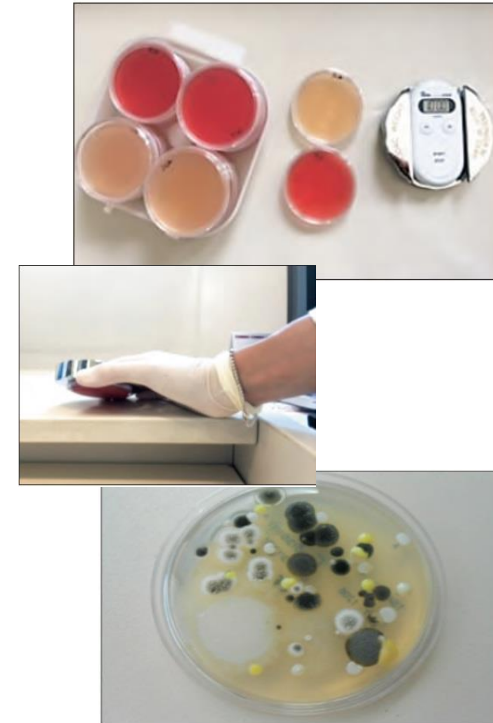


Figura 6 - Piastra Petri dopo incubazione

Bibliografia

1-Massachusetts Medical Society, Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1, The new england journal of medicine, march 2020;2-Ruiyun Li & coll. Substantial undocumented infection facilitates the rapid dissemination of novel coronavirus (SARS-CoV2), Science march 2020;3- Ministero Salute, ISS Cabina di Regia, Report 10,13-19 luglio 2020;4-INAIL La contaminazione microbiologica delle superfici negli ambienti lavorativi,2017;5 - www.thelancet.com/infection, Exaggerated risk of transmission of COVID -19 by fomites. vol.20,august 2020;6- Rational use of face masks in the COVID-19 pandemic.The Lancet Respiratory – Comment, 20 march 2020;7-Schede tecniche delle Mascherine protettive; 8- Associazione Asso.Forma Piemonte Vademecum utilizzo mascherine 2020;9-Spallanzani IRCCS. Ippolito G e coll, Recommendations for COVID-19 clinical management. Infectious Disease Reports 2020; vol 12:8543.

Per quanto sopra esposto rivolgiamo il nostro appello ad una migliore formazione, organizzazione e soprattutto controllo che permettano un adeguato trattamento e cure per tutti, grandi anziani compresi, com'è sancito dai principi della nostra Costituzione e del nostro SSN nei quali ancora crediamo.

