

## POSITION PAPER SICP - SIAARTI - FCP

### Le Cure Palliative nel trattamento dei malati COVID-19/SARS- CoV-2

Milano, 2 aprile 2020

Nell'emergenza pandemica in corso, uno strenuo sforzo è in atto per aumentare la disponibilità dei posti letto ospedalieri sia intensivi che di degenza ordinaria per l'assistenza ai malati affetti da CoViD-19/SARS CoV-2. Altrettanta importanza si deve attribuire al trattamento dei sintomi che generano intense sofferenze in questa malattia epidemica. Il tutto a conferma dell'indicazione a implementare le cure palliative durante le emergenze umanitarie, comprese le epidemie e pandemie, come autorevolmente raccomandato con forza dalla Organizzazione Mondiale della Sanità (1).

Nella CoViD-19/SARS-CoV-2 l'insufficienza respiratoria da polmonite interstiziale genera, in molti malati, un'intensa dispnea associata a tosse resistente e ingombro secretorio tracheo-bronchiale che può portare alla sensazione di soffocamento (2,3).

Il quadro clinico nelle forme più gravi o terminali di CoViD-19/SARS-CoV-2 è completato da: ipertermia severa resistente al trattamento, profonda astenia, artro-mialgie, angoscia e sensazione di morte imminente, confusione mentale con agitazione psicomotoria (4-7).

**La Società Italiana di Cure Palliative (SICP), la Società Italiana di Anestesia, Analgesia, Rianimazione e Terapia Intensiva (SIAARTI) e la Federazione Cure Palliative (FCP)** sottolineano con forza l'importanza del trattamento di questi sintomi e la grave o gravissima sofferenza correlata soprattutto in quei malati che, non essendo candidati alle cure intensive perché non appropriate clinicamente e/o sproporzionate o perché il livello di gravità non è tale da renderle comunque necessarie, rischiano concretamente di sperimentare una intollerabile intensificazione dei predetti sintomi (8,9).

È pertanto necessario e doveroso che le Istituzioni sanitarie nazionali, regionali e locali inseriscano nei percorsi di cura dei malati affetti da CoViD-19/SARS-CoV-2 protocolli di cure palliative con chiare indicazioni all'attivazione delle Reti Regionali e Locali di Cure Palliative per adulti e minori o dei Servizi di Cure Palliative esistenti nelle singole realtà territoriali. Questo è finora avvenuto in pochissime realtà (10,16,17).

La SICP, SIAARTI e FCP ritengono inoltre necessario inserire le figura del palliativista nelle Unità di Crisi regionali e locali per poter garantire un miglior coordinamento dell'assistenza e l'effettuazione di cure palliative in tutti i setting ove sono assistiti i malati CoViD-19/SARS-Cov-2 (ospedale, domicilio, RSA/RSD e altre realtà di ricovero).

Offrire e attuare cure palliative per alleviare la sofferenza anche nei malati affetti da CoViD-19/SARS-CoV-2, nonostante la complessità dell'emergenza pandemica in atto, è una buona pratica clinica (11-17), oltre che un dovere etico, deontologico (18,19) e giuridico (20), soprattutto nella fase finale di vita.

## Riferimenti bibliografici

1. WHO. Integrating palliative care and symptom relief into the response to humanitarian emergencies and crises. 2018 [https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2018/12/155\\_whopchumanitarianemergencies18.pdf](https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2018/12/155_whopchumanitarianemergencies18.pdf)
2. Delis S, Nehls W, Maier BO, Bausewein C. für die Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin. Handlungsempfehlung zur Therapie von Patient\*innen mit COVID-19 aus palliativmedizinischer Perspektive Stand 18.03.2020. <https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/DGP-Handlungsempfehlung-palliative-Therapie-bei-COVID-19.pdf>
3. Raccomandazioni per il trattamento dei pazienti affetti da COVID-19 che necessitano di cure palliative: la presa di posizione della Società tedesca di Medicina Palliativa. Quali indicazioni per la realtà italiana? <https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/Raccomandazioni-Società-Tedesca-di-CP-Covid-19-integrate.pdf>
4. Amodio E, Vitale F, Cimino L et al. Outbreak of Novel Coronavirus (SARS-Cov-2): First Evidences From International Scientific Literature and Pending Questions. Healthcare 2020, 8, 51; doi:10.3390/healthcare8010051 <https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/Healthcare-First-evidences-pending-questions-mar-20.pdf>
5. Wang D, Hu C, Zhu F et al. Clinical Characteristics of 138 Hospitalized Patients With 2019 Novel Coronavirus–Infected Pneumonia in Wuhan, China. JAMA 2020;323 (11): 1061-1069 [https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/JAMA\\_wang-Clinical-Characteristics-198-Hospitalized-Pz-2020.pdf](https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/JAMA_wang-Clinical-Characteristics-198-Hospitalized-Pz-2020.pdf)
6. Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China Summary of a Report of 72 314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. JAMA Published online February 24, 2020 E1-E4 [https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/JAMA\\_Z.Wu-Important-Lesson-24-feb-20.pdf](https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/JAMA_Z.Wu-Important-Lesson-24-feb-20.pdf)
7. Liang T, Cai H, Chen Y et al. Handbook of COVID-19 Prevention and treatment. Traduzione e adattamento a cura del sito [www.evidencebasednursing.it](http://www.evidencebasednursing.it) link sito sicp <https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/Handbook-of-COVID-19-Gestione-e-Nursing-tradotto.pdf>
8. Nacoti M, Ciocca A, Giupponi A et al. At the Epicenter of the Covid-19. Pandemic and Humanitarian Crises in Italy: Changing Perspectives on Preparation and Mitigation. catalyst.nejm.org on March 25, 2020 DOI: 10.1056/CAT.20.0080 catalyst.nejm.org <https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/NEJM-Nacoti-Preparation-and-mitigation-Mar-21.pdf>
9. Arentz M, Yim E, Klaff L et al. Characteristics and Outcomes of 21 Critically Ill Patients With COVID-19 in Washington State. JAMA Published online March 19, 2020 <https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/JAMA-Arentz-characteristics-and-outcome-critically-pts-19-mar-20.pdf>
10. DGR. N. XI/2986 Regione Lombardia del 23 marzo 20. Ulteriori determinazioni in ordine all'emergenza epidemiologica da covid - 19 – area territoriale. <https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/DGR-Reg-Lombardia-2986-CP-e-AREA-TERRITORIALE-23-mar-20-cprd.pdf>
11. Care of dying adults in the last days of life. National Clinical Guidelines Centre NICE guideline [NG31] December 2015 <https://www.nice.org.uk/guidance/ng31>
12. Krakauer EL, Daubman BT, Aloudat T. Palliative Care Needs of People Affected by Natural Hazards, Political or Ethnic Conflict, Epidemics of Life-Threatening Infections, and Other Humanitarian Crises. Oxford Medicine Online 0.1093/med/9780190066529.003.0002 <https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/Oxford-Med-online-Palliative-Care-Needs-in-Epidemics-.pdf>

13. Societ  Francaise de Soins Palliatifs (SFAP) Fiche conseil urgence sanitaire patients covid+ (20/03/20). Prise en charge de la dyspnee protocole medicamenteux ; Prise en charge palliative de la detresse respiratoire asphyxique. Propositions therapeutiques; Prise en charge des detresses respiratoires asphyxiques a domicile ou en EHPAD. <https://www.sicp.it/aggiornamento/linee-guida-bp-procedures/2020/03/pandemia-covid-19-sars-cov-2-7/>
14. Palliative Care Australia. Statement on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) March 2020 [https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/Palliative-Care-Australia\\_Statement-on-Covid-19-mar-20.pdf](https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/Palliative-Care-Australia_Statement-on-Covid-19-mar-20.pdf)
15. Sociedad Espanola de Medicina Intensiva, Critica y Unidades Coronarica (SEMICYUC) Recomendaciones éticas para la toma de decisiones en la situación excepcional de crisis por pandemia covid-19 en las unidades de cuidados intensivos. [https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/JAMA\\_Arentz\\_characteristics-and-outcome-critically-pts\\_19-mar-20.pdf](https://www.sicp.it/wp-content/uploads/2020/03/JAMA_Arentz_characteristics-and-outcome-critically-pts_19-mar-20.pdf)
16. Costantini M, Sleeman KE, Peruselli C, Higginson IJ. Response and role of palliative care during the COVID-19 pandemic: a national telephone survey of hospices in Italy. medRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2020.03.18.20038448>
17. Bert  R, Cassinelli D, Vignola V et al. Covid-19: The role of palliative care had to be adapted to manage this “ultra-emergency” BMJ March 31, 2020 <https://blogs.bmj.com/bmj/2020/03/31/covid-19-the-role-of-palliative-care-had-to-be-adapted-to-manage-this-ultra-emergency/>
18. Codice di deontologia medica 2014 <https://portale.fnomceo.it/codice-deontologico/>
19. Codice deontologico delle professioni infermieristiche [https://www.fnopi.it/archivio\\_news/attualita/2688/codice%20deontologico\\_2019.pdf](https://www.fnopi.it/archivio_news/attualita/2688/codice%20deontologico_2019.pdf)
20. LEGGE 22 dicembre 2017, n. 219 Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento. (18G00006) (GU Serie Generale n.12 del 16-01-2018) <https://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2018/1/16/18G00006/sg>

Il Presidente SICP  
Dott. Italo Penco



La Presidente SIAARTI  
Prof.ssa Flavia Petrini



La Presidente FCP  
Dott.ssa Stefania Bastianello

