

**CORSO ECM**  
**LA VISTA E L'UDITO NELL'ANZIANO: INVECCHIAMENTO E PATOLOGIA**  
**25 OTTOBRE 2024**  
**Via Antonio Aniante, 3 - VIAGRANDE**  
**Responsabile Scientifico: Dott. Valastro Gaetano Roberto**

Ore 08.30

Introduzione: I disturbi della vista  
Valastro Gaetano Roberto

Ore 9.30

Fenomeni patologici e degenerativi oculari nell'anziano  
Correnti Odile

Ore 11.00 Pausa

Ore 11.15

La gestione dell'anziano ipovedente al domicilio  
Valastro Gaetano Roberto

Ore 12.15 / 12.45

Confronto/Dibattito l'Esperto risponde

Ore 13.00 Lunch

Ore 13.45

Introduzione: I disturbi dell'udito  
Valastro Gaetano Roberto

Ore 14.45

La diminuzione dell'udito nell'anziano  
Monea Pasqualino

Ore 15.30 Pausa

Ore 15.45

Correzione e compensazione della ridotta capacità uditiva  
Gaiamo Miriam Francesca

Ore 16.30

Decadimento cognitivo nell'anziano ipoacusico  
Lucato Franco

Ore 17.15/17.30

Confronto/Dibattito l'Esperto risponde

Ore 17.30

Test ECM

Ore 17.45

Chiusura dei lavori

## Razionale

La doppia perdita sensoriale ,ipovisione ed ipoacusia, può essere presente ad ogni età (difetto genetico, infortunio, malattie), tuttavia la prevalenza stimata è tra il 9% e il 21% negli adulti di età superiore ai 70 anni. L'ipovisione può essere il risultato di diverse patologie (glaucoma, cataratta, retinopatia diabetica) ma la degenerazione maculare senile è la causa più comune di perdita della vista negli anziani. La perdita dell'udito legata all'età (presbiacusia) colpisce in particolare le alte frequenze e inizia intorno al quinto decennio di vita. Essa può essere definita come una progressiva, bilaterale e simmetrica perdita uditiva neurosensoriale, secondaria alla degenerazione delle strutture dell'orecchio interno. Questi pazienti hanno un'aumentata probabilità di sviluppare difficoltà di comunicazione, diminuzione dell'indipendenza funzionale (mobilità), sintomi depressivi e difficoltà comunicative, isolamento sociale. È importante che l'oftalmologo e l'ortottista siano a conoscenza dell'evenienza che la perdita di udito possa peggiorare l'impatto funzionale della perdita visiva. Pertanto è bene ricordare che la doppia perdita sensoriale influenza l'aspetto fisico, psichico e psicosociale dei pazienti.

## Coordinatore

Valastro Gaetano Roberto	Direttore F.R. Lungodegenza Fondazione Internazionale Palleschi per l'aiuto all'anziano
--------------------------	---

## Relatori

Correnti Odile	Oftalmologo, libero professionista % Casa di Cura Morgagni - Catania
Gaiamo Miriam Francesca	Audioprotesista
Monea Pasqualino	Dir. Responsabile UOS di ORL del P.O. di Paternò - ASP CT
Lucato Franco	Tecnico audioprotesista, Sonova Italia srl