



Con il patrocinio di



**COMO**

**HOTEL METROPOLE SUISSE**

Piazza Camillo Benso Conte di Cavour, 19

31 GENNAIO 2019 - 1 FEBBRAIO 2019

WINTER SCHOOL 2019

**GESTIRE IL CAMBIAMENTO**

LE SOLUZIONI POSSIBILI



## **RESPIRO A CASA MIA: IL FUTURO DELLA BPCO TRA TERAPIA, ASSISTENZA E PRESID**

Stefano Ongaro – Medico di Medicina Generale  
CDA Coop GST (Gestione Servizi Territoriali) – Legnano (MI)

# Prevalenza (%) - trend 2003/2011

PATOLOGIE	2003	2004	2005	2006	2007	2009	2011
Ipertensione	18,4	19,6	20,8	21,6	22,0		25,6
Artrosi	15,6	16,6	17,4	18,1	18,3		17,5
Ipertrofia prostatica benigna	8,5	9,3	10,0	10,6	11,0		13,1
MRGE	4,6	5,5	6,5	7,3	8,0		12,5
Diabete mellito tipo 2	5,0	5,4	5,8	6,0	6,2		7,3
Asma	3,3	3,7	4,1	4,4	4,5	5,2	6,3
Depressione	3,0	3,4	3,9	4,1	4,3		5,1
Malattie ischemiche del cuore	3,1	3,3	3,5	3,6	3,7		4,0
BPCO	2,0	2,1	2,3	2,4	2,5	2,6	2,9
Ictus ischemico	1,9	2,1	2,3	2,4	2,5		3,3

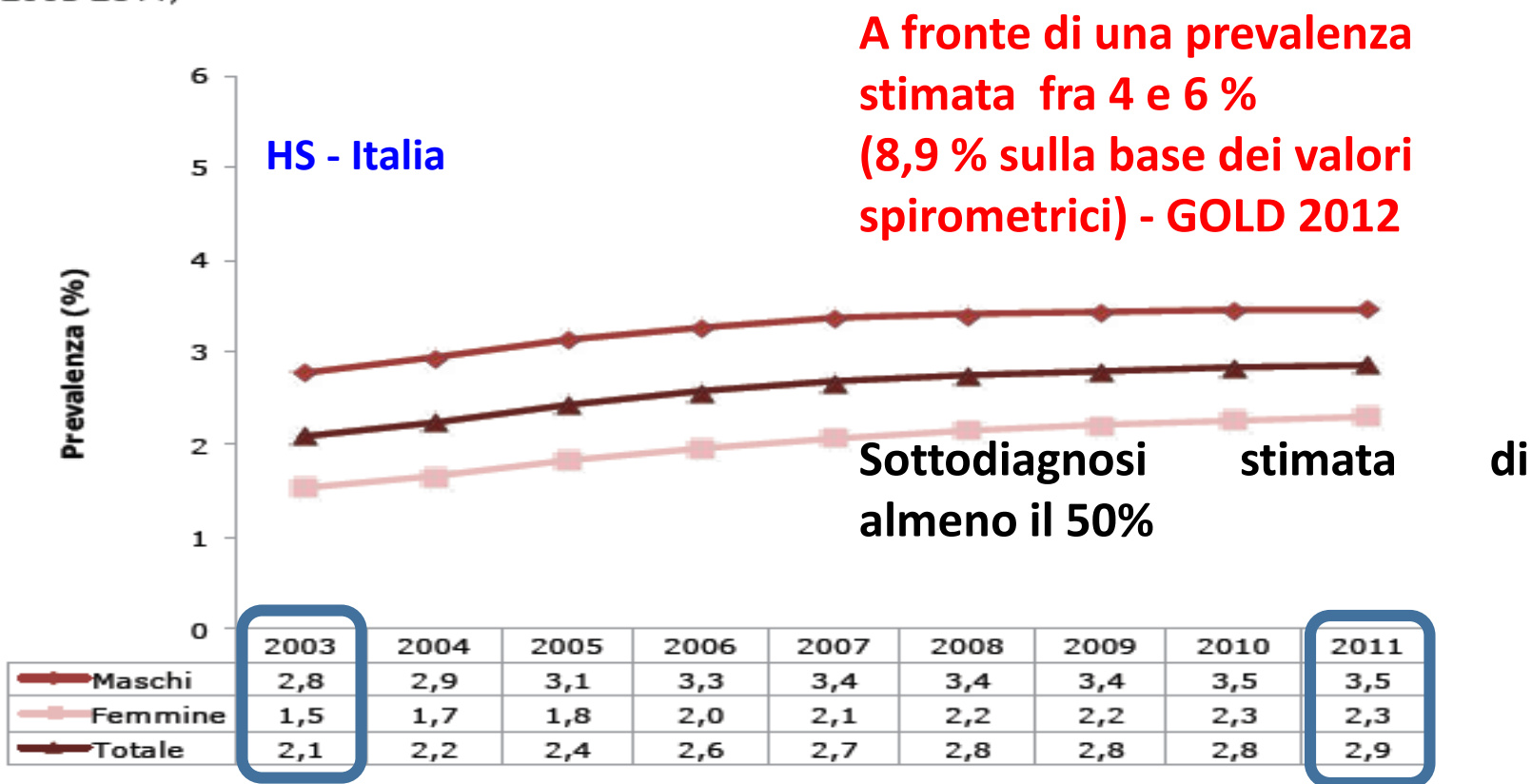
Stefano Ongaro – Medico di Medicina Generale  
 CDA Coop GST (Gestione Servizi Territoriali) – Legnano (MI)

# La BPCO: criticità nella vita reale

- Patologia cronica, ad andamento evolutivo, ad elevata prevalenza, specie nell' età avanzata ed in continua crescita
- Costi elevati maggiormente negli stadi avanzati ed in continuo aumento
- **Sottodiagnosticata**
- Diagnosi spesso clinica e non basata sull' esame spirometrico come indicato dalle linee guida
- Sottotrattata spesso negli stadi iniziali
- Sovratrattata (?) spesso negli stadi più avanzati
- Gravata frequentemente da comorbilità e disabilità (D.M., patologie cardiovascolari,...)
- Elevato impatto sociale e sulla qualità di vita dei pazienti spesso non percepito
- Spesso affrontata come patologia acuta, in occasione delle Riacutizzazioni
- Insufficiente dialogo MMG – Specialista pneumologo
- **Insufficiente aderenza terapeutica, criticità utilizzo dei device**
- Altro ....

# Prevalenza (%) di BPCO standardizzata per fasce d'età: analisi per sesso (Health Search 31-12-2011)

**Figura 5.7a** Prevalenza (%) "lifetime" di BPCO standardizzata per fasce d'età: analisi per sesso (anni 2003-2011)





**Regione Lombardia**  
LA GIUNTA

---

DELIBERAZIONE N° X / 6164

Seduta del 30/01/2017

---

Oggetto

GOVERNO DELLA DOMANDA: AVVIO DELLA PRESA IN CARICO DI PAZIENTI CRONICI E FRAGILI.  
DETERMINAZIONI IN ATTUAZIONE DELL'ART. 9 DELLA LEGGE N. 23/2015

11 principali cronicità che riguardano oggi circa 2 milioni di cittadini: Insufficienza respiratoria/ossigenoterapia, scompenso cardiaco, diabete tipo I e tipo II, cardiopatia ischemica, BPCO, ipertensione arteriosa, vasculopatia arteriosa, vasculopatia cerebrale, miocardiopatia aritmica, insufficienza renale cronica. Inoltre, in una fase successiva si rivolgerà a quelle situazioni che richiedono cure prolungate

# Criticità di gestione BPCO

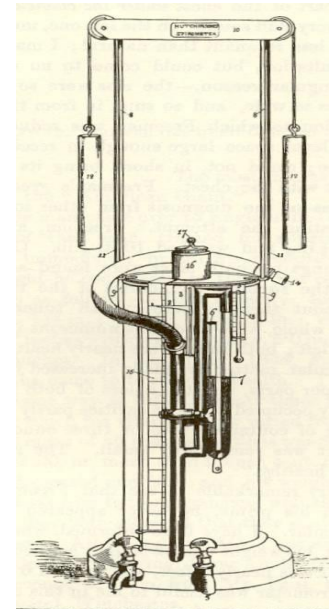
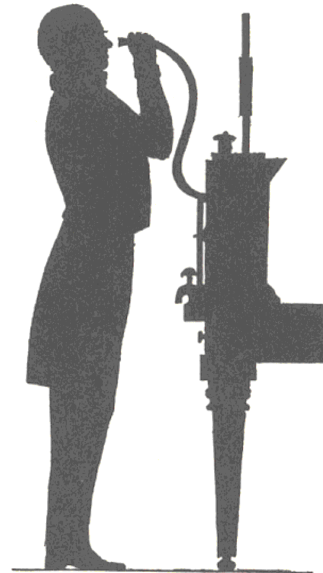
- **Diagnosi e inquadramento del paziente**
- **Monitoraggio**
- **Gestione delle riacutizzazioni, comorbidità**
- **Terapia**

Diagnosi: 1) clinica

2) funzionale

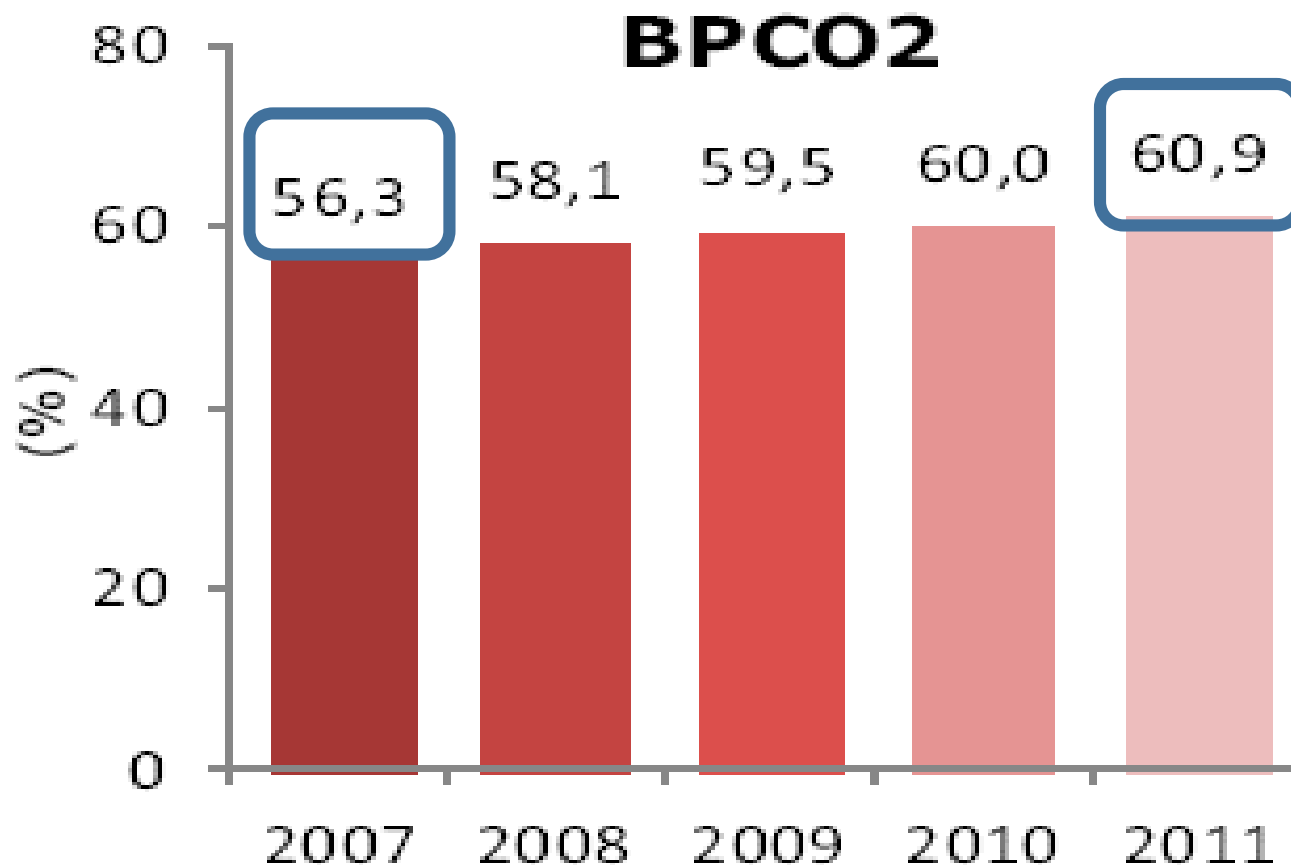
In Medicina Generale la diagnosi di BPCO è ancora in buona parte clinica

Dr. Hutchinson  
1844



## BPCO: PAZ CON ALMENO 1 SPIROM IN CARTELLA CLINICA

BPCO2	Prescrizione spirometria	N. pazienti di età $\geq 18$ anni con diagnosi di BPCO [ICD9: 491.2% o 496% o ricerca in testo libero della stringa %BPCO%] con almeno una spirometria registrata (Numeratore) / totale pazienti di età $\geq 18$ anni con diagnosi di BPCO (Denominatore)	Ideale: 90% LAP: 70%
-------	--------------------------	--	-------------------------





# Possibili cause di sottodiagnosi della BPCO in medicina generale – gli “attori”

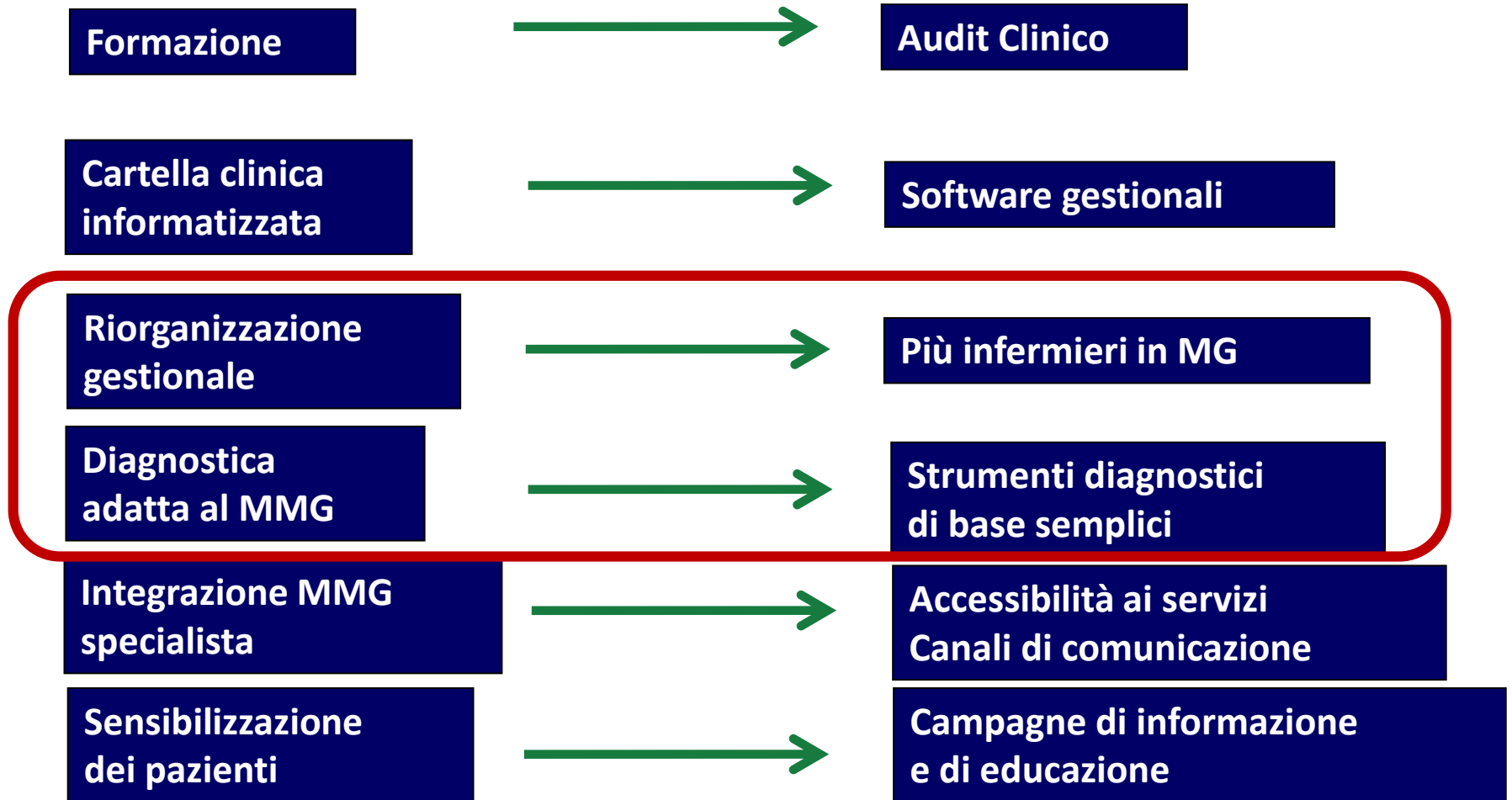
## Il medico

- Basso sospetto di BPCO nei pazienti con sintomi respiratori lievi
- Approccio prevalentemente clinico piuttosto che funzionale
- Difficoltà di esecuzione ed interpretazione della spirometria
- Sovrapposizione da parte di altre comorbidità connotate da maggiore «dignità» clinica

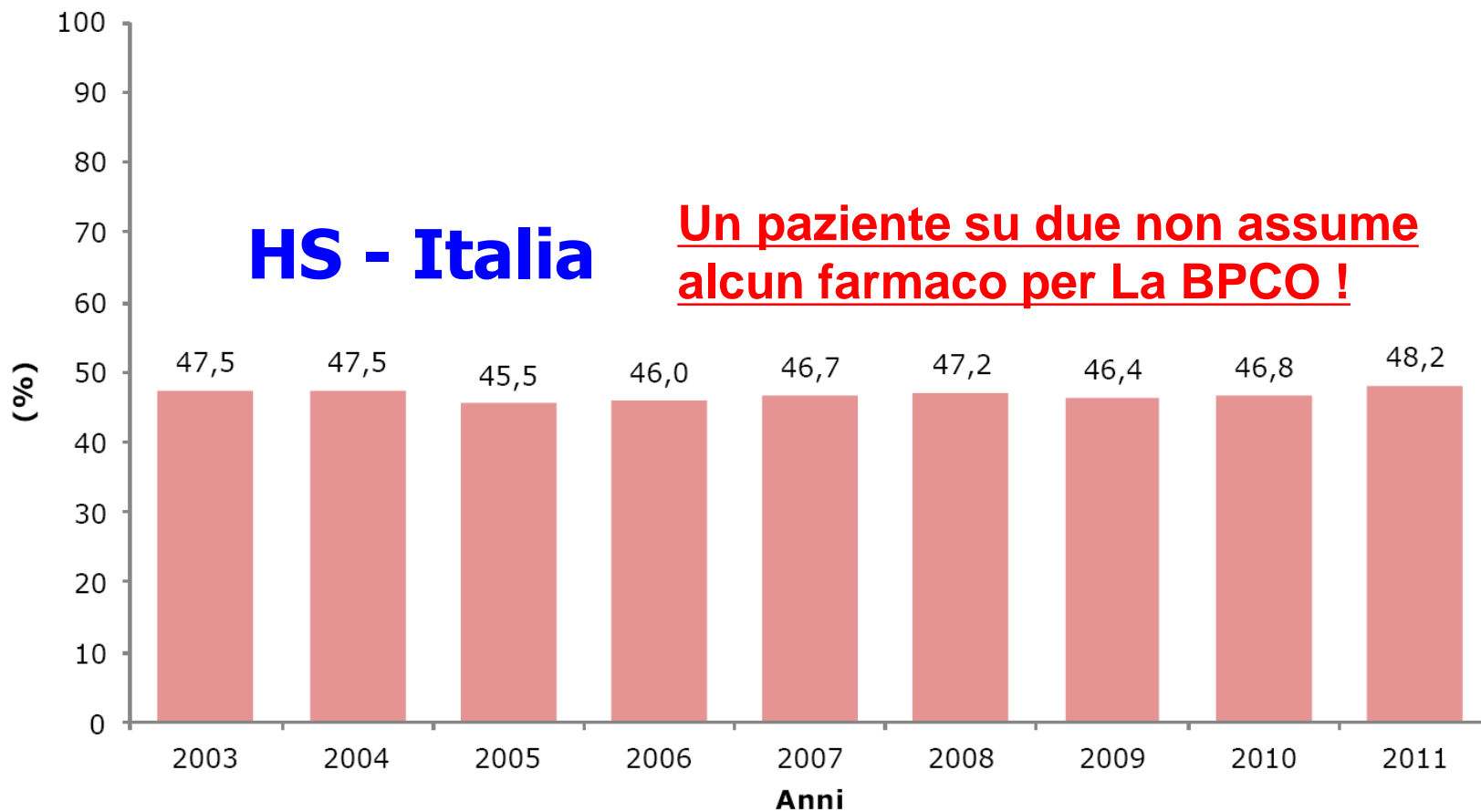
## Il paziente

- Scarsa attenzione ai primi sintomi di BPCO e al loro impatto sulla vita quotidiana
- Evoluzione lenta della malattia
- Adattamento ai sintomi
- Indisponibilità alla cessazione del fumo

# Come far emergere la “quota sommersa”?



**Figura 5.7d** Prevalenza (%) di soggetti con diagnosi di BPCO che non ricevono nessun trattamento con farmaci respiratori



## **SIMPTOMI**

**Dispnea**

**Tosse cronica**

**Espettorato cronico**

## **FATTORI DI RISCHIO**

**Fumo di tabacco**

**Esposizione lavorativa**

**Inquinamento domestico  
o ambientale**

## **SPIROMETRIA:**

**indispensabile per porre diagnosi di BPCO**



*Ministero della Salute*

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

## Piano Nazionale della Cronicità

### TELEMEDICINA

Per Telemedicina si intende una modalità di erogazione di servizi di assistenza sanitaria, tramite il ricorso a tecnologie innovative, in particolare alle Information and Communication Technologies (ICT). Essa non sostituisce la prestazione sanitaria tradizionale nel rapporto medico-paziente, ma mette a disposizione del medico e del servizio una serie di strumenti utili a migliorare efficacia, efficienza e appropriatezza.

# Erogazione di prestazioni diagnostiche presso gli studi dei MMG

(rif. Allegato B- sub Allegato 7 DGR n. X/2989/2014 e allegato 13 DGR x/4702/2015)

Nell'ambito della sperimentazione CReG era prevista la possibilità di erogare prestazioni diagnostiche presso gli studi dei Medici di Medicina Generale.

Le prestazioni diagnostiche che possono essere erogate sono le seguenti:

- ECG
- Monitoraggio continuo (24 H) della pressione arteriosa
- **Spirometria Semplice**
- Ecografia addome superiore
- Ecografia addome inferiore
- Ecografia addome completo
- Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, Arteriosa o Venosa
- Eco(color)dopplergrafia TSA
- Esame del Fundus oculi

# LA SPIROMETRIA NEI PAZIENTI CReG

- 1. Questionario CAT
- 2. Spirometrie



# LA SPIROMETRIA NEI PAZIENTI CReG



		PUNTEGGIO	
Non tossisco mai	0 1 2 3 4 5	Tossisco sempre	
Il mio petto è completamente libero da catarro (muco)	0 1 2 3 4 5	Il mio petto è tutto pieno di catarro (muco)	
Non avverto alcuna sensazione di costrizione al petto	0 1 2 3 4 5	Avverto una forte sensazione di costrizione al petto	
Quando cammino in salita o salgo una rampa di scale non avverto mancanza di fiato	0 1 2 3 4 5	Quando cammino in salita o salgo una rampa di scale avverto una forte mancanza di fiato	
Non avverto limitazioni nello svolgere qualsiasi attività in casa	0 1 2 3 4 5	Avverto gravi limitazioni nello svolgere qualsiasi attività in casa	
Mi sento tranquillo ad uscire di casa nonostante la mia malattia polmonare	0 1 2 3 4 5	Non mi sento affatto tranquillo ad uscire di casa a causa della mia malattia polmonare	
Dormo profondamente	0 1 2 3 4 5	Non riesco a dormire profondamente a causa della mia malattia polmonare	
Ho molta energia	0 1 2 3 4 5	Non ho nessuna energia	
			<b>PUNTEGGIO TOTALE</b>

Il logo COPD Assessment Test e CAT è un marchio registrato del gruppo di società GlaxoSmithKline.  
© 2009 GlaxoSmithKline. Tutti i diritti riservati.

**PUNTEGGIO  
TOTALE**





1								1	PREGRESSA DIAGNOSI		TERAPIA IN ATTO		SUGGERITA MODIFICA/NUOVA TH		
2	PAZIENTE	ETA'	PESO	ALTEZZA	SESSO	FUMATORE	EX FUMO	NO FUMO	2	BPCO NOTA	DISPNEA	SI	NO	SI	NO
3	A.B.		50	120	181 M	X			3						X
4	A.B.		80	55	177 M			X	4		X				X
5	A.B.		66	111	165 M			X	5		X				X
6			66	71	171 M	X			6						X
7			59	73	156 F			X	7		X				X
8			52	85	155 F	X			8			X			X
9			72	90	171 M			X	9		X	X			X
10			41	64	180 M			X	10		X				X
11			68	78	170 M	X			11	X		X		X	
12			18	75	175 M			X	12				X		X
13			50	58	159 F			X	13				X		X
14			24	84	176 M			X	14				X		X
15			51	51	160 F	X			15				X		X
16			78	82	161 F			X	16		X	X		X	
17			61	70	160 F			X	17				X		X
18			66	51	150 F	X			18	X		X		X	
19			63	132	173 M	X			19			X		X	
20			49	92	176 M	X			20				X		X
21			24	83	185 M			X	21				X		X
22			38	80	186 M			X	22				X		X
23			37	85	169 M			X	23				X		X
24			65	54	152 F	X			24	X		X		X	
25			63	84	159 F			X	25			X			X
26			44	59	164 F			X	26			X			X
27			66	78	153 M			X	27		X		X	X	
28			16	45	161 F			X	28				X		X

								115	PREGRESSA DIAGNOSI	TERAPIA IN ATTO	SUGGERITA MODIFICA/NUOVA TH			
116	ETA'	PESO	ALTEZZA	SESSO	FUMATORE	EX FUMO	NO FUMO	116	BPCO NOTA	DISPNEA	SI	NO	SI	NO
117		29	74	162 F			X	117				X		X
118				F				118		X	X		X	
119				M				119			X		X	
120		68	65	160 M			X	120				X	X	
121		68	82	M				121	X		X		X	
122		66		M				122	X			X	X	
123		60		M				123				X	X	
124		45	93	172 F				124		X		X		X
125		57	68	165 F	X			125				X	X	
126		74	82	162 M			X	126		X	X		X	
127				M				127		X		X	X	
128				M				128				X		X
129		31		F			X	129				X		X
130		77		M				130				X		X
131		54		F				131				X	X	
132				F				132			X		X	
133		46		M				133			X		X	
134				F				134		X	X		X	
135		65		F				135				X	X	
136		48		F				136				X	X	
137		61		F				137				X	X	
138		46		F				138		X	X		X	
139		57		F				139			X		X	

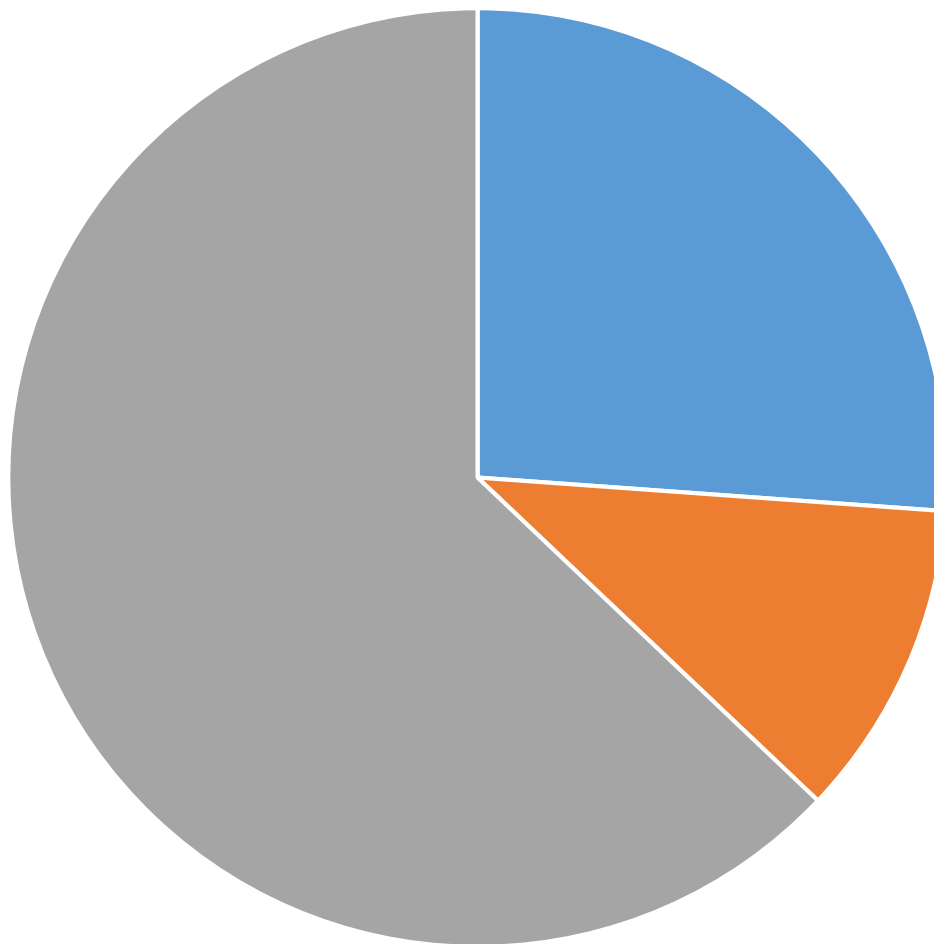
73

66

66

## TELEMEDICINA: DATI CReG

<b>ECG</b>	<b>332</b>
<b>Fundus oculi</b>	<b>799</b>
<b>Spirometrie</b>	<b>139</b>



■ ECG ■ SPIRO ■ F.O.

@CCURA

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**