



La prevenzione del sovrappeso e dell'obesità come strumento per la prevenzione
del diabete e delle malattie croniche

Genova 15 dicembre 2011

La Prevenzione cardiovascolare primaria: l'esperienza di Este



Lorenzo Marensi

ASL3 Genovese - Dipartimento di Prevenzione
S.C. Igiene e Sanità Pubblica

Cosa fanno in Veneto

- ◆ In **Veneto** sono state realizzate alcune esperienze di **prevenzione cardiovascolare primaria** di popolazione attraverso la **collaborazione fra Distretto, MMG e DP**
- ◆ Interessante, ad esempio, l'esperienza della **Ulss 17 di Este**:
 - ◆ 185000 abitanti
 - ◆ coinvolti 38 MMG aderenti alle UTAP con circa 40.000 assistiti in carico ai MMG coinvolti.
 - ◆ circa 8.000 assistiti in età 50-59 anni

Nuove attività'

- ◆ **Ambulatorio distrettuale per la prevenzione delle malattie croniche, realizzato in collaborazione fra Distretto, MMG, DP, Dip. Cure Primarie, Cardiologie Ospedaliere**
- ◆ Dovrebbe essere gestito secondo modalità concordate da tutti i portatori di interesse

Protocollo Ulss Este

- ◆ A ogni MMG viene inviato dalla Asl un file contenente l'elenco degli assistiti di età compresa **fra 50 e 59 anni**
- ◆ Il medico opera una "scrematura" del file, eliminando i soggetti:
 - ipertesi
 - diabetici
 - ipercolesterolemici
 - che hanno avuto una patologia CV

Pre-valutazione e invito

- ◆ Si ottiene in questo modo un file di eligibili, cioè di **persone sane, o che si ritengono tali**
- ◆ alle quali viene inviata una lettera (come per le vaccinazioni o per gli screening oncologici) con l'invito a presentarsi in una certa data, al mattino, a digiuno.

Valutazione del rischio

Il colloquio e la visita:

- ◆ si svolgono in ambulatorio Asl o UTAP
- ◆ richiedono circa 15-20 minuti
- ◆ vengono effettuati da **assistenti sanitari del DP**

Questionario standardizzato

Vengono raccolti i seguenti dati:

- ◆ dati anagrafici, titolo di studio, occupazione
- ◆ stili di vita: attività fisica, alimentazione, fumo, alcol

Misurazioni

Inoltre vengono **misurati i seguenti parametri:**

- ◆ peso, altezza (BMI)
- ◆ circonferenza addominale
- ◆ pressione arteriosa
- ◆ glicemia a digiuno (stick)

Bilancio di salute preventivo

In base ai risultati le persone vengono classificate in **cinque gruppi**

Gruppo A:

persone sane e senza fattori di rischio né comportamentali né intermedi (ipertensione e/o iperglicemia)

Gruppo B:

persone sane con **fattori di rischio comportamentali**

Gruppo C:

persone che si consideravano sane, in cui vengono invece riscontrati **fattori di rischio intermedi**, con fattori comportamentali

Gruppo C1:

nuovi ipertesi e/o iperglicemici, non in terapia, "assenza" di fattori rischio comportamentali

Gruppo D:

soggetti sfuggiti alla pre valutazione da parte del MMG

Risultati 1

In due anni

- ◆ 5017 sono stati invitati con lettera
- ◆ 2447 (48,8 %) hanno aderito

Risultati 2

- ◆ Gruppo A: (sani e senza rischi comportamentali) 15,7 %
- ◆ Gruppo B: (persone con stili di vita poco sani) 50,5 %
- ◆ Gruppo C: (nuovi ipertesi e/o nuovi iperglicemici
con stili di vita non ottimali) 22,3 %
- ◆ Gruppo C1: (nuovi ipertesi e/o nuovi iperglicemici
ma con stili di vita adeguati) 3,9 %
- ◆ Gruppo D: (esclusi post invito) 7,6 %

Percorsi

- ◆ **Persone sane**: invito a continuare stili di vita sani e a promuoverli a livello familiare o di conoscenti/amici; eventuale follow up
- ◆ **Fattori di rischio comportamentali**: materiale informativo, counselling individuale specifico, facilitazioni a sfruttare le “occasioni di salute”; e' previsto un monitoraggio
- ◆ **Fattori di rischio intermedi in precedenza ignoti**: invio al MMG e, in accordo con il MMG, a specifici percorsi

Occasioni di Salute

- ◆ Gruppi di cammino
- ◆ Gruppi no-fumo
- ◆ Gruppi nutrizionali
- ◆ Consulenza individuale nutrizionistica

In Liguria ...

- ◆ Si potrebbe avviare **in via sperimentale** un'esperienza simile a quella di Este, per es. in **una AFT** di **un Distretto**.
- ◆ **Ambulatorio distrettuale** per la prevenzione primaria delle malattie croniche, realizzato in collaborazione fra **Distretto, MMG/PLS, DP, Dip Cure Primarie**. Dovrebbe essere gestito secondo modalità concordate da tutti i portatori di interesse .
- ◆ **L'ambiente (fisico e sociale) deve rendere possibili e agevolare i cambiamenti delle abitudini e dei comportamenti individuali** (mobilità, trasporti pubblici, percorsi pedonali e ciclabili, spazi verdi ...)

Grazie per l'attenzione !



Primi passi...
nella
prevenzione
delle malattie
cardiovascolari