

# **BRESCIA, LA MEDICINA CHE CAMBIA: INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO**

**Prendersi cura della cronicità**

## **LO SCOMPENSO CARDIACO**

**Il problema visto dall'osservatorio  
dell'ASL di Vallecamonica-Sebino**

**Gianfabrizio Ferrari - Medico dell'ASL di Vallecamonica-Sebino**

**Breno, sabato 9 maggio 2015**

**Banca dati assistiti 2013:**

**prevalenza delle**

**cardiovasculopatie:**

**- ASL Vallecamonica 22,9%**

**- ASL di Brescia 19,7%**

Criticità nella gestione del  
paziente con scompenso:  
- disomogeneità dei criteri  
di inquadramento  
diagnostico e stadiazione  
clinica

**- terapia non correlata allo stadio evolutivo**

- disomogeneità nei tempi e  
nelle modalità di follow-up

**- difficoltà di comunicazione  
tra MMG e specialista**

**- insufficiente educazione  
sanitaria del paziente  
e della sua famiglia**

**- scarsa compliance  
terapeutica**



- reospedalizzazioni  
evitabili

**Obiettivi:**

- corretta diagnosi e stadiazione**

**- terapia specifica e correlata allo stadio evolutivo della malattia**

- adeguato follow-up

- adeguata educazione  
sanitaria del paziente  
e della sua famiglia

**- comunicazione efficace  
tra le figure professionali**

- diminuire le  
reospedalizzazioni

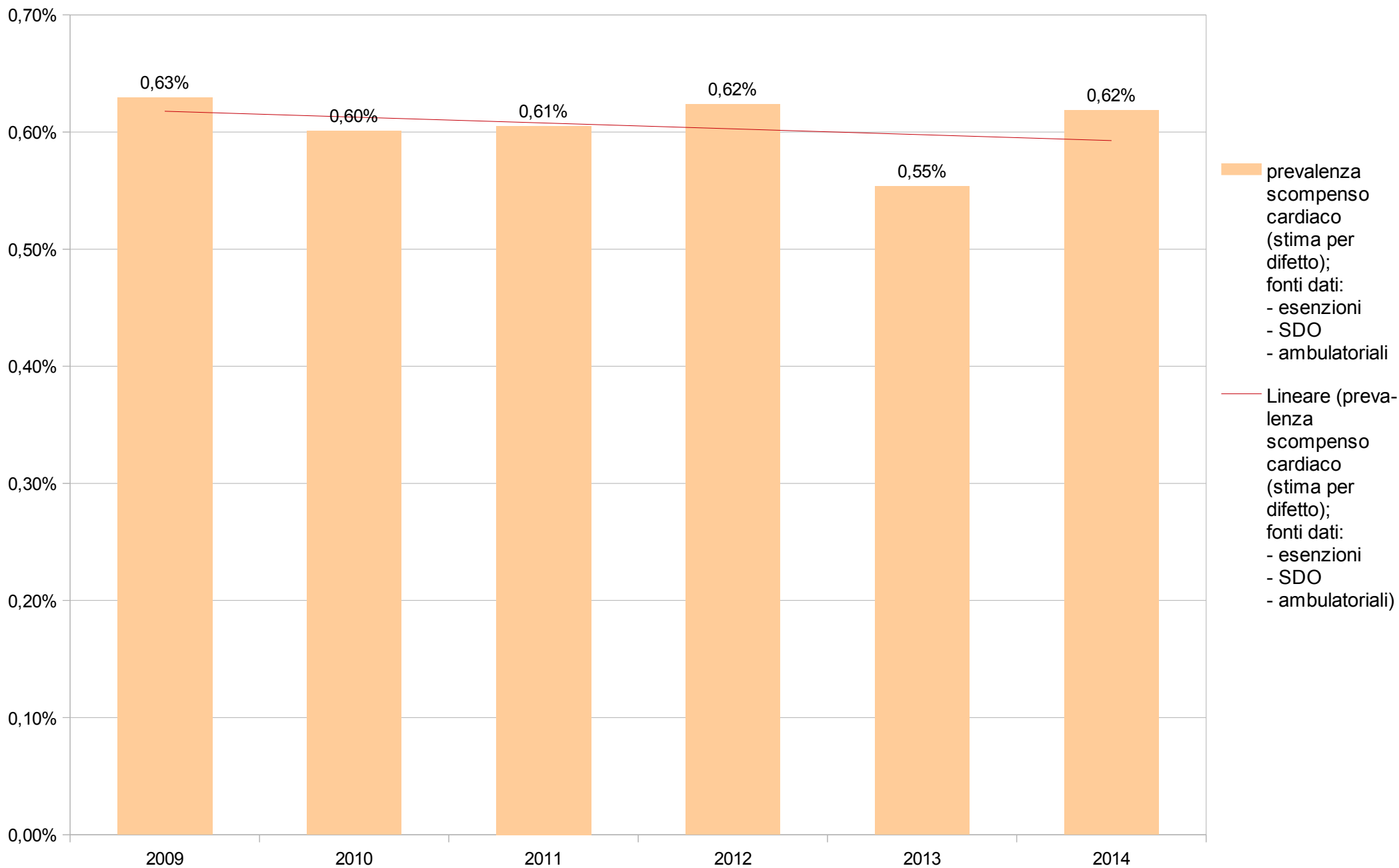
**- aumentare il numero dei  
MMG che partecipano al  
governo clinico**



# Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



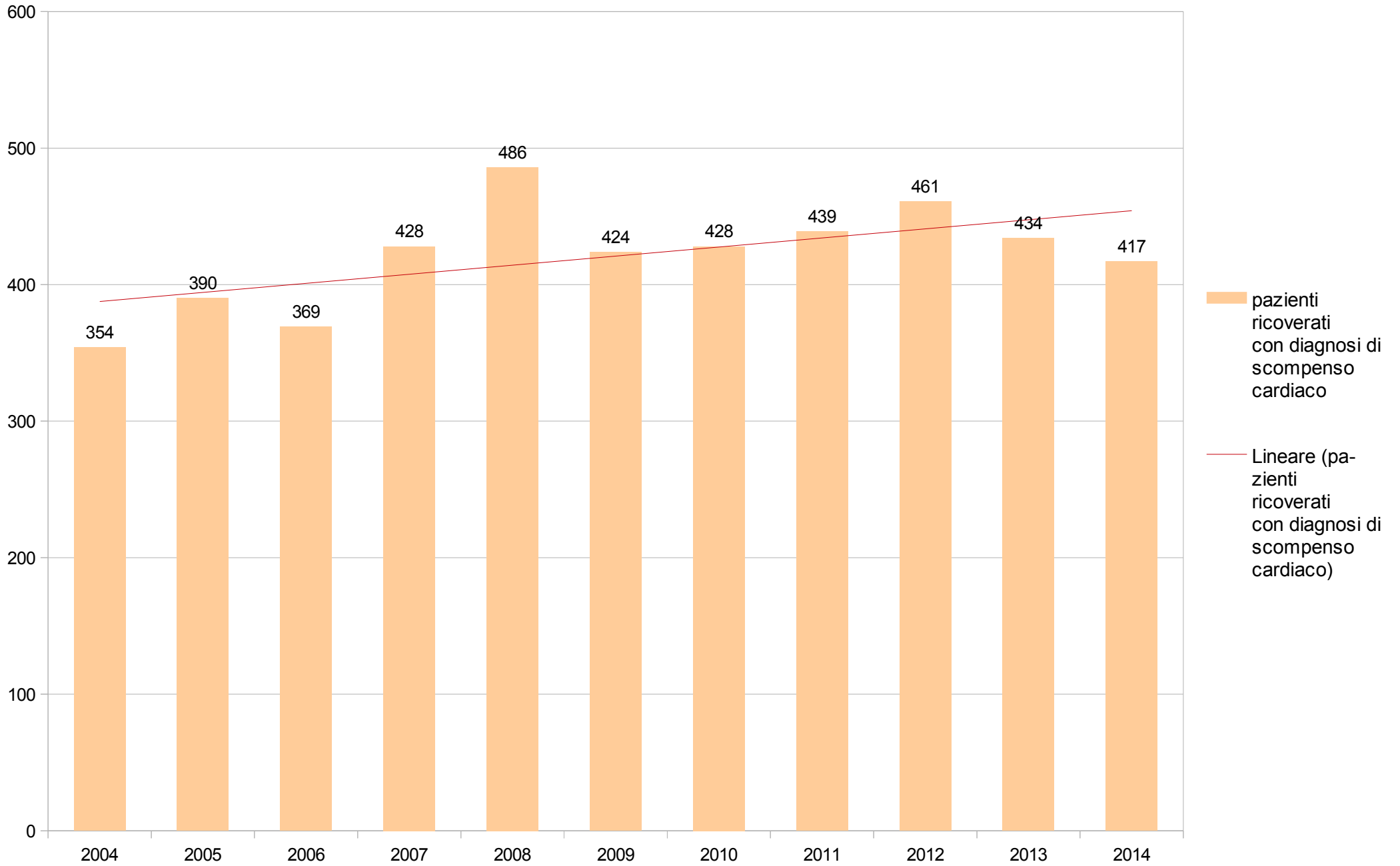
# Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



# Per confronto: dati 2013 di prevalenza riscontrati dai MMG dell'ASL di Brescia:

patologia	media	centile		
		10°	50°	90°
scompenso	1,1%	0,0%	1,0%	2,3%

# Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



## Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino

