

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

**Prendersi cura della cronicità**

**L'IPERTENSIONE ARTERIOSA**

**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 iperteso:**

**- carenza di sistematicità e  
di continuità nel trattamento  
e nel monitoraggio del  
paziente**

**- carenza di programmi di educazione del paziente a gestire la malattia**

- **variabile comportamento  
degli operatori sanitari**

- distinguere e valorizzare  
le diverse competenze

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

# Obiettivi:

- ridurre i fattori di rischio:
  - sodio
  - stile alimentare
  - attività fisica

**- individuare gli ipertesi in  
età giovane-adulta**

- registrazione sistematica  
dei valori pressori e dei  
sintomi e segni di danno  
d'organo

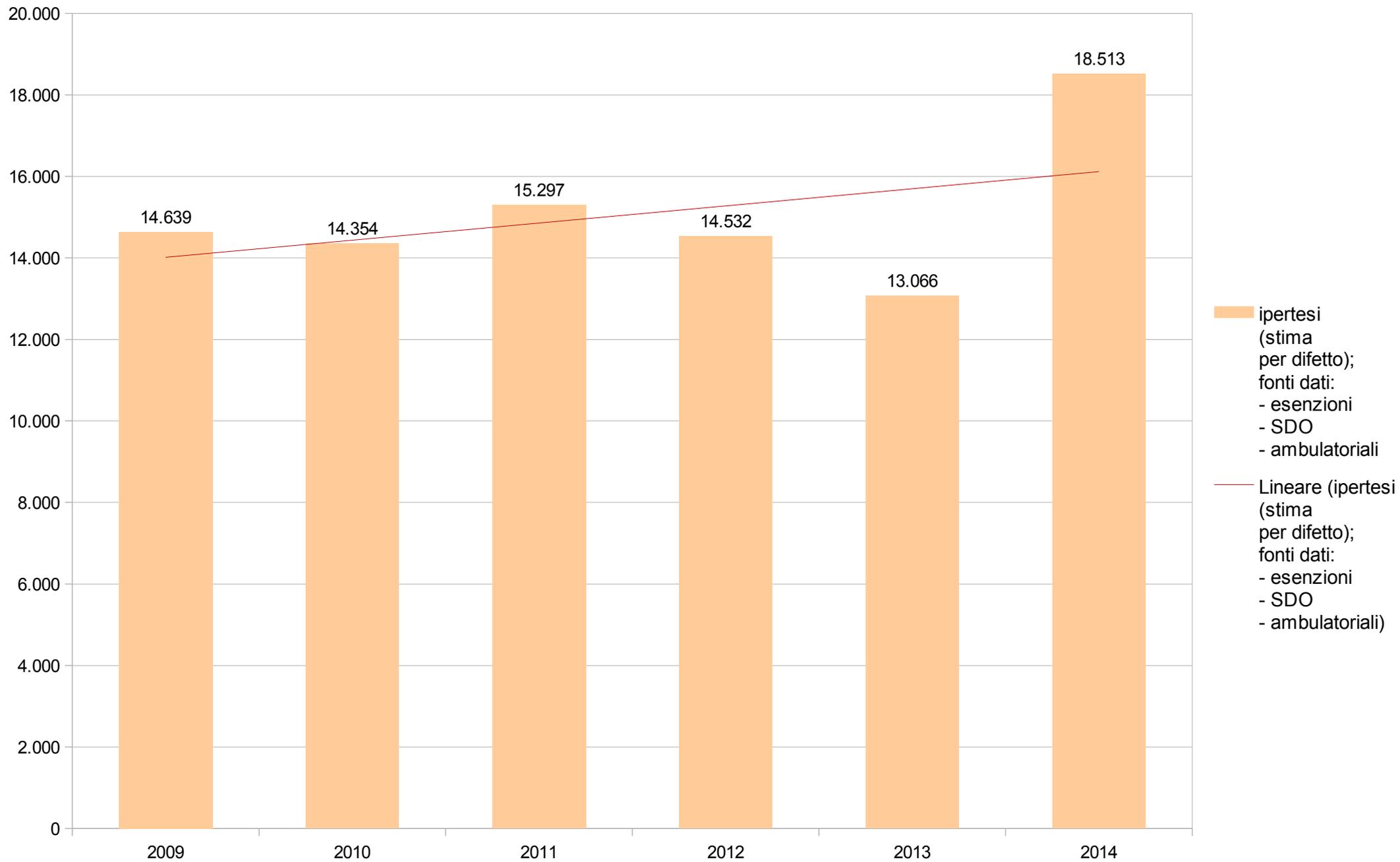
- capacità dell'assistito di:
  - seguire gli stili di vita prescritti
  - monitorare la pressione arteriosa
  - mantenere la terapia

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

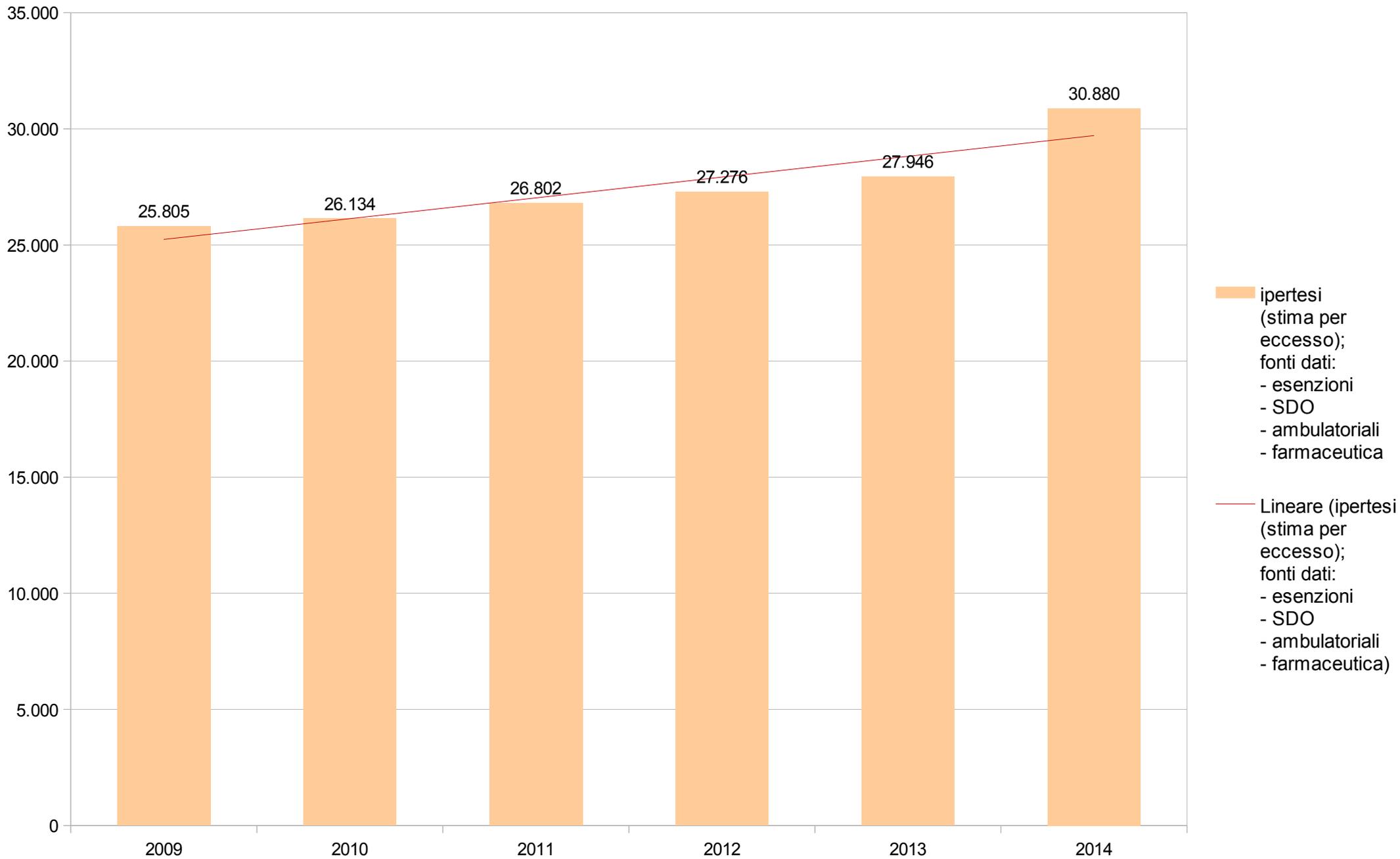
- ridurre gli eventi  
cardiocerebrovascolari  
maggiori

**- aumentare la sopravvivenza**

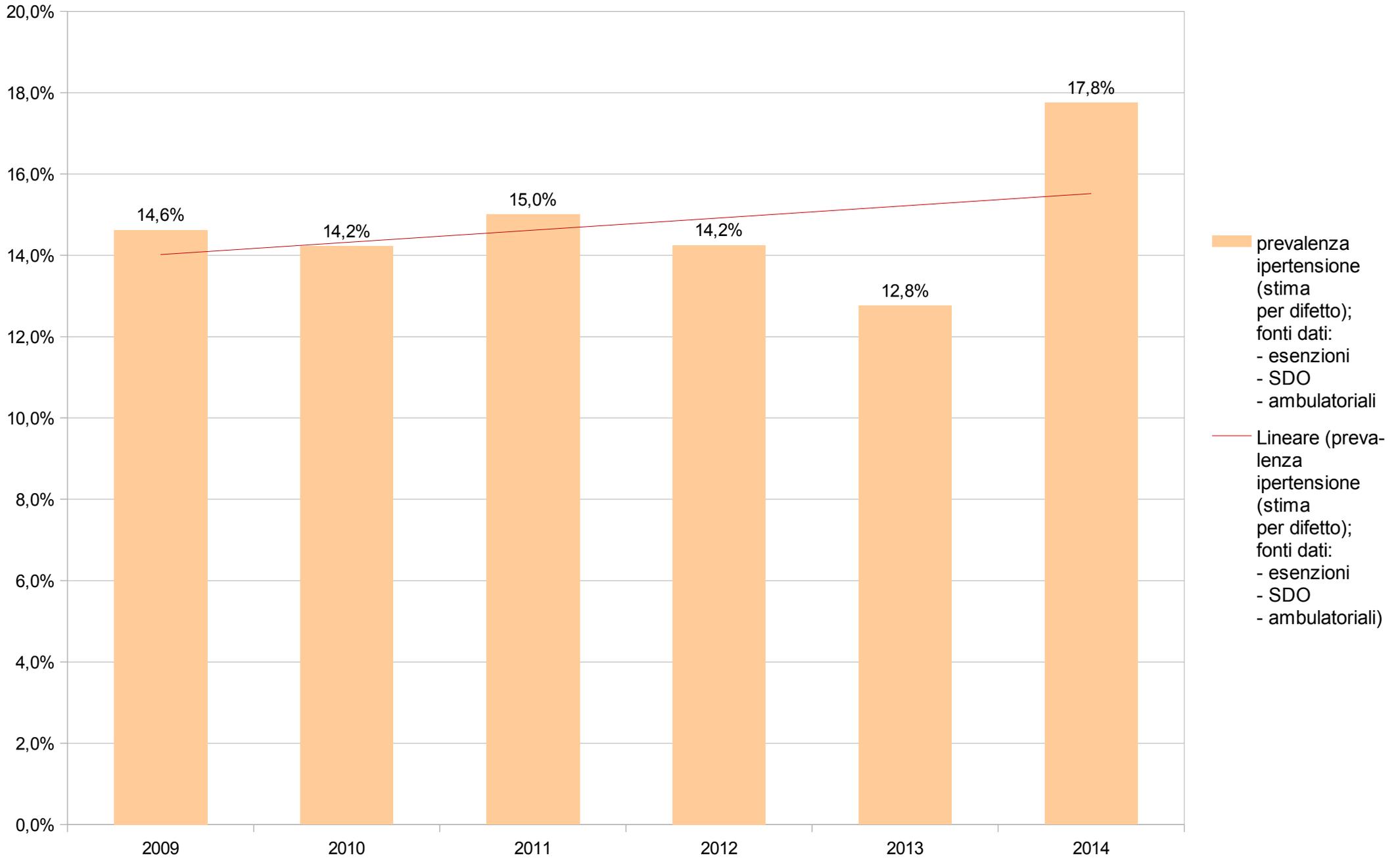
# Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



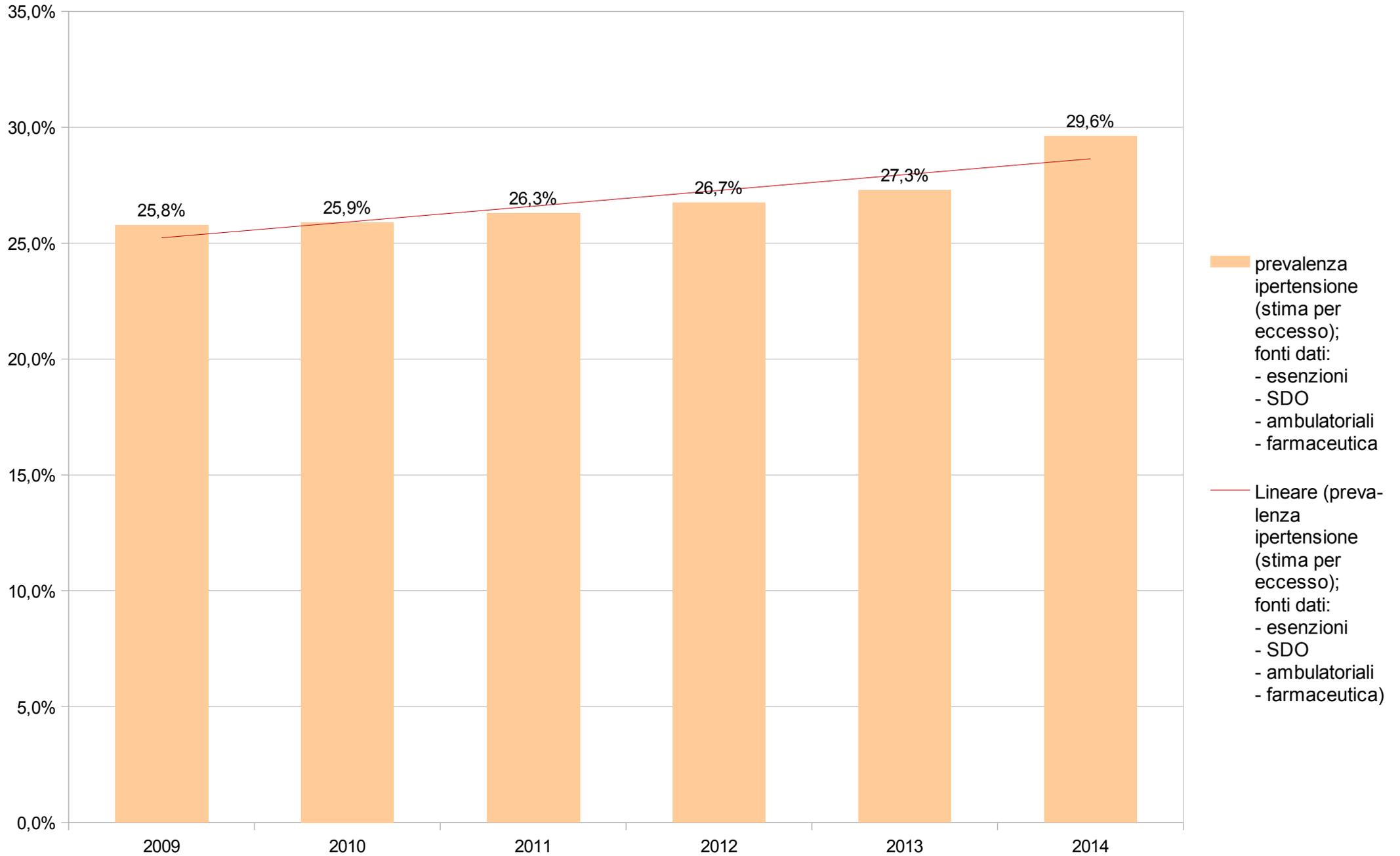
# Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



## Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



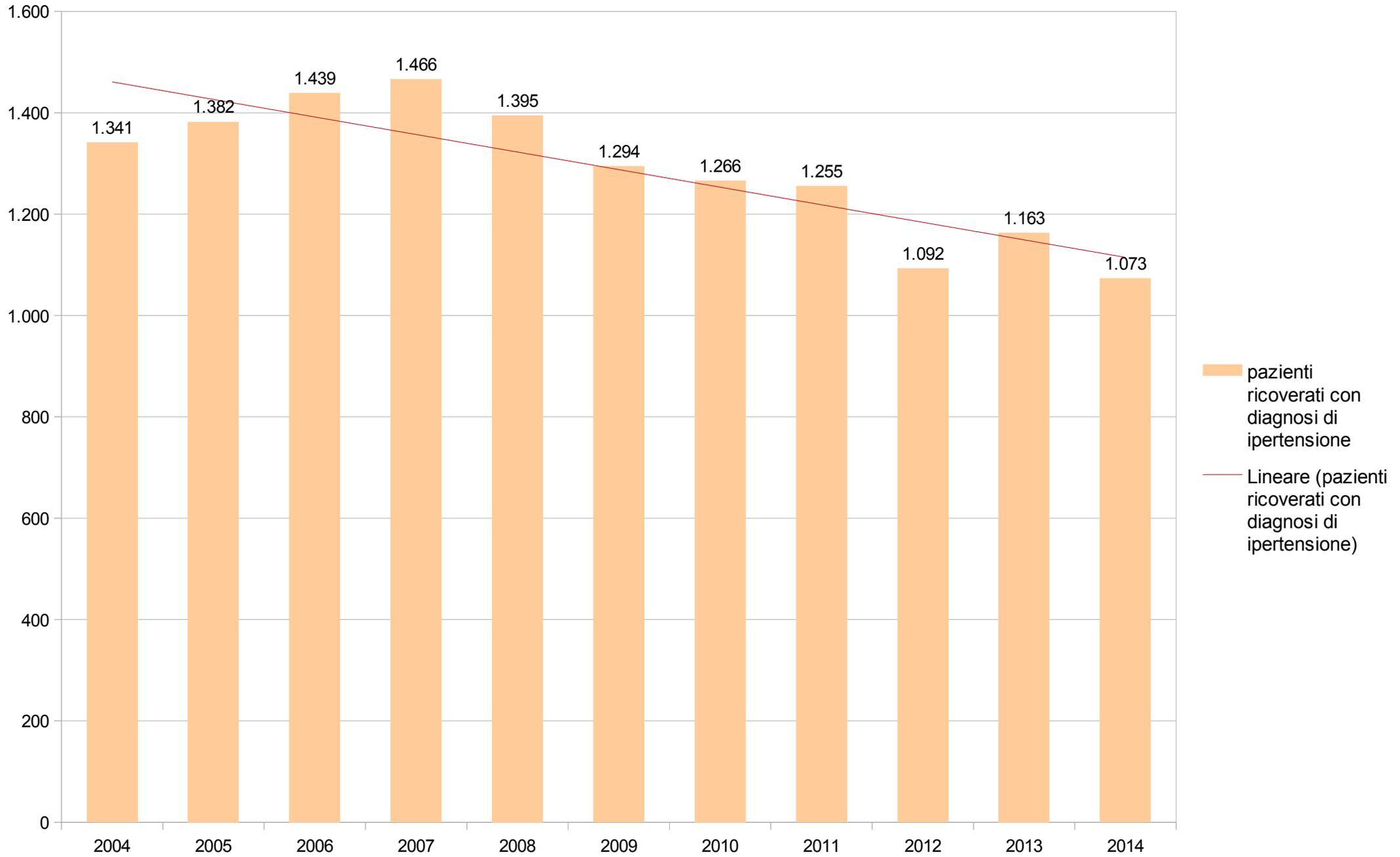
## Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



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

patologia	media	centile		
		10°	50°	90°
ipertensione	22,6%	15,6%	22,5%	30,4%

## Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



# Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino

