

**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**

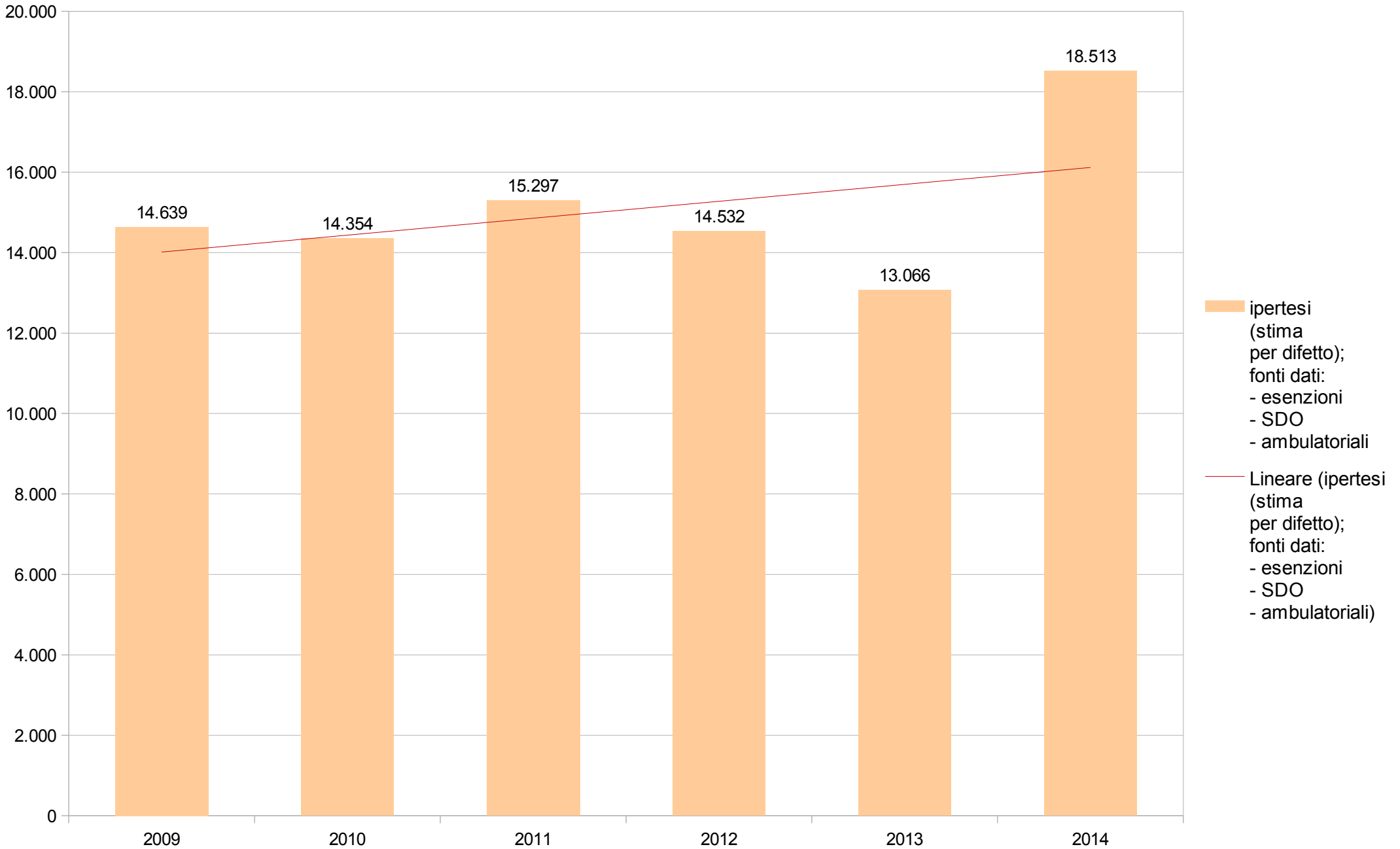
- capacità dell'assistito di:
 - seguire gli stili di vita prescritti
 - monitorare la pressione arteriosa
 - mantenere la terapia

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

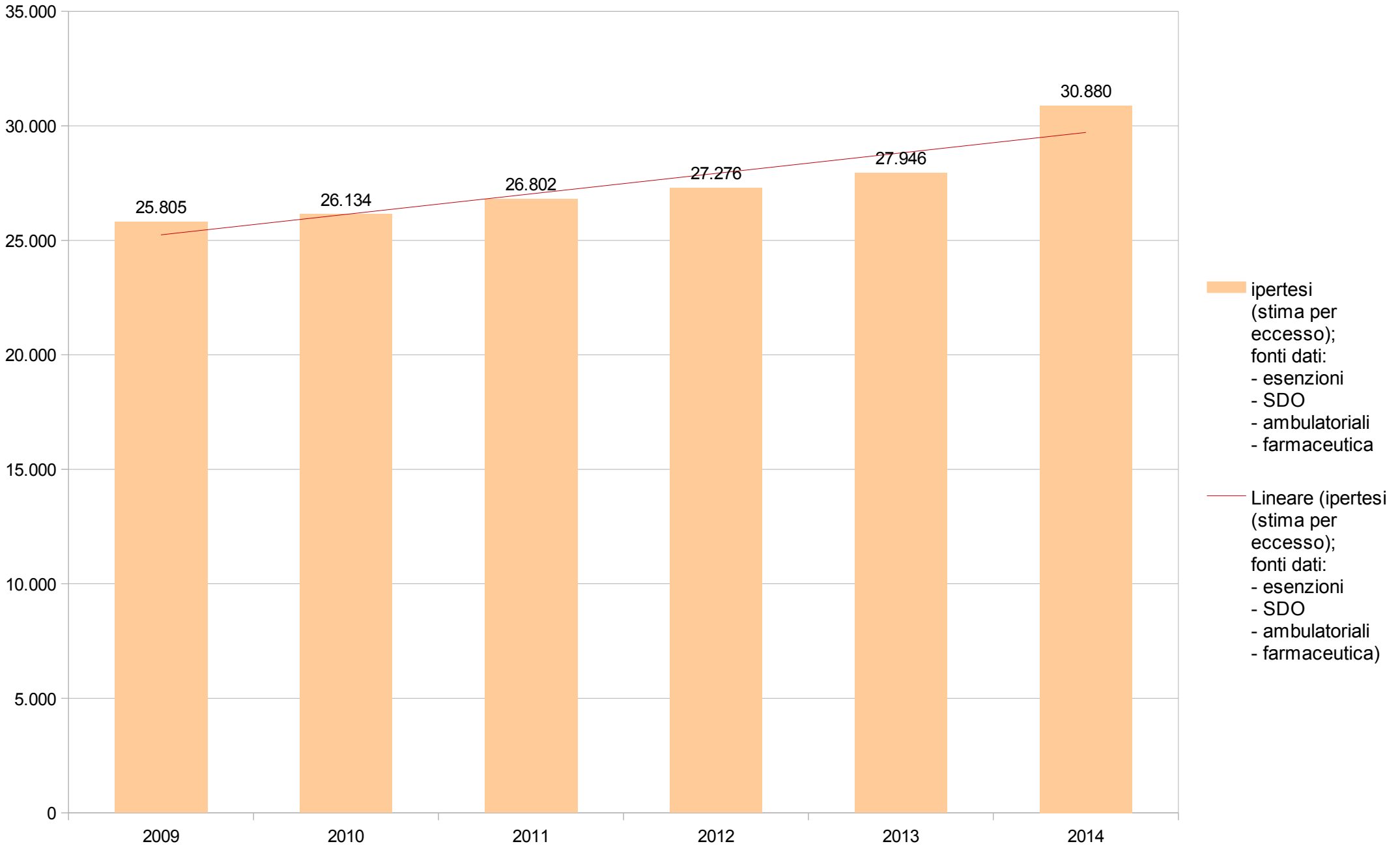
- ridurre gli eventi
cardiocerebrovascolari
maggiori

- aumentare la sopravvivenza

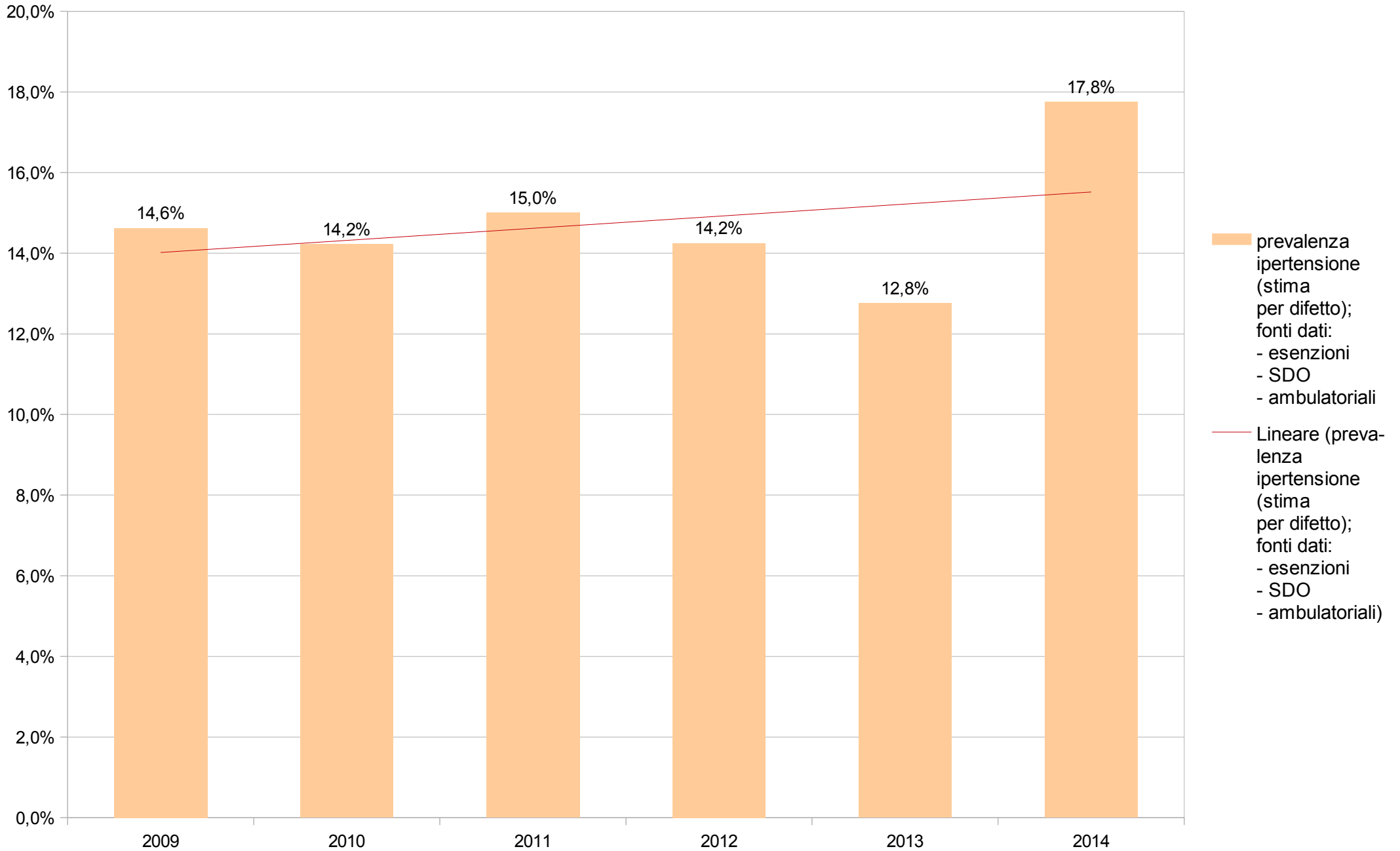
Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



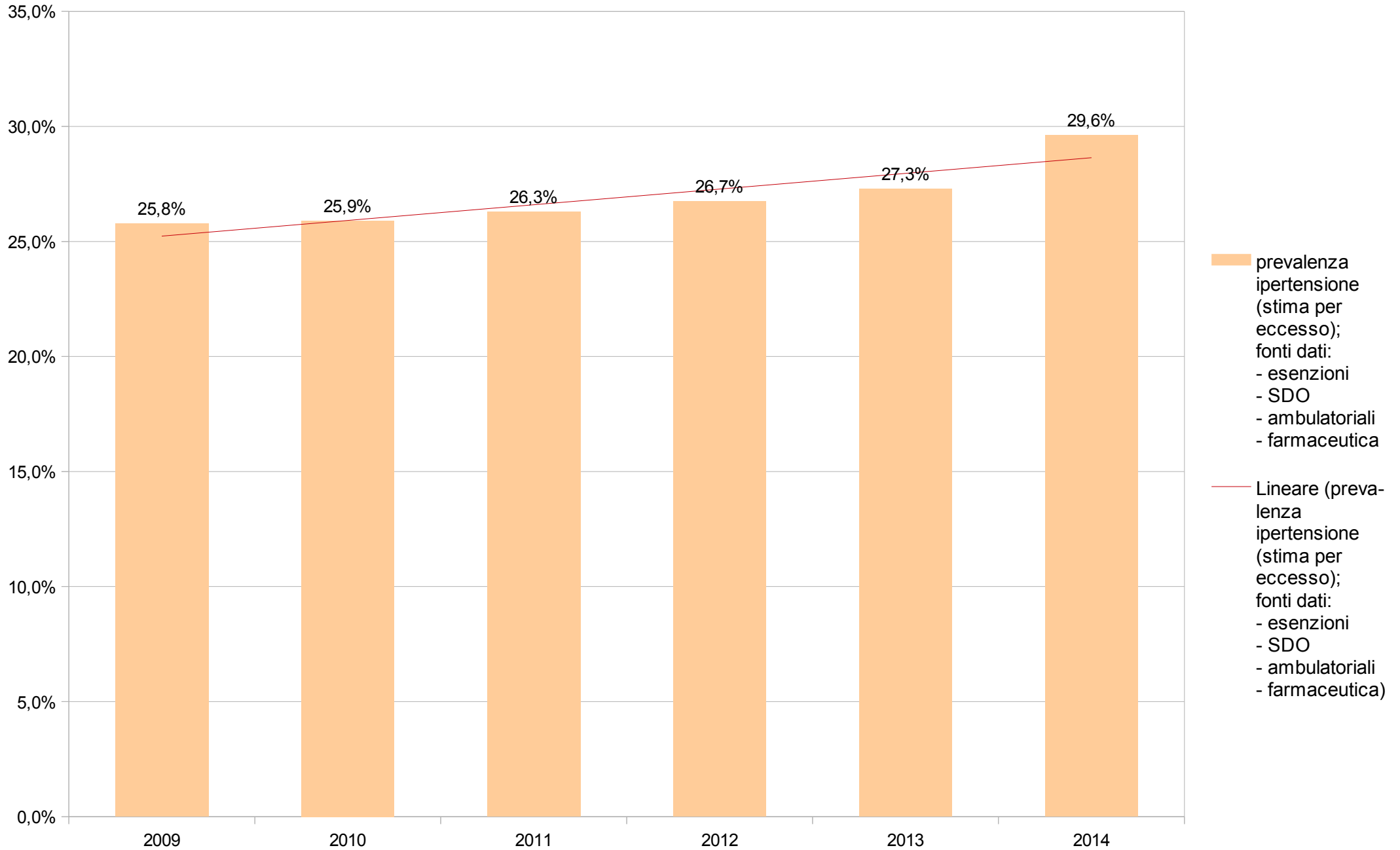
Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



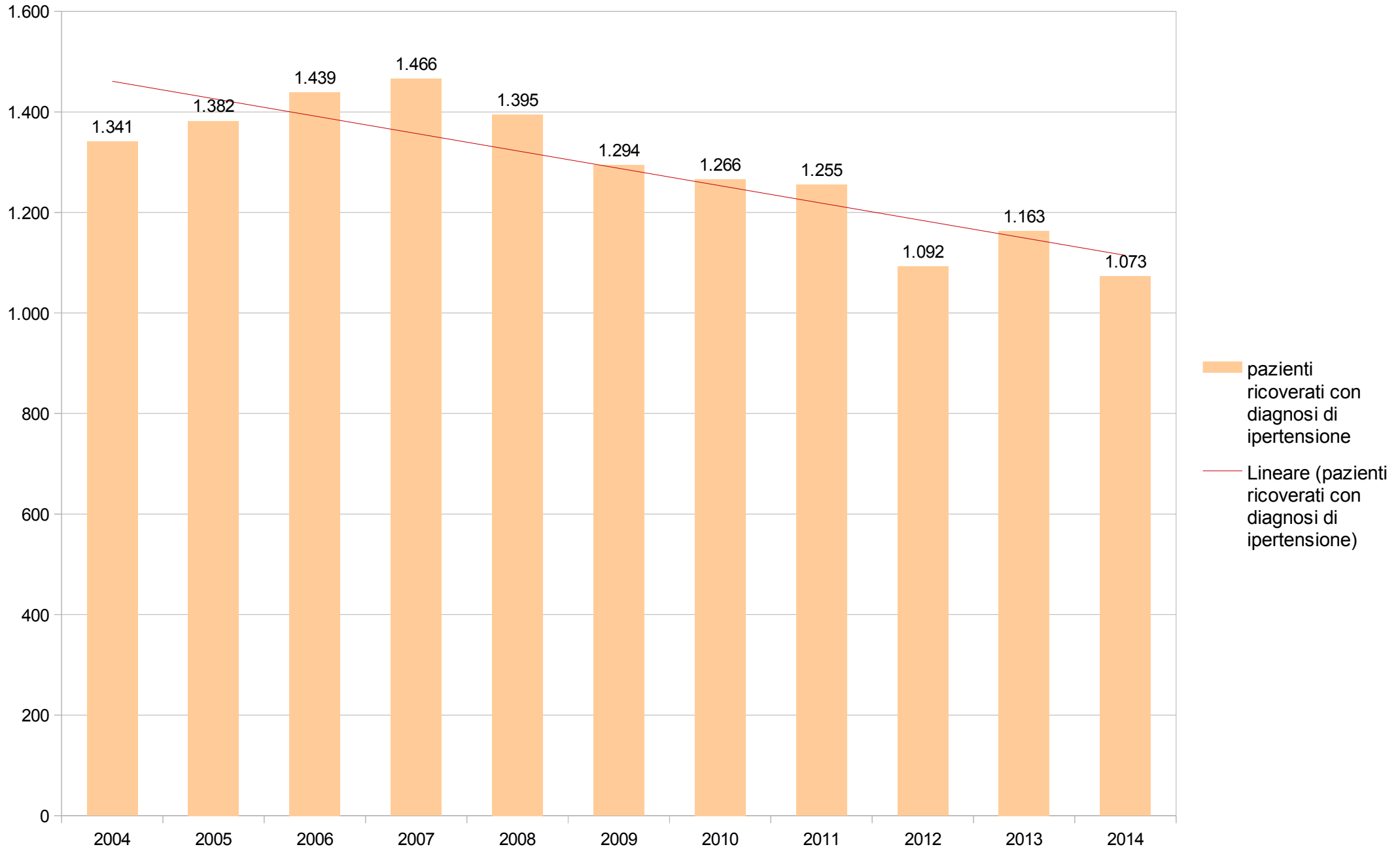
Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



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

