



BRESCIA, LA MEDICINA CHE CAMBIA ANAMNESI ED ESAME OBIETTIVO AL TEMPO DELLA TECNOMEDICINA

Aula Magna Ospedale «M. Mellini» di Chiari – ASST Franciacorta

30 settembre 2017

**Approccio GENERALE E SPECIALISTICO ALL'ANAMNESI E ALL'ESAME OBIETTIVO
ORTOPEDICO**

Dott.ssa Mariangela Tosoni – Medico di Medicina Generale

Dott. Massimo Pezzoni- Ortopedico

La nostra esperienza ambulatoriale quotidiana

- Le raccolte dati e gli studi riportano dati leggermente variabili relativamente alla prevalenza/incidenza o semplicemente afferenza nei nostri ambulatori tutti i giorni di pazienti con problemi ortopedici
- IX Report di Health Search (edizione 2016, su dati 2014)
Indica una prevalenza di OSTEOARTROSI del 16,4%, seconda dopo l'ipertensione (26,7%), in crescita rispetto al 2004 (11.7%) e con divergenze geografiche (Campania 27,4%), fascia età > 75 a oltre 50%

Nel complesso

- OSTEOARTROSI
- PERIARTRITI
- TRAUMATISMI

- **Italian Pain reSErch – IPSE**

Studio osservazionale

Sul dolore in MG

73% DOLORE

OSTEO-MUSCOLARE

Tutti noi, tutti i giorni

- Patologia molto frequente (1 su cinque/quattro pazienti che ci consultano)
- Molto invalidante: dolore e limitazione funzionale
- Patologia molto invalidante = pressante richiesta di rapida risoluzione (RM, visita specialistica)
- Pochi o nessun intervento educativo (l'obesità è la malattia del secolo?! Ma le patologie osteo-articolari??)

.....la parola all'ortopedico!

- Quali segni e sintomi inconfondibili da ricercare subito per ottimizzare il poco tempo a disposizione, aumentare la nostra autorevolezza nei confronti del paziente e discriminare situazioni croniche riacutizzate dalle patologie con necessità di intervento specialistico?
- Quali indicazioni per i portatori di cronicità per diminuire le riacutizzazioni? (esercizi fisici, tutorial facilmente accessibili)
- Quali le politiche da adottare per una prevenzione generale e nei nostri ambulatori per arginare l'epidemia?

CASO CLINICO

Entra nel nostro ambulatorio la sig.ra Pina e ci racconta che:

«...da circa 3 mesi ho un dolore alla spalla destra, inizialmente saltuario ma negli ultimi 15 giorni è diventato fisso ed ho difficoltà a trovare una posizione nel riposo notturno. Di giorno i movimenti sono limitati...»

Ha già assunto FANS da banco per os per 2-3 giorni ma senza beneficio.

Esame obiettivo:

Dolore intenso ed importante limitazione funzionale alla movimentazione attiva e passiva.

Come procedete?

1. Consiglio terapia con FANS per OS per almeno 8 giorni
2. Consiglio FANS per via transdermica per 8 giorni
3. Invio per ECOGRAFIA spalla
4. Invio per RM spalla
5. Esame clinico con evocazione di dolorabilità ai movimenti attivi e passivi
6. Consulenza ortopedica

