



L' *attribuibilità* degli eventi
cardiovascolari
nella *percezione* del medico di
medicina generale

■ Marina Bosisio

27° Congresso CSeRMEG
Costermano 26-27 ottobre 2007

Perché?



- Un evento avverso colpisce il medico
- Attribuibilità nota/ non nota
- Responders/non responders
- Fattori clinici/fattori extraclinici
- Percezione come dato “forte”
- Epidemiologia della attribuibilità

Obiettivo



Valutare l'epidemiologia della attribuibilità degli eventi cardiovascolari attraverso la *percezione* esplicitata del medico di MG

Materiali e metodi



- Quali eventi includere: IMA, ictus, morte cardiovascolare
 - Scheda raccolta dati
 - Dal 1 novembre 2007 al 31 ottobre 2008
-
- Criteri di esclusione: soggetti di età pari o superiore a 80 anni, soggetti ricoverati per esami “angio” programmati.

Codice medico /_/_/_/_/_/

Codice paziente /_/_/_/_/_/



Diagnosi IMA non fatale Ictus non fatale morte CV specificare _____

Data diagnosi /_/_/_/ g /_/_/_/ m /_/_/_/ a

Sesso M F

Età /_/_/_/

1) **“Percezione” del medico sull’evento:**

atteso in parte atteso non atteso non ho elementi

La scheda (1)

2) **Il paziente era:** conosciuto poco conosciuto per nulla conosciuto

3) **Attribuibilità dell’evento per macro-aree e verifica delle dimensioni utili a integrare il “sospetto”**

	Rilevante*	Non rilevante	Non indagabile	Da approfondire
Storia o condizione clinica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scarsa compliance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stili di vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fattori psicosociali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difficoltoso accesso alle cure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>			

specificare _____

* Per le aree ritenute rilevanti compilare il punto 4.

4) **Fattori ritenuti rilevanti (da compilare per le aree ritenute rilevanti)**

Storia clinica

- pregressa patologia CV
- diabete mellito
- ipertensione arteriosa
- ipercolesterolemia
- familiarità per malattia cardiovascolare precoce
- obesità
- altro fattore di rischio CV _____
- comorbidità
 - acuta _____
 - cronica _____



Scarsa compliance

- ai controlli
- terapeutici

Stili di vita

- fumo
- abuso di alcool
- sedentarietà
- alimentazione scorretta
- altro _____

Fattori psico-sociali

- depressione
- stress (lavorativo o familiare)
- eventi di vita stressanti
- basso livello culturale
- basso livello socio-economico
- scarsa rete sociale
- altro _____

Difficoltoso accesso alle cure

- al MMG
- allo specialista
- difficoltà a sottoporsi a esami
- difficoltà a procurarsi farmaci

La scheda (2)

5) **Epicrisi:** breve relazione sull'attribuibilità dell'evento in base agli elementi noti

(Se si sono identificate più aree o fattori rilevanti esprimere, se possibile, un giudizio di priorità)



6) Nel caso in cui è stato necessario un approfondimento questo ha modificato l'epicrisi riportata precedentemente?

no sì → in che modo

La scheda (3)

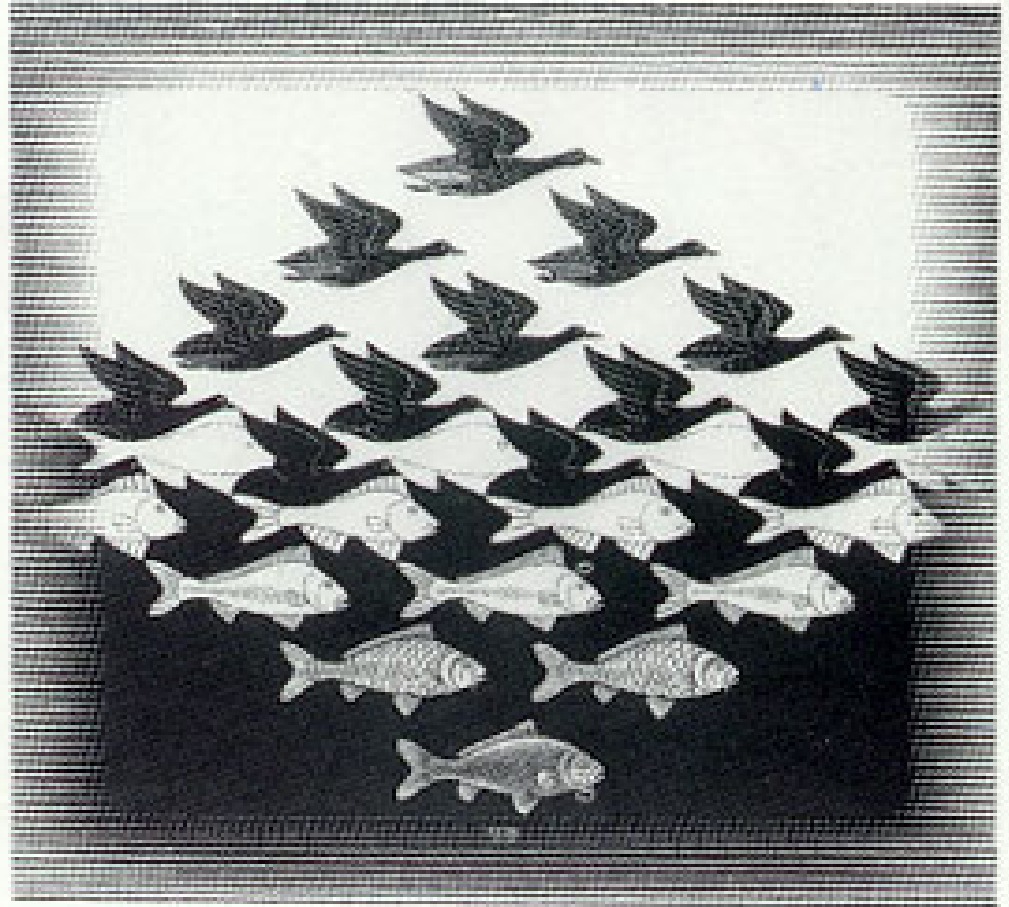
7) Questo evento ti ha portato a fare alcune riflessioni/considerazioni sul tuo comportamento in questo paziente?

no sì → quali

Data compilazione scheda /__/__/g /__/__/m /__/__/a

A proposito di.....

percezione



Escher : cielo e acqua



Grazie per l'attenzione

27° Congresso CSeRMEG
Costermano 26-27 ottobre 2007