

**GOVERNO CLINICO DEI MMG:
RITORNI INFORMATIVI 2013**

GRADO DI PARTECIPAZIONE

Nell'ultima tornata di monitoraggio per il Governo Clinico (GC) sono pervenuti i dati inviati da 563 MMG, pari al 78,2% della popolazione di medici di medicina generale attivi nel territorio dell'ASL di Brescia nel 2013. Dal dicembre 2005, quando parteciparono alla prima trasmissione 25 MMG, l'aumento di adesione è stato costante e sembra continuare, più gradualmente, anche negli ultimi anni (figura 1). Il processo appare ben avviato in ogni Distretto, anche se con livelli di partecipazione differenti (tabella 1 e figura 2).

Figura 1: Evoluzione temporale del numero di MMG partecipanti al conferimento dati per il GC

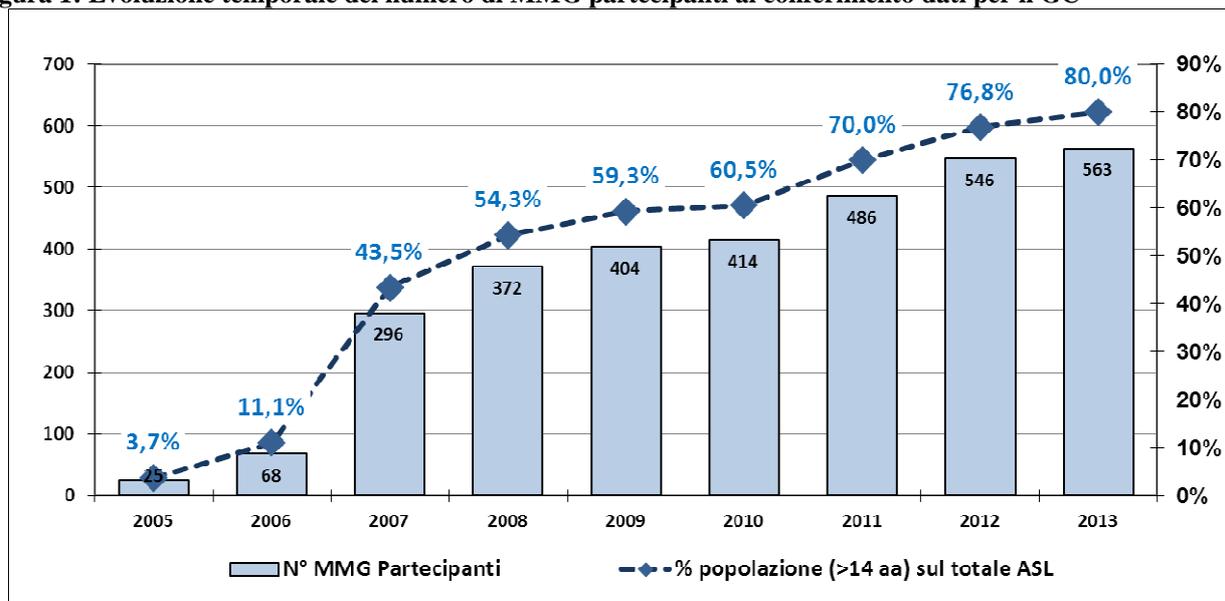


Tabella 1 - Figura 2: Grado di partecipazione distrettuale al conferimento dati per il GC, anno 2013

DISTRETTO	N° MMG ATTIVI	N° MMG PARTECIPANTI	% PARTECIPAZIONE
01-Brescia	137	94	69%
02 Brescia ovest	55	50	91%
03 Brescia est	59	53	90%
04 Valletrompia	69	61	88%
05 Sebino	35	29	83%
06 Monte Orfano	34	28	82%
07 Oglio ovest	58	30	52%
08 Bassa Bresciana Occid.	36	32	89%
09 Bassa Bresciana Orient.	74	60	81%
10 Bassa Bresciana Centr.	36	33	92%
11 Garda	78	61	78%
12 Vallesabbia	49	32	65%
Totale	720	563	78%

Come già fatto nel 2012 si è ritenuto di escludere dall'analisi i medici che avevano trasmesso dati riguardanti un numero di assistiti superiore del 50% rispetto a quelli effettivamente in carico e ciò ha portato all'esclusione di 6 medici dall'analisi (557 MMG inclusi).

DESCRIZIONE COMPLESSIVA DELLA POPOLAZIONE ASSISTITA E STILI DI VITA

In base all'anagrafe aggiornata al 30/11/2013 i 557 MMG inclusi nell'analisi avevano in carico, al 30/11/2013, 796.762 assistiti con età maggiore di 14 anni, pari al 79,3% di tutta la popolazione assistita di tale età (1.004.548); gli stessi medici hanno trasmesso i dati relativi a 784.160 soggetti (98,4% di quelli effettivamente in carico). I dati inviati dai singoli MMG presentano un codice univoco per singolo assistito che, essendo noto solo al MMG, non permette l'identificazione del soggetto e quindi non rende possibile sapere se i dati trasmessi si riferiscano ad assistiti effettivamente in carico.

Nella tabella 2 sono riportati, oltre alla prevalenza di alcune patologie croniche, anche i dati registrati dai MMG partecipanti al Governo Clinico riguardo al tabagismo, all'attività motoria e al BMI. Si riportano anche i dati trasmessi a partire dal 2009, tralasciando quelli relativi al periodo precedente in cui il grado di partecipazione era inferiore al 60%.

Tabella 2: Descrizione complessiva della popolazione assistita

		IND.2009	IND.2010	IND.2011	IND.2012	N° soggetti 2013	INDICATORE 2013
Numero MMG partecipanti		287	314	408	534	557	
Popolazione assistita	Totale assistiti in carico al MMG (anagrafica ASL)	432.705	477.689	594.426	763.116	796.762	
	donne	51,2%	51,1%	52,0%	51,1%	407.308	51,1%
	> 64enni	21,3%	22,1%	23,3%	24,2%	198.111	24,9%
	Età media	46,7	47,1	47,5	49,0	49,4 anni	
	Assistiti di cui sono pervenuti i dati	93,4%	92,5%	95,6%	99,6%	784.160	98,4%
Prevalenza malati cronici presi in carico	Diabetici	6,1%	6,2%	6,8%	7,0%	57.978	7,3%
	<i>con diagnosi negli ultimi 12 mesi</i>	0,6%	0,6%	0,6%	0,8%	6.924	0,9%
	Ipertesi	20,6%	20,6%	20,7%	21,8%	181.842	22,8%
	<i>con diagnosi negli ultimi 12 mesi</i>	1,7%	1,6%	1,5%	2,2%	20.288	2,5%
	Con diabete e/o ipertensione	22,7%	22,6%	23,1%	24,2%	201.393	25,3%
	Dislipidemic	9,3%	9,8%	10,0%	9,7%	80.672	10,1%
	Con scompenso cardiaco	1,0%	1,2%	1,2%	1,1%	8.835	1,1%
	Con fibrillazione atriale	1,7%	1,8%	1,8%	1,9%	14.946	1,9%
	Con BPCO	3,0%	3,0%	2,9%	2,6%	20.513	2,6%
	<i>con diagnosi negli ultimi 12 mesi</i>	0,4%	0,4%	0,3%	0,3%	2.240	0,3%
Con scompenso + BPCO	0,2%	0,3%	0,3%	0,3%	2.008	0,3%	
Tabagismo	Con dato fumo registrato	38,1%	44,1%	44,5%	48,0%	463.753	58,2%
	<i>fumatori</i>	23,5%	22,8%	21,3%	20,7%	91.970	19,8%
	<i>ex-fumatori</i>	17,2%	16,1%	15,0%	13,8%	62.028	13,4%
Attività motoria	con dato attività motoria registrato	25,6%	20,3%	24,4%	22,3%	187.599	23,5%
	<i>attività assente</i>	34,0%	34,8%	34,8%	34,4%	66.418	35,4%
	<i>attività leggera</i>	45,3%	45,3%	46,2%	46,2%	86.469	46,1%
	<i>attività media</i>	18,8%	18,4%	17,4%	17,8%	31.697	16,9%
	<i>attività pesante</i>	1,9%	1,6%	1,6%	1,7%	3.015	1,6%
BMI	con dato BMI registrato	33,7%	34,8%	34,2%	32,7%	273.656	34,3%
	<i>BMI <19</i>	6,4%	6,5%	6,5%	5,8%	16.232	5,9%
	<i>BMI 25-30</i>	33,9%	33,9%	33,8%	33,7%	91.872	33,6%
	<i>BMI >30</i>	17,2%	17,4%	17,4%	17,1%	45.482	16,6%

con BMI calcolato nell'ultimo anno	12,0%	11,9%	10,5%	10,9%	102.223	12,8%
------------------------------------	-------	-------	-------	-------	----------------	--------------

Analizzando l'andamento nel tempo si osserva:

- il progressivo aumento della popolazione anziana, in linea con l'andamento demografico generale;
- il consistente aumento dei soggetti identificati come diabetici (da 6,1% a 7,3%), con un moderato aumento delle nuove diagnosi (ultimo anno);
- l'aumento dei soggetti ipertesi (dal 20,6% al 22,8%) e delle nuove diagnosi di ipertensione (dall'1,7% al 2,5%);
- la relativa stabilità, pur con alcune fluttuazioni, della percentuale di soggetti con dislipidemia;
- il leggero calo della prevalenza di BPCO;

L'attività di registrazione da parte dei MMG è progressivamente migliorata per quanto riguarda la il dato fumo che ha raggiunto il 58%, un aumento pari al 52,8% dal 2009. Parallelamente all'aumento dell'attività di registrazione si nota un calo dei fumatori del 15,7% e un aumento dei non fumatori del 12,7%. È invece rimasto sostanzialmente immutato il grado di registrazione dell'attività motoria e del BMI.

Il problema principale dei dati qui analizzati risiede nella persistente disparità tra i MMG riguardo la completezza della registrazione dei dati. Del tutto simile agli anni precedenti la variabilità della prevalenza "riportata in cartella" delle patologie croniche, soprattutto per quanto riguarda dislipidemia, scompenso e BPCO (tabella 4):

- la prevalenza media del diabete è del 7,2%, ma si registra un 10% di medici che ha tra i propri assistiti una prevalenza inferiore al 5,2%. All'altro estremo il 10% dei MMG ha prevalenza di diabete tra i propri assistiti superiore al 9,3%;
- la prevalenza media della dislipidemia risulta essere del 10,0%, ma il 10% dei MMG ha tra i propri assistiti una prevalenza inferiore allo 0,4% e, all'altro estremo, il 10% dei MMG ha una prevalenza di dislipidemia tra i propri assistiti superiore al 21,7%.

Tabella 4: Distribuzione delle prevalenze delle principali patologie croniche nella popolazione generale riscontrate da ciascun MMG

Patologie	Media prevalenza	DS	Centile				
			10°	25°	50°	75°	90°
Diabete	7,2%	2,4%	5,2%	6,0%	7,1%	8,2%	9,3%
Ipertensione	22,6%	6,2%	15,6%	18,7%	22,5%	26,8%	30,4%
Dislipidemia	10,0%	8,7%	0,4%	3,3%	8,0%	14,9%	21,7%
Scompenso	1,1%	0,9%	0,0%	0,4%	1,0%	1,6%	2,3%
BPCO	2,5%	2,2%	0,2%	1,0%	2,0%	3,5%	5,3%

Analoga variabilità tra MMG si è notata anche per la registrazione di altri dati quali fumo, BMI e attività fisica (tabella 5). Se ad esempio la media dei soggetti con dato fumo registrato è del 58,2%, vi sono però 73 MMG che hanno registrato il dato per meno del 15% degli assistiti mentre ve ne sono 200 che lo hanno registrato per più del 75% degli assistiti.

Tabella 5: Completezza della registrazione e della trasmissione dei dati relativi ad abitudine al fumo, BMI, attività fisica

DATO REGISTRATO			Casi registrati				
			0%	<15%	15% - 50%	50% - 75%	>75%
FUMO	MMG	N°	3	70	135	149	200
		(%)	1%	13%	24%	27%	36%
BMI	MMG	N°	40	156	196	96	69
		(%)	7%	28%	35%	17%	12%
ATTIVITÀ MOTORIA	MMG	N°	158	141	146	70	42
		(%)	28%	25%	26%	13%	8%

Per valutare in modo corretto le differenze nella prevalenza delle singole condizioni patologiche, non bisogna dimenticare il peso che può avere il diverso grado di completezza dei dati riportati in cartella, in aggiunta a fattori quali le reali differenze epidemiologiche o di presa in carico dei pazienti.

L'importanza di una registrazione quanto più possibile completa è avvalorata dal fatto che vi è una forte associazione tra l'aver alte prevalenze e avere un'alta percentuale di registrazione; ciò è particolarmente evidente per quanto riguarda Fumo, BMI, Attività Motoria, ma in generale si osserva anche per gli altri indicatori.

Oltre ad una differenza tra i MMG vi è poi, come atteso, una notevole variabilità della registrazione di tali dati in base all'età degli assistiti (tabella 6): per ognuno degli indicatori considerati la percentuale di registrazione è particolarmente bassa per i soggetti di età inferiore ai 20 anni, mentre si innalza con l'avanzare dell'età, fino a raggiungere il massimo per i soggetti tra i 60 e i 79 anni e poi discendere per gli ultra 80enni.

Tabella 6: Completezza della registrazione e della trasmissione dei dati relativi ad abitudine al fumo, BMI, attività fisica per classi d'età

DATO REGISTRATO	CLASSI D'ETÀ DEGLI ASSISTITI				
	< 20	20 - 39	40 - 59	60 - 79	80 e più
Fumo	41%	50%	58%	72%	68%
BMI	24%	26%	35%	46%	39%
Attività motoria	3%	19%	25%	32%	26%

Un altro fattore importante nella registrazione dei dati è la presenza di patologie (tabella 7): la compilazione è più del doppio nei soggetti con almeno una patologia rispetto a quelli senza, e la differenza permane anche correggendo per il fattore età.

Minima invece la differenza di registrazione in base al sesso, con le femmine che hanno comunque una percentuale leggermente superiore di registrazione dei dati.

Tabella 7: Completezza della registrazione e della trasmissione dei dati relativi ad abitudine al fumo, BMI, attività fisica per presenza di patologie

DATO REGISTRATO	con una patologia cronica*	senza patologia cronica
Fumo	79,0%	50,1%
BMI	54,9%	25,8%
Attività motoria	39,4%	16,9%

* ipertensione, diabete, dislipidemia, FA, scompenso, BPCO

Rispetto agli anni scorsi si nota un aumento della registrazione soprattutto di dati relativi al fumo di sigaretta, sia nei soggetti con almeno una patologia cronica sia in quelli senza patologie. Simile la registrazione degli altri indicatori.

Nelle sezioni successive sono indicati i principali indicatori relativi a ipertensione arteriosa, diabete, BPCO, scompenso cardiaco e fibrillazione atriale.

Per ogni patologia sono analizzati i seguenti indicatori:

- **indicatori di inquadramento della patologia:** prevalenza presi in carico, incidenza presi in carico (nell'ultimo anno)
- **indicatori di processo** relativi all'effettuazione di controlli clinici documentati dalla registrazione del corrispondente dato: anamnesi tabagismo, BMI, emoglobina glicata, PA, colesterolemia LDL, ECG...
- **Indicatori di terapia:** nessun trattamento farmacologico, trattamento con un solo farmaco, trattamento con più farmaci
- **Indicatori di salute:** valore di BMI, valore di emoglobina glicata, PA, LDL...

Si ricorda che a partire dal 2012 sono stati introdotti criteri minimi di inclusione arbitrari per escludere dati di MMG molto imprecisi che potrebbero rendere l'analisi meno rappresentativa della realtà. All'inizio di ogni sezione sono dettagliati i criteri scelti.

IPERTENSIONE ARTERIOSA

Criteria minimi per inclusione:

- prevalenza ipertensione >5% (6 MMG esclusi)
- pressione arteriosa registrata in almeno il 20% degli ipertesi (38 MMG esclusi).

Come detto in precedenza esiste una disparità tra i MMG riguardo la completezza della registrazione dei dati e la prevalenza “riportata in cartella” delle patologie croniche. Considerando che vi è un’associazione tra l’avere alte prevalenze e avere un’alta percentuale di registrazione, si è ritenuto di

escludere i medici che riportavano una prevalenza per ipertensione molto inferiore rispetto a quella media o che avevano un basso grado registrazione della pressione arteriosa nei soggetti ipertesi. Sono stati quindi presi in considerazione i record di 516 MMG, riguardanti 172.239 soggetti ipertesi, pari al 23,2% degli assistiti. Nella successiva tabella 8 sono riportati i relativi dati cumulativi.

Tabella 8: Dati cumulativi della trasmissione 2013 su ipertensione arteriosa (516 MMG inclusi)

	INDICATORE	N° SOGGETTI	INDICATORE %
Descrizione	Totale assistiti	742.023	
	Ipertesi	172.239	23,2%
	Nuovi ipertesi ultimi 12 mesi	18.707	11%
	Ipertesi e diabetici	36.456	21,2%
	Ipertesi e dislipidemic	42.498	24,7%
	Pz_IP6 *	41.546	24,1%
	Eventi cv maggiori	15.645	9,1%
Processo	Registrazione fumo	140.689	81,7%
	Registrazione BMI	98.269	57,1%
	Registrazione PA ultimi 15 mesi	112.880	65,5%
	Registrazione PA ultimi 6 mesi ***	72.840	42,3%
	Registrazione LDL	69.071	40,1%
	Registrazione creatinemia ultimi 15 mesi	68.652	39,9%
	Registrazione ECG (ultimi 3 anni)	78.099	45,3%
	Registrazione IP3 **	45.232	26,3%
	Registrazione RCCV (ISS)	27.983	16,2%
	Numero accessi (media)	14,4	14,3
Farmaci altri antiipertensivi	Nessun farmaco	30.404	17,7%
	Un solo farmaco	46.527	27,0%
	di cui solo diuretico	2.427	5,2%
	di cui solo sartano	11.294	24,3%
	Due farmaci	52.582	30,5%
	di cui uno diuretico	31.706	60,3%
	3 e più farmaci	42.726	24,8%
	Statine	48.054	27,9%
Anti-aggreganti	53.161	30,9%	
Risultato	N. fumatori	18.982	13,5%
	BMI <25	29.234	29,7%
	BMI >30	26.208	26,7%
	PA < 140/90 ultima rilevazione 15 mesi prec.	91.555	81,1%
	LDL <100	21.942	31,8%
	LDL >130	25.372	36,7%
	Pz_IP6 con ACE	17.693	42,6%
	Pz_IP6 con PA<130/80	18.606	44,8%
Pz con eventi cv maggiori ultimi 12 mesi	1.517	0,9%	

* IP6= Pazienti ipertesi e/o diabetici e/o con IRC (creatinemia: ♀ > 1,3, ♂ > 1,5) e/o con microalbuminuria >300 mg/die.

** IP3= Pazienti ipertesi con almeno una registrazione nei tre anni precedenti di: colesterolo totale e HDL, trigliceridi, creatinina, potassiemia, glicemia, esame urine, ECG

DESCRIZIONE

Nell'ultima trasmissione la prevalenza di ipertesi era di 23,2%, con una percentuale di nuovi ipertesi nell'anno del 2,5%: entrambi i valori sono di poco superiori a quelli del 2012 (22,8% e 2,2%). Tali percentuali sono invece più elevate rispetto a quelle riscontrate nelle trasmissioni degli anni precedenti: ciò può essere in parte spiegato con l'esclusione dall'analisi dei dati trasmessi ma che non rispettano i criteri di inclusione.

Dal 2007 vi è stato un aumento costante degli ipertesi affetti anche da diabete (21,2% nel 2013) e dislipidemie (24,5% nel 2013). L'aumento dei soggetti con patologie multiple è confermato anche dai dati della BDA (aggiornata al 2012).

Simile trend si nota anche per chi ha in anamnesi un evento cardio-cerebrovascolare maggiore: dal 7,5% del 2007 si è passati a circa il 9% delle ultime due tornate. Ovviamente non è possibile distinguere se tali cambiamenti siano frutto di un reale aumento e/o di una più accurata compilazione della cartella da parte del MMG.

Tabella 9: Indicatori di inquadramento assistiti con ipertensione arteriosa: evoluzione temporale

Periodo		2007	2009	2011	2012	2013
INDICATORI	MMG partecipanti	250	393	408	472	516
	N° tot assistiti dai MMG	363.484	590.753	594.426	673.969	742.023
	% assistiti sul totale ASL	37,5%	58,9%	58,4%	66,7%	73,9%
	N° ipertesi	73.647	118.151	123.202	153.993	172.239
	Prevalenza ipertesi	20,3%	20,0%	20,7%	22,8%	23,2%
	N° nuovi ipertesi ultimi 12 mesi	7.381	9.974	8.678	14.556	18.707
	Incidenza ipertesi (12 mesi)	2,0%	1,7%	1,5%	2,2%	2,5%
	N° ipertesi e diabetici	13.984	23.451	26.093	32.287	36.456
	Prevalenza diabetici tra gli ipertesi	19,0%	19,8%	21,2%	21,0%	21,2%
	N° ipertesi con dislipidemia	15.610	28.433	31.982	37.853	42.498
	Prevalenza dislipidemia tra gli ipertesi	21,2%	24,1%	26,0%	24,6%	24,7%
	N° pazienti IP6	16.295	26.520	29.436	36.891	41.546
	Prevalenza pazienti IP6	22,1%	22,4%	23,9%	24,0%	24,1%
	N° ipertesi con anamnesi di eventi CV maggiori	5.505	10.034	11.074	14.286	15.645
Prevalenza tra gli ipertesi di soggetti con anamnesi di eventi CV maggiori	7,5%	8,5%	9,0%	9,3%	9,1%	

L'età media degli ipertesi risulta essere di 68,1 anni (ds=13,3) più elevata nelle femmine rispetto ai maschi (70,3 vs 65,5 anni). In particolare si noti che il primo quartile dell'età è situato intorno ai 59 anni, la mediana a 69,1 anni ed il 75° centile a 77,9 anni. L'età media degli ipertesi è progressivamente aumentata negli ultimi anni a partire dai 64,6 anni del 2005.

Tabella 10 Distribuzione delle prevalenze delle principali patologie croniche nella popolazione generale riscontrate da ciascun MMG

	Età media	DS	Centile				
			10°	25°	50°	75°	90°
Maschi ipertesi	65,5	13,0	47,9	56,5	66,4	75,0	81,9
Femmine ipertese	70,3	13,1	52,0	61,9	71,8	80,1	86,5
Totale ipertesi	68,1	13,3	49,9	59,0	69,1	77,9	84,7

PROCESSO

In tabella 11 sono riportati i dati di processo nelle varie trasmissioni degli ultimi anni.

Tabella 11: Indicatori di processo nel totale degli assistiti con ipertensione arteriosa: evoluzione temporale

PERIODO		2007	2009	2011	2012	2013
MMG partecipanti		250	393	408	472	516
Tot assistiti		363.484	590.753	594.426	673.969	742.023
Ipertesi	N°	73.647	118.151	123.202	153.993	172.239
Ipertesi con registrazione dato fumo	N°	40.207	78.652	84.127	116.392	140.668
	%	54,6%	66,6%	68,3%	75,6%	81,7%
Ipertesi con registrazione dato BMI	N°	26.382	66.868	72.688	88.540	98.269
	%	35,8%	56,6%	59,0%	57,5%	57,1%
Ipertesi con dato PA registrato negli ultimi 15 mesi	N°	43.369	76.905	70.402	97.252	112.880
	%	58,9%	65,1%	57,1%	63,2%	65,5%
Ipertesi con dato LDL registrato negli ultimi 15 mesi	N°	18.723	52.294	53.762	61.993	69.071
	%	25,4%	44,3%	43,6%	40,3%	40,1%
Ipertesi con dato creatinemia registrato negli ultimi 15 mesi	N°	26.751	48.065	45.647	60.631	68.652
	%	36,3%	40,7%	37,1%	39,4%	39,9%
Ipertesi con dato ECG registrato negli ultimi 3 anni	N°	29.133	63.354	67.503	71.740	78.099
	%	39,6%	53,6%	54,8%	46,6%	45,3%
Ipertesi con registrazione IP3 *	N°	16.186	37.170	37.626	41.699	45.232
	%	22,0%	31,5%	30,5%	27,1%	26,3%
Ipertesi con calcolo RCCV (ISS) registrato	N°	12.946	28.133	22.817	27.258	27.983
	%	17,6%	23,8%	18,5%	17,7%	16,2%

* IP3= Pazienti ipertesi con almeno una registrazione nei tre anni precedenti di: colesterolo totale e HDL, trigliceridi, creatinina, potassiemia, glicemia, esame urine, ECG

L'indicatore che ha subito il maggior aumento è la registrazione del dato fumo, mentre per gli altri indicatori vi è un andamento altalenante senza grandi variazioni da un anno all'altro. Si tenga però in considerazione che la popolazione di MMG partecipanti (e quindi dei loro assistiti) è dinamica e sempre diversa, con numerosi MMG che hanno effettuato per la prima volta la trasmissione. L'introduzione dei criteri d'inclusione a partire dal 2012, inoltre, rende necessaria una certa cautela nell'effettuare i confronti con gli anni precedenti.

Per poter ovviare a tali problemi si presentano i dati dei 451 MMG (tabella 12) che hanno trasmesso dati nelle ultime 2 tornate con un minimo di completezza, rispettando i criteri minimi di inclusione definiti in modo arbitrario (prevalenza ipertensione >5% e PA registrata in almeno il 20% degli ipertesi).

Nell'ultimo anno si è osservato un aumento nella registrazione dei dati Fumo, BMI, Pressione Arteriosa, LDL, creatinemia e IP3, mentre è rimasta stabile la registrazione di RCCV.

Tabella 12: Indicatori di processo nei 451 MMG che hanno trasmesso dati che rispettano i criteri minimi di inclusione nelle ultime 2 rilevazioni

PERIODO	2012	2013	andamento 2011-12	P (ttest dati appaiati)
TOTALE ASSISTITI	640.045	640.011		
ipertesi	148.011	154.323		
	23,1%	24,1%		
con registrazione dato fumo	74,7%	83,2%	↑↑↑	<0,0001
con registrazione dato BMI	63,6%	67,0%	↑↑↑	<0,0001
con dato PA registrato negli ultimi 15 mesi	61,1%	63,1%	↑↑	<0,0001
con dato LDL registrato negli ultimi 15 mesi	39,3%	40,8%	↑	0,0003
con dato creatinemia registrato negli ultimi 15 mesi	38,2%	40,1%	↑	0,0016
con dato ECG registrato negli ultimi 3 anni	45,2%	46,4%	↑	0,0023
con registrazione IP3 *	25,3%	26,4%	↑	0,0004
con calcolo RCCV (ISS) registrato	16,8%	16,6%	=	0,6

* IP3= Pazienti ipertesi con almeno una registrazione nei tre anni precedenti di: colesterolo totale e HDL, trigliceridi, creatinina, potassiemia, glicemia, esame urine, ECG

TERAPIA

La percentuale di soggetti ipertesi senza trattamento farmacologico è aumentata fino al 2012, salvo poi calare nuovamente nel 2013 riportandosi sui valori del 2011 (tabella 13). Si ricorda che per gli anni 2012 e 2013 sono stati esclusi i dati che non hanno soddisfatto i criteri d'inclusione introdotti.

Superiore rispetto agli anni precedenti la percentuale di soggetti in trattamento con un solo farmaco: di questi il 5,2% è in trattamento con diuretico (in diminuzione rispetto agli anni precedenti) e il 24,3% in trattamento con un sartano (in aumento rispetto alle precedenti trasmissioni).

Tabella 13: Indicatori di terapia nel totale degli assistiti con ipertensione arteriosa: evoluzione temporale

		2007	2009	2011	2012	2013
Numero ipertesi		73.647	118.151	123.530	153.993	172.239
Ipertesi senza trattamento farmacologico	N°	10.320	15.508	21.981	29.295	30.404
	%	14,0%	13,1%	17,8%	19,0%	17,7%
Ipertesi in trattamento con un solo farmaco	N°	18.748	29.920	31.698	38.066	46.527
	%	25,5%	25,3%	25,7%	24,7%	27,0%
<i>di cui solo diuretico</i>	%	7,7%	6,4%	5,6%	5,7%	5,2%
<i>di cui solo sartano</i>	%	16,7%	19,7%	23,3%	23,5%	24,3%
Ipertesi in trattamento con due farmaci	N°	22.837	36.928	37.755	44.912	52.582
	%	31,0%	31,3%	30,6%	29,2%	30,5%
<i>di cui uno diuretico</i>	%	65,6%	63,7%	62,7%	62,3%	60,3%
Ipertesi in trattamento con 3 e più farmaci	N°	21.742	35.795	32.096	41.720	42.726
	%	29,5%	30,3%	26,0%	27,1%	24,8%
Ipertesi in trattamento con statine	N°	16.390	32.494	32.900	42.026	48.054
	%	22,3%	27,5%	26,6%	27,3%	27,9%
Ipertesi in trattamento con antiaggreganti	N°		26.726	37.204	45.209	53.161
	%		29,9%	30,1%	29,4%	30,9%

Il 30,5% degli assistiti ipertesi è trattato con 2 farmaci (per 60,3% di questi si tratta di un'associazione con diuretico) e il restante 24,8% con 3 o più farmaci (in moderata ma continua diminuzione rispetto alle precedenti rilevazioni).

Il confronto tra il 2012 e il 2013, limitatamente ai MMG che hanno trasmesso dati rispettando i criteri minimi stabiliti in modo arbitrario, mostra un calo degli ipertesi trattati con 3 o più farmaci. In aumento gli ipertesi trattati con un solo farmaco o con due farmaci in associazione.

Tabella 14: Indicatori di terapia nei 451 MMG che hanno trasmesso dati che rispettano i criteri minimi di inclusione nelle ultime 2 rilevazioni (dati appaiati per medico)

Indicatore di terapia	2012	2013	p 2013 vs 2012	
% ipertesi senza trattamento farmacologico	18,6%	16,6%	↓	0,0043
% ipertesi in trattamento con un solo farmaco	24,8%	27,5%	↑↑	<0,0001
% ipertesi in trattamento con due farmaci	29,2%	30,9%	↑	<0,0001
% ipertesi in trattamento con tre o più farmaci	27,4%	25,0%	↓↓	0,0013
% ipertesi in trattamento con statine	27,0%	28,1%	↑	0,0003
% ipertesi in trattamento con antiaggreganti	29,2%	31,0%	↑	<0,0001

RISULTATI DI SALUTE

In tabella 15 sono riportati gli indicatori di salute riscontrati nelle varie trasmissioni. Per gli indicatori fumo, BMI, LDL, IP3 le percentuali sono calcolate sul numero di soggetti con dato registrato. Per gli indicatori evidenziati con asterisco il denominatore è rappresentato dalla totalità degli ipertesi, compresi quelli con patologie concomitanti.

Tabella 15: Indicatori di salute nel totale degli assistiti con ipertensione arteriosa: evoluzione temporale

		2007	2009	2011	2012	2013
Fumatori	N°	6.957	11.224	12.249	16.307	18.981
	%	17,3%	14,3%	14,5%	14,0%	13,5%
BMI <25	N°	6.738	18.616	20.900	25.990	29.234
	%	25,5%	27,8%	28,6%	29,4%	29,7%
BMI >30	N°	8.400	19.828	20.357	24.016	26.208
	%	31,8%	29,7%	27,9%	27,1%	26,7%
PA < 140/90 (ultima rilevazione) *	N°	27.679	52.955	52.043	76.089	91.555
	%	37,6%	44,8%	42,1%	49,4%	59,5%
LDL <100	N°	3.714	11.716	13.903	17.219	21.942
	%	19,8%	22,4%	25,8%	27,8%	31,8%
LDL >130	N°	8.854	24.449	23.453	25.525	25.372
	%	47,3%	46,8%	43,4%	41,2%	36,7%
Pz_IP6** con ACE	N°	8.309	13.667	12.655	15.644	17.693
	%	51,0%	51,5%	42,9%	42,4%	42,6%
Pz_IP6** con PA<130/80	N°	1.874	8.047	11.051	15.217	18.605
	%	11,5%	30,3%	37,4%	41,2%	44,8%
Ipertesi con eventi CV maggiori ultimi 12 mesi *	N°	862	1.200	1.404	1.530	1.517
	%	1,2%	1,0%	1,1%	1,0%	1,0%

* Indicatore rapportato al numero totale degli ipertesi

** IP6= Pazienti ipertesi e/o diabetici e/o con IRC (creatinemia: ♀ > 1,3, ♂ > 1,5) e/o con microalbuminuria >300 mg/die.

La scarsa completezza di alcune registrazioni introduce dei possibili bias di selezione che potrebbero rendere alcuni indicatori non rappresentativi dell'intera popolazione di ipertesi.

Le variazioni principali che si possono osservare sono:

- L'aumento della percentuale di ipertesi con un buon controllo pressorio, cioè con valori di pressione arteriosa inferiori a 140/90 mmHg all'ultimo controllo (59,5% di tutti gli ipertesi);
- L'aumento degli ipertesi "normopeso", cioè con valori di BMI < 25;
- La diminuzione dei soggetti con valori di LDL superiori a 130 mg/dl e il contemporaneo aumento di quelli con valori inferiori a 100 mg/dl

Il confronto sui soli 451 medici che hanno trasmesso dati con un minimo di completezza negli ultimi due anni conferma il trend positivo. Il confronto fatto su dati appaiati per medico, pur essendo indicativo delle variazioni della presa in carico da parte del medico stesso, potrebbe però risentire delle variazioni della popolazione assistita, portando a paragonare persone diverse.

L'introduzione, nel 2012, di un codice individuale univoco per ogni assistito, mantenuto invariato nel 2013, ha permesso di appaiare il singolo assistito con se stesso (tabella 16) e verificare se i cambiamenti intercorsi hanno riguardato la stessa popolazione.

Tabella 16: Indicatori di salute nel 2012 e nel 2013 per l'ipertensione: dati appaiati per assistito

Indicatore di salute	2012	2013	P ttest 2013 vs 2012	
% fumatori (su coloro con dato fumo registrato)	13,8%	13,5%	↓	<0,0001
% obesi (su coloro con BMI registrato)	27,2%	27,2%	=	=0,3
% ipertesi con PA ≤ 140/90	55,2%	58,4%	↑↑↑	<0,0001
% ipertesi con LDL<100	16,3%	17,5%	↑↑	<0,0001
% ipertesi con statine	28,4%	29,8%	↑	<0,0001

Anche in questo caso gli indicatori per i quali il miglioramento è stato particolarmente importante sono la proporzione di ipertesi con buon controllo della pressione arteriosa e della colesterolemia.

DIABETE

Criteria minimi per inclusione:

- prevalenza diabete >2% (5 MMG esclusi)
- registrazione dell'emoglobina glicata in almeno il 20% dei diabetici (20 MMG esclusi).

Escludendo dall'analisi i dati che non rispettavano i criteri scelti per l'inclusione sono stati presi in considerazione i record di 534 MMG, riguardanti 55.724 diabetici, pari al 7,3% degli assistiti. Nella successiva tabella 15 sono riportati i relativi dati cumulativi.

Tabella 17: Dati cumulativi della trasmissione diabete da parte dei 534 MMG inclusi

Indicatore		N° soggetti	Indicatore %
descr.	Totale assistiti	767.320	
	N° diabetici	55.724	7,3%
	N° diabetici donne	25.094	45,0%
	N° diabetici ultimi 12 mesi	6.639	11,9%
processo	registrazione fumo	47.050	84,4%
	registrazione BMI	34.302	61,6%
	registrazione valore HbA1c negli ultimi 15 mesi	35.920	64,5%
	registrazione PA ultimi 15 mesi	34.230	61,4%
	registrazione colesterolo ultimi 15 mesi	32.272	57,9%
	registrazione dati calcolo LDL ultimi 15 mesi	27.850	50,0%
	registrazione creatinemia ultimi 15 mesi	25.719	46,2%
	registrazione microalb ultimi 15 mesi	16.360	29,4%
	registrazione fundus ultimi 24 mesi	22.051	39,6%
	registrazione ECG ultimi 15 mesi	18.450	33,1%
farmaci	senza farmaci	17.968	32,2%
	biguanide sola	15.461	27,7%
	altri ipoglicemizzanti orali	5.188	9,3%
	antidiabetici orali associati	9.320	16,7%
	insulina sola	4.036	7,2%
	Insulina + Orali	3.751	6,7%
	Statine*	24.071	43,2%
risultato (% sui pazienti con dato registrato)	n. fumatori	6.566	14,0%
	BMI 25-30	14.174	41,3%
	BMI>30	12.136	35,4%
	HbA1c <7% ultimi 15 mesi	20.409	59,6%
	HbA1c >8% ultimi 15 mesi	5.303	14,8%
	PA <= 130/80 ultimi 15 mesi	18.559	54,2%
	PA > 140/90 ultimi 15 mesi	5.613	16,4%
	LDL <100 ultimi 15 mesi	13.843	49,7%
	LDL >130 ultimi 15 mesi	5.894	21,2%
	creatinina >1,4 (M) o >1,3 (F)	2.744	10,7%
	microalbuminuria >30 mg/dl	3.969	24,3%
	ACE se microalbum. > 30*	1.673	42,2%
	con evento CV ultimo anno	615	1,1%

TREND INDICATORI DI PROCESSO

In tabella 18 sono riportati i dati di processo nelle varie trasmissioni degli ultimi anni. Oltre all'aumento della prevalenza dei diabetici, si è notato:

- un miglioramento della registrazione del dato sul fumo nei diabetici (dal 60,1% al 84,4%) e della Emoglobina glicata (dal 50,3% al 64,5%)
- Per gli altri indicatori di processo (BMI, LDL, creatinemia, ECG), dopo il miglioramento notato nei primi anni, si nota una stabilizzazione e/o leggera diminuzione della percentuale di diabetici con dato registrato nell'ultimo anno.

Tabella 18: Indicatori di processo nel totale degli assistiti con diabete: evoluzione temporale

PERIODO		2007	2009	2011	2012	2013
MMG partecipanti		296	399	486	488	534
Totale assistiti		423.413	599.974	712.294	702.048	767.320
TOTALE DIABETICI	N°	24.799	36.270	48.515	49.825	55.724
	%	5,9%	6,0%	6,8%	7,1%	7,3%
Con registrazione dato valore HB glicata	N°	12.473	21.586	27.924	31.712	35.920
	%	50,3%	59,5%	57,6%	63,6%	64,5%
Con registrazione dato fumo	N°	14.894	25.662	36.866	39.989	47.050
	%	60,1%	70,8%	76,0%	80,3%	84,4%
Con registrazione dato BMI	N°	10.763	22.579	30.148	30.803	34.302
	%	43,4%	62,3%	62,1%	61,8%	61,6%
Con dato PA registrato negli ultimi 15 mesi	N°	14.228	22.400	25.444	29.409	34.230
	%	57,4%	61,8%	52,4%	59,0%	61,4%
Con dato LDL registrato negli ultimi 15 mesi	N°	8.453	19.986	26.110	25.142	27.850
	%	34,1%	55,1%	53,8%	50,5%	50,0%
Con dato creatinemia registrato	N°	8.794	17.116	20.181	22.773	25.719
	%	35,5%	47,2%	41,6%	45,7%	46,2%
Con dato microalbuminuria registrato	N°	3.787	13.606	15.733	15.097	16.360
	%	15,3%	37,5%	32,4%	30,3%	29,4%
Con registrazione fundus ultimi 24 mesi	N°	10.551	16.767	20.927	20.467	22.051
	%	42,5%	46,2%	43,1%	41,1%	39,6%
Con registrazione ECG ultimi 15 mesi	N°	7.180	15.492	18.593	16.551	18.450
	%	29,0%	42,7%	38,3%	33,2%	33,1%

Come già visto per l'ipertensione, non bisogna dimenticare che la popolazione di MMG partecipanti (e quindi dei loro assistiti) è dinamica e sempre diversa e che alcuni MMG che hanno effettuato per la prima volta la trasmissione dei dati.

Anche in questo caso sono presentati e confrontati i dati appaiando i soli medici che hanno trasmesso dati che rispettano i criteri minimi di inclusione (prevalenza diabete >2% e registrazione dell'emoglobina glicata in almeno il 20% dei diabetici) (tabella 19).

Tabella 19: Indicatori di processo nei 460 MMG che hanno trasmesso dati che rispettano i criteri minimi di inclusione nelle ultime 2 rilevazioni (dati appaiati per medico)

	2012	2013	differenza	tendenza	P
Totale assistiti	662.384	669.365			
TOTALE DIABETICI	47117	48712			
	7,1%	7,3%	0,2%	↑	<0,0001
Con registrazione HB glicata negli ultimi 15 mesi	64,1%	66,4%	2,3%	↑↑	0,0001
Con registrazione dato fumo	80,7%	87,0%	6,3%	↑↑↑	<0,0001
Con registrazione dato BMI	60,8%	62,7%	1,9%	↑	0,0065
Con dato PA registrato negli ultimi 15 mesi	59,9%	63,4%	3,5%	↑↑	<0,0001
Con dato LDL registrato negli ultimi 15 mesi	50,1%	52,0%	1,8%	↑	0,0019
Con dato creatinemia registrato negli ultimi 15 mesi	45,4%	47,6%	2,2%	↑	0,0012
Con dato microalbuminuria registrato negli ultimi 15 mesi	29,9%	30,8%	0,9%	↑	0,053
Con registrazione fundus negli ultimi 24 mesi	40,7%	40,6%	-0,1%	=	0,77
Con registrazione ECG negli ultimi 15 mesi	32,9%	33,9%	1,0%	↑	0,007

Si noti come la registrazione si è aumentata per tutti i dati, con l'unica eccezione del fundus oculi. Gli aumenti più importanti sono quelli che si riferiscono alla registrazione dell'abitudine al fumo, al valore della pressione arteriosa, dell'emoglobina glicata e della misurazione del BMI.

TERAPIA

Nell'ultima rilevazione il 33,7% dei diabetici risulta non essere in trattamento farmacologico, un dato in aumento rispetto agli ultimi anni (tabella 20).

Tabella 20: Indicatori di terapia nel totale degli assistiti con diabete: evoluzione temporale

PERIODO		2007	2009	2011	2012	2013
Diabetici senza farmaci	N°	6.816	10.137	15.855	17.968	16.803
	%	27,5%	27,9%	32,7%	32,2%	33,7%
Diabetici con biguanide sola	N°	4.280	11.001	13.997	15.461	14.068
	%	17,3%	30,3%	28,9%	27,7%	28,2%
Diabetici con altri ipoglicemizzanti orali	N°	4.315	5.291	5.542	5.188	4.719
	%	17,4%	14,6%	11,4%	9,3%	9,5%
Diabetici con dato antidiabetici orali associati	N°	6.169	4.608	6.517	9.320	7.452
	%	24,9%	12,7%	13,4%	16,7%	15,0%
Diabetici con insulina sola	N°	1.419	2.566	3.275	4.036	3.467
	%	5,7%	7,1%	6,8%	7,2%	7,0%
Diabetici con Insulina + Orali	N°	1.800	2.667	3.329	3.751	3.316
	%	7,3%	7,4%	6,9%	6,7%	6,7%
Diabetici con statine	N°		11.005	16.823	24.071	21.038
	%		41,8%	41,7%	43,2%	42,2%

Il deciso aumento notato fino al 2009 dei soggetti in trattamento con sola biguanide si è stabilizzato negli ultimi anni. In costante diminuzione appare la percentuale di soggetti in trattamento con altri anti-diabetici orali.

TREND INDICATORI DI SALUTE

In tabella 21 sono riportati gli indicatori di salute riscontrati nelle varie trasmissioni. Le percentuali sono calcolate sul numero di soggetti con dato registrato.

Tabella 21: Indicatori di salute nel totale degli assistiti con diabete: evoluzione temporale

PERIODO		2007	2009	2011	2012	2013
Diabetici fumatori	N°	2.607	3.802	5.426	5.654	6.566
	%	17,5%	14,8%	14,7%	14,1%	11,8%
Con BMI superiore a 30	N°	4.205	8.224	10.964	11.004	14.174
	%	39,1%	36,4%	36,4%	35,7%	41,3%
Con HbA1c <7% ultimi 15 mesi	N°	6.895	13.921	15.011	17.224	20.409
	%	55,3%	64,5%	53,8%	54,3%	56,8%
Con PA<130/80	N°	5.766	12.424	11.662	14.979	18.559
	%	40,5%	55,5%	45,8%	50,9%	54,2%
Con PA>140/90	N°	4.083	5.378	6.330	5.730	5.613
	%	28,7%	24,0%	24,9%	19,5%	16,4%
Con LDL <100	N°	2.934	7.502	10.444	11.258	13.843
	%	34,7%	37,5%	40,0%	44,8%	49,7%
Con LDL >130	N°	2.902	6.002	6.724	6.274	5.894
	%	34,3%	30,0%	25,8%	25,0%	21,2%
Con creatinina >1,4 (M) o >1,3 (F)*	N°	1.123	2.098	2.165	2.466	2.744
	%	12,8%	12,3%	10,7%	10,8%	10,7%
Con microalbuminuria >30 mg/dl	N°	867	3.871	3.250	3.444	6.566
	%	22,9%	28,5%	20,7%	22,8%	11,8%

Limitando il confronto ai soli assistiti diabetici per i quali sono state fatte rilevazioni nel 2012 e nel 2013, si nota un miglioramento degli indicatori di salute: è aumentata la percentuale di soggetti con emoglobina glicata al di sotto del 7%, così come la percentuale di soggetti con bassi valori pressori o con LDL inferiori a 100 mg/dl.

Tabella 22: Indicatori di salute nel 2012 e nel 2013 per il diabete: dati appaiati per assistito

Indicatore di salute	2012	2013	tendenza	P
Diabetici fumatori	14,2%	13,8%	↓	<0,0001
% emoglobina glicata<7%	48,6%	51,3%	↑↑	<0,0001
Con PA ≤ 130/80 (su coloro con dato registrato ultimi 15 mesi)	50,4%	54,9%	↑↑↑	<0,0001
% con LDL<100	32,9%	34,6%	↑↑	<0,0001
Diabetici con creatinina >1,4 (M) o >1,3 (F) (*)	10,9%	11,3%	=	0,0385
Diabetici con microalbuminuria >30 mg/dl (*)	18,2%	19,1%	↑	0,0002

(*) nei soli soggetti con dato registrato negli ultimi 15 mesi

BPCO

Criteria minimi per inclusione:

- prevalenza BPCO > 0,5% (88 MMG esclusi)
- spirometria registrata in almeno un soggetto con BPCO (293 MMG esclusi)

Sono stati presi in considerazione i record di 228 MMG, riguardanti 12.734 soggetti con BPCO, pari al 3,8% degli assistiti di tali MMG.

Poco meno della metà degli assistiti affetti da BPCO (47,2%) ha eseguito una spirometria e per il 25,6% (54,2% dei soggetti che hanno eseguito la spirometria) il risultato è riportato in

cartella rendendo possibile la stadiazione del paziente.

Tabella 23: Dati cumulativi della trasmissione 2013 su BPCO

Indicatore		N° soggetti	Indicatore %
descrizione	n. con BPCO	12.734	3,8%
	n. donne con BPCO	5.270	41,4%
	diagnosi BPCO ultimi 12 mesi	1.161	9,1%
	età media	70,1	70,1
processo	registrazione fumo	11.012	86,5%
	registrazione BMI	9.808	77,0%
	registrazione esecuzione spirometria	6.010	47,2%
	registrazione dato spirometria	3.258	25,6%
	N° medio accessi MMG ultimo anno	19,5	19,5
stadiazione	non stadiabili	9.476	74,4%
	VEMS>=80%	1.870	14,7%
	VEMS 50-80%	1.142	9,0%
	VEMS 30-50%	212	1,7%
	VEMS<30%	34	0,3%
FUMO	% fumatori	3.794	34,5%
	% ex fumatori	3.296	29,9%
TERAPIA	vaccino antiinfluenzale ultimo anno	854	6,7%
	vaccino antiipneumococcico nei 5 anni precedenti	704	5,5%
	farmaci R03	3.032	23,8%
	ossigeno terapia	357	2,8%

Sono stati confrontati (tabella 24) i dati del 2013 con quelli dell'anno precedente per i soli medici che hanno trasmesso dati con un minimo di completezza (207 MMG):

- Vi è stato un generale miglioramento degli indicatori di processo;
- Una moderata diminuzione della percentuale di fumatori, coerente con il modesto aumento dei soggetti ex-fumatori;
- Una notevole diminuzione della percentuale di soggetti con registrazione della vaccinazione antiinfluenzale nell'ultimo anno
- Una discreta diminuzione dei soggetti che risultano essere protetti con vaccinazione anti pneumococcica e dei soggetti in trattamento con farmaci R03
- In moderato calo anche i soggetti in trattamento con farmaci con codice ATC R03 (farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie).

Tabella 24: Indicatori di processo e di esito negli assistiti con BPCO nei 207 MMG che hanno trasmesso dati che rispettano i criteri minimi di inclusione nelle ultime 2 rilevazioni (dati appaiati per medico)

		2012	2013	differenza	tendenza	p
	Tot assistiti	303.236	305.132			
DESCR.	prevalenza BPCO	3,8%	3,9%	0,03%	=	0,28
	diagnosi BPCO ultimi 12 mesi	0,38%	0,35%	0,02%	=	0,24
PROCESSO	registrazione fumo	81,2%	86,8%	5,57%	↑↑↑	<0,0001
	registrazione BMI	70,7%	74,8%	4,15%	↑↑	<0,0001
	registrazione esecuzione spirometria	45,7%	49,2%	3,47%	↑↑	<0,0001
	registrazione dato spirometria	28,1%	27,3%	-0,79%	=	0,3
ESITO E TERAPIA	% fumatori	35,5%	33,6%	-1,94%	↓	0,0004
	% ex fumatori	30,0%	31,8%	1,79%	↑	0,0013
	vaccino antiinfluenzale ultimo anno	11,9%	6,3%	-5,58%	↓	<0,0001
	vaccino antiipneumococcico nei 5 anni precedenti	7,8%	5,2%	-2,57%	↓↓	<0,0001
	farmaci R03	26,8%	25,3%	-1,41%	↓	0,027
	ossigeno terapia	3,4%	3,0%	-0,34%	=	0,07

L'appaiamento per assistito (tabella 25) conferma il calo significativo degli assistiti fumatori e il contemporaneo aumento di chi ha smesso di fumare. La diminuzione della proporzione di soggetti con somministrazione di vaccino antiinfluenzale e/o pneumococcico, è probabilmente da ricercare nel fatto che, a partire dalla campagna vaccinale 2012-2013, sono stati individuati come principali sedi di somministrazione del vaccino, gli ambulatori distrettuali dell'ASL anziché gli ambulatori dei MMG.

Tabella 25: Indicatori di salute nel 2012 e nel 2013 per gli assistiti con BPCO: dati appaiati per assistito

Indicatore di salute	2012	2013	tendenza	P
% fumatori	34,3%	33,0%	↓↓	<0,0001
% ex fumatori	26,9%	28,4%	↑↑	<0,0001
vaccino antiinfluenzale	8,5%	5,2%	↓↓↓	<0,0001
vaccino antipneumococcico negli ultimi 5 anni	4,7%	4,8%	=	0,4
Ossigeno terapia	2,5%	2,9%	↑↑	<0,0001

SCOMPENSO E FIBRILLAZIONE ATRIALE

Criteria minimi per inclusione:

- prevalenza scompenso > 0,2% (96 MMG esclusi)
- frazione di Eiezione registrata in almeno 1 soggetto con scompenso (205 MMG esclusi).

Escludendo i dati che non rispettavano i criteri minimi di completezza, sono stati presi in considerazione i record di 289 MMG, riguardanti 6.605 soggetti con Scompenso Cardiaco, pari all'1,6% degli assistiti di tali MMG (tabella 25).

La prevalenza di fibrillazione atriale (tabella 26), condizione clinica legata ad un aumentato rischio di evento cerebrovascolare e di scompenso cardiaco, è pari al 2,6%, con un'incidenza nell'ultimo anno del 13,8%.

Tabella 25: Dati cumulativi trasmissione 2013 su Scompenso Cardiaco

Indicatore		N° soggetti	Indicatore %
SCOMPENSO	CON SCOMPENSO	6.605	1,6%
	donne con scompenso	3.160	47,8%
	diagnosi scompenso ultimi 12 mesi	1.020	15,4%
	scompenso + fibrillazione atriale	2.459	37,2%
	con eventi CV maggiori	1.963	29,7%
	>= 75 anni	2.361	35,7%
STADIAZIONE	Frazione di Eiezione registrata	3.321	50,3%
	Frazione di Eiezione >=55%	1.601	48,2%
	Frazione di Eiezione 40%-55%	1.136	34,2%
	Frazione di Eiezione <40	584	17,6%
PROCESSO	registrazione fumo	5.650	85,5%
	registrazione peso	4.889	74,0%
	registrazione BMI	4.741	71,8%
	PA ultimi 15 mesi	4.452	67,4%
	PA ultimi 6 mesi	3.020	45,7%
	creatinemia ultimi 15 mesi	4.041	61,2%
	creatinemia ultimi 6 mesi	2.227	33,7%
	ECG ultimi 15 mesi	3.924	59,4%
	ECOCARDIO ultimi 15 M	2.245	34,0%
	media accessi MMG ultimo anno	26,1	
TERAPIA	diuretici	5.090	77,1%
	ACE inibitori	2.825	42,8%
	sartani	1.825	27,6%
	ACE o sartani	4.438	67,2%
	betabloccanti	3.919	59,3%
	antiaggreganti	3.581	54,2%
	anticoagulanti	1.893	28,7%
ESITO	n. fumatori	479	8,5%
	BMI <25	1.436	30,3%
	BMI >30	1.431	30,2%
	con evento CCV ultimo anno	175	2,6%

Tabella 26: Dati cumulativi trasmissione 2013 su Fibrillazione Atriale

Indicatore		N° soggetti	Indicatore %
DESC.	CON FIBRILLAZIONE ATRIALE	10.465	2,6%
	FA ultimi 12 mesi	1.443	13,8%
TERAPIA	antiaggreganti	4.309	41,2%
	anticoagulanti	4.725	45,2%
	senza antiaggreganti e anticoagulanti	2.187	20,9%

Confrontando i dati dei 233 MMG che hanno trasmesso nelle ultime 2 tornate dei dati con un minimo di completezza (prevalenza scompenso > 0,2% e frazione di eiezione registrata in almeno 1 soggetto con scompenso) si nota:

- un generale aumento nella registrazione degli indicatori di processo
- l'assenza di variazioni sostanziali negli indicatori di terapia ed esito, ad eccezione di un modesto aumento dei soggetti in trattamento con antiaggreganti
- Si registra un lieve calo della percentuale di soggetti fumatori e di quelli con BMI superiore a 30. Si fa notare che, per entrambi gli indicatori, un'analogia variazione, seppur non statisticamente significativa, si era già osservata nel confronto tra i dati del 2011 e quelli del 2012¹.

Tabella 26: Indicatori Scompenso nei 233 MMG che hanno trasmesso dati che rispettano i criteri minimi di inclusione nelle ultime 2 rilevazioni

	2012	2013	differenza	tendenza	p	
DESCRIZIONE	Tot assistiti	341.359	344.351			
	prevalenza Scompenso	1,67%	1,70%	0,03%	=	0,15
	<i>con diagnosi negli ultimi 12 mesi</i>	0,3%	0,2%	0,05%	=	0,0027
PROCESSO	frazione eiezione registrata	49,9%	53,1%	3,2%	↑	0,0014
	registrazione fumo	78,4%	85,3%	6,9%	↑↑	<0,0001
	registrazione peso	70,6%	73,3%	2,6%	↑↑	<0,0001
	Registrazione creatininemia ultimi 15 mesi	57,3%	61,0%	3,6%	↑↑	0,001
	Registrazione ECG ultimi 15 mesi	60,3%	60,0%	-0,34%	=	0,6584
TERAPIA ED ESITI	% con diuretici	76,4%	76,6%	0,21%	=	0,7366
	% con ACE o sartani	67,5%	67,0%	-0,45%	=	0,4861
	% con antiaggreganti	52,1%	53,8%	1,7%	↑	0,0158
	% con anticoagulanti	29,1%	29,4%	0,24%	=	0,6617
	% fumatori su soggetti con dato riportato	9,9%	9,4%	-0,57%	=	0,22
	% con BMI >30 su soggetti con dato riportato	33,0%	32,4%	-0,62%	=	0,4723

¹ Governo Clinico dei MMG: ritorni informativi 2012.

http://www.aslbrescia.it/media/documenti/osservatorio_epidemiologico/08_malattie_croniche/08B_GC_2012.pdf

CONCLUSIONI

- Dal 2005 ad oggi l'aumento di adesione al Governo Clinico dei Medici di Medicina Generale è stato costante fino ad arrivare ad un grado di partecipazione superiore al 75%, variabile nelle articolazioni distrettuali. Ad eccezione di un solo distretto dove il grado di adesione si è fermato al 52%, in tutti gli altri è superiore al 65% e, per tre distretti superiore al 90%.
- La popolazione assistita mostra un progressivo invecchiamento in linea con l'andamento demografico generale che spiega, almeno in parte, il progressivo incremento della prevalenza di patologie croniche.
- È importante ricordare che quando si parla di prevalenza si intende la “prevalenza riportata in cartella” che presenta una grande variabilità secondo l'età dell'assistito e la presenza/assenza di più patologie croniche concomitanti. Analogamente il grado di registrazione, particolarmente basso per i soggetti di età inferiore ai 20anni, si innalza con l'avanzare dell'età, fino a raggiungere il massimo per i soggetti di 60-79 anni. La compilazione della cartella del MMG è inoltre più del doppio nei soggetti con almeno una patologia cronica rispetto a quelli senza, anche correggendo per il fattore età.
- Analizzando il trend temporale degli indicatori di inquadramento si nota il consistente aumento dei soggetti identificati come diabetici o ipertesi, sia in termini di prevalenza sia di incidenza nell'ultimo anno. È invece sostanzialmente stabile la percentuale di soggetti con dislipidemia o con scompenso cardiaco. Per la BPCO si registra un moderato calo della prevalenza registrata in cartella.
- Tra gli indicatori di processo che nel tempo sono migliorati vi è la registrazione del dato fumo, che dal 38% del 2009 è passata al 58% nel 2013, superando l'80% per gli assistiti con patologie croniche (ipertensione, diabete, scompenso o BPCO). Parallelamente all'aumento dell'attività di registrazione si nota un calo dei fumatori del 15,7% e un aumento dei non fumatori del 12,7%.
- Rimangono alcune difficoltà nella registrazione dei dati relativi al BMI e all'attività fisica svolta dagli assistiti, rimasta sostanzialmente immutata negli anni.
- Tra gli indicatori di terapia si nota una maggior proporzione di soggetti ipertesi in terapia con un solo farmaco e di diabetici senza terapia farmacologica (dal 27,5% del 2007 al 33,7% del 2013). Per i diabetici il deciso aumento notato fino al 2009 dei soggetti in trattamento con sola biguanide si è stabilizzato negli ultimi anni.

- Il confronto degli indicatori di esito rispetto all'anno precedente mostra un sostanziale miglioramento con un calo della proporzione di fumatori dal 23,5% del 2009 al 19,8% del 2013, in linea con quanto osservato dalle indagini campionarie italiane (dal 25,4% al 20,6%)². Nei soggetti ipertesi, oltre al calo dei fumatori vi è stato un calo della proporzione di soggetti obesi e un aumento degli assistiti con un buon controllo pressorio. Nei diabetici sono migliorati il controllo pressorio e l'assetto lipidico.
- I miglioramenti sono evidenti sia analizzando i dati appaiati per singolo medico, a dimostrazione di un miglioramento della presa in carico della popolazione assistita, sia appaiando ogni assistito con se stesso, indice di un miglioramento delle condizioni di salute a livello individuale.

² http://www.iss.it/binary/fumo4/cont/Indagine_Doxa_2013.pdf