



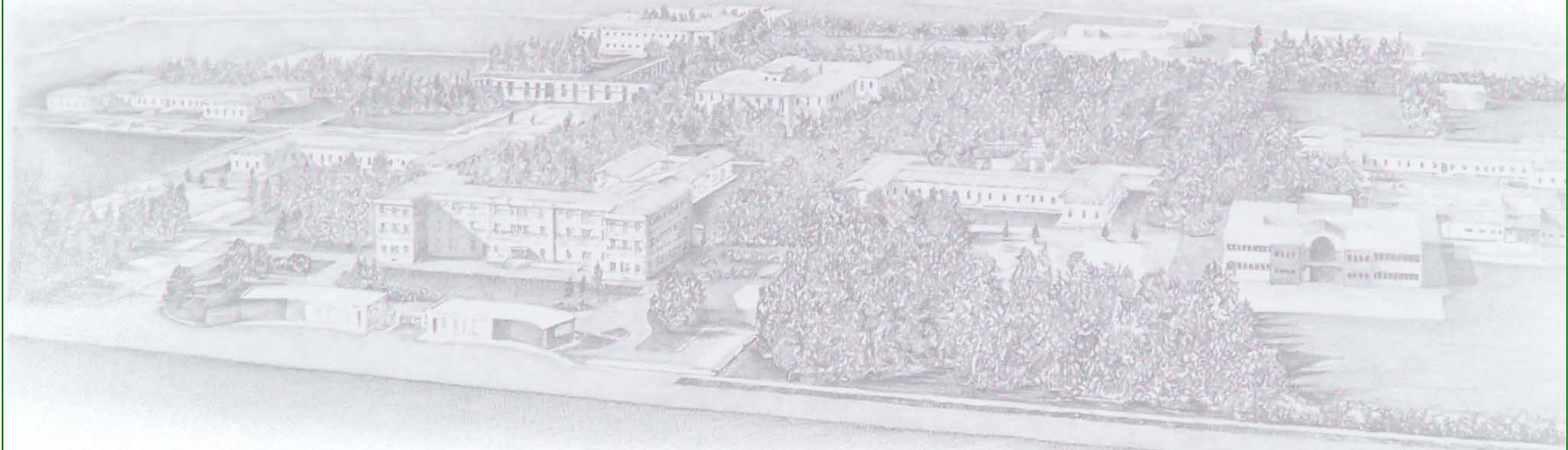
Regione  
Lombardia



MILANO 2015

NUTRIRE IL PIANETA  
ENERGIA PER LA VITA

ASL Mantova



# Nello screening mettiamo il cuore:

come intercettare la consapevolezza  
del rischio cardiovascolare

Mara Chiara Martinelli  
Mantova, 29 maggio 2015

Dicembre  
2013



Regione Lombardia  
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° X / 1185      Seduta del 20/12/2013

Presidente      **ROBERTO MARONI**

Assessori regionali      MARIO MANTOVANI *Vice Presidente*      ALBERTO CAVALLI  
                                 VALENTINA APREA      MAURIZIO DEL TENNO  
                                 VIVIANA BECCALOSSO      GIOVANNI FAVA  
                                 SIMONA BORDONALI      MASSIMO GARAVAGLIA  
                                 PAOLA BULBARELLI      MARIO MELAZZINI  
                                 MARIA CRISTINA CANTU'      ANTONIO ROSSI  
                                 CRISTINA CAPPELLINI      CLAUDIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Marco Pilloni

Su proposta dell'Assessore Mario Mantovani di concerto con l'Assessore Maria Cristina Cantù

Oggetto

DETERMINAZIONI IN ORDINE ALLA GESTIONE DEL SERVIZIO SOCIO SANITARIO REGIONALE PER L'ESERCIZIO 2014 - (DI CONCERTO CON L'ASSESSORE CANTU')

I Dirigenti      Mauro Agnello      Rosella Petrali

I Direttori Generali      Walter Bergamaschi      Giovanni Daverio

L'atto si compone di 270 pagine  
di cui 260 pagine di allegati  
parte integrante

### 3.2.8. MEDICINA DI GENERE

...

Medicina di genere come obiettivo strategico per la sanità pubblica: a tal fine le AO e le ASL devono individuare almeno due aree di azioni innovative, sia dal punto di vista organizzativo che terapeutico e, all'interno di queste, considerare le manifestazioni cliniche differenti e valutare l'efficacia degli interventi diagnostici e terapeutici peculiari del genere di appartenenza.

...

*Maggio  
2014*



**Regione Lombardia**  
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° X / 1845 del 16/05/2014



**Regione Lombardia**  
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° X / 1796 dell' 8/05/2014

**Migliorare  
l'appropriatezza  
clinica  
"gender oriented"**

**N° di focus group di  
Medicina di Genere  
organizzati nell'anno**

**N° di protocolli specifici per  
clinica "gender oriented"  
prodotti e applicati**



Terzo Convegno  
**LA SALUTE DELLA DIFFERENZA**  
**MEDICINA DI GENERE: ESPERIENZE A CONFRONTO**  
**TRA EUROPA E LOMBARDIA**

**VENERDÌ 13 GIUGNO 2014**

Codice edizione: SDS 14003/AE  
SEDE: Auditorium Testori - Palazzo Lombardia  
Piazza Città di Lombardia nr. 1, Milano



acquisire e approfondire  
conoscenze relative a  
buone pratiche e ed  
esperienze europee;

acquisire conoscenze  
rispetto alle sinergie tra  
attori diversi, istituzioni,  
università, associazioni;

informare e sensibilizzare  
riguardo l'approccio di  
genere:

acquisire conoscenze  
relative agli studi clinici più  
recenti.



Regione  
Lombardia

ASL Mantova

Deliberazione N. 256 del 01/08/2014

Agosto  
2014

**Il Direttore Generale**

L'anno Duemilaquattordici addì Uno del mese di agosto alle ore 12.00 presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale Provincia di Mantova, Via dei Toscani, 1 costituita con D.P.G.R. n° 70638 del 22.12.1997, con poteri attribuitigli dal D.Lgs. n° 502 del 30.12.92 e successive modifiche e in virtù della Deliberazione di Giunta Regionale n. IX/001093 del 23 Dicembre 2010;

ha adottato la seguente Delibera:

### **OGGETTO**

**PRESA D'ATTO DELL'ISTITUZIONE E DELL'ATTIVAZIONE DI FOCUS GROUP DI MEDICINA DI GENERE FINALIZZATI ALLA PRODUZIONE ED ALL'APPLICAZIONE DI PROTOCOLLI SPECIFICI PER CLINICA "GENDER ORIENTED"**

## Istituzione di 5 gruppi di lavoro

Tumore colon retto: differenti risposte di genere;

Percezione del rischio cardiovascolare e conoscenza dei fattori di rischio gender oriented: progetto "Un cuore a cuore";

Percezione del dolore cronico nell'osteoporosi: progetto "Osteoporosi: conoscerla per prevenirla";

Appropriatezza prescrittiva antinfiammatori all'atto della dimissione dei pazienti cardiopatici.

Assistenza al paziente affetto da morbo di Alzheimer.

# PERCEZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE E CONOSCENZA DEI FATTORI DI RISCHIO GENDER ORIENTED



**Maria Cristiana Brunazzi**, A.O. Poma  
**Francesca Buffoli**, A.O. Poma  
**Susy Longhi**, A.O. Poma



**Mara Chiara Martinelli**, ASL di Mantova  
**Riccardo Peasso**, ASL di Mantova  
**Alessia Speciali**, ASL di Mantova



**Federica Tartarone**, Ospedale San Pellegrino

Il gruppo di lavoro



### A.O. Carlo Poma

<i>Dipartimento/Struttura</i>	<i>Nome e Cognome</i>	<i>Ruolo</i>
<b>Dipartimento Cardio Toraco Vascolare</b>	Maria Cristiana Brunazzi	Direttore Dipartimento Cardio Toraco Vascolare
<b>Dipartimento Cardio Toraco Vascolare</b>	Francesca Buffoli	Struttura Complessa Cardiologia Ospedale C. Poma Mantova
<b>Dipartimento Cardio Toraco Vascolare</b>	Susy Longhi	Struttura Complessa Cardiologia Ospedale Destra Secchia Pieve di Coriano
<b>Direzione Sanitaria</b>	Piero Superbi	Direzione Sanitaria A.O. Poma

### Ospedale San Pellegrino

<i>Dipartimento/Struttura</i>	<i>Nome e Cognome</i>	<i>Ruolo</i>
<b>Direzione Sanitaria</b>	Federica Tartarone	Direzione sanitaria

### ASL di Mantova

<i>Dipartimento/Struttura</i>	<i>Nome e Cognome</i>	<i>Ruolo</i>
<b>Programmazione Acquisto e Controllo (PAC)</b>	Mara Chiara Martinelli	Direttore Area Programmazione e Controlli Produzione Attività Sanitaria
	Alessia Speciali	Responsabile Servizio Farmaco Vigilanza
<b>Dipartimento Cure Primarie</b>	Riccardo Peasso	Direttore Dipartimento Cure Primarie
<b>Dipartimento ASSI</b>	Doriana Paganini	Responsabile Servizio Famiglia Infanzia Età Evolutiva
<b>Dipartimento di prevenzione medico</b>	Anna Laura Bozzeda	Servizio medicina preventiva delle comunità
	Mariangela Bocchi Emanuela Anghinoni	Servizio medicina preventiva delle comunità
<b>USI</b>	Luca Chiantore	USI
	Mauro Bazziga	USI
<b>Servizio Approvvigionamenti</b>	Luigi Faccincani	Servizio Approvvigionamenti

# L'ampliamento del gruppo di progetto



## Formazione 11 dicembre

Nome	Cognome	Qualifica	Appartenenza
Maria Chiara	Bassi	Biologo	DPM - Servizio Prev Comunità MN
Elena	Bianchera	ASV	Distretti di Asola e Guidizzolo
Laura	Boldrini	OSTETRICA	Distretto di Ostiglia
Mariangela	Bocchi	Medico	DPM - Servizio Prev Comunità MN
Annalisa	Borghi	ASV	Distretto di Ostiglia
Anna Laura	Bozzeda	ASV	DPM - Servizio Prev Comunità MN
Mariarosa	Brunoni	ASV	Distretto di Viadana
Laura	Caraffa	OSTETRICA	Distretto di Viadana
Maria Rosa	Corradelli	IP.le	DPM - Servizio Prev Comunità MN
Graziella	Cuoghi	ASV	Distretto di Ostiglia
Lidia	Cuoghi	ASV	DPM - Servizio Prev Comunità OST
Cristina	Danielis	OSTETRICA	Distretto di Mantova
Tiziana	Ferri	OSTETRICA	Distretto di Mantova
Marisa	Ferri	OSTETRICA	Distretto di Guidizzolo
Daniela	Foglia	ASV	DPM - Servizio Prev Comunità SUZ
Patrizia	Franzini	IP.le	DPM - Servizio Prev Comunità SUZ
Mariangela	Gialdini	OSTETRICA	Distretto di Asola
Mara Chiara	Martinelli	Medico	Dipartimento PAC
Simona	Oliveri del Castillo	OSTETRICA	Distretto di Suzzara
Nadia	Pavesi	ASV	Distretto di Mantova
Beatrice	Penna	OSTETRICA	Distretto di Guidizzolo
Alice	Radaelli	Amm.vo	DPM - Servizio Prev Comunità MN
Nadia	Rigoni	OSTETRICA	Distretto di Mantova
Fiammetta	Rovaldi	IP.le	DPM - Servizio Prev Comunità MN
Roberta	Sgarbi	OSTETRICA	Distretto di Mantova
Patrizia	Soave	ASV	DPM - Servizio Prev Comunità MN

L'ampliamento del gruppo di progetto





# Cause di morte nei Paesi Europei

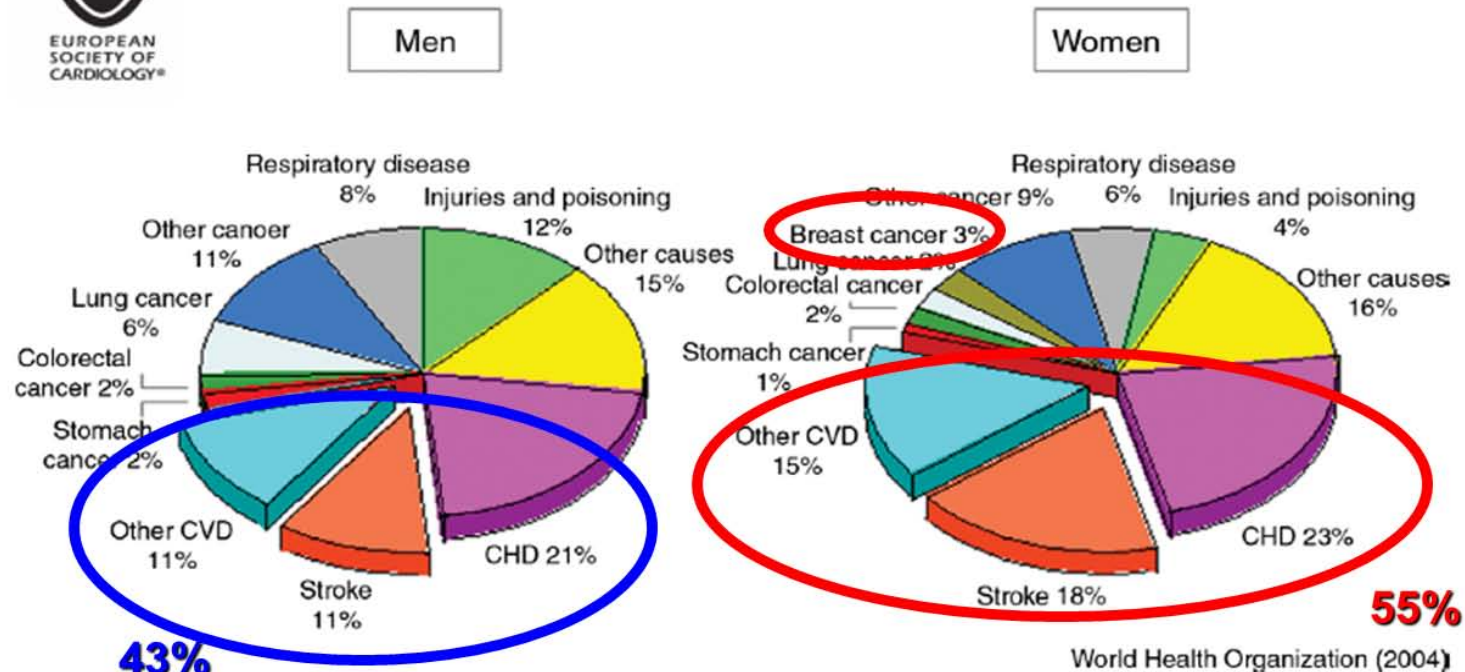
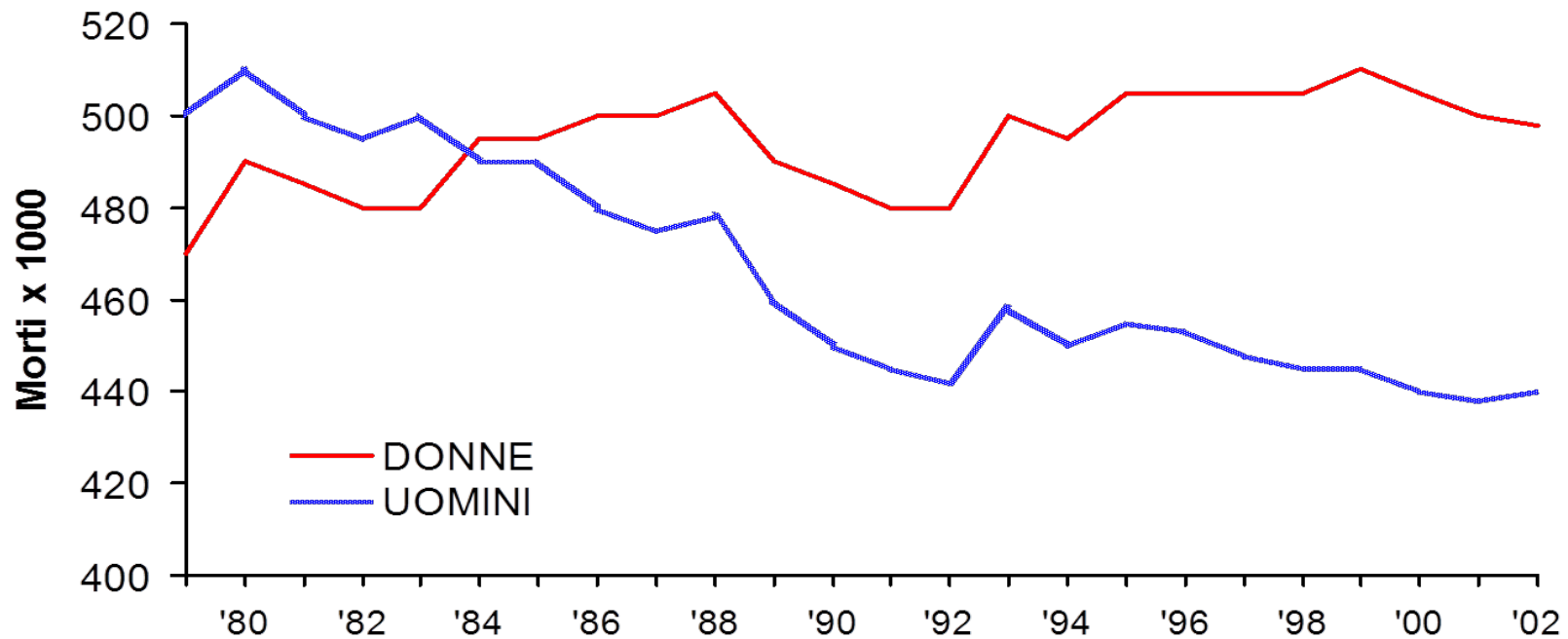


Figure 1 Causes of death in Europe. WHO, World Health Organization.

*European Heart Journal (2006) 27, 994-1005*

# Differenze di genere

## TREND DI MORTALITA' CARDIOVASCOLARE NEGLI USA 1979-2002



*AHA. Heart Disease and Stroke Statistics-2005*

# La differenza

la differenza tra i sessi non è  
solo biologica



# Il genere

Include anche fattori ambientali, sociali, culturali e relazionali.



# DIVERSA ATTENZIONE DEI SANITARI



Courtesy of Francesca Buffoli

*Anno 2011*

*Controllo del rischio cardiovascolare  
nella popolazione femminile*

*F. Buffoli, M.R. Ferrari, G. Giannella\*, F. Agostini, F. Fornasa\*, M.C. Brunazzi, R. Zanini*  
*Dipartimento cardio toraco vascolare - Azienda Ospedaliera Ospedale C. Poma*  
*\*Dipartimento di Medicina Preventiva ASL Mantova*

*Metodo dello Studio*

*Verifica della percezione del rischio cardiovascolare e del livello di controllo dei fattori di rischio cardiovascolare nella fascia di popolazione femminile mantovana tra i 40 ed i 60 anni, in un campione di 2.783 donne.*

*Conclusioni dello Studio*

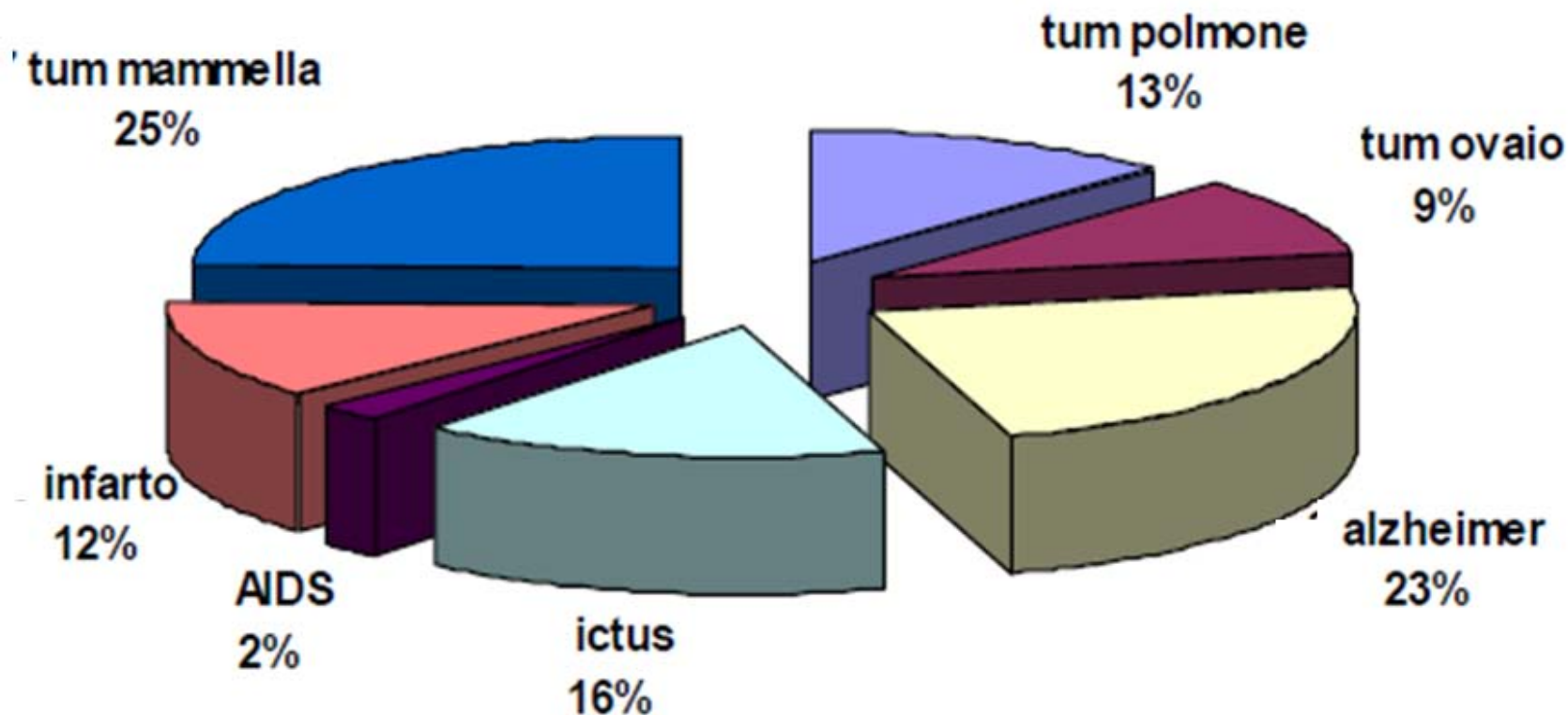
*La verifica di alcuni fattori di rischio, quali la pressione arteriosa, la colesterolemia e la glicemia, è recepita, mentre altre importanti misure preventive, quali una corretta alimentazione e l'attività fisica, sono estremamente carenti, del tutto indipendentemente da età e scolarità.*

La piattaforma di partenza



# Consapevolezza del Rischio Cardiovascolare nelle Donne Mantovane

Quali delle seguenti malattie le incute maggior timore - dati totali





## La medicina di genere

Medicina che crea nuovi prototipi di salute, incorporando gli aspetti biologici con quelli sociali, per limitare le disuguaglianze di studio, attenzione e trattamento, dando valore alle differenze per arrivare all'equità della cura.





Regione  
Lombardia

ASL Mantova



AZIENDA OSPEDALIERA  
CARLO POMA



Castiglione delle Stiviere  
Ospedale San Pellegrino

un cuore

**Progetto per il miglioramento dell'appropriatezza clinica "gender oriented"**  
Attività del focus group "Percezione del rischio cardiovascolare e conoscenza dei fattori di rischio gender oriented"

# La popolazione femminile della ASL di Mantova

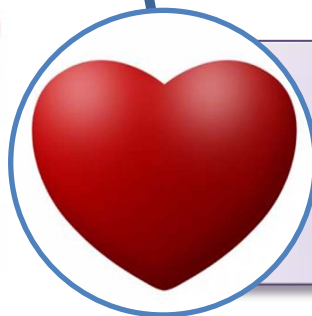


I destinatari





un'indagine  
epidemiologica



un intervento educativo  
e di prevenzione



un'iniziativa di promozione  
dell'attenzione alla corretta  
posologia dei farmaci

Il pacchetto di iniziative



29 ottobre e 2 novembre 2014

## La sottoscrizione di un accordo tra l'ASL e le Strutture erogatrici



### **PROTOCOLLO D'INTESA**

**per l'attuazione delle iniziative condivise finalizzate al miglioramento dell'appropriatezza clinica "gender oriented" in materia di rischio cardiovascolare**

### **Progetto "Un cuore a cuore"**

**l'ASL di Mantova e le Strutture Erogatrici di prestazioni di ricovero e cura della provincia di Mantova**

**si impegnano:**

**Art. 1**

**(condivisione d'intenti)**

**a condividere l'intento comune generale di implementare e diffondere la cultura dell'approccio "gender oriented" nell'ambito sanitario e nella popolazione mantovana;**

**Art. 2**

**(realizzazione del progetto "Un cuore a cuore")**

**a collaborare, secondo competenza, nelle fasi di definizione, progettazione, attuazione, monitoraggio e verifica delle azioni individuate con il progetto "Un cuore a cuore".**

**La collaborazione con le Strutture Erogatrici**



14 novembre 2014



La comunicazione in Comitato d'Azienda



Una comunicazione scritta ad ogni singolo medico



Un evento informativo per la comunicazione dei primi risultati, nel secondo semestre 2015

Il coinvolgimento dei medici di famiglia



Da dicembre 2014



## Raccomandazione

Al fine di una corretta valutazione della funzionalità renale e dei conseguenti aggiustamenti posologici di alcuni farmaci, si raccomanda l'utilizzo del filtrato glomerulare stimato con le formule di Cockcroft-Gault, poiché più preciso della semplice creatininemia, in particolare nei soggetti di genere femminile, con basso peso o più anziani.

$$\text{CreatClear} = \text{Sex} * ((140 - \text{Age}) / (\text{SerumCreat})) * (\text{Weight} / 72)$$

female sex = 0.85; male sex = 1

La raccomandazione in lettera di dimissione



Da dicembre 2014 a dicembre 2015

# Un questionario sulle conoscenze in tema di fattori di rischio e stili di vita corretti



L'indagine epidemiologica



ASL Mantova

# I contenuti dell'indagine epidemiologica

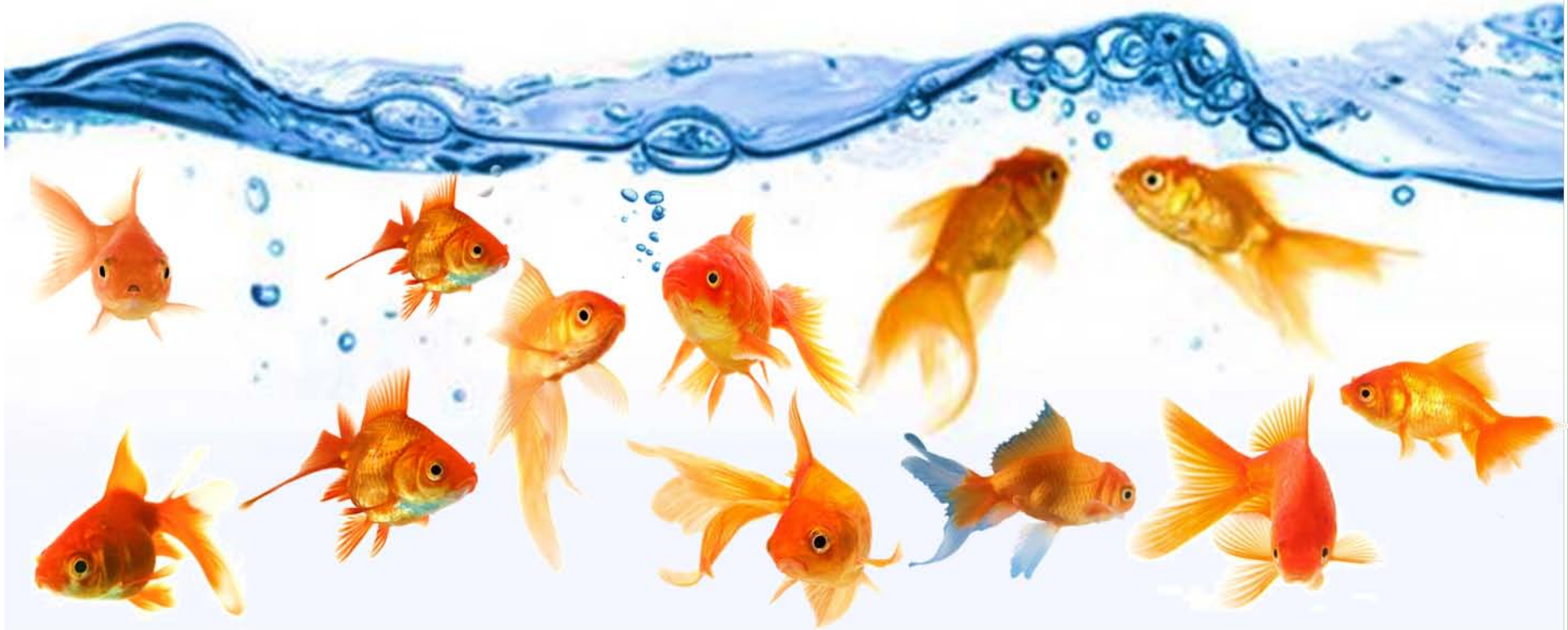


## Questionario

tipologia degli item	contenuto degli item	Risposta
socio demografiche	età	<input checked="" type="checkbox"/>
	comune residenza	<input checked="" type="checkbox"/>
	scolarità	<input checked="" type="checkbox"/>
	lavoro	<input checked="" type="checkbox"/>
anamnestiche	familiarità	<input checked="" type="checkbox"/>
	gravidanze	<input checked="" type="checkbox"/>
	assunzione farmaci	<input checked="" type="checkbox"/>
	patologie	<input checked="" type="checkbox"/>
abitudini preventive e percezione del rischio per patologia	abitudini preventive	<input checked="" type="checkbox"/>
	percezione del rischio per patologia	<input checked="" type="checkbox"/>
stili di vita personali	attività motoria	<input checked="" type="checkbox"/>
	alimentazione	<input checked="" type="checkbox"/>
	fumo	<input checked="" type="checkbox"/>
	alcool	<input checked="" type="checkbox"/>



- setting opportunistico = circa 55.000 donne che ricevono l'invito allo screening per il cervicocarcinoma
- fascia di età 25 - 64 anni
- periodo di osservazione: dicembre 2014 - dicembre 2015



Screening come setting opportunistico





- avvio rapido dell'iniziativa
- costi contenuti


Screening come opportunità organizzativa





Screening come opportunità motivazionale





## Sperimentazione di un nuovo modello di intervento di prevenzione integrato:

- integrazione di messaggi
- integrazioni di interventi
- integrazione di profili professionali

Screening come luogo di sinergie



Nel corso dell'anno 2015

# Un vero e proprio intervento educativo e preventivo da parte di IP o ASV dell'ASL



## Un cuore a cuore

Prevenzione delle malattie cardiovascolari in prospettiva "gender oriented"



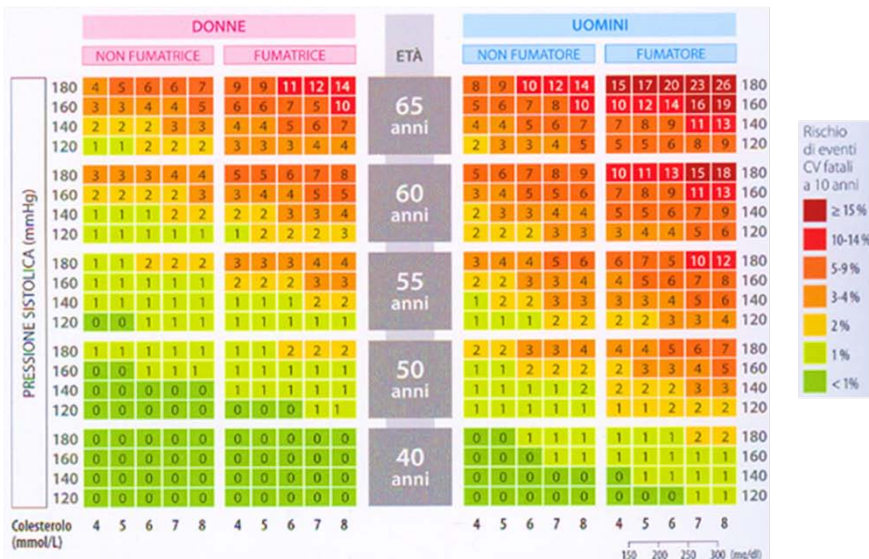
### Classificazione del paziente dislipidemico in categorie di rischio e target di C-LDL

Categorie di rischio*	MEDIO score 2-3%	MODERATO score 4-5%	ALTO score >5/<10%	MOLTO ALTO score ≥ 10%
Target terapeutico	C-LDL < 130 mg/dl	C-LDL < 115 mg/dl	C-LDL < 100 mg/dl	C-LDL ** < 70 mg/dl

\* Per i pazienti con livello di rischio BASSO (score 0-1%) è indicata solamente la modifica dello stile di vita.

\*\* Riduzione di almeno il 50% del colesterolo LDL.

### Carta del rischio: Calcolo dello score del rischio di eventi CV fatali a 10 anni



La somministrazione della carta del rischio CV





Costruire un nuovo e diverso modello di salute con un intervento di educazione sanitaria e di prevenzione funzionale a raggiungere più specificamente la popolazione femminile



Agganciare lo screening per veicolare un ulteriore e diverso contenuto in materia di prevenzione.



Utilizzare un profilo professionale alternativo al MMG, in un diverso contesto, per la somministrazione della carta del rischio cardio vascolare

# 23rd International Conference on Health Promoting Hospitals and Health Services

PERSON-ORIENTED HEALTH PROMOTION IN A RAPIDLY CHANGING WORLD:  
CO-PRODUCTION – CONTINUITY – NEW MEDIA & TECHNOLOGIES

June 10-12, 2015 - Oslo, Norway



Da: Vienna WHO-CC [vienna.who-cc@hphconferences.org]

Inviato: venerdì 13 marzo 2015 4.13

A: Camelia Gaby Tiron; vienna.who-cc@hphconferences.org

Oggetto: Your abstract for the 23rd International HPH Conference (Oslo 2015)

We are pleased to inform you that the abstract "Heart to Heart" - A project for implementing awareness of cardiovascular risk and prevention of cardiovascular disease "gender oriented" that you submitted for the 23rd International Conference on Health Promoting Hospitals and Health Services (Oslo, Norway, June 10-12, 2015) was accepted by the Scientific Committee for ORAL PRESENTATION.

Your presentation is scheduled for parallel session O2.02, Co-producing health: strategies for patients with different conditions on Thursday, June 11, 2015, 14:15-15:45. You will have 15 minutes time for your presentation.

With best wishes from Vienna,  
Christina Dietscher  
Vienna WHO-CC



Un appuntamento internazionale



ASL Mantova



**Grazie per  
l'attenzione!**