



METIS  
Società scientifica  
dei medici  
di medicina generale  
socio unico FIMMG  
Piazza G. Marconi, 25  
00144 Roma  
tel. 0654896627  
fax 0654896647  
metis@fimmg.org  
P.I. 05344721005

## FAD

# Asma, una patologia complessa per un paziente “indisciplinato”: problemi emergenti per il mmg

**01/09/2018 al 30/07/2019**

Data inizio 01/09/2018 al 30/07/2019

Ore formative: 21

Crediti ecm: 21

Provider 247 Metis srl

Piazza Guglielmo Marconi 25 00144 Roma

Piattaforma Fad [www.fadmetis.it](http://www.fadmetis.it) - Metis srl, Piazza Guglielmo Marconi 25 00144 Roma

La segreteria organizzativa coincide con il provider.

**Destinatari dell'iniziativa:** 10.000 utenti

Professione: Medico Chirurgo

Discipline Allergologia Ed Immunologia Clinica; Angiologia; Cardiologia; Dermatologia E Venereologia; Ematologia; Endocrinologia; Gastroenterologia; Genetica Medica; Geriatria; Malattie Metaboliche E Diabetologia; Malattie Dell'apparato Respiratorio; Malattie Infettive; Medicina E Chirurgia Di Accettazione E Di Urgenza; Medicina Fisica E Riabilitazione; Medicina Interna; Medicina Termale; Medicina Aeronautica E Spaziale; Medicina Dello Sport; Nefrologia; Neonatologia; Neurologia; Neuropsichiatria Infantile; Oncologia; Pediatria; Psichiatria; Radioterapia; Reumatologia; Cardiochirurgia; Chirurgia Generale; Chirurgia Maxillo-Facciale; Chirurgia Pediatrica; Chirurgia Plastica E Ricostruttiva; Chirurgia Toracica; Chirurgia Vascolare; Ginecologia E Ostetricia; Neurochirurgia; Oftalmologia; Ortopedia E Traumatologia; Otorinolaringoiatria; Urologia; Anatomia Patologica; Anestesia E Rianimazione; Biochimica Clinica; Farmacologia E Tossicologia Clinica; Laboratorio Di Genetica Medica; Medicina TrASFusionale; Medicina Legale; Medicina Nucleare; Microbiologia E Virologia; Neurofisiopatologia; Neuroradiologia; Patologia Clinica (Laboratorio Di Analisi Chimico-Cliniche E Microbiologia); Radiodiagnostica; Igiene, Epidemiologia E Sanità Pubblica; Igiene Degli Alimenti E Della Nutrizione; Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Continuità Assistenziale; Scienza Dell'alimentazione E Dietetica; Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero; Organizzazione Dei Servizi Sanitari Di Base; Audiologia E Foniatria; Psicoterapia; Cure Palliative; Epidemiologia; Medicina Di Comunità; Pediatria (Pediatri Di Libera Scelta);



METIS  
Società scientifica  
dei medici  
di medicina generale  
socio unico FIMMG  
Piazza G. Marconi, 25  
00144 Roma  
tel. 0654896627  
fax 0654896647  
metis@fimmg.org  
P.I. 05344721005

## **RAZIONALE FAD**

Sempre più la cronicità costituisce il problema e l'obiettivo primario della medicina attuale. In questo contesto regolarmente si affrontano patologie quali il diabete, l'ipertensione, lo scompenso cardiaco, la Bronco Pneumopatia Cronica Ostruttiva. Per queste malattie si costruiscono percorsi di diagnosi e cure integrate che coinvolgono ospedale e territorio con presa in carico dei pazienti. L'asma, invece, è tuttora poco considerata nella sua cronicità.

In questo cambio di paradigma delle cure è invece opportuno che anche l'asma trovi una sua collocazione. La diffusione delle forme associative della medicina generale, l'attenzione alla multimorbidità, il coordinamento dei numerosi interventi profilattici e terapeutici che si riversano sui singoli pazienti trova sicuramente applicazione anche alla patologia asmatica. Purtroppo la difficoltà di condivisione con i pazienti delle strategie terapeutiche tipiche della cronicità riconosciuta diviene ulteriormente complicata e ostacolata dal non riconoscimento o dalla negazione della cronicità dell'asma che spesso coinvolge sia il paziente sia il medico.

L'Organizzazione Mondiale della Sanità stima che l'asma sia responsabile di circa 250.000 decessi all'anno e della perdita di 15 milioni di DALY (anni di vita aggiustati per la disabilità). Sebbene la prevalenza vari da nazione a nazione e in funzione dell'età, circa il 10% dei bambini e il 5% degli adulti sono affetti da tale patologia. Secondo le raccomandazioni GINA del 2013, l'asma colpisce circa 300 milioni di persone al mondo ed è, pertanto, la malattia respiratoria più frequente.

Secondo i dati raccolti dalla Medicina Generale, confermati anche dalla studio GEIRD, la prevalenza di asma nella popolazione italiana di età >15 anni è pari al 6.1%, è leggermente maggiore nelle donne (6.6%) che negli uomini (5.5%) e tende a calare con l'età. Però risulta che la prevalenza della diagnosi di asma in Italia sia molto inferiore alla prevalenza dei sintomi compatibili con la malattia.

La prevalenza di asma è aumentata in quasi tutto il mondo nella seconda metà del Novecento particolarmente nei bambini, tanto che si è arrivati a parlare di "epidemia dell'asma"

In Italia, la prevalenza di asma nei bambini sembra stabile almeno fino alla fine degli anni Novanta, risulta, invece, in aumento 38% durante l'ultima decade (2000-2010), particolarmente a carico degli immigranti in Italia dai Paesi in via di sviluppo, con comparsa di sensibilizzazione allergica ad allergeni locali, che si manifesta entro pochi anni dall'arrivo in Italia. Per quanto riguarda l'età pediatrica i bambini migranti che vivono in Italia da più di 5 anni, il rischio è simile a quello dei bambini italiani, indicando che il rischio aumenta con il numero di anni vissuti in Italia, dato suggestivo per un importante ruolo della esposizione a fattori di rischio ambientale nello sviluppo di asma.

L'asma rappresenta anche in Italia una notevole fonte di costi sia sociali sia umani: i costi diretti (farmaci, visite mediche, accessi al pronto soccorso, ricoveri in ospedale) sono pari all'1-2% della spesa sanitaria totale. Si valuta che, nell'arco di un anno, il 50% dei pazienti asmatici richieda una visita al Medico di Medicina Generale, il 72% ad uno Specialista, il 14%



METIS  
Società scientifica  
dei medici  
di medicina generale  
socio unico FIMMG  
Piazza G. Marconi, 25  
00144 Roma  
tel. 0654896627  
fax 0654896647  
metis@fimmg.org  
P.I. 05344721005

ricorra al Pronto Soccorso, e il 10% sia ricoverato per questa causa. I costi indiretti (perdite di giornate di lavoro, limitazione nelle attività quotidiane, mortalità prematura) rappresentano oltre il 50% della spesa totale.

Secondo quanto affermato da GINA 2013, gli alti costi dell'asma sono principalmente imputabili ad improprio uso delle risorse diagnostiche e al mancato controllo della malattia. Sono quindi necessari ulteriori sforzi per migliorare la compliance dei pazienti al trattamento ed investimenti nei farmaci preventivi per ridurre i costi sia diretti che indiretti.

## IL CONTROLLO DELLA MALATTIA

Il costo dell'asma aumenta mano a mano che peggiora il controllo della malattia. Quasi la metà (46.2%) della spesa per l'asma in Italia è ascrivibile al 25% dei pazienti con il peggior controllo. In particolare, a questi pazienti vanno attribuiti il 55% dei costi legati alle ospedalizzazioni e il 48.1% dei costi indiretti. In base a rilevazioni condotte nell'area europea, il costo annuo di un paziente con asma persistente è pari a 509 euro se l'asma è controllata, ma sale a 2281 euro in assenza di controllo della malattia.

I dati internazionali e nazionali dimostrano che, nonostante la diffusione delle Linee Guida, il controllo dell'asma è ancora insufficiente, sia in Italia che in altri Paesi europei. In Europa solo il 15% degli asmatici trattati con corticosteroidi per via inalatoria, raggiunge un buon controllo della malattia. Il controllo è migliore nei soggetti che effettuano la spirometria e che posseggono un piano scritto di gestione dell'asma e delle riacutizzazioni. Particolare attenzione va dedicata ai pazienti con asma grave: sono il 15% dei pazienti asmatici, e consumano oltre il 50% delle risorse destinate all'asma.

La scarsa aderenza alle Linee-Guida (LG) da parte dei Medici di medicina generale (GPs) è un fattore che può condizionare il mantenimento del controllo in real life. I dati di un'indagine italiana condotta su medici di medicina generale che hanno seguito un corso di educazione continua (GPsA) rispetto a quelli che non hanno partecipato (GPsB) mostrano un trend di migliore aderenza alle LG nel trattamento dei pazienti con asma più grave.



METIS  
Società scientifica  
dei medici  
di medicina generale  
socio unico FIMMG  
Piazza G. Marconi, 25  
00144 Roma  
tel. 0654896627  
fax 0654896647  
metis@fimmg.org  
P.I. 05344721005

## A DOMANDA RISPONDO

Item	ARGOMENTI	DOCENTI/AUTORI	TEMPI
<b>Problemi di contesto</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Epidemiologia e patogenesi dell'asma</li><li>▪ Variazioni e trend</li><li>▪ Costi</li><li>▪ Criticità della gestione attuale</li><li>▪ Stili di vita e prevenzione</li></ul>	Uberti Baiardini Braido Alesso	3 ore
<b>L'individuazione degli asmatici: i problemi per il mmg</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Individuazione delle persone a rischio</li><li>▪ Criteri e limiti per la medicina di iniziativa</li><li>▪ Il problema rinite allergica e suo impatto sull'asma</li></ul>	Uberti Baiardini Braido Alesso	3 ore
<b>Approccio diagnostico terapeutico</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Valutazione clinica e strumentale: accertamenti in primary care e specialistici</li><li>▪ L'office spirometry: si o no?</li><li>▪ I farmaci a disposizione</li><li>▪ Gli erogatori: caratteristiche ed elementi di scelta</li><li>▪ La terapia di primo livello</li><li>▪ La terapia di secondo livello</li></ul>	Uberti Baiardini Braido Alesso	9 ore
<b>Il follow-up e le riacutizzazioni</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Il ciclo del "controllo dell'asma"</li><li>▪ Il follow up in primary care</li><li>▪ Il follow up specialistico</li><li>▪ Il riconoscimento e la gestione delle riacutizzazioni</li><li>▪ Nozioni su asma grave</li><li>▪ Nozioni su asma professionale</li><li>▪ Nozioni su asma pediatrica</li></ul>	Uberti Baiardini Braido Alesso	5 ore



METIS  
Società scientifica  
dei medici  
di medicina generale  
socio unico FIMMG  
Piazza G. Marconi, 25  
00144 Roma  
tel. 0654896627  
fax. 0654896647  
metis@fimmg.org  
P.I. 05344721005

<b>La complessa gestione del paziente: il “non aderente”, l’”indisciplinato, il “superinformato”</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Aderenza e persistenza alla terapia</li><li>▪ Comunicazione con il paziente asmatico</li></ul>	Uberti Baiardini Braido Alesso	1 ora
--	--	---	-------

#### OBIETTIVI DELLA FAD

Accrescere le conoscenze dei mmg in merito alla asma

Fornire strumenti per la costruzione di PDTA locali con particolare riferimento alle forme associative della MG

Costruire una “job description” della gestione dell’asma identificando i carichi di lavoro specifici

Migliorare l’individuazione dei pazienti a rischio

Implementare la conoscenza e l’utilizzo della strumentazione di primo livello in office

Migliorare la comunicazione e il counseling breve in medicina generale

Promuovere e migliorare l’aderenza alla terapia

Fornire nozioni di terapia dell’asma

Fornire nozioni pratiche sui farmaci dell’asma

Migliorare il flusso di comunicazione tra la primary care e la specialistica



METIS  
Società scientifica  
dei medici  
di medicina generale  
socio unico FIMMG  
Piazza G. Marconi, 25  
00144 Roma  
tel. 0654896627  
fax 0654896647  
metis@fimmg.org  
P.I. 05344721005

#### QUALIFICHE PROFESSIONALI E SCIENTIFICHE DEI DOCENTI E AUTORI

<b>Dr/Prof</b>	<b>LAUREA</b>	<b>SPECIALIZZAZIONE</b>	<b>AFFILIAZIONE</b>
<b>DONATELLA ALESSO</b>	Medicina E Chirurgia	Microbiologia	Responsabile scientifico Metis. Medico di Medicina Generale FIMMG Alessandria
<b>MARZIO UBERTI</b>	Medicina E Chirurgia	Tisiologia e Malattie dell'apparato respiratorio	Medico di medicina generale FIMMG Torino
<b>ILARIA BAIARDINI</b>	Psicologia	Psicoterapia	Clinica malattie dell'apparato respiratorio e allergologia, Dipartimento di medicina interna. Genova
<b>FULVIO BRAIDO</b>	Medicina e Chirurgia	Tisiologia e Malattie dell'apparato respiratorio	Professore associato di Medicina respiratoria Università di Genova