

# La MdG e la medicina generale

*Daniela Livadiotti*



**DALLA PRESTAZIONE ALLA PERFORMANCE**

**74° Congresso Nazionale**

2-7 ottobre 2017

**QUESTIONARIO SULLA MEDICINA DI GENERE**

Rivolto a pazienti di età uguale o maggiore di 18 anni

SESSO  F  M

ETA' \_\_\_\_\_ PESO (in Kg) \_\_\_\_\_ ALTEZZA (in cm) \_\_\_\_\_

REGIONE \_\_\_\_\_

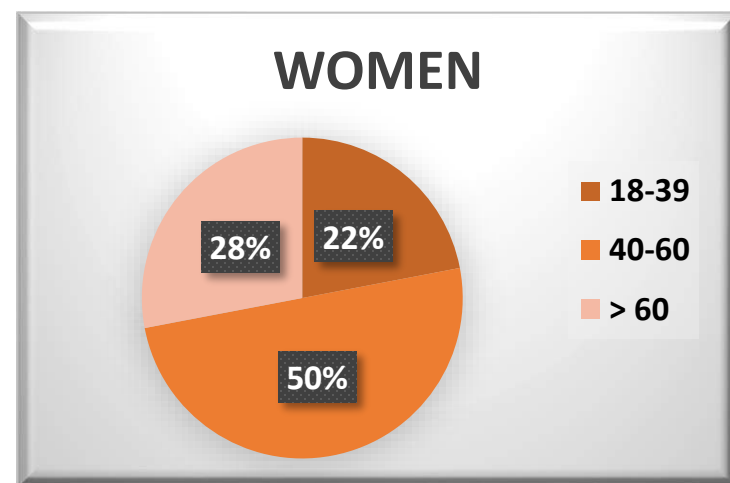
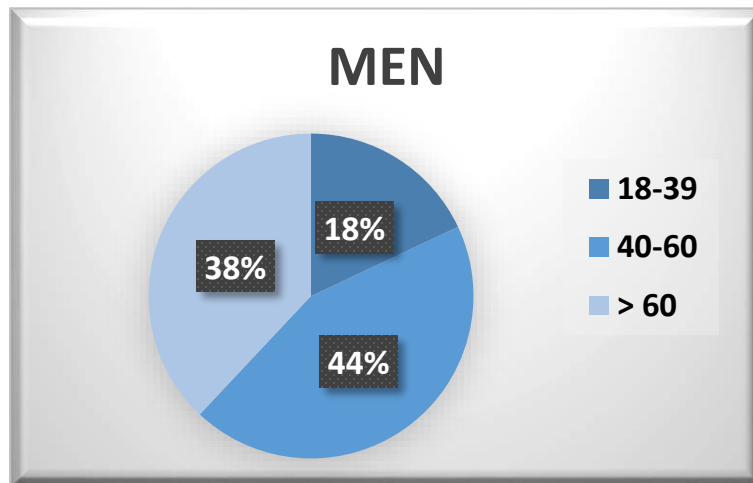
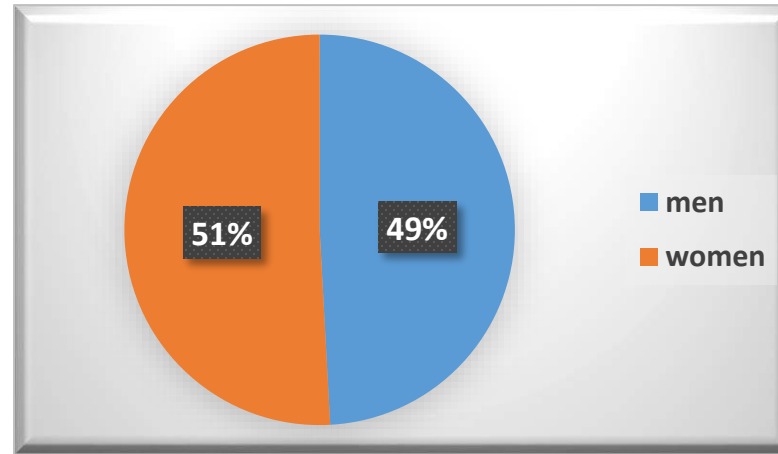
<p><b>1. STATO CIVILE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Celibe/nubile</p> <p><input type="checkbox"/> Coniugato/comune</p> <p><input type="checkbox"/> Separato/divorziato</p> <p><input type="checkbox"/> Vedovo</p>	<p><b>6. COSA FA QUANDO AVVERTE UN MALESSERE:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cerco subito aiuto</p> <p><input type="checkbox"/> Cerco di nascondere sperando che passi</p> <p><input type="checkbox"/> Cerco di risolverlo da solo/a</p> <p><input type="checkbox"/> Ne parlo subito al mio medico</p>
<p><b>2. GRADO DI ISTRUZIONE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Licenza elementare</p> <p><input type="checkbox"/> Licenza media</p> <p><input type="checkbox"/> Licenza superiore</p> <p><input type="checkbox"/> Laurea</p>	<p><b>7. HA PATOLOGIE CRONICHE COME DIABETE, MALATTIE CARDIOVASCOLARI, MALATTIE RESPIRATORIE, MALATTIE OSTEOARTICOLARI?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p><b>3. COME PERCEPISCE IL SUO STATO DI SALUTE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ottimo</p> <p><input type="checkbox"/> Buono</p> <p><input type="checkbox"/> Discreto</p> <p><input type="checkbox"/> Cattivo</p>	<p><b>8. TALI PATOLOGIE LIMITANO LE SUE ATTIVITÀ QUOTIDIANE (PASSEGGIARE, LAVARSI, LAVORARE, ETC.)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p><b>4. INDICHI COSA METTEREBBE AL PRIMO POSTO PER ORDINE DI IMPORTANZA TRA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hobby</p> <p><input type="checkbox"/> Lavoro</p> <p><input type="checkbox"/> Salute</p> <p><input type="checkbox"/> Famiglia</p>	<p><b>9. FUMA?</b></p> <p><input type="checkbox"/> No, non ho mai fumato</p> <p><input type="checkbox"/> Fumavo ma ho smesso</p> <p><input type="checkbox"/> Fumo più di 10 sigarette al giorno</p> <p><input type="checkbox"/> Fumo meno di 10 sigarette al giorno</p>
<p><b>5. COSA PROVA QUANDO NON SI SENTE BENE:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ho paura di morire</p> <p><input type="checkbox"/> Mi preoccupa per me stesso</p> <p><input type="checkbox"/> Mi preoccupa per i miei cari</p> <p><input type="checkbox"/> Non mi preoccupa affatto</p>	<p><b>10. BEVE VINO O ALTRI ALCOLICI?</b></p> <p><input type="checkbox"/> No, sono astemio</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, saltuariamente</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, solo ai pasti</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, anche fuori dai pasti</p>

<p><b>11. PRATICA ATTIVITÀ FISICA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Non pratica attività fisica</p> <p><input type="checkbox"/> Pratico attività fisica saltuariamente</p> <p><input type="checkbox"/> Non pratico attività fisica, ma cammino per almeno 30 minuti tutti i giorni</p> <p><input type="checkbox"/> Pratico attività fisica due o tre volte a settimana per almeno 40 minuti</p>	<p><b>16. COME RITIENE LA SUA VITA SESSUALE?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ottima</p> <p><input type="checkbox"/> Soddisfacente</p> <p><input type="checkbox"/> Poco soddisfacente</p> <p><input type="checkbox"/> Inesistente</p>
<p><b>12. COME TRASCORRE LA SUA GIORNATA?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Passo gran parte del tempo seduto, sia al lavoro che nel tempo libero</p> <p><input type="checkbox"/> Passo gran parte del tempo in movimento, sia al lavoro che nel tempo libero</p> <p><input type="checkbox"/> Passo gran parte del tempo seduto, ma cerco di muovermi appena possibile</p>	<p><b>17. HA NOTATO UNA PERDITA DI INTERESSE O PIACERE NEL FARE LE COSE CHE DI SOLITO LE PIACEVANO O LE DAVANO SODDISFAZIONE?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p><b>13. CONSUMA ALMENO 3 PASTI AL GIORNO?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì, sempre</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, tranne che in qualche occasione</p> <p><input type="checkbox"/> No, quasi mai</p> <p><input type="checkbox"/> Mai</p>	<p><b>18. FA ESAMI DI CONTROLLO E DI PREVENZIONE SOTTO IL CONSIGLIO DEL SUO MEDICO?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì, lo ritengo molto importante</p> <p><input type="checkbox"/> No, ho paura di scoprire qualche malattia</p> <p><input type="checkbox"/> No, esistono troppi</p> <p><input type="checkbox"/> No, non mi sono mai stati consigliati</p>
<p><b>14. QUALI ALIMENTI SONO PRESENTI AD OGNI PASTO?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cereali (pane, pasta, riso, fette biscottate, ecc)</p> <p><input type="checkbox"/> Verdura e frutta</p> <p><input type="checkbox"/> Carne, uova, pesce</p> <p><input type="checkbox"/> Latticini</p>	<p><b>19. ASSUME REGOLARMENTE I FARMACI PRESCRITTI DAL SUO MEDICO DI FAMIGLIA O DALLO SPECIALISTA?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sì, sempre</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, ma talvolta li dimentico</p> <p><input type="checkbox"/> No, perché non vedo benefici / penso che i farmaci siano dannosi</p> <p><input type="checkbox"/> No, perché non ne ho bisogno</p>
<p><b>15. COME DORME?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Bene e al mattino mi sento riposato</p> <p><input type="checkbox"/> Dormo, ma avverto stanchezza al risveglio</p> <p><input type="checkbox"/> Utilizzo farmaci/integratori per riuscire a dormire</p> <p><input type="checkbox"/> Ho difficoltà ad addormentarmi</p>	

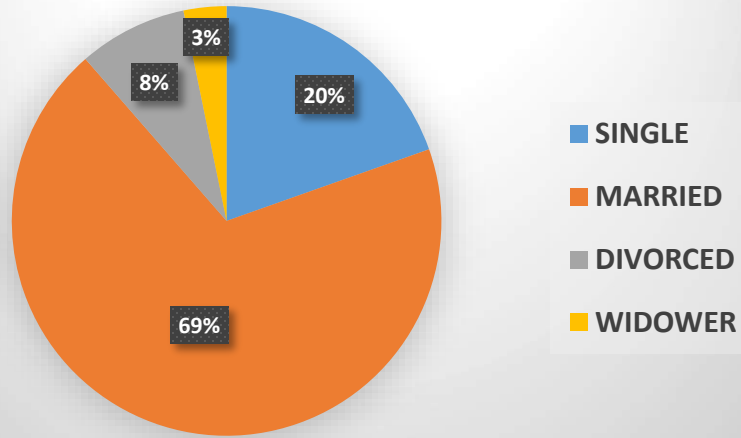
GRAZIE  
Il Tuo Medico



# SAMPLE FEATURES

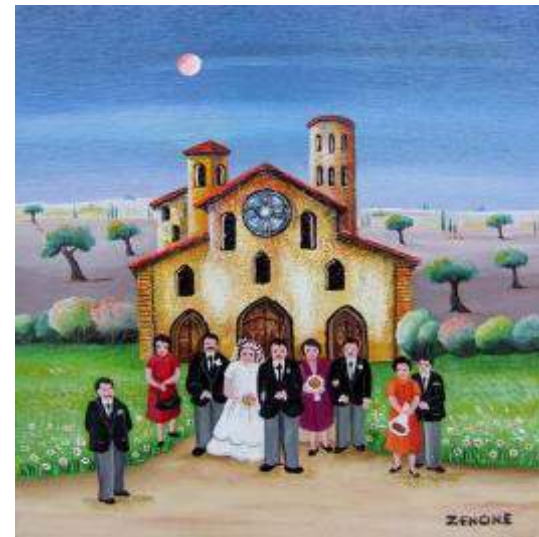
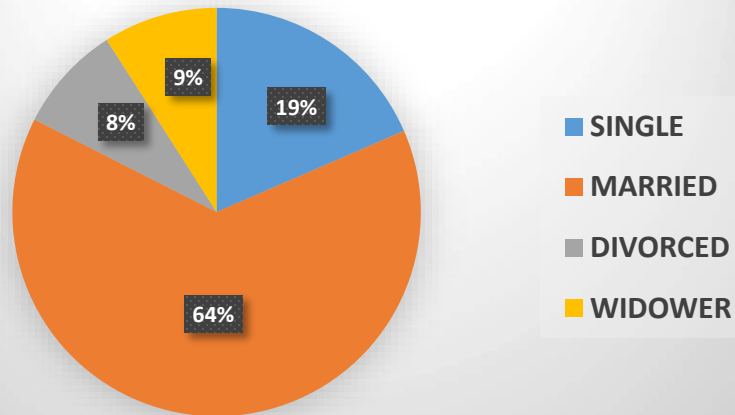


## MEN

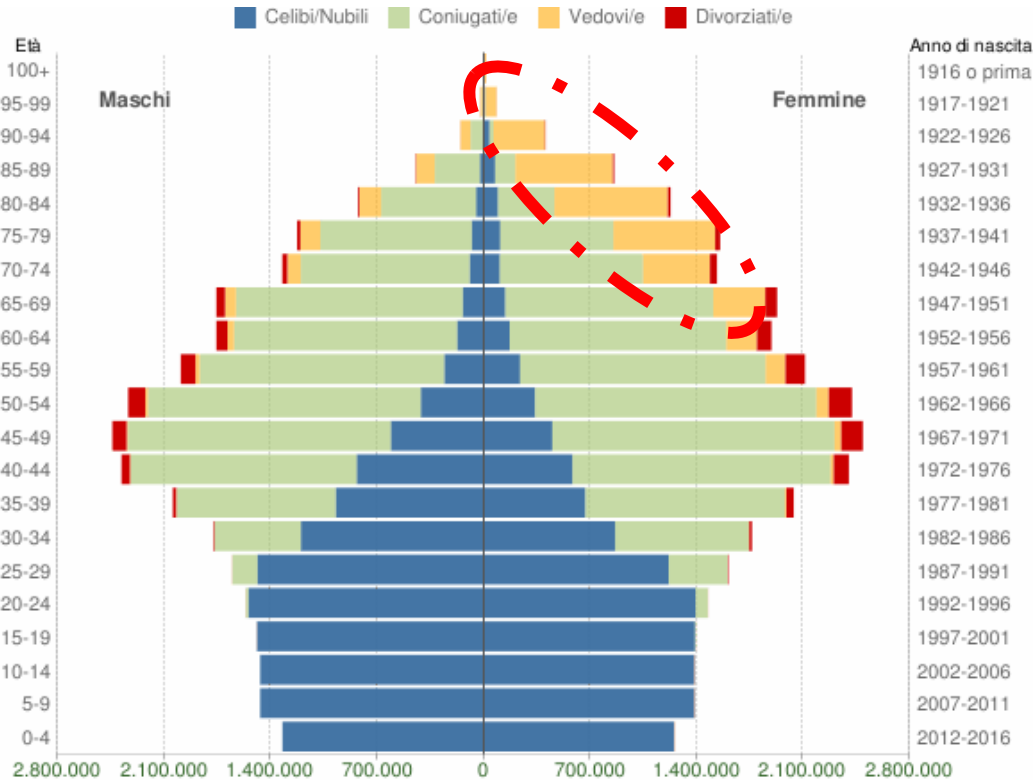


## SAMPLE FEATURES: MARITAL STATUS

## WOMEN



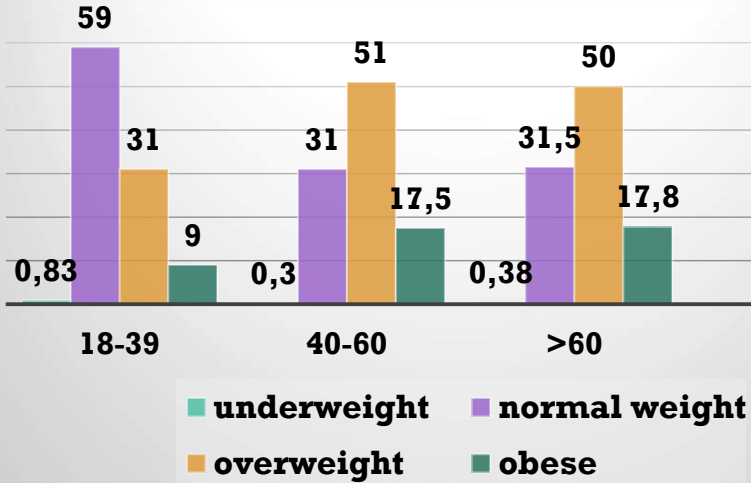
# Women account for 58% of the population over 65 and 70% over 85 years of age



Popolazione per età, sesso e stato civile - 2016  
 ITALIA - Dati ISTAT 1° gennaio 2016 - Elaborazione TUTTITALIA.IT

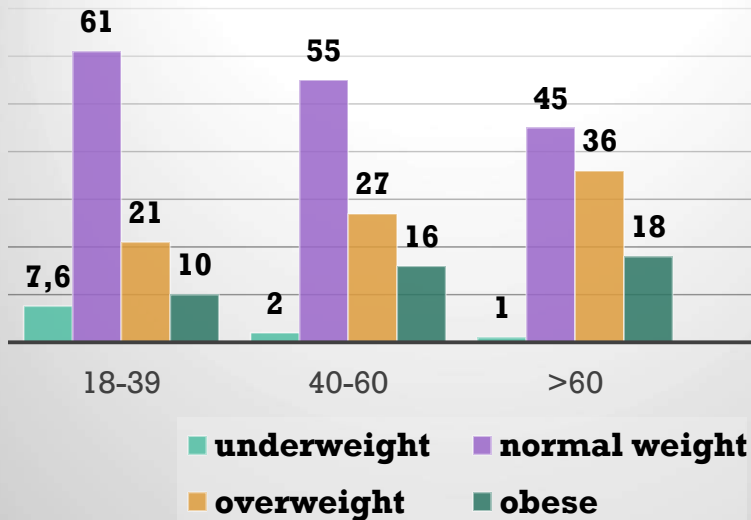


## MEN

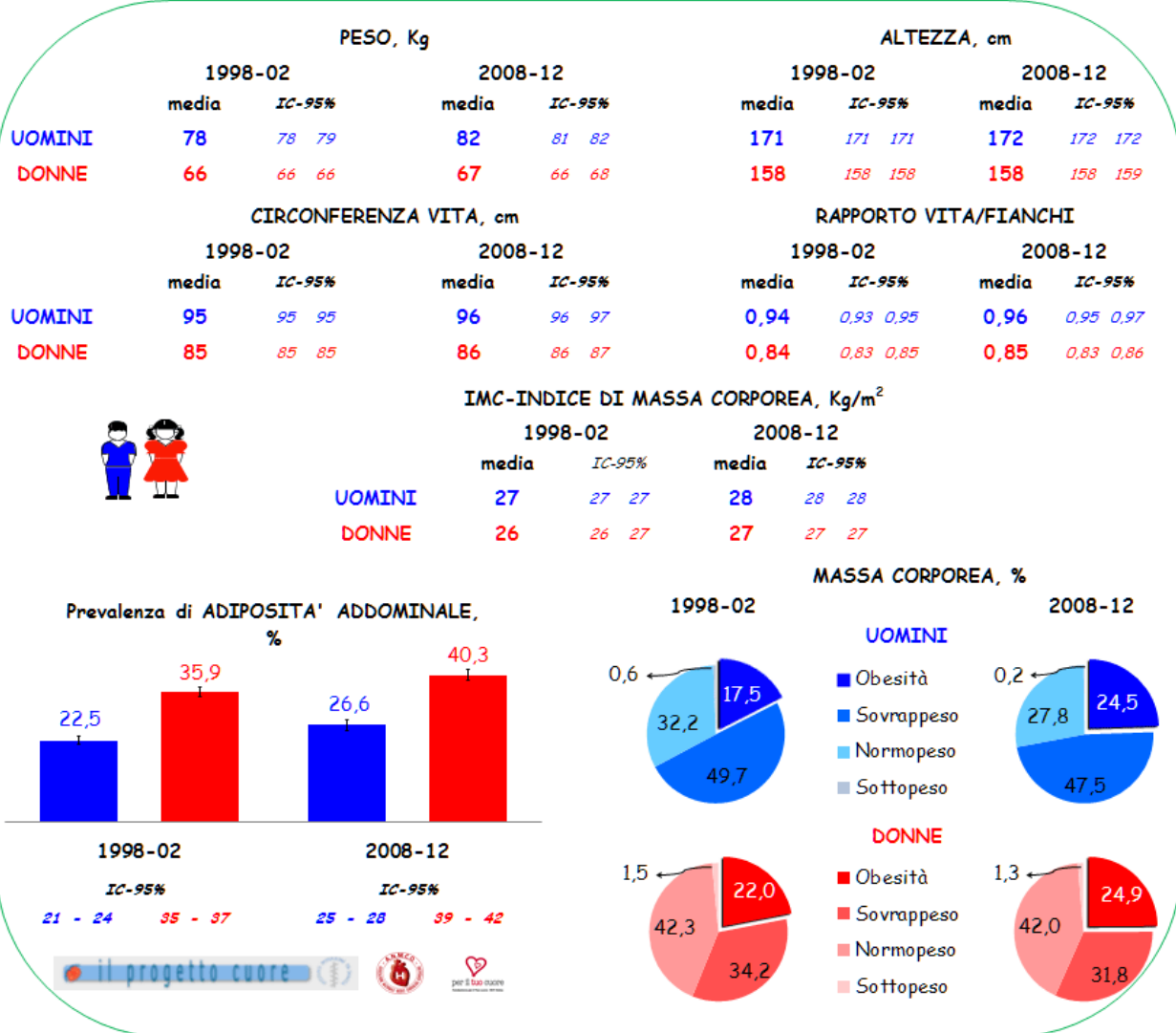


## BODY MASS INDEX

## WOMEN



# MISURE ANTROPOMETRICHE, ITALIA: Confronto tra 1998-02 e 2008-12. Età 35-74 anni



# MISURE ANTROPOMETRICHE, ITALIA 2008-12. Et  75-79 anni

## IMC - INDICE DI MASSA CORPOREA, Kg/m<sup>2</sup>

	media	IC-95%
<b>UOMINI</b>	<b>28</b>	27 28
<b>DONNE</b>	<b>29</b>	28 29

## PESO, Kg

	media	IC-95%
<b>UOMINI</b>	<b>77</b>	75 78
<b>DONNE</b>	<b>67</b>	66 68

## ALTEZZA, cm

	media	IC-95%
<b>UOMINI</b>	<b>166</b>	165 167
<b>DONNE</b>	<b>153</b>	152 153

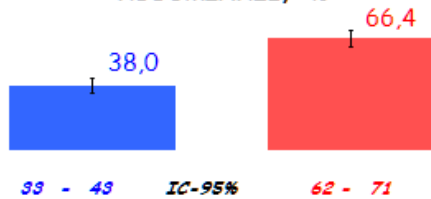
## CIRCONFERENZA VITA, cm

	media	IC-95%
<b>UOMINI</b>	<b>99</b>	98 100
<b>DONNE</b>	<b>94</b>	92 95

## RAPPORTO VITA/FIANCHI

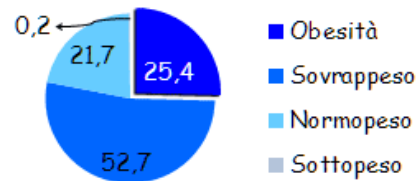
	media	IC-95%
<b>UOMINI</b>	<b>0,98</b>	0,98 0,99
<b>DONNE</b>	<b>0,90</b>	0,89 0,91

## Prevalenza di ADIPOSITA' ADDOMINALE, %

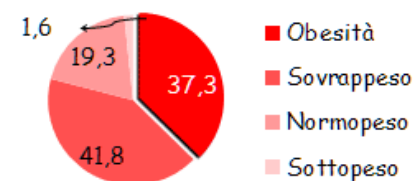


## MASSA CORPOREA, %

### UOMINI



### DONNE

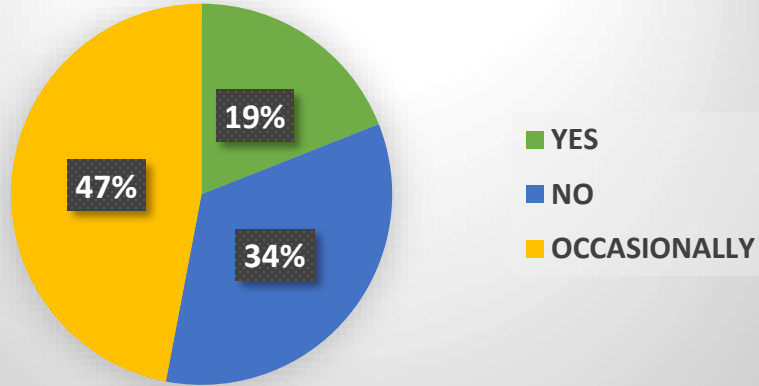


il progetto cuore

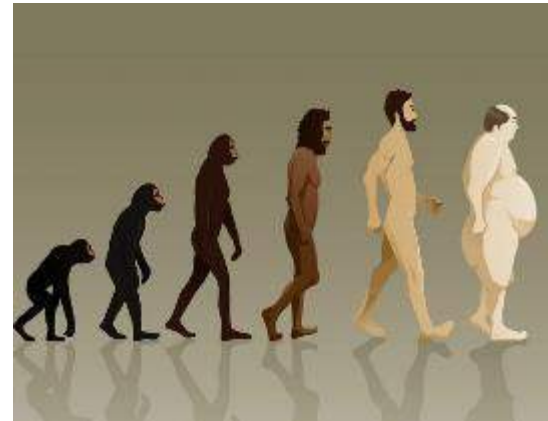




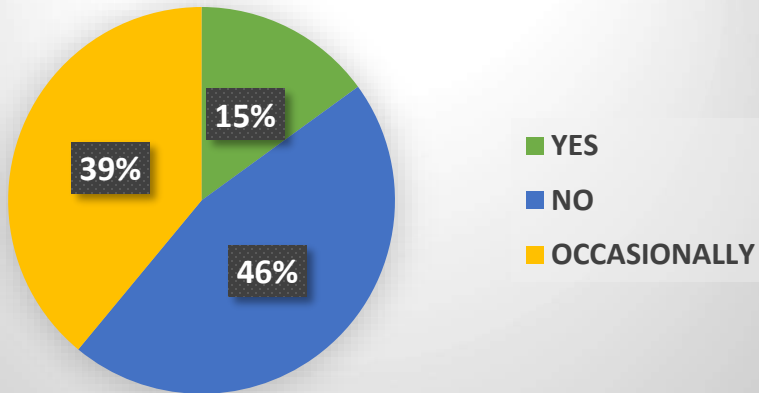
## MEN



# PSYCHICAL ACTIVITY

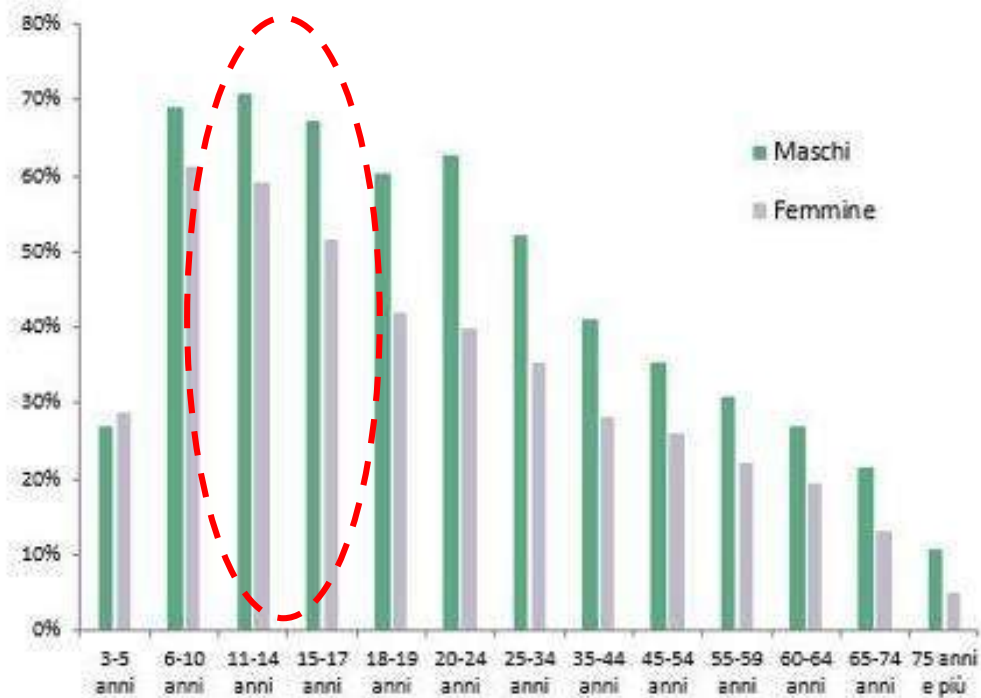


## WOMEN



# SPORT ACTIVITIES IN ITALY

**SPORTIVI PER SESSO E CLASSE DI ETÀ – ANNO 2015**  
(PERCENTUALI SU 100 PERSONE DELLA STESSA CLASSE DI ETÀ E DELLO STESSO SESSO)

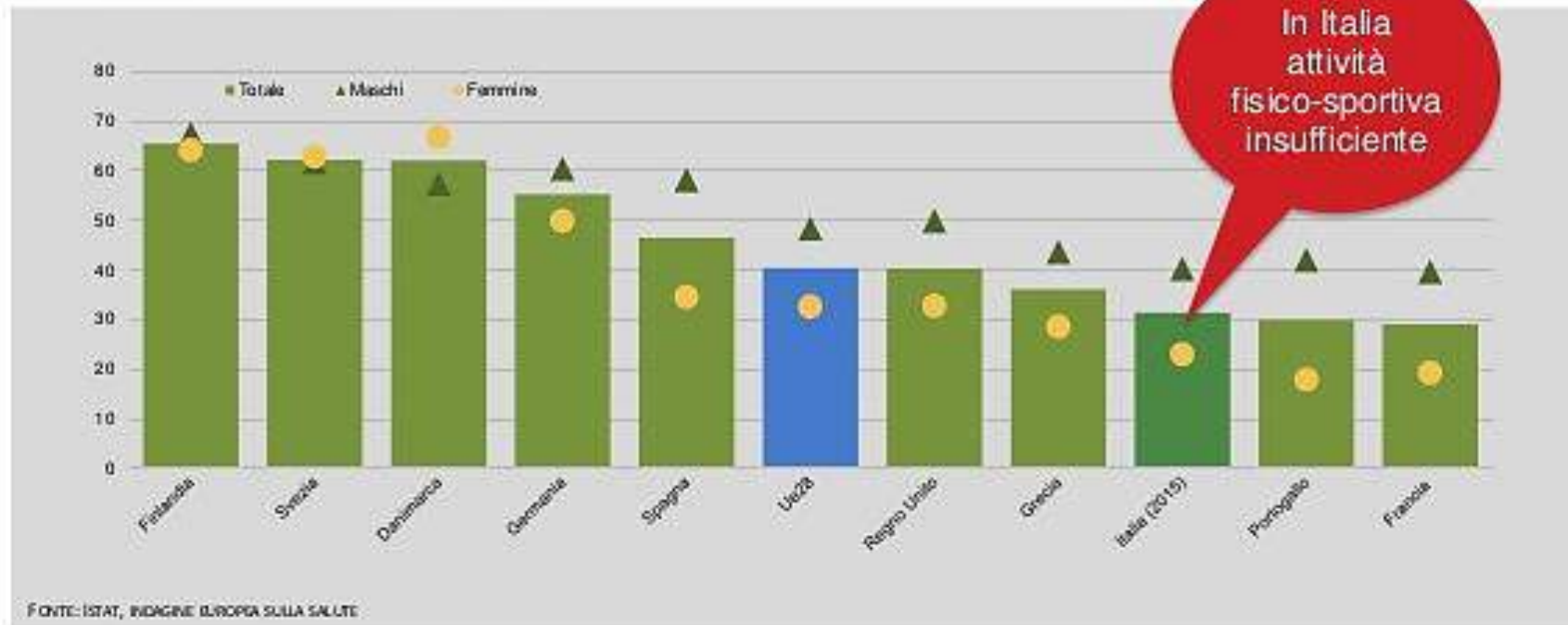


Fonte: ISTAT, ASPETTI DELLA VITA QUOTIDIANA.



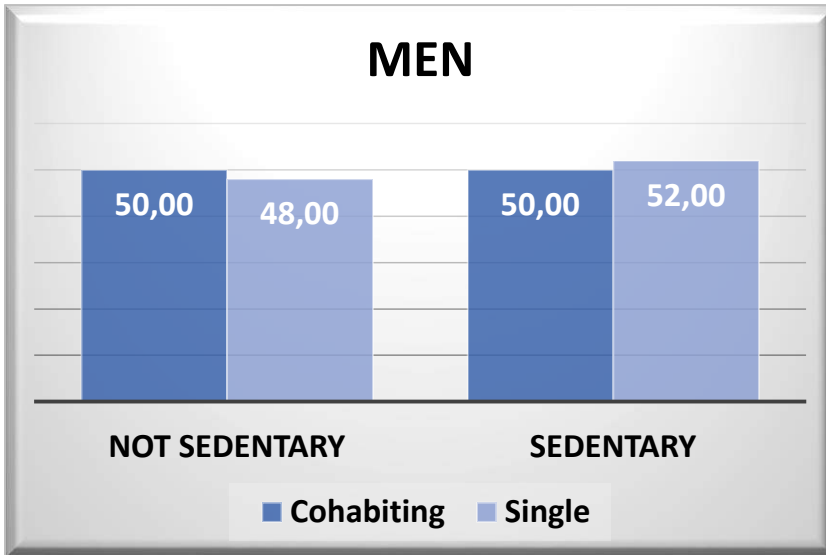
# SPORT ACTIVITIES IN EUROPE

**PERSONE DI 18-29 ANNI CHE DEDICANO ALMENO 150 MINUTI A SETTIMANA ALL'ATTIVITÀ FISICO-SPORTIVA NEL TEMPO LIBERO PER SESSO**  
 Anno 2014 (valori percentuali sul totale della popolazione)

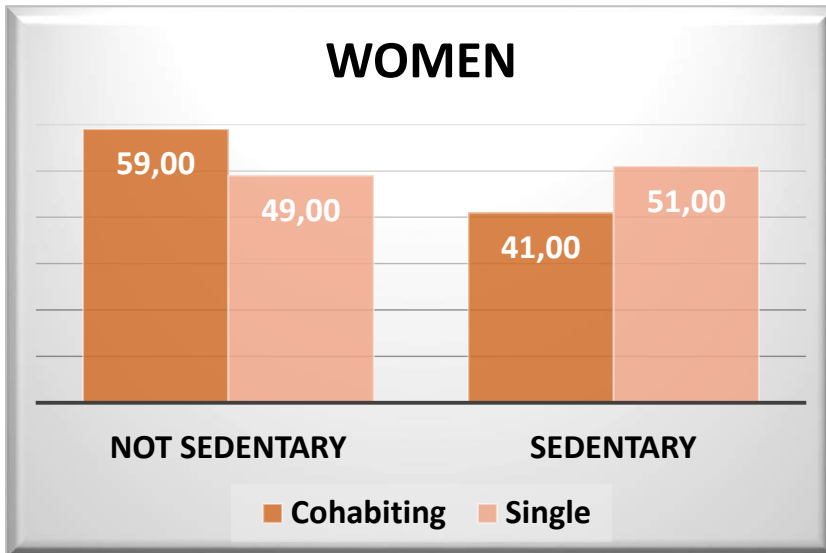


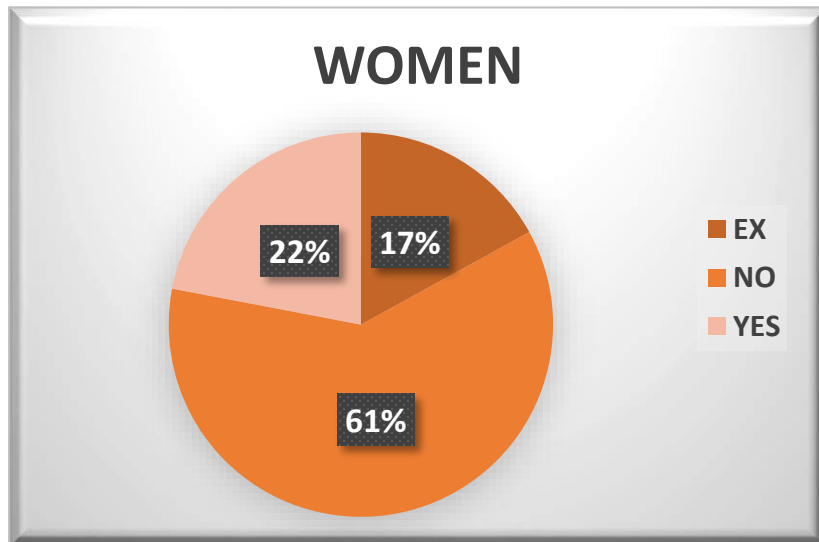
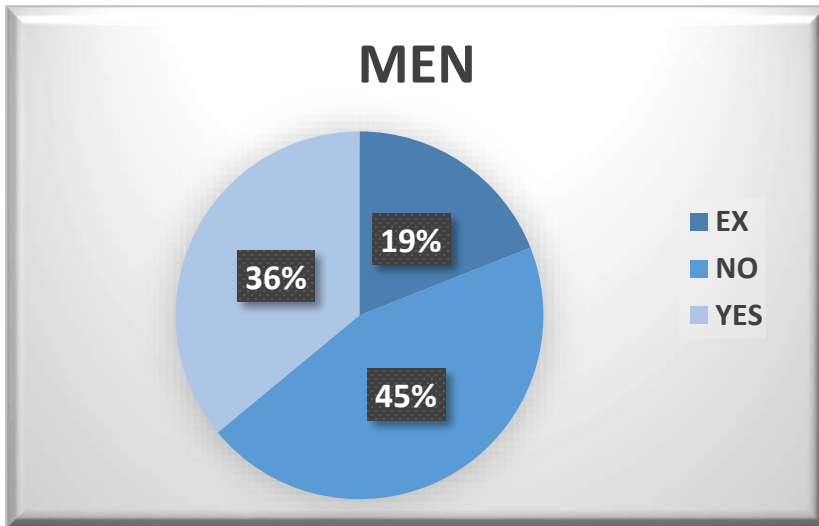
In Italia attività fisico-sportiva insufficiente





## SEDENTARISM

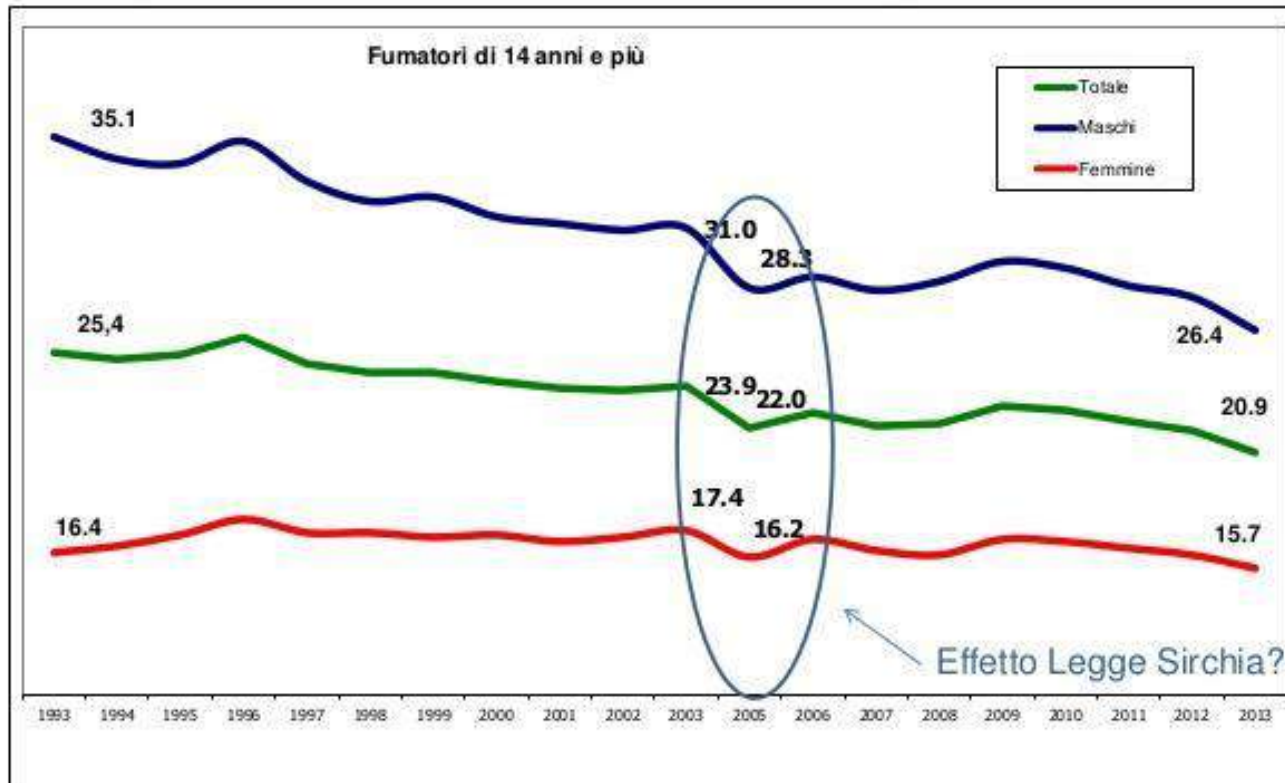




## SMOKING



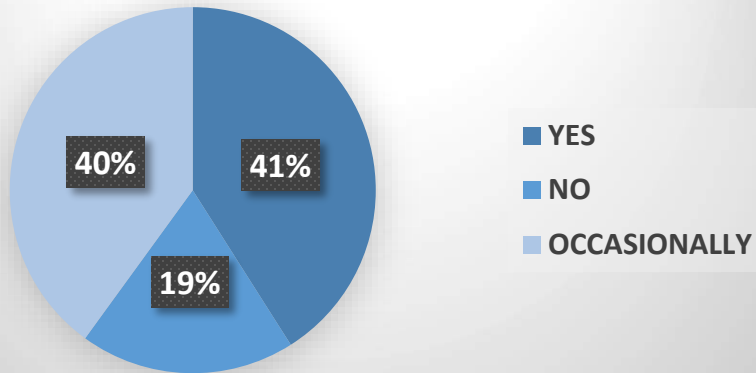
# SMOKING HABIT: TREND



Fonte Indagine Multiscopo Aspetti della vita quotidiana 1993-2013



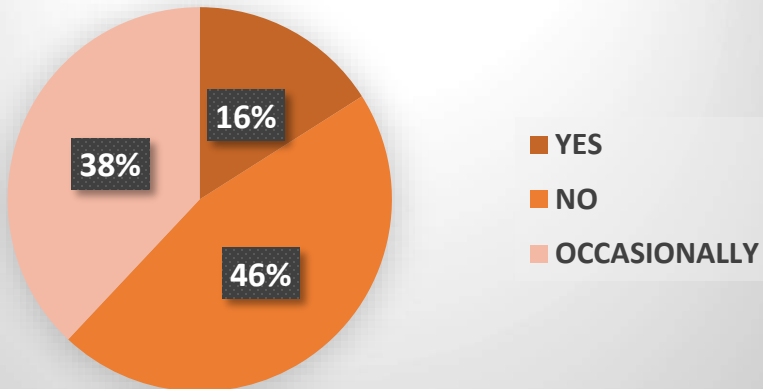
## MEN

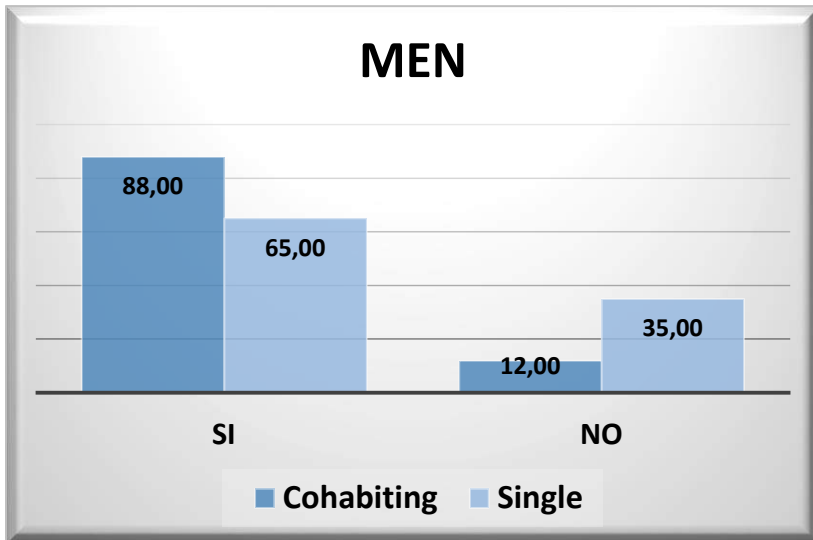


## ALCOHOL

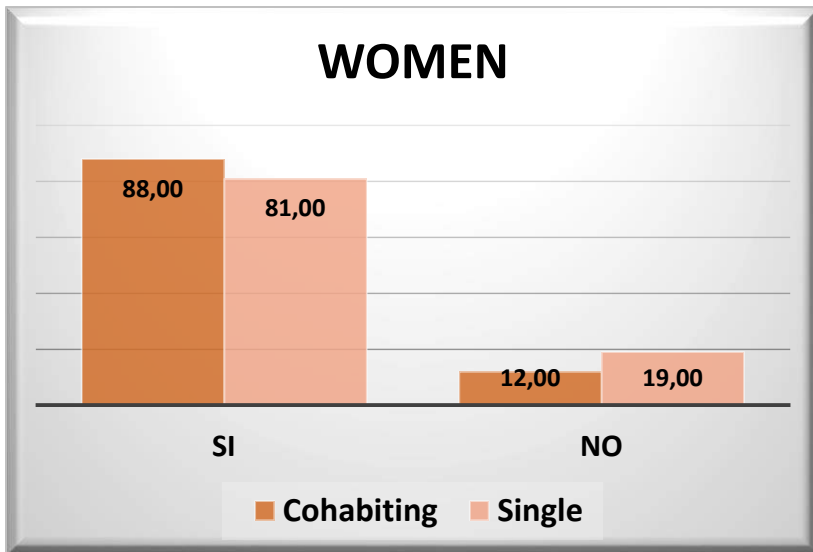


## WOMEN



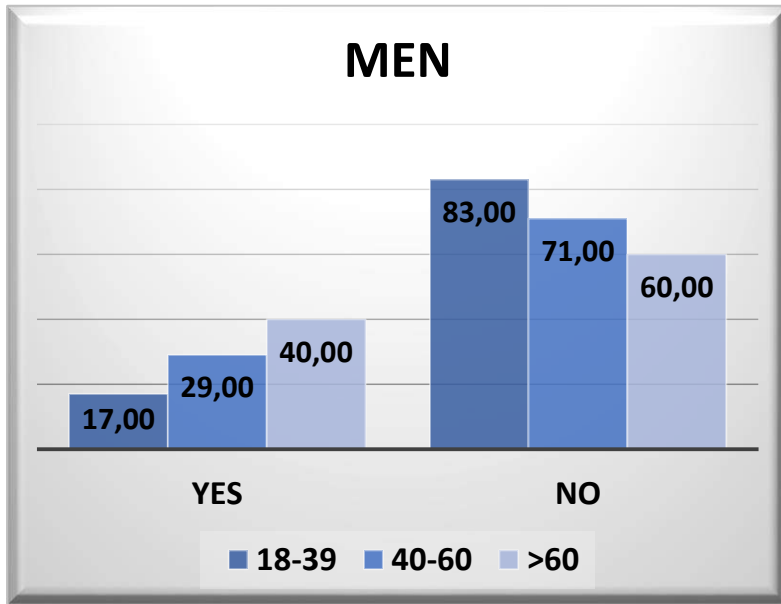


## REGULAR DIET

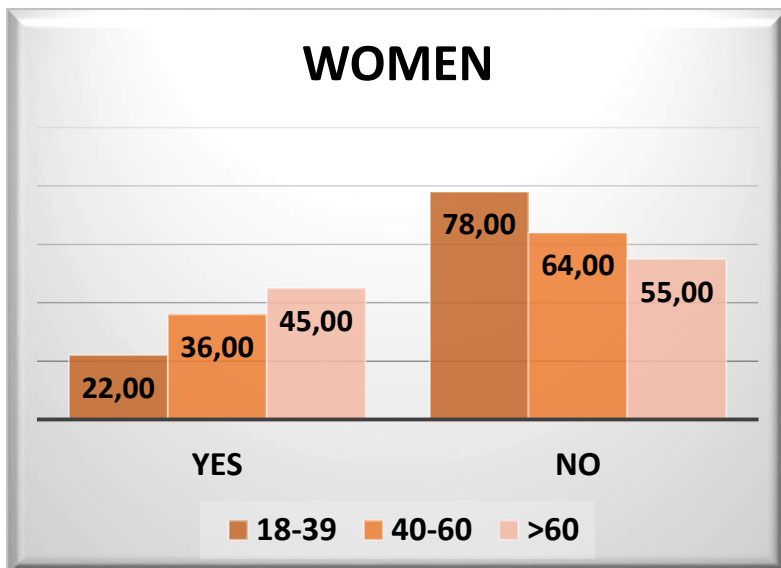






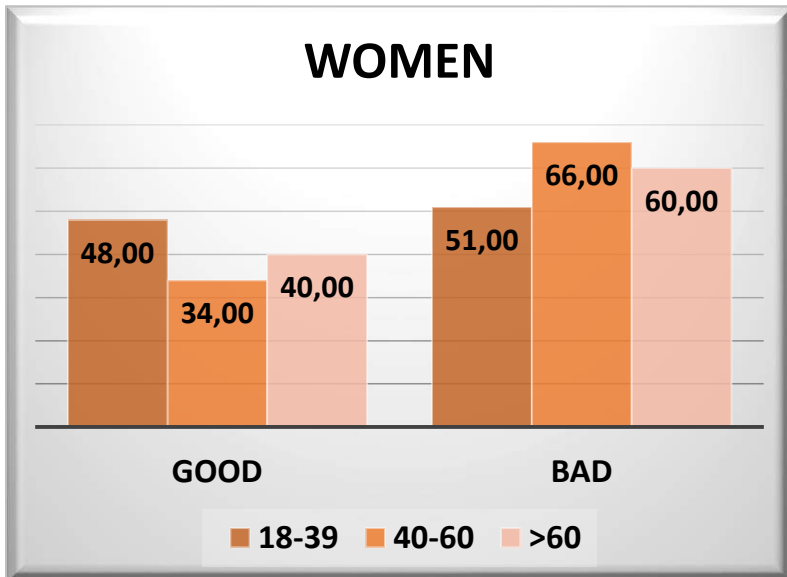


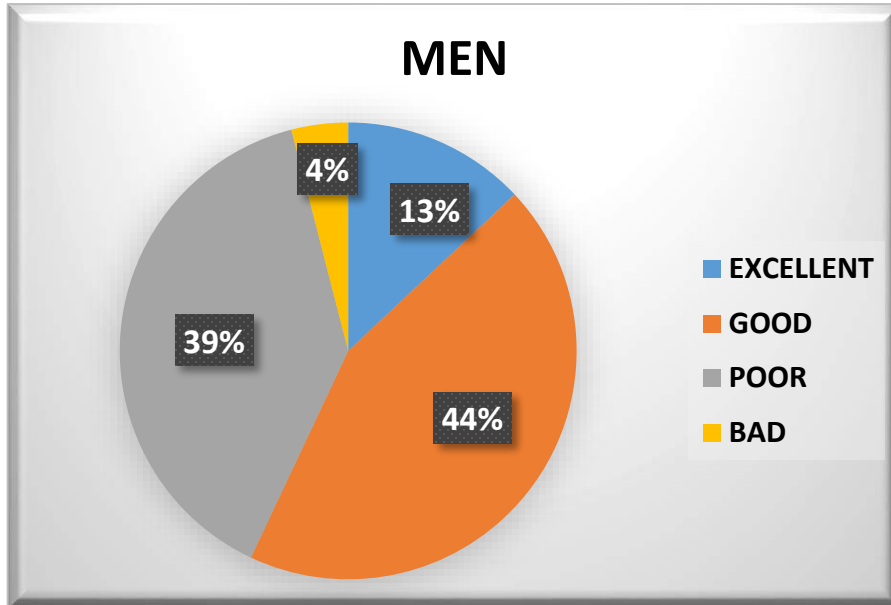
## DEPRESSION



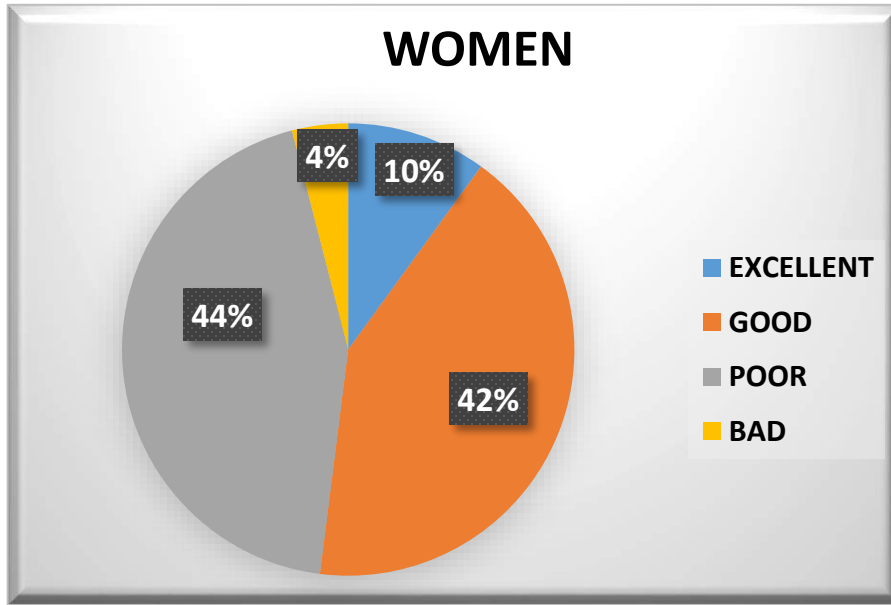


# SLEEPING

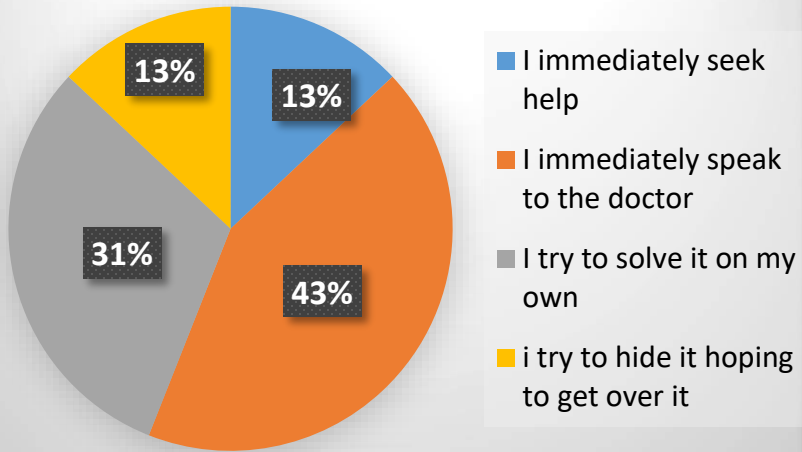




## «HOW DO YOU PERCEIVE YOUR HEALTH?»

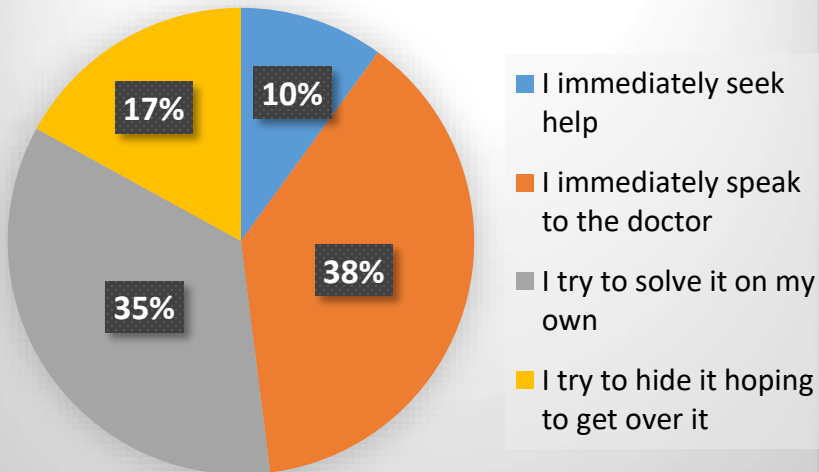


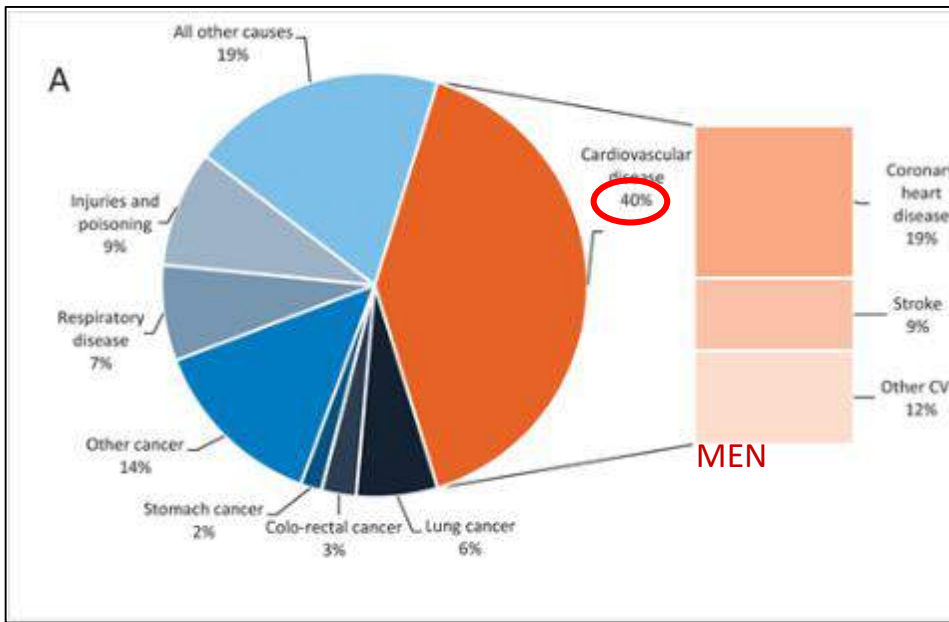
## MEN



**«WHAT DO YOU DO WHEN YOU FEEL A DISCOMFORT?»**

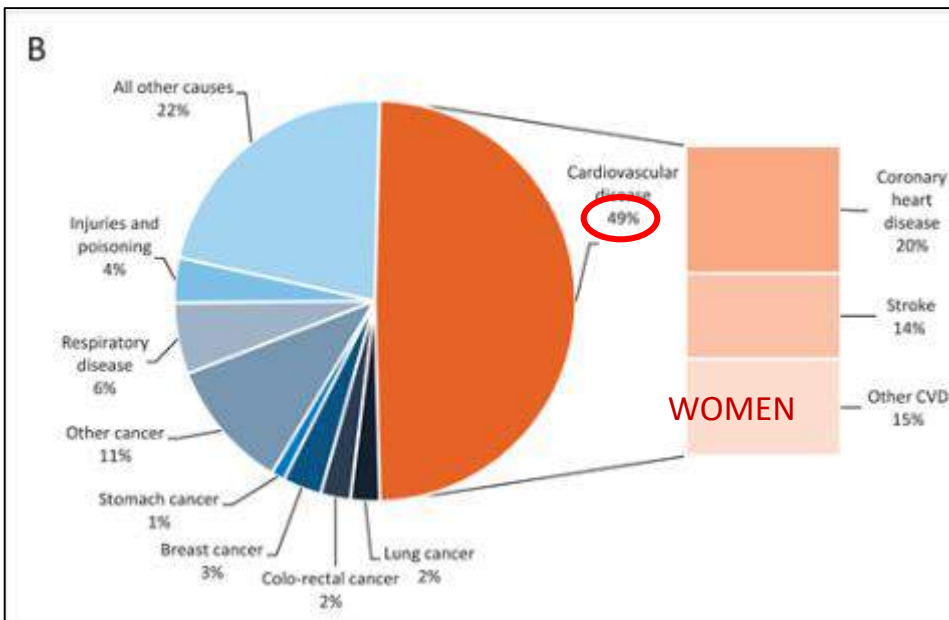
## WOMEN





# WHO MORTALITY DATABASE

European Heart Journal (2015)





***“Forse il più importante fattore di rischio di cardiopatia ischemica nelle donne è la percezione sbagliata che la cardiopatia ischemica non sia una malattia delle donne”***

Jacobs AK, Eckel RH. *Evaluating and managing cardiovascular disease in women. Understanding a woman's heart.* Circulation 2005



- Solo il 13% delle donne percepisce le malattie cardiovascolari come il più importante problema di salute da trattare e solo un terzo pensa che esse rappresentino la principale causa di morte
- Le donne continuano a ricevere le informazioni sulle malattie cardiovascolari dai mass-media, mentre solo il **24%** delle intervistate le riceve dai medici



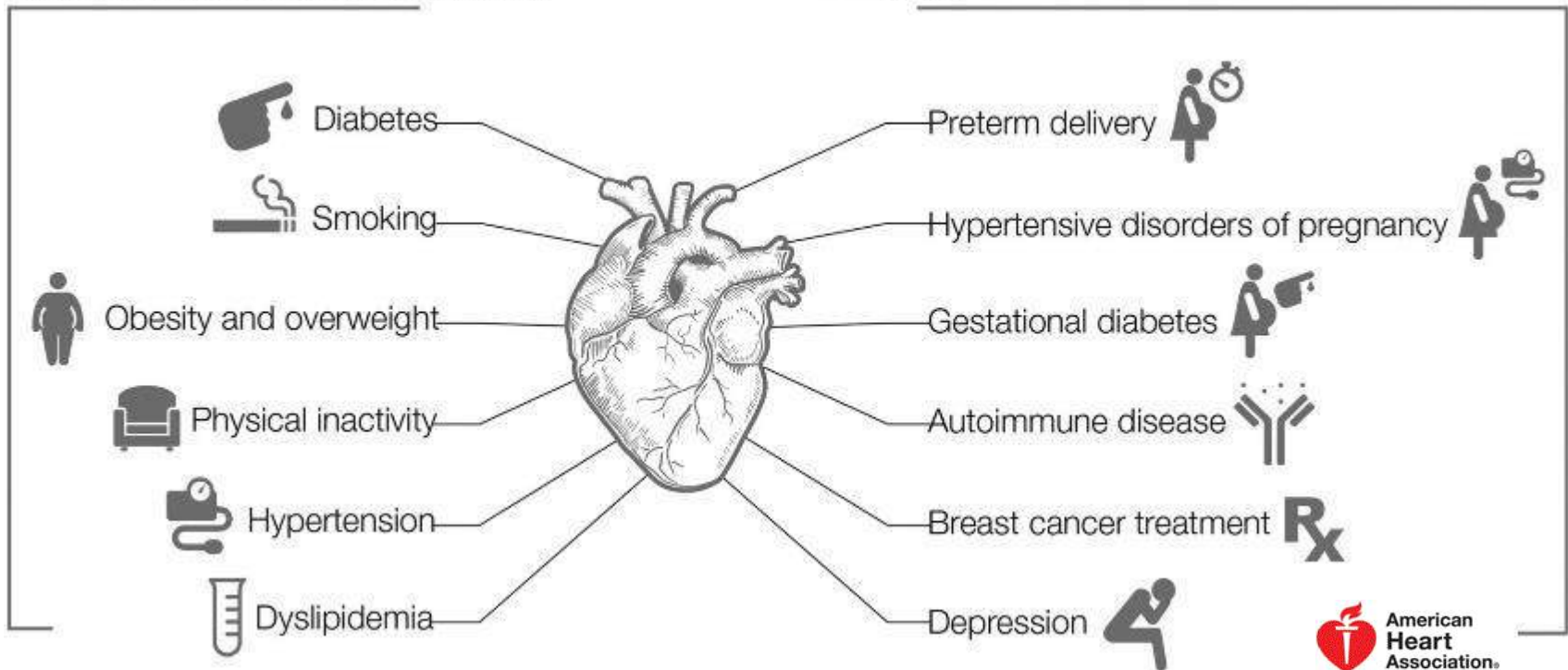
Alice K. Jacobs, MD; Robert H. Eckel, MD  
*Evaluating and Managing Cardiovascular Disease in Women*  
*Understanding a Woman's Heart. Circulation febbraio 2005*





**Traditional ASCVD Risk Factors**

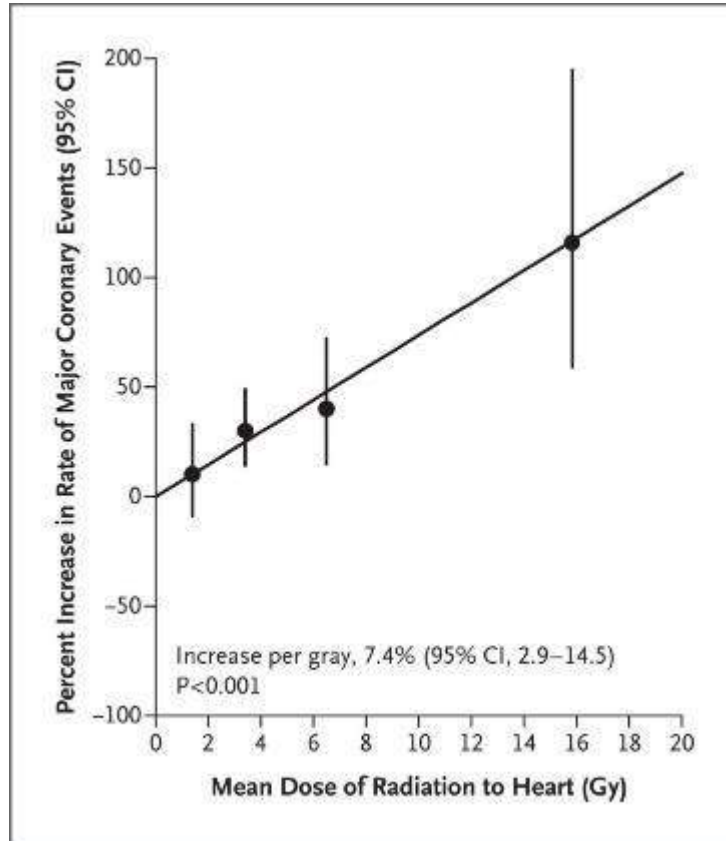
**Emerging, Nontraditional ASCVD Risk Factors**



Mariana Garcia et al. *Circ Res.* 2016;118:1273-1293



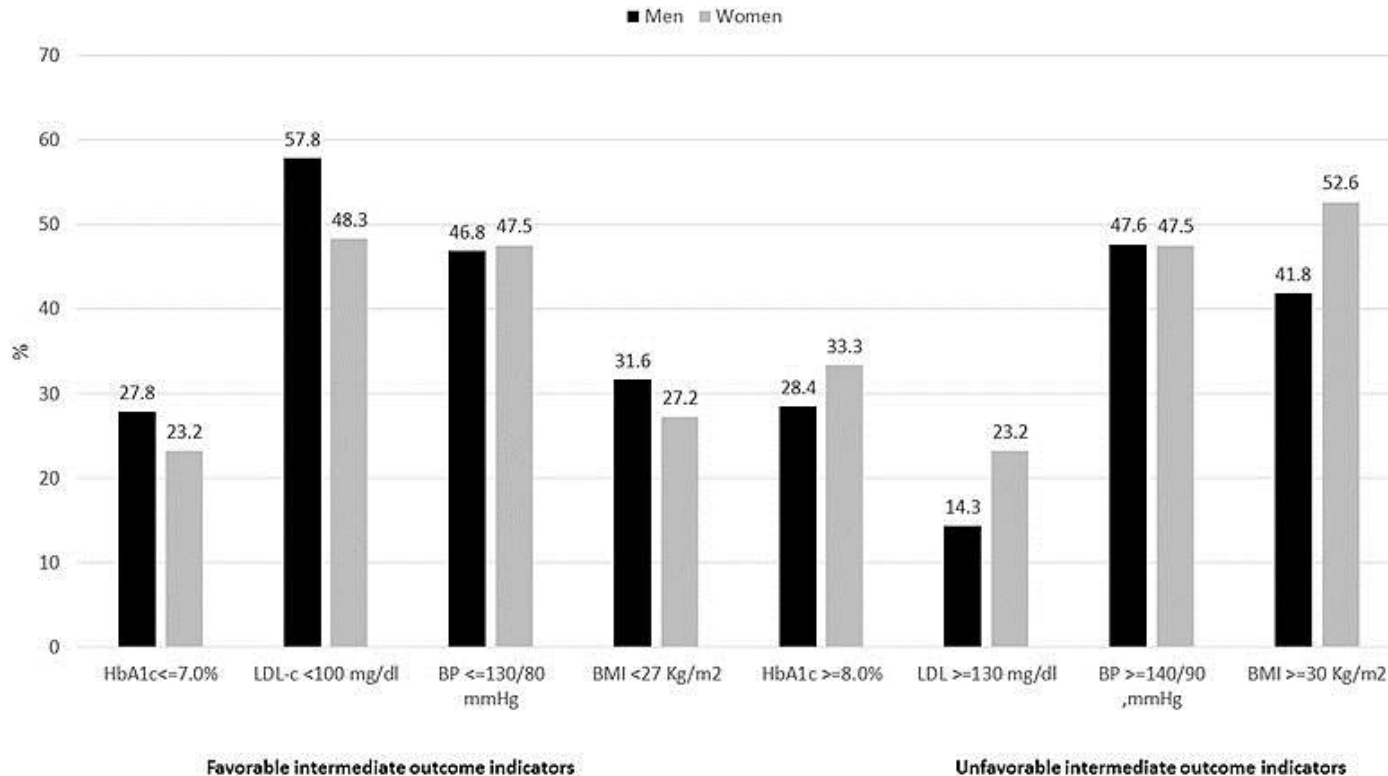
# Rate of Major Coronary Events According to Mean Radiation Dose to the Heart



Darby SC, Ewertz M, McGale P, et al. *Risk of ischemic heart disease in women after radiotherapy for breast cancer.* N Engl J Med 2013



## Between-gender differences in the intermediate outcomes indicators of AMD-Annals



***Sex Disparities in the Quality of Diabetes Care: Biological and Cultural Factors May Play a Different Role for Different Outcomes***

*A cross-sectional observational study from the AMD Annals initiative - [Diabetes Care](#). 2013 Oct*





**Gruppo di studio SIMPeSV per la Medicina di Genere:** L. Auriemma, C. Calì, M. Cassanelli, G.Castellano, R.D'Alessandro, S. Fasulo, A. Galli, E. Gioè, G.Imburgia, D.Livadiotti, GP. Reina, F. Taormina



# *Grazie per l'attenzione*

danielalivadiotti@libero.it

