

## **Gestione condivisa dello scompenso cardiaco tra Medico di Medicina Generale e Cardiologo**

### **G. Peliti**

Lo scompenso cardiaco è una patologia sempre più frequente per il Medico di Medicina Generale (MMG) legata all'invecchiamento della popolazione<sup>1</sup>.

Il ruolo del MMG è molto rilevante nella gestione dello scompenso, sia per la popolazione anziana che a lui si rivolge, sia per il rapporto personale che stabilisce con il Paziente che per la possibilità di seguirlo nel tempo<sup>2</sup>.

L'OMS ha sottolineato la rilevanza del rapporto interpersonale tra Medico e Paziente nel documento Health 2020<sup>3</sup> in cui si raccomanda di:

- **investire sulla salute considerando l'intero arco della vita e mirando all'empowerment** delle persone (in particolare giovani e anziani, con un particolare riguardo alla salute mentale);
- **affrontare le principali sfide per la salute con approcci integrati e strategie intersettoriali** di promozione della salute;
- **rafforzare i servizi sanitari ponendo la persona al centro dell'assistenza e della cura e rivitalizzando la sanità pubblica** prioritariamente attraverso gli investimenti sugli assetti organizzativi e sulla formazione degli operatori orientata al lavoro di équipe e alla collaborazione intersettoriale;
- **creare e sostenere comunità resilienti e favorire ambienti favorevoli al benessere e alla salute individuale e comunitaria.**

#### *Empowerment*

Insieme di azioni e interventi mirati a rafforzare il potere di scelta degli individui e ad aumentarne poteri e responsabilità, migliorandone le competenze e le conoscenze<sup>4</sup>.

#### *Resilienza*

Capacità di un metallo di resistere agli urti senza rompersi. In psicologia è la capacità che hanno le persone di affrontare le difficoltà e di superarle<sup>4</sup>.

Queste due importanti condizioni possono essere stimolate dalla collaborazione tra le varie figure professionali che ruotano intorno al Paziente (MMG, Specialista territoriale od ospedaliero, infermiere, psicoterapeuta). Ritroviamo gli stessi principi nel progetto per il PDTA scompenso cardiaco del 2015 della Regione Lazio<sup>5</sup>.

La Dottoressa Marina Leporelli e la Dottoressa Claudia Felici, MMG del distretto XIV della ASL Roma 1, illustreranno dei casi clinici gestiti insieme alla Cardiologia del Policlinico A. Gemelli e dell'Ospedale San Camillo.

La Dottoressa Felici illustrerà, inoltre, la situazione in cui una Paziente rifiuti di farsi seguire in ospedale.

La Dottoressa Nadia Aspromonte, consigliere nazionale Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO), responsabile scopenso cardiaco Policlinico Gemelli, illustrerà le proposte di collaborazione tra ospedale e territorio.

### **BIBLIOGRAFIA**

1. SIMG. Scopenso cardiaco: gestione in Medicina Generale dalla diagnosi al follow up. Pacini Editore, 2016.
2. Coordinamento W.O.N.C.A. La definizione europea di Medicina Generale. 2016. [www.coordinamentowoncaitalia.it](http://www.coordinamentowoncaitalia.it)
3. WHO. Health 2020: the European policy for health and well-being. [www.euro.who.int/](http://www.euro.who.int/)
4. [www.treccani.it/vocabolario](http://www.treccani.it/vocabolario)
5. DCA 7 ottobre 2015, n. 474: Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) e Diabete. [www.regione.lazio.it/](http://www.regione.lazio.it/)

Dott. Giovanni Peliti, Medico di Medicina Generale. Vicepresidente S.I.A.M.E.G. (Società Italiana per l'Aggiornamento del Medico di Medicina Generale)

Per la corrispondenza: [giovanni.peliti@gmail.com](mailto:giovanni.peliti@gmail.com)