

P117

LA CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA PER IL PAZIENTE DIABETICO OBESO

Marino G per il Gruppo di Lavoro Diabesità - AMD Regione Campania

Dipartimento Medico-Chirurgico di Internistica Clinica e Sperimentale, Seconda Università degli Studi di Napoli SUN

Premessa: Il Gruppo di Lavoro AMD “Diabesità” con un’indagine conoscitiva effettuata nel 2013 ha evidenziato che spesso i pazienti diabetici obesi si affidano a personale non qualificato e si sottopongono a diete non solo inefficaci, ma talora nocive e pericolose per la salute. Viene pertanto proposto un approccio al paziente diabetico obeso ispirato alle linee guida delle principali Società Scientifiche del settore, caratterizzato da tecniche di counseling nutrizionale, attività fisica, terapia ipoglicemizzante orale e chirurgia bariatrica. Viene altresì proposta la costruzione di una rete assistenziale multidisciplinare, integrata per la gestione del paziente diabetico tipo 2 (DM2) ed obeso secondo i criteri di appropriatezza clinica. Lo strumento di lavoro sarà una cartella clinica informatizzata su cui potranno essere archiviati i dati di tutti i pazienti in modo prospettico.

Scopo: Migliorare le conoscenze sui rapporti reciproci esistenti tra DM2 ed obesità, per strutturare specifici percorsi diagnostico-terapeutici volti al miglioramento dello stato di salute e del benessere psico-fisico di tali pazienti.

Metodo: Proporre una cartella clinica condivisa che contenga al contempo, oltre i dati generali (anamnesi prossima e remota, parametri clinici, di laboratorio e strumentali), anche parametri più specifici riguardanti i pazienti diabetici (profili glicemici, emoglobina glicosilata, etc.) e quelli obesi (comportamento alimentare, precedenti tentativi di perdere peso, valutazione psicologica/psichiatrica).

Risultati: Il primo step del progetto prevede la realizzazione di una cartella elettronica (EMR) dedicata specificamente alle problematiche del paziente diabetico obeso, che contenga tutte le definizioni di patologia in automatico, per consentire l’omogeneità della raccolta dati e strutturata in modo da poter poi essere anche inserita nel contesto della cartella clinica informatizzata generale, già esistente ed in uso nella maggior parte delle diabetologie nazionali. La raccolta dei dati avverrà in modo sistematico e permanente e potrà fornire informazioni su:

- Correlazioni diabete-obesità non ancora note, alla ricerca di possibili indicatori prognostici.
- Efficacia comparativa degli strumenti terapeutici a disposizione dei diabetologi (terapia ipoglicemizzante orale, counseling nutrizionale, chirurgia bariatrica) su diminuzione del peso corporeo, miglioramento del compenso glico-metabolico e riduzione del tasso di complicanze.
- Evidenziare predittori di remissione del diabete dopo chirurgia bariatrica.

¹ I nomi dei componenti del gruppo sono pubblicati sul fascicolo n.2/2015 del Giornale di AMD.

