

**70**<sup>o</sup> Congresso  
Nazionale



**Noi, orgogliosamente  
Medici di Famiglia**  
fiducia innovazione  
competenza organizzazione

**6 - 11 ottobre 2014**

Forte Village  
Santa Margherita di Pula

**#orgogliosamentemmg**

Il punto di vista del  
Medico di Medicina  
Generale

**Andrea Pizzini**

IL MEDICO DI MEDICINA  
GENERALE E I PERCORSI  
DIAGNOSTICO TERAPEUTICI PER  
IL MALATO VASCOLARE E/O  
DIABETICO: LO STATO DELL'ARTE

# Guidelines in general practice: the new Tower of Babel?

Arthur Hibble, David Kanka, David Pencheon, Fiona Pooles

BMJ 1998;317:862-3

Hanno impilato le 855 Linee Guida utilizzate dai General Practitioners di Cambridge, raggiungendo:

- ✓ Altezza di 68cm
- ✓ Peso di 28kg

Concludono che il GP gestisce da solo il 90% dei problemi che gli si presentano, ed ha bisogno di informazioni paretiche per gestire decisioni spesso difficili e complesse.



**IL SOVRACCARICO DI INFORMAZIONI, ANCHE SE DI BUONA QUALITÀ, PUÒ CORRISPONDERE A NESSUNA INFORMAZIONE**

## Potential benefits, limitations, and harms of clinical guidelines

Steven H Woolf, Richard Grol, Allen Hutchinson, Martin Eccles, Jeremy Grimshaw

BMJ 1999;318:527-30

Esistono quindi diversi problemi legati alle linee guida, ma quello irrisolto è la loro *Trasferibilità Clinica*.

Infatti l'utilità delle Linee Guida dipende in ultimo dalla **Capacità del Medico** di interpretarle con la flessibilità richiesta dalle variabilità presenti nel singolo Paziente (comorbidità – politerapia – preferenze).



### Summary points

Clinical guidelines are an increasingly familiar part of clinical practice

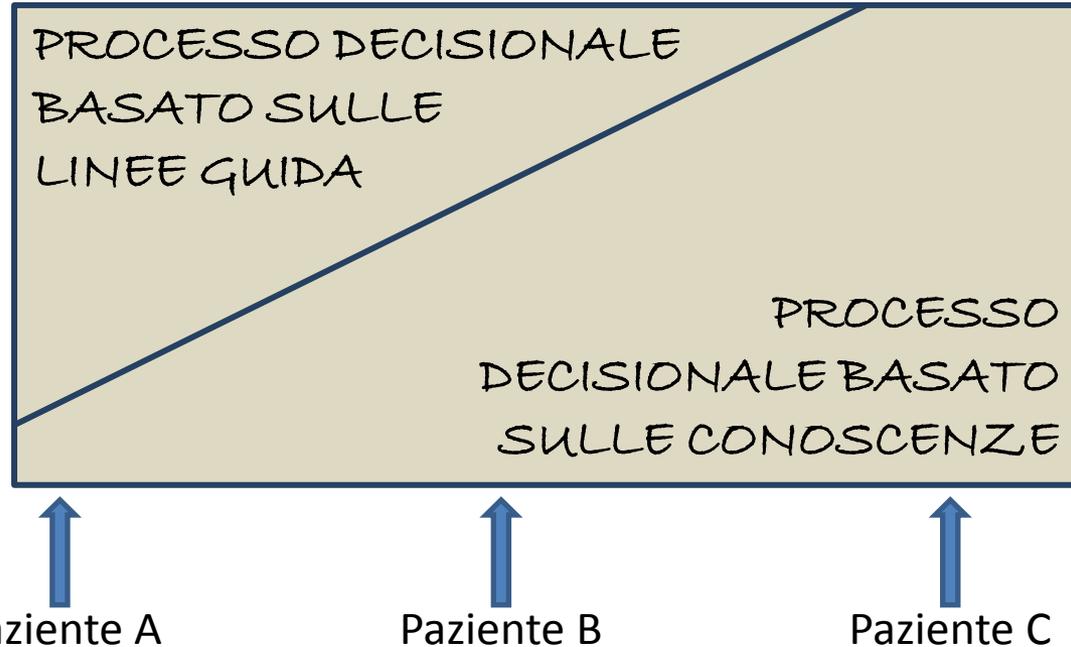
They have potential benefits and harms

Rigorously developed evidence based guidelines minimise the potential harms

**Clinical guidelines are only one option for improving the quality of care**

**«IL MEDICO DEVE CONOSCERE LE LINEE GUIDA PER POTERLE NON APPLICARE»**

# IL RUOLO DELLE LINEE GUIDA NEL PROCESSO DECISIONALE IN MEDICINA GENERALE



- **Paziente A:** emorragia da ulcera duodenale HP +.  
Non vi sono molti dubbi sulla necessità di eradicazione; il Medico deve integrare questa decisione solo con una piccola frazione di conoscenze (Es. quale schema e/o quale antibiotici in base al Paziente)

- **Paziente B:** cirrosi epatica con varici esofagee che presenta una Fibrillazione Atriale non valvolare che le LG candidano alla TAO.  
Qui il Medico deve integrare questa decisione con una cospicua mole di conoscenze (sia del Paziente che della Letteratura) per definire se in «quel Paziente» il rischio emorragico della TAO è maggiore della sua capacità di prevenire complicanze tromboemboliche.

- **Paziente C:** una decisione per la quale non vi sono LG.  
Qui il Medico per questa decisione deve integrare le migliori evidenze comunque disponibili con le esigenze del Paziente.

# Adapting clinical guidelines to take account of multimorbidity

Care of patients with multimorbidity could be improved if new technology is used to bring together guidelines on individual conditions and tailor advice to each patient's circumstances, say **Bruce Guthrie and colleagues**

BMJ 2012;345:e6341

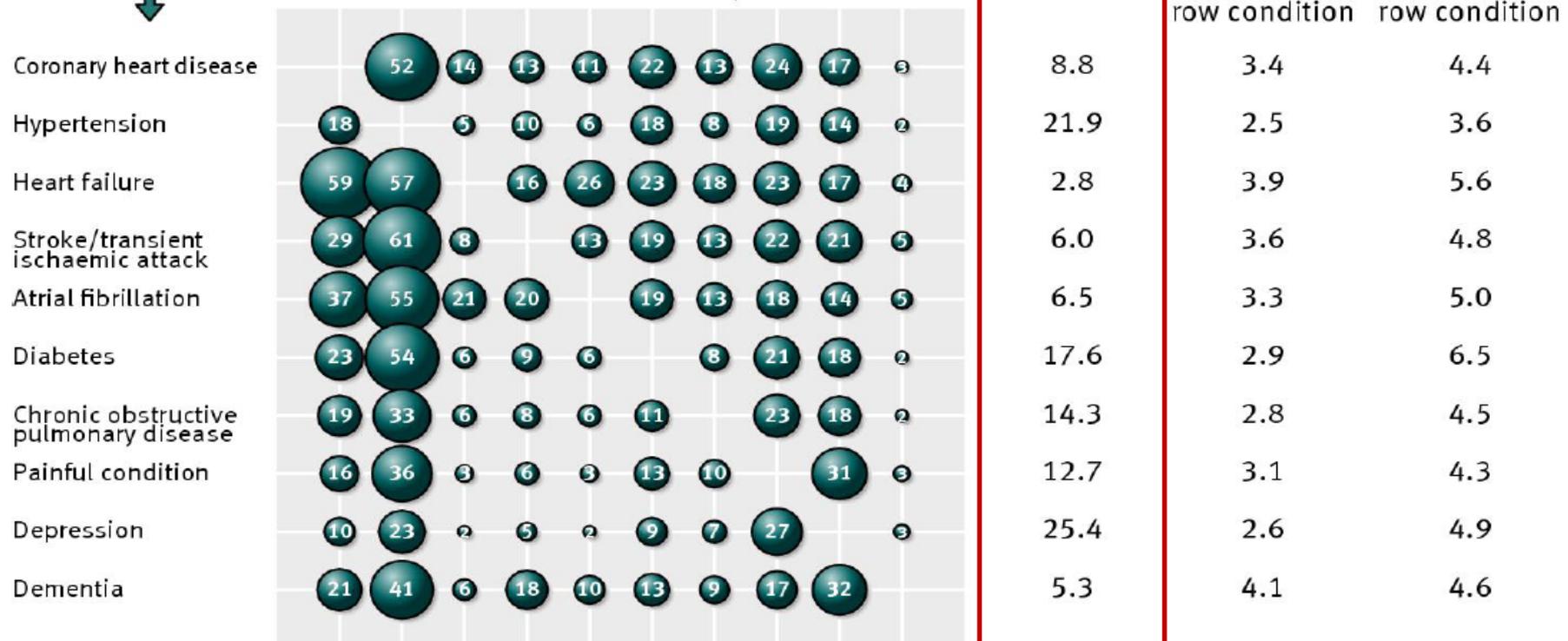
Bruce Guthrie *professor of primary care medicine*<sup>1</sup>, Katherine Payne *professor of health economics*<sup>2</sup>, Phil Alderson *associate director*<sup>3</sup>, Marion E T McMurdo *professor of ageing and health*<sup>1</sup>, Stewart W Mercer *professor of primary care research*<sup>4</sup>



Percentage of patients with the row condition who also have the column condition



Coronary heart disease  
Hypertension  
Heart failure  
Stroke/transient ischaemic attack  
Atrial fibrillation  
Diabetes  
Chronic obstructive pulmonary disease  
Painful condition  
Depression  
Dementia



\* Percentage who do not have one of 39 other conditions in the full count

Comorbidity of 10 common conditions among UK primary care patients<sup>2</sup>

Oggi l'approccio più razionale alle malattie croniche è il mettere insieme:

- la componente scientifica
- l'esperienza individuale
- la conoscenza approfondita della storia passata e presente del Paziente

La medicina sta attraversando un periodo di cambiamenti («Crisi?») che sta portando l'approccio scientifico alle tematiche cliniche, a considerare il mondo reale come un elemento irrinunciabile.



The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

STATISTICS IN MEDICINE

Perspective

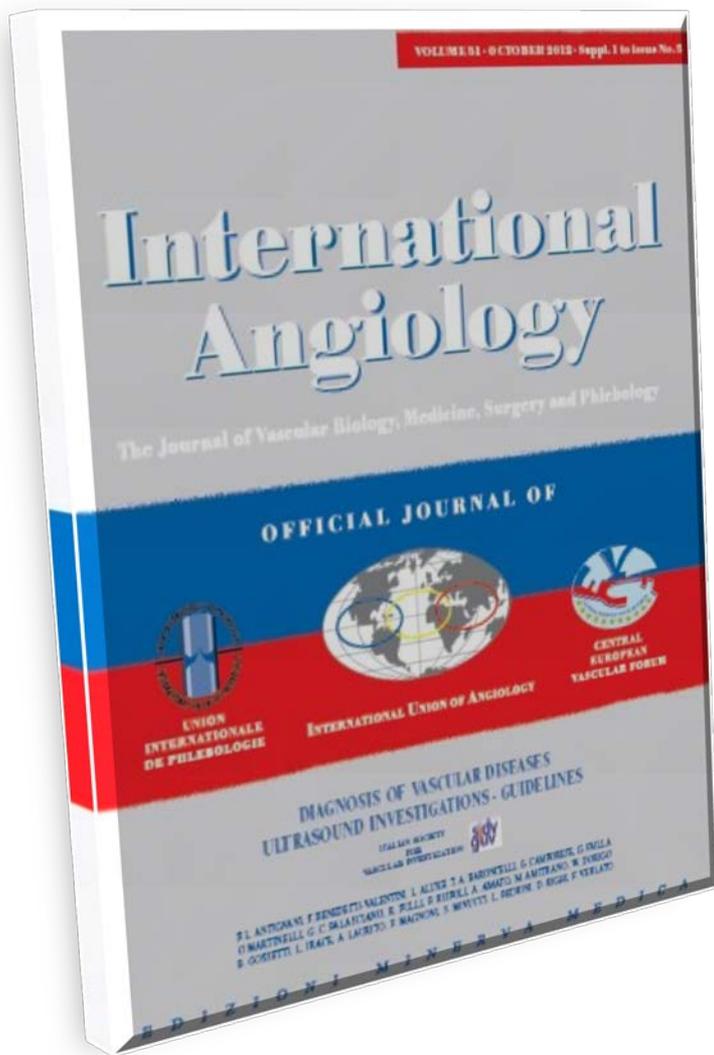
MAY 5, 2011

## Pragmatic Trials — Guides to Better Patient Care?

James H. Ware, Ph.D., and Mary Beth Hamel, M.D., M.P.H.

N ENGL J MED 364:18 NEJM.ORG MAY 5, 2011

*Pragmatic trials are designed to study  
real-world practice and therefore represent  
less-perfect experiments than efficacy trials;  
they sacrifice internal validity  
to achieve generalizability.*



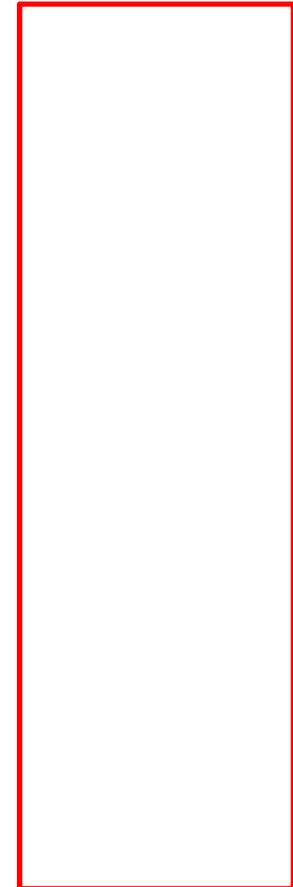
Costruire dei Percorsi Condivisi per i pazienti con sospetti problemi vascolari

**RACCOMANDAZIONI  
PRATICHE PER  
L'APPROPRIATEZZA NELLA  
PRESCRIZIONE DEGLI  
ACCERTAMENTI NELLE  
PATOLOGIE VASCOLARI**

# RACCOMANDAZIONI PRATICHE PER L'APPROPRIATEZZA NELLA PRESCRIZIONE DEGLI ACCERTAMENTI NELLE PATOLOGIE VASCOLARI

Se si sospetta in un Paziente una Arteriopatia Obliterante agli Arti Inferiori,  
**quanto «vale» in termini di informazioni utili ai fini diagnostici il:**

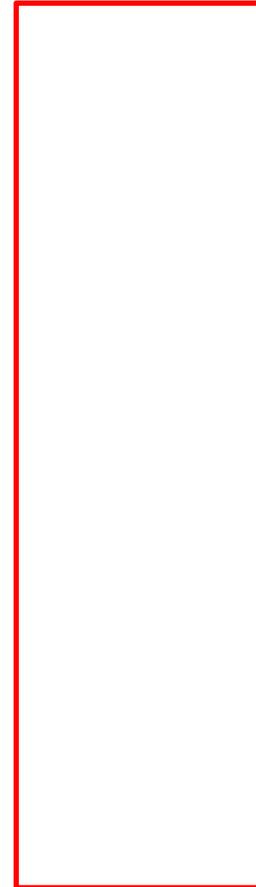
**DATO ANAMNESTICO**



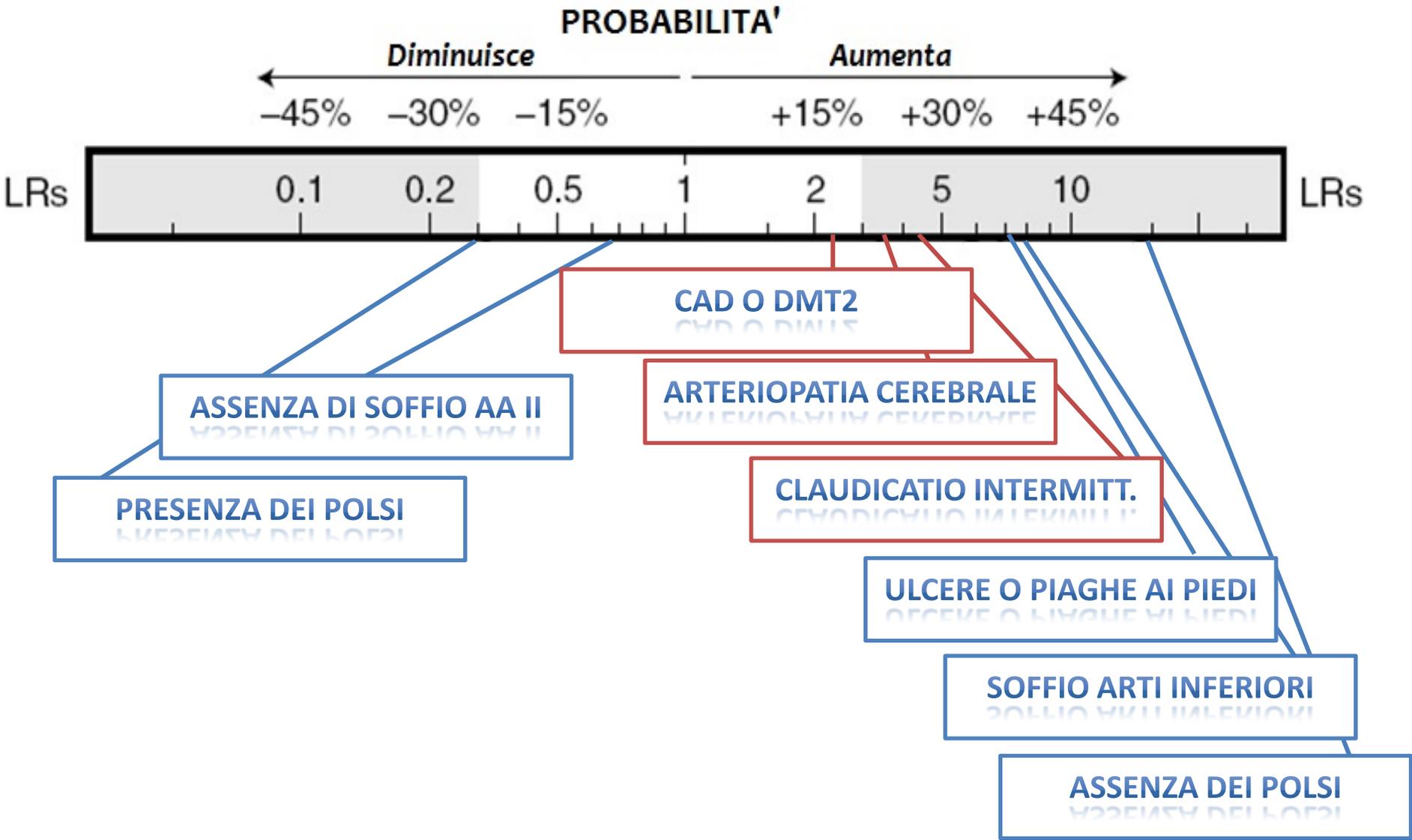
# RACCOMANDAZIONI PRATICHE PER L'APPROPRIATEZZA NELLA PRESCRIZIONE DEGLI ACCERTAMENTI NELLE PATOLOGIE VASCOLARI

Se si sospetta in un Paziente una Arteriopatia Obliterante agli Arti Inferiori,  
**quanto «vale» in termini di informazioni utili ai fini diagnostici il:**

Reperto clinico



# RACCOMANDAZIONI PRATICHE PER L'APPROPRIATEZZA NELLA PRESCRIZIONE DEGLI ACCERTAMENTI NELLE PATOLOGIE VASCOLARI



# **RACCOMANDAZIONI PRATICHE PER L'APPROPRIATEZZA NELLA PRESCRIZIONE DEGLI ACCERTAMENTI NELLE PATOLOGIE VASCOLARI**

**SOSPETTA ARTERIOPATIA OBLITERANTE AGLI ARTI INFERIORI**

**SOSPETTO ANEURISMA AORTA DELL'AORTA ADDOMINALE**

**SOSPETTO DI TROMBOSI VENOSA PROFONDA**

**SOSPETTO DI VASCULOPATIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI**

**SOSPETTO DI STENOSI DELL'ARTERIA RENALE**

**IL PIEDE DIABETICO**

**SOSPETTO DI ARTERITE TEMPORALE**