



**IL CORAGGIO
DELLE SCELTE PER
IL FUTURO DELLA
SANITÀ PUBBLICA**

VISIONE, RISORSE, RIFORME

15ª Conferenza Nazionale GIMBE
Bologna, 31 marzo 2023

Telemedicina in diabetologia L'esperienza nazionale dell'Associazione Medici Diabetologi

Valeria Manicardi
Fondazione AMD
a nome del Gruppo Annali AMD



CONFLITTI DI INTERESSE

Nessuno da dichiarare

BACKGROUND



- La pandemia da SARS-CoV2 ha imposto una riorganizzazione dei servizi sanitari, soprattutto per l'assistenza alle persone affette da malattie croniche come il diabete.
- Tra le modalità assistenziali attivate, la TELEMEDICINA (TMD) ha avuto un ruolo di primo piano nei servizi di diabetologia italiani.

OBIETTIVI

Confrontare caratteristiche cliniche e qualità dell'assistenza nei pazienti con Diabete T1 (DM1) e T2 (DM2) gestiti nel 2020, anno pandemico, in TMD, rispetto ai pazienti visti in presenza, nei centri di diabetologia che partecipano alla raccolta dati degli *Annali AMD* in Italia (www.annaliAMD.it).

METODI 1



Gli *ANNALI AMD* da oltre 15 anni raccolgono i dati (*anonimi alla fonte*) dalle cartelle informatizzate della diabetologia italiana, da cui si ricavano 46 indicatori di performance: **indicatori di processo, di esito intermedio, di appropriatezza terapeutica, di esito finale e di qualità di cura complessiva (score Q), che costituiscono un audit clinico nazionale.**

METODI 2



Gli Annali 2021 hanno raccolto i dati relativi all'anno **2019**, pre-pandemia, ed all'anno **2020**, pandemico, da **282** servizi di Diabetologia Italiani, distribuiti su tutto il territorio nazionale, e confrontato la **Qualità della assistenza erogata alle persone con diabete**, sia viste in **presenza**, che contattate **da remoto**, via **telefono**, o **televisita (TMD)**.

RISULTATI 1 - ANNALI AMD 2021

confronto anno 2019 vs 2020: Popolazioni in studio

Anno e popolazione	Definizione	N DM1	%	N DM2	%
2019 attivi (in presenza)	Pazienti con almeno una prescrizione e una rilevazione peso o PA nel 2019	37.445		531.732	
2020 attivi (in presenza)	Pazienti con almeno una prescrizione e una rilevazione peso o PA nel 2020	31.087	- 16,9	383.441	- 27,8
2020 non in presenza	Pazienti con almeno una prescrizione farmaci ma senza Peso o PA nel 2020	8.741		143.710	
2020 telemedicina	Registrazione di telemonitoraggio o televisita (campo AMD 502)	2.624		46.424	
2020 Covid-19	Codici ICD9-CM 484.8 e 078.89	253		2.331	

**DM2
527.151**



RISULTATI 2

DM1 (n. 2.624)	TMD	Presenza
Età media (anni)	50,7 (± 17)	47,9 ($\pm 16,7$)
Età >65 anni	20,1%	16,6%
eGFR <60 ml/m	14,9%	10,5%
HbA1c (media)	7,7% ($\pm 1,3$)	7,8% ($\pm 1,3$)
HbA1c <7%	32,7%	29,4%
Terapia	> MDI	> CSII

Più anziani e più complessi

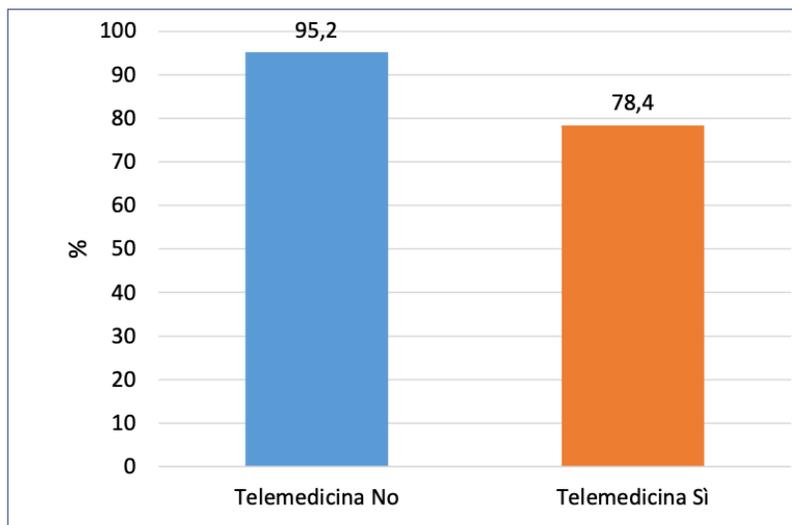
RISULTATI 2

DM2 (n. 46.424)	TMD	Presenza
Età media (anni)	71,3 (± 11)	69,1 (± 11)
Età >75 anni	39,6%	32,2%
Sesso F	45,9%	41,4%
eGFR <60 ml/m	33,6%	29,6%
HbA1c (media)	7,1% ($\pm 1,2$)	7,3% ($\pm 1,3$)
HbA1c <7%	56%	48,8%
Terapia con insulina	13,6%	11,7%

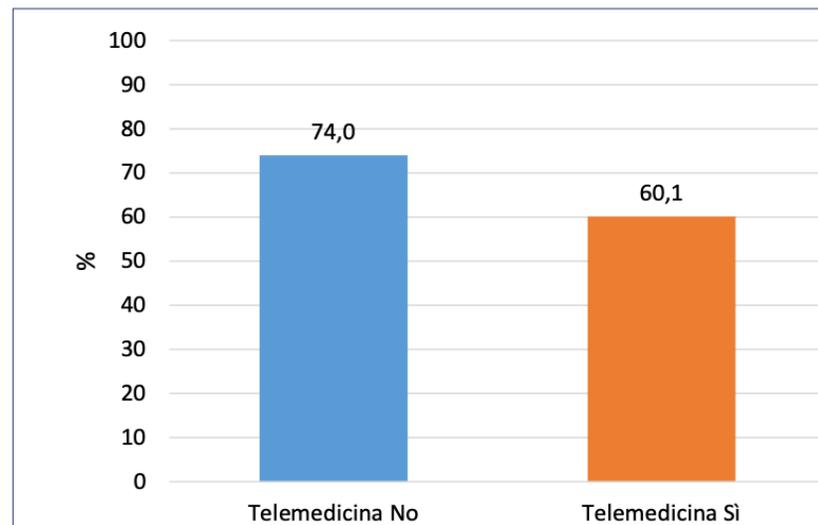
Anziani e Fragili: non trascurati ma protetti.

RISULTATI 3 : DIABETE T1

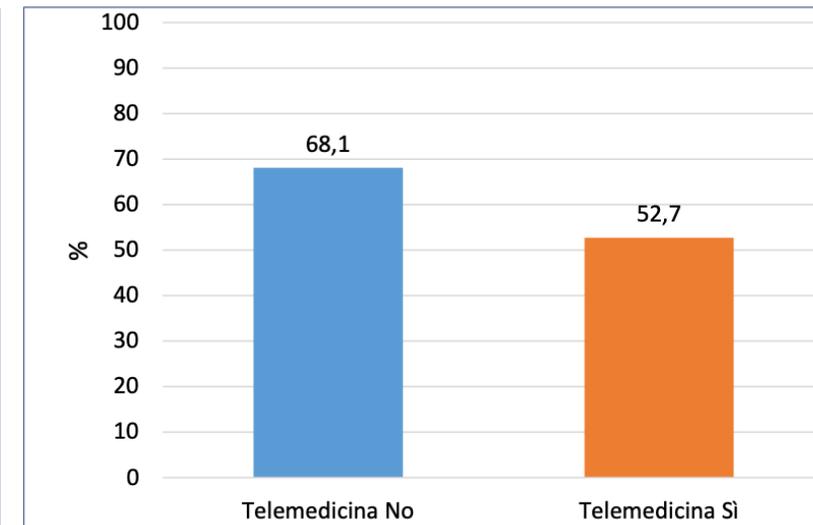
HbA1c



Lipidi



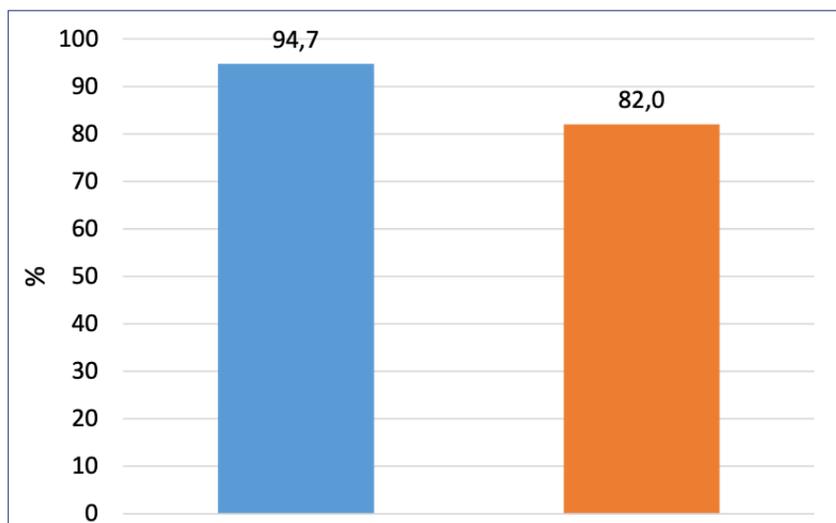
Microalb



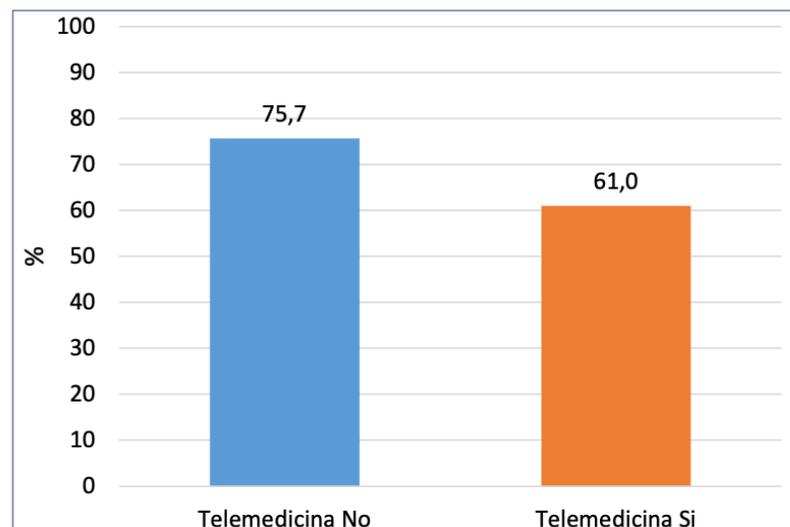
**Ridotta accessibilità a esami e prestazioni non urgenti:
fondo dell'occhio, ECG, esame piede**

RISULTATI 4: DIABETE T2

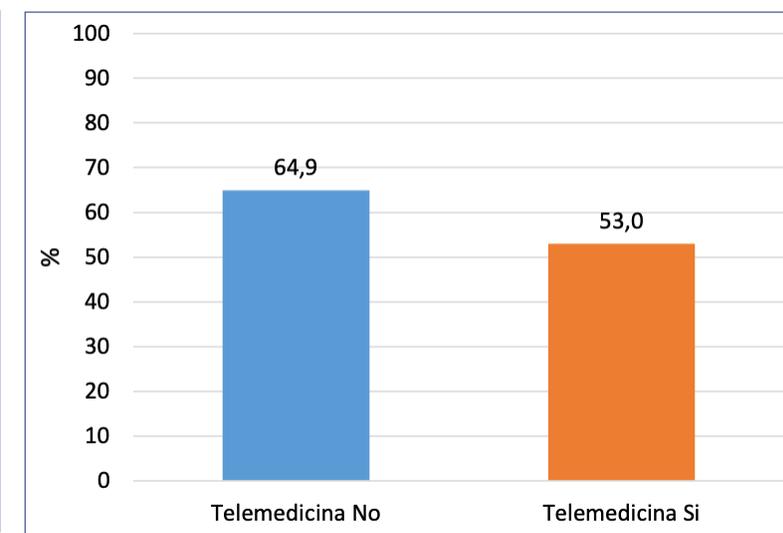
HbA1c



Lipidi



Microalb



Ridotto monitoraggio dei parametri per la malattia diabetica e ridotto controllo complicanze

LIMITI

- I dati vanno interpretati tenendo conto che l'assistenza in TMD
- è stata variegata e non ha seguito una stessa modalità strutturata in tutti i centri (telefono, Whatsapp, Skype, e-mail, etc)
 - i risultati sono stati condizionati dall'impossibilità di eseguire esami diagnostici e screening non urgenti durante le fasi più dure dell'ondata pandemica.

CONCLUSIONI

Gli *Annali AMD 2021* mostrano come i *diabetologi italiani*, senza alcun protocollo condiviso, abbiano scelto di vedere da remoto

- i più anziani e più fragili, (ma anche con miglior compenso glicemico), per proteggerli da potenziali contagi durante la pandemia COVID-19.
- la TMD offre una accettabile modalità di assistenza nei pazienti con DM1 e DM2, purché si presti attenzione a mantenere lo screening periodico di fattori di rischio e complicanze e...
- ... si tenga conto che richiede tempo e risorse umane.....

Prospettive future in Diabetologia

Uso ibrido di questa modalità assistenziale per:

- Anziani/fragili: alternando TMD a visita in presenza
- Giovani con DT1 che usano microinfusori/sensori
- Donne con diabete gestazionale: dopo la 1° visita per la presa in carico e l'istruzione all'automonitoraggio, le visite mensili possono essere condotte in TMD

per portare le cure in prossimità del paziente

Ringraziamenti

Coautori: il Gruppo Annali AMD

- Russo Giuseppina, *Messina*
- Rocca Alberto, *Milano*
- Manicardi Elisa, *Reggio E.*
- Giacomo Vespasiani, *S.Benedetto del Tronto*
- Carlo Bruno Giorda, *Torino*
- **Graziano Di Cianni, *Livorno,*
*Presidente AMD***
- Emanuela Lapice, *Napoli*
- Emanuele Spreafico, *Desio*
- Mariella Calabrese, *Prato*
- Maria Chiara Rossi, *Coresearch Pescara*
- Antonio Nicolucci, *Coresearch Pescara*
- **Paolo Di Bartolo, *Ravenna,*
*Presidente Fondazione AMD***

GLI ANNALI AMD



2006



2021

15 anni di storia degli ANNALI AMD

Con la raccolta dati degli **ANNALI**,

AMD si è proposta di migliorare la Qualità dell'assistenza al diabete in Italia, attraverso la misurazione delle proprie performance e il confronto con le Linee Guida

