

# Salute in Comune

24 giugno 2019

La grammatica della salute per la popolazione  
longeva

**Renzo ROZZINI**  
Istituto Ospedaliero Poliambulanza-Brescia

# Sommario

- Introduzione (le parole)
- Malattia e persona
- Multimorbilità
- Fragilità
- Disabilità
- Burden (peso) della morbidità
- Complessità medica
- Conclusioni

# Sommario

- **Introduzione (le parole)**
- Malattia e persona
- Multimorbilità
- Fragilità
- Disabilità
- Burden (peso) della morbidità
- Complessità medica
- Conclusioni

# Il lessico della geriatria

**Sarcopenia**   **Disabilità**  
**Complessità**   **Cura**   **Depressione**  
**Cure**   **Demenza**   **Fragilità**  
**Comorbilità**   **Burden of disease**  
**Patologia indice**  
**Resilienza**   **Delirium**   **Fine vita**  
**Multimorbilità**

# Il lessico della geriatria

Renzo Rozzini<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>*Società Italiana di Cardiologia Geriatrica*

<sup>2</sup>*Dipartimento di Geriatria, Fondazione Poliambulanza – Istituto Ospedaliero, Brescia*

---

G Ital Cardiol 2019;20(4):204-209

*“Chi parla male, pensa male e vive male.  
Bisogna trovare le parole giuste:  
le parole sono importanti”  
Nanni Moretti, Palombella Rossa, 1989*

Consideriamo una donna extracomunitaria di 70 anni con indicazione ad artroprotesi di ginocchio, affetta da cardiopatia ipertensiva, diabete mellito di tipo 2, insufficienza renale cronica e disturbo d'ansia, scarsamente capace di comprendere l'italiano e che si prende cura del marito settantacinquenne disabile per un pregresso ictus.

Il cardiologo presterà la sua attenzione alla cardiopatia, considerando comorbidità, il diabete, l'insufficienza renale e il disturbo d'ansia. Il suo medico di famiglia potrebbe descrivere la paziente “affetta da multimorbidità”, prestando uguale attenzione alla cardiopatia ipertensiva, al diabete, all'ansietà. Il suo carico (“burden”) di morbidità sarà determinato dalla presenza delle diverse patologie tenuto conto dalla gravità relativa di ognuna di esse sia biomedica che funzionale. Infine la complessità del paziente sarà in qualche modo condizionata (plasmata) dal suo background culturale, dalla sua capacità di comprendere la nostra lingua, dalle sue condizioni di vita (dalla sua disponibilità economica!) e non da ultimo dal suo ruolo di caregiver del marito.

Quante figure professionali entrano in gioco nella complessità della cura della paziente descritta, che linguaggio utilizzano per comunicare tra loro, che significato attribuiscono alle parole multimorbidità, polipatologia, fragilità, disabilità, burden di malattia, e ancora, come ognuna di loro percepisce e interpreta la coerenza tra le diverse condizioni e atti di cura?





Chi parla male, pensa male e vive male. Bisogna trovare le parole giuste:  
le parole sono importanti

*(Nanni Moretti, Palombella rossa, 1989)*

# Sommario

- Introduzione (le parole)
- **Malattia e persona**
- Multimorbidità
- Fragilità
- Disabilità
- Burden (peso) della morbidità
- Complessità medica
- Conclusioni

## Parole sempre più precise (malattia) e parole imprecise



Polipo del colon

- Lesione non polipoide, tipo Lateral Spreading Tumor-Non Granular Type (LST-NGT) secondo la classificazione di Parigi
- Tipo III-L secondo la classificazione di Kudo



# Parole sempre più precise (malattia)

- Ca mammella
  - pT2 (is,[3cm]) pN1a (1linf.pos/5 esam) pM0 G3
  - Margini resezione chirurgica neg
  - Stadio IIB
  - ER 56% PR 19% MIB 1 70% c-Erb2 ++-
  - DDISH amplificata
- Ca retto
  - Gx (ypT3 ypN0-0/1)
  - Risposta alla terapia grado 3°
  - TRG4
- Sindrome coronarica acuta (NSTEMI)
  - Coronaropatia trivasale: PTCA + 2 stent metallici al tratto medio della discendente anteriore e al corpo del tronco comune, kissing balloon al tratto discendente anteriore-ramo diagonale e discendente anteriore-circonflessa. PTCA convenzionale su restenosi intrastent al tratto medio della coronaria dx

# Parole sempre più precise (malattia) e parole sempre imprecise (paziente)

- Ca mammella
  - pT2 (is,[3cm]) pN1a (1linf.pos/5 esam) pM0 G3
  - Margini resezione chirurgica neg
  - Stadio IIB
  - ER 56% PR 19% MIB 1 70% c-Erb2 ++-
  - DDISH amplificata
- Ca retto
  - Gx (ypT3 ypN0-0/1)
  - Risposta alla terapia grado 3°
  - TRG4
- Sindrome coronarica acuta (NSTEMI)
  - Coronaropatia trivasale: PTCA + 2 stent metallici al tratto medio della discendente anteriore e al corpo del tronco comune, kissing balloon al tratto discendente anteriore-ramo diagonale e discendente anteriore-circonflessa. PTCA convenzionale su restenosi intrastent al tratto medio della coronaria dx
- Nonno
- Grande anziano
- Paziente fragile
- Anziano pluricomorboso
- Paziente polipatologico
- Paziente co-multimorbido
- (patologia) in paziente senile
- Approccio olistico

# Sommario

- Introduzione (le parole)
- Malattia e persona
- **Multimorbilità**
- Fragilità
- Disabilità
- Burden (peso) della morbidità
- Complessità medica
- Conclusioni

Multimorbilità: co-presenza di più patologie croniche che

-possono essere:

- a) somatiche (es.: scompenso cardiaco) o psichiche (es.: depressione);
- b) concordanti (condividono gli stessi fattori di rischio: es.: scompenso cardiaco e FA; depressione e ansia);
- c) co-occorrenti e non concordanti (es.: scompenso cardiaco e ca prostata o demenza; depressione e psicosi o BPCO);
- d) più o meno gravi (es.: scompenso cardiaco NYHA II o IV; BPCO Gold II o IV);

-possono avere

- a) un impatto prevalente sulla sopravvivenza (es.: scompenso cardiaco, BPCO); oppure sulla disabilità (es.: poliartrosi, neuropatia periferica, demenza);
- b) un'evoluzione breve (es.: ca polmone) o lunga (es.: distimia, demenza);
- c) un impatto variabile sull'utilizzo dei servizi sanitari (es.: BPCO, poliartrosi);

# Sommario

- Introduzione (le parole)
- Malattia e persona
- Multimorbilità
- **Fragilità**
- Disabilità
- Burden (peso) della morbidità
- Complessità medica
- Conclusioni

Fragilità: condizione di elevata vulnerabilità ovvero di ridotta efficienza omeostatica dopo un evento stressante e conseguenza del declino cumulativo nel corso della vita in molti sistemi fisiologici legato alle patologie, al loro trattamento, agli stili di vita, all'invecchiamento.

HEALTH

# One Last Question Before the Operation: Just How Frail Are You?

Paula Span

THE NEW OLD AGE OCT. 27, 2017



**In geriatrics, frail is not merely an adjective. A syndrome marked by slowness, weakness, fatigue and often weight loss, frailty tells doctors a lot about their patients' likely futures. It can, for example, predict how well older patients rebound from physical stresses — like surgery.**

THE NEW OLD AGE

# The Elderly Are Getting Complex Surgeries. Often It Doesn't End Well.

Complication rates are high among the oldest patients. Now a surgeons' group will propose standards for hospitals operating on the elderly.

---

By **Paula Span**

June 7, 2019





# Sommario

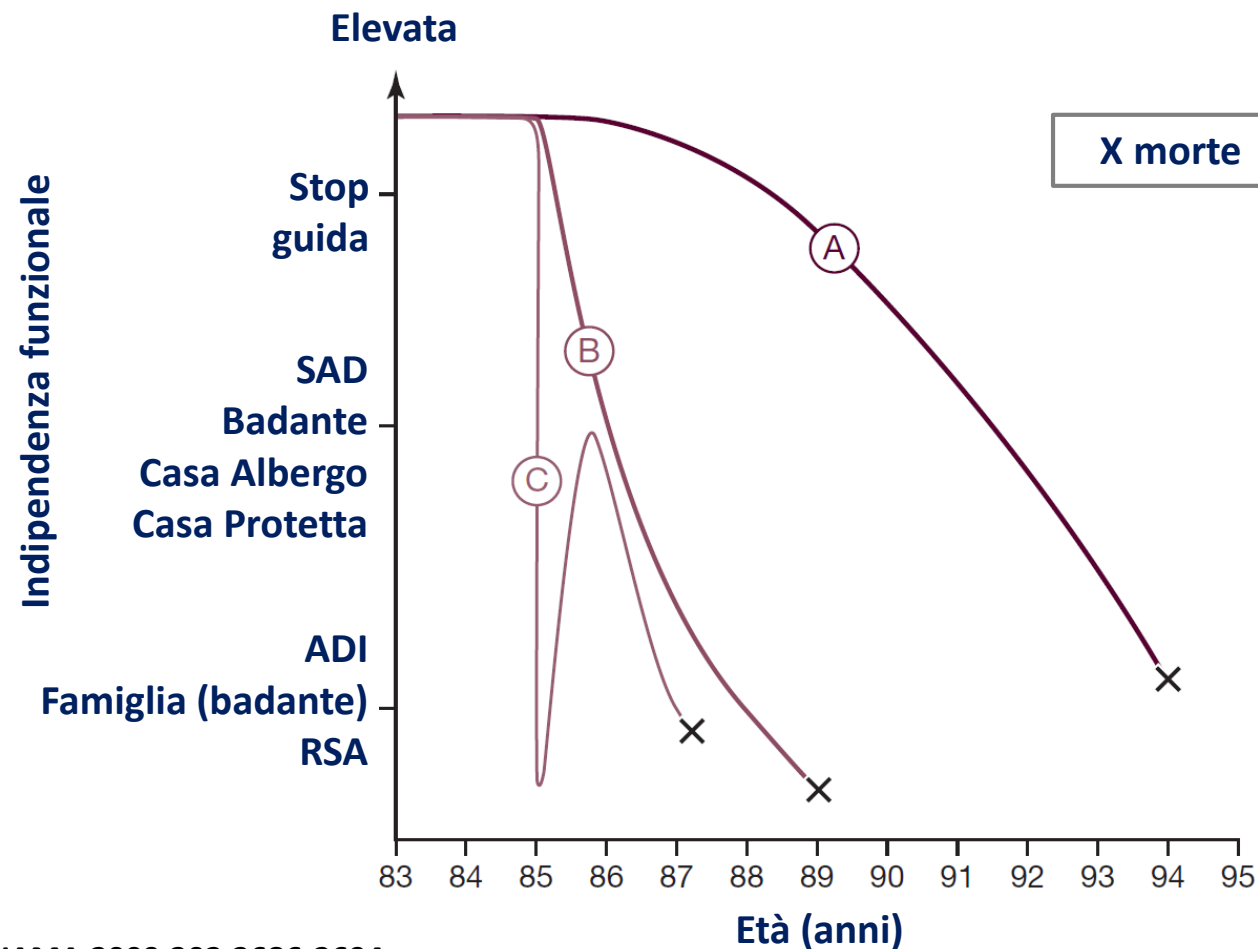
- Introduzione (le parole)
- Malattia e persona
- Multimorbilità
- Fragilità
- **Disabilità**
- Burden (peso) della morbidità
- Complessità medica
- Conclusioni

Disabilità:

-condizione di coloro che presentano durature menomazioni fisiche, mentali, intellettive o sensoriali che, in interazione con barriere di diversa natura, possono ostacolare la loro piena ed effettiva partecipazione nella società su base di uguaglianza con gli altri.

-compromissione della capacità della persona di espletare autonomamente (anche se con ausili) le attività fondamentali della vita quotidiana

# Traiettorie ipotetiche di declino funzionale per il signor R.



Reuben, D. B. JAMA 2009;302:2686-2694

JAMA

Traiettorie ipotetiche di declino funzionale per il signor R. Traiettoria A: stato di salute buono; buona aspettanza di vita. Traiettoria B: il paziente ha una malattia cronica degenerativa (ad es., malattia di Alzheimer, malattia di Parkinson): declino funzionale costante con un periodo di dipendenza funzionale prolungato. Traiettoria C: evento catastrofico improvviso (ad es., frattura di femore, stroke, sepsi, polmonite) con qualche miglioramento funzionale, ma senza tornare allo stato di partenza, riduzione della aspettanza di vita.

# Sommario

- Introduzione (le parole)
- Malattia e persona
- Multimorbilità
- Fragilità
- Disabilità
- **Burden (peso) della morbidità**
- Complessità medica
- Conclusioni

Burden (peso) di morbidità: impatto complessivo della multimorbidità che tiene in conto dell'età, della gravità delle singole malattie, della loro durata, della fragilità e/o della disabilità che ne consegue

# Sommario

- Introduzione (le parole)
- Malattia e persona
- Multimorbilità
- Fragilità
- Disabilità
- Burden (peso) della morbidità
- **Complessità medica**
- Conclusioni

Stato di salute complessivo (complessità): impatto del burden della morbidità e dei fattori non medici correlati alla salute (sesso, rete e supporto sociale, disponibilità assistenziali, economiche, capacità di utilizzare i servizi, ecc.)

# Sommario

- Introduzione (le parole)
- Malattia e persona
- Multimorbilità
- Fragilità
- Disabilità
- Burden (peso) della morbidità
- Complessità medica
- **Conclusioni**



1. La medicina dell'età avanzata deve considerare la salute del paziente quale risultante di malattie co-presenti, di fragilità e disabilità, di aspetti extraclinici (complessità).
2. La valutazione multidimensionale è il prerequisito per ogni processo di cura dell'anziano.
3. Molte malattie dell'età avanzata sono sottodiagnosticate o mal trattate, specie nelle classi sociali più povere. In altri casi le aspettative del cittadino sono irrealistiche e superano la realistica di guarigione. Da un lato è necessario educare i pazienti, i familiari e la classe medica a distinguere la malattia dalla vecchiaia, dall'altro educare alla finitezza, alla rinuncia, all'abbassamento umile degli obiettivi che deve darsi l'esistenza umana invece della divinizzazione della medicina (all'"apostasia della medicina come religione").
4. Ogni scelta terapeutica deve rappresentare la sintesi tra i desideri del paziente e le potenzialità dell'atto medico o chirurgico. Ogni procedura deve nascere non solo dalla valutazione dei potenziali benefici teorici, ma commisurarsi con gli outcome attesi.
5. La medicina degli anziani deve essere consapevole del peso delle condizioni extracliniche sulla loro salute.