

28[°] Congresso Interassociativo AMD-SID Lombardia 2022

La Cura

**VI SESSIONE:
L'EVOLUZIONE DELLA QUALITA'
ASSISTENZIALE IN DIABETOLOGIA**

14-15 ottobre 2022

Auditorium Giorgio Gaber - Grattacielo Pirelli
Piazza Duca d'Aosta, 3 - Milano



28° Congresso Interassociativo AMD-SID Lombardia 2022

Gli annali regionali AMD: la Diabetologia Lombarda nel 2021

Dott. Alberto Rocca

*Direttore S.S. Diabetologia e Malattie metaboliche
Ospedale Bassini - Cinisello Balsamo
ASST Nord Milano*

*Presidente eletto AMD Lombardia
Coordinatore Operativo Gruppo Annali AMD*

*Un sentito ringraziamento ai Colleghi del Gruppo Annali e ai
Diabetologi Lombardi che hanno fornito i dati per la raccolta*

14-15 ottobre 2022

Auditorium Giorgio Gaber - Grattacielo Pirelli
Piazza Duca d'Aosta, 3 - Milano



Il dott. Alberto Rocca dichiara di NON aver ricevuto negli ultimi due anni compensi o finanziamenti da Aziende Farmaceutiche e/o Diagnostiche

Dichiara altresì il proprio impegno ad astenersi, nell'ambito dell'evento, dal nominare, in qualsivoglia modo o forma, aziende farmaceutiche e/o denominazione commerciale e di non fare pubblicità di qualsiasi tipo relativamente a specifici prodotti di interesse sanitario (farmaci, strumenti, dispositivi medico-chirurgici, ecc.).

ANNALI 2021 vs 2018: i NUMERI in crescita

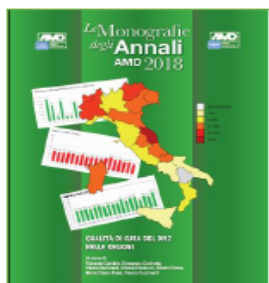
ANNALI REGIONALI 2021 - LOMBARDIA:



Estrazione File Dati AMD su **anno indice 2019** (confronto con i **dati regionali 2016**) per **DM2** + anno pandemico 2020 (per le sue peculiarità, non confrontabile con i precedenti)

*Confronto dei dati ottenuti nel 2019 da **31 Strutture Lombarde**, rispetto a quelli dei **24 Centri** che avevano già partecipato nel 2016 agli Annali, rianalizzando con i nuovi criteri di “**paziente attivo**” (registrazione di prescrizione + peso/PA) le performances ottenute*

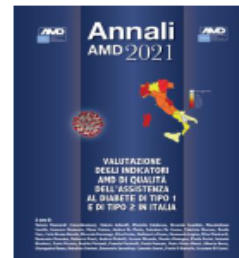
***= 9.6%**
del campione
nazionale



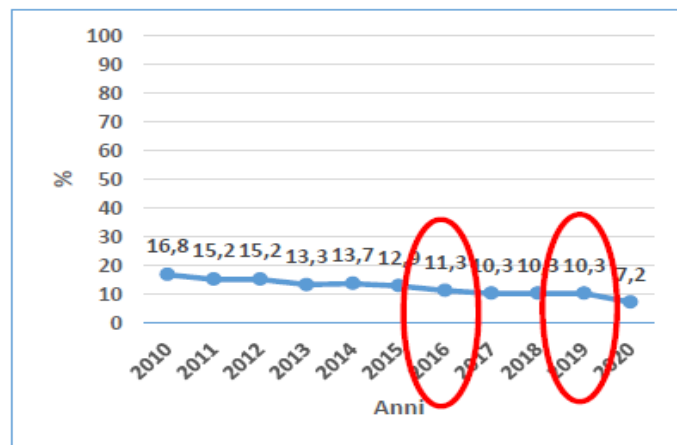
Anno indice	N° Centri	N° Pazienti	M/F	Età media	<55 anni	>75 anni	Anni malattia	BMI medio	BMI >30
2016	24	45.366	58.5/41.5	68.5	12.6%	31%	12.2	29.4	40.6
2019	31 +23%	50.940* +10.9%	59*/41 *57.3%	69.4	11.2%	33.8%	12.7	29.1	38.5

ANNALI 2021 vs 2018:

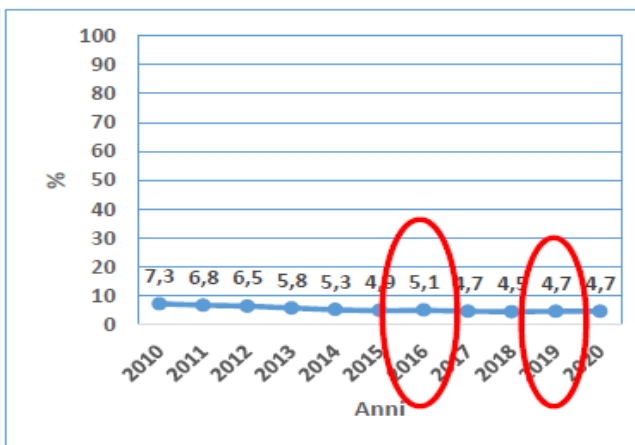
indicatori descrittivi generali, di processo e di esito intermedio



Primi accessi
(* dato nazionale 2019=8.2%)



Nuove diagnosi
(* dato nazionale=6.5%)

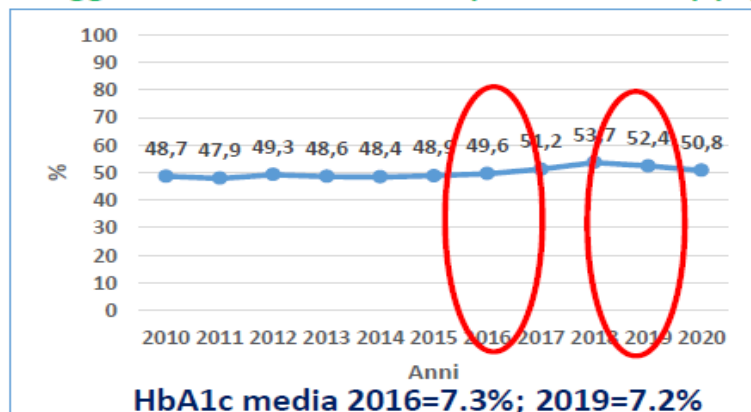


Indicatori di processo

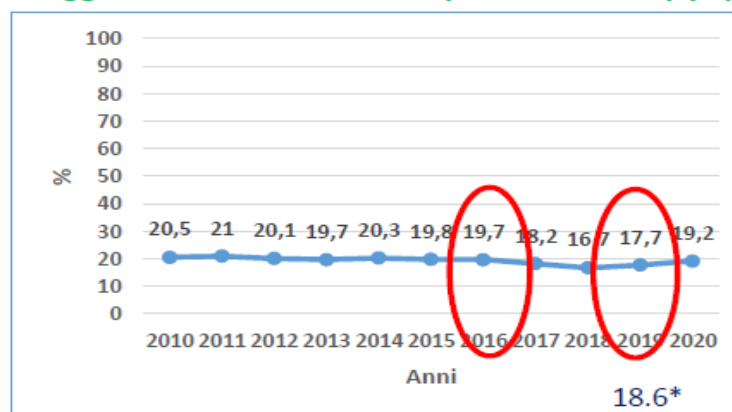
Soggetti con almeno una determinazione di HbA1c (%)	98,2	97,5
Soggetti con almeno una valutazione del profilo lipidico (%)	81,2	78,5
Soggetti con almeno una misurazione della pressione arteriosa (PA) (%)	96,6	90,4
Soggetti monitorati per albuminuria (%)	75,3	68,0
Soggetti monitorati per creatininemia (%)	89,9	89,8
Soggetti monitorati per il piede (%)	36,8	27,7
Soggetti monitorati per retinopatia diabetica (%)	48	39,9
Soggetti con almeno una determinazione di HbA1c e del profilo lipidico e della microalbuminuria e una misurazione della PA nel periodo (%)	64,6	51,9

2016	2019
98,2	97,5
81,2	78,5
96,6	90,4
75,3	68,0
89,9	89,8
36,8	27,7
48	39,9
64,6	51,9

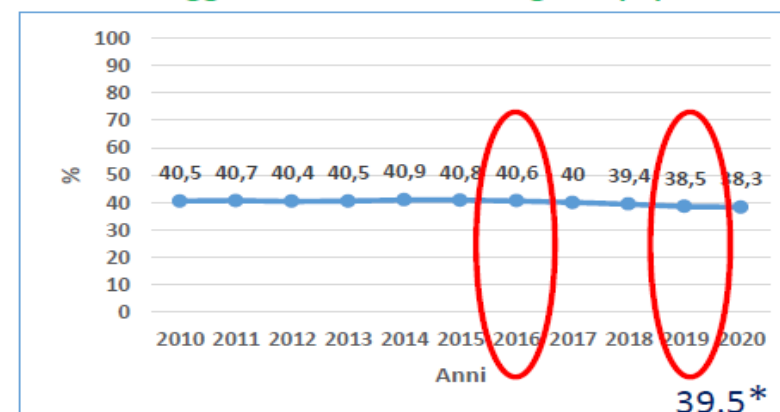
Soggetti con HbA1c ≤ 7.0% (53 mmol/mol) (%)



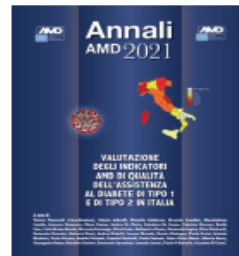
Soggetti con HbA1c > 8.0% (64 mmol/mol) (%)



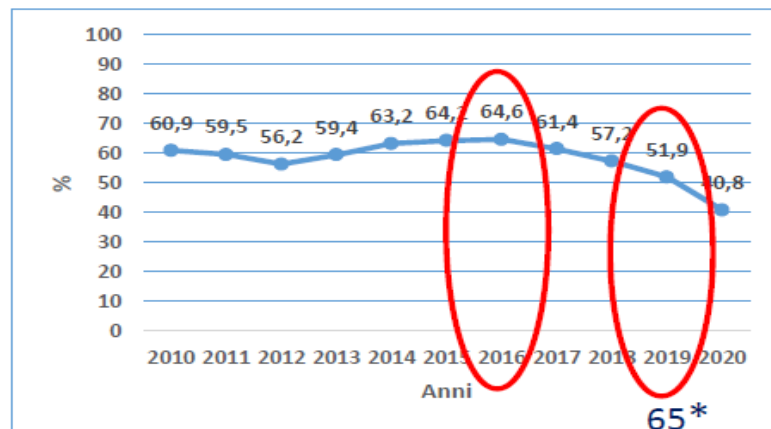
Soggetti con BMI ≥ 30 Kg/m² (%)



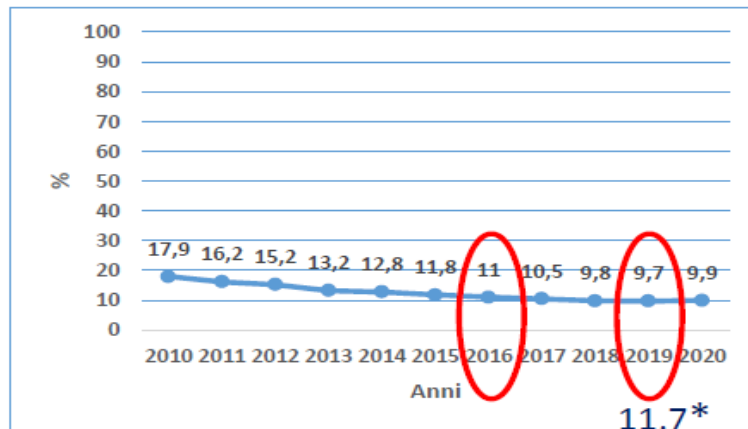
ANNALI 2021 vs 2018: indicatori di esito intermedio



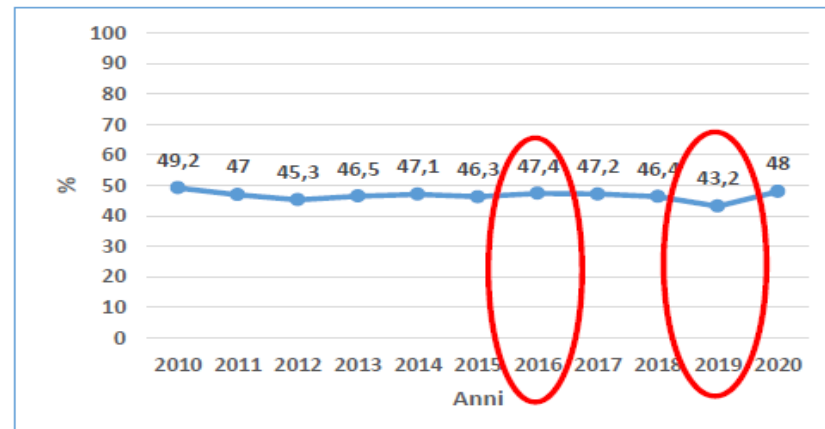
Soggetti con C-LDL < 100 mg/dl (%)



Soggetti con C-LDL ≥ 130 mg/dl (%)



Soggetti con PA ≥ 140/90 mmHg (%)



GFR

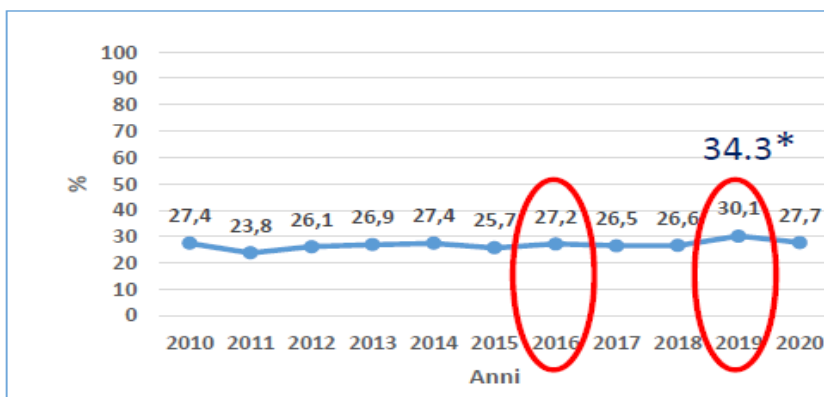
Andamento del GFR (%): < 30:
9.9 (2016); 7.8 (2019) 6.7*

Andamento del GFR (%): 30-59:
21.3 (2016); 23.5 (2019) 22.4*

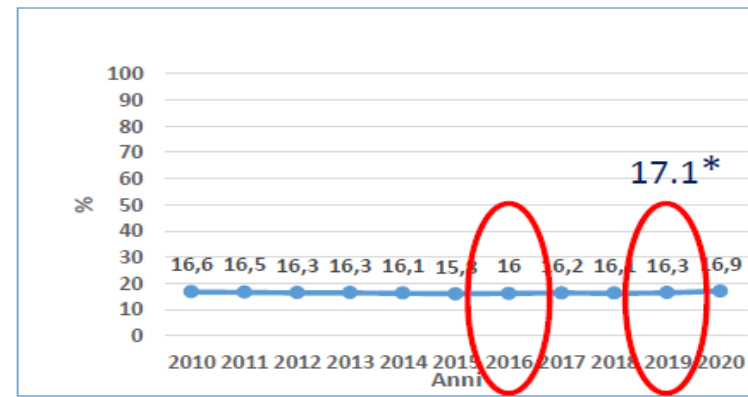
GFR<60l/min: 2016 = 31.2%

GFR<60l/min: 2019 = 31.3% 26.1*

Soggetti con albuminuria (micro/macroalbuminuria) (%)



Soggetti fumatori (%)



ANNALI 2021: intensità /appropriatezza del trattamento farmacologico



Distribuzione (%) per gruppo di terapia ipoglicemizzante

	2016 (83.5)	2019 (86.4)
Solo dieta	2,2	4.7* 2,1
Iporali e/o antagonisti GLP1	67,5	62.5* 67,5
Insulina	14,3	12.5* 11,5
Insulina+Iporali e/o antagonisti GLP1	16,1	20.3* 18,9
Solo dieta GLP1	2,2	2,1
	4,4	10.9* 13,4
Mono OHA	29,9	27,1
Dual oral	23,5	23,4
>=triple oral	10,4	6.1* 8,3
Insulin+Iporali	15,4	16.4* 14,6
Insulina	14,3	12.2* 11,1

Anti-ipertensivi (%)

	2016 (71.4)	2019 (71.7) 69.7*
Diuretici (%)	49,7	47,1
ACE-Inibitori (%)	44	42,2
Sartani (%)	41,7	39,6
Beta-bloccanti (%)	46,3	49,4
Calcio antagonisti (%)	32,5	32,9
Antiadrenergici (%)	2	1,5

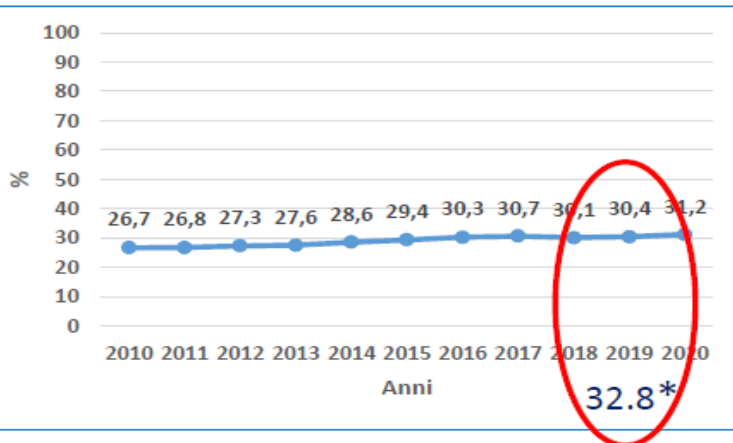
Ipolipemizzanti (%)

	2016 (60.8)	2019 (62.6) 61.3*
Soggetti trattati con statine (%)	92.6	92.6
Soggetti trattati con fibrati (%)	6.5	6.6
Soggetti trattati con omega 3 (%)	10.7	10.4
Soggetti trattati con ezetimibe (%)	8.9	13.2

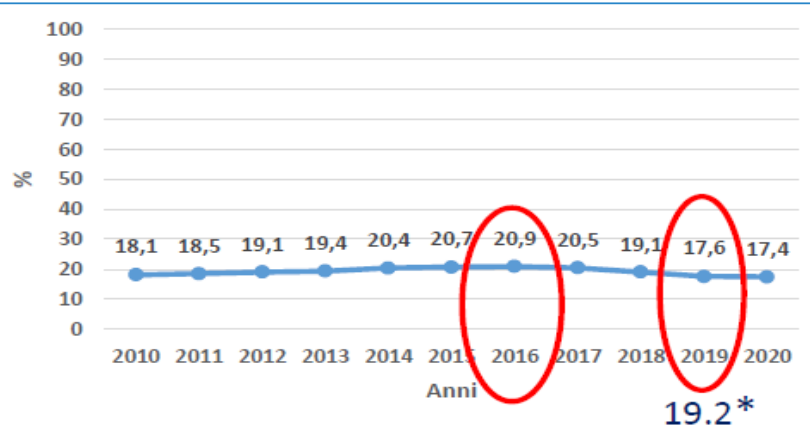
ANNALI 2021 vs 2018: uso dei farmaci



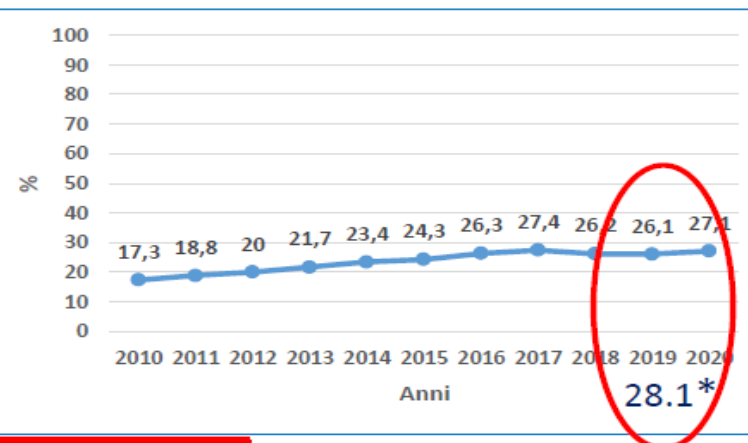
Insulina (%)



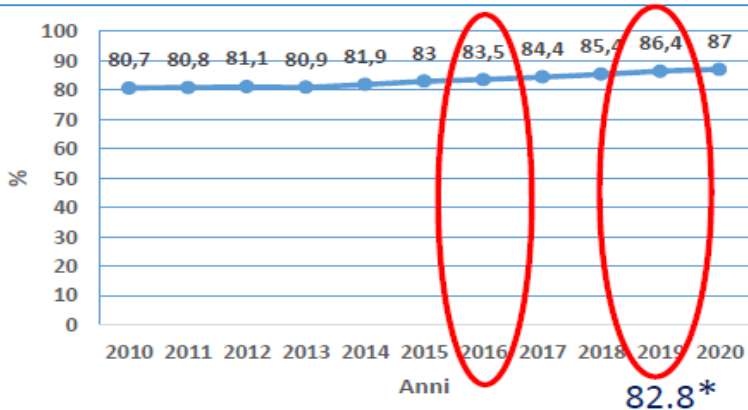
Insulina Rapida (%)



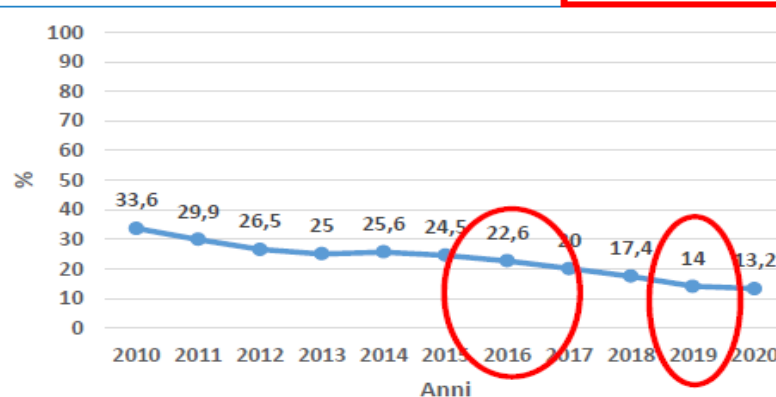
Insulina Lenta (%)



Iporali (%)

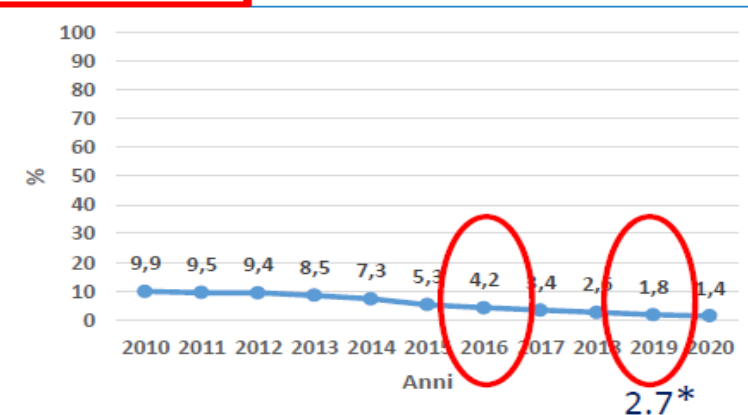


Sulfanilurea (%)



Secretagoghi 2019=15.8%

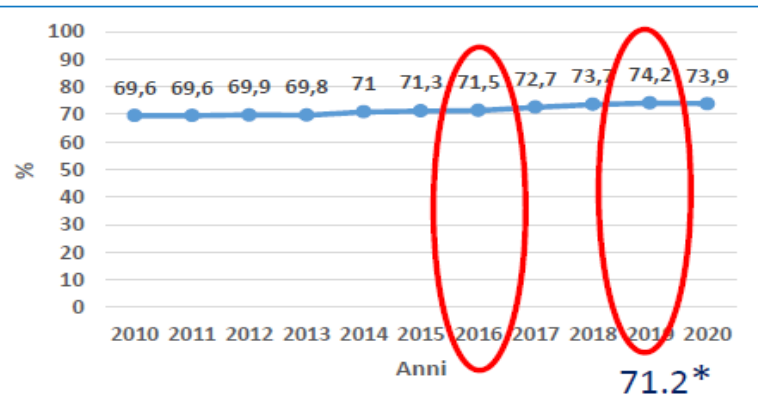
Glinide (%)



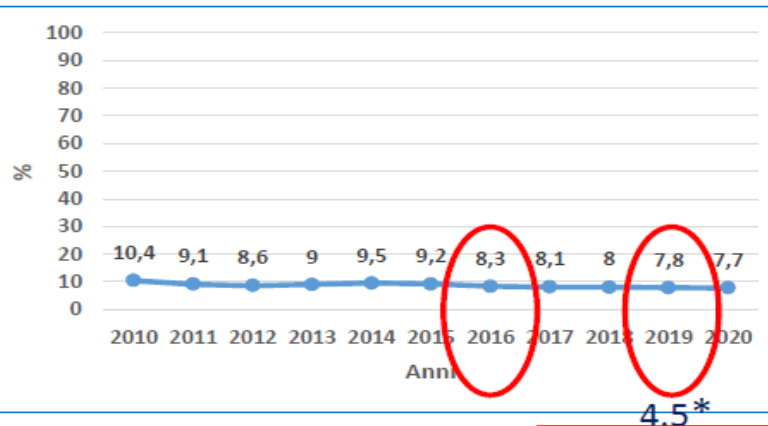
ANNALI 2021 vs 2018: uso dei farmaci



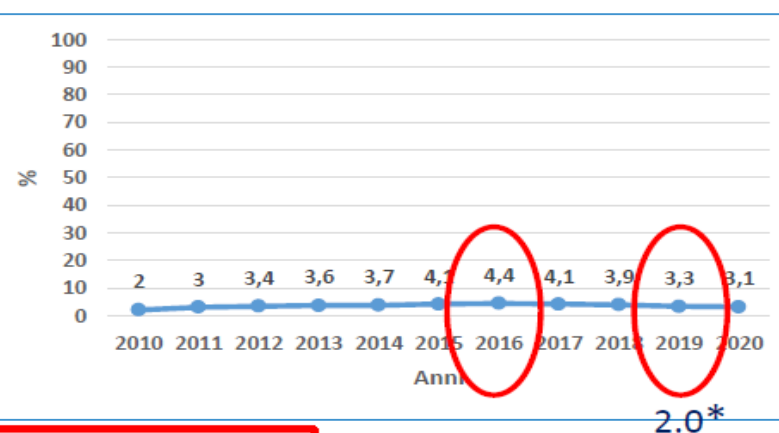
Metformina (%)



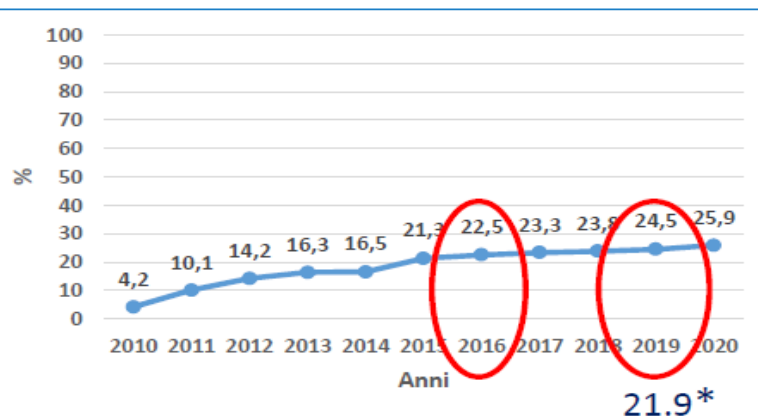
Glitazone (%)



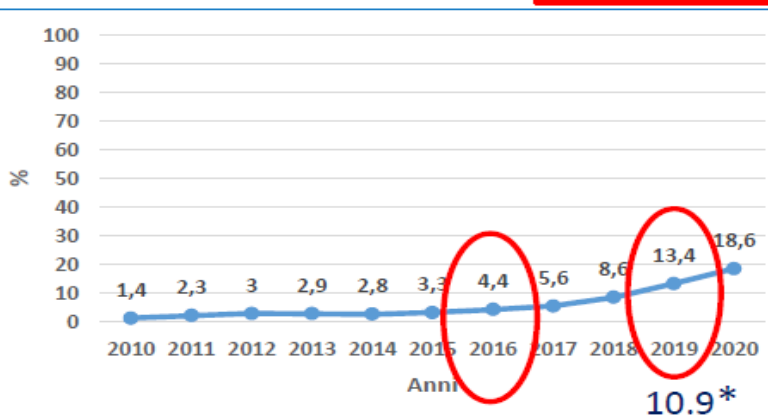
Acarbosio (%)



DPPIVi (%)

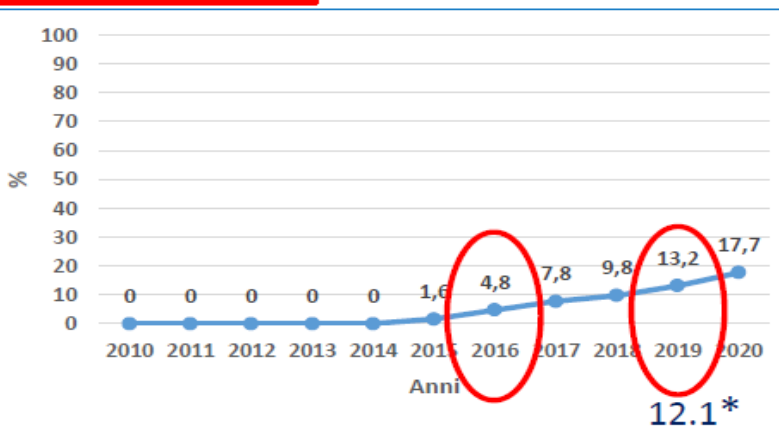


GLP1-RA (%)



«Nuovi» farmaci 2019=26.6%

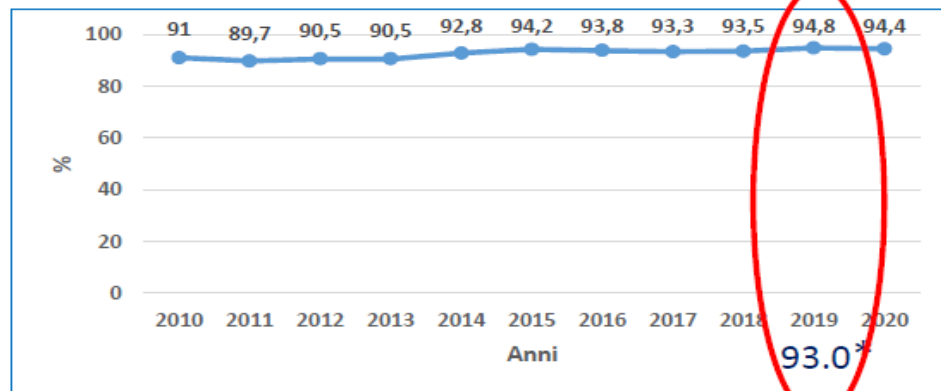
SGLT2i (%)



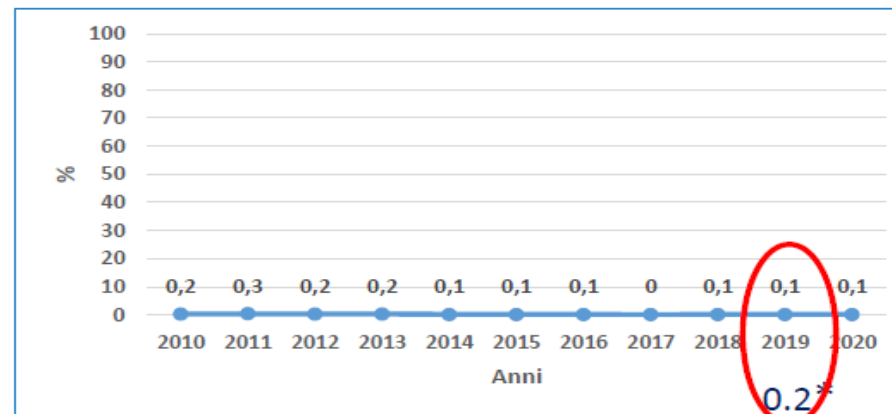
ANNALI 2021 vs 2018: indicatori di intensità/appropriatezza (inerzia?)



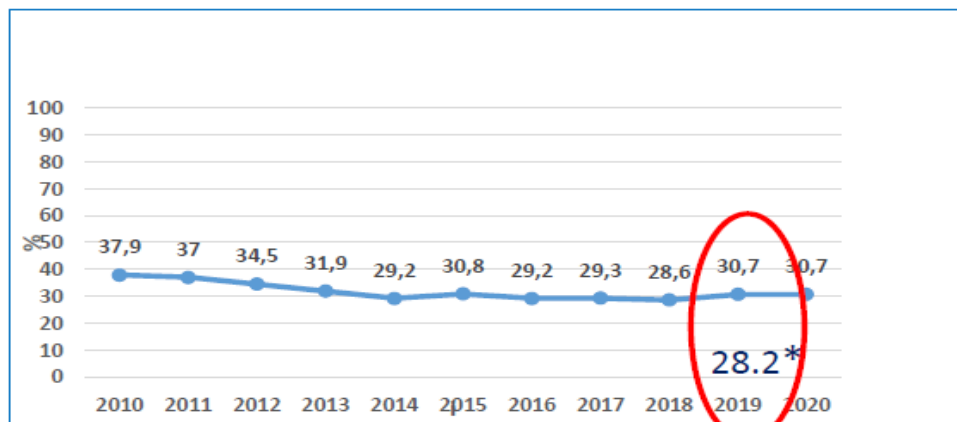
Soggetti con valori di HbA1c $\leq 7.0\%$ (53 mmol/mol) in sola dieta (%)



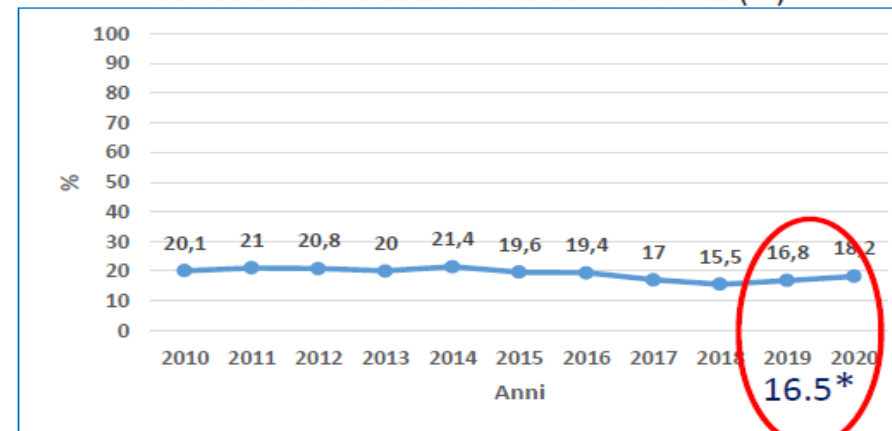
Soggetti in sola dieta nonostante valori di HbA1c $> 8.0\%$ (64 mmol/mol) (%)



Soggetti non trattati con insulina nonostante valori di HbA1c $\geq 9.0\%$ (75 mmol/mol) (%)



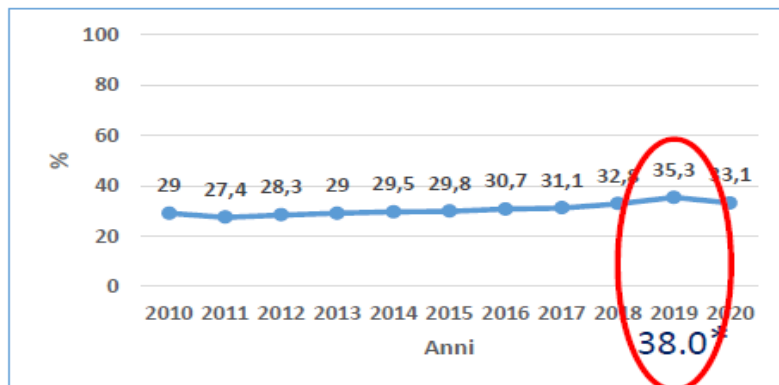
Soggetti con HbA1c $\geq 9.0\%$ (75 mmol/mol) nonostante il trattamento con insulina (%)



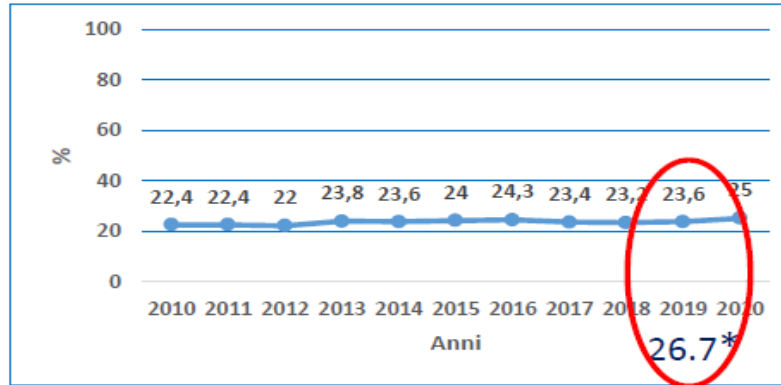
ANNALI 2021 vs 2018: indicatori di intensità/appropriatezza (inerzia?)



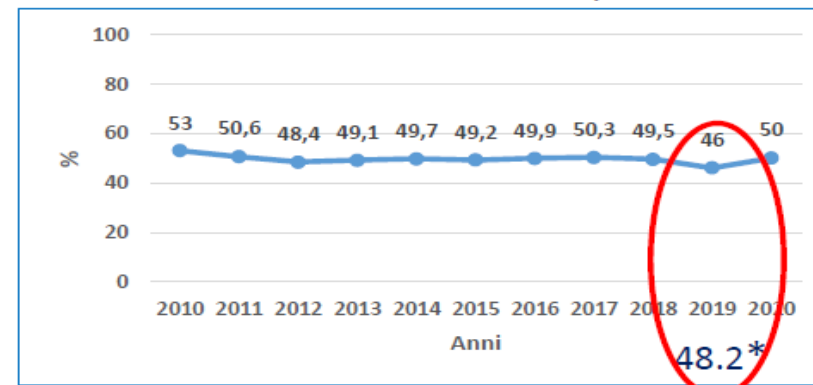
Soggetti non trattati con ACE-inibitori e/o Sartani nonostante la presenza di albuminuria (%)



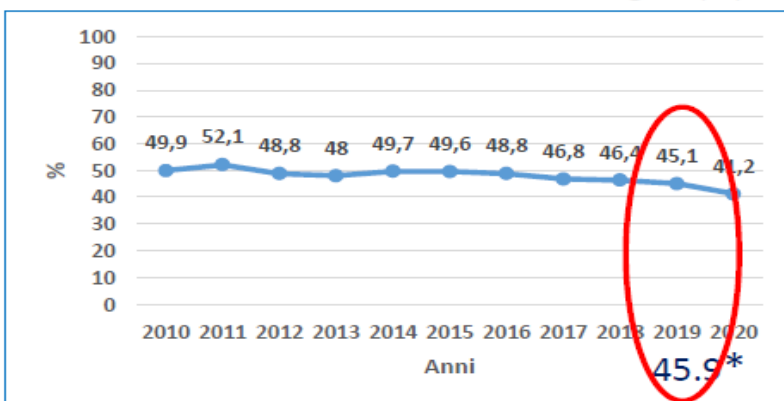
Soggetti non trattati con antiipertensivi nonostante valori di PA $\geq 140/90$ mmHg (%)



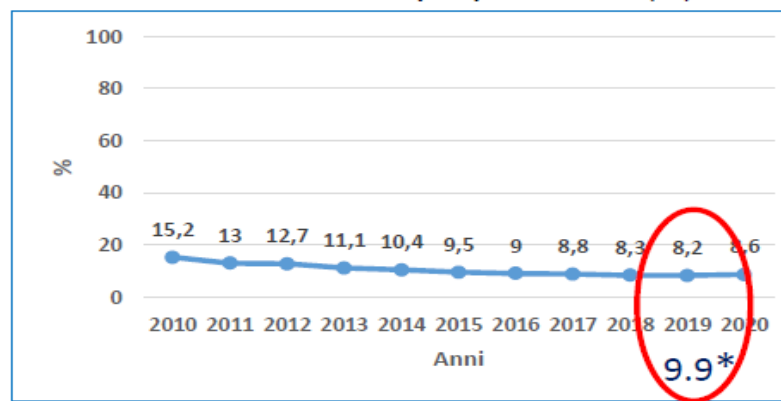
Soggetti con PA $\geq 140/90$ mmHg nonostante il trattamento con antiipertensivi



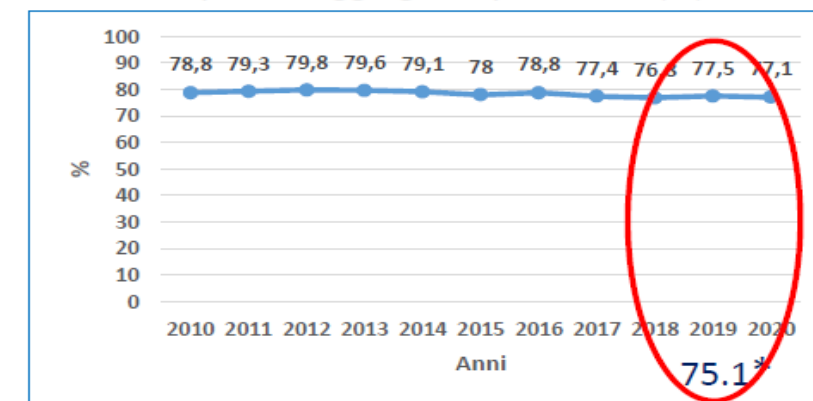
Soggetti non trattati con ipolipemizzanti nonostante valori di C-LDL ≥ 130 mg/dl (%)



Soggetti con C-LDL ≥ 130 mg/dl nonostante il trattamento con ipolipemizzanti (%)



Soggetti con evento CV pregresso (infarto e/o ictus) in terapia antiaggregante piastrinica (%)



ANNALI 2021: indicatori di esito finale (le complicanze)



Occhio, rene (%)

	2016	2019
Retinopatia non proliferante	17.3%	16.4% 14.5*
Retinopatia pre-proliferante	1.3%	1.2%
Retinopatia proliferante	1.5%	1.5% 1.2*
Retinopatia laser-trattata	2.4%	2% 1.7*
Oftalmopatia	0.1%	0.2% 0.4*
Maculopatia	1.7%	1.7% 2.5*
Cecità	0.1%	0.1% 0.2*
Soggetti in dialisi da malattia diabetica (%)	0.3%	0.3%

Piede, cuore, cervello (%)

	2016	2019
Soggetti con ulcera del piede verificatasi nel periodo	1.1%	0.8%
Soggetti con storia di amputazione minore	0.5%	0.4%
Soggetti con storia di amputazione maggiore	0.2%	0.1%
Soggetti con storia di infarto del miocardio	8.6%	7.5%
Soggetti con storia di ictus	2.6%	2.4%
Evento cardiovascolare pregresso	16.1%	14.8%

**Soggetti con età ≥ 75 anni e HbA1C $< 7\%$
trattati con secretagoghi e/o insulina**



	2016	2019
HbA1c $> 7.5\%$:	33.5%	28.7%
HbA1c $> 8.0\%$:	20.3%	15.4%

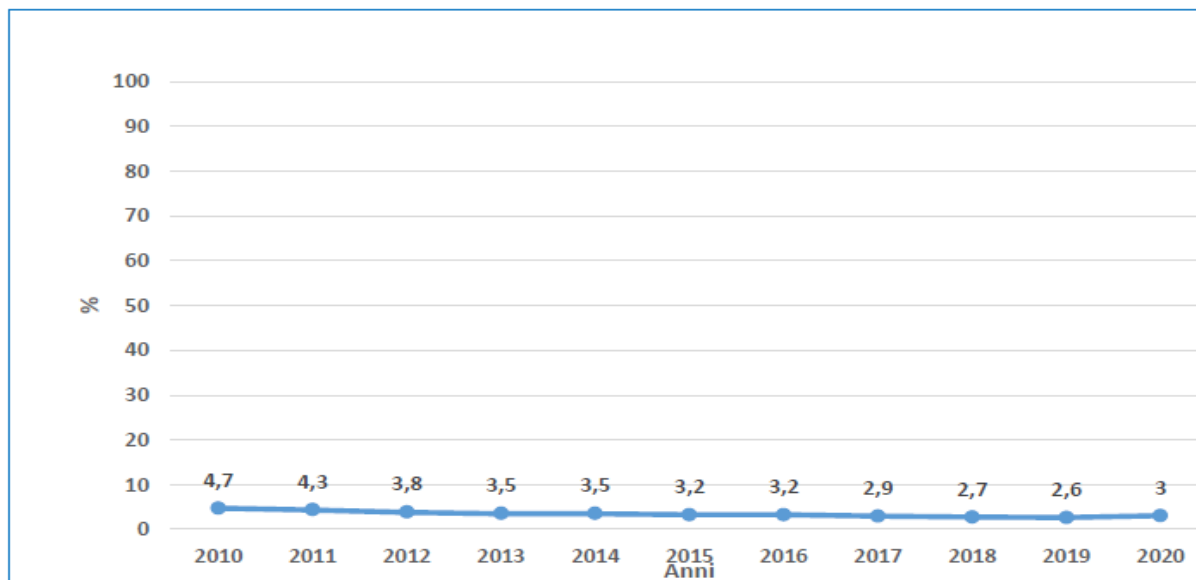
Farmaci innovativi (%)

	2016	2019
DPPIVi (%)	22,5	24,5
GLP1-RA (%)	4,4	13,4
SGLT2i (%)	4,8	13,2

ANNALI 2021 vs 2018: la Qualità della Cura complessiva

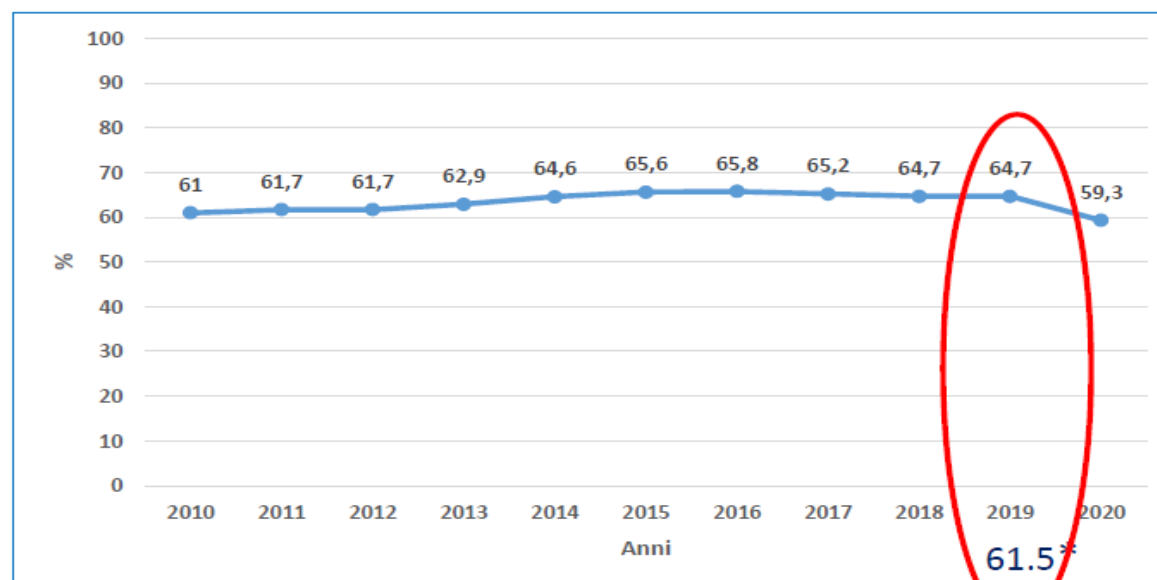


Soggetti con **Score Q < 15 (%)**



Score Q medio
nella popolazione assistita
2016: 29.4
2019: 29.5

Soggetti con **Score Q > 25 (%)**



Un punteggio >25 riduce il rischio di eventi CV entro 3 anni
rispettivamente dell'80% e del 20% rispetto a punteggi <15 o
tra 15-25

Alcune riflessioni conclusive:

- Dobbiamo cercare di mantenere alto il livello qualitativo complessivo di compilazione della cartella informatizzata (monitoraggio piede!; utilizzo del retinografo, dove possibile, per foto fundus; attenzione agli eventi finali CV)
- Insistere nell'applicazione delle Linee Guida: i nuovi farmaci possono riservarci ulteriori sorprese positive
- Considerare i possibili benefici dei nuovi farmaci anche su IRC/albuminuria
- Insistere nell'ottimizzare il controllo dei fattori di rischio CV (più aggressività nel trattamento; maggiore attenzione/impegno per ridurre l'abitudine al fumo!)
- Incrementare la collaborazione con gli specialisti Cardiologi/Nefrologi
- Complicanze in apparente iniziale riduzione: dato da verificare. Sarà vera gloria?
- Più attenzione al rischio ipoglicemico negli anziani
- Lo Score Q ci conferma che complessivamente lavoriamo bene sul rischio CV

A breve verrà lanciata la nuova Campagna Annali AMD (anni 2021-2022)

Qualche anticipazione sui dati di interesse/**prossime novità** sulla cartella informatizzata:

- Avremo a disposizione il dettaglio delle «**altre**» **diagnosi** di diabete (LADA, secondario, gestazionale...)
- Un **nuovo estrattore** per dati mirati su **diabete e gravidanza**
- Possibilità di **nuove classificazioni**: insufficienza cardiaca con FE, fibrillazione atriale, PM/ICD; demenza vascolare ed Alzheimer; epatopatia steatosica (NASH/NAFLD) ed indici di fibrosi (FLI/FIB4); Fibroscan; epatocarcinoma; trapianto di fegato
- **Glucometria** (TIR/TAR/TBG/CV/GMI...);
- **Stadi CKD** (1 → 5, con equivalenza di GFR)

Vi aspettiamo numerosi: buon lavoro a tutti!