

# Nuovo modulo “Pre-Disease” per il monitoraggio e l’identificazione precoce dei pazienti a rischio



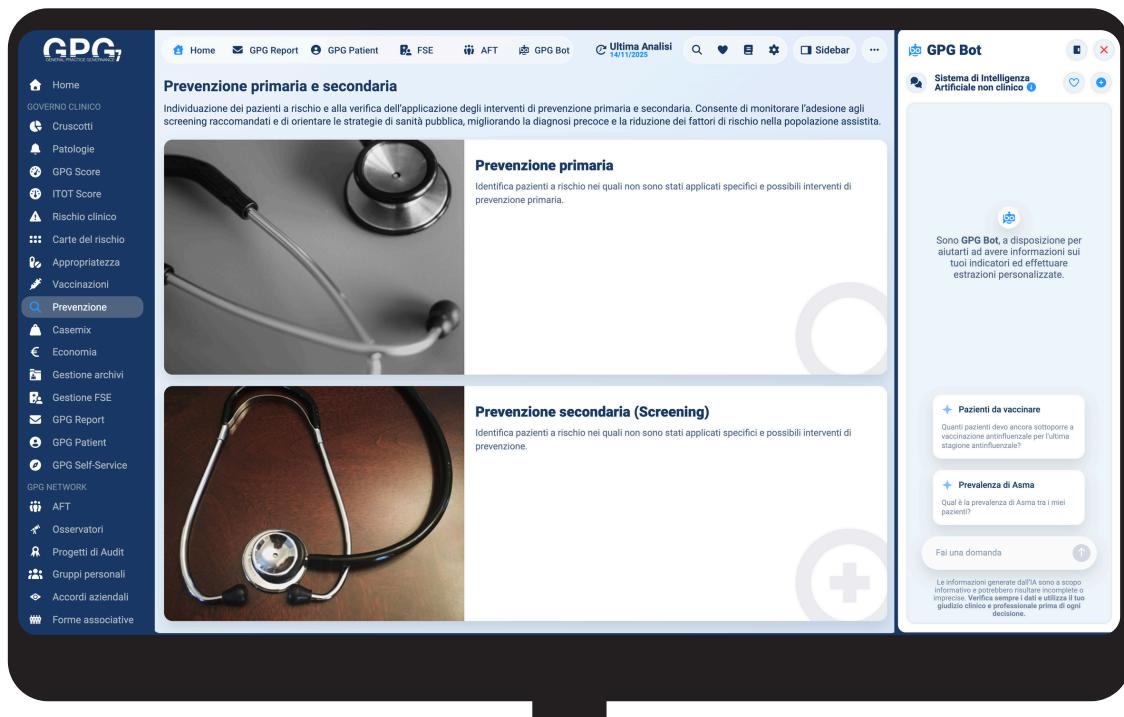
# Nuovo modulo “Pre-Disease” per il monitoraggio e l’identificazione precoce dei pazienti a rischio

## GPG si arricchisce del modulo “Pre-Disease”

La sezione **Prevenzione Primaria** del GPG si arricchisce di un nuovo modulo dedicato al monitoraggio e identificazione dei pazienti con *pre-disease*.

Il modulo **Pre-Disease** è stato sviluppato con l’obiettivo di offrire al Medico di Medicina Generale (MMG) uno strumento avanzato di analisi e sorveglianza dei pazienti che presentano fattori di rischio emergenti o valori ai limiti della norma, in particolare nei tre ambiti clinici più rilevanti: **ipertensione, diabete e ipercolesterolemia**.

Questa nuova sezione rappresenta un’estensione concreta del paradigma della prevenzione primaria basata sui dati, consentendo di intervenire precocemente per ridurre la progressione verso la malattia cronica.



## Un approccio proattivo alla prevenzione

Il concetto di *pre-disease* include tre principali ambiti clinici: la **pre-ipertensione**, il **pre-diabete** e il **colesterolo LDL borderline**. Queste condizioni rappresentano fasi intermedie tra lo stato di salute e la malattia conclamata, in cui l'intervento precoce può modificare in modo significativo il decorso clinico.

Il modulo consente di monitorare la popolazione assistita in relazione a tali ambiti, individuando precocemente i soggetti a rischio e promuovendo interventi personalizzati di prevenzione primaria.

## Struttura e contenuti del modulo

Il modulo **Pre-Disease** è organizzato come un **cruscotto di indicatori clinici** che traducono in numeri e percentuali la situazione clinico-patologica dei pazienti in carico al singolo medico. Gli indicatori sono costruiti sulla base dei dati provenienti dalla cartella clinica elettronica del MMG e vengono calcolati automaticamente in funzione delle registrazioni cliniche, delle diagnosi codificate e dei valori laboratoristici più recenti.

**Pre-Disease**

Monitoraggio dei pazienti con pre-ipertensione, pre-diabete o con colesterolo LDL borderline.

Indicatore	Num / Den	Personale	Pazienti
Pazienti senza diagnosi di Ipertensione Arteriosa e Cardiopatia Ischemica	980 / 1.505 =	<b>65,12%</b>	65,12%
Pazienti senza diagnosi di Ipertensione Arteriosa, Cardiopatia Ischemica e con registrazione di PAS < 140 mmHg e PAD < 90 mmHg	84 / 102 =	<b>82,35%</b>	82,35%
Pazienti senza diagnosi di Ipertensione Arteriosa e Cardiopatia Ischemica con Pre-ipertensione	33 / 84 =	<b>39,29%</b>	39,29%
Pazienti senza diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 1 e tipo 2	1.360 / 1.505 =	<b>90,37%</b>	90,37%
Pazienti senza diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 1 che non presentano alterazioni nei principali parametri laboratoristici indicativi di Diabete	26 / 29 =	<b>89,66%</b>	89,66%
Pazienti senza diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 1 con Pre-diabete	10 / 26 =	<b>38,46%</b>	38,46%
Pazienti senza diagnosi di Malattia Cardiovascolare e Dislipidemia	1.198 / 1.505 =	<b>79,60%</b>	79,60%
Pazienti senza diagnosi di Malattia Cardiovascolare, Dislipidemia e con registrazioni di colesterolo LDL < 160 mg/dL (4,13 mmol/L)	222 / 232 =	<b>95,69%</b>	95,69%

**Note AIFA**

- Nota 100 AIFA
- Autore/Fonte: AIFA
- Data di pubblicazione: 28/01/2022
- Nota Informativa Importante su ADENURIC (febuxostat)
- Autore/Fonte: AIFA
- Data di pubblicazione: 03/07/2019

**Flow-chart terapeutiche**

- Infarto del miocardio: riabilitazione cardiaca e prevenzione secondaria
- Autore/Fonte: NICE
- Data di pubblicazione: 18/11/2020

**Linee Guida**

- SIMG: Nota sulla prescrizione di Omega 3
- Autore/Fonte: SIMG
- Data di pubblicazione: 18/03/2019
- Linee guida per la riabilitazione cardiaca nelle donne
- Autore/Fonte: International Council of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation
- Data di pubblicazione: 30/08/2022

**Notizie dalla Ricerca**

- La dieta mediterranea riduce la progressione dell'aterosclerosi
- Autore/Fonte: American College of Cardiology
- Data di pubblicazione: 30/08/2021
- Infarto cardiaco: scoperto un ormone chiave per riparare il cuore
- Autore/Fonte: Nat Cardiovasc Res
- Data di pubblicazione: 01/07/2022

Ogni indicatore è composto da tre elementi principali:

- **una definizione clinica e operativa** che specifica il criterio di inclusione dei pazienti (diagnosi, valori pressori, glicemici o lipidici, presenza o assenza di comorbidità);
- **un codice identificativo** che ne consente la tracciabilità nel sistema (ad esempio PRED-01, PRED-05, PRED-09, ecc.);
- **una temporalità di riferimento**, generalmente impostata sugli ultimi 12 mesi, che consente di delimitare il periodo di osservazione in base all'attualità dei dati.

**Dettaglio Indicatore**

Codice indicatore: **PRED-06** Temporalità: ultimi 12 mesi

**Indicatore:** Pazienti senza diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 2 e Tipo 1 con Pre-diabete

**Tipo indicatore:** Prevalenza

**Numeratore:** 10 pazienti

**Nota metodologica:**

Pazienti di età >= 14 anni senza diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 2 e Tipo 1, e che presentano alterazioni nei principali parametri laboratoristici non indicativi di Diabete ma di tolleranza al glucosio alterata (OGTT: 140–199 mg/dL o 8.28–11.06 mmol/L) o glicemia a digiuno alterata (100–125 mg/dL o 5.56–6.94 mmol/L) o emoglobina glicata (HbA1c) con valore tra 5.7–6.4% (39–46 mmol/mol) (ultimi 12 mesi) o diagnosi di alterazioni glicemiche

**Razionale:**

**Indicatore di Governo Clinico: Pazienti senza diagnosi di diabete mellito con pre-diabete**

**Introduzione**

L'identificazione precoce dei pazienti con pre-diabete rappresenta una delle principali strategie di prevenzione del diabete mellito tipo 2 (DM2) e delle sue complicanze. Questo indicatore consente al medico di medicina generale (MMG) di monitorare e gestire attivamente la popolazione a rischio, migliorando gli esiti di salute e ottimizzando le risorse sanitarie.

**Analisi dettagliata**

**Razionale clinico dell'indicatore**

Il pre-diabete è una condizione caratterizzata da valori glicemici superiori alla norma ma non ancora compatibili con la diagnosi di diabete. È un importante fattore di rischio per lo sviluppo di DM2 e di complicanze cardiovascolari (ADA 2024, ISS 2023). L'identificazione dei soggetti con pre-diabete permette di attuare interventi precoci (modifiche dello stile di vita, monitoraggio, eventuale terapia farmacologica) che possono ridurre significativamente la progressione verso il diabete manifesto e le sue complicanze.

**Struttura dell'indicatore**

**Concetti Utilizzati:**

Dettaglio				
 Pazienti di età >= 14 anni senza diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 2 e Tipo 1 e che presentano alterazioni nei principali parametri laboratoristici non indicativi di Diabete [registrazione di curva da carico di glucosio (OGTT) con valore < 200 mg/dL (11.1 mmol/L) e glicemia a digiuno con valore < 126 mg/dL (7 mmol/L) e emoglobina glicata (HbA1c) con valore < 6.5% (48 mmol/mol)]				
Variabili Demografiche				
Pazienti (25)				
<input type="text"/> Cerca				
Cognome	Nome	Sesso	Data Nascita	Età
BIANCHI1378	8731	M	15/06/1966	59
BIANCHI1395	5931	F	06/11/1985	40
BIANCHI1396	6931	M	16/10/1984	41
BIANCHI1563	3651	F	29/07/1963	62
BIANCHI1677	7761	M	20/08/1994	31
BIANCHI1761	1671	F	28/05/1948	77
BIANCHI1881	1881	F	17/04/1973	53
BIANCHI2152	2512	F	21/01/1988	38
BIANCHI2345	5432	F	14/04/1934	92
BIANCHI2625	5262	M	27/12/1994	31
BIANCHI2636	6362	M	22/03/1954	72
BIANCHI2669	9662	F	30/05/2003	22
BIANCHI2681	1862	F	02/10/1990	35
BIANCHI2786	6872	M	12/06/1984	41
BIANCHI284	4820	M	17/10/1955	70
BIANCHI2953	3592	M	09/01/1953	73
BIANCHI3272	2733	M	15/07/1968	57

Nel dettaglio, gli indicatori coprono un ampio spettro di situazioni cliniche.

Viene misurata la quota di pazienti senza diagnosi accertata di **ipertensione arteriosa o cardiopatia ischemica**, seguita da quella dei soggetti che mostrano **valori pressori ai limiti della norma (PAS <140 mmHg e PAD <90 mmHg)**. Da questi sono identificati i pazienti con valori pressori indicativi di **pre-ipertensione**.

Analogamente, vengono identificati i soggetti che non presentano diagnosi di diabete ma possiedono **parametri glicemici alterati** tali da configurare una condizione di **pre-diabete**.

Parallelamente, un gruppo di indicatori si concentra sull'ambito lipidico e cardiovascolare, misurando la prevalenza di pazienti con **colesterolemia LDL non superiore a 160 mg/dL**, e identificando tra questi, quei pazienti con valori **borderline (LDL tra 130 e 160 mg/dL)**.

Infine, il modulo raccoglie indicatori combinati che identificano situazioni di sovrapposizione, come pazienti con più condizioni concomitanti (pre-ipertensione associata a pre-diabete, pre-diabete associato a colesterolo LDL borderline, o la combinazione dei tre fattori). Questi indicatori multidimensionali permettono di intercettare soggetti con un rischio globale più elevato e con maggior probabilità di progressione verso la malattia cronica.

In sintesi, la sezione **Pre-Disease** non si limita a quantificare le condizioni pre-cliniche, ma organizza le informazioni in modo da fornire al medico una visione stratificata e integrata del rischio, basata su dati clinici aggiornati e analizzati in chiave epidemiologica.

# Un approccio proattivo alla prevenzione

[Home](#) [GPG Report](#) [GPG Patient](#) [FSE](#) [AFT](#) [GPG Bot](#)

Ultima Analisi 14/11/2023 [Sidebar](#) ...

## Osservatori GPG Network

Strumenti di analisi e confronto sugli indicatori di governo clinico inclusi in GPG. Promuovono trasparenza, condivisione e miglioramento continuo della pratica professionale. I Medici GPG possono proporre quesiti e temi; il Board Scientifico ne valuta la rilevanza, garantisce l'aderenza ai criteri di appropriatezza e alle evidenze scientifiche, trasformandoli in cruscotti e indicatori condivisi. L'intelligenza Artificiale analizza i valori degli Osservatori e fornisce un breve commento automatico per facilitare l'interpretazione dei risultati. Le analisi aggregate e anonimizzate possono essere pubblicate a beneficio della comunità dei MMG e degli utenti del programma GPG.

**Osservatori su Patologie, Prevenzione e Rischio Clinico**  
Osservatori di gestione delle patologie a maggior impatto in Medicina Generale, degli interventi di prevenzione e di monitoraggio di rischi clinici attraverso il confronto con benchmark di processo ed esito, per individuare e valorizzare modelli virtuosi di presa in carico a livello Regionale e Nazionale.

**Osservatori sulle Terapie Farmacologiche**  
Osservatori di utilizzo dei farmaci in Medicina Generale, attraverso il confronto con benchmark nazionali e internazionali e con le Note AIFA, per monitorare l'appropriatezza terapeutica e prescrittiva nonché orientare le strategie di miglioramento.

**Osservatorio su Influenza e malattie AVR/BVR**  
Osservatori di monitoraggio epidemiologico dell'influenza e delle principali malattie infettive delle Alte e Basse Vie Respiratorie, con confronto rispetto a benchmark Regionali e Nazionali.

**Osservatorio sul Carico di Lavoro in Medicina Generale**  
Osservatori sul carico assistenziale con confronto rispetto a benchmark Nazionali e Regionali per valutare l'impatto organizzativo e la sostenibilità della pratica clinica.

[Home](#) [GPG Report](#) [GPG Patient](#) [FSE](#) [AFT](#) [GPG Bot](#)

## Osservatori di Prevenzione Primaria

Identifica pazienti a rischio nei quali non sono stati applicati specifici e possibili interventi di prevenzione primaria.

**Pre-Disease**  
Monitoraggio dei pazienti con pre-ipertensione, pre-diabete o con LDL borderline.

Il modulo **Pre-Disease** non si limita all'analisi individuale del singolo MMG, ma è pienamente integrato negli **Osservatori del GPG Network**.

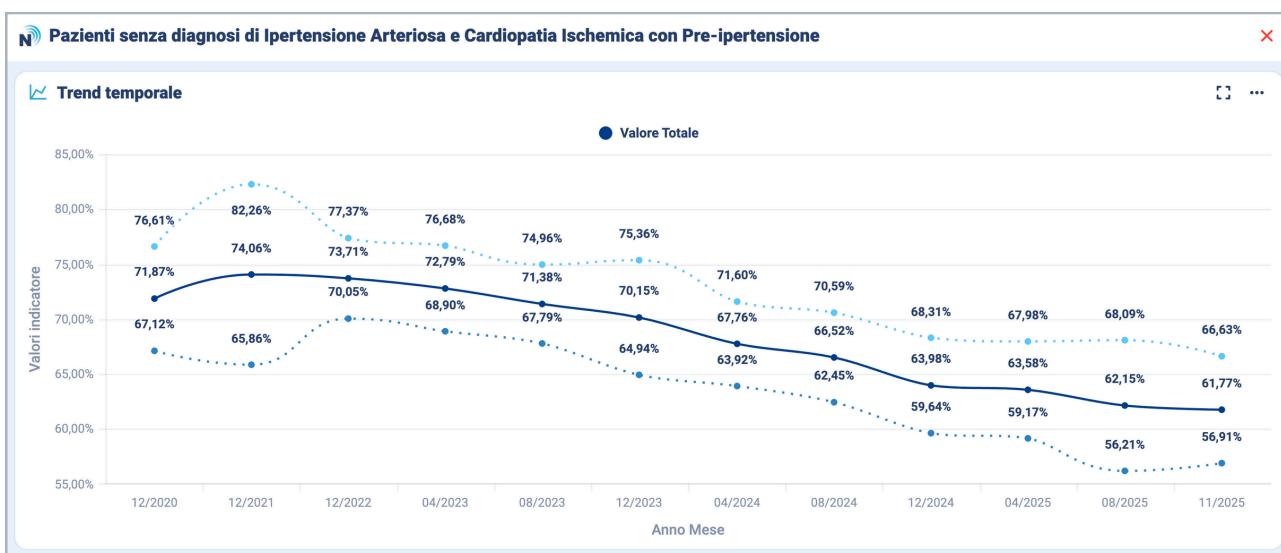
All'interno di questo osservatorio, denominato **Osservatorio di Prevenzione Primaria: Pre-Disease**, le analisi dei dati aggregati e anonimizzati, consentendo di confrontare le proprie stime con quelle del gruppo di riferimento.



Il sistema fornisce una triplice prospettiva di analisi:

- 1. Distribuzione geografica:** una mappa interattiva mostra la distribuzione dei valori dell'indicatore per ciascuna regione italiana, offrendo una visione territoriale delle differenze epidemiologiche e dei modelli assistenziali.
- 1. Trend temporale:** una rappresentazione grafica illustra l'andamento dell'indicatore nel tempo, permettendo di osservare l'evoluzione della popolazione in esame e di identificare eventuali variazioni o stabilizzazioni dei valori negli ultimi anni.
- 1. Benchmark tra pari:** ogni medico può visualizzare la propria posizione rispetto alla media del network e ai risultati dei colleghi, attraverso un grafico a dispersione che evidenzia la collocazione personale rispetto al gruppo di riferimento.

Descrizione	Num / Den	Totale	Media	Delta	Actions
Pazienti senza diagnosi di Ipertensione Arteriosa e Cardiopatia Ischemica Temporaliità: ever Codice Indicatore: PRED-01	34.847 / 51.627 =	<b>67,50%</b>	<b>67,58%</b>	<b>-0,08%</b>	<a href="#">Distribuzione</a> <a href="#">Trend</a> <a href="#">Benchmark</a>
Pazienti senza diagnosi di Ipertensione Arteriosa, Cardiopatia Ischemica e con registrazione di PAS < 140 mmHg e PAD < 90 mmHg Temporaliità: ultimi 12 mesi Codice Indicatore: PRED-02	4.222 / 4.877 =	<b>86,57%</b>	<b>82,82%</b>	<b>3,75%</b>	<a href="#">Distribuzione</a> <a href="#">Trend</a> <a href="#">Benchmark</a>
Pazienti senza diagnosi di Ipertensione Arteriosa e Cardiopatia Ischemica con Pre-ipertensione Temporaliità: ultimi 12 mesi Codice Indicatore: PRED-03	2.608 / 4.222 =	<b>61,77%</b>	<b>63,80%</b>	<b>-2,03%</b>	<a href="#">Distribuzione</a> <a href="#">Trend</a> <a href="#">Benchmark</a>
Pazienti senza diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 2 e Tipo 1 Temporaliità: ever Codice Indicatore: PRED-04	46.817 / 51.627 =	<b>90,68%</b>	<b>90,73%</b>	<b>-0,05%</b>	<a href="#">Distribuzione</a> <a href="#">Trend</a> <a href="#">Benchmark</a>
Pazienti senza diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 2 e Tipo 1 che non presentano alterazioni nei principali parametri laboratoristici indicativi di Diabete Temporaliità: ultimi 12 mesi Codice Indicatore: PRED-05	2.697 / 2.773 =	<b>97,26%</b>	<b>96,26%</b>	<b>1,00%</b>	<a href="#">Distribuzione</a> <a href="#">Trend</a> <a href="#">Benchmark</a>
Pazienti senza diagnosi di Diabete Mellito di Tipo 2 e Tipo 1 con Pre-diabete Temporaliità: ultimi 12 mesi Codice Indicatore: PRED-06	1.141 / 2.697 =	<b>42,31%</b>	<b>45,90%</b>	<b>-3,59%</b>	<a href="#">Distribuzione</a> <a href="#">Trend</a> <a href="#">Benchmark</a>
Pazienti senza diagnosi di Malattia Cardiovascolare e Dislipidemia Temporaliità: ever Codice Indicatore: PRED-07	35.771 / 51.627 =	<b>69,29%</b>	<b>69,52%</b>	<b>-0,23%</b>	<a href="#">Distribuzione</a> <a href="#">Trend</a> <a href="#">Benchmark</a>
Pazienti senza diagnosi di Malattia Cardiovascolare, Dislipidemia e con registrazioni di colesterolo LDL < 160 mg/dL (4,13 mmol/L) Temporaliità: ultimi 12 mesi Codice Indicatore: PRED-08	4.771 / 6.675 =	<b>71,48%</b>	<b>75,57%</b>	<b>-4,09%</b>	<a href="#">Distribuzione</a> <a href="#">Trend</a> <a href="#">Benchmark</a>
Pazienti senza diagnosi di Malattia Cardiovascolare, Dislipidemia con colesterolo					



Questa componente comparativa rappresenta un importante strumento di audit clinico e miglioramento continuo, permettendo a ciascun medico di valutare in modo oggettivo il proprio andamento e di individuare margini di ottimizzazione nella gestione dei pazienti a rischio precoce.

## Un sistema coerente di sorveglianza e governo clinico

Grazie all'integrazione tra modulo personale e osservatorio di rete, il **GPG** consente oggi una **visione multilivello del rischio pre-clinico**: dal singolo paziente, alla popolazione assistita del medico, fino all'aggregato nazionale dei professionisti aderenti.

Questa architettura di monitoraggio riflette la missione del **GPG** come strumento di **governance della pratica clinica**, orientato alla qualità prescrittiva, all'appropriatezza e alla prevenzione proattiva.

Il modulo si inserisce inoltre in un contesto più ampio di strumenti di analisi e audit che consentono di individuare per ciascun paziente eventuali criticità prescrittive e di monitorare l'aderenza ai criteri regolatori stabiliti.

L'insieme di queste funzioni offre al MMG una piattaforma integrata per il controllo clinico, la sorveglianza epidemiologica e la pianificazione di interventi personalizzati.

## Verso una nuova cultura della prevenzione basata sui dati

Il modulo **Pre-Disease** e il relativo osservatorio di benchmark rappresentano un'evoluzione significativa nella direzione della **prevenzione di prossimità**.

Grazie a queste funzioni, il medico non solo dispone di informazioni aggiornate sui propri assistiti, ma può anche confrontarsi con l'andamento collettivo, riconoscendo pattern epidemiologici emergenti e differenze territoriali significative.

L'obiettivo è duplice: favorire una maggiore consapevolezza clinica e promuovere un uso più mirato dei dati come strumento di miglioramento della qualità delle cure e di ottimizzazione della salute pubblica.

In questa prospettiva, il **GPG** si consolidata ulteriormente come infrastruttura digitale per la sanità territoriale, al servizio di una medicina generale moderna, informata e orientata alla prevenzione.