

Congresso Regionale
SID-AMD LAZIO 2020

IL DIABETE MELLITO DOPO IL COVID-19:
A CHE PUNTO ERAVAMO RIMASTI
E COME POSSIAMO SPINGERCI OLTRE?

9-10 OTTOBRE 2020

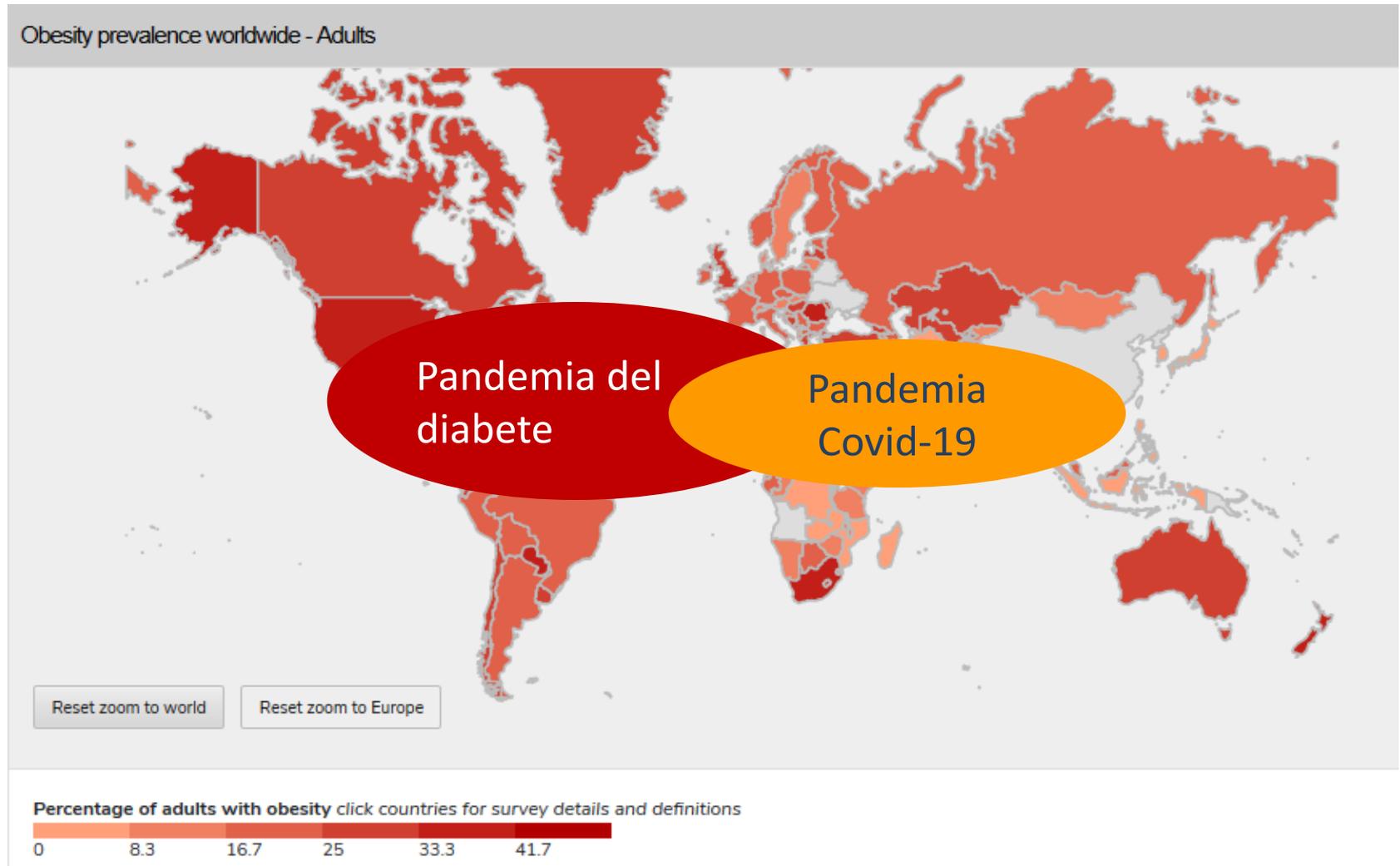
ROMA | NH Villa Carpegna

La diabetologia nell'emergenza COVID: cosa abbiamo imparato

Frida Leonetti
frida.leonetti@uniroma1.it

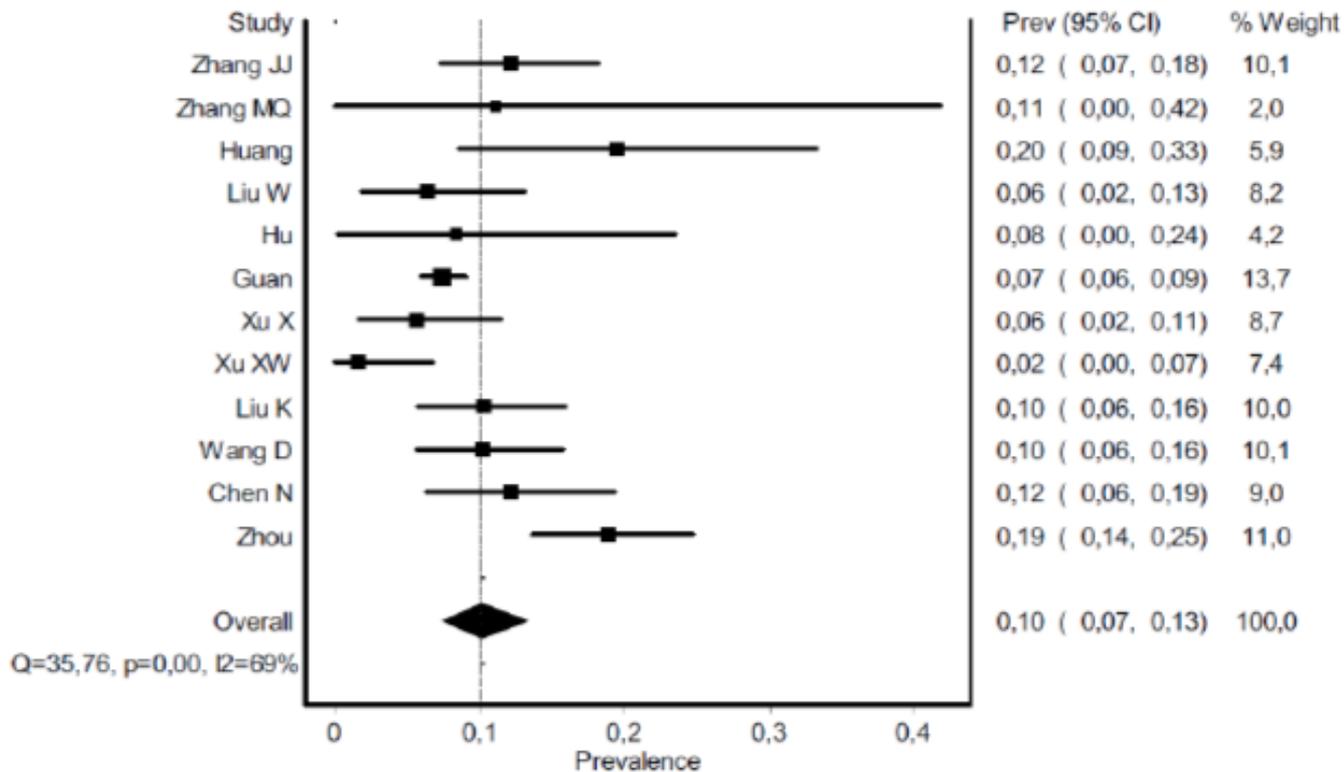


Scontro tra due pandemie



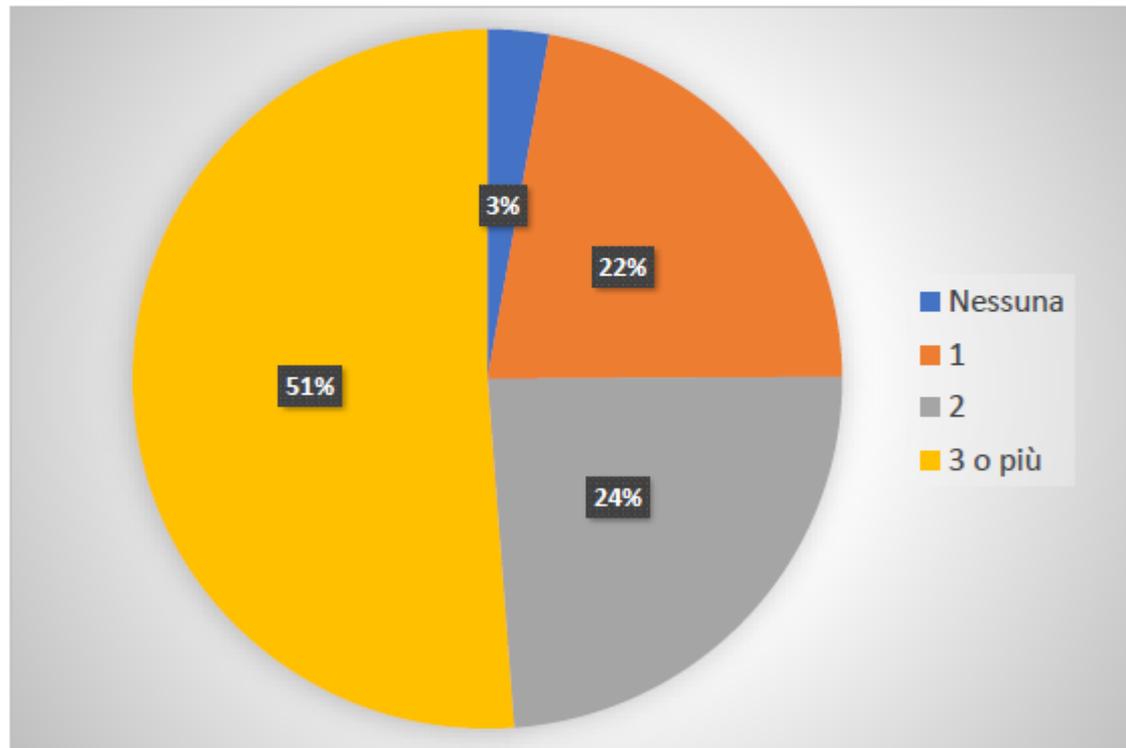
molto presto abbiamo capito che.....

Prevalenza di diabete fra le persone positive per SARS-CoV-2: 10%



e che in presenza di altre patologie concomitanti
il decorso è più severo

Numero di patologie concomitanti fra le persone COVID-19 positive decedute

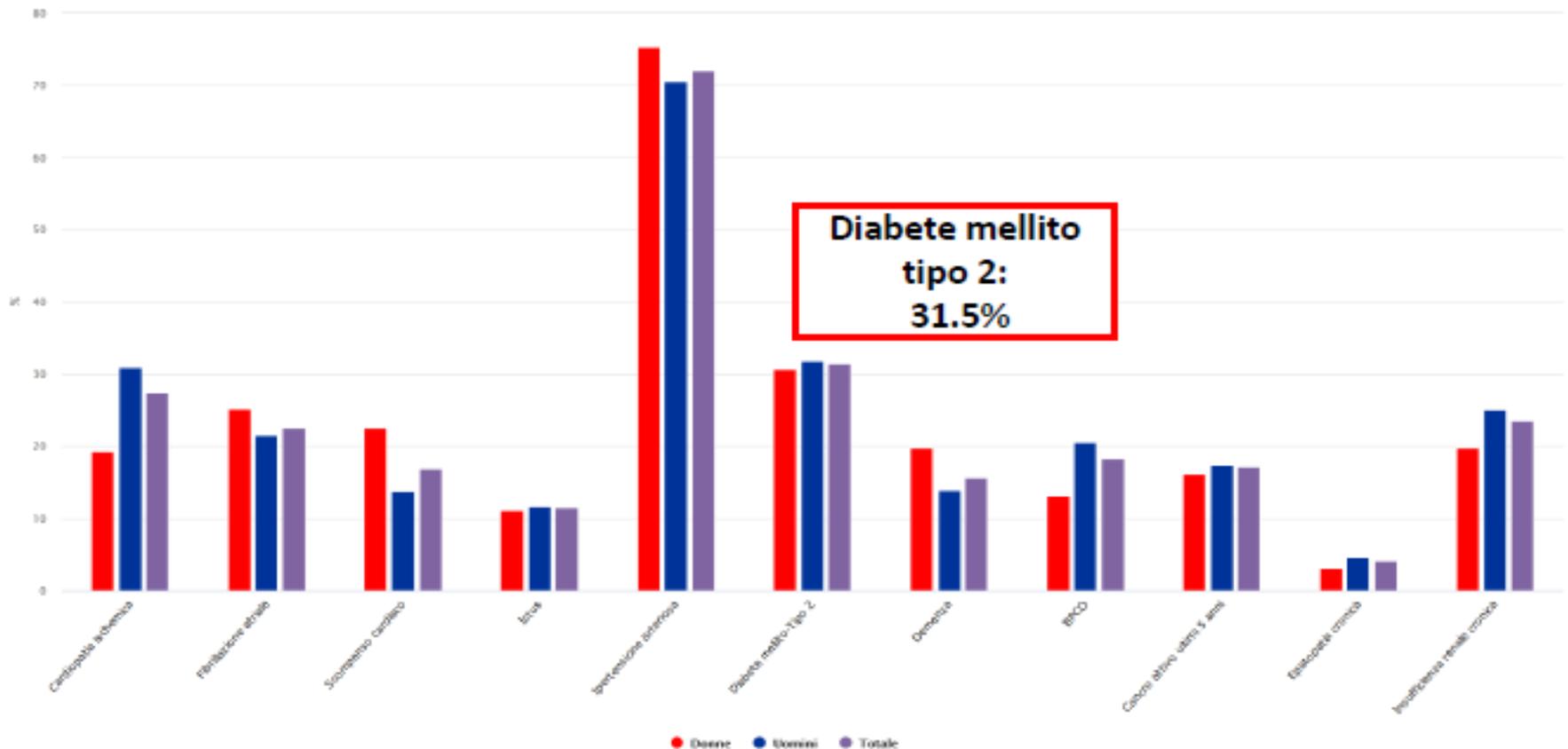


e che fra le persone decedute vi è un'alta prevalenza di diabetici tipo 2

Patologie più comuni osservate fra le persone COVID-19 positive decedute

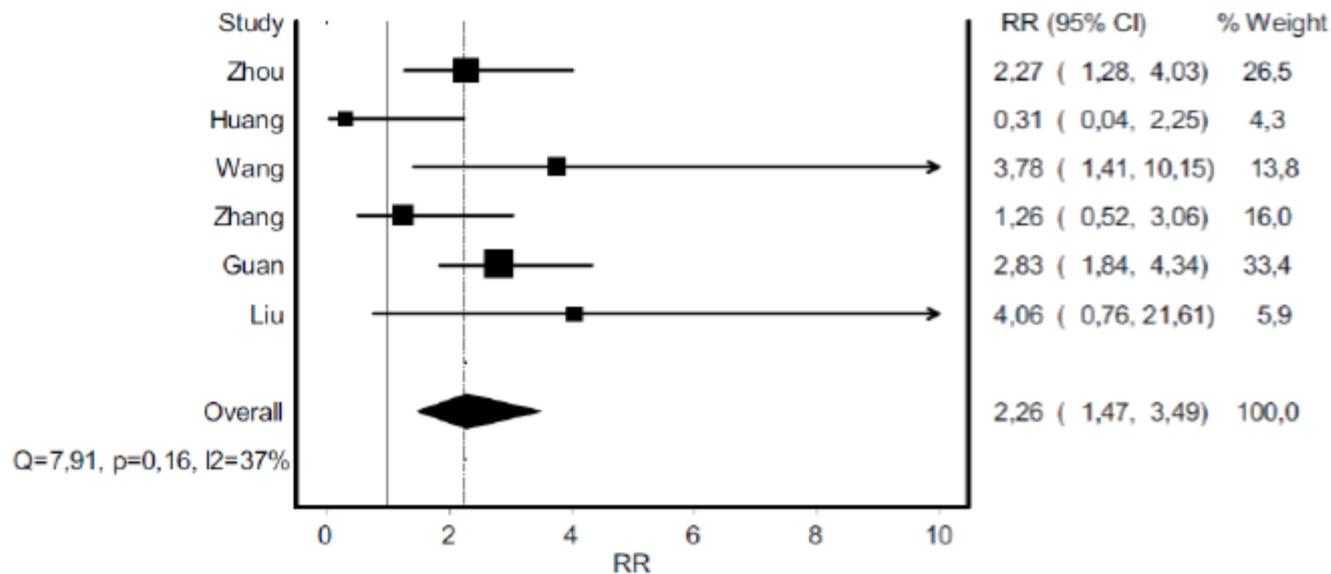
Patologie più comuni osservate per sesso

Pazienti deceduti COVID-2019 positivi



e che quindi i diabetici presentano

Rischio doppio di contrarre una forma severa fra le persone con diabete rispetto a quelle senza diabete





Pazienti ricoverati per polmonite da SARS CoV 2 con

7 maggio
2020

OBESITA'



18% con BMI \geq 30 Kg/m²

DIABETE



20% diabete già noto/neodiagnosticato

Guarisco G, Leonetti F. Covid-19 and diabetes: when a pandemic cross another pandemic *Eat Weight Disord.* July 2020;1-4.

La persona con diabete al tempo del COVID-19

*diabetici
senza
Covid-19*

*"differibile"
"differibile"
"differibile"*



la persona con diabete durante i mesi di lockdown per la pandemia Covid-19 ha potuto:

- effettuare solo visite diabetologiche Urgenti o Brevi
 - avere il rinnovo dei piani terapeutici in automatico
 - avere contatto telefonico con il centro diabetologico
 - avere a disposizione il numero verde AMD SID



la persona con diabete durante i mesi di lockdown per la pandemia Covid-19 inoltre:

- non ha più potuto effettuare gli esami e le visite previste per il diabete e per le sue complicanze
 - non ha potuto effettuare alcuni trattamenti (laser)
 - ha avuto difficoltà nel contattare i centri diabetologici dove, se aperti, avevano visto decurtare il personale a favore dei reparti Covid
 - è rimasta a casa dove lo stile di vita è stato spesso non abbastanza adeguato alla malattia diabetica
 - e poi tanto stress psico-sociale con anche paura di doversi recare in ospedale in caso di acuzie

pur considerando che

i diabetologi sono stati fra i primi specialisti nella storia a:

- dare dei presidi domiciliari per monitorare la malattia (fotometri , monitoraggio continuo della glicemia, controllo dei chetoni)
- istruire ed educare di conseguenza i pazienti alla gestione del proprio diabete, dallo stile di vita alla terapia farmacologica
- permettere di adattarsi autonomamente al lockdown

ATTIVAZIONE SERVIZI DI TELEMEDICINA IN AMBITO SPECIALISTICO E TERRITORIALE

REGIONE LAZIO



Decreto del Commissario ad acta (delibera del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018)

N. U00103 del 22/07/2020

Proposta n. 11346

del 22/07/2020

Oggetto:

Attivazione servizi di telemedicina in ambito specialistico e territoriale. Aggiornamento del Catalogo Unico Regionale (CUR).

Allegato 1 CUR: prestazioni di televisita

DESCRIZIONE	TARIFFA (Euro)	BRANCA	CODICE_CUR
TELEVISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	20,66	Dermosifilopatia	e01_2
TELEVISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	20,66	Anestesia	e01_3
TELE VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	20,66	Chirurgia vascolare-Angiologia	e01_4
TELE VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	20,66	Chirurgia generale	e01_6
TELEVISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	20,66	Cardiologia	e01_7
TELEVISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	20,66	Chirurgia generale	e01_9
TELEVISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	20,66	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo-facciale	e01_10
TELEVISITA CHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	20,66	Chirurgia generale	e01_12
TELEVISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	20,66	Chirurgia Plastica	e01_13
TELEVISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	20,66	Chirurgia generale	e01_14
TELEVISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	20,66	Chirurgia Vascolare - Angiologia	e01_15
TELEVISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	20,66	Dermosifilopatia	e01_16
TELEVISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	20,66	Endocrinologia	e01_18
TELEVISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	20,66	Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digest	e01_20



Regione Toscana

delibera 464 del 06/04/2020

Tipo catalogo	Categoria				Codice Regionale [chiave primaria]	Prestazione Descrizione	Branca del Catalogo	Codice Nomenclatore
	C1	C2	C3	C4				
ALTRO	TLV	-	-	-	2612	TELEVISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	T	89.01
ALTRO	TLV	-	-	-	2613	TELEVISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	Z	89.01
ALTRO	TLV	-	-	-	2614	TELEVISITA GENETICA MEDICA DI CONTROLLO	Z	89.01
ALTRO	TLV	-	-	-	2615	TELEVISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	J	89.01
ALTRO	TLV	-	-	-	2616	TELEVISITA FONIATRICA DI CONTROLLO	U	89.01
ALTRO	TLV	-	-	-	2617	TELEVISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	L	89.01
ALTRO	TLV	-	-	-	2618	TELEVISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	Z	89.01
ALTRO	TLV	-	-	-	2619	TELEVISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	Z	89.01
ALTRO	TLV	-	-	-	2620	TELEVISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	Z	89.01
ALTRO	TLV	-	-	-	2621	TELEVISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	I	89.01
ALTRO	TLV	-	-	-	2622	TELEVISITA DI ORTOGNATODONZIA DI CONTROLLO	Z	89.01
ALTRO	TLV	-	-	-	2623	TELEVISITA DI MEDICINA TRASFUSIONALE DI CONTROLLO	Z	89.01
ALTRO	TLV	-	-	-	2624	TELEVISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	G	89.01

Riflessioni sulla TELEMEDICINA



VANTAGGI

- ✓ maggior interazione fra tutti (operatori e pazienti)
- ✓ riduzione degli spostamenti
- ✓ maggiore equità nella cura
- ✓ intervento tempestivo

rischi

- ✓ riduzione del contatto di persona col paziente
- ✓ aumenta l'isolamento
- ✓ esclusione dei paziente non telematizzati
- ✓ possibile minor qualità della prestazione

Il termine “CLINICA”

/clì·ni·ca/



Origine:

clìnica s. f. [femm.
sostantivato dell’agg. *clinico*;
cfr. lat. *clinīce*,
gr. κλινική (τέχνη)]. –

in origine, **l’arte di curare il
malato a letto**

“Scienza e carità” opera giovanile di Pablo Picasso

Grazie per l’attenzione