

# LA MENOPAUSA DA UN'ALTRA PROSPETTIVA

Integrazione ospedale territorio  
nel percorso menopausa

**Dott.ssa Carmen Russotto**



**IL MEDICO GENERICO**

**IL PRIMO  
CONSULTO**

# LA DONNA IN PRE-POST MENOPAUSA VA DAL MMG

Sintomatologia:

**vasomotoria (vampate di calore)**

La Paziente:

*«Dottore ho 50 anni da circa un anno non ho più le  
MIE mestruazioni e sono subentrato queste  
CALDANE diurne e notturne accompagnate da  
intensa sudorazione. Sono fastidiose e poco  
piacevoli...»*

*Secondo lei sono entrata in menopausa?*

*Ritiene che debba INIZIARE accertamenti mirati?*

# LA RISPOSTA DEL MEDICO GENERICO

**Disagio della Paziente: che fare?**

1) la invita ad una visita ginecologica.

2) Spesso non ad un CENTRO MENOPAUSA

3) Consiglia invece di andare ad una struttura pubblica



**COSA FA LA  
DONNA  
ALLORA....?**

# LA PAZIENTE

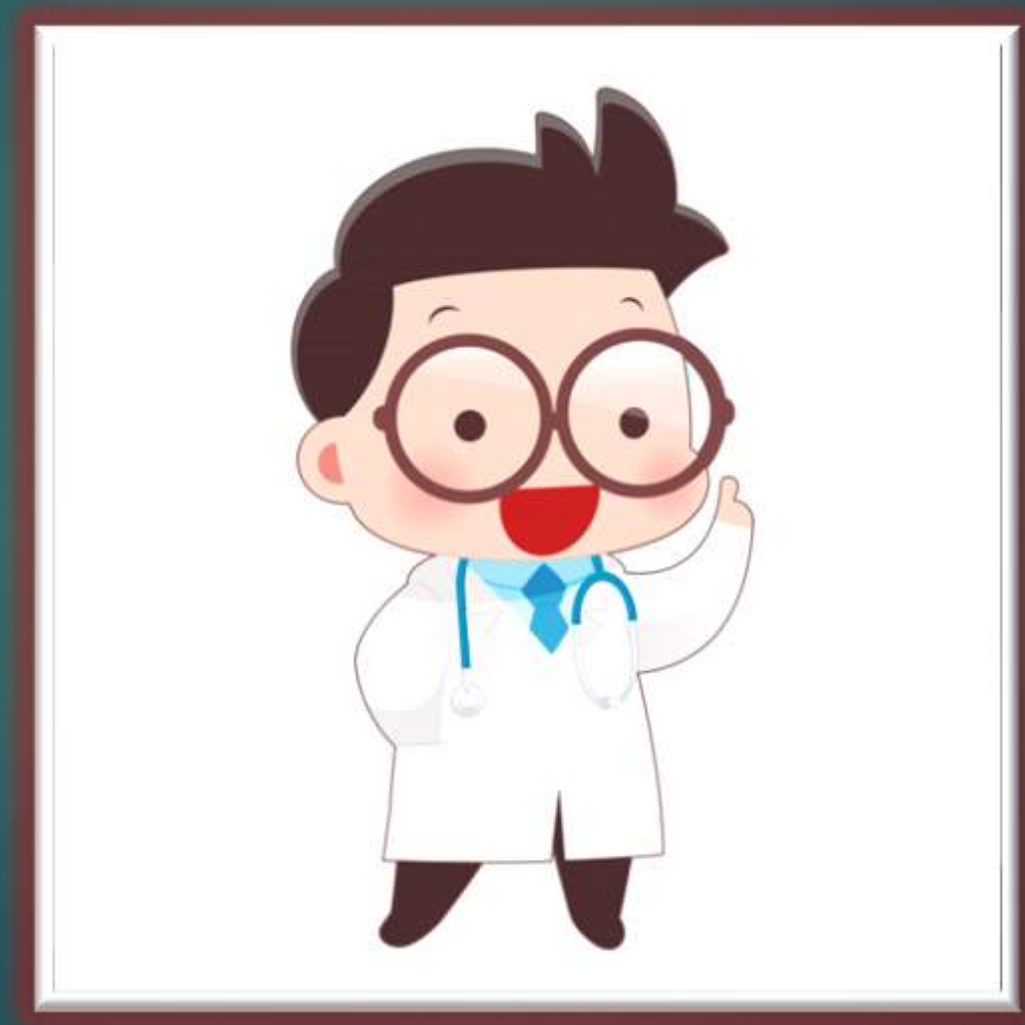
[ PRENOTA IN UN CENTRO ASL ]

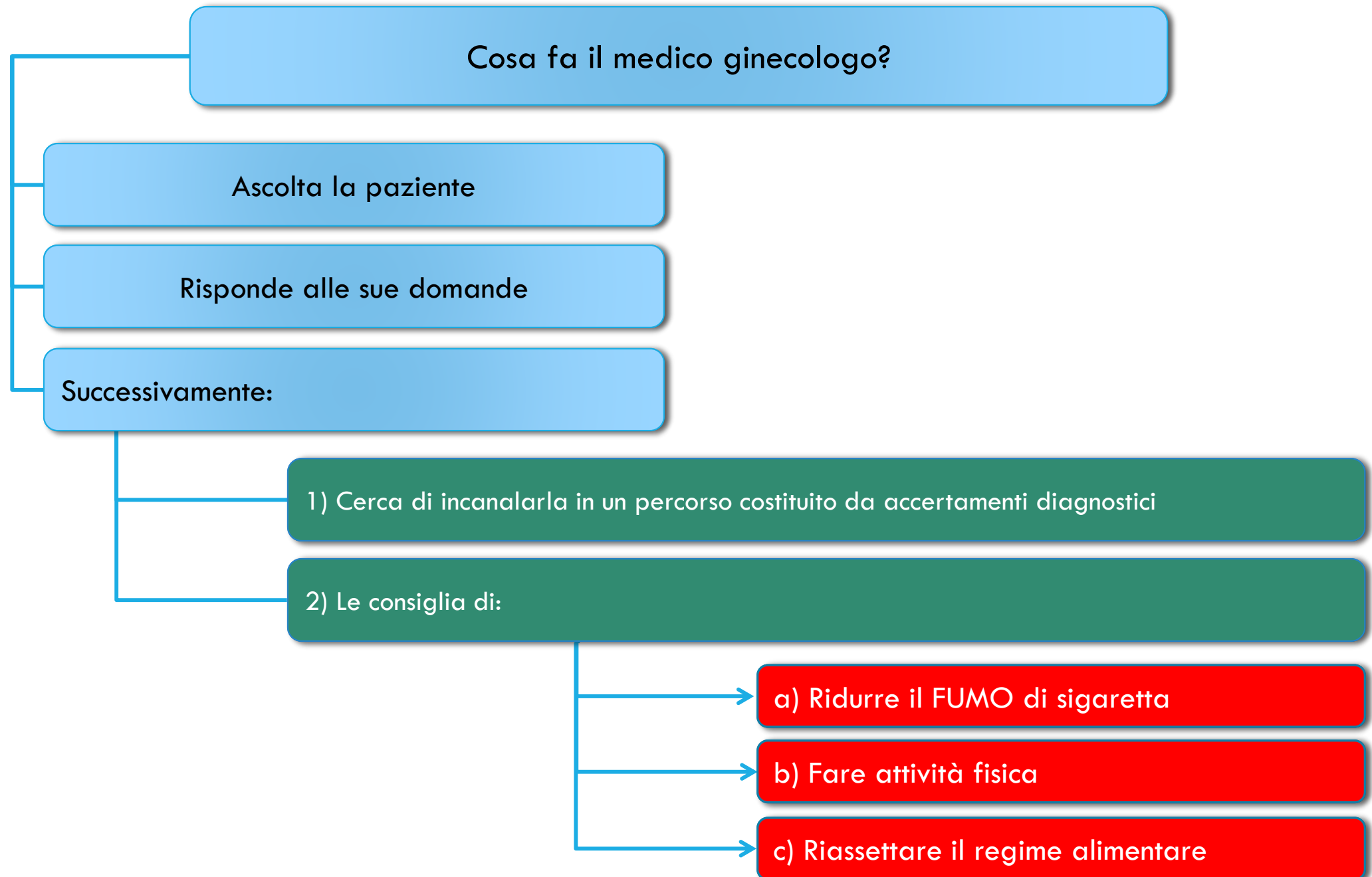
**COSA AVVIENE NELLA MAGGIORANZA DEI CASI:**  
*Baypassa la realtà consultoriale*



**Va dal GINECOLOGO ambulatoriale**

# Ginecologo ambulatoriale











# TERAPIA

a) TOS

b) TERAPIA LOCALE

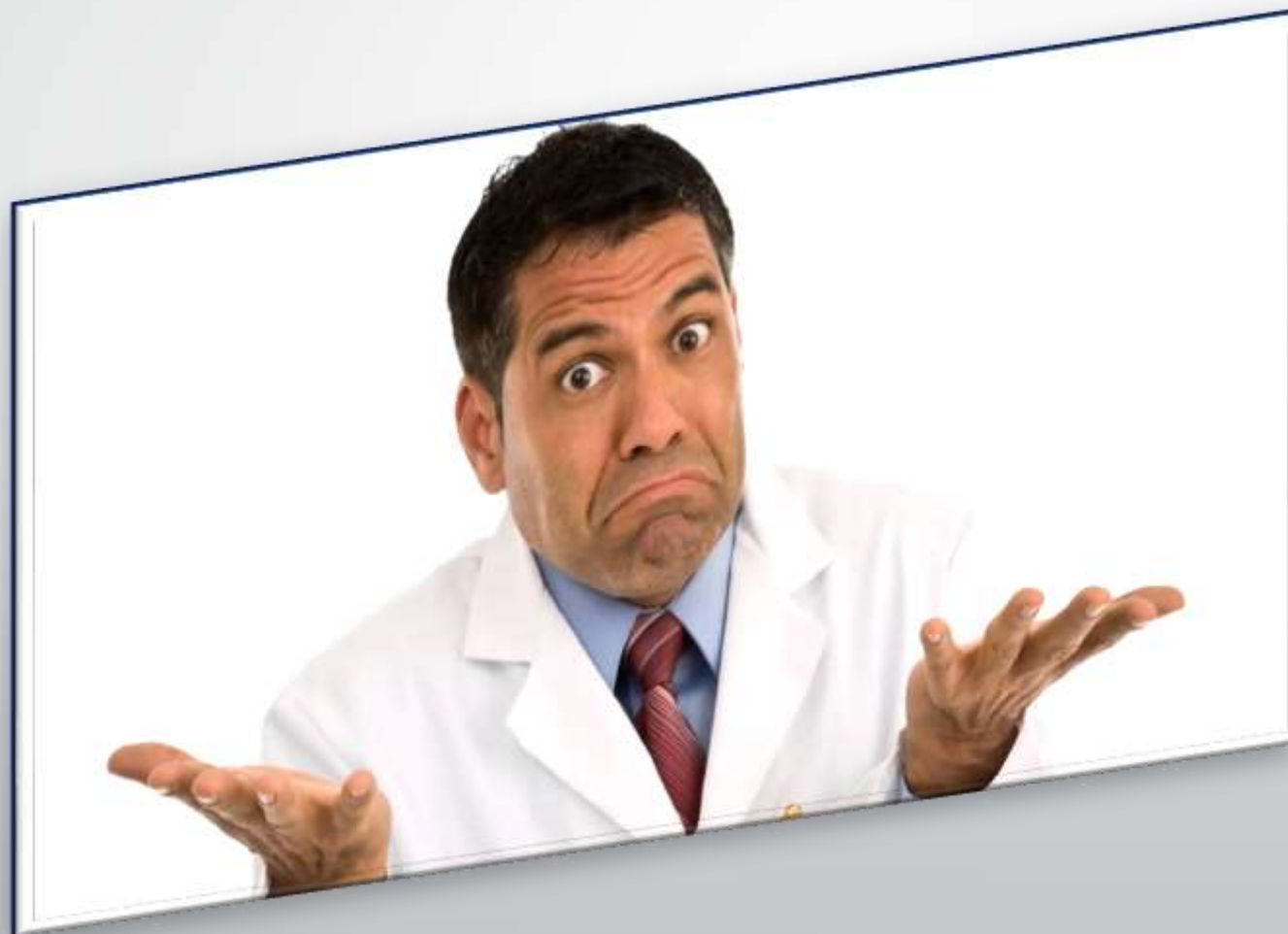
b) FITOTERAPICI

c) ASSUNZIONE DI:

VITAMINA D-K

CALCIO

**QUESTO PUÒ FARE!**





## COSA FA LA DONNA

prenota le diverse PRESTAZIONI

RITORNA DAL MMG dopo aver riferito il colloquio con lo  
specialista della struttura pubblica



**Il MMG**



rispetta l'operato del ginecologo

**PERO' ?**

Mette un muro per la eventuale HRT (Terapia Ormonale sostitutiva),  
probabilmente perché ancora legato allo studio WHI

# Lo STUDIO WHI

COME FU CONDOTTO

1. Farmaci non utilizzati in Italia
2. Dosaggi non usuali

▶ SU CHI FU CONDOTTO

- ▶ donne di età elevata
- ▶ Indice massa corporea elevato

**= A RISCHIO DI  
SVILUPPARE MCV E  
TUMORI**

# RISULTATO

Il ginecologo della struttura pubblica perde una buona percentuale di casi.

Solo alcune donne tornano dallo specialista

# PER CUI

- ▶ ESISTE QUESTO «SCOGLIO» DEL MMG
- ▶ INTERNET stesso influisce, perché istruisce in maniera distorta e controproducente alla gestione terapeutica di una fase importante della vita della donna



# SITUAZIONE DEGLI OSPEDALI



## Cosa prevede la legge: un riferimento da applicare

- ▶ Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70  
Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera.  
(G.U. 4 giugno 2015, n. 127)  
(c.d. Decreto Balduzzi)



# Competenza regionale

- ▶ Art. 1, n. 5, m):
- ▶ definire un documento che, tenendo conto di quanto riportato nel paragrafo 10 dell'Allegato 1, individua le regole di integrazione dell'ospedale con la rete territoriale di riferimento, in relazione a: ammissione appropriata, dimissione pianificata e protetta e partecipazione ai percorsi assistenziali integrati;

# DUE ASPETTI DA RILEVARE

## NEGATIVO

► CHIUSURA DI  
MOLTI DEI CENTRI  
CHE SI  
OCCUPAVANO  
DELLE DONNE IN  
MENOPAUSA

## POSITIVO

- ALLESTITI PERCORSI OSPEDALIERI  
DI SCEENING MAMMOGRAFICO  
GRATUITO
- = si invitano le donne tra i 50 e i 60  
anni ad eseguire una mammografia  
ogni 2 anni

# LA DONNA CHE SI RIVOLGE AL GINECOLOGO PRIVATO

Perché?

= la situazione del pubblico è complicata: ore di attesa col numero verde per avere una prenotazione, spesso non prima di 3-4 mesi

La donna allora prenota:

- Una visita intramoenia, presso la struttura pubblica
- Oppure si rivolge al ginecologo privato

# LA LEGGE E LE INIZIATIVE

- Con il DM 70/2015 e con la diverse Leggi di Stabilità sono stati individuati su tutto il territorio nazionale i nuovi standard qualitativi, tecnologici e quantitativi al fine di portare le reti ospedaliere all'interno di **omogenei parametri di sicurezza**, efficacia di cura ed efficienza gestionale.
- Un esempio di efficace integrazione:



**BENESSERE DELLA DONNA  
IN MENOPAUSA**

**DUE INFOPOINT ASL3**  
in collaborazione con  
**Osservatorio Nazionale Salute Donna**

**POLIAMBULATORIO ASSAROTTI  
e  
OSPEDALE VILLA SCASSI**

Venerdì 18 Ottobre 2019  
dalle ore 9 alle ore 12

# CONCLUSIONI

- E' necessaria un migliore rapporto-supporto per la donna in menopausa
- Migliore integrazione tra mmg e specialista ginecologo pubblico

# GRAZIE

