

**MALATTIE NON TRASMISSIBILI. CURE SICURE PER TUTTA
LA VITA**

a cura del Settore Assistenza Ospedaliera della Regione Emilia-
Romagna

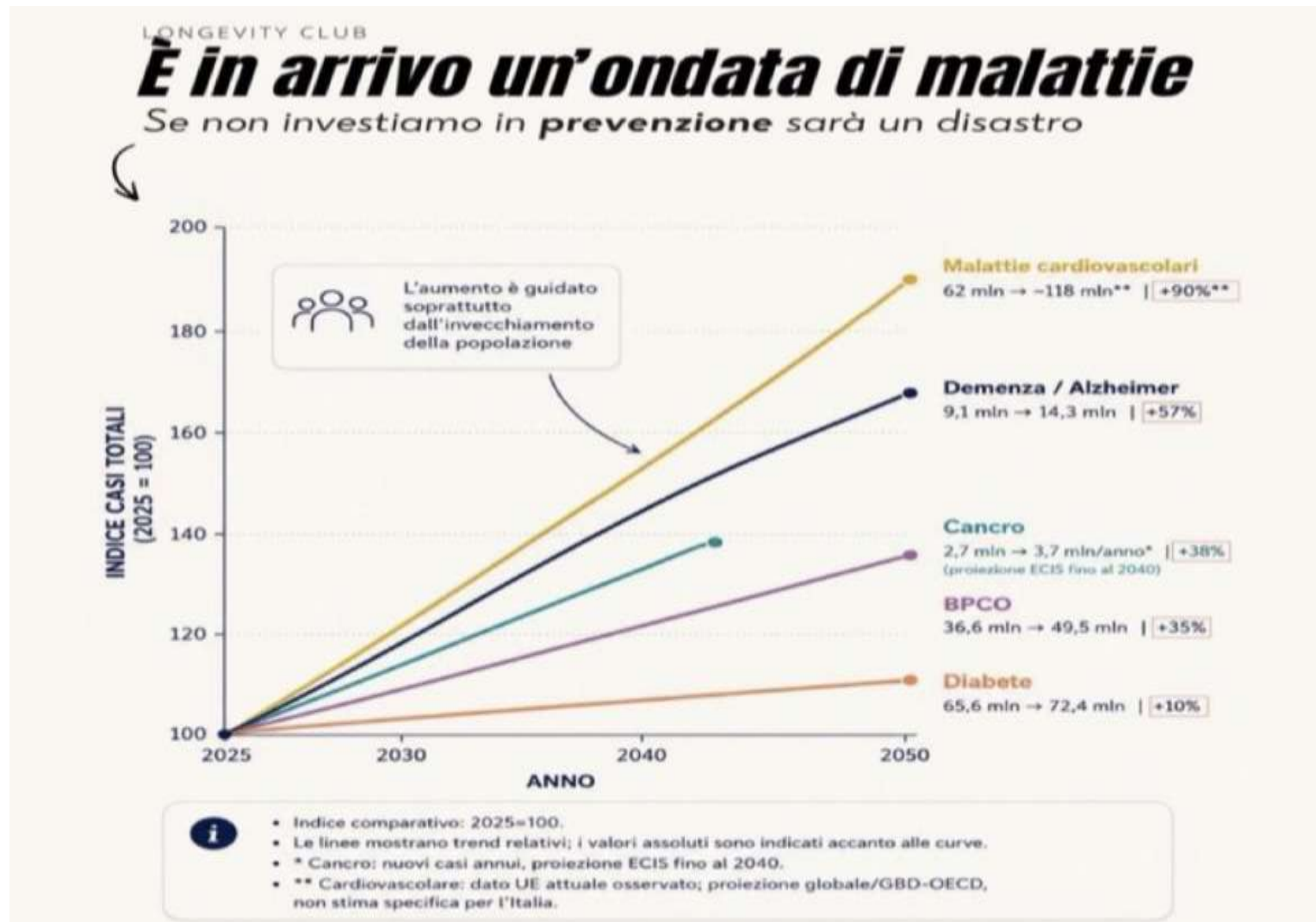
BOLOGNA – 16 SETTEMBRE 2026

Educazione Sanitaria in Cardiocirurgia

**Il ruolo strategico del coinvolgimento di paziente e
caregiver nel percorso cardiocirurgico e riabilitativo:
un modello integrato per la sicurezza delle cure**

**Massimo Cerulli – Cardiologia Riabilitativa
Hesperia Hospital - Modena**

PROBLEMA



BACKGROUND

La prevenzione in ambito cardiologico consiste in un insieme di interventi, sia sulla popolazione sia sul singolo individuo, finalizzati ad eliminare o ridurre al minimo possibile l'impatto delle malattie cardiovascolari (CVD) e delle disabilità legate ad esse.

Le LG ESC sulla prevenzione delle CVD nella pratica clinica son focalizzate soprattutto, ma non esclusivamente, sulla prevenzione della malattia aterosclerotica.

Ma non ci sono solo le CVD, molti dei FR cardiovascolari lo sono anche di numerose altre patologie extracardiache di rilevante impatto medico-assistenziale, sociale ed economico.

Fattori di rischio cardiovascolari

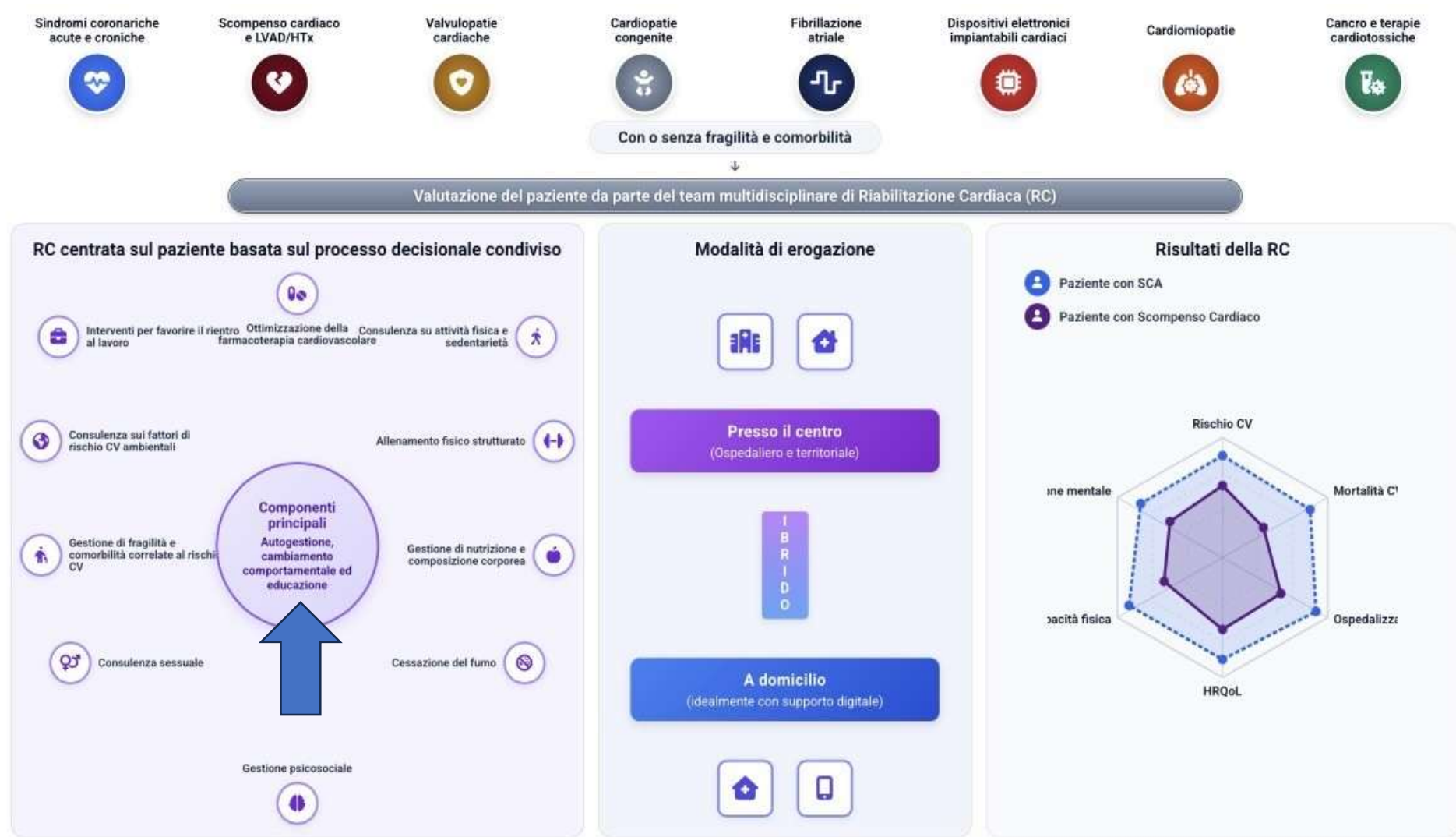


L'aumento del rischio CV è dovuto a fattori di rischio modificabili e non modificabili

Linee Guida ESC Cardiac Rehab 2026

Recommendations	Class a	Level b
Self-management strategies using behaviour change techniques including setting goals and planning, (self-) monitoring and feedback, and psychological and social support is recommended for patients with cardiac diseases to increase physical activity, HRQoL, medication, and healthy lifestyle adherence, and reduce risk factors. 237,263–265	I	B1
Goal-specific patient education including disease management and risk factor modification is recommended for patients with cardiac disease to improve health behaviours, disease knowledge, and HRQoL. 245,247,258,266	I	B1
Taking health literacy and digital health literacy into account, and establishing interventions to strengthen health literacy, is recommended for patients with cardiac disease to improve risk factor management and increase quality of life. 254,255,257,258	I	B2
Educational interventions should be considered in patients with CAD and AF to reduce mental functioning (anxiety and depressive symptoms). 249,251	IIa	B2

Cardiac Rehabilitation



OBIETTIVI

Definire il percorso educativo durante la degenza per garantire autonomia, sicurezza e continuità terapeutica al domicilio.

Obiettivi sul Paziente: Comprensione della patologia cardiaca e dei fattori di rischio modificabili. Autonomia nella gestione della terapia farmacologica (anticoagulanti, beta-bloccanti, diuretici). Riconoscimento tempestivo dei segni di allarme (edemi, dispnea, variazioni ponderali, dolore toracico).

Obiettivi sul Caregiver: Coinvolgimento attivo nel piano di cura e nella somministrazione dei farmaci. Supporto nella gestione delle ferite chirurgiche. Riduzione del carico assistenziale emotivo (caregiver burden) tramite competenze pratiche.

BENEFICI ATTESI

- **Riduzione dell'Ansia Post-Chirurgica:** Una corretta informazione mitiga la paura dell'evento acuto e del rientro a casa.
- **Aumento della Self-Efficacy:** Il paziente acquisisce fiducia nella propria capacità di autogestione quotidiana.
- **Prevenzione delle Complicanze:** Corretto monitoraggio dei parametri vitali e gestione del bilancio idrico.
- **Transizione Ospedale-Territorio Sicura:** Pianificazione condivisa della dimissione.



METODI/STRUMENTI

- **Incontri a cadenza settimanale della durata di un'ora da parte dei componenti del Team multidisciplinare:** Cardiologo, Terapista, Infermiere, Psicologo e Nutrizionista.
- **Metodo Teach-Back:** Verifica immediata della comprensione chiedendo al paziente di rispiegare le istruzioni ricevute con parole proprie.
- **Family-Centered Care:** Integrazione strutturata del caregiver in ogni fase informativa e nell'addestramento pratico pre-dimissione.
- **Strumenti Multimediali:** Utilizzo di diario della salute, brochure illustrate e video dimostrativi su esercizio fisico e alimentazione.

ESITI/RISULTATI

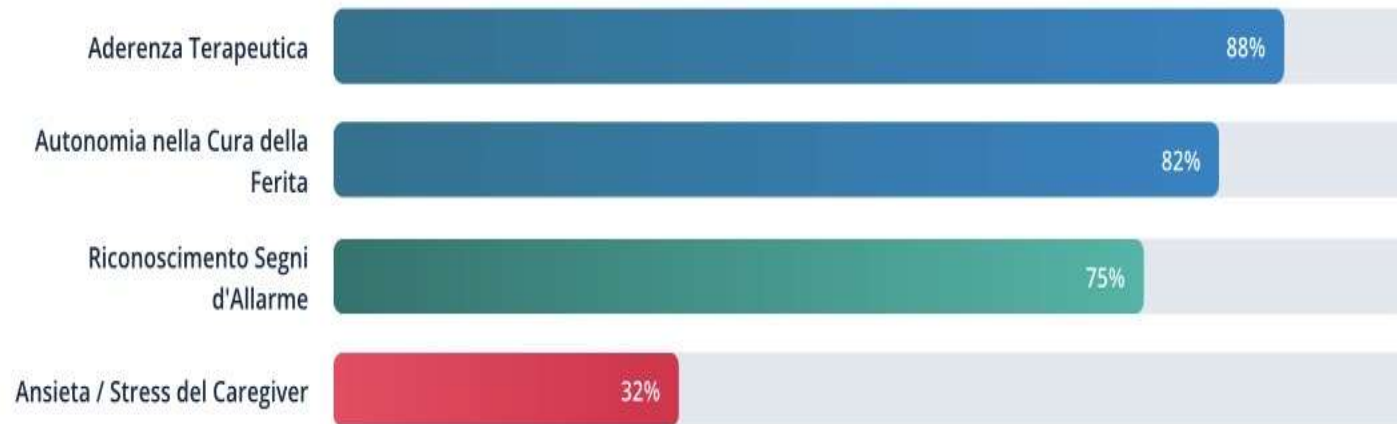
-30%

Riammissioni a 30 Giorni

- L'educazione sanitaria erogata da equipe multidisciplinari durante il ricovero riduce significativamente gli accessi impropri in Pronto Soccorso e le riospedalizzazioni precoci nei pazienti con scompenso cardiaco o sottoposti a bypass aorto-coronarico.
- Inoltre, si registra un incremento del 40% nell'aderenza terapeutica e nella risposta corretta a riconoscimento dei sintomi di scompenso.

COINVOLGIMENTO PAZIENTI

Impatto dell'Educazione Sanitaria



I dati confermano che un programma educativo strutturato aumenta drasticamente la capacità assistenziale al domicilio e riduce lo stress psicologico del nucleo familiare.

COINVOLGIMENTO PZ/CAREGIVER

Confronto modelli assistenziali

Ambito di Valutazione	Assistenza Tradizionale	Educazione Sanitaria Integrata
Informazione alla Dimissione	Verba o foglio informativo standard	Colloqui strutturati + Teach-back
Coinvolgimento Caregiver	Passivo (solo alla consegna lettera)	Attivo (addestramento pratico in reparto)
Aderenza alla Terapia	Moderata (rischio errori farmacologici)	Elevata (comprensione del piano di cura)
Riospedalizzazione a 30 gg	Elevata (20% - 25%)	Ridotta (12% - 15%)

TRASFERIBILITA'/REPLICABILITA'

Pilastri Strategici dell'Intervento

Multidisciplinarietà: Collaborazione sinergica tra medici, infermieri, fisioterapisti, psicologi e nutrizionisti durante la degenza.

Personalizzazione: Adattamento delle informazioni al livello di alfabetizzazione sanitaria del paziente.

Follow-up di Transizione: Contatto telefonico post-dimissione per verificare l'applicazione

Valutazione Continua: Monitoraggio periodico degli indicatori di esito e di gradimento del servizio.

Replicabilità: Per garantire la replicabilità dell'intervento in altri reparti cardiochirurgici e cardiologici è fondamentale definire protocolli educativi condivisi e checklist pre-dimissione. La formazione continua dell'equipe multidisciplinare e l'integrazione di strumenti digitali facilitano il monitoraggio e la sostenibilità nel lungo periodo.

CONCLUSIONI

L'Educazione Sanitaria non è solo un atto informativo, ma un vero e proprio intervento terapeutico che salva vite, ne migliora la qualità, aumenta i risultati delle cure e riduce la spesa sanitaria.

Progetto Educazione Sanitaria Hesperia Hospital - Modena