

VISITA GERIATRICA MULTIDIMENSIONALE (VMD)

Il paziente anziano viene valutato in maniera ottimale con una **valutazione multidimensionale (VMD) geriatrica** che inquadra e gestisce il paziente anziano a 360°.

L'approccio multidimensionale consente di ottenere una descrizione dettagliata, quantificabile e riproducibile degli aspetti salienti del paziente. Si avvale di specifiche scale descrittive che prendono in considerazione l'aspetto medico, psicologico, sociale, infermieristico e riabilitativo nell'anziano.

La visita geriatrica multidimensionale è inoltre propeedeutica per la richiesta di **invalidità, accompagnamento, Legge 104 e rinnovo della patente.**



IL NOSTRO TEAM

- Prof.ssa Rosalba Benvenuto
- Dott. Antonio Devito

Bios S.p.A. Via Domenico Chelini, 39 - 00197 Roma - (Piazza Euclide)
INFO CUP: 06 809641 - INFO@BIOS-SPA.IT
WWW.BIOS-SPA.IT - WWW.PEDIATRICO.ROMA.IT

SERVIZIO DI GERIATRIA BIOS

**UN APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE
PER UNA MIGLIORE QUALITÀ DI VITA**



BIOS SPA

UN PUNTO DI FORZA PER LA VOSTRA SALUTE

VISITA GERIATRICA PER OSTEOPOROSI E ARTROSI

Le **artropatie degenerative** e l'**osteoporosi** con le loro complicanze fratturative rappresentano le principali cause di disabilità motoria nel soggetto anziano.

L'osteoporosi è caratteristicamente una patologia dell'età adulta e anziana e recenti studi in ambito nazionale suggeriscono che il picco di incidenza è pari al 46% per le donne tra i 70-79 anni.

Fino a quando non si verifica l'evento fratturativo, l'osteoporosi può restare per lungo tempo asintomatica, e, pertanto, è stata definita una **"epidemia silenziosa"**.

L'osteoporosi, attualmente può essere opportunamente trattata con significativa riduzione del rischio fratturativo, come dimostrato da numerosi studi clinici. L'osteoartrosi è un processo degenerativo che comporta un progressivo invecchiamento da usura dell'articolazione in seguito al quale la cartilagine che riveste l'osso non si ricostituisce.

Il trattamento delle diverse forme d'artrosi può essere sintomatico e teso a ridurre il dolore con farmaci sistemici o locali che migliorino la mobilità articolare, nei casi più gravi, è opportuno intervenire chirurgicamente.



GESTIONE CLINICA DEL PAZIENTE ANZIANO

L'Italia è fra i Paesi con la più alta percentuale di anziani over 65, pari circa al 20% della popolazione totale.

Il rapporto ISTAT del 2007 ha mostrato che, tra la popolazione degli over 65, il 40% è affetto da almeno una malattia cronica, il 18% ha limitazioni funzionali nelle attività della vita quotidiana (disabilità), il 68% delle persone con disabilità presenta almeno 3 malattie croniche, l'8% è confinato a casa.

Il cambiamento demografico, unito all'incremento delle aspettative di vita, ha visto emergere nuove problematiche sanitarie, sociali ed economiche che hanno indotto a ripensare le strategie sanitarie, soprattutto in merito alla gestione delle cronicità e alla prevenzione della disabilità.

Il cambiamento ha comportato, inoltre, il passaggio da un approccio esclusivamente d'organo a una visione olistica: il passaggio dalla cura della malattia al prendersi cura della persona nella sua interezza, proprio dell'approccio geriatrico.



VISITA GERIATRICA DOMICILIARE

Il progressivo prolungamento della vita è oggi motivo di un sempre più attento intervento specialistico assistenziale sugli anziani al fine di prevenire o curare patologie che possono modificare il loro stato di salute e la qualità di vita.

A sostegno dell'attività clinica, la **Bios** prevede la possibilità di **richiedere prestazioni domiciliari** per gli anziani più fragili e bisognosi di cure a domicilio.

