

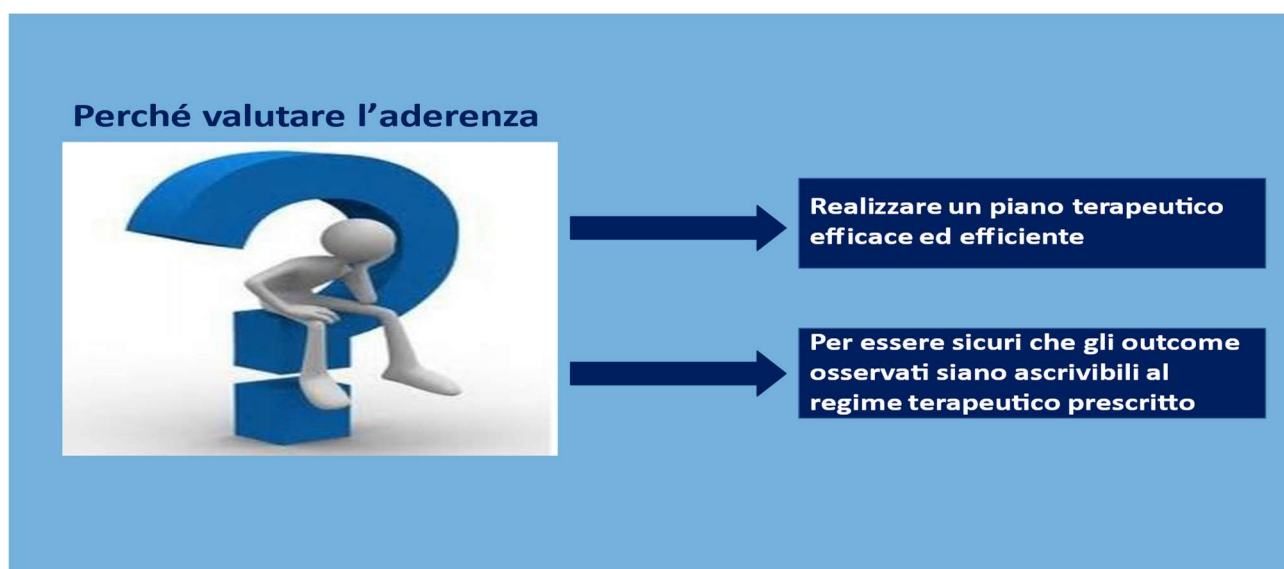
Le idee di **AMA CUORE BARI ODV**



**Aderendo con Cuore, si vince !**

**[PREMESSA Generale]**

Secondo una definizione (OMS, 2003) l'Aderenza/Adesione è il grado con il quale il comportamento di un soggetto – assumere un farmaco, seguire una dieta e/o modificare il proprio stile di vita – corrisponde a quanto concordato con l'operatore sanitario (OMS,2001)



Senza un sistema in grado di mettere a fuoco i fattori che determinano l'adesione agli avanzamenti della tecnologia biomedica sono destinati a fallire. Il paziente va anche visto nel contesto del Sistema Sanitario in termini di facilità di accesso a cure, controlli, farmaceutica. Queste analisi portano a un miglioramento dell'aderenza. Famiglia, comunità rappresentano un **fattore chiave** per il successo nel miglioramento dell'adesione. Sono necessari livelli e canali di comunicazione personalizzati, per un ogni paziente. Questi livelli comunicativi devono prevedere fattori socio-culturali, fattori correlati alla patologia specifica e al regime terapeutico. Bisogna saper implementare la motivazione al trattamento, le aspettative rispetto agli esiti e soprattutto le conoscenze sulle conseguenze di una eventuale scarsa aderenza.

Poiché le malattie cardiovascolari sono al primo posto nel mondo occidentale per mortalità e morbilità è necessario che anche le Associazioni del Volontariato si impegnino a migliorare la cultura dell'aderenza.

L'aderenza alla terapia nelle malattie cardiovascolari è di fondamentale importanza per garantire il successo del trattamento e il mantenimento di una buona salute del cuore.

Le malattie cardiovascolari, come l'ipertensione, l'insufficienza cardiaca o le malattie coronariche, richiedono spesso l'assunzione regolare di farmaci e l'adeguata gestione dello stile di vita. Il corretto stile di vita e l'assunzione regolare di farmaci sono le armi migliori per combattere i fattori di rischio coronarico.

L'aderenza terapeutica significa seguire attentamente le indicazioni del medico riguardo all'assunzione dei farmaci, alle modifiche dello stile di vita e alle visite di controllo. Questo comportamento responsabile è cruciale per ottenere i massimi benefici dalla terapia e prevenire complicanze o peggioramenti della malattia. L'aderenza diminuisce con il passare del tempo, specialmente quando si percepisce la sensazione di essere guariti e quando sono rilevati ostacoli e schemi burocratici esasperati.

Seguire le terapie in modo accurato può aiutare a controllare la pressione arteriosa, ridurre il rischio di eventi cardiaci e migliorare la qualità della vita. È importante comprendere che i farmaci prescritti e le raccomandazioni dello stile di vita sono progettati appositamente per affrontare le specifiche condizioni cardiache e le esigenze individuali.

Ricorda che l'aderenza terapeutica non riguarda solo l'assunzione dei farmaci, ma anche l'adozione di uno stile di vita sano, come una dieta equilibrata, l'esercizio fisico regolare e il controllo dello stress. Tutti questi fattori contribuiscono a mantenere il cuore sano e a prevenire ulteriori complicanze.

## **[ARTICOLAZIONE]**

**1. Fare una ricerca approfondita sul tema dell'aderenza terapeutica per le malattie cardiovascolari. Cercare informazioni sulle cause dell'aderenza bassa e sugli effetti positivi di una corretta aderenza alle terapie.**

### **Cause dell'aderenza bassa:**

- a) Mancanza di consapevolezza: molti pazienti non sono pienamente informati sulle malattie cardiovascolari e sui rischi associati. Questa mancanza di consapevolezza può portare ad una scarsa motivazione nel seguire le terapie prescritte
- b) Complessità delle terapie: alcuni pazienti possono avere difficoltà nel comprendere e seguire le istruzioni complesse riguardanti le terapie farmacologiche e lo stile di vita. Questo può portare a una mancata aderenza

- c) Effetti collaterali: alcuni farmaci cardiovascolari possono causare effetti collaterali sgradevoli, come stanchezza, vertigini o disturbi gastrointestinali. Questi effetti possono influire negativamente sull'aderenza terapeutica
- d) Mancanza di supporto sociale: la mancanza di sostegno da parte della famiglia, degli amici o della comunità può rendere più difficile per i pazienti seguire le terapie prescritte

**Effetti positivi di una corretta aderenza alle terapie:**

- a) Riduzione dei rischi cardiovascolari: seguire correttamente le terapie prescritte può aiutare a ridurre i rischi di complicanze cardiovascolari, come infarti o ictus
- b) Miglioramento della qualità della vita: una corretta aderenza alle terapie può aiutare i pazienti a gestire meglio i sintomi delle malattie cardiovascolari e a vivere una vita più sana e attiva
- c) Riduzione delle ospedalizzazioni: l'aderenza terapeutica può contribuire a ridurre il numero di ricoveri ospedalieri correlati alle malattie cardiovascolari, riducendo così il carico sul sistema sanitario.
- d) Maggiore efficacia delle terapie: Seguire correttamente le terapie prescritte garantisce che i farmaci abbiano l'effetto desiderato nel trattamento delle malattie cardiovascolari.

**SET di DIA per una comunicazione efficace**

# Definizione di aderenza alla terapia

## Aderenza alla terapia a lungo termine (OMS):

la misura in cui il comportamento di una persona – assunzione di farmaci, esecuzione di una dieta e/o cambiamenti nello stile di vita – corrisponde alle raccomandazioni concordate con il personale sanitario”.

**Adherence:** accordo “attivo” del paziente, che diviene consapevole delle raccomandazioni del medico;

**Compliance:** esprime invece una sorta di “passività” del paziente nel seguire le indicazioni del medico,

**Concordanza:** Alleanza terapeutica tra medico e paziente come processo di negoziazione, che nasce nel rispetto delle esigenze di entrambi.

Patel MX, David AS: Psychiatry 2004; 10:41-45

## UN COMPORTAMENTO INDIVIDUALE

- L'aderenza alle prescrizioni farmacologiche rappresenta un **comportamento individuale** che comprende due aspetti importanti:
  - ✓ **Assunzione dei farmaci** nelle dosi e nei tempi indicati dal medico prescrittore (posologia corretta);
  - ✓ **Persistenza terapeutica**, ossia prosecuzione della cura per il periodo di tempo consigliato dal medico.
- I due aspetti possono essere disgiunti. Il paziente può essere **persistente** (prosegue la cura nel tempo), **ma non-aderente** (assume meno farmaco del dovuto).

*Sabate E, ed, Adherence to long term therapies: evidence for action. Geneva, WHO, 2003*



## RACCOMANDAZIONI PER L'USO DELLE STATINE

American College of Cardiology)/American Heart Association: L.G. 2018 l'uso di statine è **raccomandato a dosi massimamente tollerate** per ottenere livelli di colesterolo lipoproteico a bassa densità (LDL-C) inferiori del 50% nei pazienti con ASCVD clinico.

National Lipid Association raccomanda un obiettivo di **LDL-C di <70 mg/dl** per i pazienti con ASCVD.

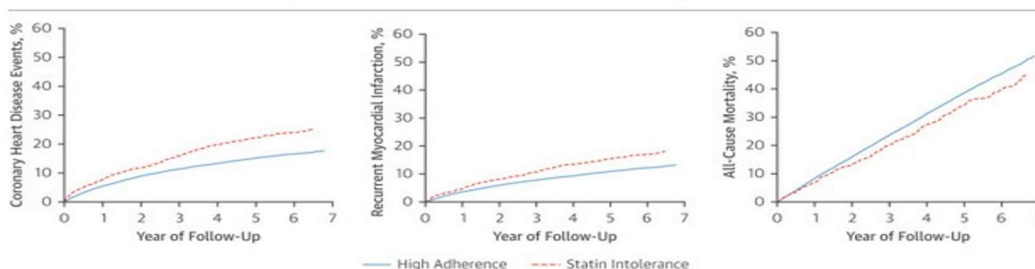
Le linee guida 2019 della Società Europea di Cardiologia includono una **riduzione  $\geq$  del 50%** delle LDL-C e un'ulteriore raccomandazione di un obiettivo di **LDL-C <55 mg/dl** per tutti i pazienti con ASCVD.<sup>3</sup>

Nonostante raccomandazioni sempre più rigorose delle linee guida sui lipidi, molti pazienti potenzialmente trattabili rimangono non trattati, sono trattati in modo inadeguato o non aderiscono ai farmaci, di livelli di LDL-C non ottimali.

L'80% dei pazienti con ASCVD idonei alle statine non ha raggiunto l'obiettivo LDL-C raccomandato di <70 mg/dl. (National Health and Nutrition Examination Survey 2011-2012

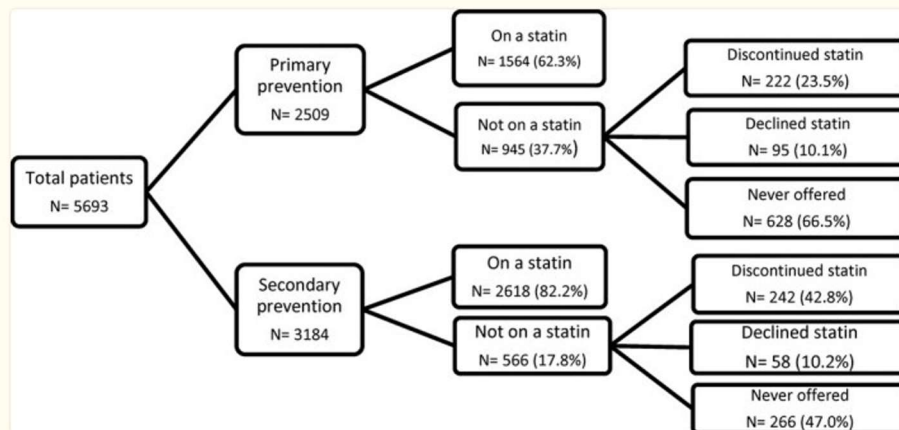
il **15,4%** dei ricoverati in ospedale per infarto miocardico ha interrotto le statine nei 6 mesi successivi alla dimissione dall'ospedale (Medicare)

### Intolleranza alle statine e rischio di eventi cardiaci, coronarici e mortalità per tutte le cause a seguito di infarto del miocardio



105.329 pazienti hanno iniziato terapia con statine a moderata o ad alta intensità dopo ricovero per MI tra il 2007 e il 2013. Complessivamente, 1.741 pazienti (1,65%) presentavano intolleranza alla dose massima e 55.567 pazienti (52,8%) avevano un'elevata aderenza alle statine l'intolleranza alle statine è stata associata a un tasso più elevato del 36% di MI ricorrente (41,1 vs. 30.1) un tasso del 43% più alto di eventi CHD (62,5 vs. 43,8), e un tasso inferiore del 15% di mortalità per tutte le cause (79,9 vs. 94,2)

Dati desunti dal registro PALM



il 26,5% (n=1511) degli adulti raccomandati per il trattamento non era in trattamento, incluso il 37,7% (n=945) di quelli raccomandati per la prevenzione primaria e il 17,8% (n=566) di quelli raccomandati per la prevenzione secondaria. Dei 1511 adulti raccomandati per la terapia con statine, 894 (59,2%) hanno riferito di non aver mai ricevuto una statina, 464 (30,7%) hanno riferito di aver precedentemente assunto una statina ma di aver interrotto la terapia e 153 (10,1%) avevano ricevuto un'offerta di terapia con statine ma hanno rifiutato

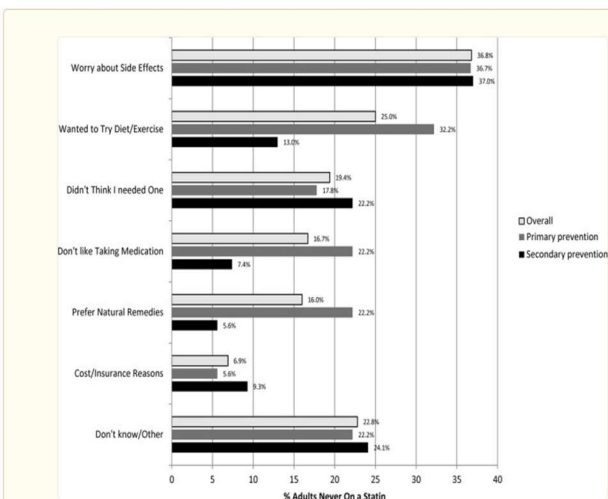


Figura 2  
Ragioni riferite dai pazienti per il rifiuto della terapia con statine.

Tra i 153 pazienti che hanno rifiutato la terapia con statine:

- (36,8%) : paura degli effetti collaterali
- (25,0%) preferenza per dieta o esercizio fisico
- (19,4%) convinzione che le statine non fossero necessarie

I gruppi di prevenzione primaria hanno rifiutato la terapia con statine più spesso rispetto alla coorte di prevenzione secondaria

- a causa del desiderio di provare la dieta l'esercizio fisico (32,2% contro 11,0%)
- un'avversione per l'assunzione di farmaci (22,2% contro 7,4%)
- preferenza per i rimedi naturali (22,2% contro 5,0%)

## L'ADERENZA ALLA TERAPIA CON STATINE TENDE A RIDURSI NEL TEMPO: L'ESEMPIO DELLA ASL DI RAVENNA



Poluzzi E et al. Br J Clin Pharm 2007

## GLI OSTACOLI PER UNA BUONA ADERENZA TERAPEUTICA

SISTEMA SANITARIO	MEDICI	PAZIENTI
Assenza di strumenti efficaci di intervento individuale (come le motivazioni)	Limitata conoscenza delle Linee Guida	Limitata consapevolezza e conoscenza della malattia
Assenza di <i>counseling</i>	Limitata esperienza clinica	Difficoltà ad accettare terapie croniche
Risorse inadeguate in termini di personale	Incapacità di gestire correttamente il rapporto con i pazienti	Difficoltà e riluttanza a cambiare lo stile di vita
Sostegno finanziario limitato	Limitata disponibilità di tempo	Difficoltà di accesso alle cure

Erhardt L, et al. Vascular Disease Prevention 2004;1:167-174 Cabana MD, et al. JAMA 1999;282:1458-1465

# NON-ADERENZA AL TRATTAMENTO

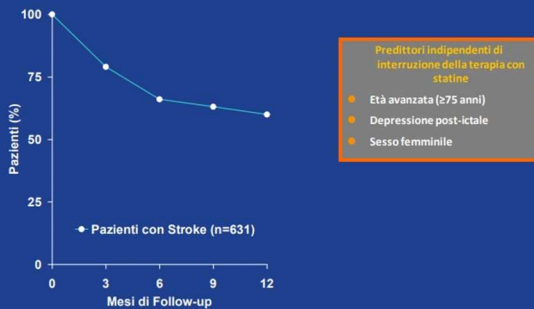
## Non-Aderenza «intenzionale»

- Mancato rinnovo della prescrizione terapeutica per propria decisione, quindi **interruzione del trattamento**.
- Il paziente comprende cosa dovrebbe fare, ma decide diversamente per:
  - ❖ Convinzioni erranee circa la natura della malattia (causa, durata e complicità).
  - ❖ Convinzioni erranee circa il valore delle terapie farmacologiche.
  - ❖ Paura dei possibili effetti collaterali e delle reazioni avverse da farmaci.

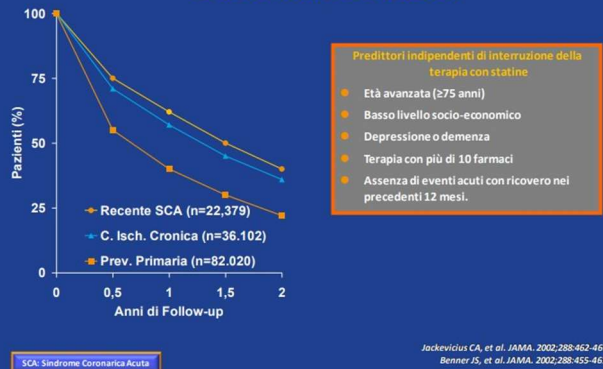
## Non-Aderenza «non-intenzionale»

- Il paziente “vorrebbe” essere aderente alle prescrizioni, ma fattori contingenti glielo impediscono (occasionale o ricorrente “salto” di somministrazioni del farmaco), quindi **sottodosaggio del farmaco** (in genere meno del 70-80% della dose prescritta) per:
  - ❖ Scarsa qualità di comunicazione tra medico e paziente.
  - ❖ Il paziente non comprende completamente la necessità della cura.
  - ❖ Il paziente non è in grado di seguire le prescrizioni e dimentica di assumere il farmaco come prescritto.

## INTERRUZIONE DELLA TERAPIA CON STATINE DOPO ICTUS ISCHEMICO

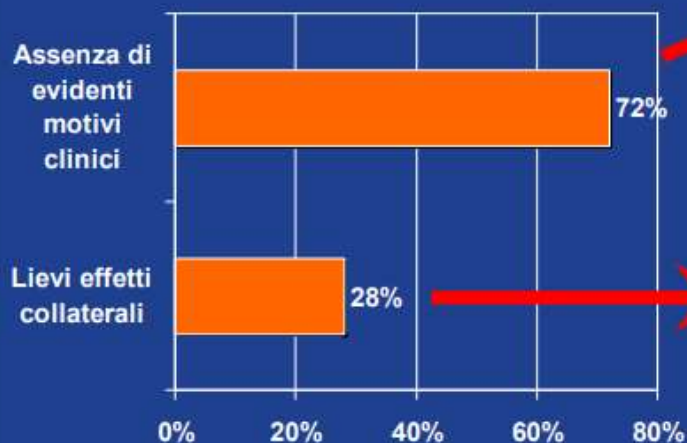


## INTERRUZIONE DELLA TERAPIA CON STATINE NELLA PREVENZIONE PRIMARIA O SECONDARIA DELLA CARDIOPATIA ISCHEMICA





## CAUSE DI INTERRUZIONE DELLA TERAPIA CON STATINE RIFERITE DAI PAZIENTI



"TROPPE COMPRESSE"

### EFFETTI COLLATERALI RIFERITI

- Dispepsia (52%)
- Astenia (18%)
- Cefalea (17%)
- Mialgie (11%)
- Incremento asintomatico delle transaminasi (1%)
- Incremento asintomatico del CK totale (1%)
- Assenza di reazioni avverse maggiori

Colivicchi F, et al. Stroke 2007

**INTOLLERANZA ALLE STATINE:** uno o più effetti avversi associati all'uso di statine, che si risolve o migliora con la riduzione o interruzione della dose

**INTOLLERANZA TOTALE:** incapacità di tollerare qualsiasi dose di statina

**INTOLLERANZA PARZIALE:** incapacità a tollerare la dose necessaria a raggiungere l'obiettivo terapeutico specifico per il paziente

Per classificare un paziente come intollerante dovrebbero essere state tentate almeno due statine, di cui almeno una alla dose giornaliera più bassa approvata.

Da National Lipid Association (NLA)

## Comorbidità e anamnesi di malattia

La presenza di diverse comorbidità può contribuire sia all'aderenza che alla non aderenza alle statine.

Comorbidità che contribuiscono alla **non aderenza:**

depressione, demenza  
cancro disturbi respiratori,  
Malattia renale  
broncopneumopatia ostruttiva

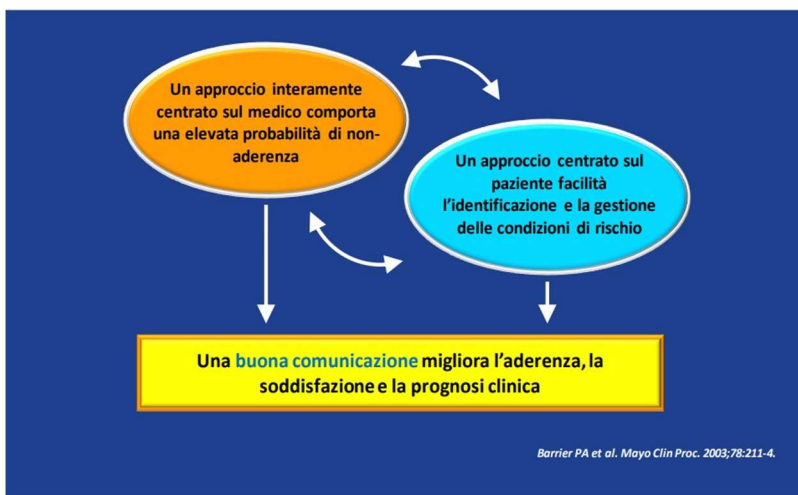
Comorbidità che contribuiscono alla **aderenza:**

Diabete,  
sovrappeso o obesità,  
una storia di ictus o infarto  
del miocardio

## Strategie di implementazione per migliorare l'uso di LLT e gli esiti clinici associati all'iperlipidemia

- Utilizzare strategie valutative e iterative.
- Supportare i medici (ad esempio, creare nuovi team clinici; facilitare la trasmissione dei dati clinici ai fornitori).
- Adattarsi al contesto.
- Coinvolgimento dei pazienti.
- Modificare le infrastrutture (ad esempio, implementare i sistemi di registrazione; rendere più agili gli standard prescrittivi e le credenziali).
- Adeguare le relazioni con le case farmaceutiche e gli informatori scientifici.
- Fornire assistenza interattiva.

**Nessuna singola strategia o categoria ha avuto un impatto maggiore; tuttavia, l'uso simultaneo di più strategie è stato associato a una maggiore riduzione di LDL-C**



### 3.1. Processi decisionali e strumenti decisionali condivisi

L'educazione del paziente e la comunicazione medico-paziente, insieme all'uso di strumenti educativi adeguati, sono importanti per migliorare la comprensione del rischio associato all'ASCVD e la volontà di avviare e aderire alla LLT

### 3.2. UTILIZZO di strumenti digitali

La disinformazione medica che può essere ampiamente diffusa attraverso Internet e i social media può contribuire alla riluttanza del paziente ad avviare un trattamento appropriato, con conseguenti scarsi risultati clinici.-Lo sviluppo e l'uso appropriato di strumenti digitali è una strategia importante per educare i pazienti sui benefici di una LLT ottimale

### 3.3. Programmi basati sulla farmacologia

Programmi e iniziative basati sulla farmacologia hanno avuto un impatto positivo sull'aderenza alla LLT, come hanno dimostrato studi di confronto fra interventi guidati da farmacista rispetto a gruppi di controllo.

#### Frequenza del trattamento

la frequenza di somministrazione del farmaco potrebbe rappresentare un ostacolo all'uso della LLT e terapie che richiedono una somministrazione meno frequente potrebbero aiutare a risolvere i problemi di aderenza

#### Tossicità finanziaria associata all'ASCVD.

Valutare il rapporto costo-efficacia delle LLT nella prescrivibilità dei farmaci piuttosto che il costo; Importante l'impegno delle società professionali in queste sfide

Risolvere i problemi delle liste di attesa che spesso costringono i pazienti a ricorrere a visite a pagamento



# CONCLUSIONI

Nonostante la disponibilità di terapie efficaci, esiste un ampio divario tra la LLT raccomandata dalle linee guida e la pratica clinica.

Un'alta percentuale di pazienti eleggibili non ricevono un trattamento appropriato e presentano livelli di LDL-C superiori al loro obiettivo.

Esiste una correlazione inversa tra l'aderenza alle statine a lungo termine e la mortalità nei pazienti con ASCVD.

Colmare questa lacuna sarebbe il primo passo verso il miglioramento dei risultati clinici nei pazienti con ASCVD.

Rimuovere gli ostacoli al raggiungimento degli obiettivi di LDL-C è la scarsa aderenza dei pazienti alla LLT: costi vivi, comorbidità, stato socioeconomico, effetti collaterali, mancanza di accesso all'assistenza sanitaria, mancata identificazione dei pazienti idonei e sottodosaggio da parte del medico.

## **Messaggio conclusivo di questo primo gruppo**

In conclusione, l'aderenza terapeutica per le malattie cardiovascolari è influenzata da diverse cause, tra cui la mancanza di consapevolezza, la complessità delle terapie, gli effetti collaterali e la mancanza di supporto sociale. Tuttavia, una corretta aderenza alle terapie può portare a una riduzione dei rischi cardiovascolari, un miglioramento della qualità della vita, una riduzione delle ospedalizzazioni e una maggiore efficacia delle terapie.

## **2. Creare un messaggio chiaro e coinvolgente per sensibilizzare i pazienti e aumentare la consapevolezza sull'importanza dell'aderenza terapeutica.**

**Abbiamo creato 10 slogan – TWEET - che possono essere utilizzati come slogan o frasi brevi e incisive che catturino l'attenzione e trasmettano il messaggio in modo efficace.**

1. "Il tuo cuore merita il meglio! Segui le terapie, proteggi la tua vita. 🧡💪"
2. "Un passo alla volta, un battito dopo l'altro. Prenditi cura del tuo cuore, aderisci alle terapie. 🚶❤️"
3. "Il tuo impegno, la tua salute. Aderisci alle terapie cardiovascolari e vivi al massimo. 🇮🇹🇮🇹"

4. "Non lasciare che il tuo cuore batta a vuoto. Adesione terapeutica: la chiave per una vita sana. 🗝️❤️"
5. "Il tuo cuore, la tua responsabilità. Aderisci alle terapie, proteggiti dalle malattie cardiovascolari. 🩺😊"
6. "Un cuore sano è un cuore felice. Segui le terapie, vivi la vita che meriti. 😊🌈"
7. "Ogni pillola conta, ogni visita importa. Aderisci alle terapie, costruisci un futuro cardioprotetto. 💊📄"
8. "Il tuo cuore, la tua priorità. Aderisci alle terapie, investi nella tua salute. ❤️💰"
9. "Un cuore forte, una vita piena. Aderisci alle terapie, non lasciare spazio alle malattie cardiovascolari. 🦵☀️"
10. "L'aderenza terapeutica è la tua arma segreta contro le malattie cardiache. Non sottovalutarla! 😬🩺"

**A queste frasi abbiamo aggiunto una metrica che permette la trasformazione in poesia o testo per un ritmo rap**

Nel profondo del tuo petto, un cuore che batte,  
Merita il meglio, non lasciarlo a vuoto andare.  
Segui le terapie, proteggi la tua vita,  
Un passo alla volta, un battito dopo l'altro. ❤️🦵

Prenditi cura del tuo cuore, con impegno e curiosità,  
Aderisci alle terapie, per una salute di qualità.  
Responsabilità è ciò che ti spetta,  
Investi nella tua salute, non rimandare. ❤️👛

Ogni pillola conta, ogni visita importa,  
Costruisci un futuro cardioprotetto, senza scorta.  
Un cuore sano è un cuore felice,  
Vivi la vita che meriti, seguendo le terapie con precisione. 😊❤️

La tua arma segreta contro le malattie cardiache,

Non sottovalutarla, l'aderenza terapeutica è la chiave.

Proteggiti dalle avversità, dai rischi che ci sono,

Aderisci alle terapie, e vivi al massimo il tuo dono. 🛡️ 🔑

Il tuo cuore, la tua priorità,

Con le terapie, raggiungi la stabilità.

Un cuore forte, una vita piena,

Segui le terapie, per una vita serena. ❤️ 😊

### TESTO ADATTATO per una CANZONE RAP

Nel profondo del tuo petto, un cuore che batte,

Merita il meglio, non lasciarlo a vuoto andare.

Segui le terapie, proteggi la tua vita,

Un passo alla volta, un battito dopo l'altro. ❤️ 🧘

Prenditi cura del tuo cuore, con impegno e curiosità,

Aderisci alle terapie, per una salute di qualità.

Responsabilità è ciò che ti spetta,

Investi nella tua salute, non rimandare. 💙 🧑

Ogni pillola conta, ogni visita importa,

Costruisci un futuro cardioprotetto, senza scorta.

Un cuore sano è un cuore felice,

Vivi la vita che meriti, seguendo le terapie con precisione. 😊 ❤️

La tua arma segreta contro le malattie cardiache,

Non sottovalutarla, l'aderenza terapeutica è la chiave.

Proteggiti dalle avversità, dai rischi che ci sono,

Aderisci alle terapie, e vivi al massimo il tuo dono. 🗝️

Il tuo cuore, la tua priorità,  
Con le terapie, raggiungi la stabilità.  
Un cuore forte, una vita piena,  
Segui le terapie, per una vita serena. ❤️ 😊 "

### Da questi slogan nasce un articolo giornalistico

Proponiamo un **ARTICOLO GIORNALISTICO** di facile approccio che ingloba i **10** messaggi accattivanti sull'aderenza terapeutica per le malattie cardiovascolari:

**[Titolo] Aderire per vincere**

**[Sottotitolo] L'importanza dell'aderenza terapeutica per la salute del cuore**

“Le malattie cardiovascolari rappresentano una delle principali cause di morte in Italia, ma la consapevolezza e l'aderenza alle terapie prescritte dai medici sono ancora piuttosto basse. È tempo di cambiare questa situazione e di mettere il cuore al centro delle nostre attenzioni.

Il cuore è un organo straordinario, ma fragile. Per mantenerlo in salute e proteggerlo dalle malattie cardiovascolari, è fondamentale seguire correttamente le terapie prescritte dai medici. Ma cosa significa veramente aderire alle terapie? Non si tratta solo di prendere le pillole prescritte, ma anche di seguire visite di controllo periodiche, adottare uno stile di vita sano e avere una corretta alimentazione.

Per sensibilizzare i pazienti cronici cardiovascolari sull'importanza dell'aderenza terapeutica, è stato ideato il concorso "**ADERIRE PER VINCERE**". L'obiettivo è sviluppare una campagna di sensibilizzazione che trasmetta in modo chiaro e coinvolgente il valore dell'aderenza terapeutica per la salute del cuore”.

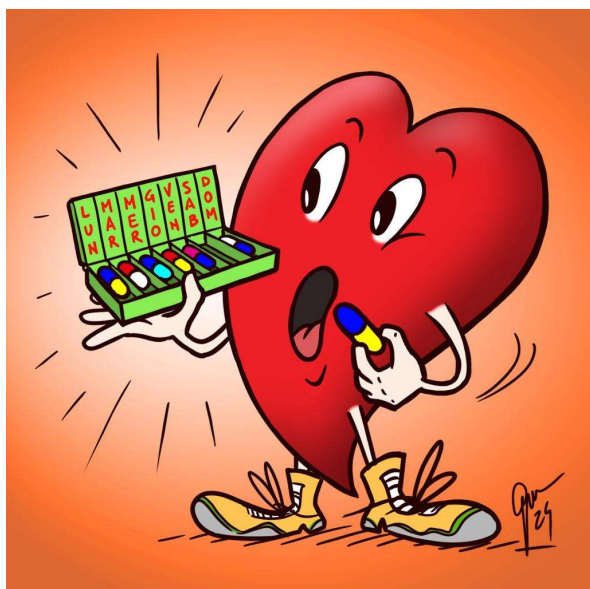
### **Messaggio conclusivo di questo secondo gruppo**

Slogan, frasi e articolo possano catturare l'attenzione dei pazienti e trasmettere in modo efficace l'importanza dell'aderenza terapeutica per la salute cardiovascolare. Vanno adattati al contesto specifico del concorso e utilizzati come punto di partenza per sviluppare ulteriormente la tua campagna di sensibilizzazione.

**3. E' necessario pensare a idee creative per diffondere il messaggio. Creare poster, volantini o video che illustrino l'importanza dell'aderenza terapeutica e che possano essere condivisi sui social media o distribuiti nelle strutture sanitarie.**

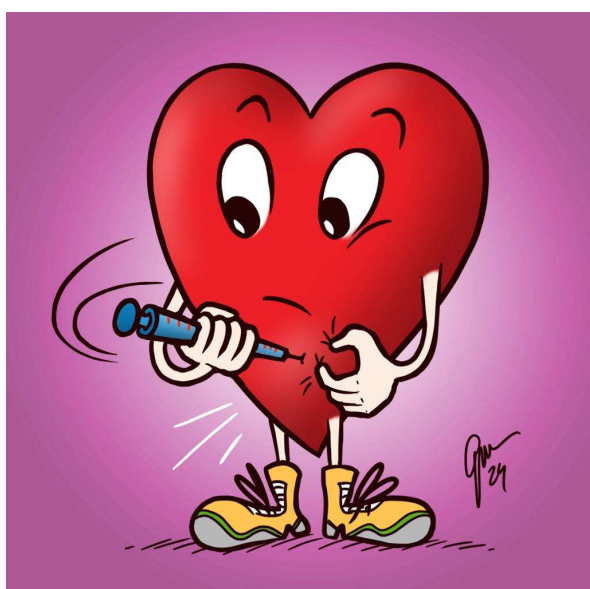
**Presentazione del progetto** che spieghi l'importanza dell'aderenza creando uno schema unico nazionale che possa essere diffuso con riunioni e relazioni locali sul territorio

**Vignette, n°6, disegnate per il progetto dal Maestro Benedetto Gemma, in arte Benny,** per implementare il messaggio dell'utilità e della importanza dell'ADERENZA per migliorare la prevenzione cardiovascolare, la qualità di vita e ridurre le complicanze



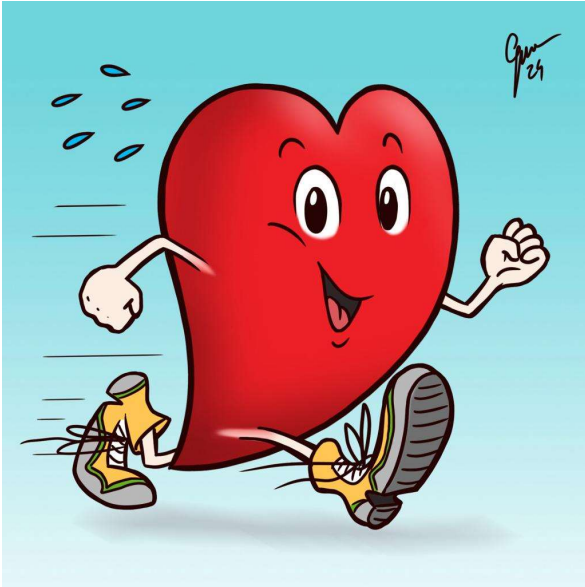
**Cuore che tiene in mano una scatola di compresse**

raffigura l'importanza di assumere regolarmente i farmaci prescritti per il controllo delle malattie cardiache



**Cuore con una siringa**

raffigura un cuore che si auto-inietta un farmaco, simboleggiando l'importanza delle iniezioni per trattare il diabete o altre condizioni correlate



**Cuore che si esercita**

**raffigura un cuore che sta facendo esercizio fisico, come correre o fare yoga, per sottolineare l'importanza di uno stile di vita attivo per mantenere una buona salute cardiaca**







**Cuore che evita cibi poco salutari**  
raffigura un cuore che si allontana da cibi ricchi di grassi saturi o zuccheri, per evidenziare l'importanza di una dieta sana per il controllo dell'ipercolesterolemia e dell'ipertensione

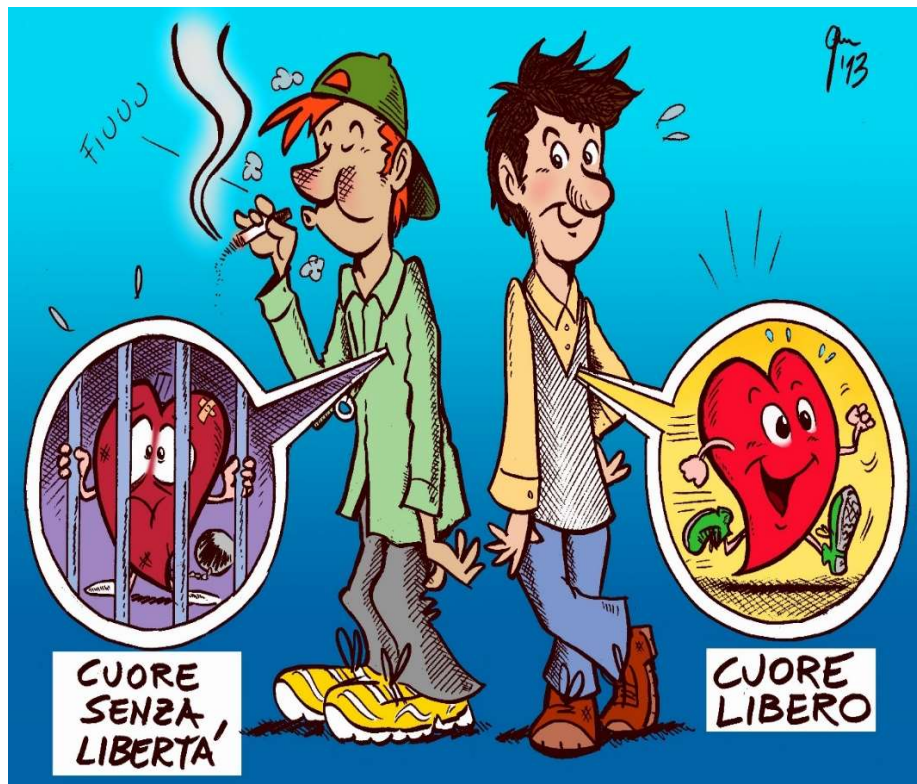


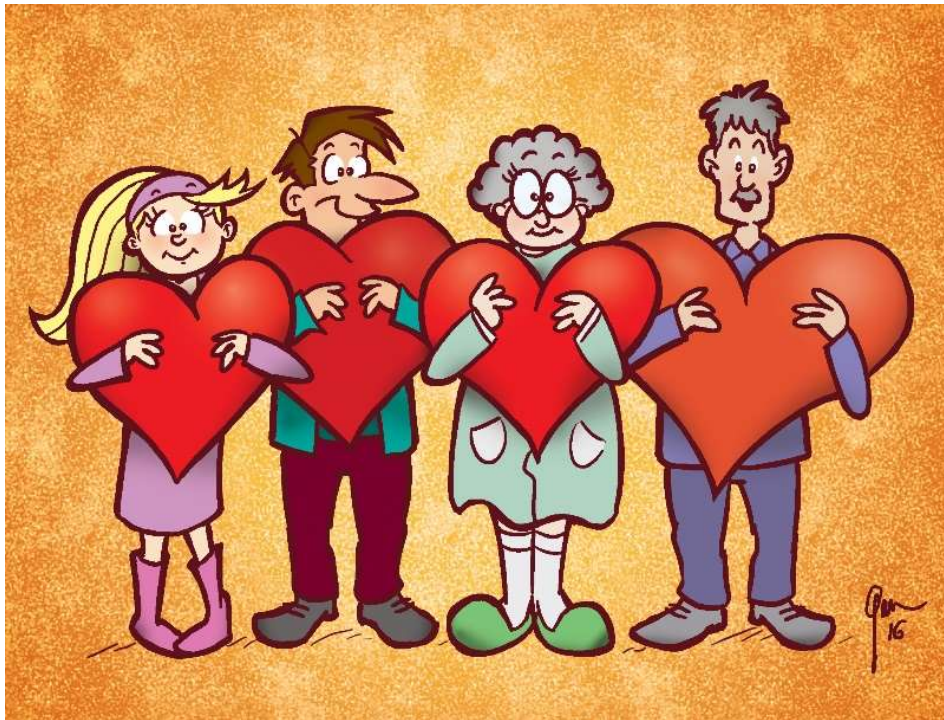
**Cuore che sta partecipando a una gara**  
raffigura un cuore che è in gara simboleggiando che l'aderenza terapeutica porta alla vittoria nella gestione delle malattie cardiache.

**4. Considerare l'importanza dell'educazione e della consapevolezza. Poter includere informazioni sulle malattie cardiovascolari, sui fattori di rischio e sulle terapie disponibili, in modo che i pazienti possano comprendere meglio l'importanza di seguire correttamente le indicazioni del medico.**



5. Valorizzare l'importanza delle visite di controllo periodiche e di uno stile di vita sano. Puoi suggerire abitudini alimentari salutari e incoraggiare l'esercizio fisico regolare come complemento alle terapie farmacologiche.





Associazione di Volontariato

**A.M.A. Cuore - Bari**

A.M.A. CUORE BARI  
Via Lombardi 10 - Bari  
Tel. 2253791622  
e-mail: amcuore@libero.it  
www.amcuore.org  
a.m.a. cuore bari

**Non Vivere nel Terrore...**

**Fa' qualcosa!  
Anche un piccolo gesto!**

**Riappropriati della tua vita!**

**Basta Volerlo...**

**Ci vuol poco  
per essere Felici!**



**6. Bisogna essere creativi nella presentazione delle tue idee, utilizzando immagini, grafici o storie di pazienti che hanno beneficiato dell'aderenza terapeutica per rendere il tuo messaggio più coinvolgente ed emotivamente rilevante.**

In questo mondo duro, dove tutto può accadere,  
Il tuo cuore è un tesoro, non puoi perderlo, devi proteggerlo.  
Con le terapie, prenditi cura di te stesso,  
Un passo alla volta, verso una vita più felice e sana, lo prometto.

Il tuo cuore è una melodia che non può smettere di suonare,  
Segui le terapie, fai in modo che la tua vita possa brillare.  
Ogni battito è un passo verso la guarigione,  
Non lasciare che il tuo cuore vada in rovina, prendi questa missione.

Proteggi il tuo cuore, come un guerriero in battaglia,  
Segui le terapie, non permettere che la tua salute vacilli.  
Un passo alla volta, verso una vita più forte,  
Il tuo cuore merita il meglio, non lasciarlo andare in rovina, per favore.

### **[CONCLUSIONI]**

La presentazione di questo progetto ha come obiettivo di sensibilizzare i pazienti sul tema dell'aderenza terapeutica per le malattie cardiovascolari e aiutarli a comprendere l'importanza di seguire correttamente le terapie prescritte per migliorare la loro salute cardiovascolare.

Bari 16.01.2024

Riccardo Guglielmi per **AMA CUORE BARI ODV**

