

III WORKSHOP 2011 per i Coordinatori e referenti del sistema di sorveglianza PASSI

Roma, 14/09/2011

Indicatori Passi sul consumo alcolico: una proposta

Sandro Baldissera
per il gruppo di lavoro sull'alcol



L'alcol determina effetti tossici attraverso diverse modalità di azione

- tossicità acuta sul sistema nervoso centrale
- dipendenza/abuso
- danni organici per esposizione cronica

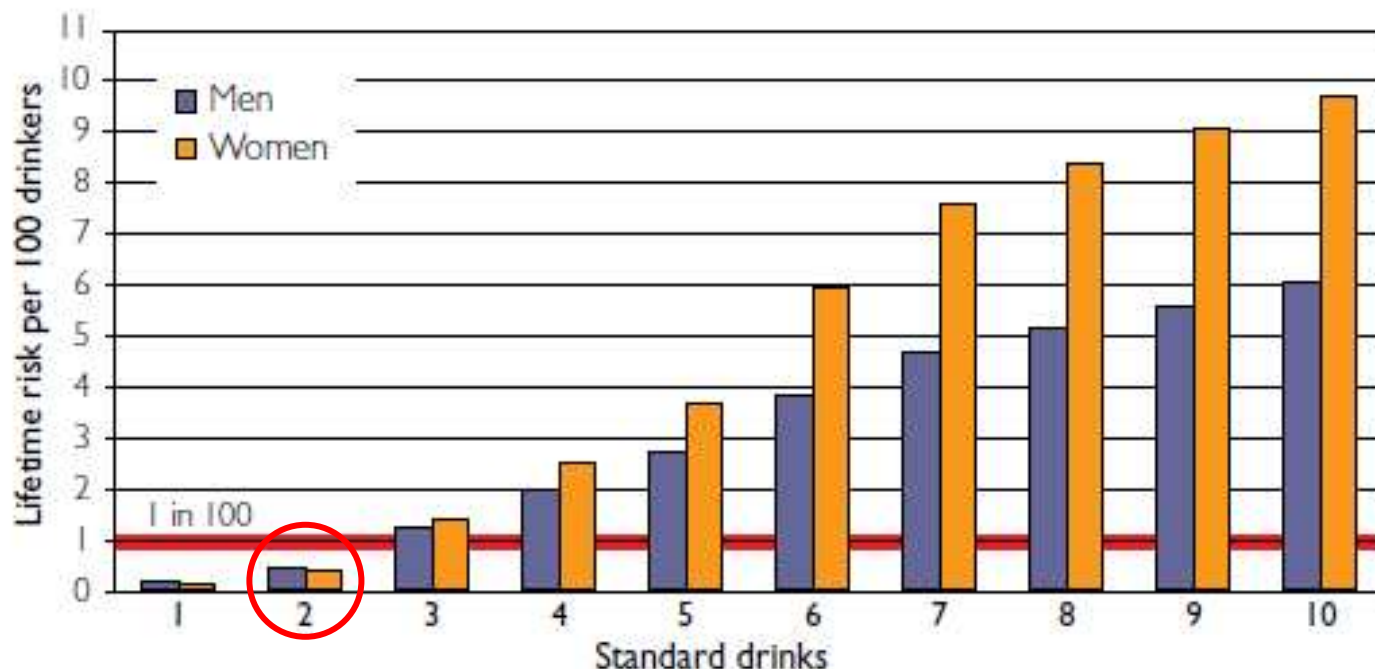
In generale, la probabilità che uno o più effetti nocivi si sviluppino in seguito all'assunzione di alcol può variare ampiamente, per diversi fattori

- ✓ esposizione cumulativa
- ✓ suscettibilità individuale (sesso, età, condizioni particolari, ecc.)
- ✓ modalità di assunzione, periodicità, contesto:
 - assunzione episodica di grandi quantità
 - assunzione in situazioni che richiedono piena lucidità
 - consumo durante o fuori dai pasti
 - consumo quotidiano o festivo



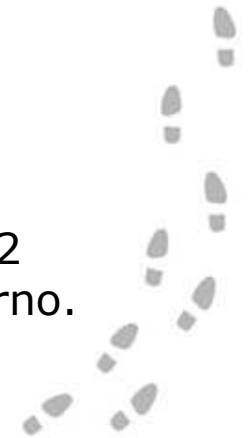
Il consumo abituale di alcol comporta un incremento del rischio di insorgenza di malattie (epatiche, cardiovascolari, tumorali, neuropsichiatriche) e della mortalità per queste cause.

A livello di popolazione il fattore più importante che condiziona lo sviluppo di queste patologie è **l'esposizione cumulativa** all'alcol nell'arco della vita.



Lifetime risks of alcohol-related **disease** deaths by number of standard drinks consumed per day

La mortalità rimane $<1\%$ se il consumo **medio** giornaliero è pari a 2 unità alcoliche, mentre aumenta molto passando da 2 a 3 UA al giorno.



La tossicità acuta sul sistema nervoso centrale determina alterazioni psico-motorie, che comportano un aumentato rischio di traumi, incidenti stradali e sul lavoro, comportamenti violenti, lesioni a terzi, ecc.

La gravità di tali alterazioni dipende dalla concentrazione di alcol nel sangue, a sua volta correlata con la quantità di alcol ingerita in ciascuna singola occasione. L'occasione è definita come episodio di consumo di dosi ravvicinate, per cui l'alcolemia non si azzerava tra l'una e l'altra.

A seconda del contesto sono state proposte differenti soglie di consumo per singola occasione, associate a differenti livelli di rischio:

1. Una soglia da non superare mai perché comporta un sostanziale incremento del rischio (**binge drinking**)
2. Una soglia per situazioni in cui è necessaria una piena lucidità e padronanza delle proprie capacità psico-fisiche (**guida di veicoli**)
3. Una soglia a **basso rischio** di traumi gravi, anche in caso di assunzione quotidiana di alcol



Il binge drinking è un consumo eccessivo episodico, definito secondo il BRFSS come l'assunzione >4 UA per gli uomini e >3 UA per le donne.

- ✓ comporta un sostanziale incremento di rischio di lesioni traumatiche nelle ore immediatamente successive all'episodio ed è responsabile ogni anno di circa la metà dei decessi dovuti all'alcol negli Stati Uniti.
- ✓ si associa a numerosi altri gravi problemi, di salute e sociali, in particolare
 - può aggravare i danni organici provocati dal consumo cronico
 - è un fattore di rischio per lo sviluppo di dipendenza alcolica, in particolare nei giovani
- ✓ aumenta il rischio di incidenti, comportamenti violenti, lesioni a terzi

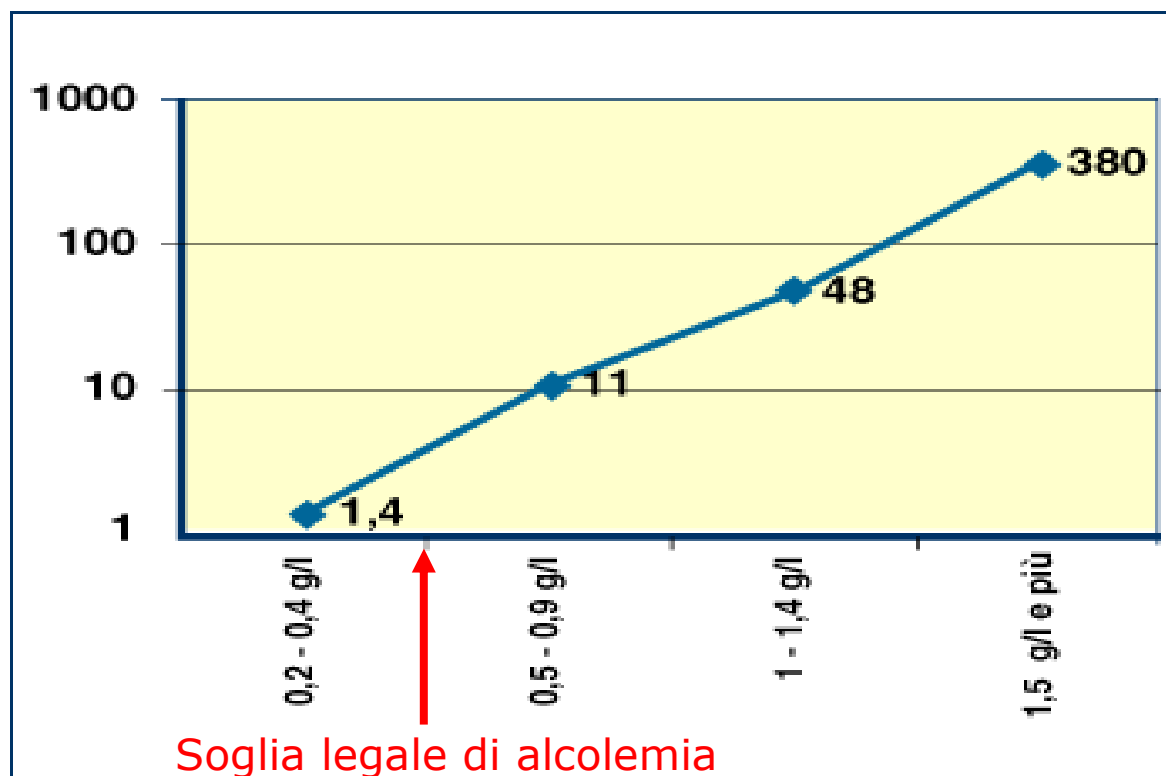


Per ridurre il rischio di incidenti, in Italia la soglia legale di alcolemia per chi guida è stata stabilita a 0,5 g/l.

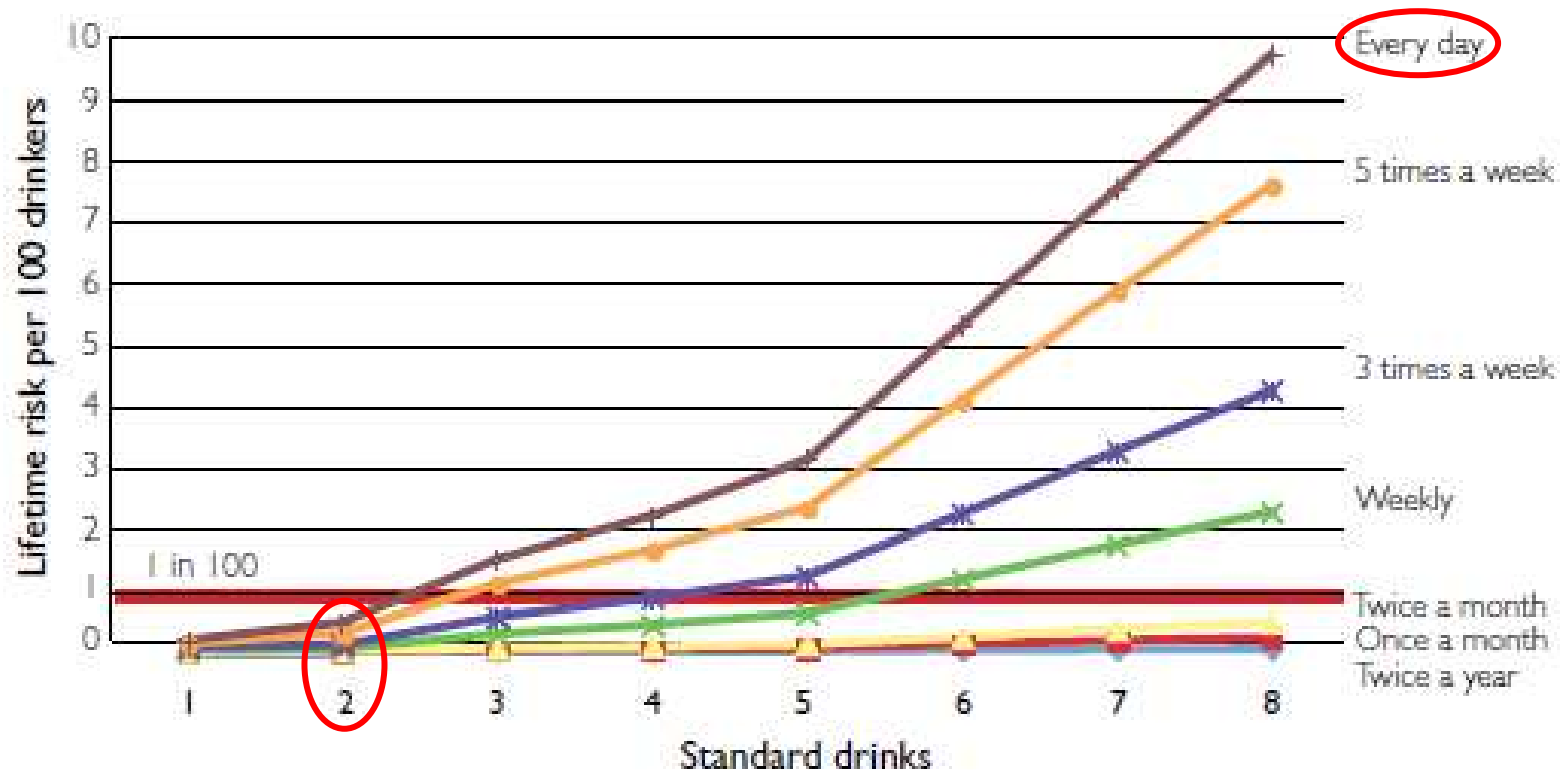
A parità di quantità consumate, molteplici variabili possono influenzare il livello individuale di alcolemia. E' difficile tener conto di tutti questi aspetti per monitorare i comportamenti a rischio nell'ambito di una sorveglianza.

Tuttavia si stima che **2 UA, assunte nell'ora precedente alla guida**, determinino in una quota rilevante della popolazione un superamento del livello legale di alcolemia e comunque una condizione che può aumentare il rischio di incidenti.

Alcolemia e rischio di incidenti del traffico (probabilità = 1 per alcolemia pari a 0)



Il rischio cumulativo di morte per lesioni traumatiche rimane molto basso se la quantità ingerita in ciascuna singola occasione, anche quotidianamente, è inferiore a 2 UA



Lifetime risk of death from alcohol-related **injury** for male drinkers, by number of standard drinks per occasion and frequency of occasions



Quali informazioni, quali indicatori

In sintesi i fattori che hanno effetti rilevanti, per la salute di chi beve e per la società, sono:

- il consumo abituale complessivo
- il consumo massimo per occasione, differenziato in base al contesto

Per stimare il primo sono disponibili diversi approcci, più o meno complessi ed esaurienti, basati sulla rilevazione delle quantità assunte nell'intervallo di riferimento.

Per stimare il secondo sono necessarie domande ad hoc.



guadagnare
salute
rendere teclii le scelte saluteri



ccm

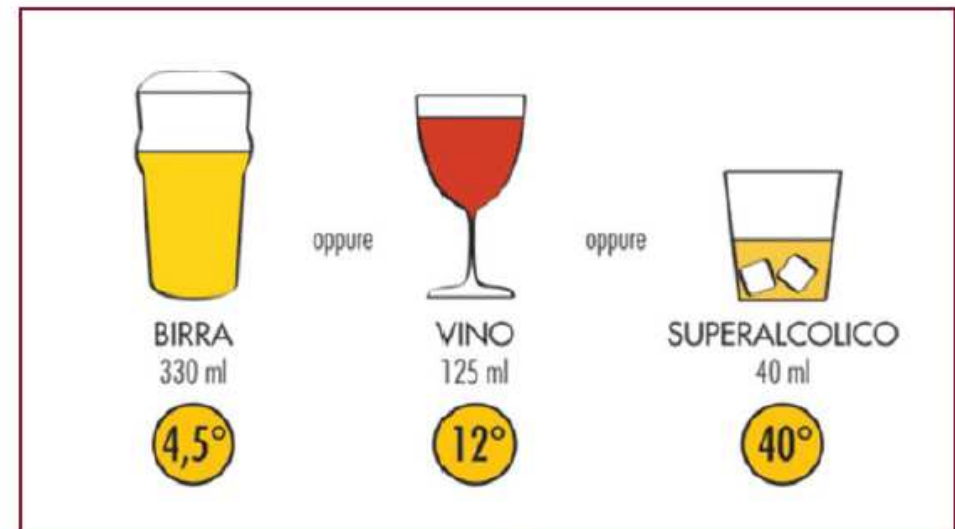


Per stimare il consumo alcolico abituale sono diffusamente utilizzate, nella ricerca e nella sorveglianza epidemiologica, domande concernenti la frequenza e l'entità del consumo:

- (1) il **numero di giorni**, in cui l'intervistato ha assunto alcol, all'interno dell'intervallo di riferimento (una settimana, un mese, un anno)
- (2) la **quantità** di alcol consumata abitualmente nei giorni in cui l'intervistato ha bevuto.

Queste due domande sono state concepite per essere utilizzate **insieme**, in modo da valutare il consumo abituale.

Per semplificare le risposte, molti questionari esprimono le quantità in forma standardizzata, le unità alcoliche, corrispondenti ad una lattina di birra, o un bicchiere di vino, o un bicchierino di liquore/distillato (equivalenti a circa 16 ml di alcol in volume, 12 grammi in peso)





Soglie per il consumo abituale

Secondo il CDC * la soglia del consumo forte è >1 UA in media al giorno per le donne e >2 UA per gli uomini.

Per calcolare il consumo alcolico medio giornaliero si moltiplica il numero di giorni in cui è stato assunto alcol (30 giorni per Passi) per il numero di unità alcoliche standard mediamente consumate al giorno. Il totale è il **consumo complessivo mensile**: dividendolo per 30 si ottiene il consumo medio giornaliero. §

Es.: una persona ha bevuto mediamente 2 UA in 20 degli ultimi 30 giorni.

UA complessive: $20 \times 2 = 40$ UA mensili

Alcol puro complessivamente assunto:

•in volume $40 \times 16 = 640$ ml (0,64 lt)

•in peso $40 \times 12 = 480$ gr

Consumo alcolico medio giornaliero:

$40 / 30 = 1,3$ UA/die, equivalenti a 21 ml o a 16 gr di alcol puro/die.

* Centers for Disease Control and Prevention. Alcohol Use and Health - Definitions of Patterns of Drinking Alcohol - <http://www.cdc.gov/alcohol/fact-sheets/alcohol-use.htm>

§ Mandy Stahre, Timothy Naimi, Robert Brewer & James Holt. Measuring average alcohol consumption: the impact of including binge drinks in quantity–frequency calculations *Addiction*. 2006, 101, 1711–1718



guadagnare
salute
rendere leciti le scelte salutari



CCM



Per stimare il consumo episodico vengono utilizzate domande ad hoc, che specificano le quantità ed il contesto di assunzione nell'intervallo di riferimento, quali:

- (3) episodi di consumo sopra la soglia di intossicazione acuta grave (binge drinking)
- (4) numero massimo di UA assunte per occasione
- (5) consumo di alcol prima di mettersi alla guida



BRFSS 2011

During the past 30 days, have you had at least one drink of any alcoholic beverage such as beer, wine, a malt beverage or liquor?

Yes

No

During the past 30 days, how many days per week or per month did you have at least one drink of any alcoholic beverage?

___ Days per week

___ Days in past 30 days

No drinks in past 30 days

One drink is equivalent to a 12-ounce beer, a 5-ounce glass of wine, or a drink with one shot of liquor.

During the past 30 days, on the days when you drank, about how many drinks did you drink on the average?

__ Number of drinks

PASSI 2011

(1)

Durante gli ultimi 30 giorni, quanti giorni ha bevuto almeno una unità di bevanda alcolica? Per "unità di bevanda alcolica" intendiamo un bicchiere di vino, o una lattina di birra oppure un bicchierino di liquore.

__ Numero

Mai

(2)

Nei giorni in cui ha bevuto, quante unità di bevande alcoliche ha bevuto in media al giorno?

__ Numero



BRFSS 2011

PASSI 2011

X

Durante gli ultimi 30 giorni, in quale momento della settimana ha bevuto queste bevande alcoliche?
Prevalentemente nei fine settimana/ nei giorni feriali o durante tutta la settimana

X

E quando ha bevuto queste bevande alcoliche rispetto ai pasti?
*Solo/Prevalentemente durante i pasti
 Solo/Prevalentemente fuori dai pasti*

(3)

Considering all types of alcoholic beverages, how many times during the past 30 days did you have X [X = 5 for men, X = 4 for women] or more drinks on an occasion?

__ *Number of times*
 None

Considerando tutti i tipi di bevande alcoliche, negli ultimi 30 giorni quante volte ha bevuto 5 o più (per gli UOMINI) - 4 o più (per le DONNE) unità in una unica occasione (ad esempio una serata con amici)?

__ *Numero*
 Mai

During the past 30 days, what is the largest number of drinks you had on any occasion?

__ *Number of drinks*

X

(4)



BRFSS 2011

PASSI 2011

X

(5)

Durante gli ultimi 30 giorni le è capitato di guidare un'auto o una moto/scooter dopo aver bevuto, nell'ora precedente, 2 o più unità di una bevanda alcolica?

X

Durante gli ultimi 30 giorni, le è capitato di salire in auto o in moto/scooter con un guidatore che aveva bevuto nell'ora precedente 2 o più unità di una bevanda alcolica?

X

Durante gli ultimi 12 mesi, un medico o un operatore sanitario le ha chiesto quanto alcol beve?

X

Durante gli ultimi 12 mesi, qualcuno le ha suggerito di bere meno alcol?



Le stime del consumo alcolico ottenute da indagini basate su interviste hanno:

- **una validità moderata, con una tendenza alla sottostima** sia delle quantità totali consumate sia della prevalenza dei consumi più elevati.

Una quota dell'inaccuratezza dipende dalla scelta di semplificare le domande, adottando le unità alcoliche standard e non indagando le specifiche bevande assunte.

- **un'elevata riproducibilità** riguardo al binge drinking e al consumo medio mensile nella popolazione, un po' minore per identificare il consumo alcolico elevato.





Un indicatore per il consumo alcolico elevato

L'attuale formulazione dell'indicatore "forte bevitore" si basa sulla variabile *s05_alcool_quanto*, che evidenzia la quantità media giornaliera consumata, nei giorni in cui l'intervistato ha bevuto.

Nei piani di analisi la soglia di forte consumo è stata posta a: più di una unità al giorno per le donne e più di due per gli uomini.



guadagnare
salute
rendere teclii le scelte saluteri



ccm



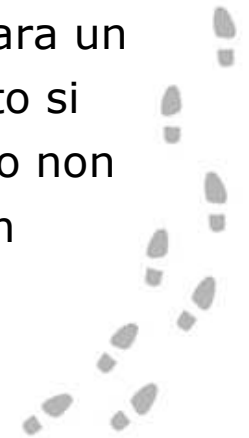
L'indicatore attuale non separa bene le effettive categorie di rischio.

- sono classificati come consumo forte anche livelli di assunzione decisamente bassi, che in base a tutte le evidenze disponibili non costituiscono un rischio significativo per la salute

Esempio: una donna che dichiara un consumo di due unità alcoliche, in un solo giorno degli ultimi 30. L'impatto sulla salute di questo comportamento (per danni cronici o per traumi) è del tutto trascurabile (mortalità cumulativa $\ll 0,1\%$).

- viceversa nella categoria di consumo non forte sono compresi livelli che comportano un rischio decisamente più elevato a quello sopra detto (pur rimanendo all'interno di una soglia che si può considerare accettabile)

Esempio: un uomo che ha bevuto ogni giorno negli ultimi 30, e che dichiara un consumo medio di due unità alcoliche. L'impatto di questo comportamento si avvicina alla soglia di mortalità cumulativa dell'1%. Inoltre il valore medio non esclude che -anche in più giorni- vi sia stata un'assunzione maggiore, con possibili rischi aggiuntivi.



L'indicatore attuale non si appoggia a precise definizioni riportate in letteratura. La variabile "*quantità media giornaliera consumata*" è stata concepita per essere utilizzata, insieme con l'altra "*giorni in cui l'intervistato ha bevuto*", al fine di calcolare il consumo medio.

Per classificare i livelli di assunzione con un rischio particolarmente basso di effetti nocivi, alcune Linee Guida fanno riferimento al **consumo massimo**, giornaliero o per occasione:

- Le Dietary Guidelines for Americans suggeriscono di non consumare mai più di una unità alcolica al giorno per le donne e più di due per gli uomini
- Le Guidelines australiane, per mantenere un rischio molto basso di lesioni traumatiche, suggeriscono di non superare, in un giorno qualsiasi, un consumo di due unità alcoliche per occasione

Il questionario Passi non raccoglie informazioni sul consumo massimo.



Nuovi indicatori per Passi: una proposta

1. Definire un nuovo indicatore di "forte consumo" , facendo riferimento al consumo alcolico medio giornaliero negli ultimi 30 giorni (o al consumo complessivo mensile, concettualmente equivalente).
2. Adottare un nuovo indicatore di consumo moderato, basato sul numero massimo di UA bevute in una singola occasione, inserendo una domanda nel questionario, dopo quella del binge drinking, tipo:
"Negli ultimi 30 giorni qual è il numero massimo di UA che ha bevuto in una unica occasione (ad esempio una festa o una serata con amici)?"
3. Valorizzare le informazioni raccolte da Passi sui giovani sino a 25 anni che sono maggiormente esposti agli effetti nocivi dell'alcol



guadagnare
salute
rendere leci le scelte saluteri



CCM



Grazie per l'attenzione!

