

Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia

"PASSI" nel cuore

Massimo O. Trinito

Dipartimento di Prevenzione Asl Roma C

per il Gruppo Tecnico PASSI

SANIT - Roma, 24 giugno 2008





IL CONTESTO

Piano Sanitario Nazionale 2006-2008

rendere stabile una periodica sorveglianza dei fattori di rischio comportamentali e degli interventi preventivi condotta sul modello del BRFSS americano → PASSI

Piano Nazionale della Prevenzione e Programma "Guadagnare Salute"

Diffusione di una cultura epidemiologica all'interno delle ASL







La Sorveglianza PASSI in breve ...

- Preceduto da due studi trasversali 2005 e 2006
- Raccolta dati è iniziata nel corso del 2007 con il coinvolgimento ad ora di circa 1100 operatori in 147 Asl in 20 Regioni/PA su 21
- Interviste telefoniche (25 al mese, minimo) raccolte a livello di Asl da operatori sanitari
- Campione casuale stratificato estratto da anagrafe sanitaria (popolazione 18-69 anni)
- Possibilità di rappresentatività a livello aziendale e regionale
- Inserimento locale dei dati su database nazionale (via internet)
- Analisi locale con supporto centrale
- Comunicazione ed utilizzo locale dei risultati







BASI DI DATI UTILIZZATE

- Analisi preliminare su oltre 30.000 interviste inserite al 2 aprile 08
- Focus su 3 regioni/PA:
 Trento (n.789)
 Emilia Romagna (n.2750)
 Campania (n.2453)
 analisi effettuata con pesatura





IPERTESI ED IPERCOLESTEROLEMICI

MISURAZIONI

TRATTAMENTI FARMACOLOGICI E CONSIGLI SU CONDIZIONI E ABITUDINI INFLUENZANTI IL RISCHIO CV

IL CALCOLO DEL RISCHIO CV

Dati preliminari sulla base di quanto riferito dagli intervistati





IPERTESI ED IPERCOLESTEROLEMICI

MISURAZIONI

TRATTAMENTI FARMACOLOGICI E
CONSIGLI SU CONDIZIONI E
ABITUDINI INFLUENZANTI IL
RISCHIO CV

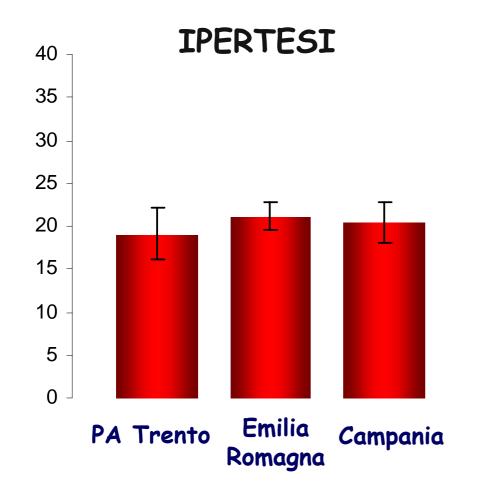
IL CALCOLO DEL RISCHIO CV





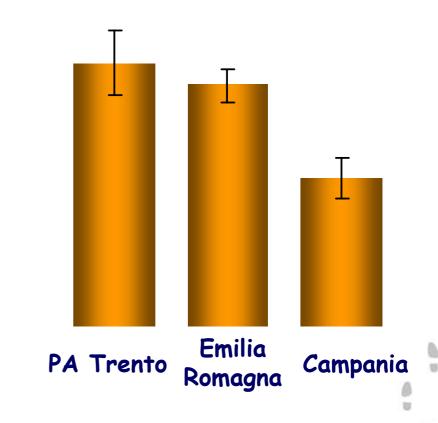


DESCRIZIONE DEL FENOMENO



Nel pool il 22 %

IPERCOLESTEROLEMICI



Nel pool il 25 %





DESCRIZIONE DEL FENOMENO

MA CHI E' L' IPERTESO nelle 3 REGIONI?

In tutte alla condizione di iperteso sono associati

La classe d'età

Eccesso ponderale



in Emilia Romagna ----

Chi ha molte difficoltà economiche



Chi ha qualche difficoltà economica

e in Campania anche

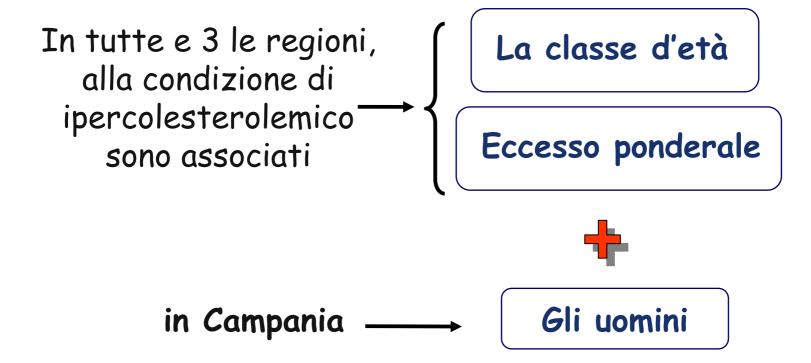
Chi ha bassi livelli d'istruzione





DESCRIZIONE DEL FENOMENO

.. E L'IPERCOLESTEROLEMICO?







IPERTESI ED IPERCOLESTEROLEMICI

MISURAZIONI

TRATTAMENTI FARMACOLOGICI E
CONSIGLI SU CONDIZIONI E
ABITUDINI INFLUENZANTI IL
RISCHIO CV

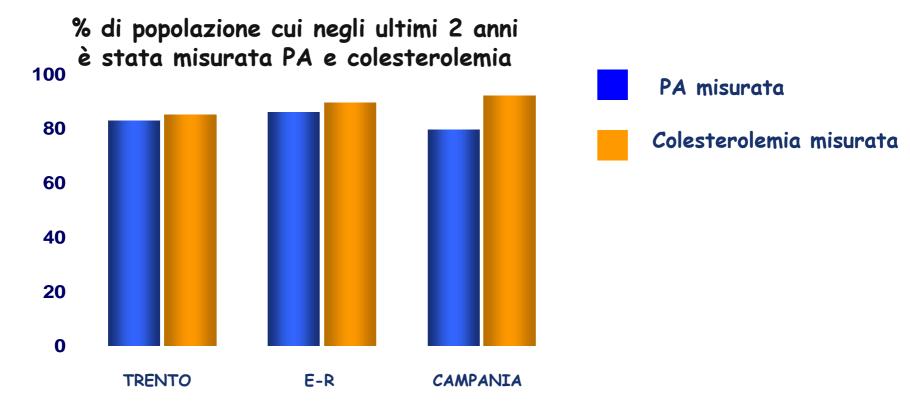
IL CALCOLO DEL RISCHIO CV





PASSI

L'ATTENZIONE



Nel Pool tra i **35-49 enni** il 16% non ha misurato la PA negli ultimi 2 anni il 19% non ha mai misurato la colesterolemia





IPERTESI ED IPERCOLESTEROLEMICI

MISURAZIONI

TRATTAMENTI FARMACOLOGICI E CONSIGLI SU CONDIZIONI E ABITUDINI INFLUENZANTI IL RISCHIO CV

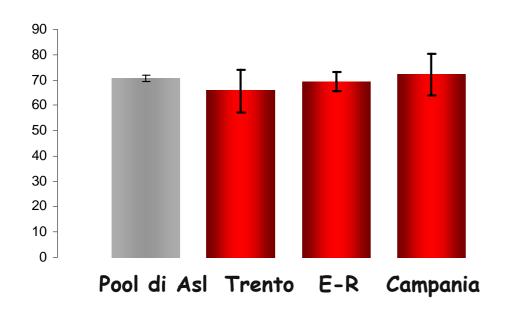
IL CALCOLO DEL RISCHIO CV







TRATTAMENTO E CONSIGLI



Ipertesi in trattamento farmacologico

Range nelle 3 regioni

Consigli del medico

- Ridurre il sale

- Attività fisica regolare

- Controllare/ridurre il peso

75% - 85%

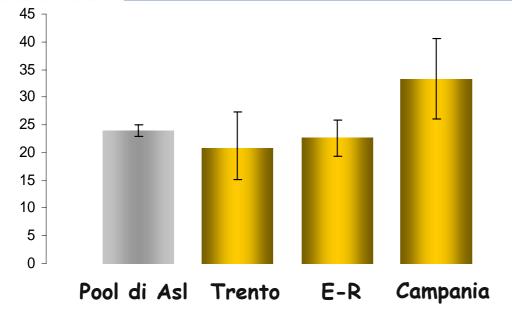
74% - 77%

68% - 77%





TRATTAMENTO E CONSIGLI



Ipercolesterolemici in trattamento farmacologico

Range nelle 3 regioni

Consigli del medico

- Ridurre carne e formaggi
- Aumentare frutta e verdura
- Attività fisica regolare
- Controllare/ridurre il peso

73% - 78%

- 63% 85%
 - 79% 88%
- 62% 80%





I CONSIGLI E L'AZIONE SUL PESO

ipertesi o ipercolesterolemici in eccesso ponderale Pool Asl PASSI (n. 5827)

Fattori significativamente associati all'essere a dieta

- Avere avuto consiglio dal medico (OR=3,3; IC 95% 2,4 4,5)
- Essere donna (OR=1,3; IC 95% 1,1 1,5)

<u>Fattori significativamente associati alla dimuinuzione</u> <u>di 2 o più KG negli ultimi 12 mesi</u>

- Avere avuto consiglio dal medico (OR=2,0; IC 95% 1,7-2,5)

Nel modello erano inseriti anche classe d'età, sesso, difficoltà economica e livello d'istruzione





I CONSIGLI E L'AZIONE

Cambiamento del peso corporeo negli ultimi 12 mesi fra chi è in eccesso ponderale - Pool Asl PASSI

	E' diminuito di 2 o più chili	Peso stabile	E' aumentato di 2 o più chili
Sovrappeso	16,9%	56,4%	26,7%
Obeso	19,8%	49,4%	30,8%

Tra tutti gli intervistati, il 47% di chi è in sovrappeso ritiene che il proprio peso sia più o meno giusto





CONSIGLI E AZIONI SULL'ATTIVITA' FISICA

Tra chi è in eccesso ponderale nel pool nell'ultimo anno

L'85% ha ricevuto suggerimenti sul peso dal medico

→ Il 39% ha ricevuto suggerimenti sull'attività fisica dal medico

Non significativamente associato alla pratica dell'attività fisica

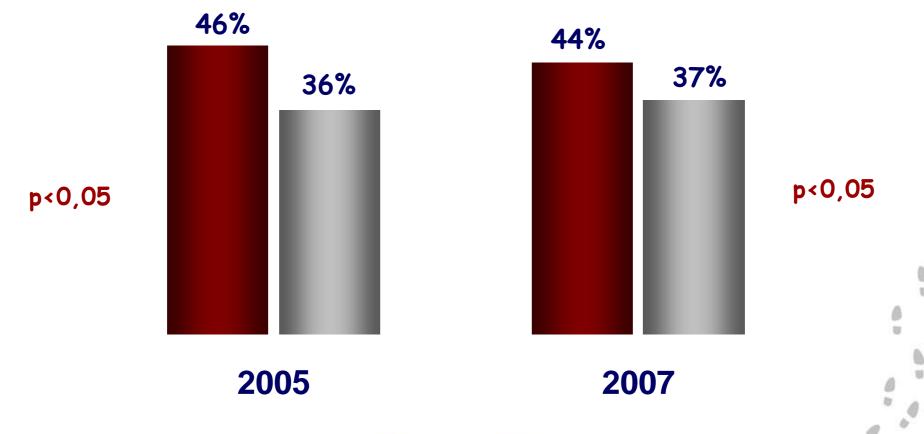




CONSIGLIO DEL MEDICO E TENTATIVO DI SMETTERE

<u>tentativo di smettere di</u> <u>fumare negli ultimi 12 mesi</u>

- fra chi HA avuto consiglio
 - fra chi NON HA avuto consiglio





CCM-Fumo 24.1.2008



IPERTESI ED IPERCOLESTEROLEMICI

MISURAZIONI

TRATTAMENTI FARMACOLOGICI E
CONSIGLI SU CONDIZIONI E
ABITUDINI INFLUENZANTI IL
RISCHIO CV

IL CALCOLO DEL RISCHIO CV

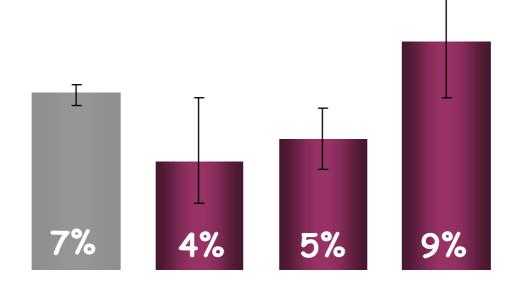






IL CALCOLO DEL RISCHIO CV

40-69enni cui è stato calcolato il punteggio o la carta del rischio CV



Fattori significativamente associati al calcolo

- La presenza di un fattore di rischio -> nel pool ed in E-R
- Il livello di istruzione più alto -> in Campania





CONCLUSIONI - 1

- > Tra gli intervistati PASSI uno su 5 è iperteso ed uno su 4 è ipercolesterolemico
- > Ipertensione ed ipercolesterolemia si associano, oltre all'età, all'eccesso ponderale.
- L'ipertensione si associa a fattori di svantaggio sociale che si distribuiscono differentemente fra le regioni
- ➤ Sono trattati farmacologicamente 7 ipertesi su 10 e 1 ipercolesterolemico su 4
- Esistono margini di miglioramento nel monitoraggio di PA e colesterolemia come nel suggerimento di stili di vita adeguati, specialmente sulla pratica regolare di attività fisica





CONCLUSIONI - 2

- ➤ I suggerimenti dati dal medico relativi al peso corporeo e alla dismissione al fumo sembrano essere molto efficaci, mentre occorre individuare modalità per aumentare l'efficacia dei suggerimenti dati sull'attività fisica
- Meno di 1 intervistato anni su 10 con più di 39 anni dichiara di aver avuto calcolato il Rischio Cardiovascolare mediante Carta del Rischio o Punteggio Individuale.



