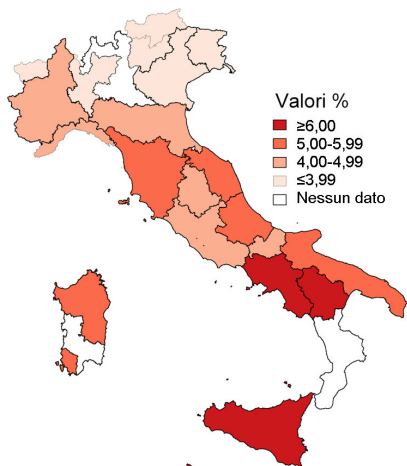


# La popolazione diabetica nei dati del sistema di sorveglianza Passi 2007-08



Prevalenza del diabete  
Pool di Asl, Passi 2007-08 (n=57.059)

| Prevalenza del diabete per caratteristiche socio-demografiche - Pool di Asl Passi 2007-08 (n=2.801) |                          |     |
|---|--------------------------|-----|
| Classi di età   | 18-34                    | 1%  |
|   | 35-49                    | 2%  |
|   | 50-69                    | 11% |
| Sesso   | Donne                    | 5%  |
|   | Uomini                   | 5%  |
| Istruzione  | Nessun titolo/elementare | 15% |
|   | Scuola media inferiore   | 5%  |
|   | Scuola media superiore   | 3%  |
|   | Laurea                   | 2%  |
| Difficoltà economiche   | Molte                    | 9%  |
|   | Qualche                  | 5%  |
|   | Nessuna                  | 3%  |

## Prevalenza del diabete

Secondo i dati del sistema di sorveglianza Passi, relativi al pool di Asl partecipanti nel periodo 2007-2008, la prevalenza del diabete è pari al 5%.

L'analisi per macroaree geografiche evidenzia un gradiente significativo fra Nord (4%), Centro (5%) e Sud/Isole (6%). Nella P.A. di Bolzano si registra il valore più basso (2%), mentre in Basilicata quello più alto (8%), con differenze statisticamente significative rispetto al valore medio del pool di Asl.

La prevalenza del diabete cresce con l'età, nella fascia 50-69 anni circa una persona su dieci ha dichiarato di avere una diagnosi di diabete, è più alta nelle persone senza alcun titolo di studio o con la sola licenza elementare (15%) e in quelle con molte difficoltà economiche percepite (9%).

Un'analisi multivariata che considera la presenza di tutte le variabili socio-demografiche indicate, ha confermato l'associazione significativa del diabete con l'età più elevata, il basso livello di istruzione e la presenza di molte difficoltà economiche.

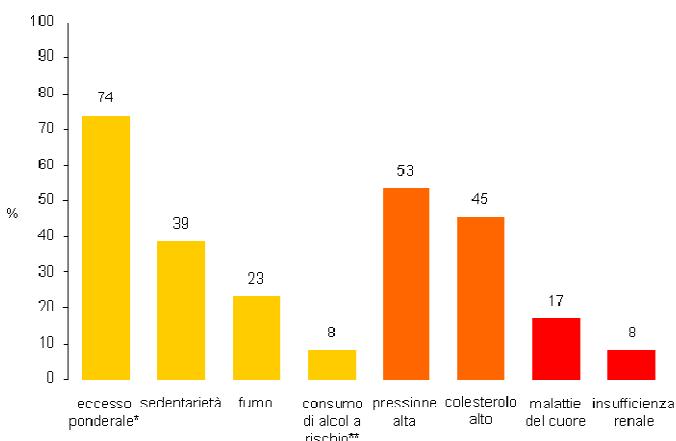
## Compresenza di altre patologie croniche e di fattori di rischio

Il 17% delle persone con diabete dichiara di aver avuto un infarto del miocardio o altra malattia cardiaca, mentre nei non diabetici la prevalenza è del 4%; ancora più marcata è la differenza per la presenza di insufficienza renale: 8% nei diabetici contro l'1% nei non diabetici.

Anche l'ipertensione arteriosa e l'ipercolesterolemia risultano condizioni molto diffuse nella popolazione diabetica (53% e 45% rispetto al 19% e 24% nei non diabetici).

Eccesso ponderale e sedentarietà sono i fattori di rischio cardiovascolare significativamente più presenti nei diabetici rispetto ai non diabetici. Circa i tre quarti delle persone con diabete presentano un eccesso ponderale (74% rispetto al 41% dei non diabetici) e un terzo è obeso (29% rispetto al 10% dei non diabetici); il 39% è inoltre sedentario (29% nei non diabetici).

L'abitudine al fumo e il consumo a rischio di alcol non sono significativamente più frequenti nei diabetici; tuttavia quasi un diabetico su 4 è fumatore (il 18% fuma più di 20 sigarette al giorno) e l'8% è un bevitore a rischio.



Prevalenza di fattori di rischio cardiovascolare e patologie croniche nei diabetici - Pool di Asl, Passi 2007-08

\* Si considera in eccesso ponderale chi ha un Indice di Massa Corporea >24,9, obeso se IMC è >29,9.

\*\* Chi è bevitore binge (>4 unità alcoliche in un'unica occasione negli uomini, >3 nelle donne) oppure beve fuori pasto oppure beve forti quantità di alcol (definizione INRAN-2008: >1 unità alcolica al giorno per le donne e >2 per gli uomini).

| Controllo del colesterolo e della pressione arteriosa nei diabetici - Pool di Asl Passi 2007-08 |                             |     |
|---|-----------------------------|-----|
| Colesterolo   | misurato meno di 12 mesi fa | 87% |
| Pressione arteriosa   | misurata meno di 2 anni fa  | 96% |
| Farmaci   | Ipercolesterolemia trattata | 56% |
|   | Ipertensione trattata       | 89% |

| Contrasto all'eccesso ponderale e alla sedentarietà in persone sovrappeso/obese Pool di Asl Passi 2007-08 |     |
|---|-----|
| Persone a dieta   | 45% |
| Persone che hanno diminuito il peso di almeno 2 kg negli ultimi 12 mesi                                   | 27% |
| Persone che fanno attività fisica moderata o intensa  | 60% |
| Consiglio di perdere peso   | 81% |
| Consiglio di fare regolare attività fisica  | 54% |

| Contrasto al fumo e al consumo a rischio di alcol Pool di Asl Passi 2007-08 |     |
|---|-----|
| Fumatori che hanno tentato di smettere                                      | 36% |
| Fumatori che hanno smesso negli ultimi 12 mesi                              | 4%  |
| Consiglio di smettere di fumare   | 81% |
| Consiglio di bere meno (ai bevitori a rischio)                              | 20% |

## Conclusioni

La prevalenza del diabete, nel pool di Asl PASSI, è caratterizzata da un significativo gradiente geografico e sociale. Nella popolazione intervistata è molto elevata la frequenza di ipertensione e ipercolesterolemia, condizioni che aumentano il rischio di complicanze micro e macrovascolari e che non sempre sono adeguatamente trattate.

Fra le azioni volte a modificare gli stili di vita, prevalgono l'attività fisica e la dieta ipocalorica anche se la riduzione duratura del peso corporeo è un obiettivo raggiunto in un diabetico sovrappeso/obeso su quattro. Complessivamente, l'informazione e l'educazione dei pazienti per la promozione di stili di vita sani sembra un'area suscettibile di ampio miglioramento.

## Che cos'è il sistema di sorveglianza Passi?

Nel 2006, il ministero della Salute ha affidato al Centro nazionale di epidemiologia, sorveglianza e promozione della salute dell'Istituto superiore di sanità il compito di sperimentare un sistema di sorveglianza della popolazione adulta (Passi, Progressi delle aziende sanitarie per la salute in Italia). L'obiettivo è stimare la frequenza e l'evoluzione dei fattori di rischio per la salute, legati ai comportamenti individuali, oltre alla diffusione delle misure di prevenzione. Tutte le 21 Regioni o Province autonome hanno aderito al progetto. Un campione di residenti di età compresa tra 18 e 69 anni viene estratto con metodo casuale dagli elenchi delle anagrafi sanitarie. Personale delle Asl, specificamente formato, effettua interviste telefoniche (circa 25 al mese per Asl) con un questionario standardizzato. I dati vengono poi trasmessi in forma anonima via internet e registrati in un archivio unico nazionale. A dicembre 2009, sono state caricate complessivamente oltre 90 mila interviste.

Per maggiori informazioni, visita il sito [www.epicentro.iss.it/passi](http://www.epicentro.iss.it/passi).

## Monitoraggio del colesterolo e della pressione arteriosa

Nel pool di Asl Passi, il 13% delle persone con diabete non ha misurato la colesterolemia nell'ultimo anno e il 4% non ha misurato la pressione arteriosa.

Più della metà delle persone con ipercolesterolemia è in trattamento farmacologico per questa condizione; un diabetico iperteso su 10 non assume farmaci anti ipertensivi.

## Consigli di medici e operatori sanitari

Otto diabetici in eccesso ponderale su dieci hanno dichiarato di aver ricevuto negli ultimi 12 mesi il consiglio, da un medico o altro operatore sanitario, di perdere peso e circa la metà ha riferito di fare regolare attività fisica.

L'81% dei diabetici fumatori ha dichiarato di aver ricevuto il consiglio di smettere di fumare e il 20% dei bevitori a rischio di bere meno alcol.

## Azioni per modificare comportamenti a rischio

La metà dei diabetici in eccesso ponderale ha dichiarato di seguire una dieta al momento dell'intervista e il 27% di aver perso almeno 2 kg nell'ultimo anno (ma nello stesso periodo il 24% ha dichiarato di esser aumentato di almeno 2 kg). Sei su dieci riferiscono di svolgere un'attività fisica moderata o intensa.

Tra i fumatori circa un terzo ha tentato di smettere di fumare nell'ultimo anno, ma senza successo. Il 4% degli ex-fumatori ha smesso nei 12 mesi precedenti l'intervista e meno dell'1% ha fruito di un sostegno organizzato dall'Asl.