



DEPRESSIONE nell'ASL CN1: i dati del sistema di sorveglianza PASSI 2007-2009

scheda tecnica a cura di Maria Teresa Puglisi e Anna Maria Fossati, S.S. Epidemiologia Dipartimento di Prevenzione ASL CN1

Sintomi di depressione nelle ultime due settimane				
	ASL CN1 (2007-2009)	Regione Piemonte (2007-2009)	Pool nazionale (2009)	
Depresso	4%	7%	7%	

Sintomi di depressione	
Classi di età	
18-34	4%
35-49	4%
50-69	4%
Sesso	
Uomini	2%
Donne	6%
Istruzione	
Nessuno/elementare	4%
Scuola media inferiore	5%
Scuola media superiore	3%
Laurea/diploma universitario	4%
Difficoltà economiche	
Molte difficoltà	13%
Qualche difficoltà	7%
Nessuna	3%
Lavoro regolare	
Sì	3%
No	6%
Presenza di patologie *	
Almeno una patologia	8%
Nessuna patologia	3%

^{*}almeno una delle seguenti patologie: ictus, infarto, altre malattie cardiovascolari, diabete, malattie respiratorie.

Depressione e percezione dello stato di salute				
Depressione	Buono/molto buono	Discreto/male/molto		
		male		
Sì	45%	55%		
No	74%	26%		

All'interno del sistema di sorveglianza, relativo al periodo giugno 2007-dicembre 2009, sul territorio dell'ASL CN1 sono state effettuate 1698 interviste tra gli iscritti all'anagrafe sanitaria nella fascia di età 18-69 anni.

Sintomi di depressione

La depressione è un disturbo mentale caratterizzato da tristezza e senso di vuoto interiore, perdita di interesse, senso di colpa, disturbi del sonno e dell'appetito, astenia e scarsa capacità di concentrazione.

PASSI, utilizzando un test validato, pone sotto osservazione questi sintomi.

Circa il 4% degli intervistati riferisce sintomi di depressione nelle ultime due settimane, verso il 7% della Regione Piemonte e del Pool nazionale.

Risultano più soggette a sintomi di depressione:

- le donne
- > le persone con difficoltà economiche
- > le persone senza un lavoro regolare
- > le persone affette da patologie.

Tra chi riferisce sintomi di depressione ben il 55% descrive il proprio stato di salute come "discreto/male/molto male"; il 74% degli intervistati che non riferisce questo disturbo descrive invece la propria salute come buona o molto buona.







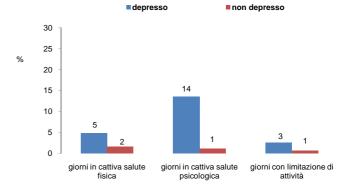
Le conseguenze della depressione sulla qualità della vita

La media di giorni in cattiva salute fisica è più alta tra le persone con sintomi di depressione (circa 5 giorni contro i 2 di chi non è depresso).

Ancora più evidente il dato se riferito ai giorni in cattiva salute psichica (circa 14 giorni contro 1 giorno).

Più alta è anche la media dei giorni con limitazioni di attività in chi è depresso (circa 3 giorni contro 1 giorno).





Richiesta di aiuto

Poco più della metà (53%) delle persone con sintomi di depressione si rivolge a qualcuno per chiedere aiuto (59% Regione Piemonte e 56% Pool nazionale): il 44% ad un medico/operatore sanitario ed il 6% ai familiari.

Aiuto da qualcuno						
	ASL CN1 (2007-2009)	Regione Piemonte (2007-2009)	Pool nazionale (2009)			
Ha cercato aiuto	53%	59%	56%			
A chi chiede aiuto						
Medico/operatore sanitario	44%	35%	31%			
Familiari	6%	17%	18%			
Entrambi	3%	7%	7%			
Nessuno	47%	41%	44%			

Conclusioni

Sul territorio dell'ASL CN1 riferiscono sintomi di depressione soprattutto le donne e le persone con condizioni sociali e di salute più vulnerabili.

I risultati evidenziano la necessità di rafforzare l'attenzione degli operatori sanitari su questa tematica.

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 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 stratificato dagli elenchi delle anagrafi sanitarie. Personale delle Asl, specificamente formato, effettua interviste telefoniche con un questionario standardizzato. I dati vengono poi trasmessi in forma anonima via internet e registrati in un archivio unico nazionale.

Per maggiori informazioni, visita il sito <u>www.epicentro.iss.it/passi</u>.

Coordinamento per la Regione Piemonte e reportistica regionale a cura del SSEPI ASL NO – tel. 0321 347.408; e-mail: epidemio.nov@asl.novara.it









