



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE



Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia

Sistema di sorveglianza Passi

Salute mentale

Sardegna

Quadriennio 2009-2012



Redazione a cura dell'Osservatorio Epidemiologico Regionale

**Dr. Francesco Macis, Funzionario Osservatorio Epidemiologico Umano Regionale –
Coordinatore Regionale**

**Ing. Ledda Stefano, Coordinatore Osservatorio Epidemiologico Umano Regionale –
Referente Regionale**

Si ringraziano:

- **I Coordinatori Aziendali per il loro prezioso lavoro, che hanno condotto e coordinato le interviste nelle Aziende Sanitarie Locali: Maria Caterina Sanna, Maria Cappai, Maria Adelia Aini, Maria Antonietta Atzori, Ugo Stocchino, Rosa Murgia, Francesco Silvio Congiu, Giuseppe Pala, Mario Saturnino Floris**
- **Il gruppo tecnico nazionale che ha predisposto il modello di rapporto ed i piani di analisi dei dati**
- **Gli operatori ASL che hanno contribuito alla conduzione delle interviste PASSI**
- **I medici di Medicina Generale che hanno cooperato con le ASL**
- **Tutte le persone intervistate, che ci hanno generosamente dedicato tempo e attenzione.**

La sorveglianza PASSI è condotta sotto l'egida di istituzioni sanitarie nazionali, regionali e locali:

- **Ministero della Salute**
- **Centro Nazionale per il Controllo delle Malattie – CCM**
- **Centro nazionale di epidemiologia, sorveglianza e promozione della salute, Istituto Superiore di Sanità**
- **Direttori generali e Direttori sanitari delle ASL**
- **Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione**
- **Medici di Medicina Generale**

Informazioni, approfondimenti e pubblicazioni regionali PASSI sono disponibili al sito:

www.epicentro.iss.it/passi

Sintomi di depressione

Il Disturbo Depressivo Maggiore è una patologia che si presenta con tono dell'umore particolarmente basso per un periodo abbastanza lungo, sofferenza psicologica, fatica nel prendersi cura del proprio aspetto e della propria igiene, riduzione e peggioramento delle relazioni sociali, tendenza all'isolamento, difficoltà sul lavoro o a scuola, peggioramento del rendimento scolastico e/o professionale.

In Europa, la prevalenza di depressione maggiore e distimia, a 12 mesi, nelle persone dai 18 anni in su è del 4,2%. In Europa, come in Italia i dati disponibili di prevalenza dei disturbi mentali comuni sono stati raccolti nell'ambito del progetto europeo Esemmed (European Study on the Epidemiology of Mental Disorders). I risultati dello studio mostrano che il 18% del campione di intervistati aveva avuto almeno un episodio di disturbo dell'umore (depressione maggiore o distimia) nel corso della vita. La prevalenza nella vita dei disturbi d'ansia è risultata essere del 13,6%. Le donne sono risultate essere più a rischio di soffrire di un disturbo d'ansia e dell'umore e gli uomini più a rischio di un disturbo da abuso di alcol.

Nelle indagini di popolazione, uno degli strumenti più utilizzati è il Patient Health Questionnaire che, nella versione completa (PHQ-9), è composto da nove domande con cui è possibile individuare la presenza di episodio depressivo maggiore con buona sensibilità e specificità > 90, una validità che si ottiene anche con una versione a 8 domande (PHQ-8).

Passi utilizza una versione ridotta, il PHQ-2, che include solo le prime due domande relative ai sintomi di umore depresso e perdita di interesse o piacere per tutte, o quasi tutte, le attività.

La Persona con sintomi di depressione è una persona che, nelle due settimane prima dell'intervista, ha sperimentato questi due sintomi in modo duraturo.

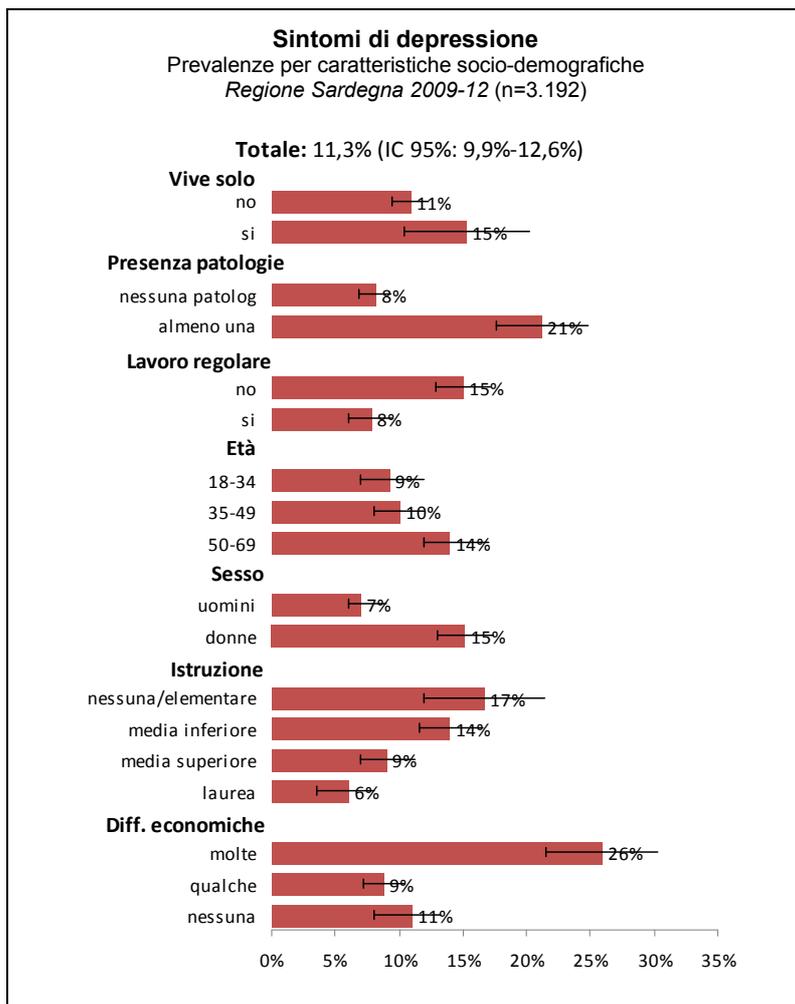
Quali sono le caratteristiche delle persone con sintomi di depressione?

- In Sardegna circa l'11% delle persone intervistate ha riferito sintomi di depressione; questi sintomi sono risultati più diffusi:

- nelle persone con almeno una patologia cronica e tra quelle che vivono sole
- nelle persone senza un lavoro continuativo
- nelle fasce d'età più avanzate
- nelle donne
- in presenza di bassi livelli di istruzione
- nelle persone con difficoltà economiche.

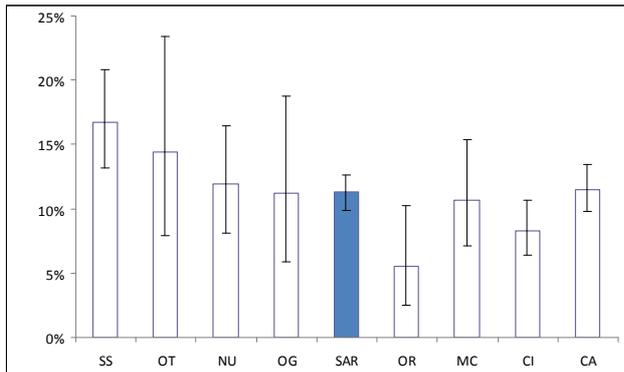
- Analizzando, stratificando per genere, con un'analisi multivariata, tutte queste caratteristiche insieme, associate in maniera statisticamente significativa alla depressione risultano:

- per gli uomini, la classe di età intermedia, non avere difficoltà economiche e non avere patologie croniche;
- per le donne perde significatività la classe di età e l'acquisto il livello di istruzione elevato. Si confermano significative il non avere difficoltà economiche ed il non avere patologie croniche.



Sintomi di depressione

Prevalenze per ASL di residenza - Regione Sardegna 2009-12

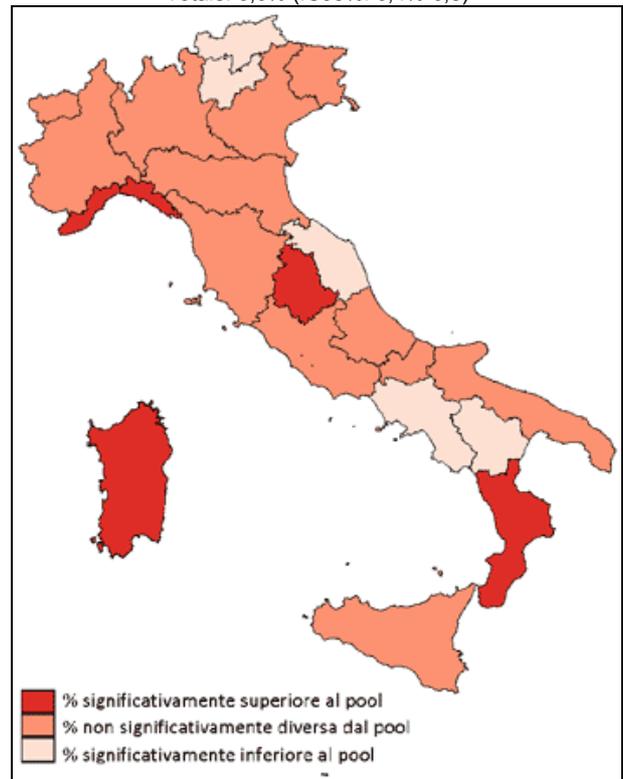


- Nessuna delle ASL regionali si differenzia in modo statisticamente significativo relativamente ai sintomi di depressione (range dal 5,5% di Lanusei al 17% di Sassari).

- Nel Pool di ASL PASSI 2009-12, la percentuale di persone che hanno riferito sintomi di depressione nelle due settimane precedenti l'intervista è del 7%.
- Emergono differenze statisticamente significative nel confronto tra Regioni sebbene non si manifesti un evidente gradiente territoriale.

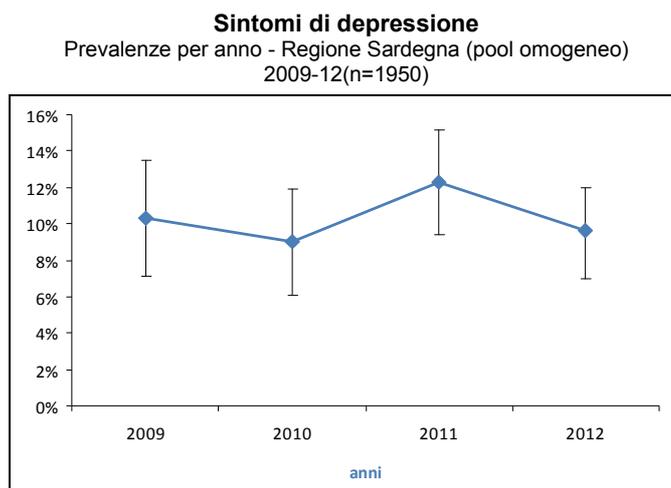
Sintomi di depressione

Prevalenze per regione di residenza - Pool di ASL 2009-12
Totale: 6,6% (IC95%: 6,4%-6,8)



Confronto su pool omogeneo regionale

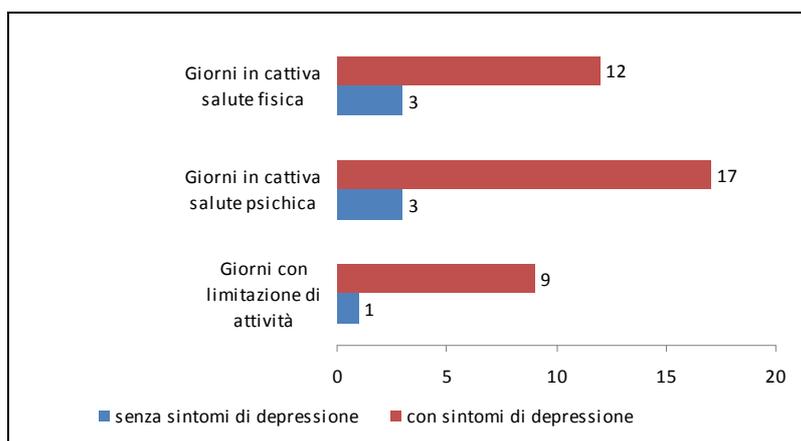
- Considerando solo le ASL che hanno partecipato alla rilevazione continuativamente dal 2009 al 2012 (pool omogeneo regionale), i dati non forniscono evidenze statisticamente significative. Gli stessi valori puntuali presentano un andamento altalenante dell'indicatore nel periodo osservato.



Quali conseguenze hanno i sintomi di depressione sulla vita di queste persone?

- Le persone che hanno riferito sintomi di depressione hanno dichiarato una percezione della qualità della vita peggiore rispetto alle persone che non hanno riferito i sintomi:
 - il 24% ha descritto il proprio stato di salute "buono" o "molto buono" rispetto al 62% delle persone che non hanno riferito i sintomi
 - la media di giorni in cattiva salute fisica e mentale o con limitazioni delle abituali attività è risultata significativamente più alta tra le persone con sintomi di depressione.

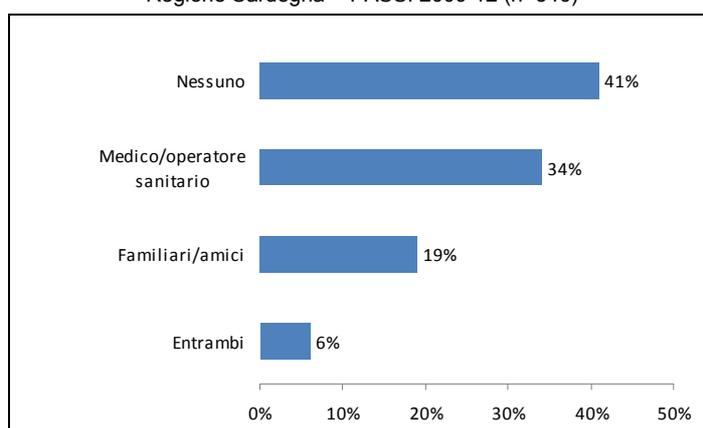
Qualità di vita percepita e sintomi di depressione
Regione Sardegna - PASSI 2009-12 (n=3.178)



A chi ricorrono le persone con sintomi di depressione?

- Il 59% delle persone con sintomi di depressione ha riferito di essersi rivolta a figure di riferimento per affrontare questo problema, in particolare a medici/operatori sanitari (34%), a familiari/amici (19%) o ad entrambi (6%).

Figure a cui si sono rivolte le persone con sintomi di depressione
Regione Sardegna - PASSI 2009-12 (n=346)



Conclusioni e raccomandazioni

In Sardegna si stima che circa 1 persona su 10 abbia sintomi depressivi, con valori più alti nelle fasce d'età più avanzate, tra le donne, nelle persone con basso livello d'istruzione, nelle persone con difficoltà economiche, senza lavoro e nelle persone con patologie severe e tra quelle che vivono sole.

I risultati evidenziano come il trattamento di questa condizione e l'utilizzo dei servizi sanitari preposti non sia ancora soddisfacente, essendo significativamente alta la parte del bisogno non trattato (quasi una persona su due), tralasciando tutti gli aspetti associati alla rimozione di alcuni determinanti che agiscono da fattore scatenante (ad esempio la disoccupazione).

Rispetto alla scorsa rilevazione, quadriennio 2008-2011, sono aumentate le percentuali di persone che riferiscono sintomi di depressione per tutte le categorie che già maggiormente li evidenziavano, mentre sono rimaste pressoché invariate le altre categorie. Tale risultanza pone in risalto come il fenomeno stia diventando, se possibile, ancora più pressante con il passare del tempo.

Considerato che i disturbi mentali costituiscono una fetta importante del carico assistenziale complessivo attribuibile alle malattie dei Paesi industrializzati, il riscontro della limitata copertura di cure delle persone con sintomi di depressione appare di particolare importanza e rappresenta una attuale "sfida" per i moderni Servizi Sanitari.

Riferimenti

<http://www.epicentro.iss.it/passi/dati/depressione.asp>

<http://www.epicentro.iss.it/temi/mentale/esemed-pres.asp>

http://www.who.int/mental_health/management/depression/en/index.html