





La popolazione diabetica ADULTA della Regione Calabria dati PASSI 2015-2018

Prevalenza del diabete

Circa 5 adulti 18-69enni su 100, intervistati nel periodo 2015-2018 nella regione Calabria, hanno riferito di aver avuto diagnosi di diabete da parte di un medico.

Il diabete è più diffuso nelle persone più anziane (11% di prevalenza nei 50-69enni), in quelle con basso livello di istruzione (15%) e nelle persone obese (13).

Diabete
Differenze di prevalenza rispetto al pool di ASL
Pool di ASL Passi 2015 - 2018: 4,8 (IC95% 4,6-4,9)



Compresenza di fattori di rischio

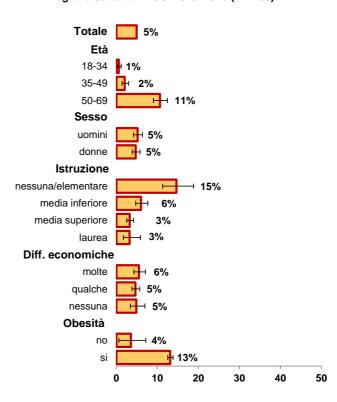
L'analisi dei fattori di rischio nella popolazione diabetica mostra la presenza simultanea di importanti fattori di rischio cardiovascolare.

In particolare, nei diabetici ricorrono più frequentemente ipertensione, ipercolesterolemia, obesità e sedentarietà rispetto alla popolazione non diabetica.

Unica eccezione è rappresentata dall'abitudine al fumo di sigarette che è più bassa tra le persone con diabete rispetto ai non diabetici (12% vs 24%).

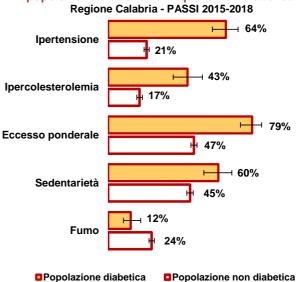
Diabete

Prevalenze per caratteristiche socio-demografiche Regione Calabria PASSI 2015 -2018 (n=4450)



Nel pool di ASL Passi si osserva un gradiente Nord-Sud a sfavore delle Regioni meridionali (in particolare in Sicilia e Campania) rispetto al Centro e al Nord Italia. La prevalenza più bassa si registra nella P.A. di Bolzano (1,7%).

Fattori di rischio cardiovascolari nella popolazione diabetica e in quella non diabetica



Monitoraggio e terapia del colesterolo e della pressione arteriosa

Tra le raccomandazioni per il controllo del diabete è previsto il monitoraggio della colesterolemia e della pressione arteriosa. Secondo i dati Passi la maggior parte della popolazione diabetica aderisce a tali raccomandazioni.

Poco più di 9 persone su 10 affette da diabete riferiscono di aver misurato la pressione arteriosa nell'ultimo anno e 8 su 10 di aver controllato il colesterolo negli ultimi 12 mesi precedenti l'intervista.

Tra i diabetici ipertesi, il 96% è in trattamento farmacologico per la pressione arteriosa, mentre il 60% dei diabetici ipercolesterolemici assume farmaci per il trattamento dell'ipercolesterolemia.

Contrasto ai comportamenti a rischio

L'adesione a un regime alimentare controllato e lo svolgimento regolare di attività fisica sono azioni efficaci di contrasto al diabete.

Tra la popolazione diabetica in eccesso ponderale della Regione Calabria 4 su 10 seguono una dieta al momento dell'intervista e poco meno di 2 su 10 svolgono un'attività fisica moderata o intensa.

Consigli di medici e operatori sanitari

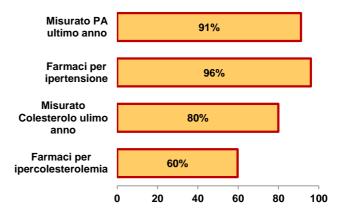
Poco più di 4 diabetici su 10 dichiarano di aver ricevuto negli ultimi 12 mesi il consiglio, da un medico o altro operatore sanitario, di fare regolare attività fisica.

Hanno ricevuto il suggerimento di perdere peso 6 su 10 dei diabetici in eccesso ponderale.

Infine, più di 8 su 10 dei diabetici fumatori hanno ricevuto il consiglio di smettere di fumare.

Monitoraggio e terapia del colesterolo e della pressione arteriosa nella popolazione diabetica

Regione Calabria - PASSI 2015-2018



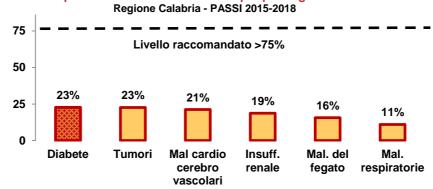
Contrasto all'eccesso ponderale e alla sedentarietà Regione Calabria PASSI 2015-2018	
Diabetici in eccesso ponderale che seguono una dieta per perdere peso	40%
Diabetici che fanno attività fisica moderata o intensa aderendo alle linee guida *	17%

Consigli ai diabetici da parte di medici e operatori sanitari Regione Calabria PASSI 2015-2018	
Consiglio di fare regolare attività fisica	42%
Consiglio di perdere peso (eccesso ponderale)	61%
Consiglio di smettere di fumare	83%

Vaccinazione antinfluenzale nei diabetici

La vaccinazione antinfluenzale è raccomandata nelle persone portatrici di patologie croniche, compreso il diabete. La copertura vaccinale nei portatori di patologia cronica è appena pari al 17,5%. Nei diabetici tale valore sale al 23%, restando ampiamente sotto a quello raccomandato (75%)



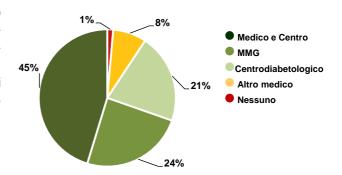


Da chi è seguito le persone con diabete

In Calabria, 2 diabetici su 10 identificano il centro diabetologico come principale riferimento per la cura della malattia mentre 1 su 4 si affida principalmente al medico di famiglia.

Quasi la metà delle persone diabetiche dichiara di essere seguito da entrambi; meno di 1 su 10 è seguito da altro medico.

Da chi sono seguiti i diabetici Regione Calabria vs Pool ASL PASSI 2015-2018



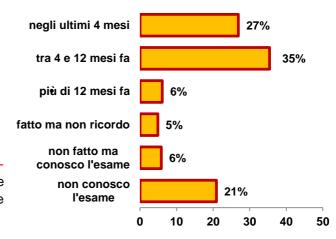
Controllo dell'emoglobina glicata

Secondo i dati PASSI 2015-2018, in Calabria circa 1 su 3 degli intervistati affetti da diabete ha eseguito un controllo dell'emoglobina glicosilata negli ultimi 4 mesi precedenti l'intervista (secondo quanto raccomandato) e quasi 4 su 10 sono ricorsi a questo esame oltre i 4 mesi, ma entro l'anno; ma poco più 2 su 10 non sono a conoscenza dell'esistenza di questo esame.

In Calabria, la maggioranza dei diabetici è in trattamento farmacologico; di questi l'85% assume ipoglicemizzanti orali e solo 1 su 5 ricorre all'insulina.

Controllo dell'emoglobina glicata

Regione Calabria - PASSI 2015-2018



Conclusioni

In Calabria

- La patologia diabetica riguarda prevalentemente la fascia di **età 50-69 anni**, le persone con **basso livel- lo di istruzione** e gli **obesi.**
- I **fattori di rischio cardiovascolare**, quali l'ipertensione e l'ipercolesterolemia, l'eccesso ponderale e la sedentarietà risultano molto più frequenti fra le persone con diabete rispetto ai non diabetici.
- Solo 4 su 10 diabetici in eccesso ponderale seguono una dieta e meno di 2 su 10 svolgono attività fisica moderata o intensa.
- Poco più di 2 diabetici su 10 hanno eseguito la vaccinazione antinfluenzale.

Spunti per l'azione

- La dieta e l'attività fisica sono azioni da stimolare nella popolazione diabetica in eccesso ponderale.
- **L'attenzione** ed i **consigli** degli operatori sanitari dovrebbero essere rivolti più frequentemente a promuovere un regime alimentare controllato e lo svolgimento regolare dell'attività fisica.
- La **copertura vaccinale** nei gruppi a rischio, in particolare nei diabetici, dovrebbe essere incrementata, in quanto mostra un valore ancora ampiamente al di sotto di quello raccomandato.

A cura di: Amalia Maria Carmela De Luca, Daniela Guarascio, Paola Scarpelli, Claudia Zingone UOSD di Epidemiologia e Sorveglianza di Popolazione – ASP Cosenza

Con la collaborazione del Gruppo di Coordinamento Regionale: Caterina Azzarito, Beatrice Grasso, Antonella Sutera, Alessandro Bisbano, Elisa Lazzarino.









