



Prevalenza delle patologie croniche nella popolazione adulta e anziana* e nei pazienti deceduti positivi all'infezione SARS-CoV-2*

*Dati Passi 2015-2018 (18-69enni), Passi d'Argento 2016-2018 (ultra65enni) –Italia, Lazio, ASL Latina

*Report ISS (in progress) sulle caratteristiche dei pazienti deceduti positivi all'infezione da SARS-CoV-2 in Italia-Aggiornamento del 16 aprile 2020

Dott.ssa Silvia Iacovacci

Referente Aziendale Sorveglianze di Popolazione

e gruppo Sorveglianze Aziendale

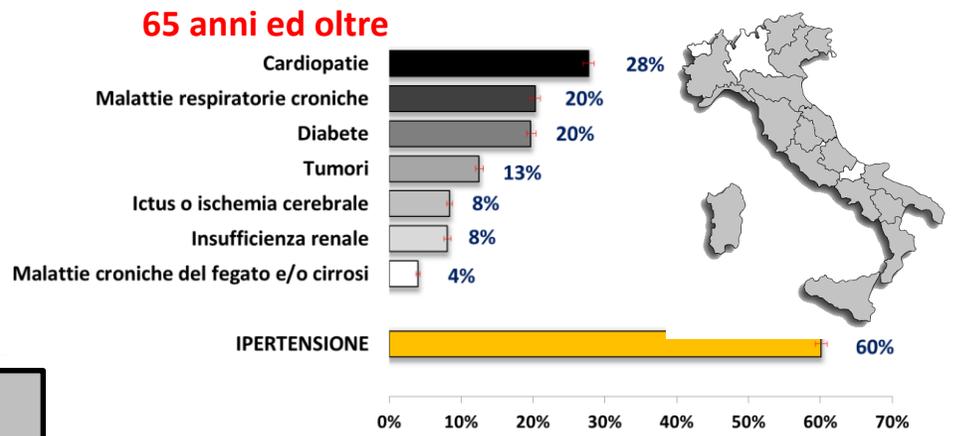
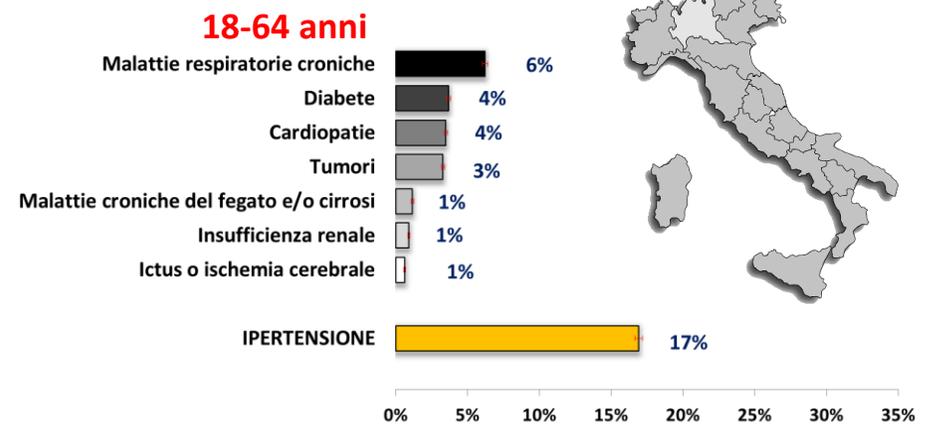
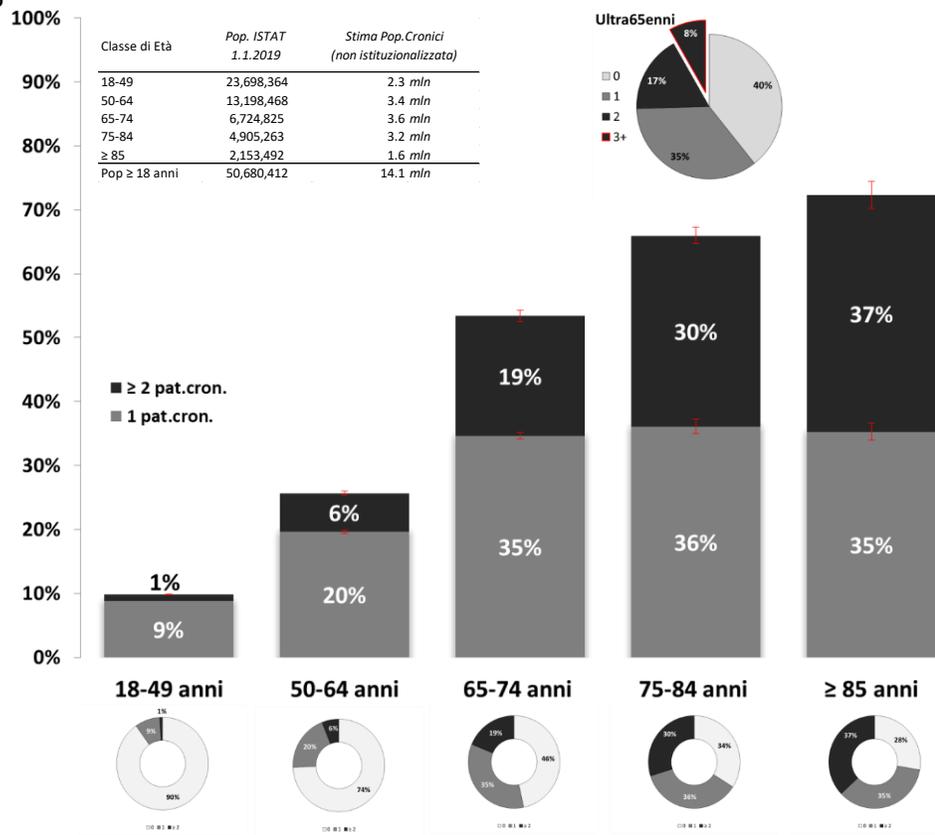
UOC Prevenzione Attiva

Dipartimento di Prevenzione

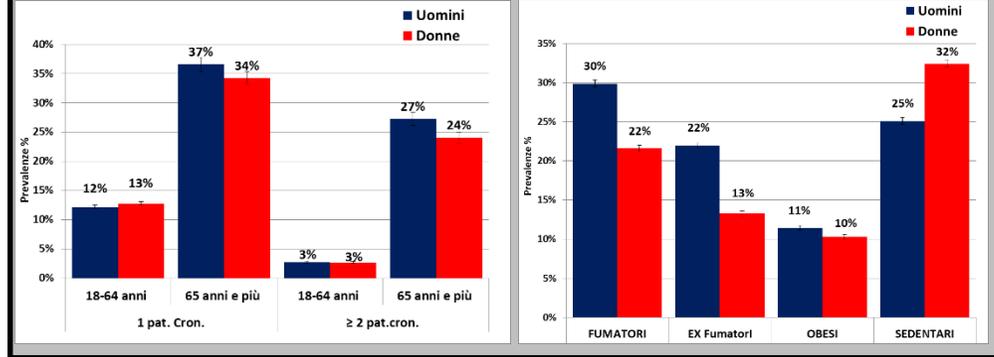
Patologie Croniche riferite nella popolazione residente in **ITALIA**

PASSI 2015-2018 (18-69enni) e PASSI d'Argento 2016-2018 (ultra65enni)

Prevalenze e relativi IC95%



Differenze di genere nella cronicità e nei fattori di rischio



Nota metodologica
 Le **patologie croniche** sono riferite dagli intervistati come diagnosi mediche ricevute. Contemplano: **Cardiopatie** (Infarto del miocardio, ischemia cardiaca o malattia delle coronarie o altre malattie del cuore), **Ictus o ischemia cerebrale**, **Tumori** (comprese leucemie e linfomi), **Malattie respiratorie croniche** (Bronchite cronica, enfisema, insufficienza respiratoria, asma bronchiale), **Diabete**, **Malattie croniche del fegato e/o cirrosi**, **Insufficienza renale**.

L'ipertensione è rilevata come diagnosi riferita non è considerata nella stima di persone con cronicità e co-morbilità

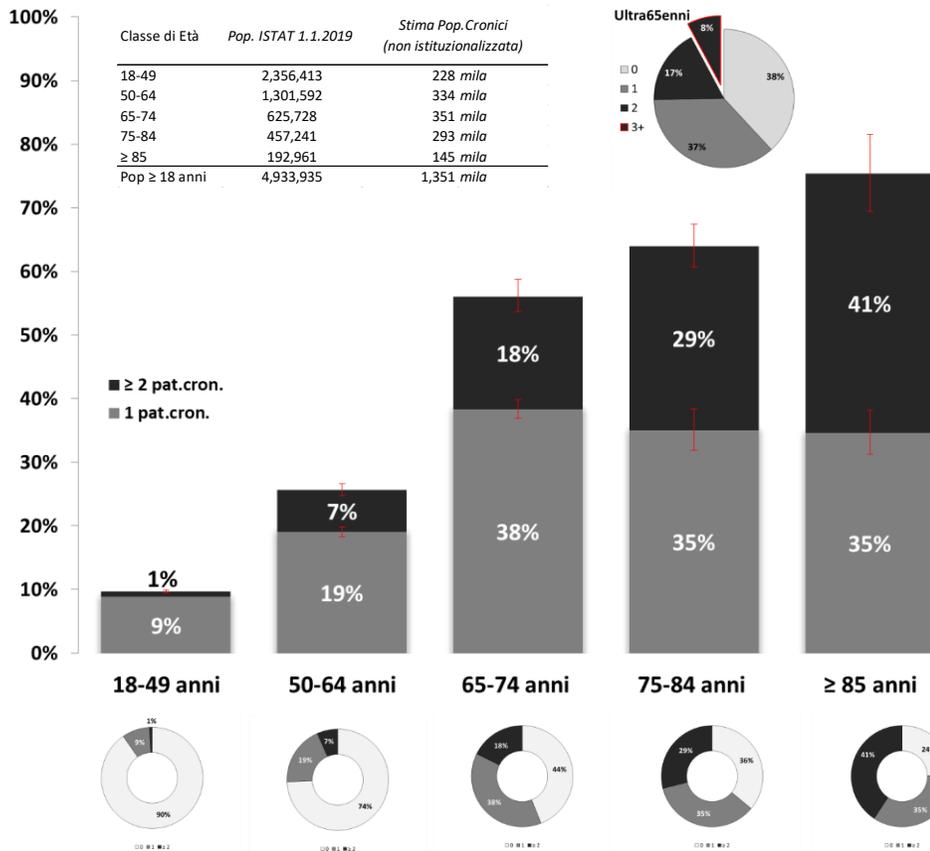
I dati di riferimento sono riferiti alla sola popolazione **non istituzionalizzata**, quindi vive presso i propri domicili.

La Lombardia contribuisce alle stime nazionali PASSI per gli anni 2015-2016 con un campione della popolazione residente nei territori della ASL di Città di Milano, Bergamo, Pavia e Varese.
 Lombardia, Molise e Val d'Aosta non hanno partecipato al PASSI d'Argento nel triennio 2016-2019

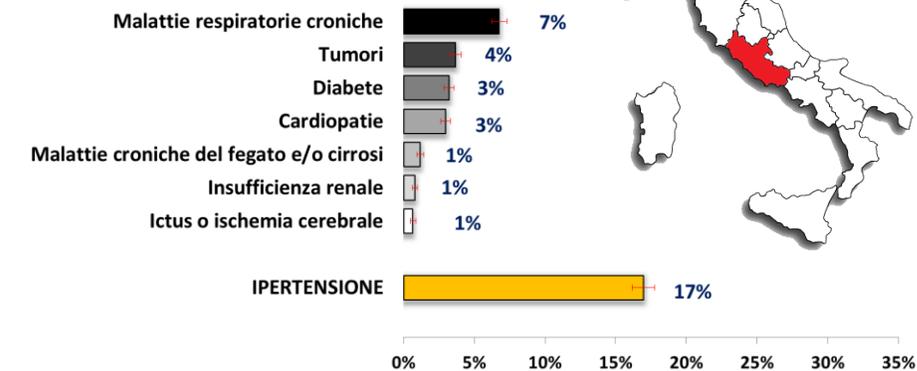
Patologie Croniche riferite nella popolazione residente nel LAZIO

PASSI 2015-2018 (18-69enni) e PASSI d'Argento 2016-2018 (ultra65enni)

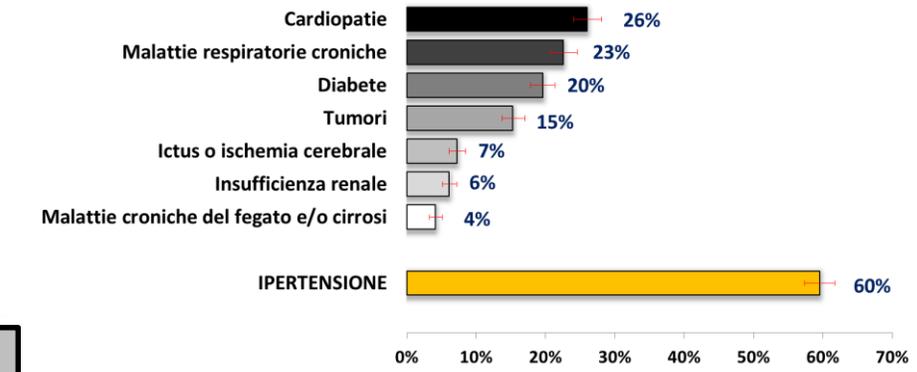
Prevalenze e relativi IC95%



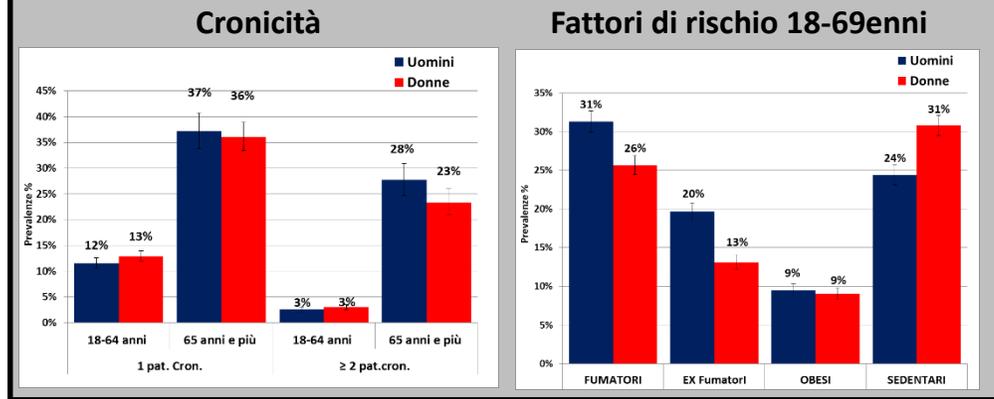
18-64 anni



65 anni ed oltre



Differenze di genere nella cronicità e nei fattori di rischio

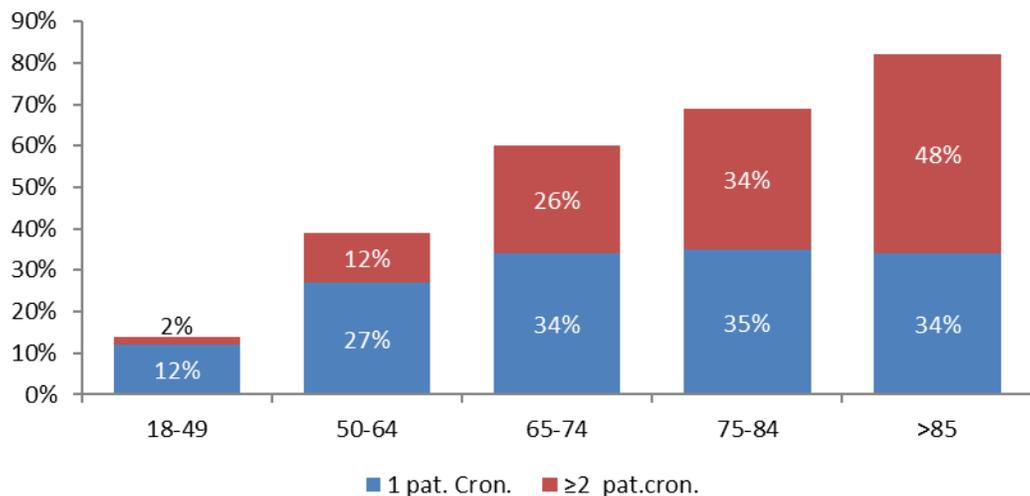


Nota metodologica
 Le **patologie croniche** sono riferite dagli intervistati come diagnosi mediche ricevute. Contemplano: **Cardiopatie** (Infarto del miocardio, ischemia cardiaca o malattia delle coronarie o altre malattie del cuore), **Ictus o ischemia cerebrale**, **Tumori** (comprese leucemie e linfomi), **Malattie respiratorie croniche** (Bronchite cronica, enfisema, insufficienza respiratoria, asma bronchiale), **Diabete**, **Malattie croniche del fegato e/o cirrosi**, **Insufficienza renale**.
 L'ipertensione è rilevata come diagnosi riferita non è considerata nella stima di persone con cronicità e co-morbilità.
 I dati di riferiscono alla sola popolazione **non istituzionalizzata**, quindi vive presso i propri domicili.

Patologie Croniche riferite nella popolazione residente nel **ASL Latina**

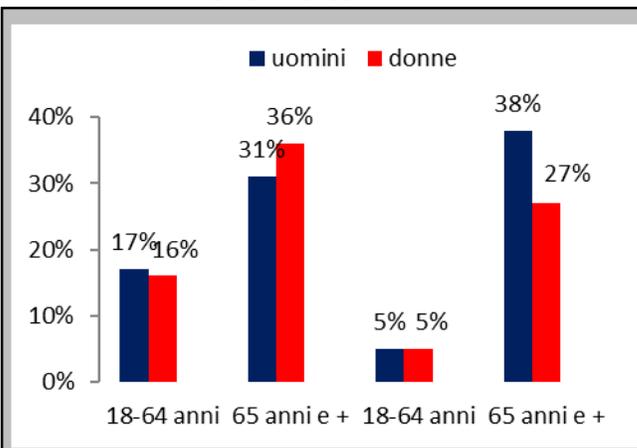
PASSI 2015-2018 (18-69enni) e PASSI d'Argento 2016-2018 (ultra65enni)

Prevalenze e relativi IC95%

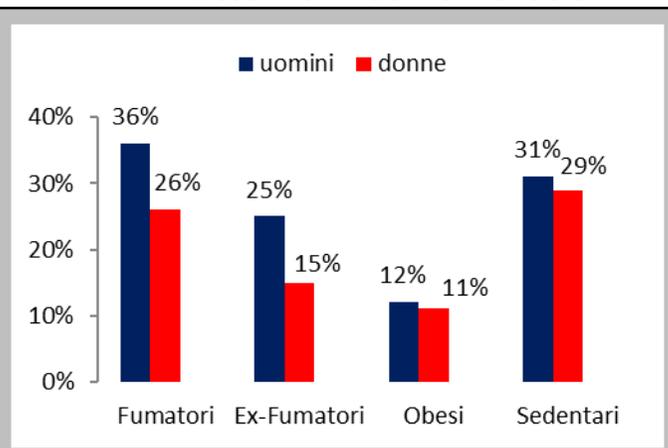


Differenze di genere nella cronicità e nei fattori di rischio

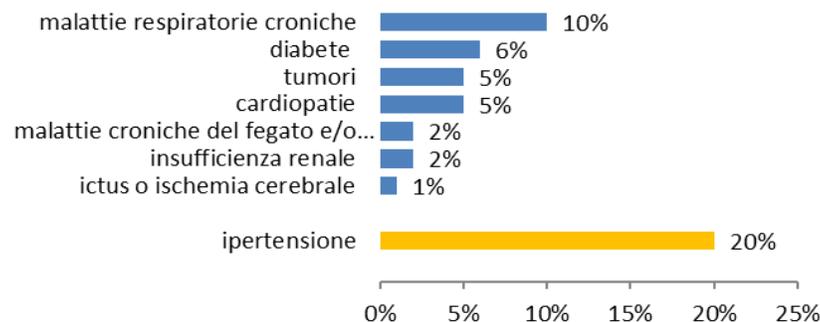
Cronicità



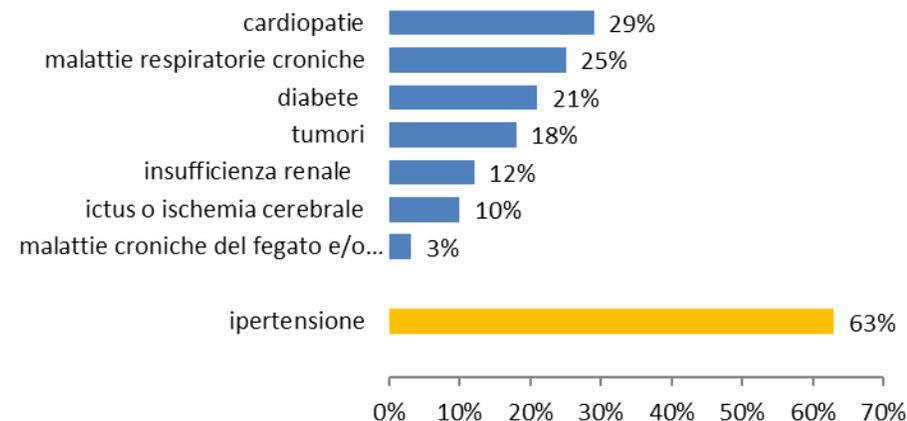
Fattori di rischio 18-69enni



18-64 anni



65 anni ed oltre



Nota metodologica

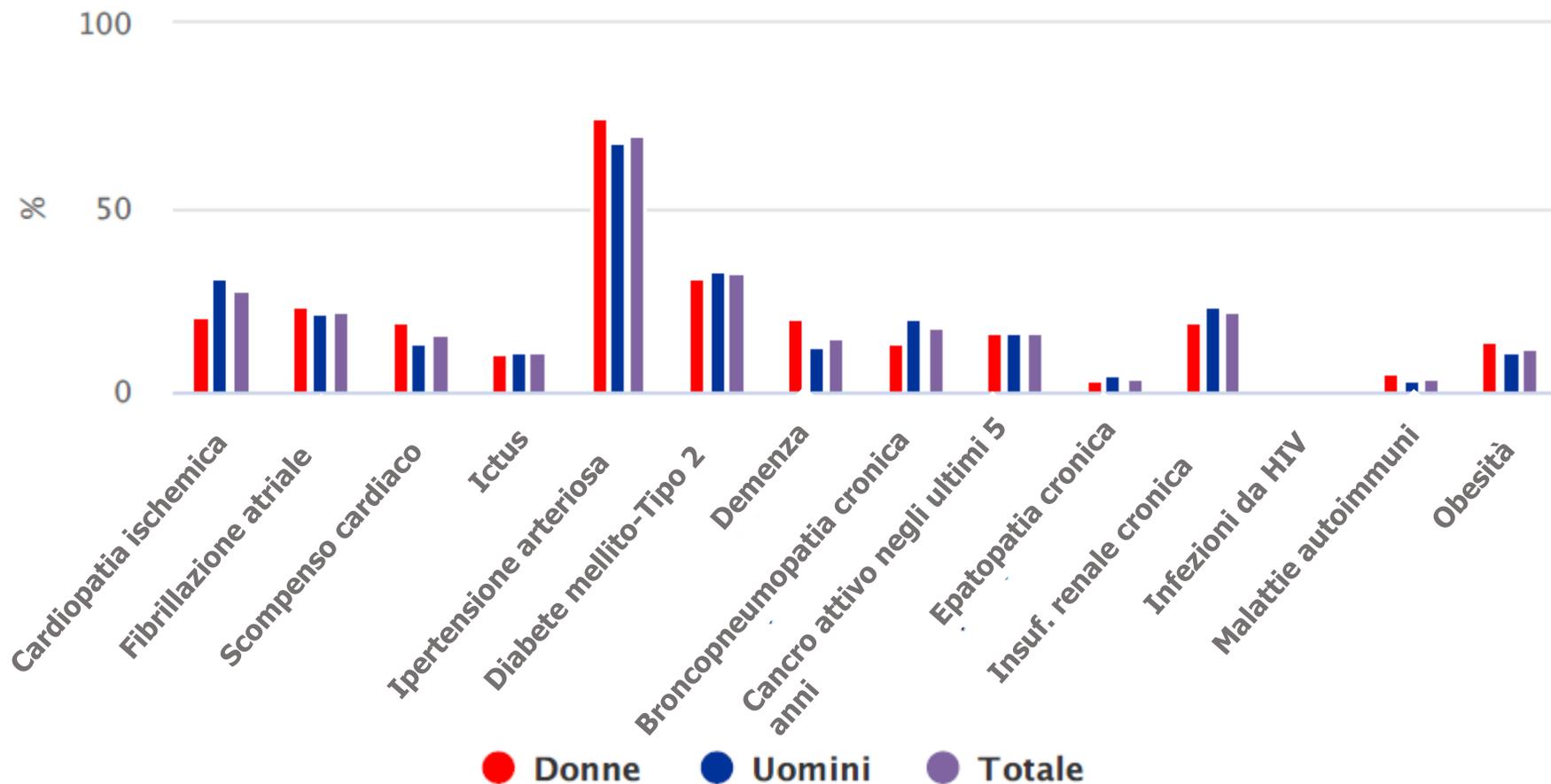
Le **patologie croniche** sono riferite dagli intervistati come diagnosi mediche ricevute. Contemplano: **Cardiopatie** (Infarto del miocardio, ischemia cardiaca o malattia delle coronarie o altre malattie del cuore), **Ictus o ischemia cerebrale**, **Tumori** (comprese leucemie e linfomi), **Malattie respiratorie croniche** (Bronchite cronica, enfisema, insufficienza respiratoria, asma bronchiale), **Diabete**, **Malattie croniche del fegato e/o cirrosi**, **Insufficienza renale**.

L'ipertensione è rilevata come diagnosi riferita non è considerata nella stima di persone con cronicità e comorbidità

I dati di riferimento sono alla sola popolazione **non istituzionalizzata**, quindi vive presso i propri domicili.

1 pat. cron. ≥ 2 pat. cron.

Patologie preesistenti osservate più frequentemente per sesso in pazienti deceduti e positivi all'infezione SARS-CoV-2 in Italia *



EpiCentro

*Report ISS sulle caratteristiche dei pazienti deceduti positivi all'infezione da SARS-CoV-2 in Italia
Aggiornamento del 16 aprile 2020

Risultati

I dati consentono di fornire alcuni elementi:

1. una dimensione della cronicità e policronicità con l'avanzare dell'età che mostra la popolazione anziana longeva ma non in buona salute, quindi un paese con una prevalenza di persone vulnerabili per patologie pregresse

2. la diffusione delle singole patologie croniche indagate (con un'attenzione a ipertensione tenuta separata dal resto per mettere in evidenza la sua larga diffusione nella popolazione), che sembra confermare la distribuzione delle patologie croniche riscontrate fra i decessi per/correlati a COVID pubblicate dall'Istituto Superiore di Sanità

<https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/sars-cov-2-decessi-italia#3>

3. differenze di genere nella cronicità e nell'esposizione a fumo (attuale e pregresso) e obesità che di fatto favoriscono le donne e in parte contribuiscono a spiegare la loro minore presenza fra le vittime di Covid

Conclusioni

Questi dati confermano ancora di più l'importanza per il SSN e SSR di perseguire politiche efficaci e continue di prevenzione delle malattie croniche nella popolazione sana e nelle fasce a rischio.