

OGGETTO:

Ricoveri ospedalieri per diverse patologie nel quartiere S. Polo e nel resto del comune di Brescia nel periodo 2004-2008.

Introduzione

L'analisi dei ricoveri nel quartiere S. Polo del comune di Brescia nel periodo 2004-08 (relazione del 16 giugno 2010), ha mostrato un eccesso di ricoveri per patologie respiratorie non tumorali e per tumori del fegato e della vescica tra i residenti a S. Polo rispetto al resto della città. Va tuttavia tenuto presente che la frequenza dei ricoveri ospedalieri dipende non solo dalla frequenza reale di una data patologia nella popolazione ma anche dalla tendenza ad ospedalizzare i pazienti da parte dei medici o ad andare direttamente al Pronto Soccorso da parte dei pazienti. Pertanto si è ritenuto opportuno effettuare un'analisi dei dati di ricovero ospedaliero tra i residenti nel quartiere S. Polo, rispetto al resto del comune di Brescia, per altri gruppi di patologie, non correlate a fattori di rischio per le malattie respiratorie non tumorali.

Materiali e Metodi

Popolazione

S. Polo ha una popolazione complessiva di 20.810 abitanti al 2008 (10.193 maschi e 10.617 femmine) su una popolazione totale di 171.509 per l'intero comune di Brescia escluso S. Polo (81.150 maschi e 90.359 femmine). L'identificazione della popolazione residente a S. Polo si è basata su un criterio geografico che considerava le vie e i numeri civici che rientravano nel quartiere.

Per evidenziare differenze nell'ospedalizzazione per età si sono considerati 3 gruppi di soggetti: bambini (0-14 anni), adulti (15-64 anni) e anziani (> 65 anni).

Schede di dimissione ospedaliera

La fonte dei dati utilizzati è costituita dalle schede di dimissione ospedaliera (SDO), fornite dalla regione, contenenti come identificativo del soggetto il codice fiscale o il codice sanitario regionale.

Nella presente analisi, sono stati selezionati, utilizzando la IX revisione dell'International Classification of Disease (ICD-9) del 1997, i seguenti gruppi di patologie: tumori, malattie dell'apparato circolatorio, malattie dell'apparato digerente. Nella categoria "tumori" è stata presa in considerazione la sottocategoria "tumori polmonari", maggiormente correlati, come oggi noto, all'esposizione al fumo di tabacco e all'inquinamento atmosferico. Per quanto riguarda le malattie dell'apparato digerente, è stato analizzato separatamente il sottogruppo "epatopatie", considerando l'eccesso di ricoveri a S. Polo per tumori del fegato.

La categoria "altre patologie" comprendeva le restanti patologie, non precedentemente descritte.

Analisi dei dati

Sono state analizzate le SDO relative al periodo 2004-2008. Sono stati calcolati i seguenti indicatori:

1. il numero di soggetti ospedalizzati nel periodo;
2. il tasso dei soggetti ospedalizzati nel periodo;

I suddetti indicatori sono stati calcolati per tutte le patologie insieme e per ciascuno gruppo di esse. Tutte le analisi sono state condotte separatamente per maschi e femmine, su tutte le età insieme e sulle 3 fasce di età considerate (0-14; 15-64; 65+ anni).

Nella presente analisi è stato utilizzato il cosiddetto metodo “indiretto” di standardizzazione dei tassi per età. A tal fine, si è calcolato il rapporto tra il numero di soggetti ricoverati tra i residenti a S. Polo (casi osservati) e il numero dei casi “attesi”, sulla base dei tassi di ricovero della popolazione del resto del comune di Brescia (casi attesi), per ogni patologia (rapporto standardizzato di mortalità, SMR).

Per l'interpretazione dell'SMR si veda la precedente relazione del 16 giugno 2010.

Risultati

Nella Tabella 1 si riporta il numero dei soggetti di sesso maschile ricoverati, almeno una volta, nel periodo 2004-2008, per malattie tumorali, cardiovascolari e dell'apparato digerente. Si osserva solo un modesto eccesso di casi di ricovero, al limite della significatività statistica, tra i residenti di S. Polo rispetto al resto della città per le malattie dell'apparato digerente (SMR = 1,08; +8%).

Per il sesso femminile (Tabella 2), si osserva un eccesso statisticamente significativo dei ricoveri per le malattie dell'apparato digerente (SMR=1,18, +18%), tra cui in particolare un eccesso per epatopatie (+30%).

L'analisi dei dati per fascia di età, mostra, tra i residenti a S. Polo rispetto al resto della città, tra i maschi (Tabella 3):

- nessun eccesso significativo di ricoveri per le patologie esaminate in età pediatrica (0-14 anni)
- tra gli adulti un eccesso di ricoverati per le malattie dell'apparato digerente (549 casi osservati verso 490,2 attesi; SMR=1,12;+12%) statisticamente significativo
- tra gli anziani, nessun eccesso significativo.

L'analisi dei dati per fascia di età, mostra, tra i residenti a S. Polo rispetto al resto della città, tra le femmine (Tabella 4):

- nei bambini (0-14 anni), un eccesso di casi, statisticamente significativo, per le malattie dell'apparato digerente (56 casi verso i 41,9 attesi; SMR=1,34; + 34%);
- tra gli adulti (15-64 anni) un eccesso di ricoverati, statisticamente significativo, per le malattie dell'apparato digerente (412 casi osservati verso i 346,9 attesi SMR=1,19; +19%); in particolare, per le epatopatie è stato osservato un eccesso di ricoverati (36 casi osservati su 22,16 attesi; SMR=1,62; +62%) statisticamente significativo.
- tra gli anziani, un eccesso, al limite della significatività statistica, per le malattie dell'apparato digerente (261 casi osservati verso 231 attesi; SMR=1,13; +13%).

Conclusioni

L'analisi dei ricoveri ospedalieri nel periodo 2004-08 ha evidenziato eccessi statisticamente significativi di soggetti ricoverati per le patologie dell'apparato digerente, in entrambi i sessi, ma non per malattie neoplastiche e dell'apparato circolatorio. Tale eccesso si rileva nei maschi solo nei soggetti in età adulta, mentre nelle femmine appare in tutte e tre le fasce di età. In età adulta, inoltre, si rileva un eccesso di ricoveri statisticamente significativo per le epatopatie nelle donne, in accordo l'eccesso di ricoveri per tumore del fegato osservato nella precedente analisi. Per l'interpretazione di questi risultati, si consideri che le patologie dell'apparato digerente riconoscono diverse cause e non sono correlabili, per quanto noto, all'esposizione ai fattori di rischio per le malattie respiratorie.

D'altro canto, l'assenza di un eccesso di ricoveri per malattie dell'apparato cardiovascolare e per i tumori suggerisce che non vi sia, in generale, nell'area di S. Polo una maggiore tendenza all'ospedalizzazione rispetto al resto della città. Pertanto, è verosimile che gli eccessi di ricoveri osservati a S. Polo, rispetto al resto della città, per specifiche condizioni, quali le malattie dell'apparato respiratorio non tumorali, siano dovuti non tanto a un eccesso di ospedalizzazione quanto ad una maggiore frequenza di tali patologie nella popolazione.

Tabella 1. Numero di soggetti ricoverati per patologie neoplastiche, dell'apparato cardiovascolare e digerente tra i residenti nel quartiere S. Polo e numero di casi attesi, sulla base dei tassi di ospedalizzazione del resto del comune di Brescia, nel periodo 2004-2008, rapporto osservati/attesi (SMR) con l'intervallo di confidenza al 95% (IC 95%) - Maschi.

PATOLOGIE		OSSERVATI	ATTESI	SMR	IC 95%	
TUMORI	TOTALE TUMORI	698	707,09	0,99	0,92	1,06
	TUMORI POLMONE	48	41,35	1,16	0,86	1,54
MALATTIE APPARATO CARDIOVASCOLARE		1175	1226,32	0,96	0,9	1,01
MALATTIE APPARATO DIGERENTE	TOTALE MALATTIE APPARATO DIGERENTE	864	802,80	1,08	1,01	1,15
	EPATOPATIE	58	65,51	0,89	0,67	1,15
ALTRE PATOLOGIE		4583	4340,47	1,06	1,03	1,09
TOTALE		7320	7076,70	1,03	1,01	1,06

Tabella 2. Numero di soggetti ricoverati per patologie neoplastiche, dell'apparato cardiovascolare, e digerente tra i residenti nel quartiere S. Polo e numero di casi attesi, sulla base dei tassi di ospedalizzazione del resto del comune di Brescia, nel periodo 2004-2008, rapporto osservati/attesi (SMR) con l'intervallo di confidenza al 95% (IC 95%) - Femmine.

PATOLOGIE		OSSERVATI	ATTESI	SMR	IC 95%	
TUMORI	TOTALE TUMORI	776	817,79	0,95	0,88	1,02
	TUMORI POLMONE	21	14,81	1,42	0,88	2,19
MALATTIE APPARATO CARDIOVASCOLARE		902	906,81	0,99	0,93	1,06
MALATTIE APPARATO DIGERENTE	TOTALE MALATTIE APPARATO DIGERENTE	729	620,38	1,18	1,09	1,26
	EPATOPATIE	51	39,18	1,3	0,97	1,72
ALTRE PATOLOGIE		5928	6046,45	0,98	0,96	1,01
TOTALE		8335	8391,44	0,99	0,97	1,01

Tabella 3. Numero di soggetti ricoverati per patologie neoplastiche, dell'apparato cardiovascolare, digerente e per altre patologie tra i residenti nel quartiere S. Polo del comune di Brescia e numero di casi attesi, sulla base dei tassi di ospedalizzazione del resto del comune di Brescia nel periodo 2004-2008; rapporto osservati/attesi (SMR) con l'intervallo di confidenza al 95% (IC 95%) - Maschi.

PATOLOGIE		0-14 ANNI					15-64 ANNI					65+ ANNI				
		OSS.	ATT.	SMR	IC 95%		OSS.	ATT.	SMR	IC 95%		OSS.	ATT.	SMR	IC 95%	
TUMORI	TOTALE TUMORI	8	9,4	0,85	0,37	1,73	359	333,96	1,07	0,97	1,19	331	363,73	0,91	0,81	1,01
	TUMORI POLMONE	-	-	-	-	-	19	16,47	1,15	0,69	1,82	29	24,8	1,17	0,78	1,68
MALATTIE APPARATO CARDIOVASCOLARE		10	11,45	0,87	0,42	1,64	583	574,97	1,01	0,93	1,1	582	639,89	0,91	0,84	0,99
MALATTIE APPARATO DIGERENTE	TOTALE MALATTIE APPARATO DIGERENTE	50	64,05	0,78	0,58	1,03	549	490,23	1,12	1,03	1,22	265	248,51	1,07	0,94	1,2
	EPATOPATIE	0	0,83	0	-	-	41	43,87	0,93	0,67	1,27	17	20,80	0,82	0,48	1,32
ALTRE PATOLOGIE		644	548,25	1,17	1,09	1,27	2605	2424,04	1,07	1,03	1,12	1334	1368,17	0,98	0,92	1,03

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRESCIA

Direzione Generale - Brescia - 25124 - Viale Duca degli Abruzzi, 15

Codice Fiscale e Partita IVA: 03436310175

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - informa@aslbrencia.it - www.aslbrencia.it

Tabella 4. Numero di soggetti ricoverati per patologie neoplastiche, dell'apparato cardiovascolare, digerente e per altre patologie tra i residenti nel quartiere S. Polo del comune di Brescia e numero di casi attesi, sulla base dei tassi di ospedalizzazione del resto del comune di Brescia nel periodo 2004-2008; rapporto osservati/attesi (SMR) con l'intervallo di confidenza al 95% (IC 95%) – Femmine.

PATOLOGIE		0-14 ANNI					15-64 ANNI					65+ ANNI				
		OSS.	ATT.	SMR	IC 95%		OSS.	ATT.	SMR	IC 95%		OSS.	ATT.	SMR	IC 95%	
TUMORI	TOTALE TUMORI	10	14,66	0,68	0,33	1,28	511	536,85	0,95	0,87	1,04	255	266,27	0,96	0,84	1,08
	TUMORI POLMONE	-	-	-	-	-	9	5,94	1,51	0,69	2,96	12	8,87	1,35	0,7	2,41
MALATTIE APPARATO CARDIOVASCOLARE		4	2,28	1,75	0,47	4,86	303	312,96	0,97	0,86	1,08	595	591,56	1,01	0,93	1,09
MALATTIE APPARATO DIGERENTE	TOTALE MALATTIE APPARATO DIGERENTE	56	41,93	1,34	1,01	1,74	412	346,90	1,19	1,08	1,31	261	231,54	1,13	0,99	1,27
	EPATOPATIE	0	0,44	0	-	-	36	22,16	1,62	1,14	2,26	15	16,57	0,91	0,51	1,51
ALTRE PATOLOGIE		439	398,87	1,1	1	1,21	3803	3905,97	0,97	0,94	1,01	1686	1741,60	0,97	0,92	1,02