

CONFERENZA ANNUALE PER LA SALUTE MENTALE

BRESCIA, 16 DICEMBRE 2013

**GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO:
PROBLEMI EPIDEMIOLOGICI**

**Anna Calvi
Mariagrazia Fasoli**

PERCHE' IL GAP E' UN PROBLEMA DI SALUTE PUBBLICA?

Cos'è una malattia?

Cos'è una malattia sociale?

Il GAP è una malattia sociale?

**Come monitorare a livello locale
l'andamento di questa
“malattia sociale”?**



COS'E' UNA MALATTIA?

- **Deviazione dalla “norma”?** (anemia, omosessualità)
- **Qualcosa che disturba la persona?** (emicrania, tristezza)
- **Qualcosa che riduce la speranza di vita?** (obesità, sesso maschile)
- **Qualcosa che compromette una funzione dell'organismo?** (menopausa, malformazioni)

DIPENDE!

COS'E' UNA MALATTIA?

- Il concetto di malattia non è indiscutibile
 - Il tipo di cultura determina i “limiti” del concetto di salute e malattia
 - Le singole persone possono aderire o no al concetto di salute e malattia tipico della cultura in cui vivono
 - La nostra società rispecchia molte culture e quindi molti concetti di salute e malattia
 - La sanità è l'affare del secolo (rischio sovradiagnosi).
-
-

COS'E' UNA MALATTIA SOCIALE?

- **Alta incidenza/alta prevalenza**
 - **Continuità di frequenza**
 - **Gravi ripercussioni di ordine economico e/o sociale**
-
-

Malattie sociali: D.M. 20/12/1961

- *Tumori*
 - *Malattie reumatiche*
 - *Malattie cardiovascolari*
 - *Stati disendocrini e metabolici*
 - *Microcitemie, m. di Cooley, microsferocitosi*
 - **Tossicosi da stupefacenti e da sostanze psicoattive**
 - *(...) traumatismi incidenti del traffico, epilessia (...)*
-
-

ART. 6 DPR 11-2 -1961, n. 249

Centri per le malattie sociali:

- **ricerca e accertamento casi malattia e predisposizione;**
 - **misure di profilassi e di prevenzione;**
 - **prestazioni ambulatoriali a favore dei malati;**
 - **promuovono ricovero in ospedale e colonie;**
 - **controllo sanitario dei guariti e degli stabilizzati;**
 - **studi e ricerche sull'origine delle malattie sociali e sui mezzi per prevenirle e combatterle;**
 - **propaganda ed educazione sanitaria;**
 - **esecuzione dei programmi sanitari predisposti dal Ministero .**
-
-

A cosa serve il gioco "sano"

**Amore/sex, cibo/caccia/guerra,
cura prole >> **Passione****

**... paura, incertezza, coraggio,
fortuna, sventura >> **Virtù****

**bambole, soldatini, gare, teatro,
lotterie >> **"Facciamo finta"****

A cosa serve il gioco

Il gioco serve a “provare” in modo non pericoloso abilità e reazioni emotive utili ad affrontare situazioni ed ad agire comportamenti pericolosi per l’individuo ma essenziali alla sopravvivenza della specie come...

Quando il gioco diventa GAP

- ▣ Completamente assorbiti dal gioco
 - ▣ Aumento puntate per stessa eccitazione
 - ▣ Non riuscite a controllare, diminuire o interrompere le giocate.
 - ▣ Irrequieti e irritabili se tentate di interrompere.
 - ▣ Giocate per evitare ansia o depressione
 - ▣ "Rincorrete le perdite"
 - ▣ Mentite per occultare entità coinvolgimento
 - ▣ Azioni illegali (frode, furto, falsi)
 - ▣ Compromissione relazioni, lavoro, studio.
 - ▣ Fate affidamento su altri per reperire il denaro con cui sanare una situazione finanziaria disperata a causa del gioco.
-
-

IL GAP E' UNA VERA MALATTIA ?

- **Farmacovigilanza su farmaci antiparkinson dimostra basi neurobiologiche.**
 - **Quadro clinico analogo a TD.**
 - **Spesso associato a consumo sostanze.**
 - **Efficacia empirica metodi usati per TD**
-
-

IL GAP E' UNA MALATTIA SOCIALE ?

- **Incidenza/prevalenza: apparentemente in aumento**
 - **Continuità di frequenza: presente**
 - **Gravi ripercussioni di ordine economico e/o sociale: in crescita l'allarme sociale**
-
-

Quali problemi epidemiologici ?

- **Indicatori indiretti (es. cifre giocate legalmente, n. richieste aiuto)**
 - **Fenomeno parzialmente sommerso**
 - **Deformazioni mediatiche**
 - **Offerta di servizi frammentata e non necessariamente pubblica**
 - **Mancanza dati a livello locale**
-
-

Il nostro studio pilota

- **Cittadini in attesa presso “scelta e revoca” dal 9 all’11 ottobre 2013**
 - **Questionario anonimo con 10 domande dirette e indirette sui comportamenti dei rispondenti e sulla conoscenza di casi di gioco problematico**
-
-

Il nostro studio pilota: rappresentatività del campione

- **Proposto a 257 persone consecutive**
- **Adesione 82%**
- **Rapporto M/F (0,92/ 0,88) ed età media (45 a) sovrapponibili a quelli della popolazione generale**

□

Il nostro studio pilota: principali risultati

- **48% ha partecipato a giochi d'azzardo** (stima Min Salute per Italia 2012: 54%)
 - **6,25% “abbastanza” o “molto” spesso**
 - **3% ha giocato più di 50 E /die**
 - **Più diffusi giochi da tabaccheria**
 - **Uomini e “giocatori frequenti” utilizzano più slot machines e carte**
-
-

IL NOSTRO STUDIO PILOTA: GIOCATORI PROBLEMATICI

- **Nell'ultimo mese il 5,29% ha giocato 8 o più volte (maschi 9 su 10)**
 - **4,3% ha speso più del previsto**
 - **3,33% percepisce un danno**
 - **1,44% ha giocato per recuperare perdite**
 - **Stima giocatori problematici tra 1,44 e il 5,29%**
 - **Stima Min Salute Italia 2012 tra 1,3 a 3,8%**
-
-

IL NOSTRO STUDIO PILOTA: conoscenza diretta giocatori problematici

- **36,5% dichiara conoscenza giocatori problematici**
 - **28% pensano di conoscere persone che hanno bisogno di cure (di cui 1 già in cura)**
 - **2 persone dichiarano di essere esse stesse ricorsi ad aiuto professionale in passato**
-
-

***IL NOSTRO STUDIO PILOTA:
bisogno percepito di interventi professionali***

**Su 60 persone ritenute bisognose di
trattamento dal nostro campione solo 3 lo
avrebbero ottenuto**

Conclusioni

Lo studio ha dimostrato:

- **Sufficiente rappresentatività del campione per sesso, età e classe sociale**
 - **Buona adesione**
 - **Plausibilità dei dati**
 - **Possibilità di utilizzare lo strumento per monitorare l'andamento del fenomeno nel nostro territorio con particolare riguardo a utenza potenziale**
-
-

Grazie per l'attenzione!

Zögadur e stringulì

i se troa

semper visì
