



Attualità e Prospettive della Prevenzione nel Lazio e nella ASL di Rieti

Le conseguenze a medio termine del sisma del 6 aprile 2009 sullo stato di salute della popolazione: l'esperienza di PASSI Cometes

Vincenza Cofini

Dipartimento di Medicina Clinica, Sanità Pubblica, Scienze della vita e dell'ambiente

Università degli Studi dell'Aquila

Rieti, 12 Giugno 2018

Le Pubblicazioni

1. l'articolo "Fattori di rischio comportamentali all'Aquila 3-5 anni dopo il terremoto del 2009" pubblicato su *Epidemiologia & Prevenzione* nel 2016
2. l'articolo "Health-Related Quality of Life in the Aftermath of the L'Aquila Earthquake in Italy", pubblicato su *Disaster medicine and public health preparedness* a febbraio 2016
3. il rapporto Istisan 13/2 "Risultati dello studio CoMeTeS (Conseguenze a Medio Termine del Sisma): stato di salute della popolazione dopo il terremoto del 2009 in Abruzzo" (pdf 424 kb), pubblicato a marzo 2013 dall'Istituto superiore di sanità
4. l'approfondimento "Comunicazione dei dati e del progetto Cometes"
5. l'approfondimento "Lavorare insieme per uscire dalle difficoltà" a cura di Vincenza Cofini(Università de L'Aquila)
6. l'approfondimento "Terremoto de L'Aquila: la salute mentale della popolazione secondo i dati Cometes" a cura di Antonella Gigantesco (reparto Salute mentale, Cnesps-Iss)
7. l'articolo "Psychopathological chronic sequelae of the 2009 earthquake in L'Aquila, Italy" pubblicato sul *Journal of Affective Disorders* a gennaio 2013
8. l'articolo "Sintomi depressivi. una sfida per la comunità aquilana dopo il terremoto del 2009" pubblicato su *Epidemiologia & Prevenzione* a marzo-aprile 2012
9. l'articolo "Confronto tra due test per la sorveglianza dei sintomi depressivi nella popolazione" pubblicato nel numero di gennaio 2013 del *Bollettino epidemiologico nazionale*.

Le Partecipazioni a Congressi/Workshop

Cofini V. Le conseguenze del terremoto sulla salute della popolazione aquilana: lo studio Cometes. Convegno “EMERGENZA IN PROGRESS”, L’Aquila 12 Ottobre 2013.

Cofini V. , The impact on health of the earthquake in L’Aquila, Italy. Euspr 2nd conference and member meeting. Synergy in prevention and health promotion: individual, community, and environmental approaches. Lisbon, December, 2011. (http://www.euspr.org/images/stories/conference2011/posters/vincenza_cofini.pdf).

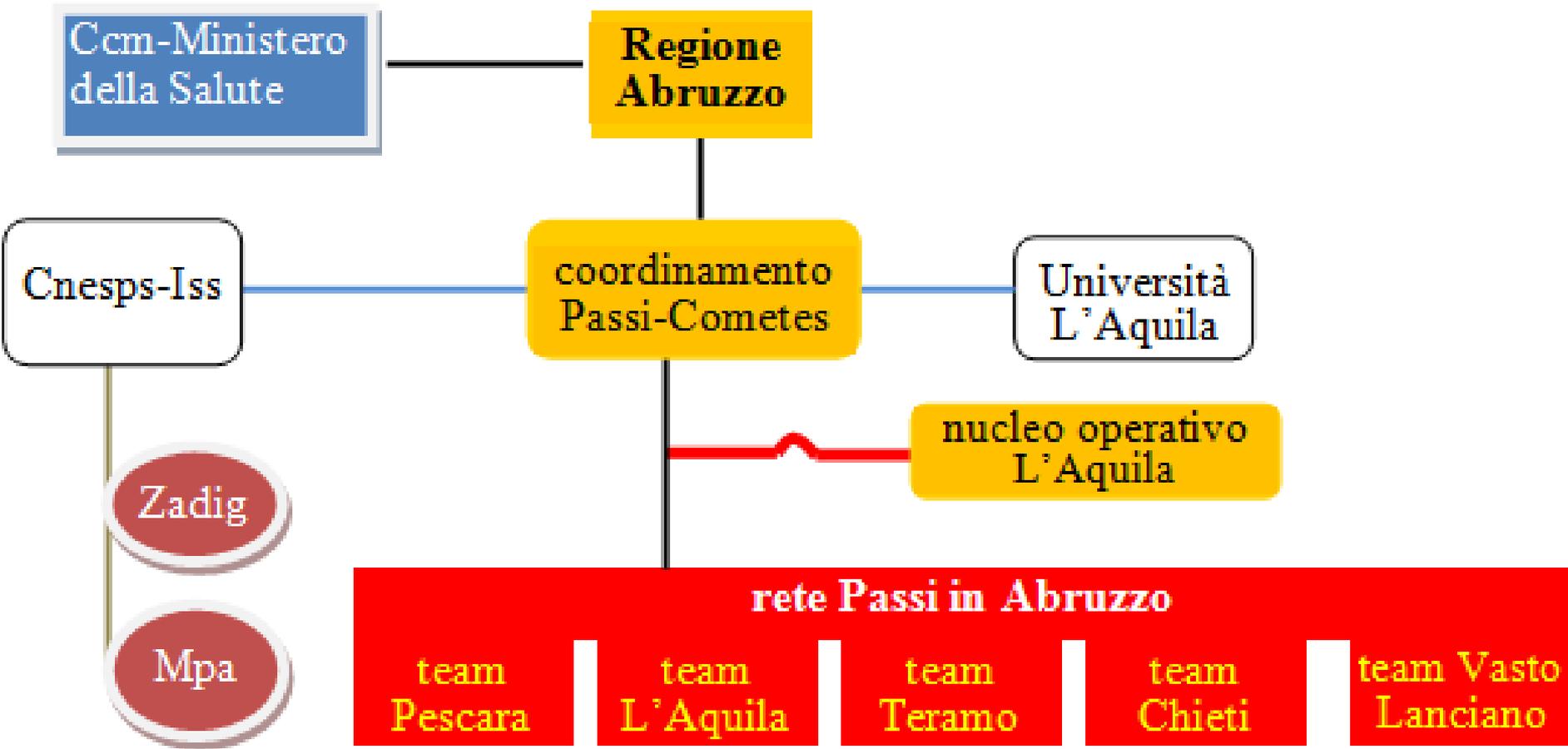
Cofini V. Midterm consequences on health of the earthquake of April 6, 2009, in L’Aquila, Italy. The 7th World Alliance for Risk Factor Surveillance (WARFS) Global Conference. Toronto, Ontario, Canada, 16-19 October 2011.

Cofini V., La sorveglianza epidemiologica in Abruzzo: l’esperienza Passi. Convegno “150 anni di Sanità Pubblica in Italia”. L’Aquila 16 Settembre 2011.

Cofini V. La sorveglianza epidemiologica PASSI per L’Aquila. Workshop: i segni del terremoto: modificazioni cognitive, comportamentali e sociali in soggetti esposti al sisma del 6 Aprile 2009. Università degli studi dell’Aquila, Facoltà di Psicologia, 20 Gennaio 2011.

Cofini V. Le conseguenze immediate del sisma del 6 Aprile. “Workshop cometes: le conseguenze sullo stato di salute della popolazione. L’Aquila , 5 Maggio 2011

PASSI COMETES: Organizzazione: ruoli e responsabilità



Scopo del progetto

- Valutare, a distanza di 12 mesi dal terremoto, l'impatto sulla salute per:
 - orientare le risorse e la pratica assistenziale,
 - migliorare le conoscenze sui danni dei disastri naturali
- Le aree di interesse considerate:
 - Le conseguenze immediate del sisma
 - Stato di salute percepito
 - Sintomi di depressione, ansia compromessi dall'esperienza del sisma
 - Peggioramento nell'area degli stili di vita
 - Eccesso di visite mediche
 - Caduta di attenzione rispetto alla prevenzione individuale

Metodi

- Survey telefonica sulla popolazione adulta 18-69 anni nelle aree colpite dal sisma del 2009
- Analisi basate sul questionario del Sistema Italiano di Sorveglianza Epidemiologica PASSI opportunamente modificato

Questionario

**Sistema di sorveglianza
 PASSI
 Cometes**



Regione _____ ASL _____
 Comune di residenza dell'interistituzionale _____ Centro ISTAT di Censimento _____
 Indirizzo _____ Sezione di censimento _____

- Attività fisica e Sedentarietà
- Fumo attivo e passivo
- Alimentazione e BMI
- Alcol
- Percezione salute e HRQL
- Sintomi di Depressione
- **Episodio Depressivo Maggiore**
- **Disturbo da Stress Post Traumatico**
- Rischio Cardiovascolare
- Screening oncologici
- Sicurezza stradale e domestica
- **Visite Mediche**
- **Conseguenze immediate del sisma**
- **Dislocazione**
- Caratteri socio demografici

La qualità della rilevazione

Indicatori di qualità

| | |
|---|-------|
| Interviste realizzate e caricate sul server | 957 |
| Tasso di eleggibilità del campione | 97,0% |
| Percentuale senza telefono rintracciabile | 0,7% |
| Tasso di risposta | 94,7% |
| Tasso di sostituzione | 5,3% |
| Tasso di rifiuto | 4,5% |
| Tasso di non reperibilità | 0,8% |
| Percentuale del CATI | 17% |
| Durata media dell'intervista | 26' |

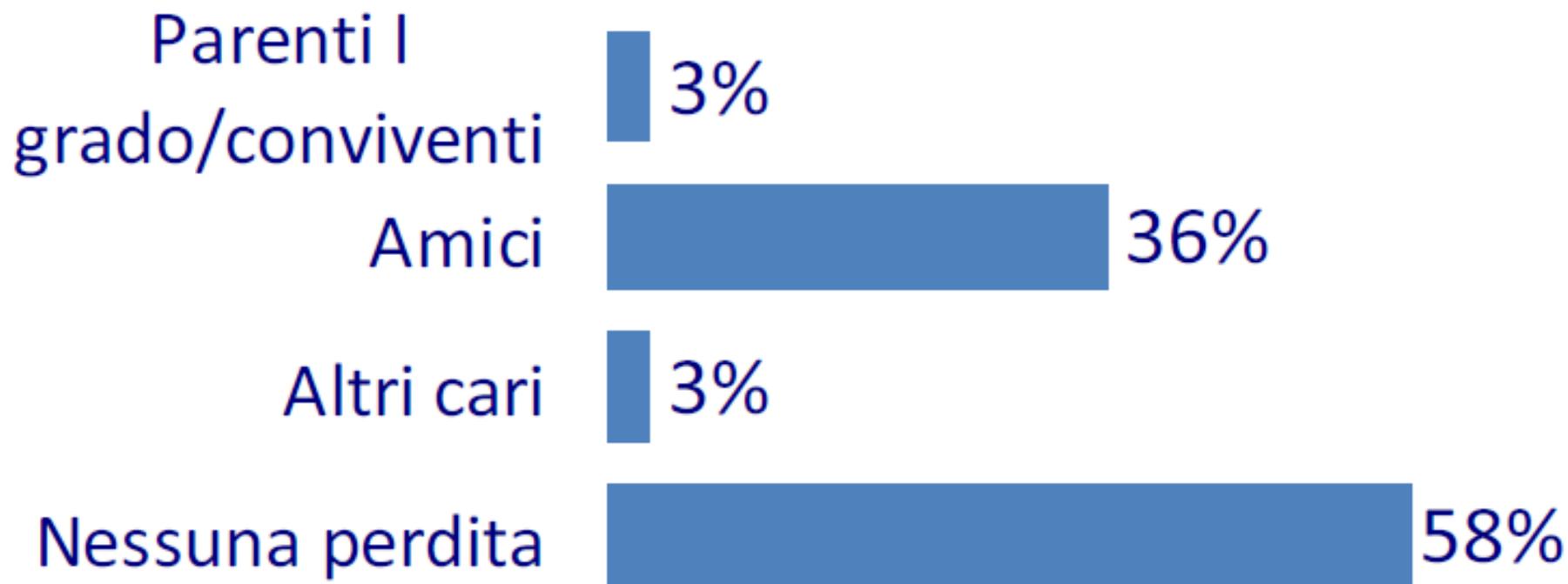
Alcuni risultati

- Gli effetti immediati del sisma
- La qualità di vita
- La salute mentale
- I comportamenti a rischio
- Le visite mediche

Conseguenze immediate

- 92% ha vissuto direttamente il terremoto
- 5% ha subito traumi (lesioni)
- 42% ha perso una persona cara
- 45% ha riportato gravi perdite economiche
- 62% ha dovuto lasciare l'abitazione
- 52% era nella propria casa al momento dell'intervista

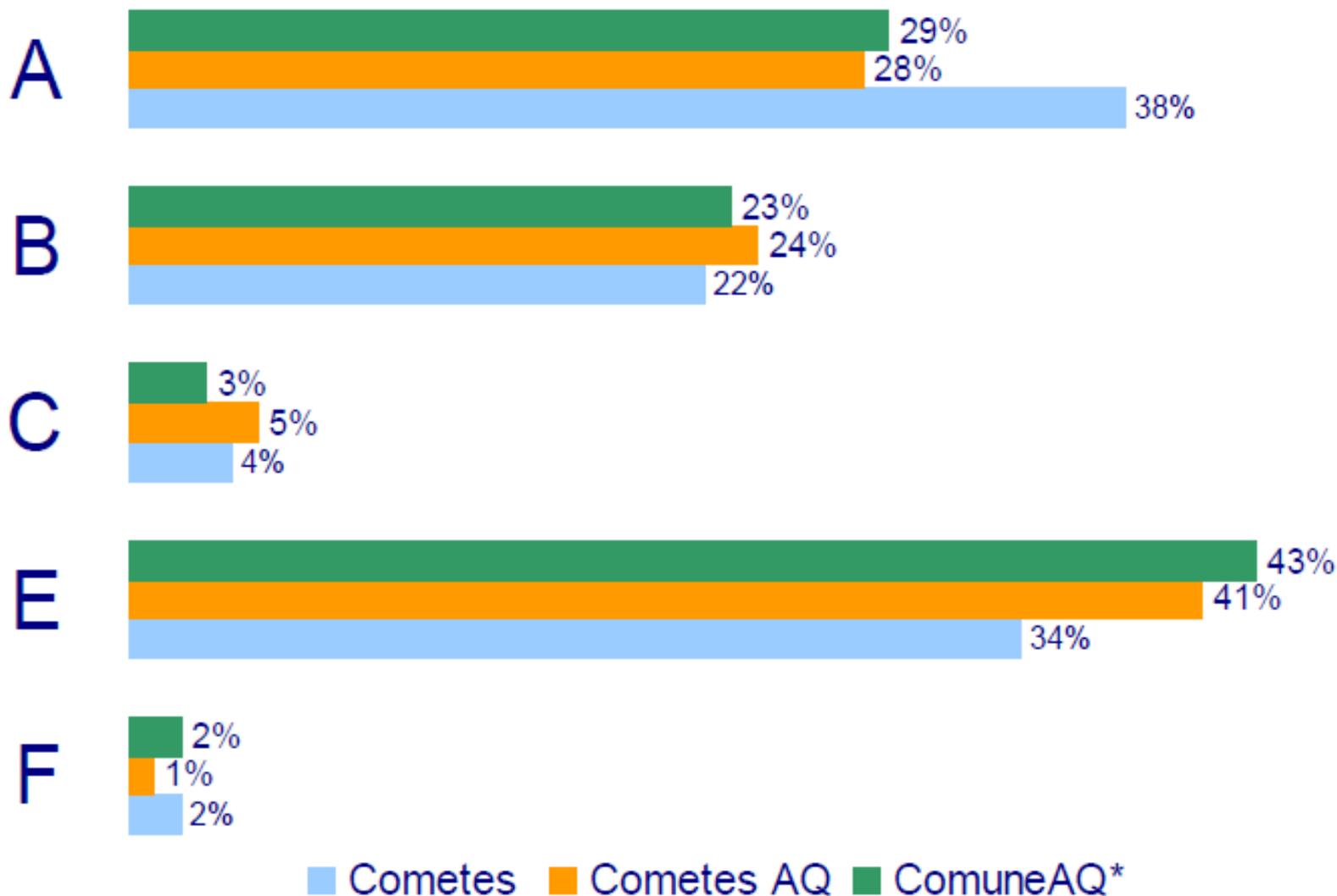
Traumi Persone Care



Lutti: poco più di 4 persone su 10 hanno perso una persona cara

Danni alle abitazioni

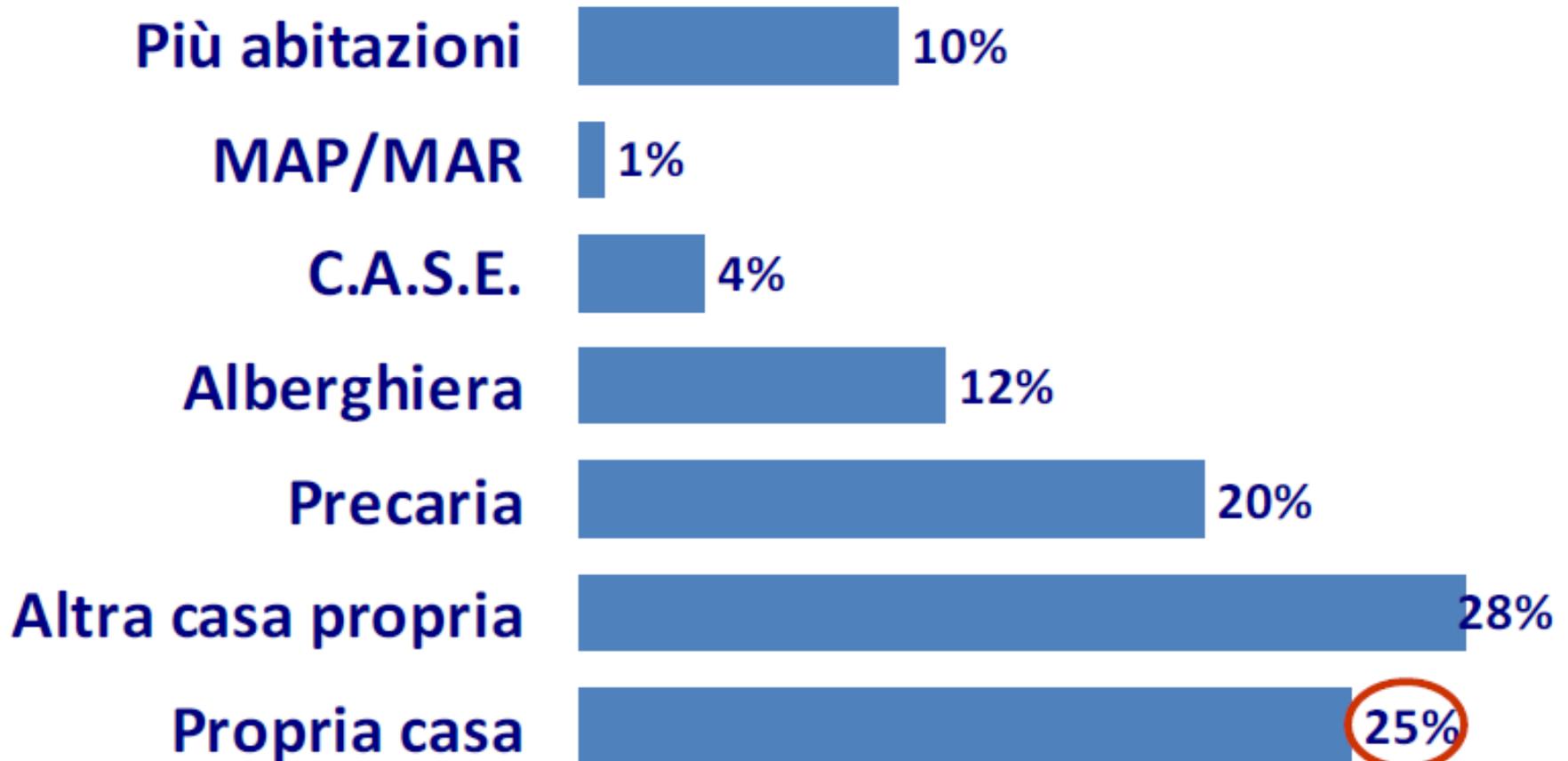
Confronto dati Cometes - dati Amministrativi



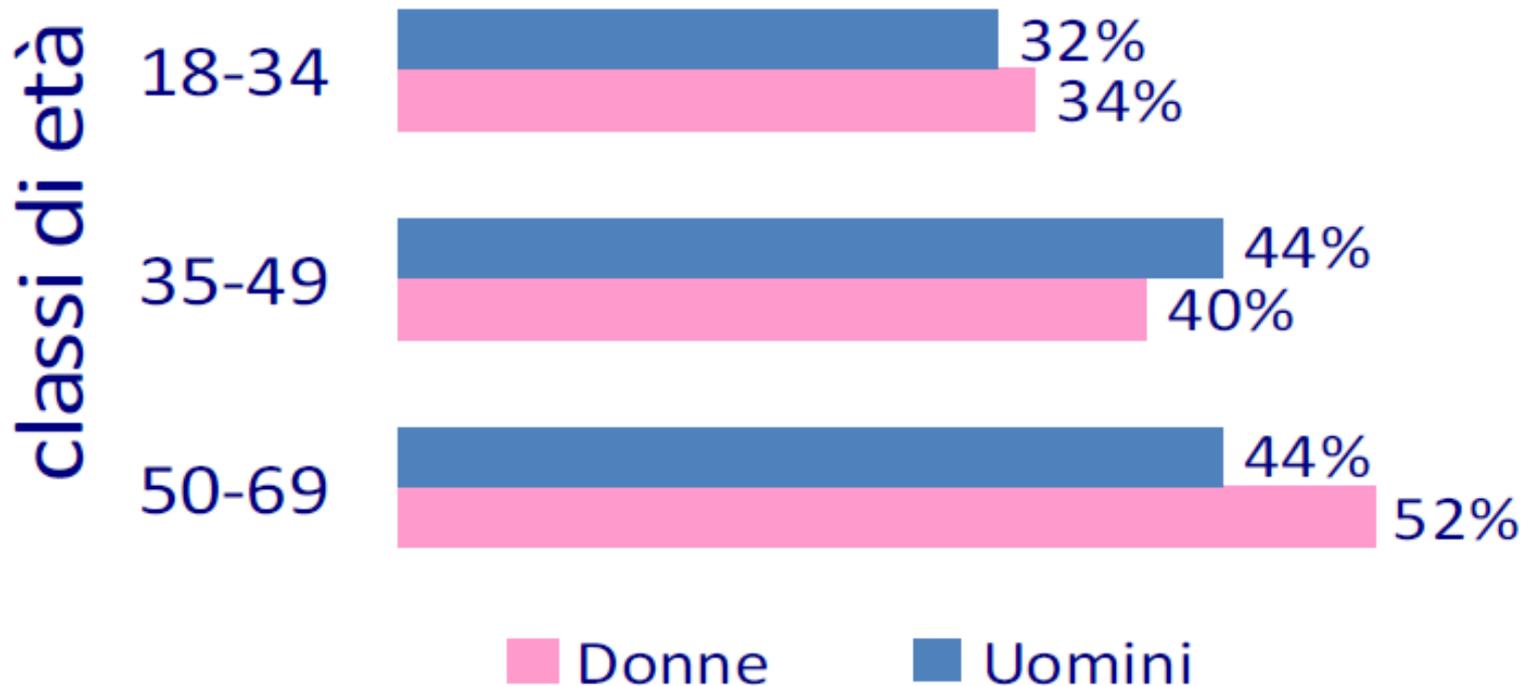
* Fonte: nostra elaborazione dati del Comune dell'Aquila maggio 2010

Dislocazione

Dal terremoto al momento dell'intervista dove ha abitato prevalentemente?

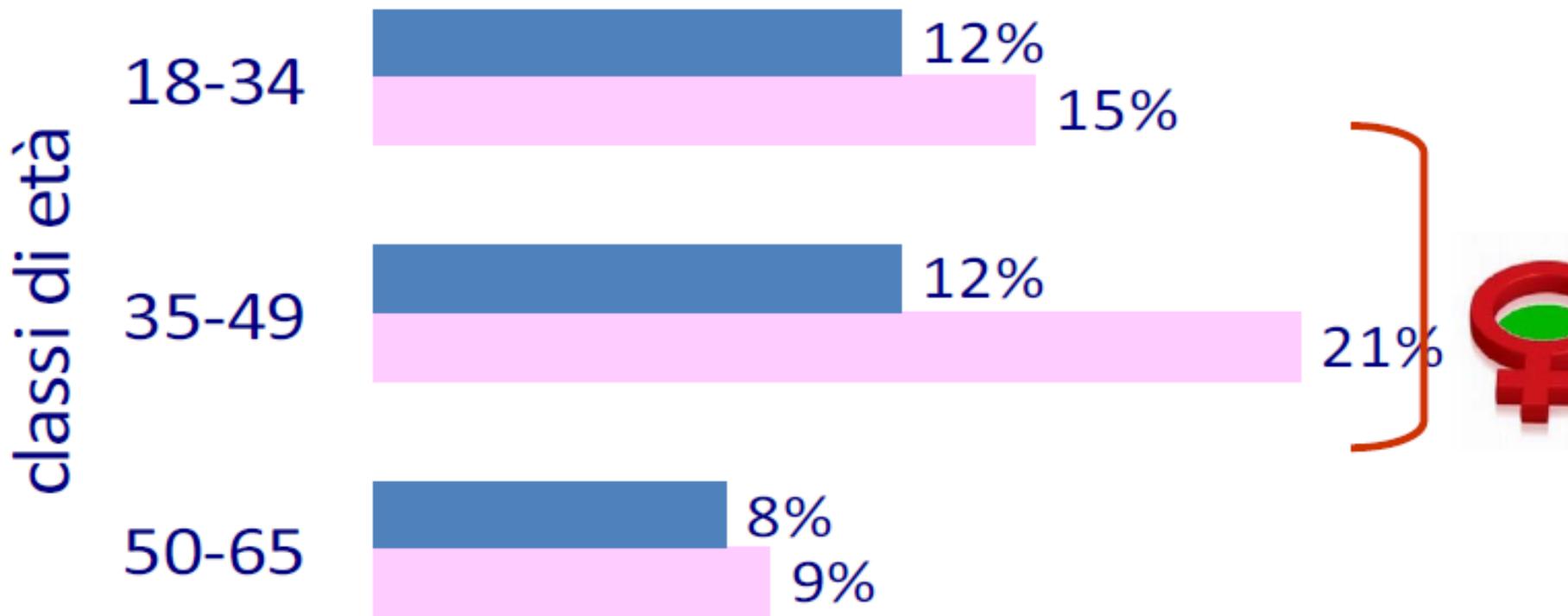


Le perdite economiche gravi



Il 45% degli intervistati ha dichiarato di aver subito gravi danni economici alle proprietà, personalmente o a carico dei genitori o dei figli

La perdita del lavoro



Il 15% degli intervistati, che lavoravano al momento del sisma (n=119), hanno perso il lavoro proprio a causa del terremoto

Alcuni risultati

- Gli effetti immediati del sisma
- La qualità di vita
- La salute mentale
- I comportamenti a rischio
- Le visite mediche

HRQOL (Healthy Days method)

| | Cometes 2010 n. 957 | | 2007-2008 n. 283 | |
|--|------------------------|----------|---------------------|----------|
| | % | (95% CI) | % | (95% CI) |
| percezione "non buona" del proprio stato di salute | 33.6 | (31-37) | 38.2 | (32-43) |
| Valutazione per 14 giorni e più negli ultimi 30 giorni | | | | |
| non in salute fisica | 8.0 | (7-10) | 6.4 | (4-10) |
| non in salute mentale | 12.9 | (11-15) | 11.4 | (8-16) |
| limitazioni funzionali | 5.3 | (4-7) | 2.1 | (1-5) |

Prevalenza di persone che percepiscono come «non buono» il proprio stato di salute

| Condizioni | N*. | Prevalenza | | OR | (IC95%) | p-value |
|--------------------------------------|-----|------------|-----------|-----|-----------|---------|
| | | % | IC95% | | | |
| Sesso | | | | | | |
| Maschi | 471 | 29,1 | 25,3-33,2 | 0,7 | (0,5-0,9) | 0,003 |
| Femmine | 485 | 37,9 | 33,9-42,1 | 1 | | |
| Età | | | | | | |
| 18-34 | 281 | 14,2 | 10,6-18,9 | 1 | | <0,001 |
| 35-49 | 306 | 32,4 | 27,4-37,8 | 2,9 | (1,9-4,3) | |
| 50-69 | 369 | 49,3 | 44,2-54,4 | 5,9 | (4,0-8,7) | |
| Stato civile | | | | | | |
| Coniugato/a | 587 | 37,7 | 33,9 | 1 | | <0,001 |
| Celibe/nubile | 301 | 19,6 | 15,5 | 0,4 | (0,3-0,6) | |
| Vedovo/a | 18 | 66,7 | 42,8 | 3,3 | (1,2-9,0) | |
| Separato/a | 50 | 58,0 | 44,0-70,8 | 2,3 | (1,3-4,1) | |
| Titolo di studio | | | | | | |
| Licenza elementare o media inferiore | 276 | 43,8 | 38,2-49,7 | 1 | | <0,001 |
| Diploma superiore o laurea | 680 | 29,4 | 26,2-32,9 | 0,5 | (0,4-0,7) | |
| Lavoro retribuito | | | | | | |
| Regolare | 554 | 32,3 | 28,6-36,3 | 1. | | 0,470 |
| Occasionale | 69 | 26,1 | 17,1-37,6 | 0,7 | (0,4-1,3) | |
| Nessun lavoro | 283 | 35,3 | 30,1-40,9 | 1,1 | (0,8-1,5) | |
| Difficoltà economiche | | | | | | |
| Molte | 74 | 48,7 | 37,5-59,9 | 1 | | <0,001 |
| Qualcuna | 379 | 39,6 | 34,9-44,5 | 0,7 | (0,4-1,1) | |
| Nessuna | 500 | 26,8 | 23,2-30,8 | 0,4 | (0,2-0,6) | |

Prevalenza di persone che percepiscono come «non buono» il proprio stato di salute

| Condizioni | N* | Prevalenza | | OR | (IC95%) | p-value |
|---|-----|------------|-----------|-----|-----------|---------|
| | | % | IC95% | | | |
| Malattie croniche | | | | | | |
| No | 811 | 29,6 | 26,6-32,7 | 1 | | |
| Sì | 145 | 55,9 | 47,7-63,7 | 3,0 | (2,1-4,3) | <0,001 |
| Presenza di sintomi depressivi** | | | | | | |
| No | 789 | 28,6 | 25,7-31,8 | 1 | | |
| Sì | 147 | 59,2 | 51,1-66,8 | 3,6 | (2,5-5,2) | <0,001 |
| Episodio depressivo maggiore*** | | | | | | |
| No | 842 | 30,3 | 27,4-33,4 | 1 | | |
| Sì | 52 | 69,2 | 55,6-80,2 | 5,2 | (2,8-9,5) | <0,001 |
| PTSD | | | | | | |
| No | 917 | 32,5 | 29,7-35,5 | 1 | | |
| Sì | 39 | 59,0 | 43,2-73,1 | 3,0 | (1,6-5,7) | <0,001 |

* Rispondenti; ** Sintomi depressivi secondo il *Patient Health Questionnaire* a due domande (PHQ-2)

*** Episodio depressivo maggiore secondo il *Patient Health Questionnaire* a otto domande (PHQ-8)

Alcuni risultati

- Gli effetti immediati del sisma
- La qualità di vita
- La salute mentale
- I comportamenti a rischio
- Le visite mediche

Prevalenza di sintomi depressivi

PASSI AQ 2007-
2008

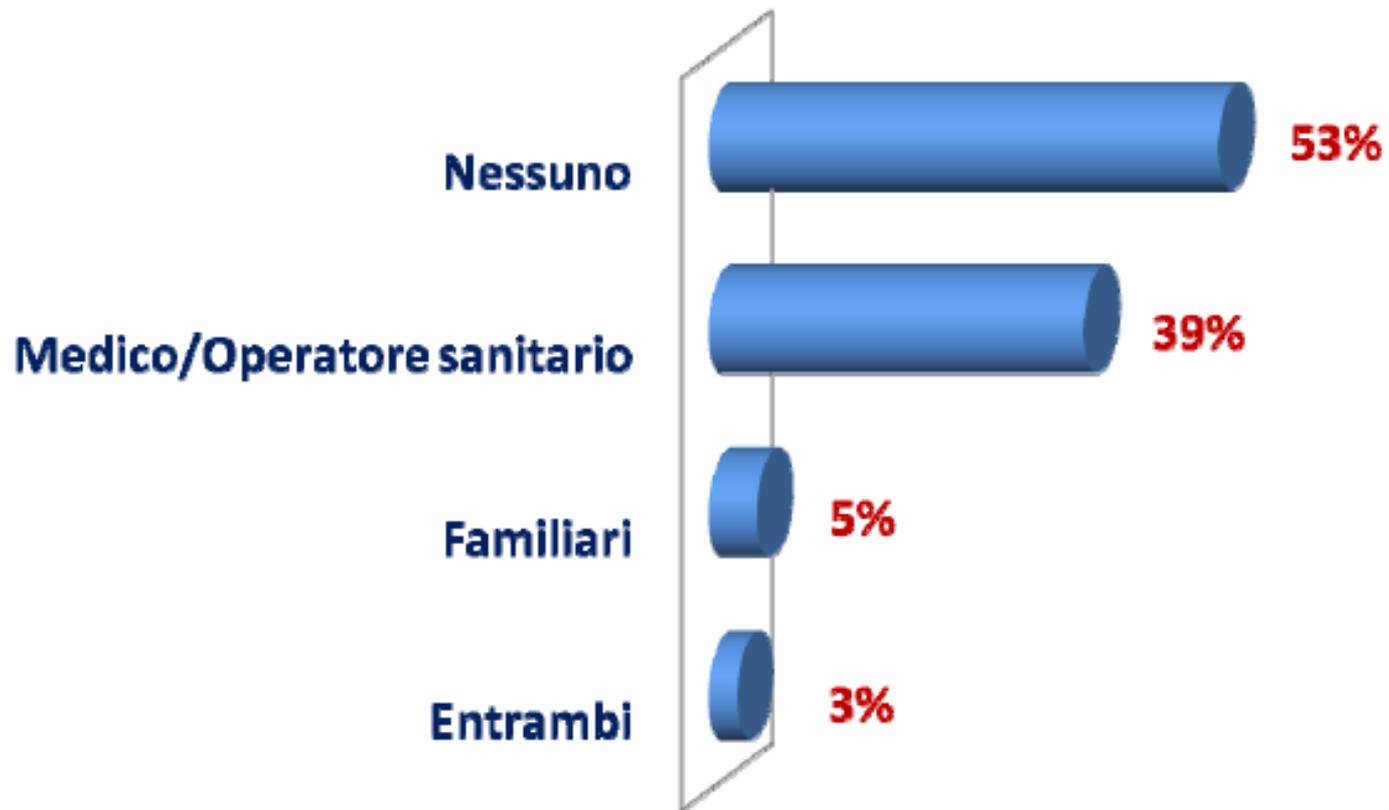
10%

Cometes

16%

COMETES

A chi si sono rivolte le persone con sintomi depressivi

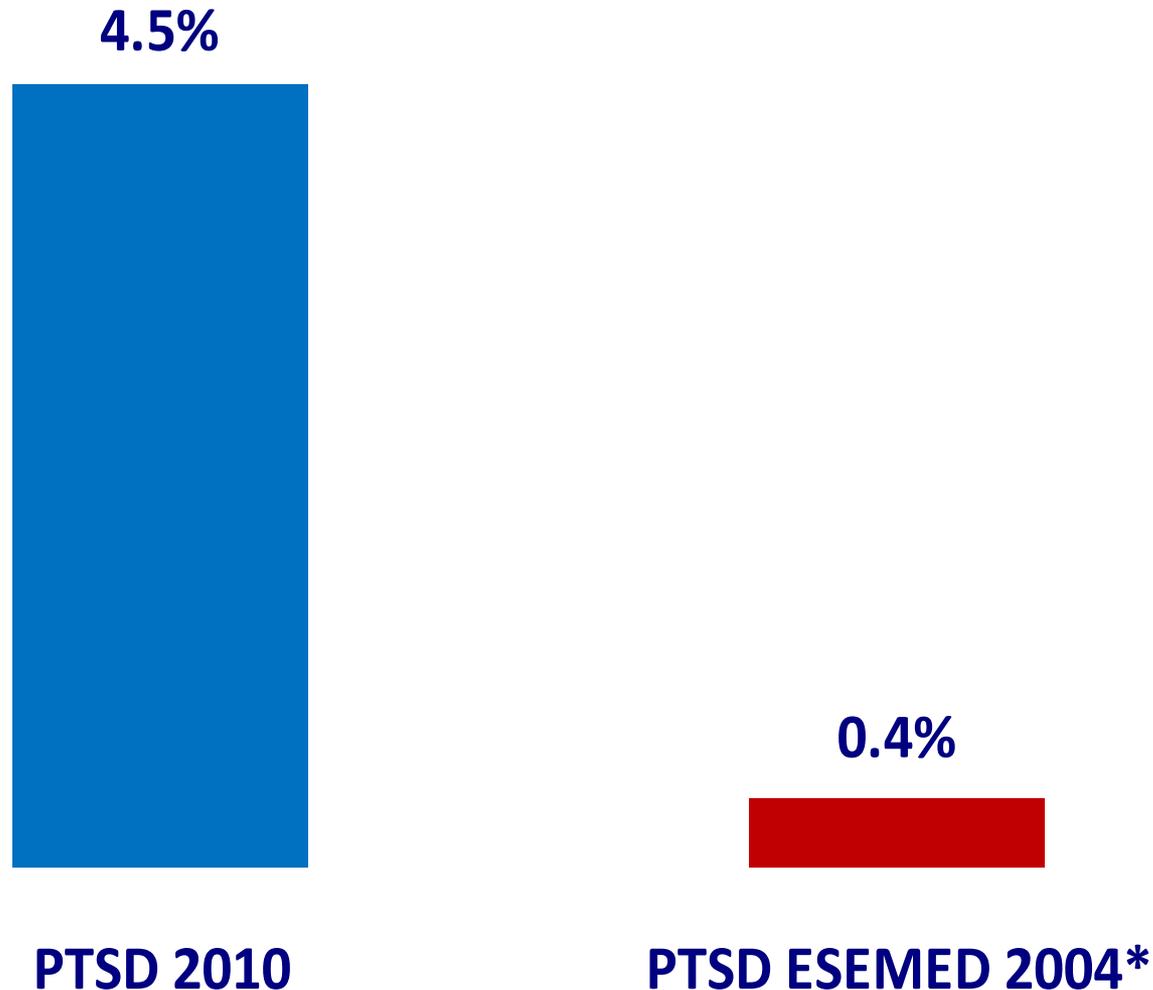


POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

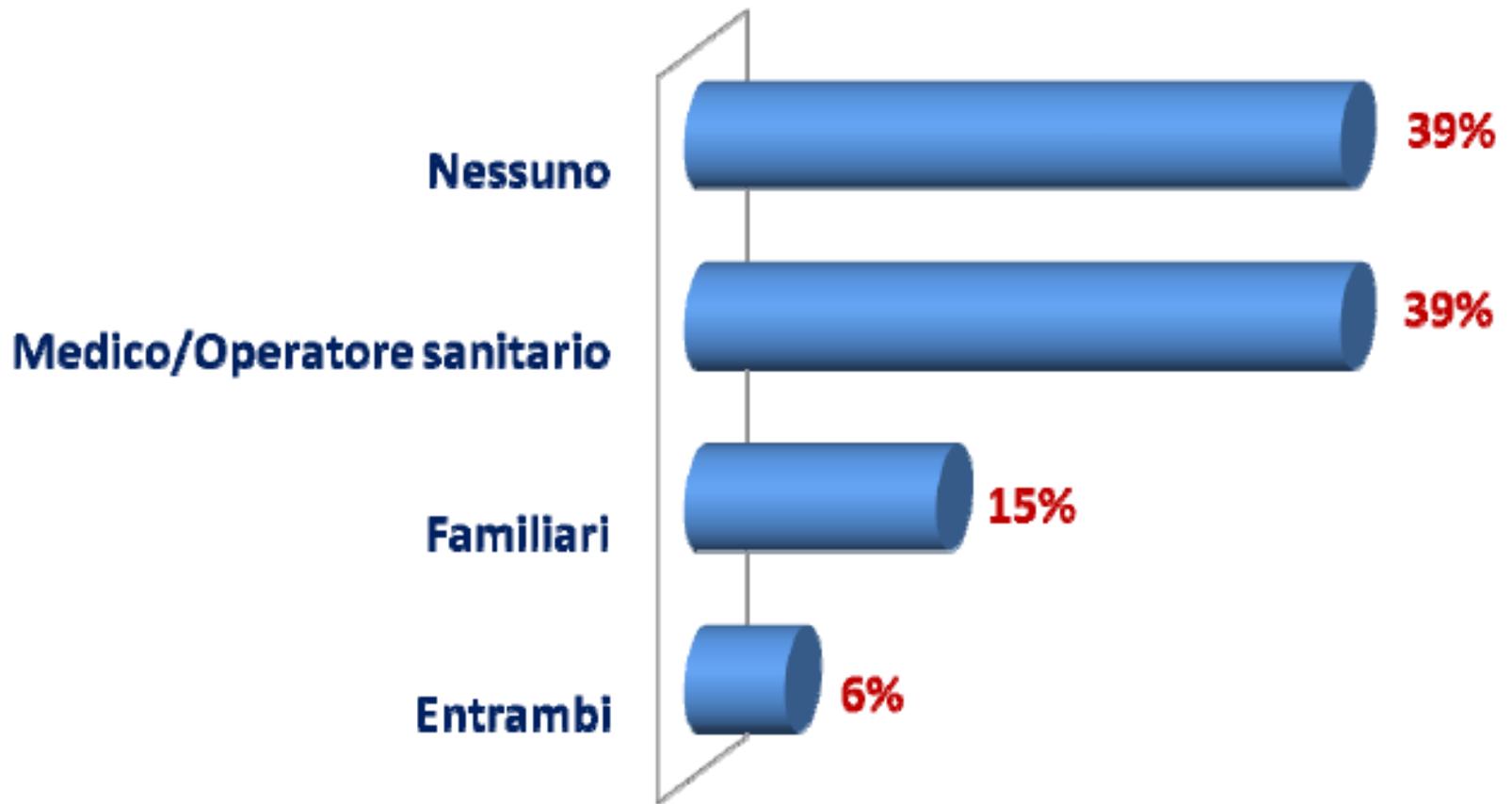
SYMPTOMS IN THE LAST 30 DAYS

M.I.N.I. MINI INTERNATIONAL NEUROPSYCHIATRIC INTERVIEW

(Sheehan et al., 1998) Italian version 5.0.0



A chi si sono rivolte le persone con sintomi di DSPT?



Alcuni risultati

- Gli effetti immediati del sisma
- La qualità di vita
- La salute mentale
- I comportamenti a rischio
- Le visite mediche

I principali rischi modificabili

| | 2010 n. 957 | | 2007-2008 n. 283 | |
|--------------------|-----------------------|----------|----------------------------|----------|
| | % | (95% CI) | % | (95% CI) |
| Fumo di sigaretta | 34.0 | (31-37) | 31.5 | (26-37) |
| Consumo di alcol | 52.9 | (49-56) | 61.6 | (56-67) |
| Attività fisica | 31.9 | (29-35) | 41.7 | (36-48) |
| Sedentarietà | 38.6 | (36-42) | 19.2 | (15-24) |
| Obesità | 11.4 | (10-14) | 11.4 | (8-16) |
| Ipertensione | 20.0 | (18-23) | 23.2 | (19-28) |
| Ipercolesterolemia | 22.5 | (20-26) | 26.2 | (23-30) |

Alcuni risultati

- Gli effetti immediati del sisma
- La qualità di vita
- La salute mentale
- I comportamenti a rischio
- Le visite mediche

Visite mediche per condizioni socio-demografiche

| Livello di esposizione al sisma | n.* | Consulti telefonici | | | Visite generiche | | | Visite specialistiche | | |
|---------------------------------|-----|---------------------|---------|----------------|------------------|---------|----------------|-----------------------|---------|----------------|
| | | % | IC95% | <i>p-value</i> | % | IC95% | <i>p-value</i> | % | IC95% | <i>p-value</i> |
| Tutti | 956 | 11,3 | (9-13) | | 10,5 | (9-13) | | 21,7 | (19-25) | |
| Sesso | | | | | | | | | | |
| Maschi | 471 | 7,2 | (5-10) | <0,001 | 7,9 | (6-11) | 0,010 | 18,5 | (15-22) | 0,016 |
| Femmine | 485 | 15,3 | (12-19) | | 13,0 | (10-16) | | 24,9 | (21-29) | |
| Età | | | | | | | | | | |
| 18-34 | 280 | 8,2 | (6-12) | 0,177 | 6,4 | (4-10) | <0,001 | 20,7 | (16-26) | 0,308 |
| 35-49 | 306 | 13,4 | (10-18) | | 9,5 | (7-13) | | 20,3 | (16-25) | |
| 50-69 | 370 | 11,9 | (9-16) | | 14,3 | (11-18) | | 23,8 | (20-28) | |
| Titolo di studio | | | | | | | | | | |
| Elementare | 52 | 15,4 | (8-28) | 0,292 | 17,3 | (9-30) | 0,138 | 7,7 | (3-19) | 0,198 |
| Media inferiore | 225 | 11,6 | (8-17) | | 11,6 | (8-16) | | 26,2 | (21-32) | |
| Media superiore | 472 | 11,4 | (9-15) | | 9,5 | (7-13) | | 19,3 | (16-23) | |
| Laurea | 208 | 9,6 | (6-14) | | 9,6 | (6-15) | | 26,0 | (21-32) | |
| Lavoro retribuito | | | | | | | | | | |
| Regolare | 560 | 9,3 | (7-12) | 0,031 | 8,9 | (7-13) | 0,029 | 19,3 | (16-23) | 0,026 |
| Occasionale | 72 | 15,3 | (9-26) | | 11,1 | (6-21) | | 23,6 | (15-35) | |
| Nessun lavoro | 324 | 13,9 | (11-18) | | 13,0 | (10-17) | | 25,6 | (21-31) | |
| Difficoltà economiche | | | | | | | | | | |
| Molte | 74 | 21,6 | (14-32) | 0,009 | 23,0 | (15-34) | 0,003 | 25,7 | (17-37) | 0,501 |
| Qualcuna | 380 | 11,6 | (9-15) | | 10,3 | (8-14) | | 21,6 | (18-26) | |
| Nessuna | 500 | 9,6 | (7-13) | | 8,8 | (7-12) | | 21,2 | (18-25) | |

Visite mediche per condizioni di salute

| Livello di esposizione al sisma | n.* | Consulti telefonici | | | Visite generiche | | | Visite specialistiche | | |
|--|-----|---------------------|---------|---------|------------------|---------|---------|-----------------------|---------|---------|
| | | % | IC95% | p-value | % | IC95% | p-value | % | IC95% | p-value |
| Malattie croniche | | | | | | | | | | |
| No | 811 | 11,0 | (9-13) | 0,456 | 9,0 | (7-11) | <0,001 | 19,3 | (17-22) | <0,001 |
| Sì | 145 | 13,1 | (9-20) | | 18,6 | (13-26) | | 35,2 | (28-43) | |
| Sintomi depressivi** | | | | | | | | | | |
| No | 789 | 9,8 | (8-12) | <0,001 | 9,6 | (8-12) | 0,089 | 20,1 | (18-23) | 0,014 |
| Sì | 147 | 19,7 | (14-27) | | 14,3 | (9-21) | | 29,3 | (23-37) | |
| Episodio depressivo maggiore*** | | | | | | | | | | |
| No | 842 | 9,6 | (8-12) | <0,001 | 9,6 | (8-12) | 0,03 | 21,0 | (18-24) | 0,181 |
| Sì | 52 | 30,8 | (20-45) | | 19,2 | (11-32) | | 28,9 | (18-43) | |

* Rispondenti ; ** Sintomi depressivi secondo il *Patient Health Questionnaire* a due domande (PHQ-2)

*** Episodio depressivo maggiore secondo il *Patient Health Questionnaire* a otto domande (PHQ-8)

L'AQUILA: SORVEGLIANZA E RICERCA DOPO IL TERREMOTO DEL 2009



ep
EPIDEMIOLOGIA
& PREVENZIONE



Associazione
Italiana di
Epidemiologia

Convegno AIE di primavera 14-15 aprile 2016

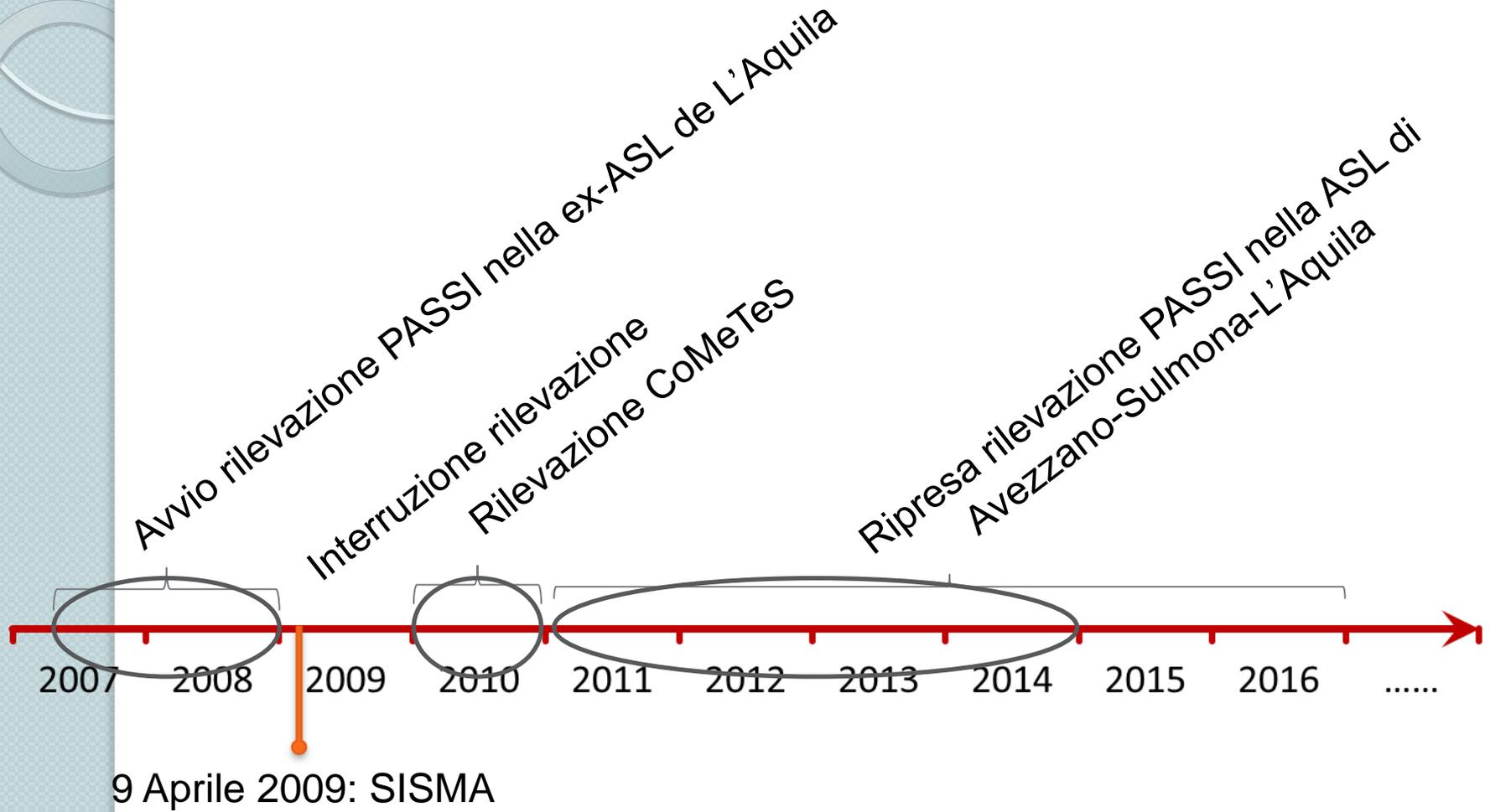
*Epidemiologia, sorveglianza e ricerca
in occasione di eventi catastrofici. L'Aquila:
la sorveglianza a lungo termine dopo il terremoto*



FRA FONDAZIONE
CASSA DI RISPARMIO
DELLA PROVINCIA DELL'AQUILA

*L'Aquila, Aula magna del Dipartimento di Scienze Umane
Università degli Studi dell'Aquila, Viale Nizza 14*

Cronistoria



Fattori di rischio comportamentali all'Aquila 3-5 anni dopo il terremoto del 2009

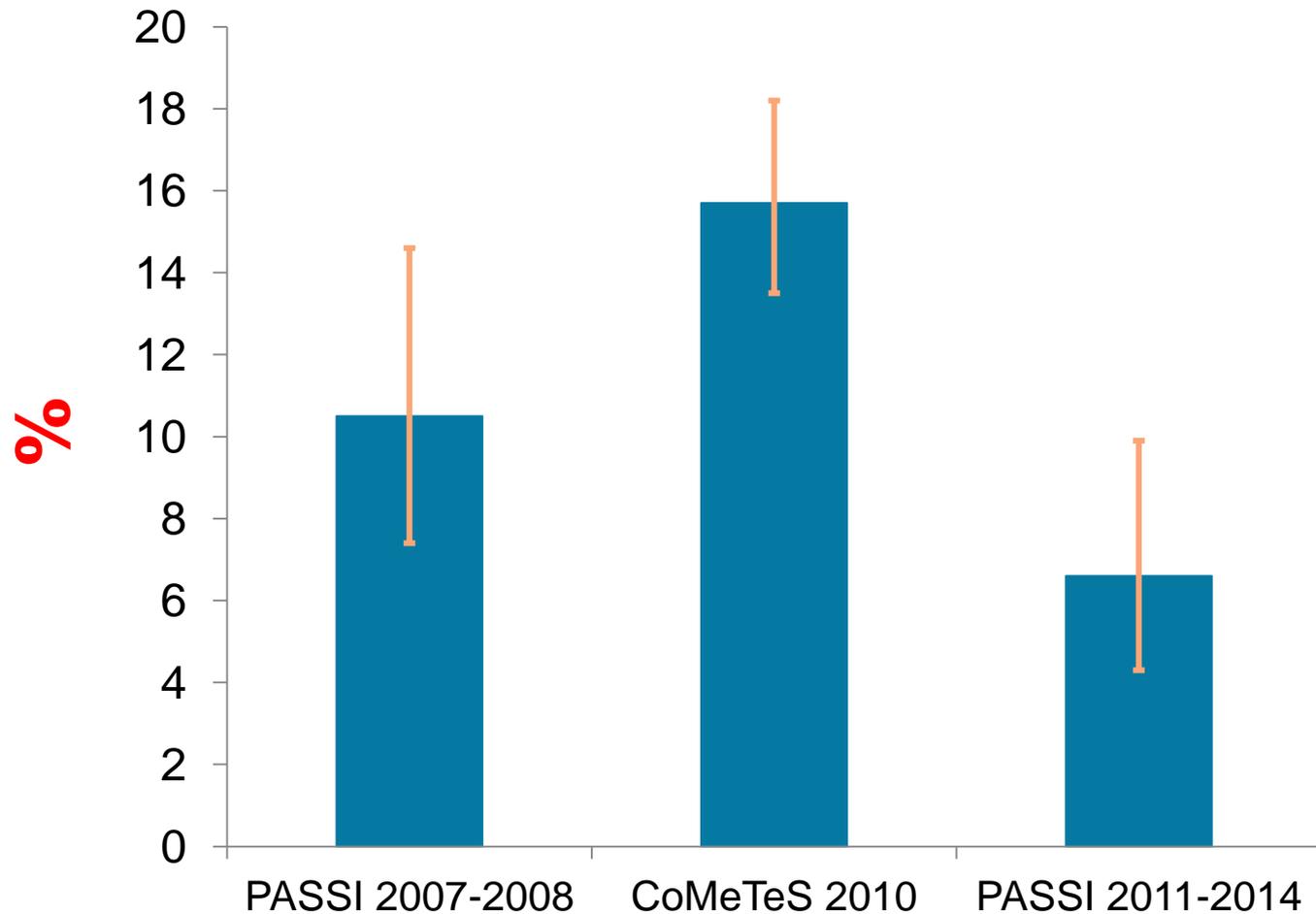
Behavioural risk factors in L'Aquila (Central Italy) 3-5 years after the 2009 earthquake

Valentina Minardi,¹ Antonella Gigantesco,¹ Cristiana Mancini,² Elisa Quarchioni,¹ Paolo D'Argenio,³ Vincenza Cofini⁴

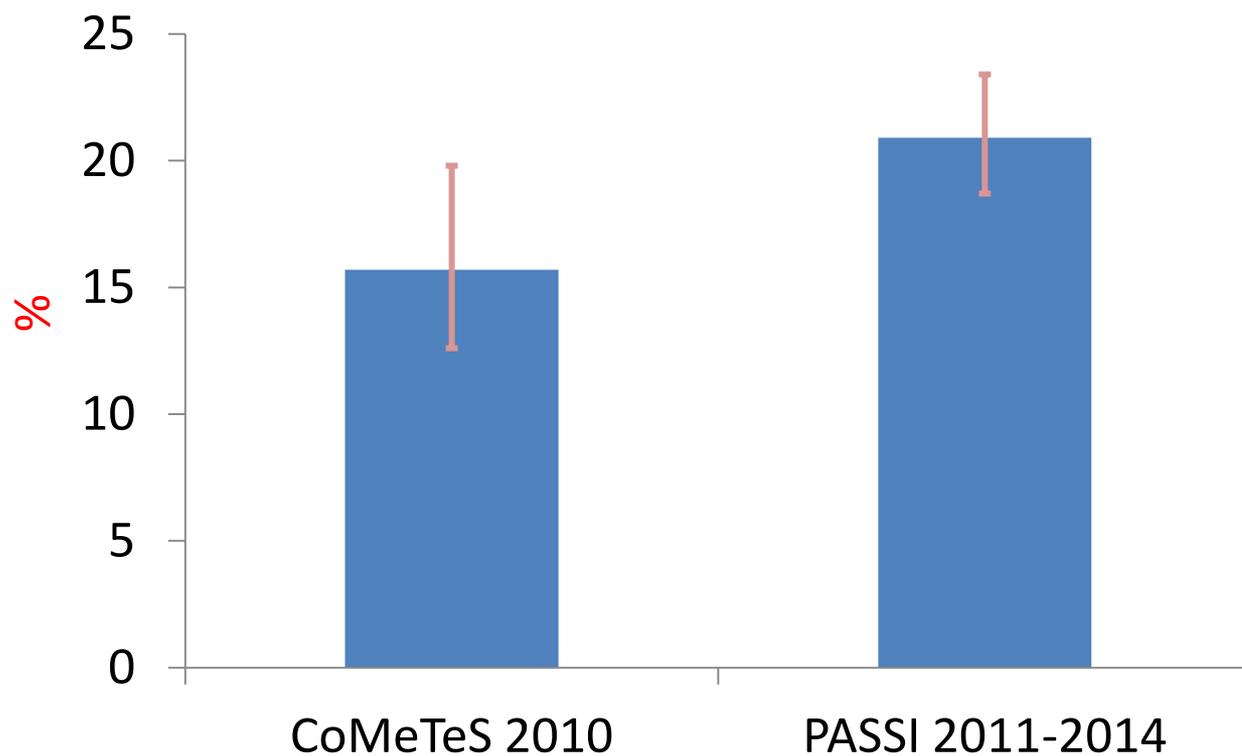
Epidemiol Prev 2016; 40 (2) Suppl1:34-41 doi:10.19191/EP16.2S1.P034.045

| INDICATORI DI QUALITÀ DELLA VITA RELATIVA ALLA SALUTE | PASSI 2007-2008 | CoMeTeS 2010 | | PASSI 2011-2014 | |
|--|------------------|------------------|----------|------------------|----------|
| | n. 287 | n. 957 | p-value* | n. 317 | p-value^ |
| Percentuale (IC95%) di rispondenti che dichiarano che la propria salute va «male» o «molto male» | 4,2% (2,4%-7,3%) | 3,4% (2,5%-4,8%) | 0,24 | 3,6% (2,0%-6,3%) | 0,90 |
| Media complessiva (IC95%) dei giorni in NON buona salute | 6,2 (5,2-7,2) | 6,5 (5,9-7,1) | 0,64 | 4,6 (3,8-5,4) | 0,00 |
| Media giorni in NON buona salute fisica | 3,0 (2,3-3,7) | 3,0 (2,6-3,4) | 0,89 | 2,3 (1,7-2,9) | 0,07 |
| Media giorni in NON buona salute psicologica | 3,9 (3,1-4,7) | 4,1 (3,5-4,7) | 0,65 | 2,6 (2,0-3,2) | 0,00 |
| Media giorni in NON buona salute funzionale | 0,8 (0,0-1,9) | 1,1 (0,4-1,7) | 0,75 | 1,3 (0,8-1,7) | 0,90 |

Prevalenza di sintomi depressivi



Rischi comportamentali: consumo di alcol a maggior rischio



Conclusioni

- Qualità della vita connessa alla salute migliorata rispetto al 2010
 - non per le persone più vulnerabili, con sintomi depressivi o malattie croniche, le cui capacità di recupero potrebbe essere minori
- Prevalenza di sintomi depressivi ridotta rispetto al 2010 e allineata al valore nazionale
- Consumo di alcol fuori pasto aumentato
- Eccesso di inattività fisica (molto grande nel 2010) attenuato nel 2011-2014

Cometes Working Group

- Carla Granchelli, Giancarlo Diodati, Cristiana Mancini, Pierangela Farello, Paola Natali, Antonio Savino, Iole Taglione, Antonio Alessi
- Vincenza Cofini ,Anna Carbonelli
- Stefania Salmaso, Nadia Mirante, Valentina Minardi, Massimo Trinito, Antonella Gigantesco, Emanuele Tarolla, Paolo D'Argenio

- Daniela Alessandrini
- Nunziatina Antidormi
- Enrico Berardi
- Silvana Capone
- Felesina D'Eugenio
- Raffaella D'Ignazio
- Rosella Di Ferdinando
- Silvana Di Filippo
- Antonietta Di Giosia
- Maria Laura Di Pomponio
- Cleofe Gentile
- Berenice Greco
- Valentina Iannetti
- Fabio Liberi
- Ada Mammarella Anichitella
- Rita Montini
- Graziella Mosca
- Dora Mosesso
- Patricia Pierre
- Elisabetta Tini
- Concetta Zavarella

فان