

Analisi delle ospedalizzazioni dei tossicodipendenti residenti nel comune di Bologna presenti negli archivi dei SerT dell'Azienda USL città di Bologna nel 1997 e nel 1998

Raimondo Maria Pavarin¹, Valentina Savioli², Giuseppe Cervino³

Riassunto

Obiettivo di questo studio è la conoscenza delle caratteristiche e dei principali motivi di ricovero ospedaliero dei soggetti che si sono rivolti ai SerT Bologna per problematiche collegate alla tossicodipendenza.

L'utilizzo di questo lavoro è rivolto alla programmazione e alla progettazione di interventi di prevenzione specifici ed alla razionalizzazione dell'uso delle risorse.

È stata utilizzata l'analisi dei flussi informativi attivati dall'Osservatorio sulle Dipendenze Patologiche dell'Azienda USL Città di Bologna mediante la cartella sociosanitaria informatizzata regionale (GIAS), incrociando tali dati con le schede di dimissione ospedaliera (S.D.O.) dei soggetti residenti nella città di Bologna ricoverati nel territorio regionale.

Parole chiave: Tossicodipendenza, Ospedalizzazione, Valutazione, Prevenzione

Abstract

Analysis of the hospitalization of drug addicts resident in Bologna and with medical files in the city's Public Drug Addiction Services, between 1997 and 1998

The aim of this study was to understand the characteristics and main reasons for hospital admission of the drug users known to the Public Drug Addiction Services (Ser.T.) in Bologna.

The analysis was carried out on subjects residing in Bologna and that had been admitted to hospitals throughout Emilia Romagna. The information was gathered by the Observatory on Dependences of the Local Health Unit of Bologna, using the region's Computerised Medical Record System for Drug Users (GIAS) and the Hospital Dismissal Form (S.D.O.).

This study will be useful for planning specific prevention programmes and for optimising resources.

Keywords: Drug dependence, Hospitalization, Evaluation, Prevention

Introduzione

Obiettivo di questo studio è la conoscenza delle caratteristiche e dei principali motivi di ricovero ospedaliero dei soggetti che si sono rivolti ai SerT della città di Bologna per problematiche collegate alla tossicodipendenza.

L'utilizzo di questo lavoro è rivolto alla programmazione e alla progettazione di interventi di prevenzione specifici ed alla razionalizzazione dell'uso delle risorse.

È stata utilizzata l'analisi dei flussi informativi attivati dall'Osservatorio epidemiologico sulle dipendenze patologiche dell'Azienda USL città di Bologna mediante la car-

tella sociosanitaria informatizzata regionale (GIAS), incrociando tali dati con le schede di dimissione ospedaliera (S.D.O.) dei soggetti residenti nella città di Bologna ricoverati nelle strutture ospedaliere pubbliche e private della regione Emilia Romagna.

Metodologia utilizzata

Dall'archivio informatizzato dell'Osservatorio Epidemiologico aziendale sulle tossicodipendenze sono stati estratti i soggetti residenti nella città di Bologna che si so-

¹ Responsabile, Osservatorio Epidemiologico Metropolitano, Dipendenze Patologiche, AUSL Città di Bologna Nord-Sud, Comune di Bologna, Via Castiglione 29, 40100 Bologna, Tel. 051.6584882, Fax 051.6584808, e-mail: Raimondo.Pavarin@ausl.bologna.it, sito web: www.ossdipbo.org

² Statistico Sistema Informativo - Azienda USL Città di Bologna.

³ Medico Psichiatra - SerT Distretto Porto Saragozza - Azienda USL Città di Bologna.

no rivolti ad un SerT cittadino per motivi collegati alla tossicodipendenza dall'apertura dei servizi (anno 1978) al 31/12/98 e sono stati successivamente incrociati con l'archivio informatizzato delle schede di dimissione ospedaliera (S.D.O.) per i soggetti residenti a Bologna ricoverati in una struttura ospedaliera regionale nel corso del 1997 e del 1998.

L'archivio SerT è stato suddiviso in due gruppi: soggetti vivi nel 1997 (anche se deceduti nel corso dell'anno, esclusi quelli inviati per la prima volta nel 1998) e soggetti vivi nel 1998 (anche se deceduti nel corso dell'anno).

Per il calcolo dei tassi standardizzati si è utilizzata come popolazione di riferimento la popolazione della regione Emilia Romagna al 31/12/97 di età 15-49 anni.

Caratteristiche dei soggetti

Nel 1997 nell'archivio erano presenti 2243 nominativi (età media 34,5), 78,5% maschi (età media 34,1) e 21,5% femmine (età media 34,5).

Nel 1998 nell'archivio erano presenti 2561 nominativi (età media 33,7 anni), 78,6% maschi (età media 33,7) e 21,4% femmine (età media 34,1).

I tossicodipendenti ricoverati sono stati 173 nel corso del 1997 (età media 33,3) e 70% maschi e 188 nel corso del 1998 (età media 34,9) e 75% maschi; l'età media dei soggetti ricoverati nel corso del 1997 era di 33,5 per i maschi e di 32,9 per le femmine, nel corso del 1998 era di 34,9 per i maschi e di 34,6 per le femmine.

I TD ricoverati nel 1997 sono per il 70% celibi/nubili (76% maschi, 58% femmine), i TD ricoverati nel 1998 sono per il 64% celibi/nubili (69% maschi, 49% femmine).

La percentuale di TD ricoverati sul totale presente nell'archivio SerT passa dal 7,7% del 1997 al 7,3% del 1998, con un leggero incremento per i maschi (6,9% nel 1997, 7% nel 1998) ed una consistente diminuzione per le femmine (10,8% nel 1997, 8,6% nel 1998).

Il numero medio di ricoveri per soggetto (ordinari più day hospital) diminuisce da 3,7 nel 1997 a 3,4 nel 1998 ed è più elevato per le femmine (4,2 nel 1997, 4,3 nel 1998) che per i maschi (3,5 nel 1997, 3,1 nel 1998).

Andamento dei ricoveri

I ricoveri di TD sono stati complessivamente 637 nel 1997 (74,4% ordinari e 23,5% day hospital) e 635 nel 1998 (72,6% ordinari e 27,4% day hospital), per un numero complessivo di 5660 giornate di degenza nel 1997 (78,4% ordinari, 21,6% day hospital) e di 6651 nel 1998 (67,4% ordinari e 26,6% day hospital).

Le giornate medie di degenza per soggetto (day hospital più ordinario) passano da 32,7 nel 1997 a 35,4 nel 1998, sono in leggera diminuzione per i maschi (32 nel 1997, 30,4 nel 1998) ed in consistente aumento per le femmine (34,3 nel 1997 e 50,3 nel 1998).

Le giornate medie di degenza per ricovero per la popo-

lazione bolognese di età 15-49 sono stabili nel biennio (5,1 ordinari, 4,4 day hospital); per i TD passano da 9,1 nel 1997 a 10,6 nel 1998 per i ricoveri ordinari, e da 8,1 nel 1997 a 10,2 nel 1998 per i day hospital.

Le giornate medie di degenza per ricovero per i maschi TD sono 9,6 per i ricoveri ordinari (stabili nel biennio) e passano da 8,5 nel 1997 a 10,8 nel 1998 per i ricoveri in day hospital.

Le giornate medie di degenza per ricovero per le femmine TD passano da 8,6 nel 1997 a 12,6 nel 1998 per i ricoveri ordinari e da 7,3 nel 1997 a 9,5 nel 1998 per i ricoveri in day hospital.

I tassi standardizzati (Tabella 1) delineano una leggera diminuzione dei ricoveri (3,39 nel 1997 e 3,27 nel 1998) determinata dal minor ricorso ai ricoveri ordinari, nonostante l'aumento del day hospital.

Più in dettaglio, per i maschi i ricoveri sono complessivamente in leggero calo, soprattutto a carico dei ricoveri ordinari ed in lievissimo aumento per i day hospital; per le femmine andamento in calo complessivo, stabile per i day hospital ed in diminuzione per gli ordinari.

Analisi dei ricoveri in Regime Ordinario

Sia nel '97 che nel '98, i ricoveri di pazienti tossicodipendenti sono stati complessivamente il 2,7% dei ricoveri della popolazione generale (PG - di età 15/49 anni), con un'ampia variabilità tra le singole diagnosi. Si riscontra, sempre in entrambi gli anni, una notevole differenza tra i due sessi, con la percentuale dei maschi tripla rispetto a quella delle femmine (Tabella 2).

Questa differenza si ritrova, più o meno accentuata, nelle singole diagnosi tranne che per l'infezione da HIV dove, in entrambi gli anni, il rapporto è capovolto, mentre per Uso di Alcool, Farmaci e Disturbi Mentali lo stesso rapporto è invertito solo per il '97.

La Tabella 3 è organizzata in modo da mettere in evidenza le diagnosi in cui la prevalenza di ricoveri di TD è superiore al 2,7% totale: per queste diagnosi possiamo ipotizzare che la tossicodipendenza rappresenti un fattore di ricovero specifico. Sono state evidenziate (ed eliminate dall'analisi successiva) le diagnosi in cui la percentuale è maggiore di quella totale ma si riferisce ad un numero assoluto di ricoveri molto basso.

A conferma dell'esistenza di un profilo diagnostico specifico nei ricoveri di pazienti TD, la Tabella 4 mostra come, complessivamente, le prime sette diagnosi coprono circa il 70% dei ricoveri in entrambi gli anni. Ritroviamo qui ovviamente la preminenza delle Infezioni da HIV, subito seguita dalle Malattie Mentali (e riscontriamo che il 9,7% dei ricoveri di TD nel '97 e l'11,5% nel '98 sono stati effettuati per questo motivo).

Analisi dei ricoveri in Day Hospital

Per quanto riguarda i ricoveri in Day Hospital, la per-

centuale dei tossicodipendenti rispetto alla popolazione normale (Tabella 5) è molto vicina a quella dei ricoveri in regime ordinario e, in analogia con questi ultimi, non si riscontrano sostanziali differenze tra gli anni in esame: 3,1% di TD nel 1998 e 2,9% nel 1997. È ugualmente riscontrabile, ma in misura più accentuata rispetto ai ricoveri in regime ordinario, una più alta prevalenza TD/PG nel sesso maschile rispetto al femminile. Nella ripartizione per diagnosi la prevalenza TD/PG supera quella totale solo in tre categorie diagnostiche: tipicamente l'Infezione da HIV, le Malattie Epatobiliari e del Pancreas e l'Uso di Alcool, Farmaci e Disturbi Mentali (peraltro, soltanto nei primi due casi si tratta di percentuali riferibili a valori assoluti consistenti).

Risultati

Negli anni presi in esame si registra un tendenza alla diminuzione del ricorso al ricovero ospedaliero per i tossicodipendenti inseriti nelle liste dei servizi pubblici ed una tendenziale razionalizzazione mediante il ricorso al day hospital.

I tossicodipendenti rappresentano il 2,7% del totale dei ricoveri ed il 5,5% delle giornate di degenza complessive per i ricoveri ordinari ed il 3,1% dei ricoveri ed il 7,1% delle giornate di degenza per i day hospital: nel corso dell'anno il TD ricoverato ha avuto mediamente tre ricoveri con una durata media per ricovero, sia ordinario che in day hospital, più che doppia rispetto alla popolazione normale.

Tra i ricoveri ordinari spiccano i dati, già citati, dei ricoveri per Infezione da HIV e per Uso di Alcool, Farmaci e Disturbi Mentali; quest'ultimo dato, ancorché prevedibi-

le, è ugualmente assai interessante poiché implica che, in entrambi gli anni, oltre il 70% dei ricoveri con questa diagnosi riguarda pazienti comunque TD ma sconosciuti ai SerT (Tabella 6).

La relativamente alta prevalenza di Malattie Epatobiliari e del Pancreas è un dato anch'esso prevedibile e verosimilmente riferibile - rispettivamente - ad AIDS ed epatiti da HBV ed HCV, patologie tipicamente correlate alla tossicodipendenza, come pure Malattie Infettive e Parassitarie e Malattie del Sangue, Organi Ematopoietici e Disordini Immunitari.

Degni di nota sono, ancora, il 5,3% del '98 ed il 4,9% del '97 nei ricoveri per Malattie Mentali, in linea con le stime internazionali sui pazienti con doppia diagnosi.

Il confronto fra le diagnosi dei ricoveri ordinari del 1997 e del 1998 mostra un andamento delle prevalenze sostanzialmente sovrapponibile.

La distribuzione delle categorie diagnostiche tra la popolazione generale ed i tossicodipendenti evidenzia come i profili dei ricoveri di TD nel '97 e nel '98 siano ampiamente sovrapponibili tra loro mentre divergono in modo rilevante da quelli della popolazione generale (Tabella 6).

Analizzando i ricoveri in day hospital si può notare come la distribuzione per diagnosi avvenga praticamente su metà delle categorie rispetto sia alla popolazione generale che ai ricoveri in regime ordinario degli stessi TD, senza rilevanti discrepanze tra il '97 ed il '98. Si nota il profilo chiaramente divergente fra tossicodipendenti e popolazione generale. Questo dato è rinforzato dalla tabella n. 4, che evidenzia come il regime di Day Hospital venga utilizzato nei TD quasi soltanto per il trattamento delle infezioni da HIV e delle epatiti da HCV e HBV, che contribuiscono complessivamente per più di tre quarti di tutti i ricoveri in Day Hospital.

Tabella 1. Ricoveri di tossicodipendenti: tassi standardizzati (standard: ricoveri Emilia-Romagna anno 1997 - soggetti età 15/45)

	<i>Ordinari</i>		<i>Day hospital</i>		<i>Totale</i>	
	1997	1998	1997	1998	1997	1998
Maschi	3,38	3,17	1,02	1,20	4,40	4,38
Femmine	1,84	1,73	0,53	0,53	2,37	2,12
Totale	2,62	2,40	0,78	0,87	3,39	3,27

Tabella 2. Ricoveri di tossicodipendenti: raffronti sul totale ricoveri (soggetti età 15/45)

	1997		1998	
	% ricoveri	% giornate degenza	% ricoveri	% giornate degenza
ricoveri ordinari				
maschi	4,4	7,1	4,5	7,4
femmine	1,5	2,8	1,5	4,0
totale	2,7	4,7	2,7	5,5
ricoveri day hospital				
maschi	6,3	8,6	6,9	12,7
femmine	1,4	2,8	1,3	3,0
totale	2,9	5,3	3,1	7,1

Tabella 3. Ricoveri ordinari: percentuale di tossicodipendenti sui ricoveri di soggetti di età 15-49 aa.

	1997			1998		
	maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale
infezioni da HIV	40,8	45,2	42,2	41,2	63,5	47,9
uso alcool, farmaci e disturbi mentali	26,3	39,6	29,8	28,3	23,9	27,0
premdc trap. Fegato, midollo, tracheo. lar.				15,4	11,1	13,6
mieloprolif. e neopl. poco differen.				8,2	4,5	5,8
malattie epatobiliari e pancreas	10,2	2,8	6,8	7,7	2,5	5,3
malattie mentali	6,3	3,6	4,9	7,0	3,4	5,3
traumi, avvelen., effetti tossici farm.	6,2	5,1	5,6	8,0	1,2	5,0
malattie del sistema nervoso	4,1	1,3	2,8	6,0	2,5	4,5
fattori salute e ricorso ssn	2,8	1,4	1,8	11,5	0,9	4,3
malattie infettive e parassitarie	5,5		2,8	6,8		4,0
mal. sangue, organi emat., disord. imm.	1,4		0,9	6,0		3,7
mal. pelle, sottocut. e mammella	3,0	0,9	1,6	5,9	1,0	2,7
<i>totale ricoveri</i>	4,4	1,5	2,7	4,5	1,5	2,7
malattie apparato respiratorio	2,2	1,6	2,0	2,3	2,8	2,5
cod. nullo	7,4	3,8	5,7	4,0		2,3
traumatismi multipli	4,0	14,3	7,7	2,4		1,9
mal. app. muscoloschel. e t. connett.	2,0	1,0	1,6	2,0	1,0	1,6
malattie app. cardiocircolatorio	2,1	1,3	1,8	1,4	1,2	1,3
malattie apparato digerente	1,4	0,8	1,1	1,7	0,8	1,3
malattie rene e vie urinarie	1,2	1,1	1,1	1,8	0,4	1,2
malattie orecchio naso e gola	2,2	0,7	1,5	1,5	0,5	1,0
mal. app. riproduttivo femminile		0,2	0,2		0,9	0,9
mal. app. riproduttivo maschile	2,0		2,0	0,9		0,9
gravidanza, parto, puerperio		0,6	0,6		0,5	0,5
ustioni		60,0	14,3			
malattie dell'occhio	0,8		0,5			
mal. endocrine, metabolismo, nutriz.	1,9		0,6			

Tabella 4. Distribuzione percentuale per causa di ricovero tra tossicodipendenti nel 1997 e 1998

	<i>ricoveri ordinari</i>		<i>day hospital</i>	
	1997	1998	1997	1998
infezioni da HIV	26,5	21,9	57,3	55,2
malattie mentali	9,7	11,5		
uso alcool, farmaci e disturbi mentali	11,1	9,3		
malattie del sistema nervoso	5,5	8,7		
mal. app. muscoloschel. e t. connett.	8,4	8,2		
malattie apparato digerente	4,5	5,0		
malattie epatobiliari e pancreas	6,6	5,0	20,0	22,4
totale	72,3	69,6	77,3	77,6
altre cause	27,7	30,4	22,7	22,4

Tabella 5. Day Hospital: percentuale di tossicodipendenti sui ricoveri di soggetti di età 15-49

	1997			1998		
	<i>maschi</i>	<i>femmine</i>	<i>totale</i>	<i>maschi</i>	<i>femmine</i>	<i>totale</i>
infezioni da HIV	27,0	28,9	27,6	30,2	27,1	29,3
malattie epatobiliari e pancreas	17,3	9,8	15,0	24,3	2,8	17,5
uso alcool, farmaci e disturbi mentali	15,4	28,6	20,0	20,0		13,6
totale	6,3	1,4	2,9	6,9	1,3	3,1
mieloprolif. e neopl. poco differen.	0,9	0,4	0,6		2,7	1,8
malattie dell'occhio				3,0		1,5
malattie app. cardiocircolatorio				3,3		1,3
mal. pelle, sottocut. e mammella	2,5	0,4	1,1	2,3	0,4	1,1
mal. app. riproduttivo femminile		0,1	0,1		0,9	0,9
malattie apparato respiratorio	1,3	2,0	1,6	1,5		0,8
malattie apparato digerente	1,9		0,9		1,3	0,7
gravidanza, parto, puerperio		0,9	0,9		0,7	0,7
mal. app. muscoloschel. e t. connett.	0,7		0,3	1,3		0,7
malattie del sistema nervoso				1,7		0,6
malattie rene e vie urinarie	3,2		2,0			
malattie orecchio naso e gola	2,2		1,2			
traumatismi multipli	100,0		33,3			
traumi, avvelen., effetti tossici farm.		12,5	5,9			
malattie mentali	8,3		0,9			

Tabella 6. Distribuzione per causa di ricovero: confronto percentuale tossicodipendenti/popolazione normale

	<i>Ricoveri ordinari</i>				<i>Day hospital</i>			
	<i>Tot. generale</i>		<i>Tot. tossicodip.</i>		<i>Tot. generale</i>		<i>Tot. tossicodip.</i>	
	<i>1997</i>	<i>1998</i>	<i>1997</i>	<i>1998</i>	<i>1997</i>	<i>1998</i>	<i>1997</i>	<i>1998</i>
infezioni da HIV	1,7	1,2	26,5	21,9	1,7	5,8	26,5	55,2
malattie mentali	5,2	5,7	9,7	11,5	5,2	2,0	9,7	
uso alcool, farmaci e disturbi mentali	1,0	0,9	11,1	9,3	1,0	0,4	11,1	1,7
malattie del sistema nervoso	5,3	5,1	5,5	8,7	5,3	5,5	5,5	1,1
mal. app. muscoloschel. e t. connett.	13,8	13,6	8,4	8,2	13,8	8,1	8,4	1,7
malattie epatobiliari e pancreas	2,6	2,5	6,6	5,0	2,6	3,9	6,6	22,4
malattie apparato digerente	11,0	10,3	4,5	5,0	11,0	4,9	4,5	1,1
traumi, avvelen., effetti tossici farm.	2,1	2,2	4,5	4,1	2,1	0,3	4,5	
gravidanza, parto, puerperio	20,4	21,6	4,3	3,9	20,4	20,8	4,3	4,6
malattie app. cardiocircolatorio	5,0	4,8	3,3	2,4	5,0	3,9	3,3	1,7
malattie orecchio naso e gola	5,5	5,0	3,1	2,0	5,5	3,8	3,1	
mal. pelle, sottocut. e mammella	4,5	4,5	2,7	4,6	4,5	6,7	2,7	2,3
malattie apparato respiratorio	2,5	2,5	1,8	2,4	2,5	2,1	1,8	0,6
mal. app. riproduttivo femminile	6,8	8,4	0,6	2,8	6,8	10,1	0,6	2,9
mal. app. riproduttivo maschile	2,2	2,0	1,6	0,7	2,2	0,8	1,6	
malattie rene e vie urinarie	3,4	3,5	1,4	1,5	0,7	2,8		
fattori salute e ricorso ssn	1,2	0,9	0,8	1,5	1,2	1,8	0,8	
malattie infettive e parassitarie	0,8	0,7	0,8	1,1	3,4	0,4	1,4	
mieloprolif. e neopl. poco differen.	0,7	0,8		1,7	0,8	6,7	0,8	4,0
cod. nullo	0,3	0,2	0,6	0,2	0,3	0,1	0,6	
traumatismi multipli	0,2	0,3	0,6	0,2	0,1			
ustioni	0,1	0,1	0,6		0,6	0,0	0,2	
mal. sangue, organi emat., disord. imm.	0,6	0,5	0,2	0,7	0,2	1,8	0,6	
malattie dell'occhio	1,1	1,1	0,2		0,1	1,2	0,6	0,6
mal. endocrine, metabolismo, nutriz.	1,8	1,4	0,4		1,8	6,1	0,4	
premdc trap. fegato, midollo, tra.lar.	0,1	0,1		0,7	1,1		0,2	
totale	100	100	100	100	100	100	100	100