

Stranieri e uso di sostanze psicoattive



É Osservatorio Epidemiologico Metropolitano Dipendenze Patologiche
É DSM DP ASL Bologna ó Raimondo.pavarin@ausl.bologna.it
raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

Lo stato di salute	L'uso di sostanze psicoattive	Ipotesi in letteratura
Tra i residenti aumentano gli stranieri	Studi qualitativi (interviste a soggetti con dipendenza)	òHeavy migrant effectò
Elevato utilizzo del Pronto soccorso	Utilizzo di statistiche Reati/Carcere	òHappy migrant effectò
Basso utilizzo di Ospedale e servizi specialistici	Differenze in base a zona di provenienza ed al sesso	Una comparazione con la popolazione generale è molto difficile

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

Dati demografici

	Italia	Emilia Romagna	Area Metropolitana Bologna
Stranieri	4235000	421482	91120
% su residenti	9.7	9.7	10.6
% femmine	51.8	51.5	52.9
% Romania	21	13	15.0
% Albania	11	13	6.6
% Marocco	10.2	15	13.2

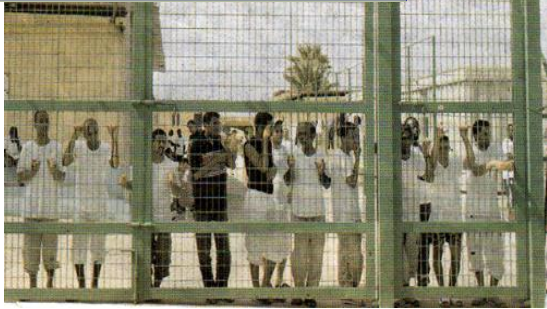
In Italia il numero degli stranieri residenti è triplicato negli ultimi dieci anni

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

- É 1) **Monitorare stato di salute e stili di vita** - Se la presenza di immigrati cresce, allo scopo di promuovere adeguati programmi e politiche di prevenzione, diviene importante non solo monitorare lo stato di salute, ma anche particolari stili di vita collegati all'uso e all'abuso di sostanze psicoattive.
- É 2) **Le conoscenze disponibili sono insufficienti** - In questo campo le conoscenze disponibili sono insufficienti e raramente riescono a dare un'idea aggiornata di un fenomeno in continua evoluzione.
- É Recenti studi europei riportano alti consumi di oppioidi e abuso di alcolici tra gli immigrati, diversi in base alla zona di origine ed al sesso
- É 3) **Gli stranieri difficilmente accedono ai servizi per le dipendenze** - La popolazione straniera difficilmente accede ai servizi per le dipendenze ed i dati epidemiologici sono parziali e limitati alle statistiche dei reati e del carcere riflettendo implicitamente meccanismi di etichettamento

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

La fonte del dato utilizzata per descrivere il fenomeno è un elemento non neutro quando l'oggetto dell'analisi sono gli stranieri: this has been found in other areas of mental health practice, and appears to be related to institutional racism in the health and criminal justice sistemò



raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

the healthy migrant effect

- É A) Dall'analisi dell'ISTAT emerge un quadro di una popolazione straniera residente con bisogni di salute abbastanza simili a quelli della popolazione italiana e mediamente in migliori condizioni di salute
- É B) Soggetti che si spostano prevalentemente per progetti di lavoro e che portano con loro un capitale di salute che ne fa un gruppo mediamente più sano.
- É C) Ciò potrebbe anche essere in parte spiegato da quanto rilevato in altri studi sui migranti, secondo cui le persone che non godono più di buona salute tornano al loro paese d'origine, anche per le maggiori limitazioni nell'accesso ai servizi, spesso non imputabili al paese ospitante,
- É D) ma più probabilmente ciò è dovuto alla scarsa conoscenza delle possibili opportunità di assistenza per problemi di comunicazione o di burocrazia.

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it



raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

The Happy Migrant Effect

- É Da varie ricerche sui migranti emerge che hanno problemi con le strutture sanitarie dovuti a:
 - É 1) Incapacità di comunicare nella lingua del paese ospitante,
 - É 2) scarso coinvolgimento della famiglia,
 - É 3) scarsa autorevolezza,
 - É 4) assenze, negligenze o incompetenza del personale
 - É 5) ritardi nel trattamento
- É La tendenza a sottovalutare o minimizzare il significato di simili esperienze, suggerisce il costrutto in cui vi è riluttanza nel far valere i propri diritti di salute.
- É I pazienti sembrano "felici e soddisfatti", nonostante l'evidenza di problemi con il sistema di cure ospedaliere.

- É Ciò è dovuto a:
 - É 1) senso di impotenza e incapacità di comunicare,
 - É 2) un giudizio positivo dell'assistenza sanitaria nel nuovo paese rispetto a quello di provenienza,
 - É 3) una forma di opotriottismoò per il nuovo paese,
 - É 4) norme culturali che prescrivono accettazione, cortesia o desiderabilità sociale,
 - É 5) auto-denigratozione per non avere imparato la lingua
 - É 6) timore di rappsaglie in caso di reclami


raimondo.pavarin@ausl.bologna.it



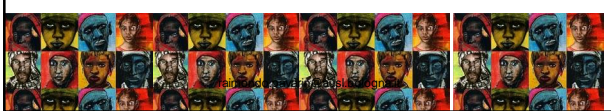
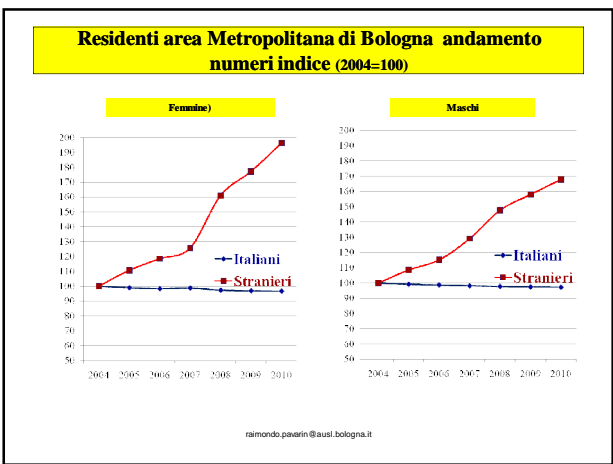
Verranno presentati i risultati di 4 studi

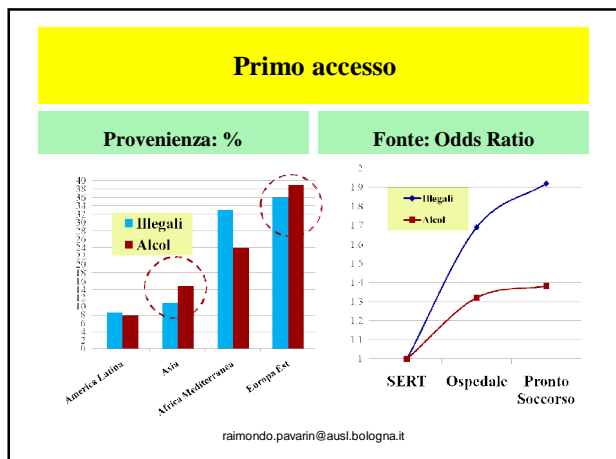
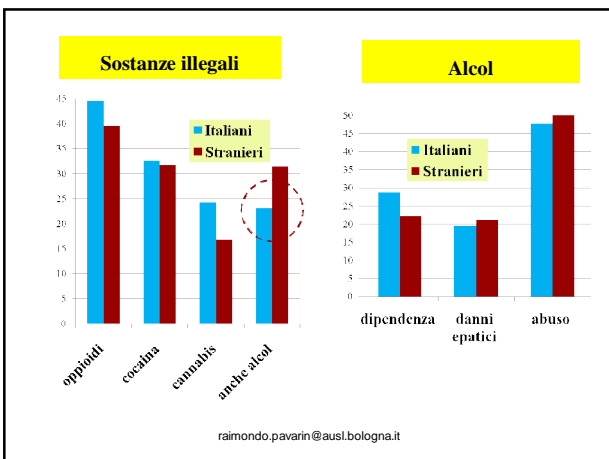
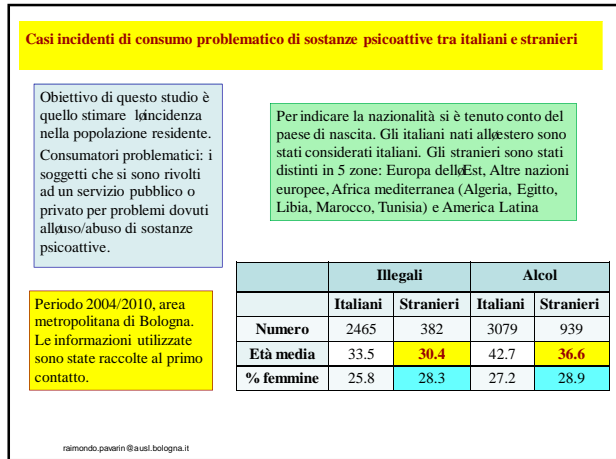
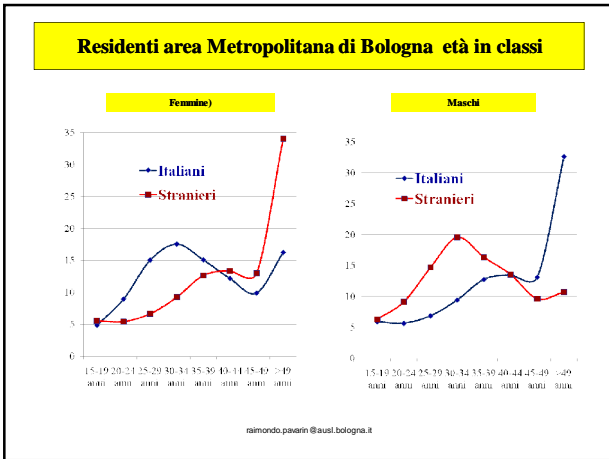
- É 1) Casi incidenti di consumo problematico di sostanze psicoattive tra italiani e stranieri: uno studio longitudinale sui residenti nell'area metropolitana di Bologna (2004/2010)
- É 2) Studio longitudinale sulla mortalità di residenti stranieri nell'area metropolitana di Bologna con consumo problematico sostanze psicoattive (1980/2010)
- É 3) Analisi dei ricoveri ospedalieri per abuso e dipendenza da sostanze illegali nella regione Emilia Romagna (1994/2009)
- É 4) Analisi degli accessi di italiani e stranieri al Pronto Soccorso per uso di sostanze illegali nella regione Emilia Romagna (2007/2008)

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

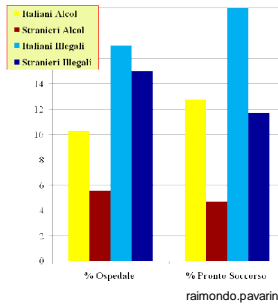


Casi incidenti di consumo problematico di sostanze psicoattive tra italiani e stranieri
É Nell'area metropolitana di Bologna periodo 2004/2010



Soggetti al SERT nei periodi successivi x fonte di primo contatto



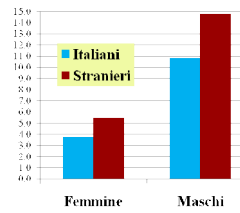
Probabilità di presa in carico al SERT nei periodi successivi
Odds Ratio aggiustato x età e x sesso

Odds Ratio	Alcol		Illegali	
	OR	IC95%	OR	IC95%
Stranieri	1		1	
Italiani	2.19	1.63-2.95	1.55	1.18-2.04

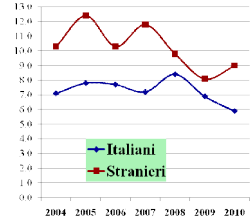
raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

Sostanze illegali Incidenza su 10 mila residenti

Incidenza nel periodo



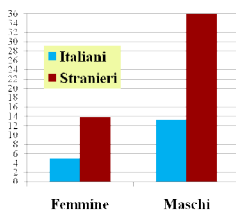
Incidenza per anno



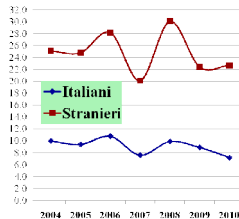
raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

Alcol Incidenza su 10 mila residenti

Incidenza nel periodo



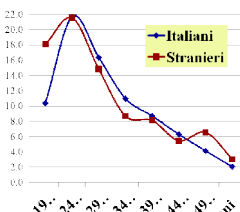
Incidenza per anno



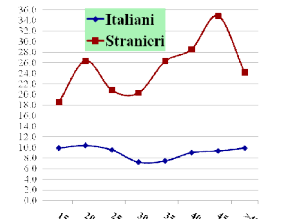
raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

Classe di età Incidenza su 10 mila residenti

Sostanze illegali



Alcol



raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

Regressione di Poisson IRR

	Sostanze illegali		Alcol	
	IRR	95% CI	IRR	95% CI
maschi	1		1	
femmine	0.99	0.49-1.98	0.99	0.50-1.99
15-19	1		1	
20-24	0.77	0.19-3.10	0.76	0.19-3.03
25-29	0.50	0.12-2	0.48	0.12-1.91
30-34	0.39	0.10-1.56	0.38	0.09-1.52
35-39	0.39	0.10-1.55	0.38	0.10-1.52
40-44	0.42	0.11-1.69	0.42	0.11-1.69
45-49	0.52	0.13-2.10	0.53	0.13-2.11
>=50	0.24	0.06-0.97	0.24	0.06-0.98
italiani	1		1	
stranieri	7.24	3.54-14.81	7.98	3.90-16.31

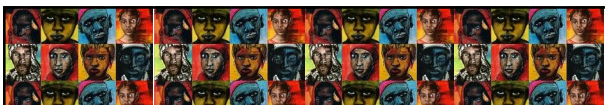
raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

Quanti sono?

Stima del numero oscuro ó Metodo cattura/ricattura a 2 fonti

Stranieri	Illegali	Alcol
SERT	172	155
Ospedale	88	285
Comuni	17	24
Conosciuti/sconosciuti	5.0	11.5
STIMA	854	1784
IC 95%	529-1180	1183-2384

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it



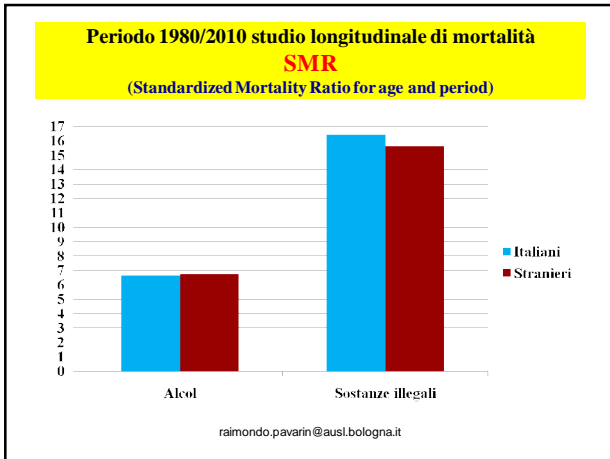
Periodo 1980/2010
É studio longitudinale di mortalità



Periodo 1980/2004 studio longitudinale di mortalità

Stranieri	sostanze illegali		alcol	
	maschi	femmine	maschi	femmine
Casi	178	49	71	32
person years	847	255	313	154
Decessi	15	5	8	0
tasso x 1000 PY	17.7	19.6	25.5	-
SMR				
Tutte le cause	15.6	31.4	6.7	-
AIDS	64.48			
Overdose	122.3			
Malattie del sistema circolatorio	24.4		9.9	

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it



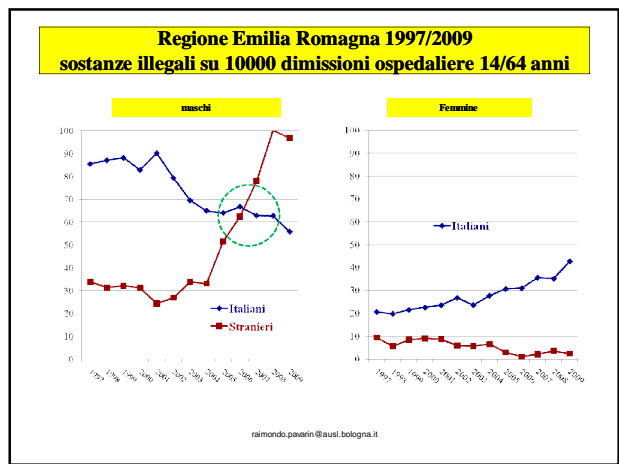
Periodo 1980/2010 studio longitudinale di mortalità

	Maschi					
	Italiani			Stranieri		
	O/A	SMR	IC 95%	O/A	SMR	IC 95%
Alcolisti	157/23.60	6.65	5.69-7.78	8/1.19	6.74	3.37-13.47
Illegali	540/32.85	16.44	15.11-17.89	15/0.96	15.62	9.41-25.90
	Femmine					
	Italiani			Stranieri		
	O/A	SMR	IC 95%	O/A	SMR	IC 95%
Alcolisti	34/4.67	7.27	5.20-10.18			
Illegali	122/4.75	25.70	21.52-30.69	5/0.16	31.40	13.07-75.43

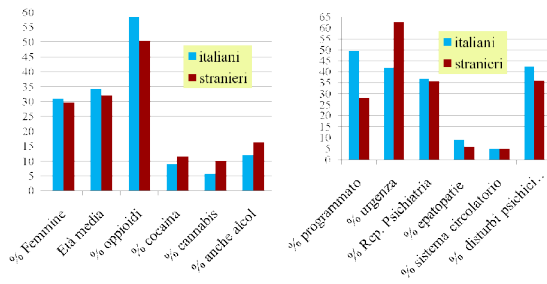
raimondo.pavarin@ausl.bologna.it



É Regione Emilia Romagna 1997/2009
É Dimessi dagli ospedali pubblici e privati con diagnosi di abuso o dipendenza o psicosi o avvelenamenti da droghe

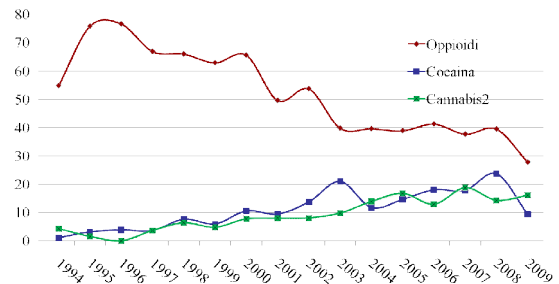



Italiani: 29971; Stranieri: 2594 Regione Emilia Romagna 1997/2009: Dimessi con diagnosi di abuso o dipendenza o psicosi o avvelenamenti da droghe



raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

Regione Emilia Romagna 1994/2009: Stranieri dimessi con diagnosi di abuso o dipendenza o psicosi o avvelenamenti da droghe ó Andamento %



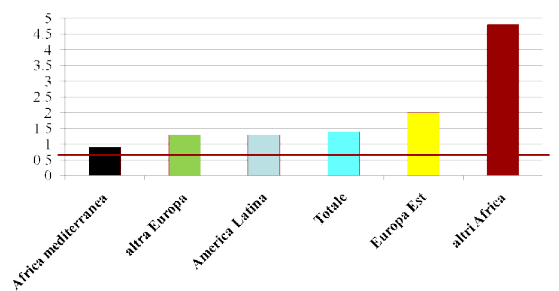
raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

Regione Emilia Romagna 1994/2009: Stranieri dimessi con diagnosi di abuso o dipendenza o psicosi o avvelenamenti da droghe ó Zona di provenienza

	Europa Est 424	Altre nazioni Europa 675	Africa Mediterranea 831	Altre nazioni Africa 183	America Latina 243
Età media	30.2	33.7	30.1	37.5	32.0
% femmine	56.1	27.9	10.2	36.6	54.7
% abuso anche di alcol	25.2	14.2	11.9	22.4	19.3
% Oppioidi	36.1	60.4	56.8	36.6	33.7
% Cocaina	9	8.6	13.8	9.8	19.3
% Cannabis	9.2	9.2	10	23.5	7.4
% Ricovero di urgenza	67.3	49	78.1	54.2	63.8
% Reparto Malattie infettive	3.8	10.1	7	13.1	7.4
% Reparto Psichiatria	35.1	41.2	27	48.6	42.4
% Epatopatie	4.5	8.9	2.3	13.7	5.8
% Disturbi psichici	36.1	36.1	36.1	36.1	32.7

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

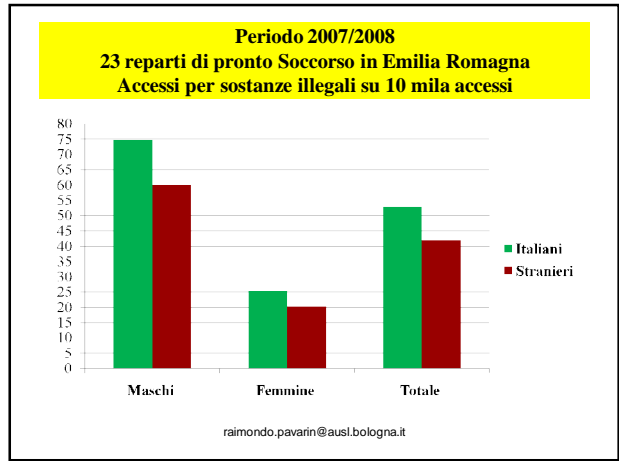
Regione Emilia Romagna 1994/2009: Stranieri dimessi con diagnosi di abuso o dipendenza o psicosi o avvelenamenti da droghe ó Incremento anno 2009/anno 2000*100



raimondo.pavarin@ausl.bologna.it



È Periodo 2007/2008
23 reparti di pronto Soccorso in Emilia Romagna
Accessi per sostanze illegali su 10 mila

Analisi degli accessi di italiani e stranieri al Pronto Soccorso per uso di sostanze illegali in Emilia Romagna (2007/2008)

	Maschi		Femmine	
	nativi	non nativi	nativi	non nativi
Visits (number)	2847	638	764	179
Mean age	35.2	31.0	34.7	33.8
Night (20 : 0068 : 00)	27.4	28.1	27.7	26.8
Week end	39.7	39.8	42.9	52.5
Opiates	32.5	22.6	31.3	39.7
Cocaine	16.1	20.8	11.3	11.7
Cannabis	7.4	11.9	6.8	4.5
Anche Alcohol	19.7	26.2	18.6	23.5
Anche Farmaci	6.4	5.8	17.0	17.9
Overdose	2.8	1.6	9.7	7.8

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

	Europa Est 181	Altri paesi Europa 127	Africa Mediterranea 314	Atri paesi Africa 52	America Latina 77
Età media	31.1	35.8	30.2	32.9	29.9
Femmine	28.2	43.3	7.3	11.5	36.4
Residenti	70.2	81.9	57.0	75.0	66.2
Opiates	9.9	57.5	28.0	9.6	22.1
Cocaine	19.3	10.2	22.0	15.4	29.9
Cannabis	11.6	4.7	13.4	13.5	6.5
Più di una sostanza illegale	7.2	3.2	8.9	5.8	6.5
Anche Alcohol	43.1	11.0	22.3	26.9	22.1
Overdose	0.6	1.6	1.0	1.9	3.9

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it



É Conclusioni

É ... Forse



La fonte del dato utilizzata per descrivere il fenomeno è un elemento non neutro quando l'oggetto dell'analisi sono gli stranieri

	Stranieri sul totale
Quota sui residenti	10.6%
TD in Carcere	56.4%
Denunciati x reati connessi tossicodipendenza	55.3%
Incidenza popolazione residente 15/64 anni	0.2%
Quota su dimissioni ospedaliere	1.0%
Quota su accessi al Pronto Soccorso	0.4%

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

Una comparazione con la popolazione residente è molto difficile?

- É 1) Tra i residenti nell'area metropolitana di Bologna dal 2004 al 2010 i residenti stranieri raddoppiano tra le femmine ed aumentano del 67% tra i maschi.
- É 2) L'incidenza è più elevata rispetto agli italiani sia per il consumo problematico di alcol che di sostanze illegali
- É 3) Si tratta di soggetti mediamente più giovani che hanno un rischio di decesso simile a quello degli italiani ed uno stato di salute meno compromesso, ma diverso in base alla zona di provenienza.
- É 4) Il contatto è più probabile al Pronto Soccorso e all'Ospedale.
- É 5) Rispetto agli italiani, tra i c.p.s.i. troviamo una quota più elevata di abuso concomitante di alcol e di uso di cocaina e più bassa di oppioidi

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

Individuare fonti alternative

- É 1) Negli ospedali è in aumento la quota di ricoveri droga correlati, stimati attorno a 10 su mille tra i maschi e 5 su mille tra le femmine.
- É 2) Nei reparti di Pronto Soccorso si stimano almeno 4 accessi droga correlati su mille, più elevati tra i maschi.
- É 3) In tutti gli studi troviamo differenze in base alla zona di provenienza che possono essere sintetizzate come:
- É 4) Europa dell'Est (elevata presenza di femmine e abuso concomitante di alcol), Europa (oppioidi), Africa mediterranea (cocaina e cannabis), Africa (cannabis), America latina (cocaina).
- É 5) Nel periodo, sembra in calo la quota di soggetti con consumo problematico di sostanze illegali provenienti dall'Africa mediterranea ed in aumento dall'Europa dell'Est e dagli altri paesi africani.

raimondo.pavarin@ausl.bologna.it

 *Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



- É **Va ridefinito il rapporto con la realtà che ci circonda**
- É **Raccordo con i servizi sanitari di primo contatto**
- É **Formare gli operatori**
- É **Ripensare la prevenzione**



raimondo.pavarin@ausl.bologna.it