

Malattie respiratorie. Senior Italia FederAnziani: “Un over 60 su sette ne soffre e non lo sa”

 quotidianosanita.it/studi-e-analisi/articolo.php

Quotidiano on line
di informazione sanitaria
Giovedì 28 MAGGIO 2020

[Tweet](#)

 [stampa](#)

Pubblicati i dati della indagine “Io Respiro”, la più numerosa analisi spirometrica mai realizzata in Italia sugli over 60, a cura del Centro Studi di Economia Sanitaria in collaborazione con Senior Italia FederAnziani e il Centro Studi SIP, con il contributo non condizionante di Menarini

28 MAG - Il 14,9% degli over 60 privi di una diagnosi di malattia respiratoria presenta un'ostruzione respiratoria senza saperlo. È quanto emerge dall'**indagine “Io Respiro”**, condotta dal **Centro Studi di Economia Sanitaria** in collaborazione con Senior Italia FederAnziani e il **Centro Studi Sip** sottoponendo a spirometria 10.128 ultrasessantenni dei quali 6.166 privi di precedente diagnosi di malattia respiratoria. Si tratta della più numerosa analisi spirometrica condotta su un campione di anziani (oltre i 60 anni), comprensivo della realtà nazionale italiana.



Di questi 913 persone (14,9%) e 775 (12,7%) hanno mostrato un quadro ostruttivo, rispettivamente applicando il criterio del rapporto fisso $Fev1/Fvc$ e il Limite Inferiore di Normalità (LIn). Con il primo dei due criteri le forme moderate e gravi di ostruzione hanno rappresentato il 40,2%, mentre con il secondo il 47,4%. Dalle persone con ostruzione (criterio LIn) è stata riferita una ridotta attività fisica (14,5%) e una qualità di vita molto (16,2%) o del tutto limitata (26,3%).

Le spirometrie sono state effettuate nell'ambito della campagna informativa “Io Respiro” condotta nei Centri Sociali per Anziani di tutta Italia con 223 conferenze divulgative sulle problematiche respiratorie dell'anziano, alle quali hanno partecipato oltre 15mila senior, e nelle quali venivano anche proposti esami spirometrici gratuiti. Le spirometrie, condotte da gennaio a ottobre 2019 in tutta l'Italia, hanno consentito di individuare in un'ampia casistica di soggetti anziani la prevalenza di patologie respiratorie misconosciute attraverso l'esecuzione di una spirometria semplice e la

somministrazione di questionari specificamente disegnati.

I dati di "Io Respiro", pubblicati nella rivista *Multidisciplinary Respiratory Medicine* "confermano la possibilità di praticare informazione sanitaria e semplici esami funzionali diagnostici in accordo con la strategia definita dal Piano Nazionale della Prevenzione. Questi dati - si legge nell'articolo - che si riferiscono a una casistica molto ampia e diffusa su tutto il territorio nazionale confermano anche in Italia la preoccupante sottodiagnosi di Bpco e la necessità e l'opportunità di una sua diagnosi precoce volta a impedire che la patologia - non trattata adeguatamente - evolva verso forme moderate o gravi che impattano sulla qualità di vita e l'autonomia della persona".

Le 223 conferenze, incentrate sulla sintomatologia clinica della Bpco e sui fattori di rischio di questa patologia, sono state tenute da un gruppo selezionato di 170 specialisti pneumologi esperti presso i Centri Anziani distribuiti omogeneamente su tutto il territorio nazionale e aderenti a Senior Italia FederAnziani. Ai partecipanti è stato sottoposto un questionario contenente informazioni su stili di vita, anamnesi fisiologica e patologica, in relazione a sintomatologia e malattie respiratorie pregresse e/o in atto. L'obiettivo era valutare, oltre ai fattori di rischio (fumo, esposizione a contaminanti ambientali e occupazionali), all'attività fisica svolta e alla qualità della vita, i sintomi respiratori, le comorbilità, la possibilità di accesso alla medicina generale, a quella specialistica e al pronto soccorso, nonché a segnalare la presenza di una malattia respiratoria nota. Un campione complessivo di 10.128 soggetti ha spontaneamente aderito allo screening spirometrico e ha sottoscritto il consenso informato (campione valido della revisione: 7.501 soggetti).

Il campione (6.116 persone prive di precedente diagnosi di malattia respiratoria) ha visto una prevalenza di popolazione del Sud-Italia (45,2%), seguita dal Centro (33,9%) e dal Nord-Italia (20,8%) e una maggiore presenza del sesso femminile (59,8%). Come previsto, le co-patologie più prevalenti sono state l'ipertensione arteriosa (in più della metà del campione), poi, in percentuali decrescenti, le cardiovasculopatie, il diabete e le neoplasie. Una percentuale del 14,9% e del 12,7% della popolazione inclusa nella ricerca è affetta da ostruzione delle vie aeree (valutata rispettivamente con il criterio del rapporto fisso e del limite inferiore di normalità) ma non è a conoscenza di questa condizione patologica.

E' stata verificato che la prevalenza di ostruzione, come in tutti gli analoghi studi eseguiti finora, è praticamente doppia nel sesso maschile (19,7% rispetto al 11,7% e 18,3% rispetto a 8,9% utilizzando rapporto fisso e LLN rispettivamente). Ancora in analogia con altri studi abbiamo verificato che la prevalenza aumenta sensibilmente con l'età (dal 7,9% nel gruppo 64-69 anni al 27,1% nel gruppo sopra gli 85). L'indice di massa corporea [che vede sovrappeso quasi metà del campione (45,7%)] non sembra influenzare la presenza di ostruzione. La "restrizione" (come sopra definita) è più frequente ai due estremi della scala cioè sia nei sottopeso (21,6%) che nei sovrappeso (34,1%). Ancora abbiamo verificato che la presenza di ostruzione si associa a riduzione dell'attività fisica e della qualità di vita delle persone anziane. In conclusione, riteniamo che il dato più importante che emerge dalla nostra ricerca sia che una persona su sette - il 14,9% (12,7% se si valuta la ostruzione con il LLN) tra coloro che hanno aderito alla

ricerca e che non riferiscono una precedente diagnosi di malattia respiratoria – presenta un quadro funzionale ostruttivo.

All'interno di questa popolazione quasi un paziente su due presenta un'ostruzione moderata o grave (47,4% se si adotta il criterio più conservativo di ostruzione e 40,2% con il rapporto fisso FEV1/FVC < 70%). Se si tiene conto del fatto che il 20% di coloro che riferivano sintomi respiratori sono affetti da ostruzione, l'insieme dei dati, decisamente importante, conferma non solo la necessità e l'opportunità ma anche la possibilità di una diagnosi precoce della Bpco con la metodologia suggerita dal Pnc. Considerato che oltre il 70% dei partecipanti riferisce di eseguire periodici controlli presso il proprio Mmg, i punti di partenza dovrebbero essere l'aumentata sensibilità sia della persona alla sintomatologia sia dei Mmg alla possibile esistenza di una Bpco nei propri assistiti.

“Il Piano Nazionale della Cronicità (Pnc) – conclude l'articolo - raccomanda tra le altre cose, l'informazione diffusa sulle malattie croniche respiratorie e la diagnosi precoce della Bpco. La Campagna “Io Respiro” di Senior Italia costituisce anche un tentativo di messa in pratica, sul territorio nazionale, di alcune delle raccomandazioni del Pnc. I primi risultati di questa Campagna confermano sia la fattibilità dell'approccio suggerito dal Pnc sia l'esistenza di una notevole quota di ostruzione bronchiale non diagnosticata nella popolazione anziana. Inoltre essi consentono di quantificare la presenza di comorbidità, come auspicato dal citato Pnc. La diagnosi precoce è affidata prevalentemente alla Medicina Generale, cioè alle cure primarie. Viene raccomandato che, anche fruendo di opportunità offerte dalla pratica clinica, il Mmg individui le persone a rischio o sintomatiche e le sottoponga o faccia sottoporre a indagini specifiche. In uno studio precedente il nostro gruppo ha dimostrato che in Italia il Mmg è molto bravo a escludere la Bpco, mentre ci sono ancora notevoli difficoltà nell'affermare la presenza di tale patologia, con una sensibilità del 41% e un valore predittivo positivo del 41%. Le statistiche nazionali collocano la Bpco a una prevalenza del 2,83% sulla popolazione generale. Peraltro si ritiene, in coerenza con studi eseguiti in altri Paesi, che la percentuale sia più elevata, in particolare negli anziani sopra i 65 anni”.

La Campagna “Io Respiro” è stata condotta con il supporto non condizionante di A. Menarini Industrie Farmaceutiche Riunite Srl.

28 maggio 2020

© Riproduzione riservata

Altri articoli in Studi e Analisi



[Verso la riapertura dei “confini” regionali. Gimbe: “Prevalga solidarietà tra Regioni”](#)



Altro che riformisti mancati...in sanità vogliamo una rivoluzione!



Covid. Il bollettino: i nuovi casi tornano a salire ma oltre il 65% viene dalla Lombardia



“Passata l'emergenza Covid 19 bisognerà riprogrammare 410 mila interventi chirurgici. E le liste d'attesa rischiano di raddoppiare”



Proia e Polillo: anche loro nella famiglia del *riformista che non c'è*



Covid. Il bollettino: oggi 397 nuovi casi e 78 decessi. Numeri più alti sempre in Lombardia e Piemonte

ISCRIVITI ALLA NOSTRA NEWS LETTER

Ogni giorno sulla tua mail tutte le notizie di Quotidiano Sanità.

gli speciali

Coronavirus. Ecco il “decalogo” del ministero della Salute e dell'Iss
tutti gli speciali



Quotidianosanità.it

Quotidiano online
d'informazione sanitaria.

Via Boncompagni, 16
00187 - Roma

Via Vittore Carpaccio, 18
00147 Roma (RM)

Direttore responsabile

Cesare Fassari

Direttore editoriale

Francesco Maria Avitto

Presidente e AD

Vincenzo Coluccia

Direttore generale

Ernesto Rodriquez

Redazione

Tel (+39) 06.59.44.62.23

Tel (+39) 06.59.44.62.26

Fax (+39) 06.59.44.62.28

redazione@qsedizioni.it

Publicità

Tel. (+39) 06.89.27.28.41

commerciale@qsedizioni.it

Copyright 2013 © QS Edizioni srl. Tutti i diritti sono riservati

- P.I. 12298601001

- iscrizione al ROC n. 23387

- iscrizione Tribunale di Roma n. 115/3013 del 22/05/2013

[Policy privacy](#)