

# Coronavirus: lockdown per fasce d'età

[grey-panthers.it/speciale/speciali/conoscete-senior-italia-federanziani/coronavirus-lockdown-per-fasce-deta/](https://grey-panthers.it/speciale/speciali/conoscete-senior-italia-federanziani/coronavirus-lockdown-per-fasce-deta/)



Al 4 novembre 2020 sono soltanto 1.793 su 39.052 i pazienti deceduti SARS-CoV-2 positivi di età inferiore ai sessant'anni, mentre **gli over 60 sono 37.259, ovvero il 95,4% del totale, di cui il 43,4% donne (16.181) e il restante 56,6% uomini (21.078). L'età media dei pazienti deceduti e positivi a SARSCoV-2 è 80 anni.** Per questo è **necessario un lockdown per fascia di età oppure, qualora ciò fosse impossibile, una mappatura dei soggetti fragili e massima attenzione nei loro confronti, concentrando tutte le risorse sugli over 60 con almeno una patologia**, dato che i pazienti con almeno una o più patologie rappresentano il 96,6% dei decessi nel campione del recente studio condotto dall'ISS sulle caratteristiche dei pazienti deceduti positivi all'infezione da SARS.COVID-2 in Italia.

**E' il monito lanciato da Senior Italia FederAnziani dopo un approfondimento dei dati dell'ISS relativi allo studio condotto su 5.047 deceduti per i quali è stato possibile analizzare le cartelle cliniche:** il numero medio di patologie osservate è di 3,5; sul totale dei decessi presi in considerazione dall'Istituto superiore di sanità, il 96,6% del campione aveva una o più patologie pregresse: il 64,4% del campione aveva tre o più patologie, il 19,1% due patologie e il 13,1% una sola patologia. Soltanto il 3,4% del campione era privo di patologie. Le patologie presenti nelle persone decedute con positività al Covid sono prevalentemente l'ipertensione (65,7%), il diabete mellito di tipo due (29,3%), la cardiopatia ischemica (27,8%), la fibrillazione atriale (24%), la demenza (21,7%), l'insufficienza renale cronica (20,8%) e lo scompenso cardiaco (16,1%).

Patologie	Donne		Uomini		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%
Cardiopatía ischemica	449	22,8	955	31,0	1404	27,8
Fibrillazione atriale	503	25,5	707	23,0	1210	24,0
Scadenso cardiaco	364	18,0	451	14,4	815	16,1
Ictus	242	12,3	329	10,7	571	11,3
Iperensione arteriosa	1339	68,0	1978	64,3	3317	65,7
Diabete mellito-Tipo 2	532	27,0	948	30,8	1480	29,3
Demenza	602	30,6	491	16,0	1093	21,7
BPCO	266	13,5	590	19,2	856	17,0
Cancro attivo negli ultimi 5 anni	321	16,3	547	17,8	868	17,2
Epatopatia cronica	83	4,2	149	4,8	232	4,6
Insufficienza renale cronica	370	18,8	682	22,2	1052	20,8
Dialisi	30	1,5	78	2,5	108	2,1
Insufficienza respiratoria	131	6,7	192	6,2	323	6,4
HIV	0	0,0	10	0,3	10	0,2
Malattie autoimmuni	119	6,0	94	3,1	213	4,2
Obesità	205	10,4	319	10,4	524	10,4
<b>Numero di patologie</b>	<b>N.</b>	<b>%</b>	<b>N.</b>	<b>%</b>	<b>N.</b>	<b>%</b>
0 patologie	42	2,1	131	4,3	173	3,4
1 patologia	225	11,4	437	14,2	662	13,1
2 patologie	355	18,0	607	19,7	962	19,1
3 o più patologie	1347	68,4	1903	61,8	3250	64,4

“Questi dati ci spingono a lanciare un monito – dichiara Roberto Messina, Presidente Nazionale Senior Italia FederAnziani – o bisogna mettere in campo un lockdown per fasce d’età e patologie, oppure in subordinata occorre mappare i cittadini con più patologie, contattarli, sensibilizzarli sull’importanza di proteggersi perché sono loro che in caso di infezione rischiano la vita maggiormente, mentre un messaggio di allarme generalizzato senza analisi delle fasce d’età rischia di essere disorientante e controproducente. È fondamentale che i nostri anziani non interrompano le cure ordinarie, in questi difficili mesi in cui abbiamo visto sospesi tanti percorsi terapeutici, perché la sospensione delle terapie e le lacune nella presa in carico dei pazienti cronici polipatologici non possono che aggravare la situazione esistente. Inoltre man mano che i posti di terapia intensiva andranno a saturarsi aumenterà il rischio di trovarsi di fronte alla necessità di compiere scelte etiche che potrebbero penalizzare proprio le persone più anziane, come sta accadendo in altri paesi. Vogliamo scongiurare l’ipotesi aberrante che si arrivi a dover curare solamente le persone che hanno maggiore possibilità di sopravvivenza ovvero i giovani e i sani. Proprio per questo bisogna rafforzare la prevenzione ma dicendo a chiare lettere: sono gli anziani che rischiano la vita e sono loro che in caso di contagio rischiano di essere tagliati fuori dalle cure”.