



***LA MORTALITA' NELL'A.T.S. INSUBRIA NEGLI ANNI 2013-2018:
COSA INDICANO ALCUNI DATI DELLA SORVEGLIANZA
EPIDEMIOLOGICA***

A cura di:
U.O.S. Registri
(Direzione Sanitaria - U.O.C. Epidemiologia)

Introduzione

La mortalità è uno dei principali indicatori epidemiologici che permette di rilevare lo stato di salute di una popolazione. Con questo report, per la prima volta, si analizzano alcuni dati di un sistema di sorveglianza epidemiologica delle cause di morte tra i residenti dell'ATS Insubria, a partire dal 2013.

Materiali e Metodi

Si sono selezionati i principali gruppi di cause di decesso dal 2013 al 2018, rilevati dalle schede di morte ISTAT, raccolte presso il Registro di Mortalità dell'ATS Insubria. Si è calcolata la media dei decessi del quinquennio 2013-2017, la deviazione standard (DS), la media con $\pm 2DS$, e si è proceduto al confronto col numero dei morti del 2018, per evidenziare eventuali eccessi o difetti rispetto all'atteso medio del quinquennio precedente. Si è inoltre analizzato l'andamento temporale dei decessi per genere e la loro distribuzione geografica nei tre distretti dell'ATS (Distretto Sette Laghi, Distretto Valle Olona e Distretto Lariano), così come definita dalla Legge Regionale 23/2015 e dal Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (P.O.A.S.). Si sottolinea l'importanza dell'analisi della distribuzione geografica delle cause di morte, in quanto ci permette di descrivere le caratteristiche e/o differenze all'interno del territorio aziendale, al fine di fornire strumenti utili per la programmazione sanitaria dei bisogni di salute della popolazione.

Per la codifica delle cause di decesso è stata utilizzata la "Classificazione Statistica Internazionale delle Malattie e dei Problemi Sanitari Correlati - Decima Revisione", mentre per l'analisi dei dati si è impiegato il software EPI INFO versione 3.5.3.

Mortalità complessiva

Per il 2018, nell'ATS Insubria, si sono registrati 14.513 decessi (+3,3% rispetto al valore medio del periodo 2013-2017) pari ad un tasso grezzo e standardizzato rispettivamente di 10,1 e 8,0 per 1.000 abitanti. Nella tabella 1, sono riportati il numero dei soggetti deceduti nel quinquennio, la loro media, la relativa DS e i decessi del 2018. Come si può osservare, il numero assoluto, sia per tutte le cause che per i gruppi selezionati, è in crescita con una maggiore concentrazione negli anni 2015 e 2017; l'anno 2018, nonostante il numero di decessi sia maggiore rispetto alla media del quinquennio, risulta nel range dell'atteso.

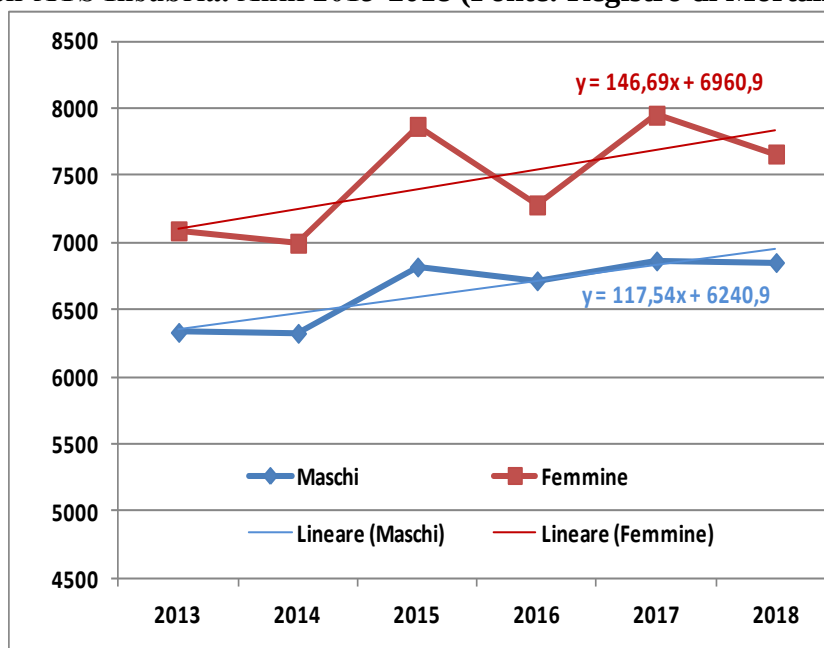
Tabella 1 - Numero di decessi per alcuni gruppi di causa oggetto di sorveglianza epidemiologica della mortalità nell'ATS Insubria. Anni 2013-2018
(Fonte: Registro di Mortalità)

GRUPPI DI CAUSA DI MORTE	2013	2014	2015	2016	2017	Media 2013-2017	DS	Media $\pm 2DS$	2018
Tutte le cause (A00-T98)	13.422	13.323	14.687	13.999	14.815	14.049	692	12.665-15.434	14.513
Tumori (C00-D48)	4.355	4.138	4.349	4.319	4.336	4.299	91	4.117-4.482	4.380
Sistema nervoso (G00-H95)	571	565	679	665	668	630	57	517-743	687
Sistema circolatorio (I00-I99)	4.667	4.630	5.058	4.782	5.296	4.887	284	4.319-5.454	4.898
Apparato respiratorio (J00-J99)	1.084	1.014	1.264	1.123	1.255	1.148	109	930-1.366	1.236
Apparato digerente (K00-K93)	499	461	483	471	485	480	14	451-509	489
Traumatismi e avvelenamenti (S00-T98.9)	484	494	548	468	514	502	31	440-563	521

Nei grafici successivi sono rappresentati in numeri assoluti, gli andamenti temporali dei decessi per genere e per gruppi di cause.

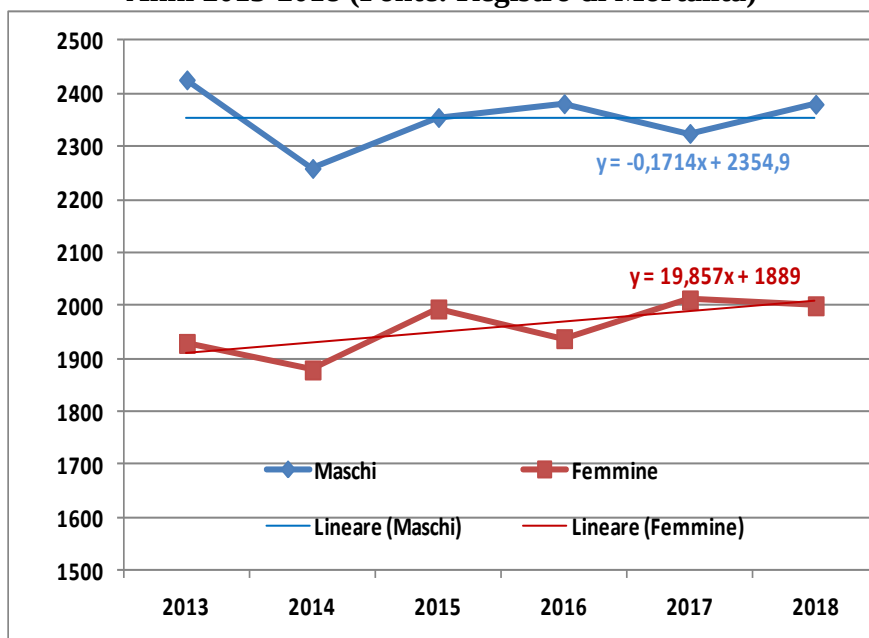
Nella figura 1, l'andamento temporale dei decessi per tutte le cause mostra una tendenza generale all'aumento annuo, più evidente nel genere femminile (F +2,1% vs M +1,9%).

Figura 1 - Andamento temporale dei decessi per tutte le cause, per genere, nell'ATS Insubria. Anni 2013-2018 (Fonte: Registro di Mortalità)



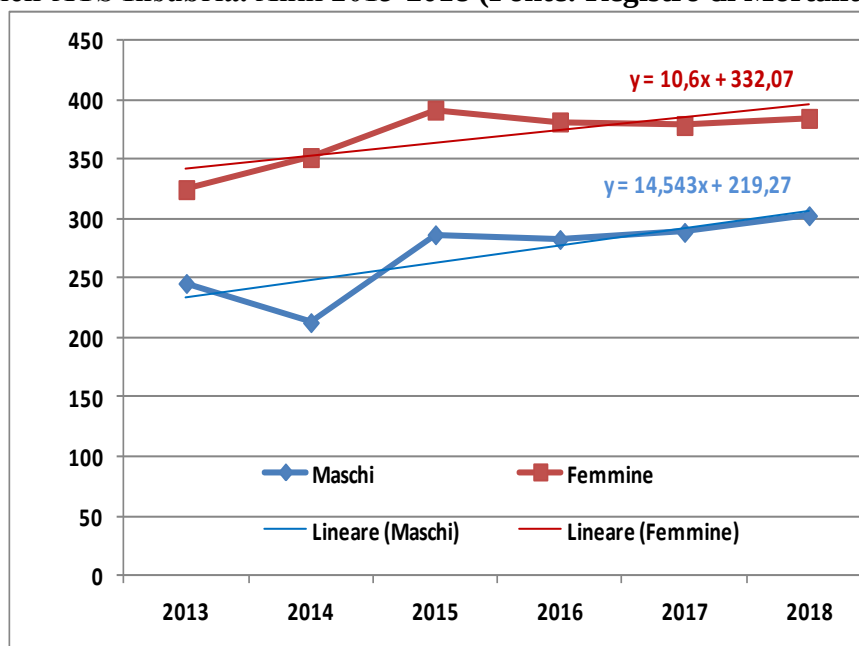
Il numero dei decessi per malattie tumorali (figura 2) è superiore nei maschi, ma la tendenza annua all'aumento si osserva solo nelle femmine (F+1,1% vs M -0,01%): nei maschi, dunque, il numero dei tumori è stabile, ma considerando che la popolazione invecchia, se si usano tassi standardizzati la mortalità tende a diminuire.

Figura 2 - Andamento temporale dei decessi per tumori, per genere, nell'ATS Insubria. Anni 2013-2018 (Fonte: Registro di Mortalità)



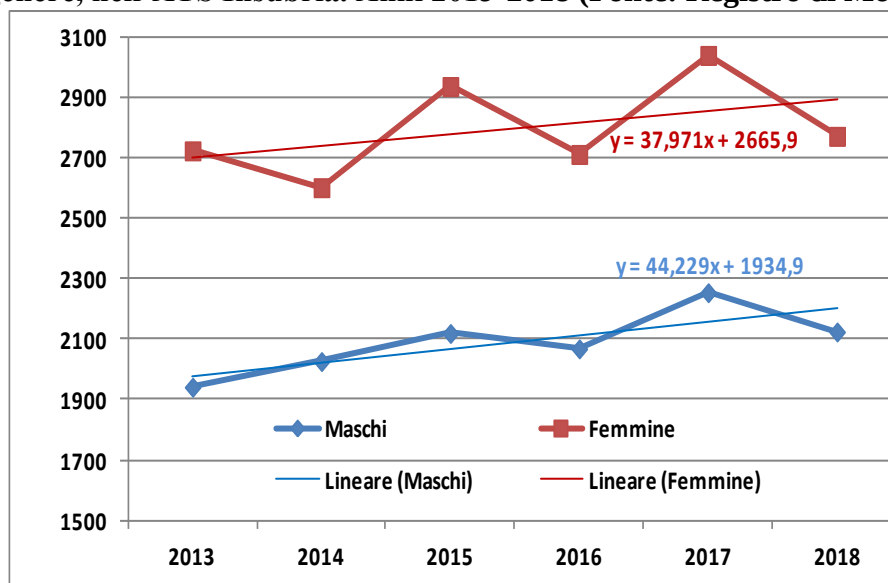
Nella figura 3 è rappresentato l'andamento temporale dei decessi per le malattie del sistema nervoso. In questo caso, è colpito maggiormente il sesso femminile, anche se la tendenza annua all'aumento è superiore nei maschi (F +3,3% vs M +6,8%).

Figura 3 - Andamento temporale dei decessi per malattie del sistema nervoso, per genere, nell'ATS Insubria. Anni 2013-2018 (Fonte: Registro di Mortalità)



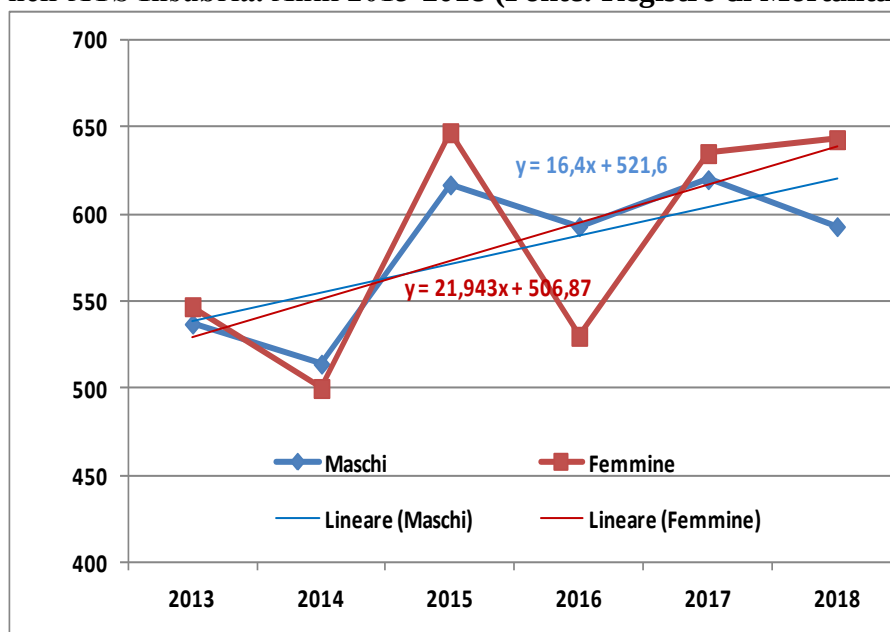
Le morti legate a malattie del sistema cardiocircolatorio (figura 4) sono più numerose nel sesso femminile ma la tendenza annua all'aumento è maggiore nel genere maschile (F +1,4% vs M +2,3%).

Figura 4 – Andamento temporale dei decessi per malattie del sistema cardiocircolatorio, per genere, nell'ATS Insubria. Anni 2013-2018 (Fonte: Registro di Mortalità)



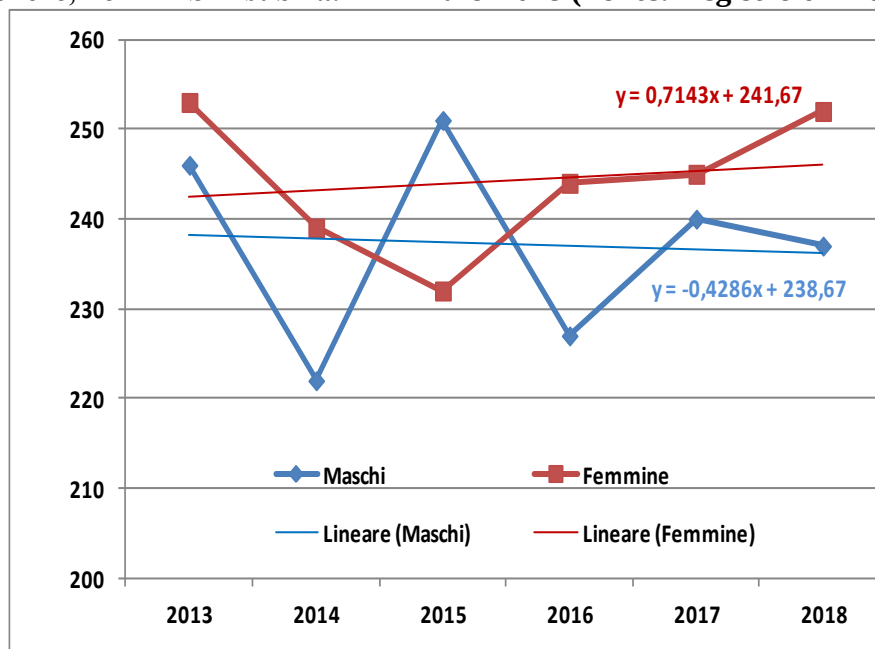
La mortalità per malattie dell'apparato respiratorio, riportate nella figura 5, è lievemente maggiore nelle femmine sia in termini numerici che come tendenza annua (F +3,9% vs M +3,1%).

Figura 5 – Andamento temporale dei decessi per malattie respiratorie, per genere, nell'ATS Insubria. Anni 2013-2018 (Fonte: Registro di Mortalità)



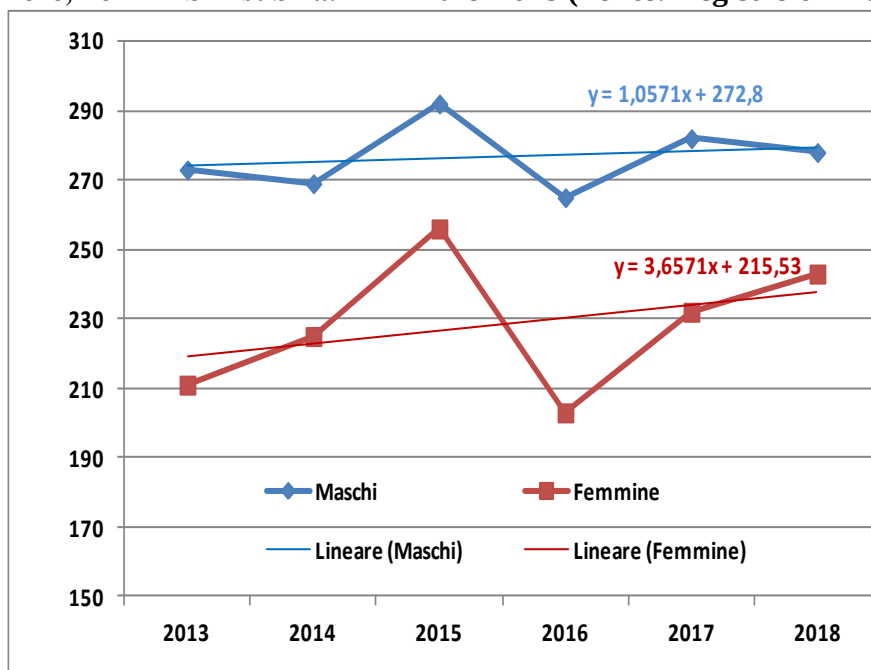
Nella figura 6 è rappresentato l'andamento temporale dei decessi per le malattie dell'apparato digerente. La mortalità è maggiore nelle femmine in termini numerici (con l'eccezione del picco invertito registrato nel 2015), mentre la tendenza annua appare sostanzialmente stabile, nonostante le oscillazioni (F +0,3% vs M -0,2%).

Figura 6 – Andamento temporale dei decessi per malattie dell'apparato digerente, per genere, nell'ATS Insubria. Anni 2013-2018 (Fonte: Registro di Mortalità)



La mortalità conseguente a traumatismi ed avvelenamenti (figura 7), storicamente più numerosa in termini assoluti nel sesso maschile, si mantiene abbastanza costante nel tempo, mentre la tendenza annua è in aumento soprattutto nel sesso femminile (F +1,7% vs M +0,4%).

Figura 7 – Andamento temporale dei decessi per traumatismi ed avvelenamenti, per genere, nell’ATS Insubria. Anni 2013-2018 (Fonte: Registro di Mortalità)

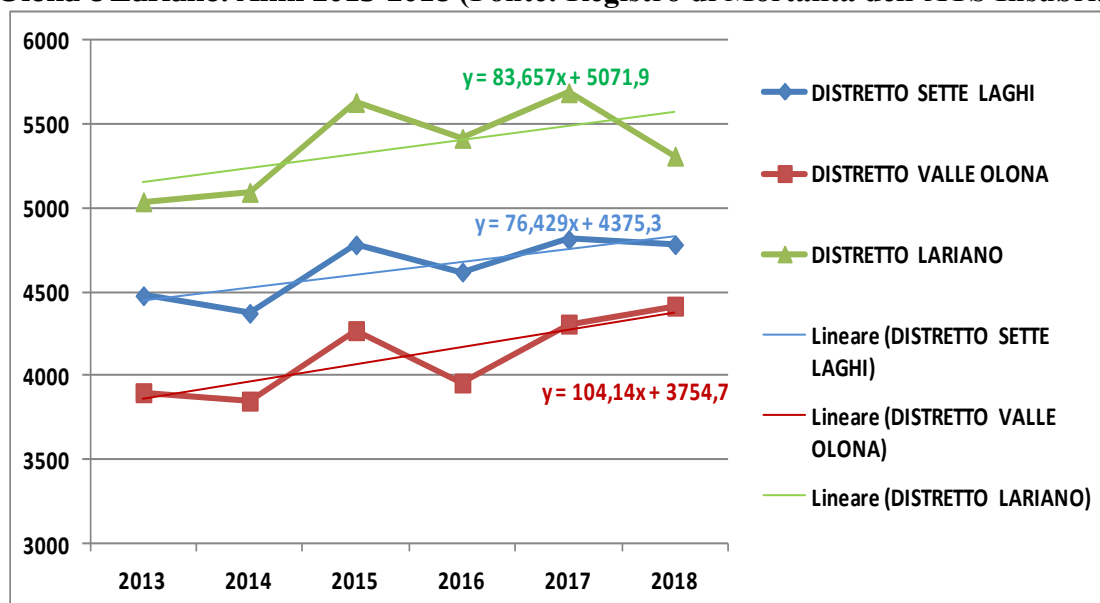


Andamento geografico

Nelle tabelle fuori testo (allegato 1) e nei grafici successivi, vengono analizzate le distribuzioni geografiche per le principali cause di morte nei Distretti Sette Laghi, Valle Olona e Lariano.

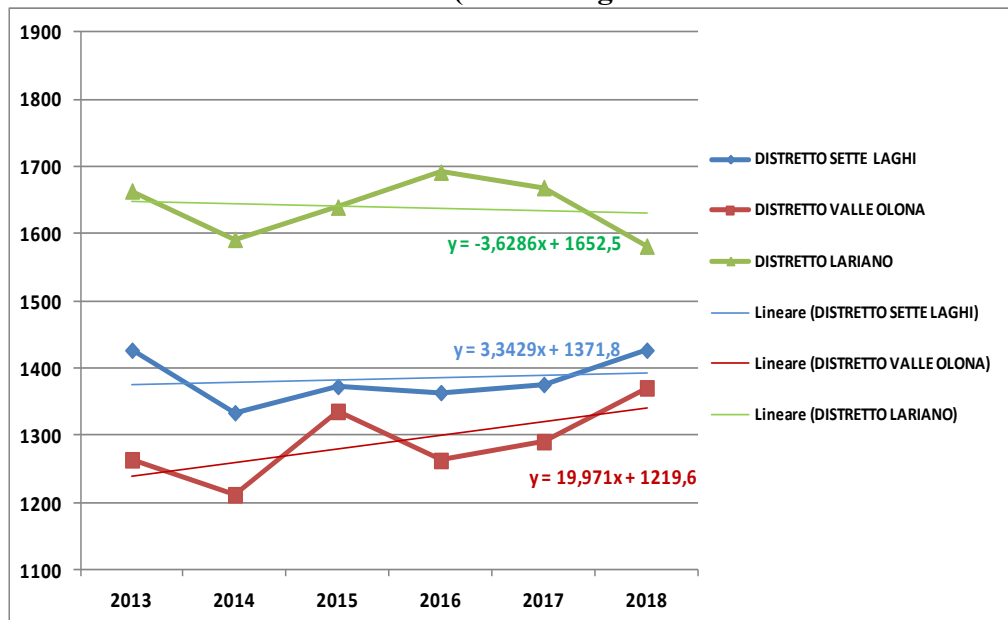
La figura 8 descrive l’andamento temporale dei decessi per “tutte le cause” nei tre Distretti. Dal punto di vista numerico, il Distretto Lariano è quello con più mortalità (vedi tabelle fuori testo), ma è anche il Distretto con una popolazione maggiore. La tendenza all’aumento, invece, è maggiore nel Distretto Valle Olona (+2,8%) rispetto ai Distretti Sette Laghi e Lariano (+1,7%).

Figura 8 - Andamento temporale dei decessi per tutte le cause nei Distretti Sette Laghi, Valle Olona e Lariano. Anni 2013-2018 (Fonte: Registro di Mortalità dell’ATS Insubria)



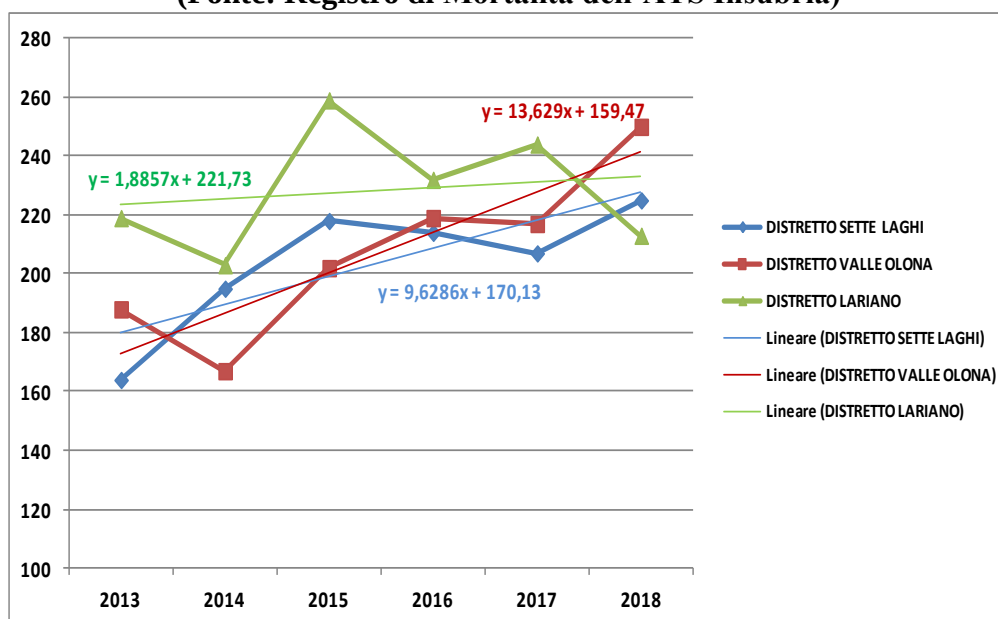
Anche la mortalità conseguente a “*malattie tumorali*” (figura 9) a causa della più ampia popolazione è numericamente maggiore nel Distretto Lariano, con tendenza annua in lieve diminuzione (-0,2%), laddove invece aumenta è nel Distretto Valle Olona (+1,6%), e molto leggermente nel Distretto Sette Laghi (+0,2%). Da rilevare che l’eccesso di decessi del 2018 osservati nel Distretto Valle Olona è statisticamente significativo (vedi tabelle fuori testo).

Figura 9 - Andamento temporale dei decessi per malattie tumorali nei Distretti Sette Laghi, Valle Olona e Lariano. Anni 2013-2018 (Fonte: Registro di Mortalità dell’ATS Insubria)



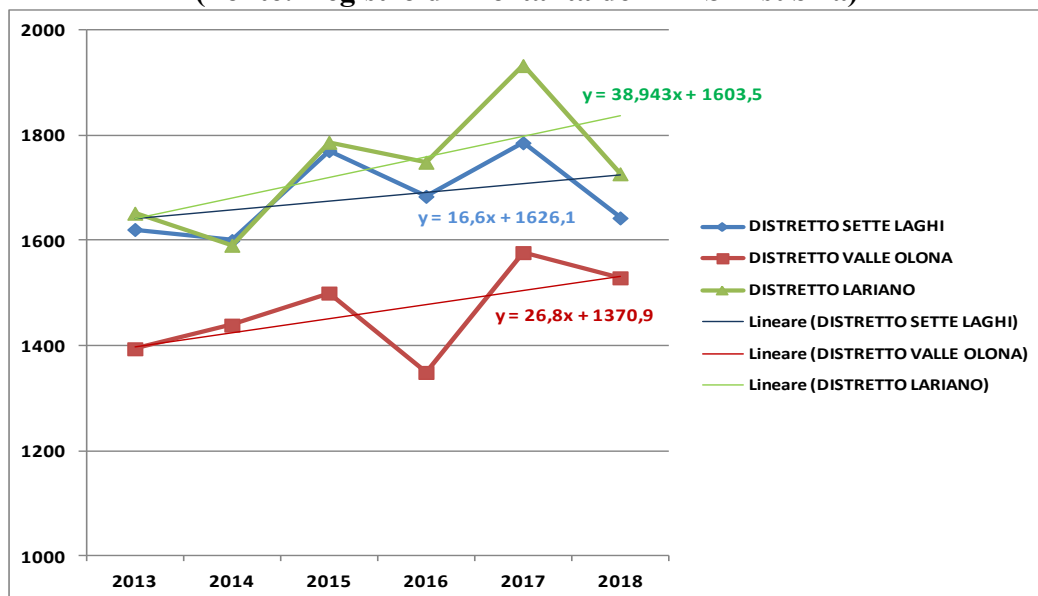
La figura 10 descrive l’andamento temporale dei decessi per le “*malattie del sistema nervoso*”. La tendenza annua maggiore all’aumento si rileva nei Distretti Valle Olona e Sette Laghi (+8,6% e +5,7% rispettivamente). Da rilevare che l’eccesso di decessi del 2018 osservati nel Distretto Valle Olona è statisticamente significativo (vedi tabelle fuori testo).

Figura 10 - Andamento temporale dei decessi per malattie del sistema nervoso nei Distretti Sette Laghi, Valle Olona e Lariano. Anni 2013-2018 (Fonte: Registro di Mortalità dell’ATS Insubria)



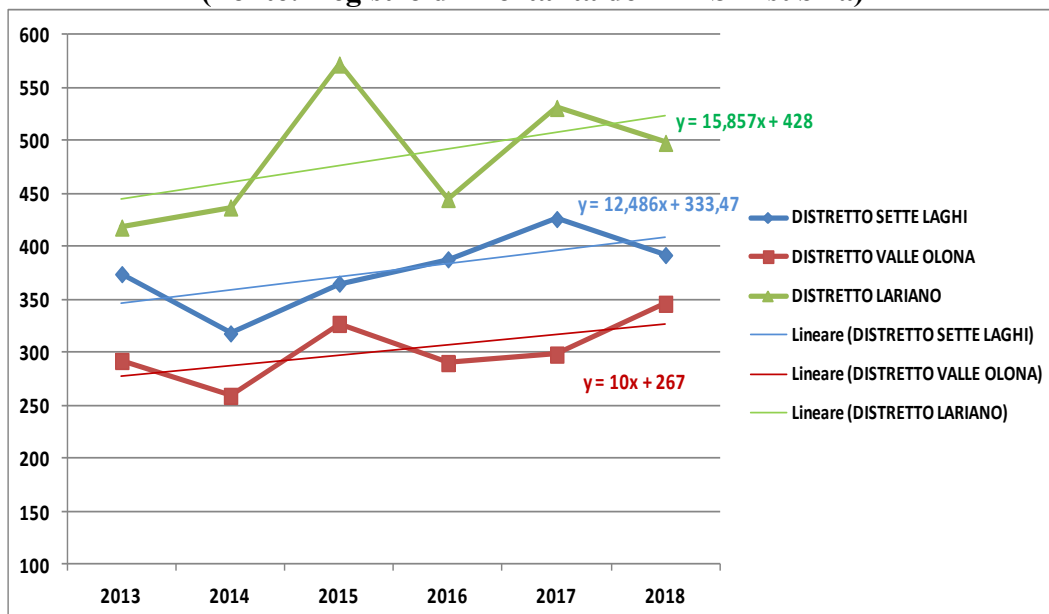
La figura 11 descrive l'andamento temporale dei decessi per le “*malattie del sistema cardiocircolatorio*”. Il Distretto Lariano è quello e con la maggiore tendenza annua all'aumento (+2,4%); seguono i Distretti Valle Olona e Sette Laghi (rispettivamente +2,0% e +1,0%).

Figura 11 - Andamento temporale dei decessi per malattie del sistema cardiocircolatorio nei Distretti Sette Laghi, Valle Olona e Lariano. Anni 2013-2018
(Fonte: Registro di Mortalità dell'ATS Insubria)



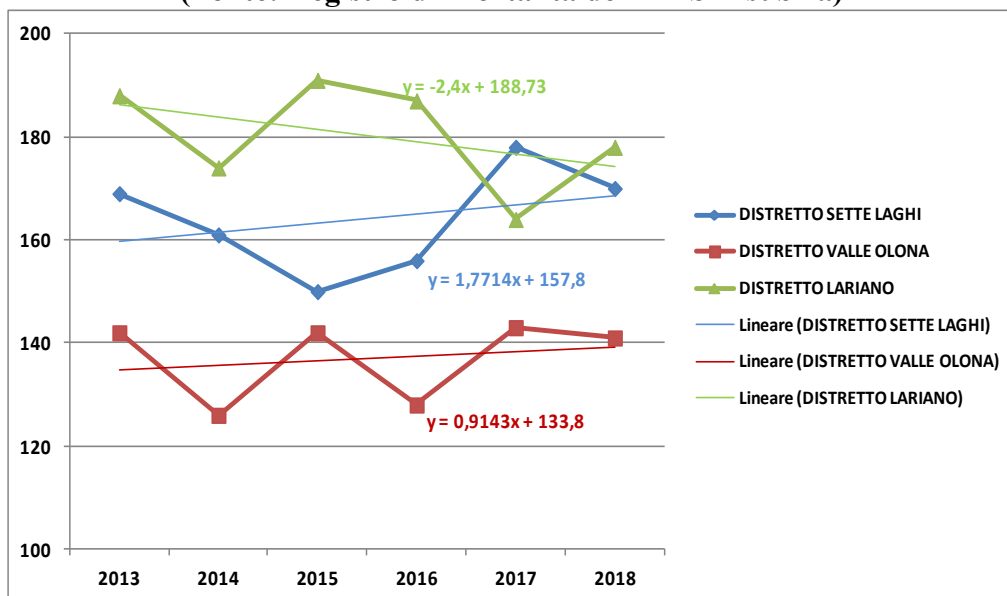
La figura 12 descrive l'andamento temporale dei decessi per le “*malattie dell'apparato respiratorio*”. La tendenza annua all'aumento è simile nei tre Distretti (per Sette Laghi e Valle Olona +3,8%, per Lariano +3,7%). Da rilevare che l'eccesso di decessi del 2018 osservati nel Distretto Valle Olona è statisticamente significativo (vedi tabelle fuori testo).

Figura 12 - Andamento temporale dei decessi per malattie dell'apparato respiratorio nei Distretti Sette Laghi, Valle Olona e Lariano. Anni 2013-2018
(Fonte: Registro di Mortalità dell'ATS Insubria)



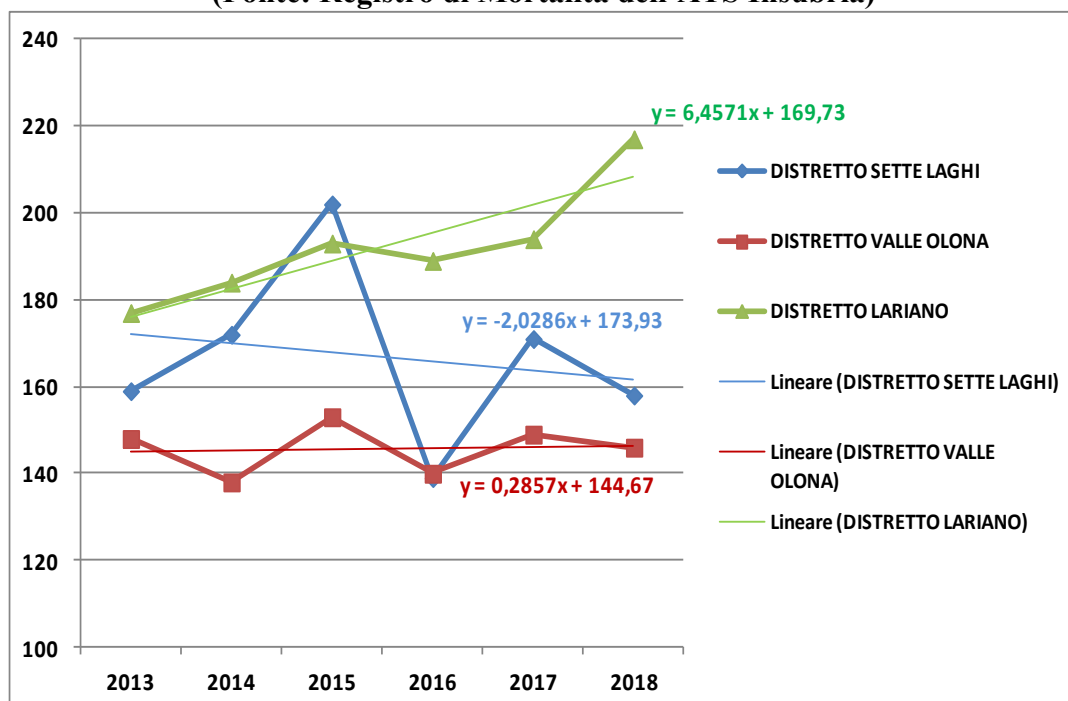
La figura 13 descrive l'andamento temporale dei decessi per le “*malattie dell'apparato digerente*”. Il Distretto Lariano mostra una tendenza annua alla diminuzione (-1,3%); la tendenza annua più alta, invece, si osserva nel Distretto Sette Laghi (+1,1%).

Figura 13 - Andamento temporale dei decessi per malattie dell'apparato digerente nei Distretti Sette Laghi, Valle Olona e Lariano. Anni 2013-2018
(Fonte: Registro di Mortalità dell'ATS Insubria)



La figura 14 descrive l'andamento temporale dei decessi per “*traumatismi e avvelenamenti*”. Il Distretto Lariano fa registrare la maggiore tendenza annua all'aumento (+3,8%); il Distretto Sette Laghi mostra invece una diminuzione (-1,2% l'anno). Da rilevare che l'eccesso di decessi del 2018 osservato nel Distretto Lariano è statisticamente significativo (vedi tabelle fuori testo).

Figura 14 - Andamento temporale dei decessi per traumatismi e avvelenamenti nei Distretti Sette Laghi, Valle Olona e Lariano. Anni 2013-2018
(Fonte: Registro di Mortalità dell'ATS Insubria)



Ambito Medio Lario

Con la Legge Regionale 23/2015 l'Ambito Territoriale di Menaggio è stato attribuito all'ATS della Montagna e con la Legge Regionale 15 del 28/11/2018, dal 1° gennaio 2019 fa parte dell'ATS Insubria.

Nel 2018, quando tale Ambito Territoriale non apparteneva ancora all'ATS Insubria, si sono verificati (tabella 5 fuori testo) 507 decessi (+21,9% rispetto al valore medio annuo), pari ad un tasso grezzo e standardizzato rispettivamente di 13,5 e 9,7 per 1.000 abitanti.

Come si può osservare, il numero assoluto, sia per tutte le cause che per i gruppi selezionati, è in crescita. Nonostante l'anno 2018 abbia un numero di decessi maggiore rispetto alla media del quinquennio, risulta nel range dell'atteso, ad eccezione dei decessi per tutte le cause che sono aumentati in modo statisticamente significativo. Più precisamente, rispetto alla media del quinquennio precedente, l'aumento del 2018 si descrive nel genere femminile per tutte le cause (+24,8%), mentre per il genere maschile riguarda i decessi per malattie respiratorie e per tumori (rispettivamente +23,5% e +8,2%).

Conclusioni

Dall'analisi dei numeri assoluti di questa prima proposta di sorveglianza sulla mortalità dell'ATS Insubria si possono sintetizzare le seguenti osservazioni per l'anno 2018:

- ✓ si sono registrati 14.513 decessi (+3,3% rispetto al valore medio del periodo 2013-2017);
- ✓ il tasso grezzo e standardizzato è rispettivamente di 10,1 e 8,0 per 1.000 abitanti;
- ✓ il numero assoluto dei decessi sia per tutte le cause che per i gruppi selezionati è in crescita, ma risulta nel range dell'atteso rispetto alla media del quinquennio;
- ✓ i decessi per tutte le cause tendono ad aumentare annualmente in modo più evidente nel genere femminile (F +2,1% vs M +1,9%);
- ✓ i decessi per malattie del sistema nervoso e cardiocircolatorio tendono ad aumentare nel genere maschile;
- ✓ i decessi per malattie respiratorie e per traumatismi ed avvelenamenti hanno una maggiore tendenza all'aumento nel genere femminile;
- ✓ i decessi per tumore aumentano annualmente solo nel sesso femminile, in quello maschile sono stabili e, senza l'effetto dell'invecchiamento, tendono a diminuire;
- ✓ le patologie che mostrano una maggiore tendenza annua all'aumento, sia negli uomini sia nelle donne, sono quelle neurologiche e respiratorie;
- ✓ l'andamento temporale dei decessi per tutte le cause nei tre Distretti dell'ATS, mostra una tendenza all'aumento soprattutto nel Distretto Valle Olona rispetto agli altri due (+2,8% l'anno);
- ✓ per i decessi dell'apparato respiratorio, la tendenza all'aumento è simile nei tre Distretti (circa +3,7%);
- ✓ nel Distretto Sette Laghi si rileva una tendenza annua all'aumento più pronunciata per i decessi relativi all'apparato digerente, ed una tendenza alla diminuzione per quelli dovuti a traumatismi ed avvelenamento;
- ✓ rispetto agli altri, nel Distretto Valle Olona si evidenzia una tendenza annua all'aumento più pronunciata per i decessi relativi al sistema nervoso e ai tumori;
- ✓ nel Distretto Lariano si rileva una tendenza annua all'aumento più pronunciata per i decessi legati a traumatismi ed avvelenamento e per quelli dell'apparato cardiocircolatorio;
- ✓ nel 2018, si rilevano eccessi significativi di decesso nel Distretto Valle Olona per tumori, malattie neurologiche e respiratorie, e nel Distretto Lariano per traumatismi ed avvelenamenti;
- ✓ nell'Ambito Territoriale Medio Lario si sono registrati 507 decessi (+21,9% rispetto al valore medio annuo del quinquennio), con un tasso grezzo e standardizzato rispettivamente di 13,5 e 9,7 per 1.000 abitanti; i decessi per tutte le cause mostrano un eccesso

statisticamente significativo, in particolare per le femmine, mentre i maschi risultano colpiti soprattutto per malattie respiratorie e per tumori; la mortalità, in questo territorio lontano da centri intensamente urbanizzati, appare dunque maggiore rispetto a quella dell'ATS, confermando peraltro quanto osservato in letteratura scientifica in aree rurali e montane.

Ai fini di programmazione, i messaggi chiave di questo report indicano che la patologia tumorale negli uomini non cresce più. Particolare attenzione va posta alle patologie che sono più concentrate nella popolazione anziana e che producono maggior aumento di decessi, come le malattie neurologiche e respiratorie. Riguardo alla distribuzione territoriale, nel 2018 alcune patologie colpiscono molto più di quanto atteso, soprattutto nel Distretto Valle Olona. Le tendenze all'aumento descritte nei numeri assoluti sono, in generale, effetto dell'invecchiamento della popolazione. La sorveglianza pluriennale condotta nell'ATS mostra, infatti, che utilizzando i tassi standardizzati, ossia quelli che aggiustano l'invecchiamento della popolazione facendo in modo che questa mantenga un'età costante, la mortalità è in diminuzione.

Tabelle fuori testo

Tabella 2 - Numero di decessi per alcuni gruppi di causa oggetto di sorveglianza epidemiologica della mortalità nel Distretto Sette Laghi. Anni 2013-2018
(Fonte: Registro di Mortalità dell'ATS Insubria)

DISTRETTO SETTE LAGHI									
GRUPPI DI CAUSA DI MORTE	2013	2014	2015	2016	2017	Media 2013-2017	DS	Media -/+2DS	2018*
Tutte le cause (A00-T98)	4.480	4.375	4.783	4.621	4.814	4.615	190	4.236-4.994	4.784
Tumori (C00-D48)	1.427	1.334	1.373	1.364	1.376	1.375	34	1.308-1.442	1.427
Sistema nervoso (G00-H95)	164	195	218	214	207	200	22	156-243	225
Sistema circolatorio (I00-I99)	1.621	1.600	1.771	1.684	1.786	1.692	85	1.523-1.862	1.643
Apparato respiratorio (J00-J99)	374	318	365	388	426	374	39	296-452	392
Apparato digerente (K00-K93)	169	161	150	156	178	163	11	141-185	170
Traumatismi e avvelenamenti (S00-T98.9)	159	172	202	139	171	169	23	123-214	158

* Nessun eccesso significativo nel 2018

Tabella 3 - Numero di decessi per alcuni gruppi di causa oggetto di sorveglianza epidemiologica della mortalità nel Distretto Valle Olona. Anni 2013-2018
(Fonte: Registro di Mortalità dell'ATS Insubria)

DISTRETTO VALLE OLONA									
GRUPPI DI CAUSA DI MORTE	2013	2014	2015	2016	2017	Media 2013-2017	DS	Media -/+2DS	2018*
Tutte le cause (A00-T98)	3.902	3.852	4.272	3.960	4.311	4.059	216	3.628-4.491	4.418
Tumori (C00-D48)	1.264	1.212	1.336	1.263	1.291	1.273	45	1.183-1.364	1.371
Sistema nervoso (G00-H95)	188	167	202	219	217	199	22	155-242	250
Sistema circolatorio (I00-I99)	1.394	1.439	1.500	1.349	1.577	1.452	90	1.273-1.631	1.529
Apparato respiratorio (J00-J99)	292	259	327	290	298	293	24	245-342	346
Apparato digerente (K00-K93)	142	126	142	128	143	136	8	119-153	141
Traumatismi e avvelenamenti (S00-T98.9)	148	138	153	140	149	146	6	133-158	146

* In grassetto gli eccessi significativi osservati nel 2018

Tabella 4 - Numero di decessi per alcuni gruppi di causa oggetto di sorveglianza epidemiologica della mortalità nel Distretto Lariano. Anni 2013-2018
(Fonte: Registro di Mortalità dell'ATS Insubria)

DISTRETTO LARIANO									
GRUPPI DI CAUSA DI MORTE	2013	2014	2015	2016	2017	Media 2013-2017	DS	Media -/+2DS	2018*
Tutte le cause (A00-T98)	5.040	5.096	5.632	5.418	5.690	5.375	299	4.778-5.973	5.311
Tumori (C00-D48)	1.664	1.592	1.640	1.692	1.669	1.651	38	1.575-1.727	1.582
Sistema nervoso (G00-H95)	219	203	259	232	244	231	22	188-275	212
Sistema circolatorio (I00-I99)	1.652	1.591	1.787	1.749	1.933	1.742	132	1.479-2.006	1.727
Apparato respiratorio (J00-J99)	418	437	572	445	531	481	67	347-615	498
Apparato digerente (K00-K93)	188	174	191	187	164	181	11	158-204	178
Traumatismi e avvelenamenti (S00-T98.9)	177	184	193	189	194	187	7	173-201	217

* In grassetto gli eccessi significativi osservati nel 2018

Tabella 5 - Numero di decessi per alcuni gruppi di causa oggetto di sorveglianza

epidemiologica della mortalità nell'Ambito Territoriale Medio Lario. Anni 2013-2018
(Fonte: Registro di Mortalità dell'ATS Insubria)

AMBITO TERRITORIALE MEDIO LARIO									
GRUPPI DI CAUSA DI MORTE	2013	2014	2015	2016	2017	Media 2013-2017	DS	Media -/+2DS	2018*
Tutte le cause (A00-T98)	397	379	433	438	432	416	26	363-468	507
Tumori (C00-D48)	120	121	110	119	113	117	5	107-126	118
Sistema nervoso (G00-H95)	11	13	19	16	21	16	4	8-24	16
Sistema circolatorio (I00-I99)	131	109	135	149	165	138	21	96-180	174
Apparato respiratorio (J00-J99)	33	29	46	43	44	39	8	24-54	45
Apparato digerente (K00-K93)	16	12	17	20	15	16	3	10-22	20
Traumatismi e avvelenamenti (S00-T98.9)	14	15	14	15	11	14	2	11-17	16

* In grassetto gli eccessi significativi osservati nel 2018