

# Osservatorio ARNO Anziani

*Il profilo di salute della popolazione over 65 anni*



Università  
degli Studi  
della Campania  
*Luigi Vanvitelli*

**Rapporto 2018**  
Volume XXXII  
Collana Rapporti Arno



# Osservatorio ARNO Anziani

## Il profilo di salute della popolazione over 65 anni

Rapporto 2018  
Volume XXXII - Collana "Rapporti ARNO"

[www.arno.cineca.it](http://www.arno.cineca.it)

Copertina: Maestro della Manta, La Fontana della Giovinezza, (prima metà XV secolo)  
Salone Baronale, Castello della Manta (CN)

Si ringraziano il FAI - Fondo Ambientale Italiano e il Castello della Manta (CN) per la concessione dell'immagine de "La Fontana della Giovinezza"

Foto di Giorgio Majno  
2005 © FAI - Fondo Ambiente Italiano

ISBN 978-88-85899-05-6

© 2018 Cineca  
Cineca  
via Magnanelli 6/3 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) - ITALY  
Tel. +39-051-6171411 - Fax +39-051-6132198

Editore: Cube Srl - Bologna

## PRESENTAZIONE

---

I grandi data base di popolazione, come l'Osservatorio ARNO, offrono l'opportunità di rendere la ricerca più vicina alla pratica quotidiana attraverso l'uso dei "Real World Data". La possibilità di avere un unico Data Base, con una visione paziente centrica, con dati standardizzati aggiornati periodicamente e provenienti da diverse zone territoriali, diventa un valido strumento di pianificazione sanitaria, di monitoraggio dell'appropriatezza e dei bisogni della popolazione con possibilità di misurare e monitorare gli interventi nel tempo.

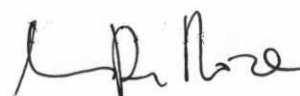
In questo contesto, l'Osservatorio ARNO fornisce la possibilità di studiare i profili economico/assistenziali della popolazione anziana che rappresenta il 24% della popolazione totale, ha un elevato tasso di cronicità (80%) e assorbe il 55% della spesa sanitaria complessiva (farmaci, ricoveri, specialistica e assistenza integrativa).

Sono numerosi gli studi che analizzano le condizioni patologiche cronico-degenerative che accompagnano l'invecchiamento, ma l'analisi dei Real World Data che presentiamo in ARNO permette di ottenere una approfondita conoscenza dei profili assistenziali della popolazione anziana, sia in termini di tipologia del paziente che di intensità di utilizzo in un campione molto ampio e con monitoraggio dei dati nel tempo.

Ci auguriamo che questo nuovo volume possa essere di ausilio per una lettura/interpretazione dei dati da parte di tutti gli operatori coinvolti direttamente nel setting assistenziale per quanto riguarda la gestione e il peso delle cronicità nella popolazione anziana, in una prospettiva sia epidemiologica che economica.

Marisa De Rosa

*Direttore Dipartimento Sanità Cineca*



## IL GRUPPO DI LAVORO PER L'OSSERVATORIO ARNO

---

### **CINECA:**

Marisa De Rosa - Direttore Dipartimento Sanità, Coordinatore Osservatorio ARNO

Osservatorio ARNO:

Elisa Rossi - Responsabile studi epidemiologici e outcome research

Alessandra Berti, Salvatore Cataudella, Giulio Gotti - Data analysis

Enrico Aiello - Referente gestione flussi informativi

Andrea Dalessandro - Servizi IT

### **Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli:**

Giuseppe Paolisso - Rettore Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli

Michelangelo Barbieri - Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche, Neurologiche, Metaboliche e dell'invecchiamento, Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli

### **Gruppo di lavoro ASL (a ottobre 2017)**

#### **P. A. Trento**

- *Trento* - Riccardo Roni, Cristiana Betta, Andrea Polverino, Marina Ferri

#### **Veneto**

- *ULSS 1 Dolomiti* - Antonella De Marco, Alberto Gris
- *ULSS 2 Marca Trevigiana* - Daniela Maccari, Alessandro Romania, Giovanni De Rosa, Michele Ragazzi, Letizia Moino, Chiara Salvato, Donatella Serraglia
- *ULSS 3 Serenissima* - Susanna Zardo, Annamaria Trionfo, Anna Bin, Bianca Pari, Susanna Rossignoli
- *ULSS 4 Veneto Orientale* - Maria Elvira Ferrari, Emauela Salvatico
- *ULSS 5 Polesana* - Annalisa Ferrarese, Nadia Marise, Gianni Bregola, Vincenzo Lolli, Gianpaolo Franzoso, Barbara Gianella
- *ULSS 6 Euganea* - Anna Maria Grion, Francesca Bano, Olivia Basadonna, Eva Draghi, Umberto Gallo, Mariangela Michieli, Samuela Pinato, Natalino Simioni, Maria Gabriella Zogno
- *ULSS 7 Pedemontana* - Maria Giardino, Elena Mosele, Laura Marcon, Michela Franceschi, Maurizio Osti, Margherita Cecchetto, Sofia Cogato
- *ULSS 8 Berica* - Anna Maroni, Paola Valpondi, Iva Tonello, Chiara Frasson, Maria Paola Cariolato, Chiara Vencato, Alessandra Schiavo, Lisa Zago
- *ULSS 9 Scaligera* Luigi Mezzalira, Margherita Andretta, Luca Trentin, Silvia Brasola, Roberta Zimol, Antonella Ferrari, Loretta Castellani

#### **Toscana**

- *Firenze* - Teresa Brocca, Paolo Batacchi

#### **Lazio**

- *Roma D* - Roberta Di Turi, Alessandra Blasi, Eugenia Pagnozzi, Paola Cargino

#### **Abruzzo**

- *Teramo* - Antonio Orsini, Ilenia Senesi
- *Regione Abruzzo* - Angelo Meraglia, Antonia Petrucci, Ulisse Martegiani  
Veronica Scurti (Centro Regionale di Farmacovigilanza)

#### **Campania**

- *Napoli 1 Centro* - Gaetana La Bella, Claudia De Marino, Simona Creazzola
- *Napoli 3 Sud* - Eduardo Nava, Rita Castaldo

#### **Puglia**

- *Taranto* - Rossella Moscogiuri, Emanuele Ferri, Sante Minerba, Ignazio Aprile

#### **Calabria**

- *ASP Catanzaro* - Giuseppe Perri, Maurizio Rocca, Giuseppe De Vito, Rosario Raffa

#### **Sicilia**

- *Ragusa* - Maurizio Aricò, Clara Carbone

## INDICE

---

Presentazione	III
Il gruppo di lavoro per l'Osservatorio ARNO	IV
Indice	V
L'Osservatorio ARNO	VI
Le pubblicazioni ARNO	VII
Obiettivi	VIII
Materiali e metodi	VIII
Indicatori generali dei flussi integrati	IX
Focus patologie croniche	X
Struttura della popolazione	XI
Sintesi dei principali risultati	XIII
<i>Sezione 1 - IL PROFILO ASSISTENZIALE DELLA POPOLAZIONE OVER 65 ANNI</i>	1
La popolazione	3
I farmaci prescritti alla popolazione over 65 anni	7
I ricoveri ospedalieri nella popolazione over 65 anni	10
Le prestazioni specialistiche nella popolazione over 65 anni	14
<i>Sezione 2 - FOCUS SU ALCUNE PATOLOGIE CRONICHE NELLA POPOLAZIONE OVER 65 ANNI</i>	17
Le principali patologie croniche	19
Patologie cardiovascolari	24
Diabete	27
Tumori	30
Depressione	32
Insufficienza Renale Cronica	35
Fonti	39

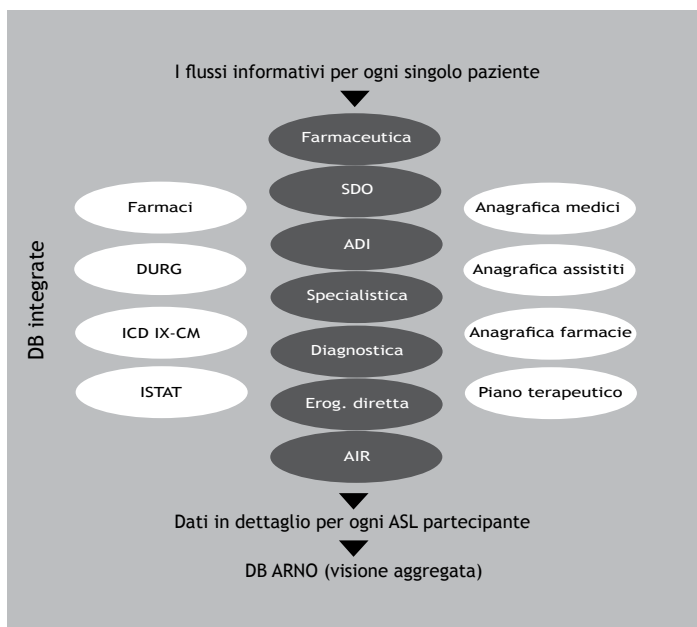
## L'OSSERVATORIO ARNO

Attivo da oltre 30 anni, ARNO nasce da una collaborazione tra Cineca e i servizi farmaceutici delle ASL con l'obiettivo di costituire un osservatorio come base informativa, con il paziente al centro del processo, per la programmazione sia clinica che sanitaria.

La peculiarità dell'Osservatorio ARNO consiste nel fornire alle ASL convenzionate un data warehouse clinico orientato alle popolazioni che integra, per ogni singolo paziente, i dati provenienti dai vari database amministrativi (ricette di prescrizione farmaceutica erogate dal SSN al singolo cittadino, schede di dimissione ospedaliera, specialistica ambulatoriale ecc. ...), i dati anagrafici ed ulteriori flussi informativi (dati socio-demografici).

Oggi l'Osservatorio ARNO è composto da una rete di ASL sparse sul territorio nazionale e raccoglie i dati di oltre 11 milioni di abitanti.

Disponibile via web, mette a disposizione dell'utente percorsi di analisi navigabili strutturati a seconda dei diversi profili di popolazione.



### Peculiarità

Consente di:

- valutare i bisogni terapeutici e l'appropriatezza delle risorse
- controllare e verificare nel tempo l'impatto degli interventi sulla qualità e sui costi dell'assistenza
- evidenziare popolazioni (bambini, anziani, donne, diabetici ecc....) da seguire, sorvegliare, valutare e coinvolgere nel contesto di programmi di intervento
- valutare, in accordo con gruppi di medici e/o di loro rappresentanze culturali, i problemi presenti nella pratica dei singoli medici (omogeneità-eterogeneità, carichi assistenziali, strategie terapeutiche, linee guida, sperimentazione clinica ...).

Le problematiche poste dal tipo, dalla mole dei dati e dalla complessità del fenomeno della prescrizione farmaceutica hanno reso indispensabile la costituzione di un gruppo di lavoro multidisciplinare dotato di competenze metodologiche, sia in campo di analisi sanitarie che tecnologiche ed informatiche, fra loro fortemente integrate a partire da una base comune di dati.

Al fine di favorire la divulgazione, la condivisione e la pubblicazione di contributi scientifici e la promozione delle ricerche svolte nell'ambito delle ASL del Gruppo di lavoro ARNO, è disponibile ARNO JOURNAL (<http://osservatorioarno.cineca.org/journal>) nato con l'idea di far crescere uno spazio di dialogo e confronto, sia tra le ASL del Progetto sia con l'esterno, sui temi condivisi. Nel sito web sono stati pubblicati i materiali inviati dalle ASL, organizzati in un database on-line che consente la ricerca per parole, per autore, per argomento, per anno ecc.

Ad oggi sono stati raccolti oltre 400 contributi tra pubblicazioni, presentazioni a convegni, rapporti regionali, attività di formazione ecc.

Su ARNO Journal sono inoltre disponibili ed interamente scaricabili i rapporti ARNO e le monografie dedicate a particolari coorti di pazienti (donne, bambini, anziani) e particolari patologie (diabete, cardiovascolari, osteoarticolari).

## LE PUBBLICAZIONI ARNO



Il primo Rapporto ARNO



Documentazioni di 20 anni di attività

## Rapporti ARNO sulla popolazione generale



Profili assistenziali di popolazione



Rapporti Regionali



Rapporti per ASL

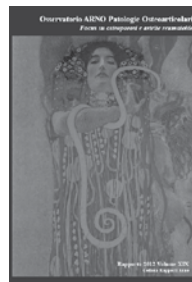
## Monografie



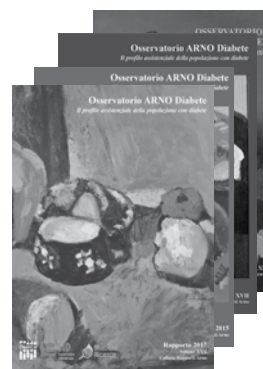
Osservatorio ARNO Bambini



Osservatorio ARNO Donne / Anziani



Osservatorio ARNO Patologie Osteoarticolari



Osservatorio ARNO Diabete



Osservatorio ARNO Cardiovascolare



## OBIETTIVI

---

L'Osservatorio ARNO Anziani mostra una fotografia delle prestazioni sanitarie erogate nel corso dell'anno 2016 alle persone over 65 anni residenti nelle ASL della rete ARNO nel loro complesso e stratificate per sesso o per età. Le prestazioni sono presentate in termini di frequenze e di costi. Le analisi sono state ottenute dall'integrazione dei seguenti flussi amministrativi:

- Farmaceutica territoriale (che comprende farmaceutica convenzionata, Distribuzione Per Conto, Erogazione Diretta)
- Schede di dimissione ospedaliera (SDO)
- Specialistica e diagnostica (SPA)
- Assistenza Integrativa Regionale (AIR)
- Esenzioni di patologia

Nello specifico, attraverso l'integrazione dei flussi informativi sopra descritti, l'analisi ha come obiettivi la descrizione di:

- caratteristiche demografiche
- frequenza e tipologia delle prescrizioni di farmaci
- frequenza e tipologia dei ricoveri
- frequenza e tipologia delle prestazioni specialistiche
- spesa sostenuta per farmaci, ricoveri ospedalieri e prestazioni specialistiche
- analisi delle principali patologie croniche.

## MATERIALI E METODI

---

Le analisi sono state condotte su una popolazione di **9.002.862** assistibili appartenenti alle ASL della rete ARNO di cui il 24% è over 65 anni, per l'anno 2016.

Il rapporto si compone delle seguenti parti:

**POPOLAZIONE:** dati demografici sulla popolazione totale e sulla popolazione anziana.

**FARMACI:** dati che descrivono le prescrizioni sia delle classi che dei singoli principi attivi di farmaci prescritti alle persone over ( $\geq$ ) 65 anni.

**DISPOSITIVI:** dati che descrivono i dispositivi prescritti alle persone over ( $\geq$ ) 65 anni.

**RICOVERI OSPEDALIERI:** dati che mostrano i tassi di ricovero, le principali cause di ricovero nella popolazione anziana e le tariffe DRG attribuibili ai ricoveri.

**SPECIALISTICA E DIAGNOSTICA:** dati che mostrano le principali categorie di prestazioni specialistiche erogate alla popolazione anziana e i costi delle medesime.

Dall'analisi risultano esclusi i farmaci erogati in ospedale.

**FOCUS SU ALCUNE PATOLOGIE CRONICHE:** dati che descrivono le principali patologie croniche sia in termini di farmaci prescritti sia di ricoveri e prestazioni specialistiche.

## INDICATORI GENERALI DEI FLUSSI INTEGRATI (FARMACEUTICA, RICOVERI, SPECIALISTICA)

---

**POPOLAZIONE:** assistibili, persone registrate nell'anagrafica sanitaria delle ASL di riferimento

**POPOLAZIONE ANZIANA:** Assistibili  $\geq 65$  anni registrati nell'anagrafica sanitaria delle ASL di riferimento.

### FARMACEUTICA TERRITORIALE

Gli indicatori sono calcolati in complesso o stratificati per: livelli ATC di classificazione del farmaco, coorti di popolazione, aggregazioni territoriali ecc...

**Trattati:** pazienti che hanno ricevuto nell'anno almeno una prescrizione SSN di farmaco o di un gruppo terapeutico, secondo la classificazione ATC (inclusa mobilità passiva)

**Prevalenza:** pazienti trattati con almeno un farmaco sul totale degli assistibili

**Pezzi:** corrisponde al numero di confezioni ritirate in farmacia territoriale/ospedaliera dall'assistito.

**Numero medio di pezzi o confezioni per trattato:** è calcolato come numero di confezioni rapportate al numero di trattati.

**DDD/1000 abitanti die:** Defined Daily Dose (WHO) numero medio di dosi di farmaco consumate giornalmente da 1000 assistibili.

**Spesa farmaceutica media per trattato:** calcolata come spesa farmaceutica rapportata al numero di trattati, rappresenta il costo medio annuale per singolo paziente trattato. Il valore di spesa viene desunto dalla spesa lorda per quanto riguarda la farmaceutica convenzionata, dalla spesa valorizzata al prezzo ospedaliero comprensivo di IVA per la Distribuzione Diretta e la DPC.

### RICOVERI OSPEDALIERI

Gli indicatori sono calcolati in complesso o stratificati per: diagnosi, DRG, tipo di ricovero, coorti di popolazione, aggregazioni territoriali ecc...

**Ricoverati:** soggetti che hanno avuto almeno un ricovero ospedaliero in regime di ricovero ordinario, o un accesso in Day Hospital nelle strutture del SSN o convenzionate, registrato nel flusso delle Schede di Dimissione Ospedaliera.

**Tasso di ricoverati (‰):** indica qual è la frequenza di ricoverati con almeno un ricovero ordinario sul totale della popolazione.

**Spesa media per ricovero pro capite:** spesa da tariffa DRG rapportata alla popolazione.

**Spesa media per ricoverato:** spesa da tariffa DRG rapportata al numero di ricoverati.

**Degenza media:** numero di giornate di degenza in regime ordinario dei pazienti ricoverati.

### SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Gli indicatori possono essere calcolati in complesso o stratificati per: tipologia di prestazione (es. laboratorio, TAC ...), coorti di popolazione, aggregazioni territoriali ecc...

**Utilizzatori di prestazioni specialistiche:** soggetti che hanno avuto almeno una prestazione specialistica (esame di laboratorio, visita specialistica, esame diagnostico, ecc.) nelle strutture SSN o convenzionate.

**Spesa media per utilizzatore:** spesa da tariffario regionale rapportata al numero di utilizzatori di prestazioni specialistiche.

**Spesa media per specialistica pro capite:** spesa da tariffario regionale rapportata alla popolazione.

**Numero medio di prestazioni specialistiche per utilizzatore:** è calcolato come il rapporto tra il numero di prestazioni specialistiche e il totale degli utilizzatori.

**Numero medio di prestazioni specialistiche pro capite:** numero di prestazioni specialistiche rapportate alla popolazione.

## INTEGRAZIONE FARMACI+RICOVERI+SPECIALISTICA

**Spesa media pro capite:** spesa totale ottenuta integrando i valori di spesa relativi alla farmaceutica territoriale (convenzionata + DPC + Diretta), ai ricoveri ospedalieri (tariffe DRG) e alla specialistica (tariffe per prestazione) rapportata al totale della popolazione.

## FOCUS PATOLOGIE CRONICHE

---

Le patologie croniche sono state individuate utilizzando algoritmi validati da esperti che individuano la coorte in base ai flussi disponibili. Di seguito sono riportati i criteri per l'identificazione dei pazienti delle patologie esaminate nel presente Rapporto.

### **Malattie cardiovascolari (ipertensione, dislipidemie, scompenso cardiaco)**

Almeno uno dei seguenti criteri:

- prescrizioni croniche di farmaci antipertensivi e/o ipolipemizzanti e/o farmaci per scompenso cardiaco
- almeno un'esenzione per ipertensione arteriosa e/o ipercolesterolemia
- almeno un ricovero con diagnosi principale o secondaria di ipertensione arteriosa, disordini del metabolismo dei lipidi, scompenso cardiaco

### **Diabete**

Almeno uno dei seguenti criteri:

- prescrizioni di farmaci anti-iperglicemici
- esenzione per diabete
- ricovero con diagnosi principale o secondaria di diabete

### **Tumori**

Almeno uno dei seguenti criteri:

- esenzione per tumore
- ricovero con diagnosi principale o secondaria di tumore
- presenza di farmaci antineoplastici e/o chemioterapia e/o radioterapia in regime ambulatoriale o ospedaliero

### **Insufficienza renale cronica**

Almeno uno dei seguenti criteri:

- esenzione per insufficienza renale cronica
- ricovero con diagnosi principale o secondaria di insufficienza renale cronica o dialisi e/o anomalie correlate o con DRG di insufficienza renale o interventi sul rene
- presenza di dialisi specialistica ambulatoriale

### **Patologie osteoarticolari**

- **Osteoporosi:** prescrizione di almeno un farmaco specifico in nota 79
- **Artrite reumatoide:** prescrizione di almeno un farmaco DMARDs o biologici, presenza del codice esenzione per artrite reumatoide, presenza di un ricovero con diagnosi principale o secondaria di artrite reumatoide

### Patologie respiratorie (asma grave, displasia polmonare, fibrosi cistica, bpcO)

Almeno uno dei seguenti criteri:

- prescrizioni croniche di farmaci per le patologie sopra indicate
- esenzione per insufficienza respiratoria cronica o fibrosi cistica
- ricovero con diagnosi principale o secondaria di Broncopatia cronica, fibrosi cistica, displasia polmonare

### Patologie neurologiche (Depressione, Demenza)

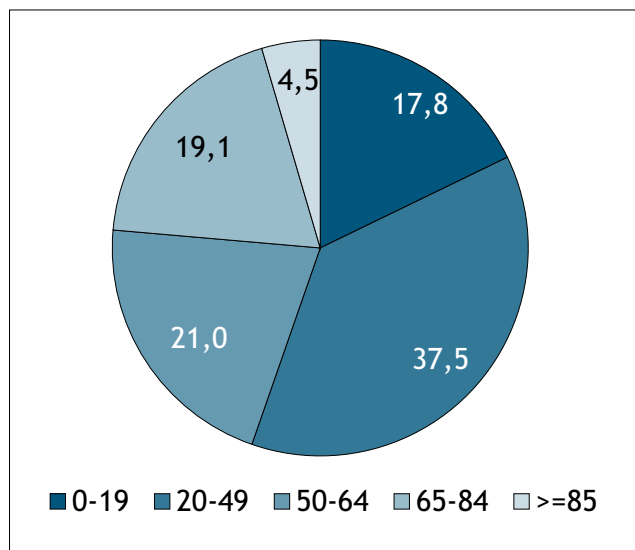
- **Demenza / Alzheimer:** prescrizione di almeno un farmaco antidemenza, esenzione per demenza, presenza di un ricovero con diagnosi principale o secondaria di demenza
- **Depressione:** prescrizione di almeno 2 confezioni di farmaci antidepressivi, presenza di un ricovero con diagnosi principale o secondaria di depressione

## STRUTTURA DELLA POPOLAZIONE

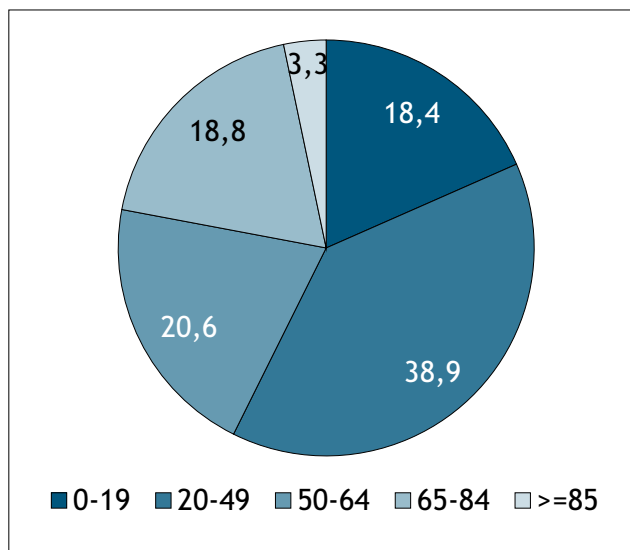
Grafico 1

La struttura della popolazione: indicatori di confronto con dato ISTAT

Campione ARNO anno 2017



ISTAT (fonte: <http://demo.istati.it>), su dati 2017





## SINTESI DEI PRINCIPALI RISULTATI

---

Lo studio ARNO rappresenta uno strumento molto efficace per lo studio non solo della popolazione anziana ma anche dei suoi bisogni di salute perché, basandosi su un campione molto ampio di anziani (circa 2.126.651 di ultra 65enni che corrisponde a circa il 24% della popolazione generale dello studio) riesce a pesare in modo molto puntuale le loro necessità e i loro problemi. Di questo campione di anziani oltre la metà è rappresentato da ultra 75enni e oltre l'80% è affetto da cronicità. Di queste cronicità l'ipertensione rappresenta il 50% mentre il diabete il 18%. Ovviamente una situazione del genere si trasforma in bisogno di salute che si traduce in un elevato numero di richiesta di farmaci (circa il 90% del campione fa ricorso ad almeno una prescrizione di un farmaco/anno), il 14% subisce un ricovero ospedaliero mentre il 73% ricorre ad almeno una prescrizione di prestazione specialistica. Tutto questo ovviamente innalza significativamente i costi che il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) deve sopportare per curare il paziente anziano. Ciò che più colpisce e che bene si evince dai dati ARNO è che posto uguale a 100 la spesa degli adulti nello stesso campo, negli anziani la spesa della farmaceutica è incrementata del 143% mentre quella per ricoveri (sia ordinari che in Day Hospital) è aumentata del 139%. Andando ad analizzare in modo ancora più profondo quali sono i costi della farmaceutica appare inequivocabile che tra le prime 4 categorie di farmaci più prescritti ci sono i farmaci ad azione sul sistema renina-angiotensina, farmaci antibatterici per uso sistemico, farmaci per disturbi correlati all'acidità, farmaci antitrombotici. Queste quattro categorie di farmaci sono responsabili di una spesa media annua di almeno 87 euro per trattato, fino ad arrivare a 113 euro per trattato per i farmaci che agiscono sul sistema renina-angiotensina (quindi farmaci ipertensivi). Il consumo medio dei farmaci è del 94% negli ultra 65enni e ciò è comunque facilmente spiegabile con le due principali caratteristiche cliniche del paziente anziano: la comorbidità e la polifarmacoterapia. Queste due caratteristiche spesso contribuiscono a definire il paziente anziano fragile affetto da disabilità o motoria e/o cognitiva. Ed in effetti è ormai largamente accettato che il paziente anziano, ed ancor più il paziente anziano fragile è spesso affetto da più patologie e per questo motivo assume più farmaci nell'arco della giornata. Molto spesso la comorbidità si associa anche alla cronicità che rappresenta una fonte di dispendio per il SSN. Nello studio ARNO il concetto della cronicità è stato esplorato valutando quanti pazienti ultra 65enni sono affetti da una delle seguenti principali patologie croniche: ipertensione, scompenso cardiaco, dislipidemia, diabete, insufficienza renale cronica, patologie respiratorie, patologie osteoarticolari, tumori. I risultati dell'analisi dei dati ARNO hanno reso evidente che l'80% dei pazienti è affetto da almeno una cronicità mentre solo il 20% non presenta alcuna cronicità tra quelle esaminate. Tali variazioni di utilizzo giustificano l'incremento del 34% della spesa media per ricoveri della popolazione anziana nei confronti della popolazione adulta. Anche per i ricoveri, così come per i farmaci, ci sono voci di spesa (motivi del ricovero) che sono prevalenti sulle altre. In particolare, i 4 motivi di ricovero più costosi fra gli anziani sono: a) Insufficienza cardiaca; B) Artrosi e patologie artritiche e osteoarticolari, c) malattie polmonari; d) fratture del collo del femore. Un parametro che è assolutamente degno di considerazione è la spesa per una speciale prestazione specialistica che è la riabilitazione. In realtà, la riabilitazione è richiesta ed utilizzata solo dal 3,3% della popolazione con una spesa media di circa 220 euro. Poiché la

riabilitazione è uno dei più importanti presidi di recupero funzionale nella popolazione anziana, questo dato potrebbe essere espressione di due diverse possibilità: a) la maggior parte dei pazienti esegue la riabilitazione con modalità non catturate da uno studio di registro come ARNO che invece osserva solo dati tracciabili del SSN; b) la riabilitazione come “terapia della disabilità” non è ancora entrata nel patrimonio culturale della popolazione anziani. E’ molto verosimile che la prima di queste due ipotesi sia la più vicina alla verità.

In conclusione gli anziani in Italia oggi hanno bisogno di un maggior carico assistenziale e quindi rappresentano un costo abbastanza rilevante per il Servizio Sanitario Nazionale. Probabilmente una maggiore educazione alla prevenzione nell’età giovane-adulta ed un piano nazionale integrato di assistenza al paziente anziano potrebbero esser utili per una ottimizzazione dell’assistenza ed un migliore utilizzo delle risorse in campo nazionale e regionale.

*Prof Giuseppe Paolisso*

Ordinario di Medicina Interna e Geriatria  
Università degli Studi della Campania - Luigi Vanvitelli

*Sezione1*

**Il profilo assistenziale della popolazione  
over 65 anni**



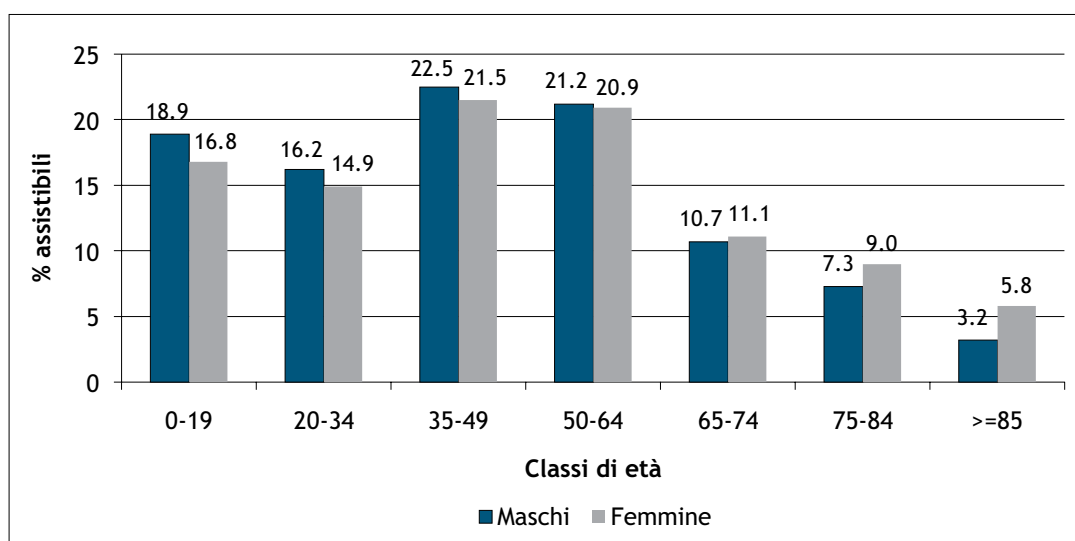


## LA POPOLAZIONE

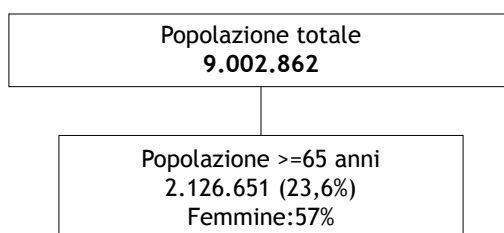
**Tabella 1.1**  
**Caratteristiche demografiche della popolazione totale - anno 2016**  
 (Si vedano i materiali e metodi per il confronto con il dato ISTAT di popolazione)

Classi di età	Maschi		Femmine		Totale	
	N	%	N	%	N	%
0-19	824.725	18,9	779.392	16,8	1.604.117	17,8
20-34	706.908	16,2	691.246	14,9	1.398.154	15,5
35-49	981.816	22,5	997.436	21,5	1.979.252	22,1
50-64	925.089	21,2	969.600	20,9	1.894.689	21,0
65-74	466.908	10,7	514.955	11,1	981.863	10,9
75-84	318.545	7,3	417.531	9	736.076	8,2
>=85	139.636	3,2	269.076	5,8	408.712	4,5
<b>Totale</b>	<b>4.363.627</b>	<b>100,0</b>	<b>4.639.235</b>	<b>100,0</b>	<b>9.002.862</b>	<b>100,0</b>

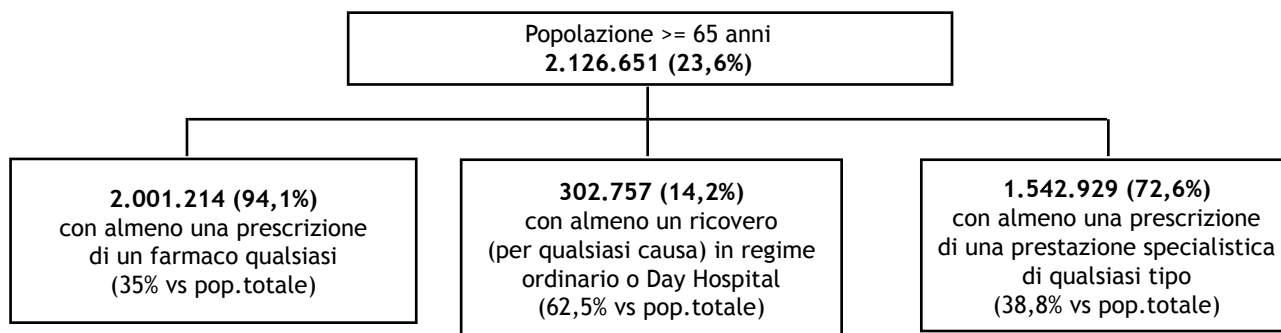
**Grafico 1.1**  
**Distribuzione di frequenza della popolazione per sesso e classi di età**



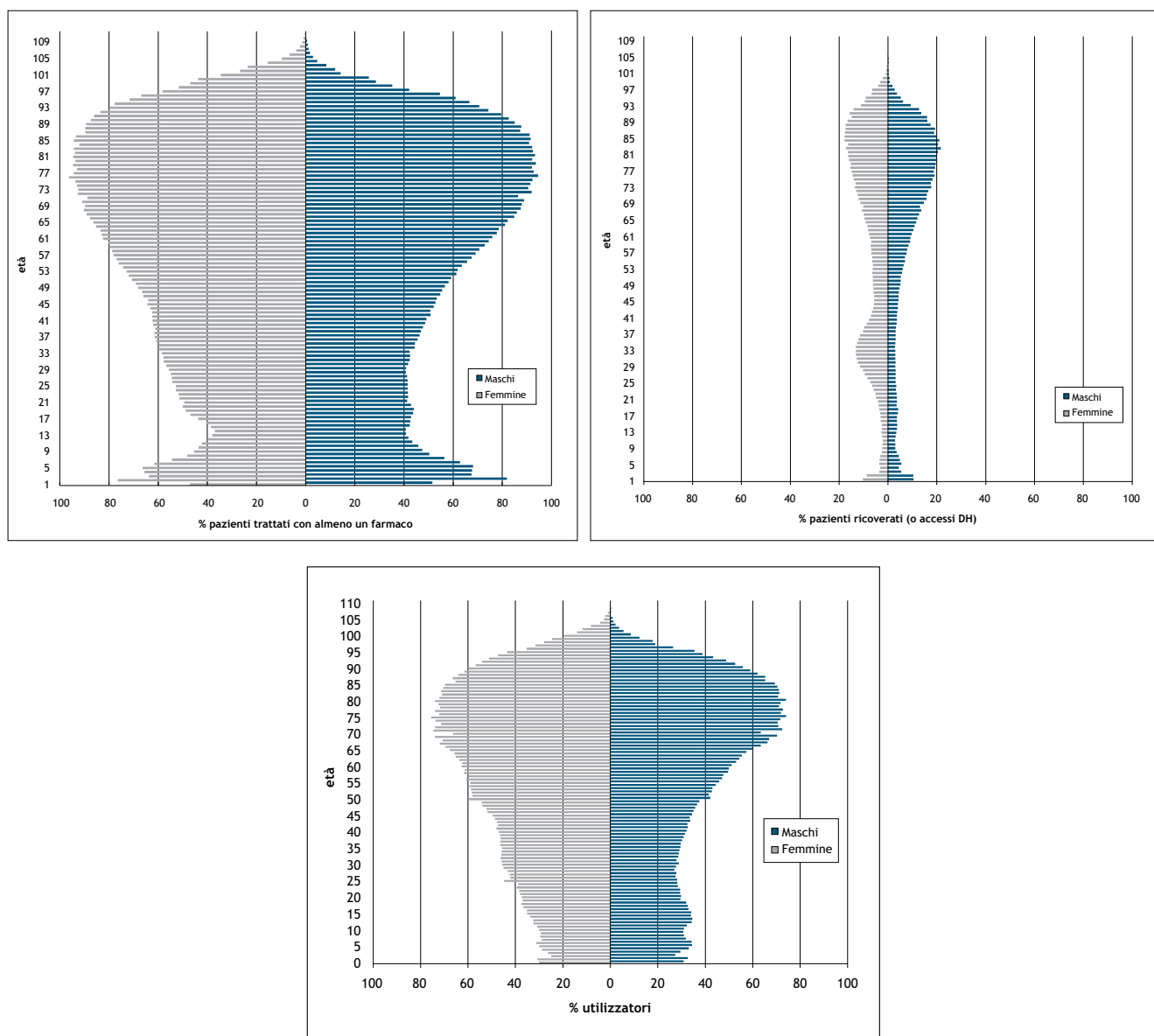
**Schema 1.1**  
**La popolazione over 65 anni**



**Schema 1.2**  
 Ricorso alle prestazioni sanitarie nella popolazione over 65 anni



**Grafico 1.2**  
 Ricorso alle prestazioni sanitarie (farmaci, ricoveri, specialistica) per età



**Tabella 1.2**  
**Caratteristiche della popolazione anziana per tipologia di prestazione sanitaria**  
**(farmaceutica, ricoveri, specialistica) rispetto alla popolazione totale**

Caratteristiche descrittive	Anziani (N= 2.126.651)	Pop. totale (N= 9.002.862)	Δ%
Popolazione	2.126.651	9.002.862	-
% su popolazione totale	24%	-	-
% femmine	57%	52%	-
<b>Soggetti che hanno ricevuto almeno un farmaco</b>	<b>2.001.214</b>	<b>6.284.340</b>	<b>-</b>
Prevalenza di trattamento	94,1	69,8	+35%
Confezioni farmaci pro capite/anno	50,1	18,1	+177%
% pazienti con prodotti in assistenza integrativa	9,3%	3,2%	+188%
<b>Soggetti che hanno avuto almeno un ricovero</b>	<b>302.757</b>	<b>737.674</b>	<b>-</b>
Ricoverati almeno una volta nell'anno in regime ordinario o di Day Hospital (%)	14,2	8,2	+74%
Tasso di ricovero (per mille soggetti)	245	128	+93%
Tasso di ricovero ordinario (per mille soggetti)	196	94	+109%
Tasso di ricovero in Day Hospital (per mille soggetti)	39	29	+37%
Ricoveri ordinari (media per persona)	1,7	1,5	+13%
Ricoveri in Day Hospital (media per persona)	1.3	1.3	0
Degenza media (gg) ricovero ordinario	18,5	13,4	+38%
DRG medio per i ricoveri ordinari (€)	4.639	3.859	+20
DRG medio per gli accessi in Day Hospital (€)	1.930	1.686	+14%
<b>Soggetti che hanno avuto almeno una prescrizione specialistica</b>	<b>1.542.929</b>	<b>4.641.663</b>	<b>-</b>
% utilizzatori di prestazioni specialistiche <sup>1</sup>	72,6%	51,6%	+41%
N. medio di prestazioni per utilizzatore nell'anno	30,7	20,2	+52%

<sup>1</sup> Sono escluse le prestazioni specialistiche erogate in “pacchetti” e quelle effettuate in centri privati

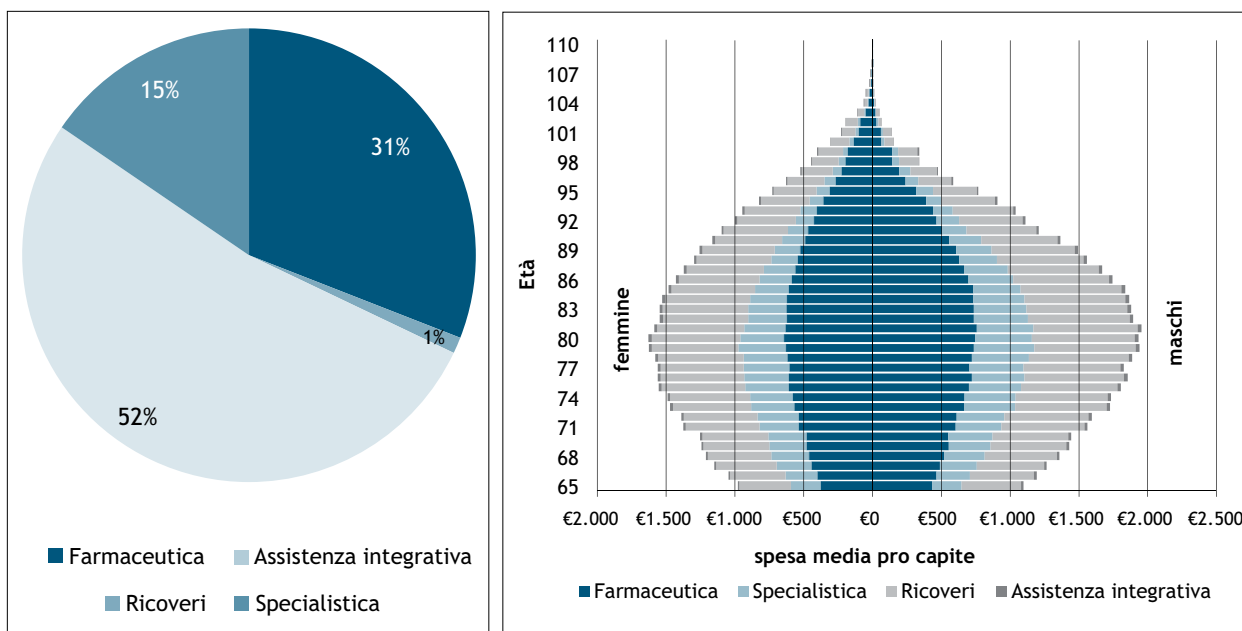
**Tabella 1.3**

Costi assistenziali desunti dai flussi informativi (farmaceutica, ricoveri, specialistica)<sup>2</sup>

Spesa media / anno	Anziani (N= 2.126.651)	Pop. totale (N=9.002.862)	Δ%
<b>Spesa media pro capite</b>			
Totale (farmaceutica + ricoveri + specialistica + integrativa)	€ 1.928	€ 824	134%
Farmaceutica	€ 596	€ 245	143%
Assistenza integrativa	€ 22	€ 11	114%
Ricoveri	€ 1.011	€ 423	139%
Specialistica	€ 298	€ 145	107%
<b>Spesa media per trattato</b>			
Spesa media per trattato farmaceutica	€ 634	€ 352	80%
Spesa media per trattato ass. integrativa	€ 231	€ 310	-26%
Spesa media per ricoverato	€ 7.103	€ 5.160	38%
Spesa media per utilizzatore specialistiche e diagnostiche	€ 412	€ 281	47%

**Grafico 1.3**

Composizione percentuale della spesa e spesa integrata per sesso ed età

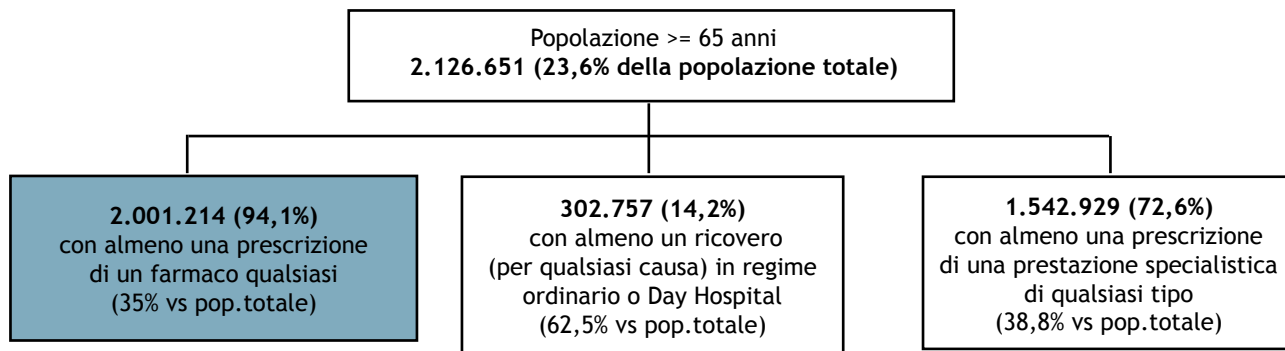


<sup>2</sup> La spesa pro-capite si riferisce alla spesa rapportata sempre allo stesso denominatore, cioè la popolazione anziana o la popolazione totale. Le altre spese (per trattato, per ricoverato, per utilizzatore) si riferiscono alla spesa rapportata al numero di persone che hanno ricevuto la prestazione sanitaria.

## I FARMACI PRESCRITTI ALLA POPOLAZIONE OVER 65 ANNI

**Schema 1.3**

Ricorso alle prestazioni sanitarie nella popolazione over 65 anni



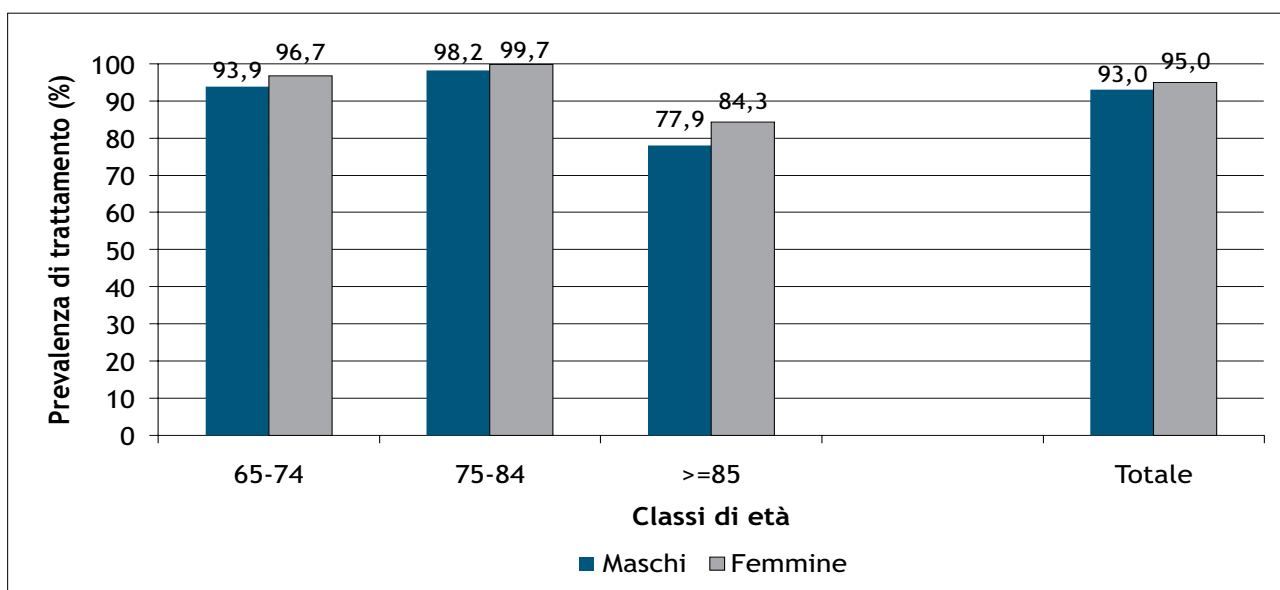
**Tabella 1.4**

Prevalenza di trattamento per sesso e classi di età

Classi di età	Maschi		Femmine		Totale	
	N	Prevalenza %	N	Prevalenza %	N	Prevalenza %
65-74	438.326	93,9	498.086	96,7	936.412	95,4
75-84	312.775	98,2	416.458	99,7	729.233	99,1
>=85	108.836	77,9	226.733	84,3	335.569	82,1
<b>Totale</b>	<b>859.937</b>	<b>93,0</b>	<b>1.141.277</b>	<b>95,0</b>	<b>2.001.214</b>	<b>94,1</b>

**Grafico 1.4**

Prevalenza di trattamento per sesso e classi di età



**Tabella 1.5**  
**Trattati con almeno un farmaco per ATC II livello**  
*(i primi 30 gruppi coprono l'84% della spesa totale)*

Popolazione over 65 anni 2.126.651	N.trattati 2.001.214	Spesa per farmaci € 1.269.005.704
---------------------------------------	-------------------------	--------------------------------------

N°	ATC II livello	trattati	% trattati su pop. (N=2.126.651)	Δ% <sup>3</sup>	% spesa	Spesa per trattato €	Δ% <sup>3</sup>
1	C09 - sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina	1.156.915	54,4	176,7	10,3	112,6	1,9
2	J01 - antibatterici per uso sistemico	1.030.418	48,5	21,6	2,9	36,0	32,7
3	A02 - farmaci per disturbi correlati all'acidità	984.453	46,3	134,6	7,2	92,7	24,7
4	B01 - antitrombotici	870.377	40,9	208,3	7,4	107,6	3,4
5	C10 - sostanze modificatrici dei lipidi	689.557	32,4	193,8	8,2	151,2	-1,0
6	M01 - farmaci antiinfiammatori e antireumatici	665.312	31,3	98,2	1,2	23,4	23,3
7	C07 - betabloccanti	627.954	29,5	178,5	2,7	53,8	1,7
8	A11 - vitamine	524.768	24,7	128,5	1,5	37,4	10,7
9	C03 - diuretici	455.649	21,4	240,9	1,1	31,1	2,9
10	C08 - calcio-antagonisti	417.953	19,7	209,3	2,7	80,6	3,8
11	R03 - farmaci per disturbi ostruttivi delle vie respiratorie	375.110	17,6	28,7	6,3	212,1	90,7
12	H02 - corticosteroidi sistemici	365.172	17,2	50,5	0,5	16,9	39,2
13	A10 - farmaci usati nel diabete	341.147	16,0	190,2	6,5	240,6	-8,8
14	N06 - psicoanalitici	313.186	14,7	127,5	2,9	115,9	8,3
15	G04 - urologici	260.136	12,2	228,5	3,8	183,7	9,6
16	N02 - analgesici	252.493	11,9	142,7	2,2	108,5	-0,3
17	C01 - terapia cardiaca	229.581	10,8	258,1	2,5	138,0	-2,6
18	A07 - antidiarroici, antinfiammatori e antimicrobici intestinali	212.063	10,0	108,7	1,2	71,4	-0,6
19	M04 - antigottosi	193.984	9,1	235,2	0,5	34,5	2,1
20	B03 - farmaci antianemici	174.997	8,2	91,1	1,9	136,3	67,9
21	H03 - terapia tiroidea	172.012	8,1	82,4	0,3	18,6	-11,2
22	S01 - oftalmologici	155.099	7,3	215,1	2,7	223,2	4,7
23	A12 - integratori minerali	127.800	6,0	192,0	0,3	30,2	4,2
24	M05 - farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa	121.445	5,7	239,7	1,6	162,2	1,7
25	N03 - antiepilettici	120.095	5,6	103,1	1,9	201,3	-13,3
26	R06 - antistaminici per uso sistemico	111.432	5,2	-2,3	0,2	22,9	11,6
27	C02 - antipertensivi	108.711	5,1	206,5	1,1	125,5	-9,4
28	N05 - psicolettici	72.378	3,4	111,9	0,7	119,5	-43,6
29	N04 - antiparkinsoniani	53.379	2,5	229,2	2,0	486,4	5,4
30	J02 - antimicotici per uso sistemico	42.321	2,0	-9,8	0,2	71,4	31,7

<sup>3</sup> Il Δ% rappresenta la variazione rispetto alla popolazione totale

**Tabella 1.6**  
I principi attivi più prescritti agli anziani  
(i primi 30 gruppi coprono il 21% della spesa totale)

Popolazione over 65 anni 2.126.651	N.trattati 2.001.214	Spesa per farmaci € 1.269.005.704
---------------------------------------	-------------------------	--------------------------------------

N°	ATC V livello	Trattati	% trattati su pop. (N=2.126.651)	Δ% <sup>3</sup>	% spesa	Spesa per trattato €	Δ% <sup>3</sup>
1	B01AC06 - Acido acetilsalicilico	509.519	24,0	233,4	0,8	19,4	3,0
2	A11CC05 - Colecalciferolo	471.945	22,2	125,5	1,4	36,6	11,3
3	J01CR02 - Amoxicillina ed inibitori	394.202	18,5	4,3	0,5	15,7	3,1
4	A02BC03 - Lansoprazolo	322.553	15,2	178,2	2,1	84,6	17,7
5	C03CA01 - Furosemide	316.415	14,9	261,2	0,5	19,3	3,9
6	A02BC02 - Pantoprazolo	306.102	14,4	147,3	2,0	84,1	21,1
7	C10AA05 - Atorvastatina	301.032	14,2	191,9	1,8	77,4	3,4
8	C07AB07 - Bisoprololo	288.653	13,6	206,0	1,1	47,4	3,0
9	C09AA05 - Ramipril	262.832	12,4	171,4	1,1	52,1	5,0
10	J01MA12 - Levofloxacin	244.052	11,5	111,9	0,3	16,6	9,0
11	A02BC01 - Omeprazolo	217.865	10,2	143,0	1,2	71,1	24,6
12	J01MA02 - Ciprofloxacina	208.927	9,8	97,9	0,4	22,2	9,4
13	A10BA02 - Metformina	204.401	9,6	179,2	0,6	38,7	1,3
14	C10AA01 - Simvastatina	200.464	9,4	214,7	1,0	61,0	3,9
15	C08CA01 - Amlodipina	197.519	9,3	197,6	0,8	51,5	2,5
16	M01AB05 - Diclofenac	191.093	9,0	103,2	0,2	13,4	16,2
17	M04AA01 - Allopurinolo	171.118	8,0	238,7	0,2	12,4	2,4
18	R03BA01 - Beclometasone	170.138	8,0	13,7	0,3	22,0	25,9
19	B01AB05 - Enoxaparina	160.762	7,6	139,5	1,8	143,2	17,2
20	H02AB01 - Betametason	157.804	7,4	22,8	0,1	6,4	27,4
21	A07AA11 - Rifaximina	155.705	7,3	126,4	0,6	50,2	27,9
22	M01AE03 - Ketoprofene	154.587	7,3	77,3	0,1	8,9	10,5
23	H03AA01 - Levotiroxina sodica	146.756	6,9	72,6	0,2	18,9	-9,9
24	H02AB07 - Prednisone	143.850	6,8	77,3	0,2	21,9	29,1
25	M01AE01 - Ibuprofene	136.210	6,4	117,9	0,1	12,0	11,9
26	J01XX01 - Fosfomicina	128.883	6,1	82,6	0,2	19,8	20,3
27	A02BC05 - Esomeprazolo	127.449	6,0	103,2	1,0	98,2	24,6
28	B01AA03 - Warfarin	121.718	5,7	272,5	0,1	15,5	-2,6
29	M01AX17 - Nimesulide	121.554	5,7	105,1	0,1	7,0	7,7
30	J01FA10 - Azitromicina	119.499	5,6	-4,0	0,1	12,2	6,2

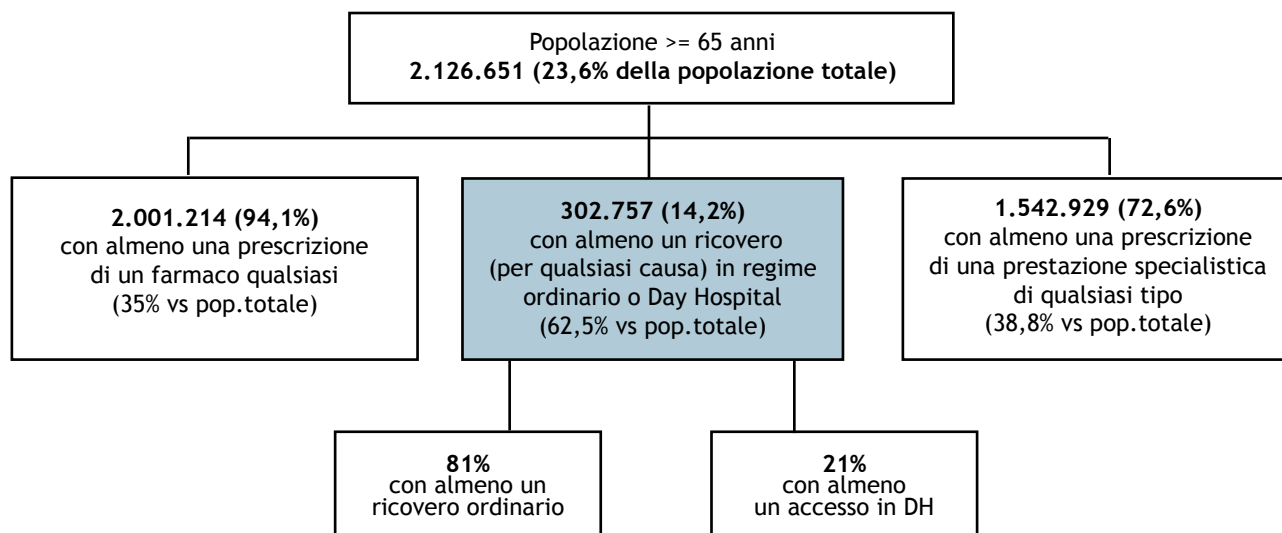
<sup>3</sup> Il Δ% rappresenta la variazione rispetto alla popolazione totale



## I RICOVERI OSPEDALIERI NELLA POPOLAZIONE OVER 65 ANNI

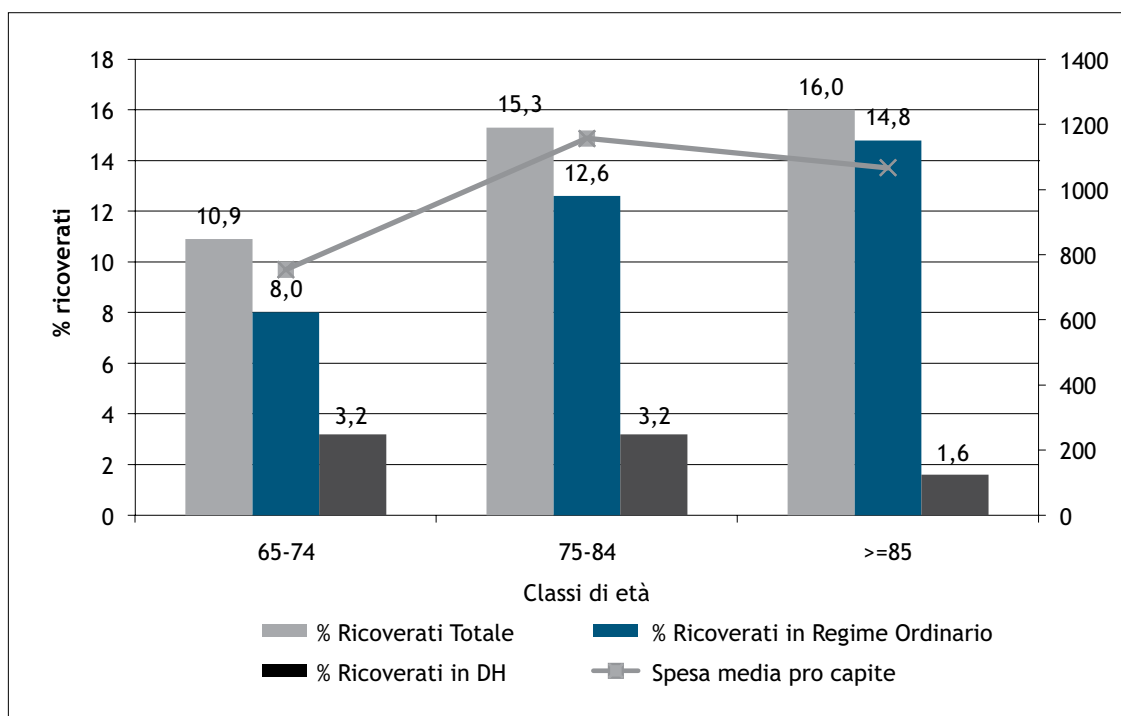
**Schema 1.4**

Ricorso alle prestazioni sanitarie nella popolazione over 65 anni



**Grafico 1.5**

Percentuale ricoverati (ordinari e DH) e spesa media pro capite in funzione di sesso ed età



**Tabella 1.7**

Primi 20 DRG in regime di ricovero ordinario (che rappresentano il 40% dei ricoveri)

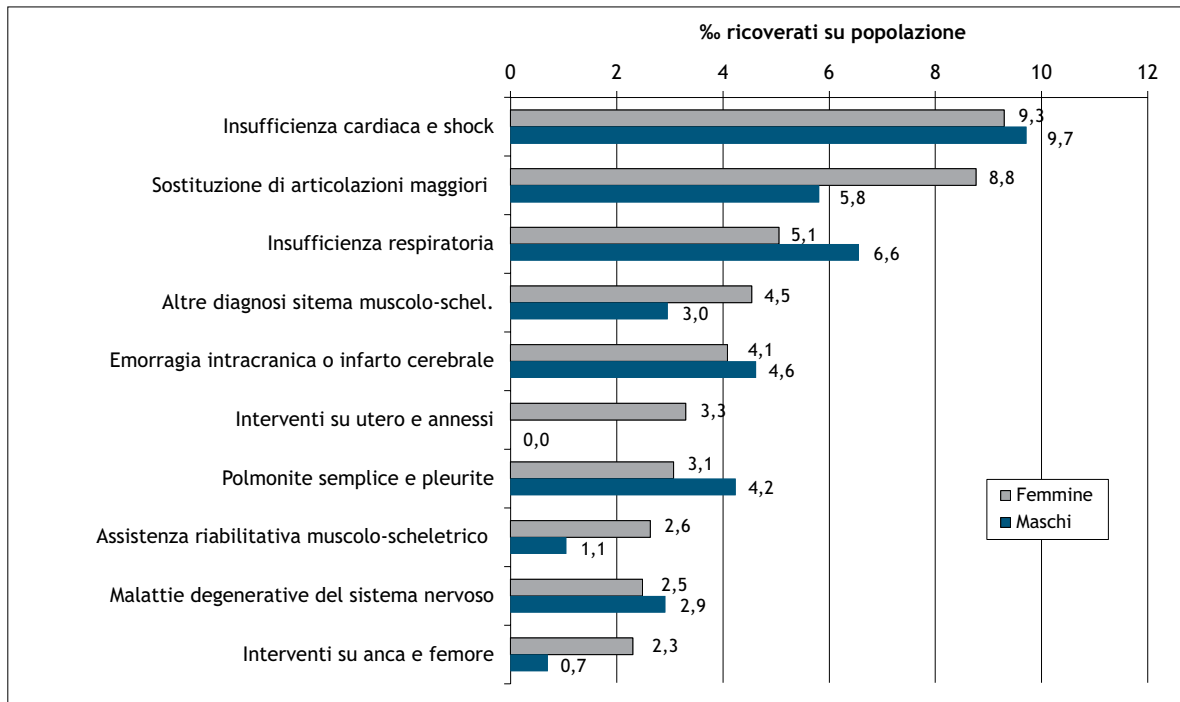
Popolazione over 65 anni 2.126.651	N. ricoverati 302.757	Tariffa DRG totale € 2.150.782.815
---------------------------------------	--------------------------	---------------------------------------

N.	DRG	Descrizione	N. ricoverati	% ricoverati su pop. totale (N=2.126.651)	Δ% <sup>3</sup>	Spesa media per ricoverato €	% spesa	N. medio gg di degenza
1	127	Insufficienza cardiaca e shock	19.964	9,4	296	4.288	4,0	12,2
2	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	16.040	7,5	250	11.704	8,7	10,0
3	87	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	12.024	5,7	254	4.725	2,6	12,0
4	14	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	9.052	4,3	251	4.793	2,0	12,2
5	256	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	8.187	3,8	222	4.765	1,8	18,2
6	89	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	7.672	3,6	268	4.361	1,6	12,2
7	125	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	6.104	2,9	180	2.760	0,8	5,0
8	316	Insufficienza renale	6.013	2,8	235	4.942	1,4	12,8
9	162	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	5.987	2,8	124	1.459	0,4	3,9
10	12	Malattie degenerative del sistema nervoso	5.663	2,7	220	9.289	2,4	30,4
11	311	Interventi per via transuretrale senza CC	5.503	2,6	184	2.497	0,6	6,4
12	576	Setticemia senza ventilazione meccanica >= 96 ore, età > 17 anni	5.481	2,6	245	5.897	1,5	14,3
13	39	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	5.281	2,5	250	880	0,2	5,0
14	139	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	5.068	2,4	202	1.306	0,3	7,6
15	524	Ischemia cerebrale transitoria	4.523	2,1	258	3.088	0,6	9,5
16	266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	4.371	2,1	297	2.284	0,5	8,1
17	552	Altro impianto di pacemaker cardiaco permanente senza diagnosi cardiovascolare maggiore	4.371	2,1	131	8.399	1,7	5,5
18	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	4.256	2,0	129	7.765	1,5	75,8
19	249	Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	4.216	2,0	261	6.010	1,2	24,4
20	359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	3.937	1,9	-27	3.147	0,6	4,4

<sup>3</sup> Il Δ% rappresenta la variazione rispetto alla popolazione totale

**Grafico 1.6**

I 10 DRG più frequenti nei pazienti anziani in regime ordinario in funzione del sesso



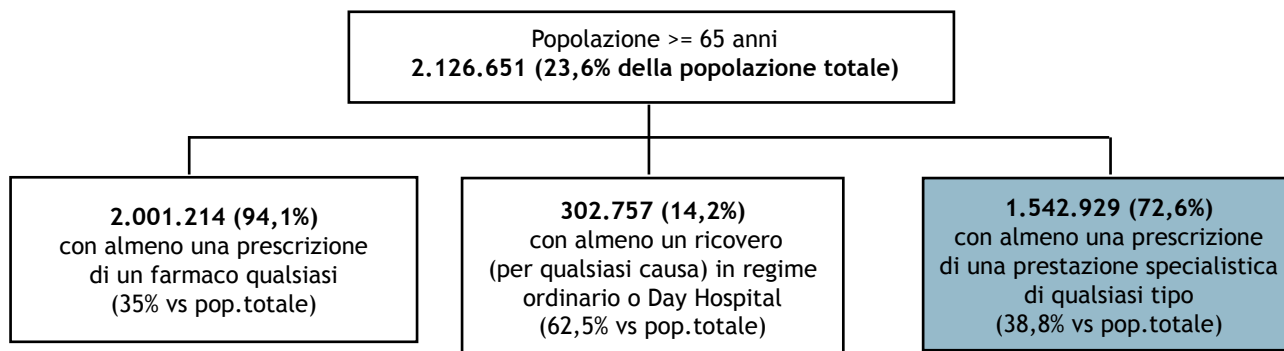
**Tabella 1.8**

Prime 20 diagnosi in regime di ricovero ordinario per fasce di età che rappresentano il 43% dei ricoveri

N.	ICD-9	Diagnosi principale	Tasso di ricovero (per 1000 soggetti)			
			Anziani (N=2.126.651)	65-74 anni (N=981.853)	75-84 anni (N=736.076)	>=85 anni (N=408.712)
1	428	Insufficienza cardiaca	9,6	3,3	11,3	23,1
2	715	Artrosi	6,3	6,8	8,1	0,0
3	518	Altre malattie del polmone	5,8	3,0	6,9	11,1
4	V43	Sostituzione d'organo	5,8	5,7	7,7	0,0
5	820	Frattura del collo del femore	4,5	1,2	4,8	12,6
6	434	Occlusione delle arterie cerebrali	3,7	1,9	4,4	7,2
7	427	Aritmie cardiache	3,7	2,7	4,5	4,5
8	410	Infarto miocardico acuto	3,7	2,9	4,3	4,3
9	574	Colelitiasi	2,6	2,3	2,9	3,0
10	485	Broncopolmonite, non specificata	2,6	0,0	2,8	7,0
11	560	Occlusione intestinale	2,1	1,1	2,4	4,2
12	414	Altre forme di cardiopatia ischemica cronica	2,0	2,1	2,4	0,0
13	780	Sintomi generali	1,9	1,1	2,4	3,1
14	905	Postumi di traumatismi del sistema osteomuscolare	1,8	0,0	2,2	4,4
15	491	Bronchite cronica	1,7	0,0	2,1	3,4
16	584	Insufficienza renale acuta	1,6	0,0	1,9	3,6
17	424	Altre malattie dell'endocardio	1,6	0,0	2,4	0,0
18	996	Complicazioni peculiari di alcuni interventi specificati	1,6	1,2	2,1	0,0
19	411	Altre forme acute e subacute di cardiopatia ischemica	1,4	1,3	0,0	0,0
20	038	Setticemia	1,4	0,0	0,0	2,5

## PRESTAZIONI AMBULATORIALI/SPECIALISTICA NELLA POPOLAZIONE OVER 65 ANNI

**Schema 1.5**  
Ricorso alle prestazioni sanitarie nella popolazione over 65 anni



**Tabella 1.9**  
Categorie delle prestazioni specialistiche più frequenti nella popolazione over 65 anni

Tipo prestazione	% utilizzatori su popolazione (N=2.126.651)	N. medio prestazioni per utilizzatore	% spesa	Spesa per utilizzatore €
Laboratorio	55,6	26,6	20,1	100,2
Visita	49,1	4,7	16,2	91,8
Eco	25,4	1,8	9,4	102,7
Radiografia/scintigrafia	20,9	2,4	8,4	111,9
Intervento	12,8	5,3	23,2	504,0
TAC	8,6	1,8	6,9	222,2
Mammografia	6,2	8,5	6,4	286,5
Trattamento	6,0	1,0	1,1	51,8
RMN	4,4	1,4	4,4	282,0
Riabilitazione	3,3	20,2	2,6	222,1
Biopsia	2,7	2,9	1,1	113,2

### Legenda

**Laboratorio:** prelievo di sangue venoso, emocromo, glucosio, emoglobina glicata, ecc...

**Visita:** Anamnesi e valutazione, visita generale, visita specialistica, ecc...

**Eco:** Ecocolordoppler dei tronchi sovraaortici, ecocolordopplergrafia cardiaca, ecografia dell'addome, ecc

**Radiografia/scintigrafia:** radiografia del torace di routine, radiografia del femore, ginocchio e gamba, radiografia della colonna lombosacrale, radiografia delle pelvi e anca, ecc...

**Intervento:** pulizia di ferita, inserzione di cristallino artificiale intraoculare, colonscopia con endoscopio flessibile, ecc...

**Trattamento:** iniezione o infusione di sostanze chemioterapiche per tumore, ultrasuonoterapia, elettrostimolazione perineale o tibiale, iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento, ecc...

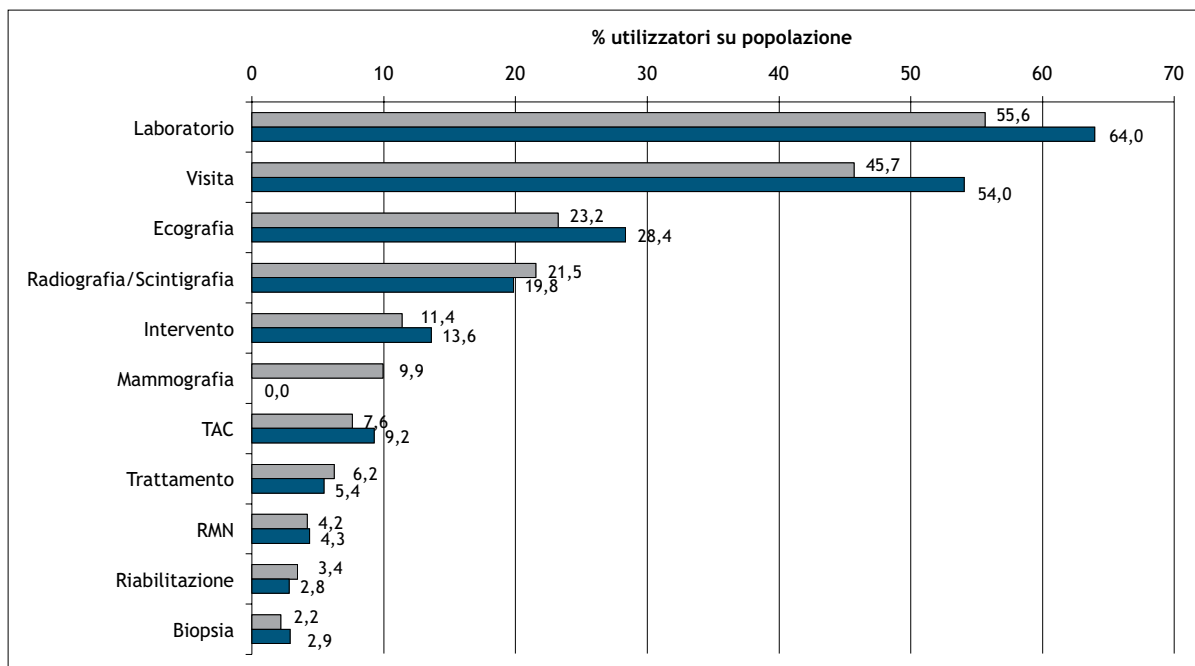
**RMN:** risonanza magnetica muscolo-scheletrica di spalla e braccio, risonanza magnetica della colonna cervicale, toracica, lombosacrale, ecc...

**TAC:** tomografia computerizzata del cranio, dell'encefalo, dell'addome, del torace, ecc...

**Riabilitazione:** terapia educativa del diabetico o dell'obeso, magnetoterapia, training deambulatori e del passo, ecc...

**Grafico 1.7**

Categorie delle prestazioni specialistiche più frequenti nella popolazione over 65 anni per sesso

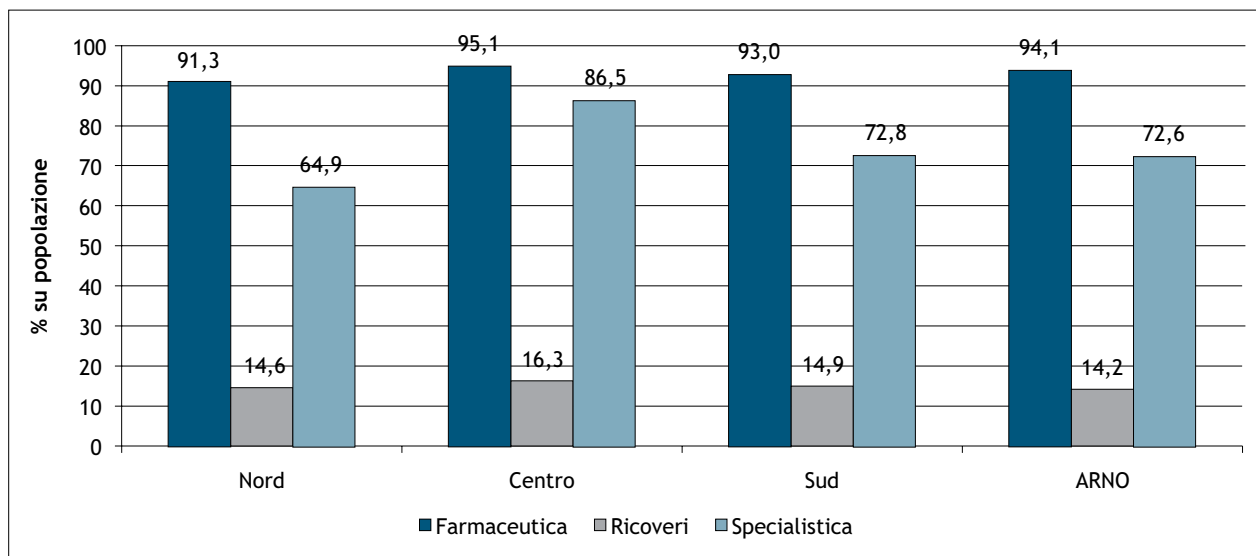


**Tabella 1.10**

Le prestazioni specialistiche più frequenti nella popolazione over 65 anni

Rank	Codice prestazione	Descrizione	% utilizzatori su popolazione (N=2.126.651)	N. medio prestazioni per utilizzatore	Spesa per utilizzatore €
1	91.49.2	Prelievo di sangue	53,8	3,3	8,7
2	90.62.2	Emocromo	49,3	1,9	7,2
3	90.27.1	Glucosio	44,3	1,6	2,3
4	90.16.3	Creatinina	43,0	1,7	2,4
5	90.14.3	Colesterolo totale	39,8	1,3	1,7
6	90.04.5	Alanina aminotransferasi	39,3	1,5	2,6
7	90.44.3	Urine esame chimico fisico e microscopico	39,1	1,4	3,2
8	90.43.2	Trigliceridi	38,4	1,3	2,8
9	90.09.2	Aspartato aminotransferasi	36,8	1,5	2,6
10	90.14.1	Colesterolo HDL	35,0	1,3	2,9
11	90.37.4	Potassio	29,8	1,7	2,1
12	90.25.5	Gamma glutamil transpeptidasi	27,5	1,4	2,7
13	90.40.4	Sodio	27,0	1,7	2,1
14	90.43.5	Urato	25,6	1,4	1,7
15	90.44.1	Urea	23,4	1,6	2,2
16	89.7	Prima visita specialistica per qualsiasi disciplina	21,1	2,4	58,0
17	90.42.1	Tireotropina (TSH)	19,4	1,3	12,4
18	90.38.4	Proteine	18,7	1,3	7,2
19	90.82.5	Velocità di sedimentazione delle emazie (VES)	18,4	1,3	2,4
20	89.01	Visita specialistica di controllo per qualsiasi disciplina	16,9	3,2	45,8

**Grafico 1.8**  
Il ricorso alle prestazioni sanitarie, variabilità tra aree territoriali



*Sezione 2*

**Focus su alcune patologie croniche  
nella popolazione over 65 anni**





## LE PRINCIPALI PATOLOGIE CRONICHE

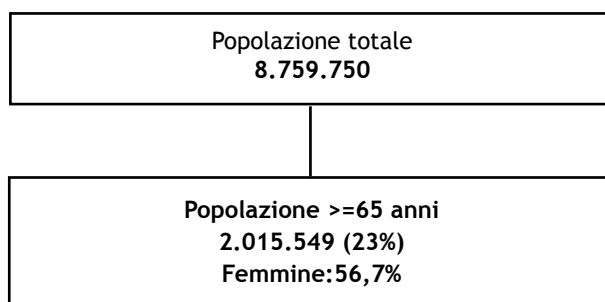
---

Questa sezione è dedicata all'analisi delle principali patologie croniche dell'anziano ed è stata condotta su un sottocampione della popolazione totale di circa 8,7 milioni di abitanti per l'anno 2016 aventi a disposizione i dati sulle esenzioni di patologia.

Sono state considerate le seguenti patologie croniche maggiormente frequenti nella popolazione anziana e identificate mediante algoritmi dai flussi amministrativi (si rimanda ai materiali e metodi per la definizione delle patologie):

- Malattie Cardiovascolari:
  - Ipertensione
  - Dislipidemie
  - Scompenso cardiaco
- Diabete
- Tumori
- Insufficienza renale cronica
- Patologie osteoarticolari:
  - Osteoporosi
  - Artrite Reumatoide
- Patologie respiratorie (asma grave, displasia polmonare, fibrosi cistica, BPCO)
- Patologie neurologiche:
  - Demenza
  - Depressione

**Schema 2.1**  
La popolazione over 65 anni

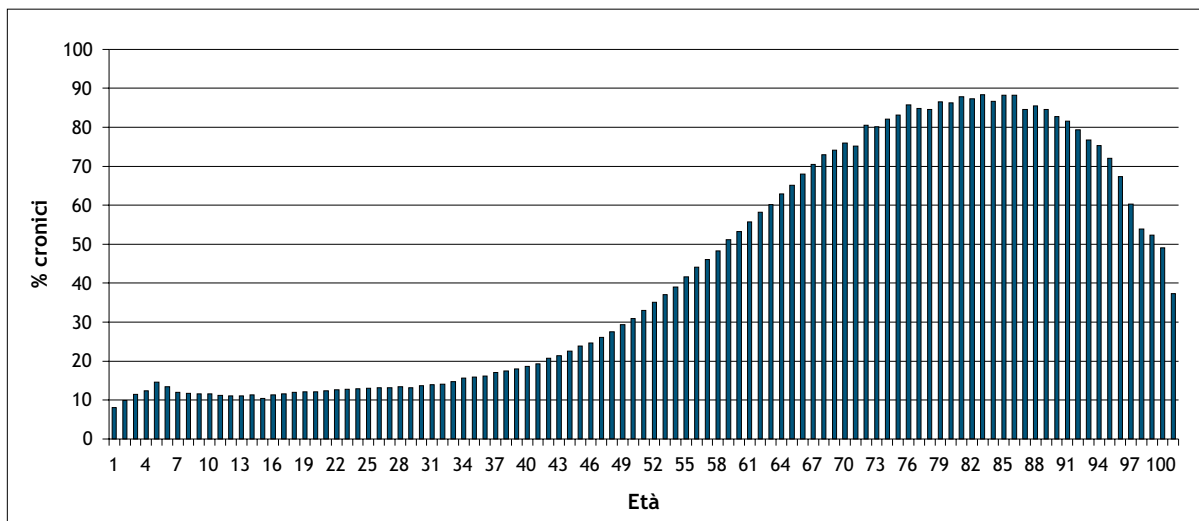


**Tabella 2.1**  
Caratteristiche demografiche della popolazione over 65 anni in studio per questa sezione

Classi di età	Maschi		Femmine		Totale	
	N	%	N	%	N	%
65-74	454.351	52,1	504.584	44,1	958.932	47,6
75-84	304.831	35,0	403.980	35,3	708.808	35,2
>=85	112.889	12,9	234.942	20,5	347.828	17,3
<b>Totale</b>	<b>872.068</b>	<b>100,0</b>	<b>1.143.498</b>	<b>100,0</b>	<b>2.015.549</b>	<b>100,0</b>

**Grafico 2.1**

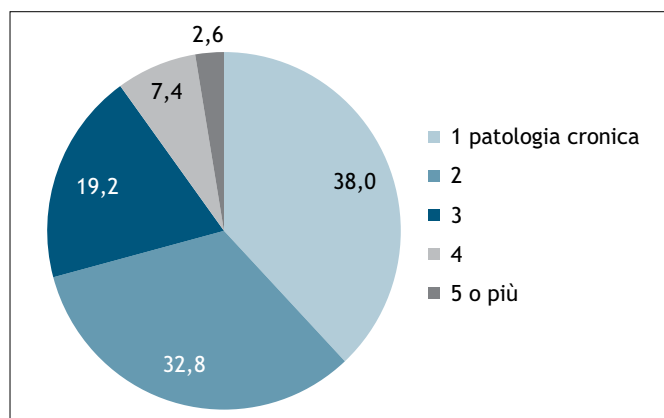
Percentuale di cronicità (delle principali patologie analizzate) per età su tutta la popolazione



L'80,1% della popolazione anziana è cronica per almeno una delle patologie analizzate.

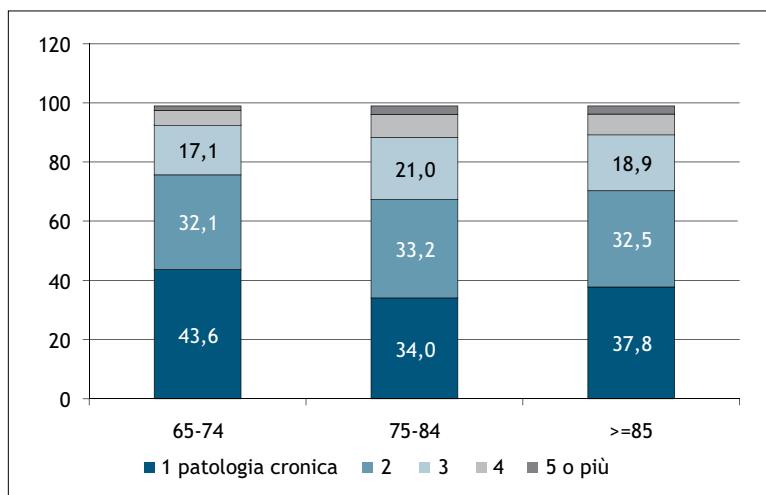
**Grafico 2.2**

Frequenza di patologie croniche (tra quelle analizzate) negli anziani



**Grafico 2.3**

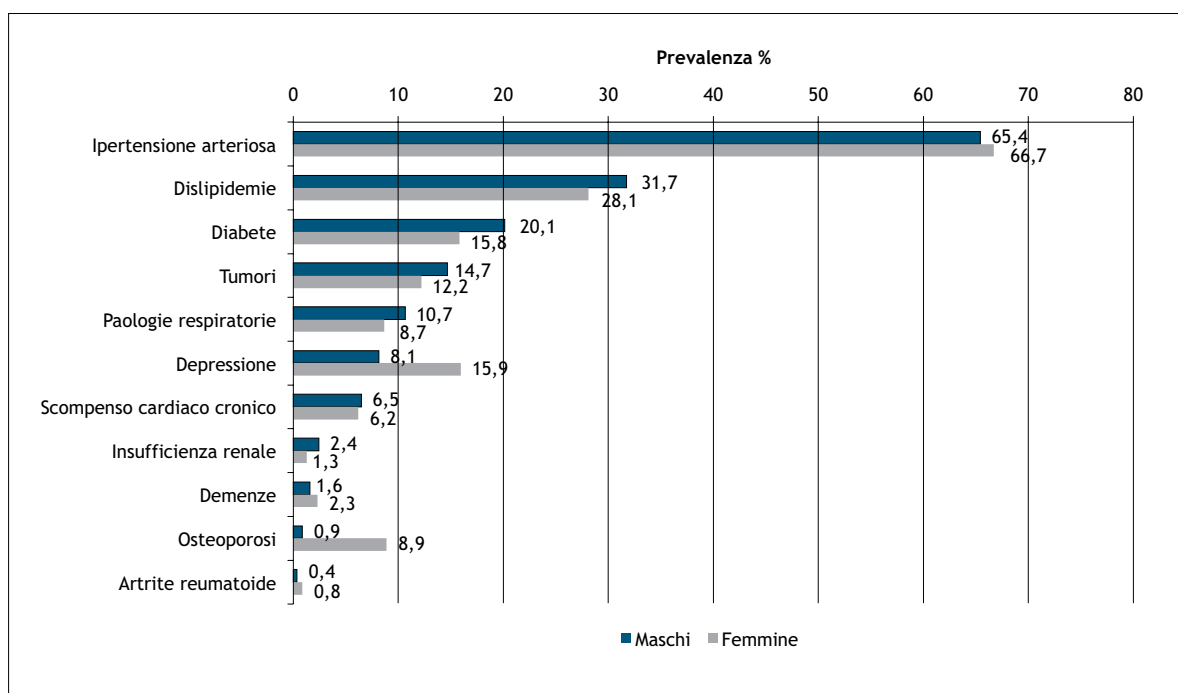
Frequenza di patologie croniche (tra quelle analizzate) negli anziani, per classi di età



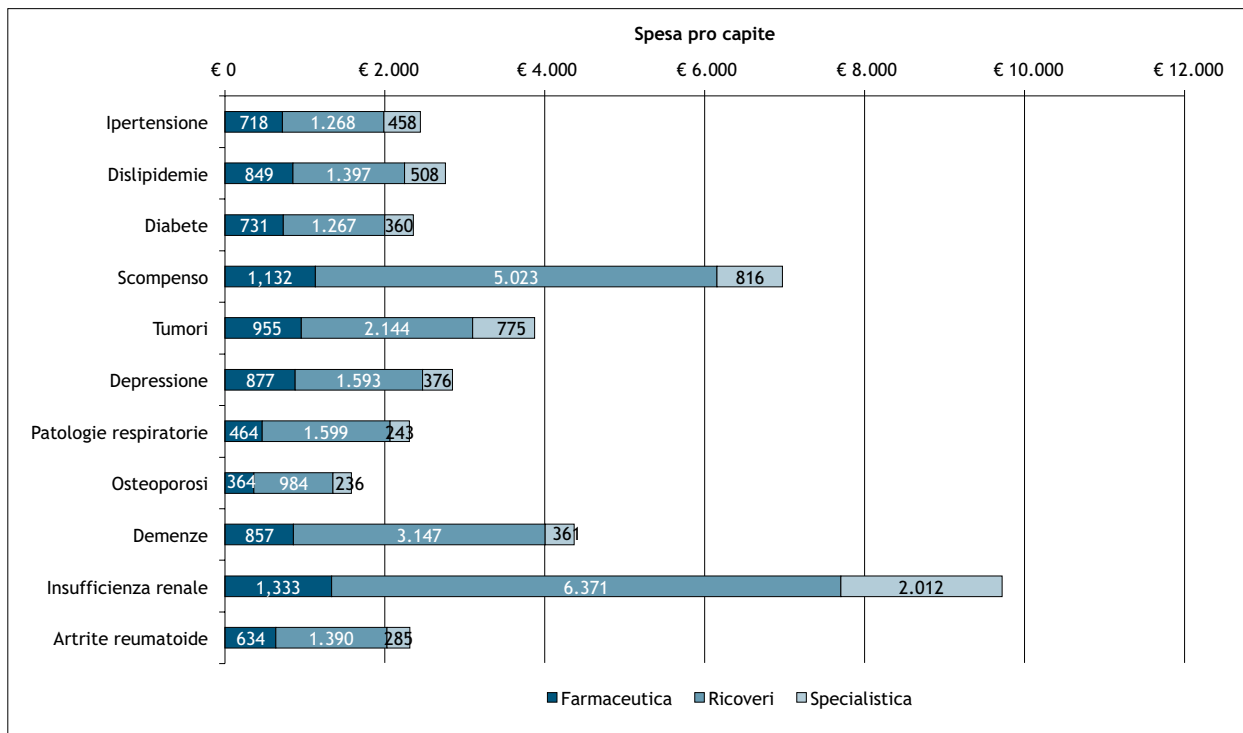
**Tabella 2.2**  
Le principali patologie croniche negli anziani, per sesso

Classi di età	Maschi		Femmine		Totale	
	N	Prevalenza % (N=872.068)	N	Prevalenza % (N=1.143.481)	N	Prevalenza % (N=2.015.549)
Ipertensione arteriosa	570.393	65,4	762.744	66,7	1.333.129	66,1
Dislipidemie	276.660	31,7	321.625	28,1	598.284	29,7
Diabete	175.473	20,1	181.148	15,8	356.621	17,7
Tumori	127.953	14,7	139.464	12,2	267.417	13,3
Depressione	70.875	8,1	182.360	15,9	253.235	12,6
Paologie respiratorie	92.884	10,7	99.018	8,7	191.902	9,5
Scompenso cardiaco	56.355	6,5	70.518	6,2	126.892	6,3
Osteoporosi	7.461	0,9	101.352	8,9	108.813	5,4
Demenze	13.859	1,6	26.187	2,3	40.046	2,0
Insufficienza renale	21.217	2,4	14.818	1,3	36.035	1,8
Artrite reumatoide	3.136	0,4	9.634	0,8	12.770	0,6

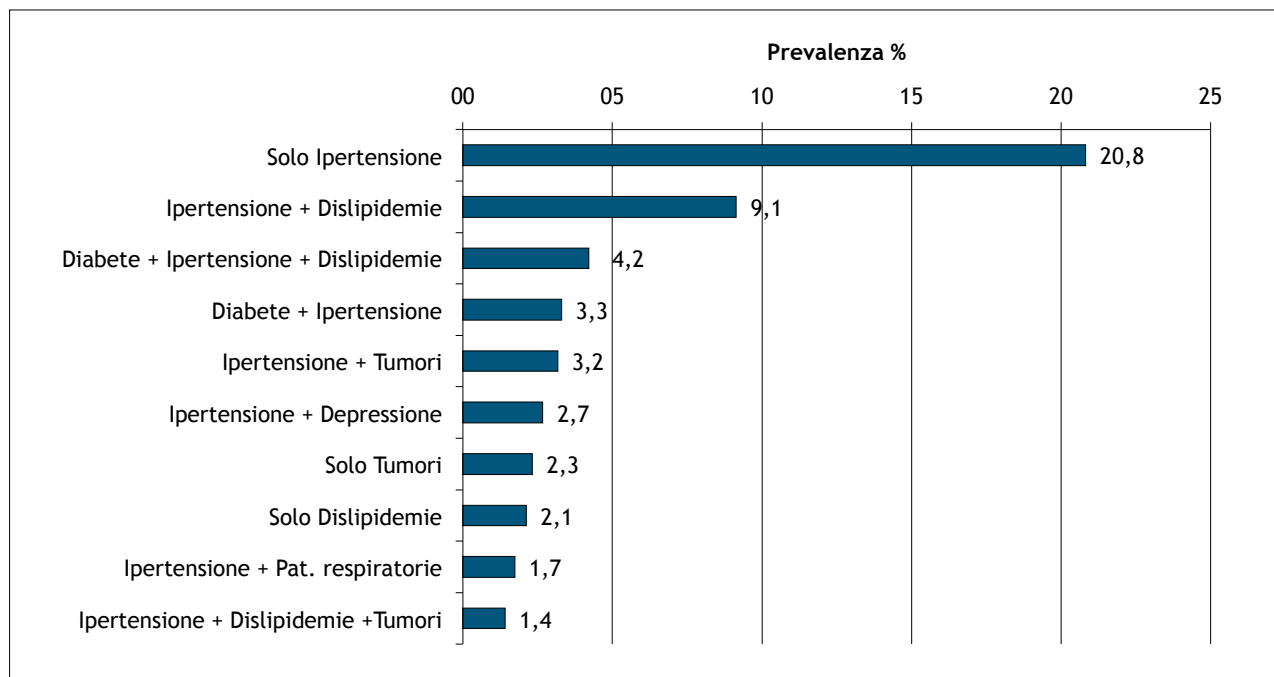
**Grafico 2.4**  
Le principali patologie croniche negli anziani, per sesso



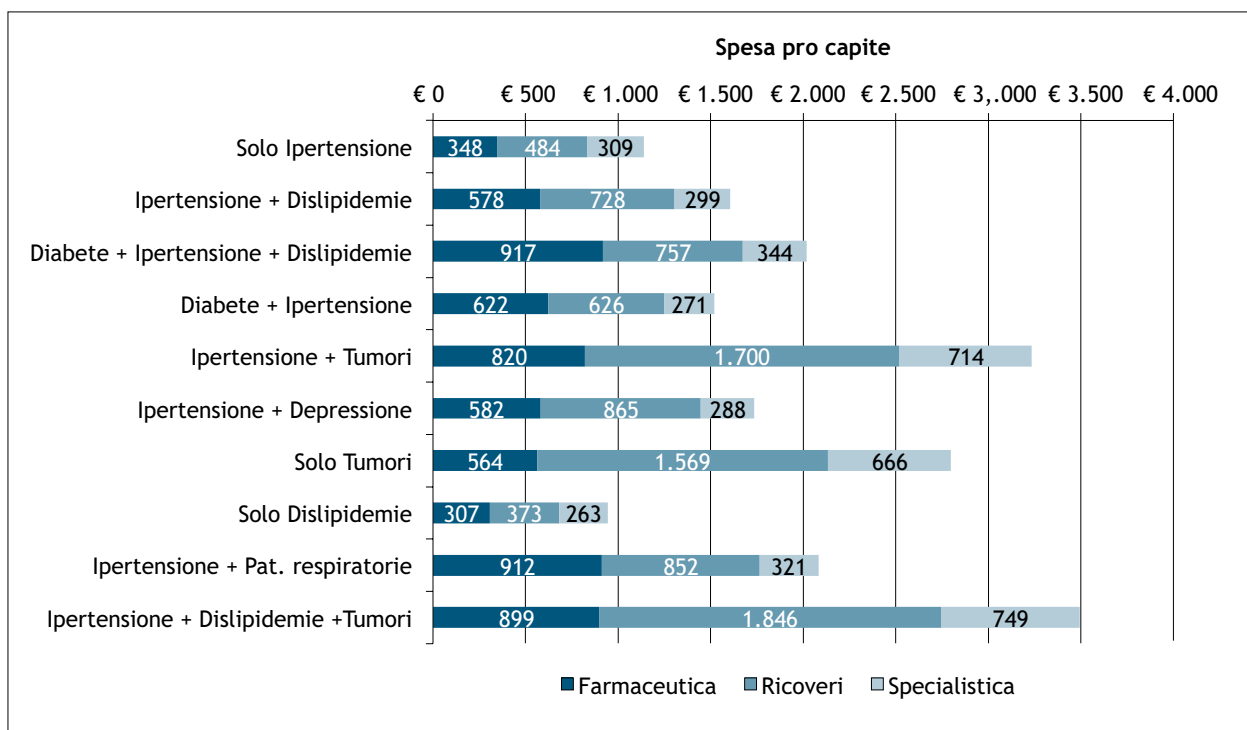
**Grafico 2.5**  
**Costi assistenziali integrati delle principali patologie croniche negli anziani**



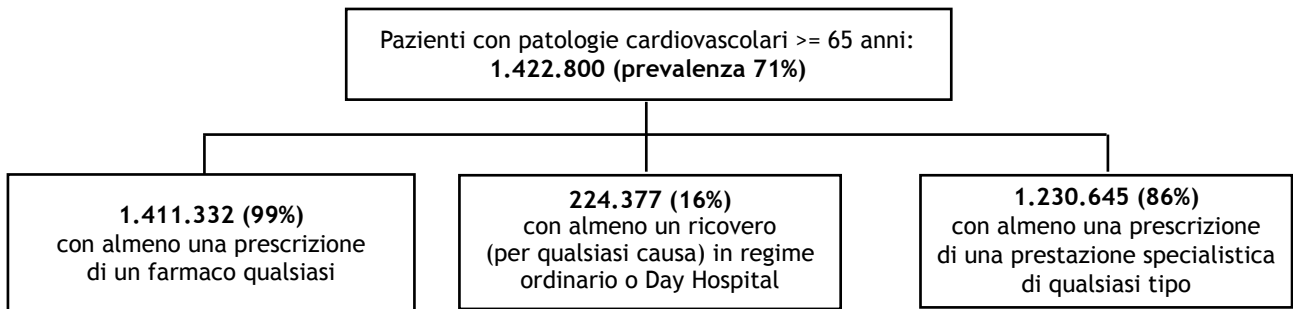
**Grafico 2.6**  
Le principali comorbidità (tra le patologie croniche analizzate) negli anziani



**Grafico 2.7**  
Costi assistenziali integrati delle principali comorbidità (tra le patologie croniche analizzate) negli anziani



## PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI

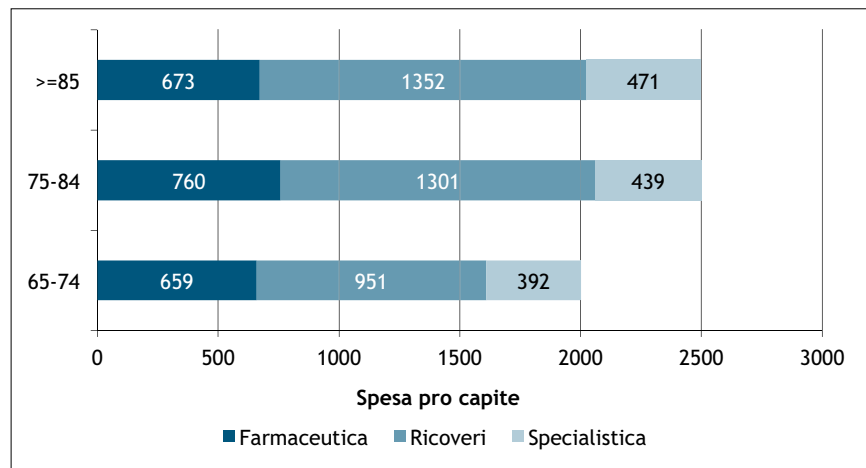
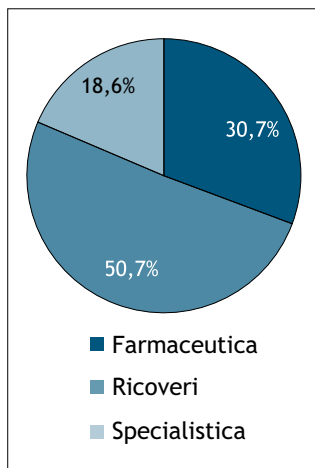


**Tabella 2.3**  
Prevalenza delle patologie cardiovascolari per classi di età e sesso

Classi di età	Maschi		Femmine		Totale	
	N	Prevalenza	N	Prevalenza	N	Prevalenza
65-74	297.673	65,5	323.250	64,1	620.923	64,8
75-84	232.565	76,3	320.082	79,2	552.647	78,0
>=85	77.054	68,3	172.176	73,3	249.230	71,7
<b>Totale</b>	<b>607.292</b>	<b>69,8</b>	<b>815.508</b>	<b>71,3</b>	<b>1.422.800</b>	<b>70,6</b>

**Tabella 2.4**  
Costi assistenziali della popolazione anziana con patologie cardiovascolari

Tipo di prestazione	Spesa pro capite Anziani (€)	Spesa pro capite Pop. totale (€)	Δ% Anziani vs Pop. totale
Farmaceutica	701	619	13,2
Ricoveri	1.157	959	20,6
Specialistica	424	364	16,6
<b>Totale</b>	<b>2.282</b>	<b>1.942</b>	<b>17,5</b>

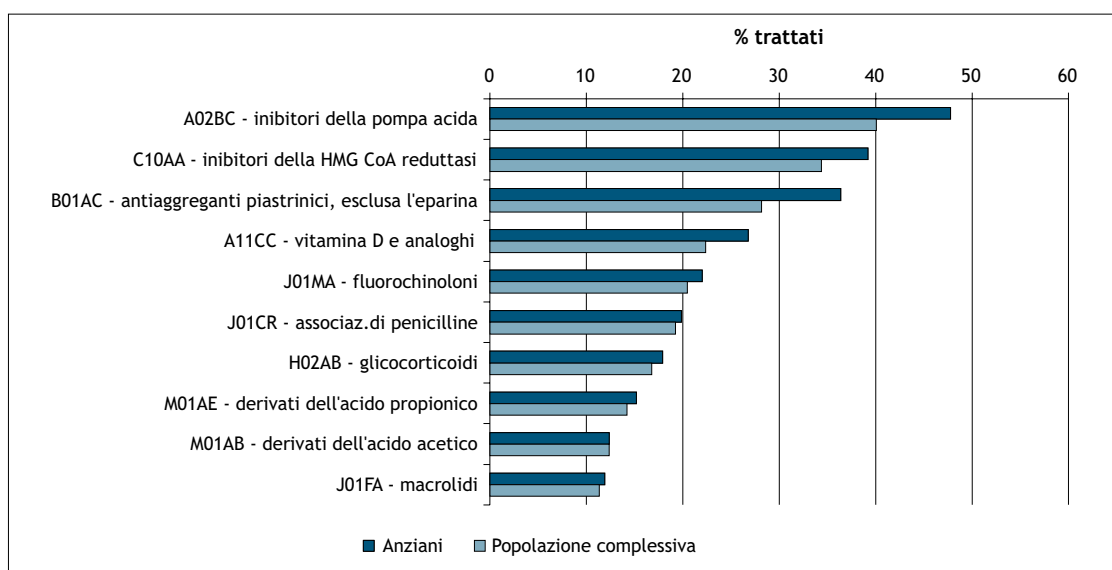


**Tabella 2.5**  
**I farmaci specifici prescritti alla popolazione con patologia cardiovascolare per ATC IV livello**  
 (i primi 15 ATC coprono il 19% della spesa totale)

Pazienti con patologie cardiovascolari >= 65 anni: 1.422.800 (prevalenza 71%)

N°	ATC II livello	trattati	% trattati su pop. (N=1.422.800)	Δ% <sup>4</sup>	% trattati M su pop M	% trattati F su pop F	Spesa per trattato €	Δ% <sup>4</sup>
1	C07AB - betabloccanti, selettivi	444.191	31,2	7,1	30,6	31,7	€ 49	1,1
2	C09AA - ACE inibitori non associati	373.315	26,2	4,2	30,2	23,3	€ 65	4,1
3	C08CA - derivati diidropiridinici	339.807	23,9	15,2	25,6	22,6	€ 81	3,1
4	C03CA - sulfonamidi, non associate	288.986	20,3	35,8	19,5	20,9	€ 21	3,0
5	C09DA - antagonisti dell'angiotensina II e diuretici	252.438	17,7	10,9	15,8	19,2	€ 119	-0,4
6	C09CA - antagonisti dell'angiotensina II, non associati	236.647	16,6	4,5	16,7	16,6	€ 114	-0,9
7	C09BA - ACE inibitori e diuretici	218.962	15,4	10,0	14,9	15,8	€ 95	2,4
8	C02CA - bloccanti dei recettori alfa-adrenergici	83.602	5,9	15,3	6,9	5,1	€ 93	2,8
9	C03DA - antagonisti dell'aldosterone	75.216	5,3	29,9	5,6	5,0	€ 45	-4,6
10	C09BB - ACE inibitori e calcio-antagonisti	63.923	4,5	-9,0	5,0	4,1	€ 127	0,5
11	C07AG - bloccanti dei recettori alfa e beta adrenergici	56.566	4,0	16,7	4,3	3,7	€ 75	1,7
12	C03EA - diuretici ad azione diuretica minore associati a farmaci risparmiatori di potassio	52.959	3,7	18,9	2,5	4,7	€ 25	2,8
13	C07BB - betabloccanti selettivi e tiazidi	26.779	1,9	-20,9	1,3	2,3	€ 88	1,4
14	C09DB - antagonisti dell'angiotensina II e calcio-antagonisti	24.287	1,7	-7,5	1,9	1,5	€ 246	0,3
15	C07AA - betabloccanti, non selettivi	23.607	1,7	10,9	1,5	1,8	€ 38	7,7

**Grafico 2.8**  
 Gli altri farmaci più prescritti ai pazienti con patologie cardiovascolari



<sup>4</sup> Il Δ % rappresenta la differenza rispetto alla popolazione totale con la stessa patologia



**Tabella 2.6**

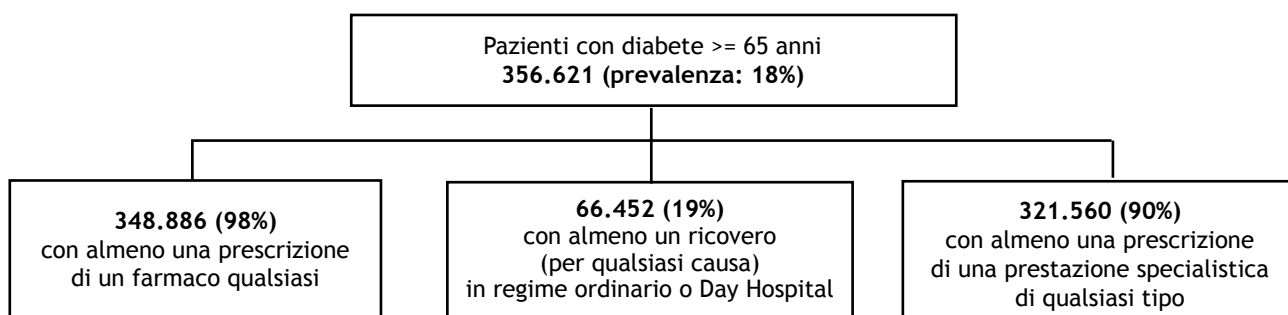
Primi 15 DRG di ricovero ordinario a maggiore frequenza che rappresentano il 37% della spesa

Pazienti con patologie cardiovascolari >= 65 anni: 1.422.800 (prevalenza 71%)

N°	DRG	Descrizione	N. ricoverati	% ricoverati sul totale (N=1.422.800)	Δ% <sup>4</sup>	% ricoverati M	% ricoverati F	Spesa per ricoverato €	N. medio giorni di degenza
1	127	Insufficienza cardiaca e shock	16.511	11,6	48	12,0	11,3	€ 4.371	12,4
2	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	12.028	8,5	40	6,6	9,9	€ 11.899	10,1
3	87	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	8.406	5,9	42	6,7	5,3	€ 4.843	12,3
4	14	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	6.964	4,9	33	5,4	4,5	€ 4.912	12,3
5	256	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	6.310	4,4	37	3,5	5,2	€ 4.743	18,1
6	125	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	5.641	4,0	9	5,6	2,8	€ 2.786	5
7	89	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	5.548	3,9	46	4,7	3,3	€ 4.398	12,1
8	139	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	4.528	3,2	23	4,2	2,4	€ 1.335	7,8
9	316	Insufficienza renale	4.433	3,1	26	3,8	2,6	€ 5.126	13,2
10	12	Malattie degenerative del sistema nervoso	4.301	3,0	30	3,3	2,8	€ 9.810	31,4
11	39	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	4.228	3,0	43	3,1	2,9	€ 886	5,4
12	311	Interventi per via transuretrale senza CC	4.020	2,8	27	5,2	1,0	€ 2.499	6,7
13	162	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	3.937	2,8	16	5,6	0,7	€ 1.478	3,9
14	552	Altro impianto di pacemaker cardiaco permanente senza diagnosi cardiovascolare maggiore	3.860	2,7	51	3,8	1,9	€ 8.527	5,5
15	524	Ischemia cerebrale transitoria	3.748	2,6	39	2,7	2,6	€ 3.134	9,3

<sup>4</sup> Il Δ % rappresenta la differenza rispetto alla popolazione totale con la stessa patologia

## DIABETE

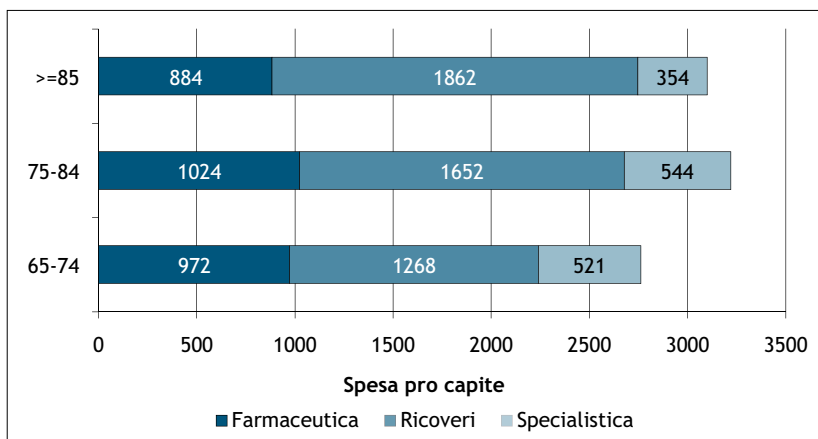
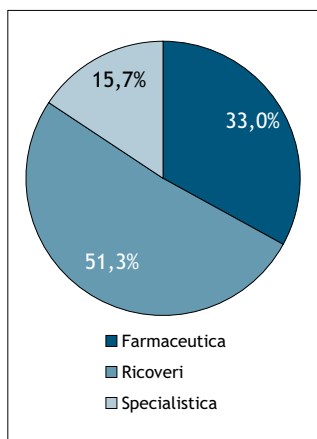


**Tabella 2.7**  
Prevalenza del diabete per classi di età e sesso

Classi di età	Maschi		Femmine		Totale	
	N	Prevalenza	N	Prevalenza	N	Prevalenza
65-74	88.257	19,4	69.256	13,7	157.513	16,4
75-84	68.060	22,3	74.432	18,4	142.492	20,1
>=85	19.156	17,0	37.460	15,9	56.616	16,3
<b>Totale</b>	<b>175.473</b>	<b>20,1</b>	<b>181.148</b>	<b>15,8</b>	<b>356.621</b>	<b>17,7</b>

**Tabella 2.8**  
Costi assistenziali della popolazione anziana con diabete

Tipo di prestazione	Spesa pro capite Anziani (€)	Spesa pro capite Pop. totale (€)	Δ% Anziani vs Pop. totale
Farmaceutica	958	842	13,8
Ricoveri	1.490	1.210	23,1
Specialistica	455	393	16,0
<b>Totale</b>	<b>2.904</b>	<b>2.445</b>	<b>18,8</b>

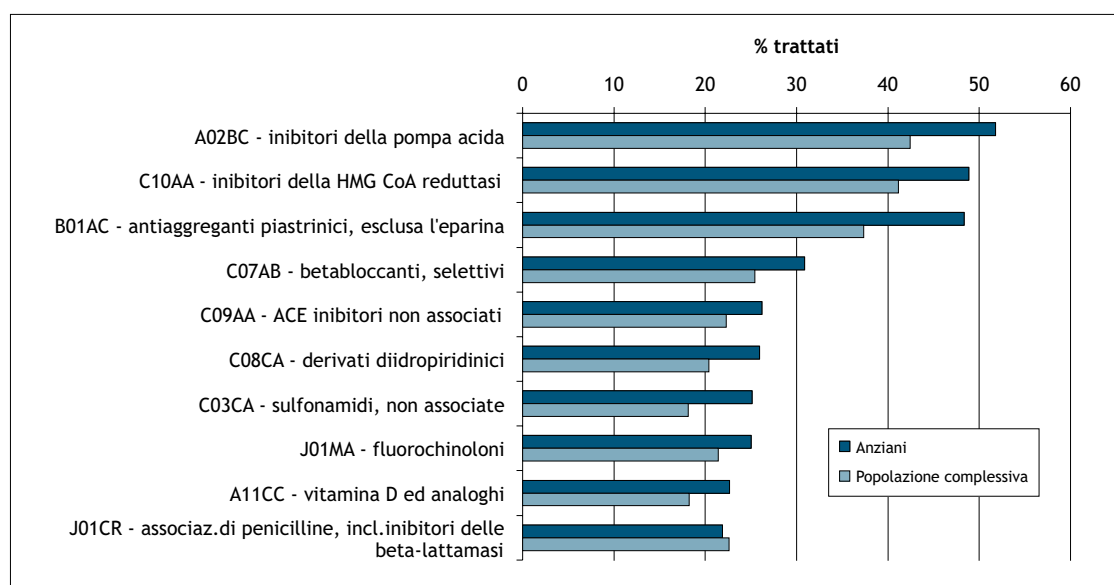


**Tabella 2.9**  
Trattati con almeno un farmaco antidiabetico per ATC IV livello

Pazienti con diabete >= 65 anni: **356.621** (prevalenza: **18%**)

N°	ATC II livello	trattati	% trattati su pop. (N=356.621)	Δ% <sup>4</sup>	% trattati M	% trattati F	Spesa per trattato €	Δ% <sup>4</sup>
1	A10BA - biguanidi	180.530	50,6	4,8	51,2	50,1	€ 39	1,5
2	A10BB - sulfoniluree	66.263	18,6	21,1	18,8	18,4	€ 52	1,2
3	A10AE - insuline ed analoghi iniettabili ad azione lenta	58.951	16,5	-1,1	16,4	16,7	€ 233	-6,6
4	A10AB - insuline ed analoghi iniettabili ad azione rapida	55.176	15,5	-1,5	15,1	15,9	€ 324	-6,5
5	A10BD- associazioni di ipoglicemizzanti orali	51.943	14,6	10,0	15,4	13,7	€ 232	-6,6
6	A10BX - altri ipoglicemizzanti, escluse le insuline	29.116	8,2	32,0	8,2	8,2	€ 80	2,1
7	A10BH - inibitori della dipeptidil peptidasi 4 (DPP-4)	17.787	5,0	20,9	5,3	4,7	€ 361	1,1
8	A10BF - inibitori dell'alfa-glucosidasi	12.521	3,5	20,5	3,4	3,6	€ 86	3,2
9	A10AD - insuline e analoghi iniett., az.interm.o lunga assoc.a rapida	7.847	2,2	18,4	2,0	2,4	€ 255	-1,0
10	A10BG - tiazolidioni	5.746	1,6	5,5	1,8	1,4	€ 139	2,6
11	A10BJ - analoghi del recettore GLP-1	4.780	1,3	-33,7	1,4	1,3	€ 839	3,0
12	A10AC - insuline ed analoghi iniettabili ad azione intermedia	4.374	1,2	4,7	1,2	1,3	€ 176	0,0
13	A10BK - inibitori del cotrasportatore SGLT2 (sodio-glucosio tipo 2)	2.816	0,8	-31,1	0,8	0,7	€ 249	-1,4

**Grafico 2.9**  
Gli altri farmaci più prescritti ai pazienti con patologie cardiovascolari



<sup>4</sup> Il Δ% rappresenta la differenza rispetto alla popolazione totale con la stessa patologia

**Tabella 2.10**

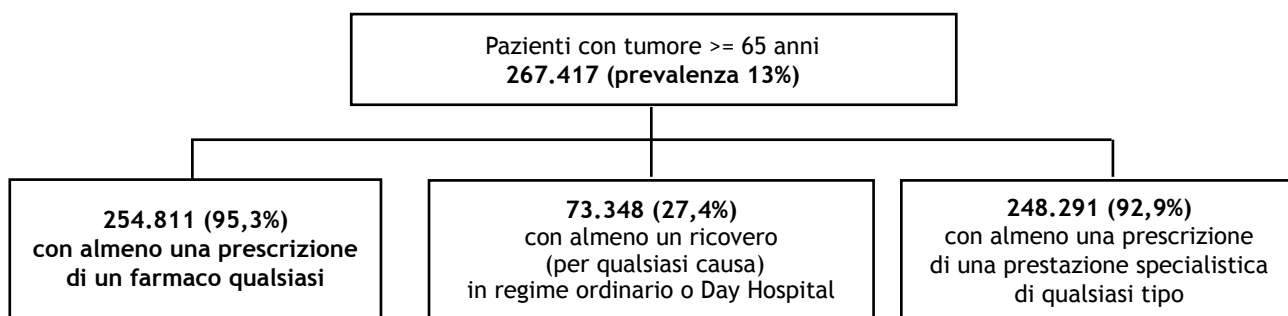
Primi 15 DRG di ricovero ordinario a maggiore frequenza che rappresentano il 33% dei ricoveri

Pazienti con diabete >= 65 anni: **356.621 (prevalenza: 18%)**

N°	DRG	Descrizione	N. ricoverati	% ricoverati sul totale (N=356.621)	Δ% <sup>4</sup>	% ricoverati M	% ricoverati F	Spesa per ricoverato €	N. medio giorni di degenza
1	127	Insufficienza cardiaca e shock	6.005	16,8	46,7	16,4	17,2	4.573	12,7
2	87	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	3.235	9,1	40,1	9,5	8,7	4.964	12,1
3	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	2.569	7,2	39,1	5,5	8,8	12.151	10,2
4	14	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	2.184	6,1	36,3	6,7	5,6	5.032	12,4
5	89	Polmonite semplice e pleurite con CC	1.996	5,6	43,7	6,2	5,0	4.476	12
6	316	Insufficienza renale	1.984	5,6	32,7	6,1	5,0	5.294	13,5
7	125	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto	1.708	4,8	20,9	6,3	3,3	2.821	5,3
8	576	Setticemia senza ventilazione meccanica	1.447	4,1	34,5	4,4	3,8	6.238	14,3
9	256	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	1.364	3,8	36,7	3,2	4,4	4.914	19,1
10	39	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	1.345	3,8	38,2	3,8	3,8	971	6
11	12	Malattie degenerative del sistema nervoso	1.336	3,7	32,8	3,9	3,6	10.314	31,1
12	558	Interventi sul sistema cv senza diagnosi cv maggiore	1.278	3,6	19,9	5,4	1,8	10.079	5,1
13	524	Ischemia cerebrale transitoria	1.267	3,6	43,1	3,3	3,8	3.288	9,8
14	557	Interventi sul sistema cv con diagnosi cardiovascolare maggiore	1.197	3,4	12,4	4,7	2,0	10.141	9,3
15	311	Interventi per via transuretrale senza CC	1.136	3,2	29,8	5,5	1,0	2.654	6,6

<sup>4</sup> Il Δ % rappresenta la differenza rispetto alla popolazione totale con la stessa patologia

## TUMORI

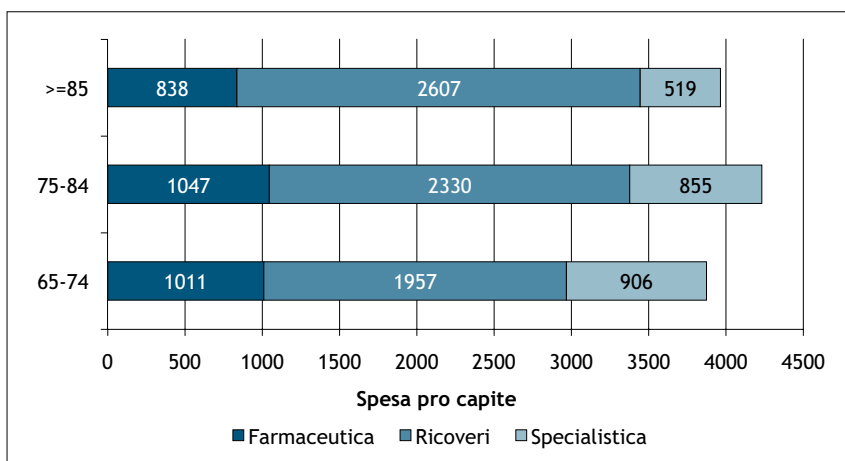
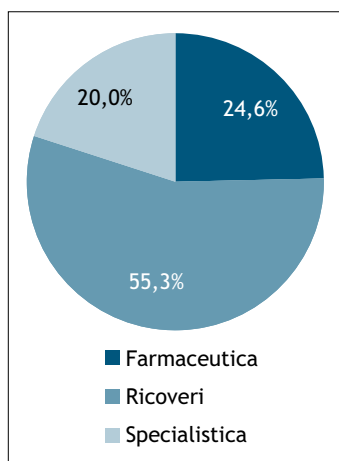


**Tabella 2.11**  
Prevalenza dei tumori per classi di età e sesso

Classi di età	Maschi		Femmine		Totale	
	N	Prevalenza	N	Prevalenza	N	Prevalenza
65-74	58.644	12,9	64.851	12,9	123.495	12,9
75-84	53.862	17,7	53.420	13,2	107.282	15,1
>=85	15.447	13,7	21.193	9,0	36.640	10,5
<b>Totale</b>	<b>127.953</b>	<b>14,7</b>	<b>139.464</b>	<b>12,2</b>	<b>267.417</b>	<b>13,3</b>

**Tabella 2.12**  
Costi assistenziali della popolazione anziana con patologia tumorale

Tipo di prestazione	Spesa pro capite Anziani (€)	Spesa pro capite Pop. totale (€)	Δ% Anziani vs Pop. totale
Farmaceutica	955	828	15,4
Ricoveri	2.144	1.877	14,2
Specialistica	775	722	7,4
<b>Totale</b>	<b>3.874</b>	<b>3.427</b>	<b>13,0</b>



**Tabella 2.13**

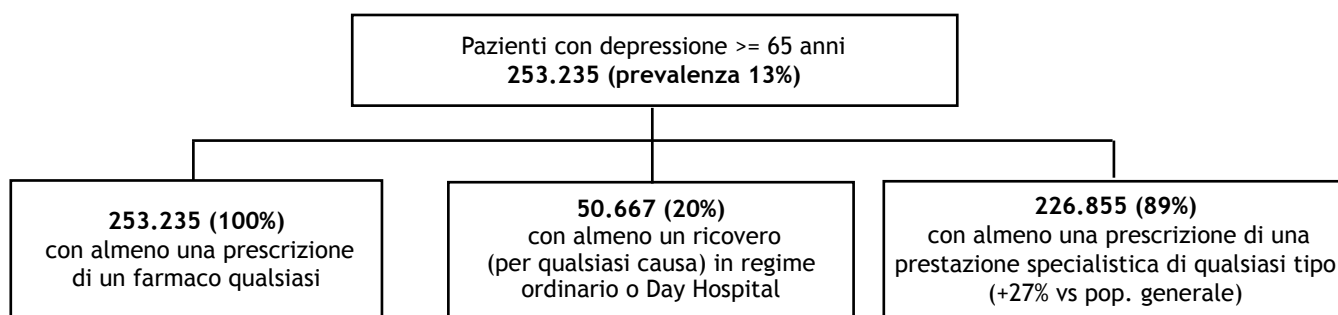
Primi 15 DRG di ricovero ordinario a maggiore frequenza che rappresentano il 36% della spesa

Pazienti con tumore >= 65 anni: 267.417 (prevalenza 13%)

N°	DRG	Descrizione	N. ricoverati	% ricoverati sul totale (N=267.417)	Δ% <sup>4</sup>	% ricoverati M	% ricoverati F	Spesa per ricoverato €	N. medio giorni di degenza
1	188	Tumori maligni della vescica	5.075	1,9	37,3	3,2	0,7	3.968	10,5
2	173	Altri tumori maligni della cute	3.867	1,4	49,7	1,9	1,1	2.302	5,9
3	174	Tumori maligni della mammella della donna	3.767	1,4	-16,1	0,0	2,7	4.147	5,3
4	V58	Altri e non specificati procedimenti e trattamenti ulteriori	3.515	1,3	-12,2	1,5	1,2	9.320	88,2
5	428	Insufficienza cardiaca (scompenso cardiaco)	3.149	1,2	65,0	1,3	1,0	5.475	12,6
6	153	Tumori maligni del colon	2.483	0,9	29,0	1,1	0,8	10.335	14,6
7	V10	Anamnesi personale di tumore maligno	2.464	0,9	7,8	1,4	0,5	2.744	13,4
8	518	Altre malattie del polmone	2.308	0,9	48,0	1,1	0,7	6.404	13,6
9	185	Tumori maligni della prostata	2.156	0,8	24,4	1,7	0,0	5.656	10,8
10	162	Tumori maligni della trachea, dei bronchi e dei polmoni	1.902	0,7	31,5	1,1	0,4	7.982	13,7
11	715	Artrosi	1.776	0,7	47,0	0,6	0,8	12.168	9,5
12	427	Aritmie cardiache	1.693	0,6	50,0	0,8	0,4	5.056	8,5
13	V43	Organo o tessuto sostituito con altri mezzi	1.588	0,6	50,7	0,5	0,7	4.966	17,8
14	820	Frattura del collo del femore	1.371	0,5	63,7	0,3	0,7	8.867	14,6
15	560	Occlusione intestinale senza menzione di ernia	1.310	0,5	31,9	0,5	0,5	4.808	9,9

<sup>4</sup> Il Δ % rappresenta la differenza rispetto alla popolazione totale con la stessa patologia

## DEPRESSIONE

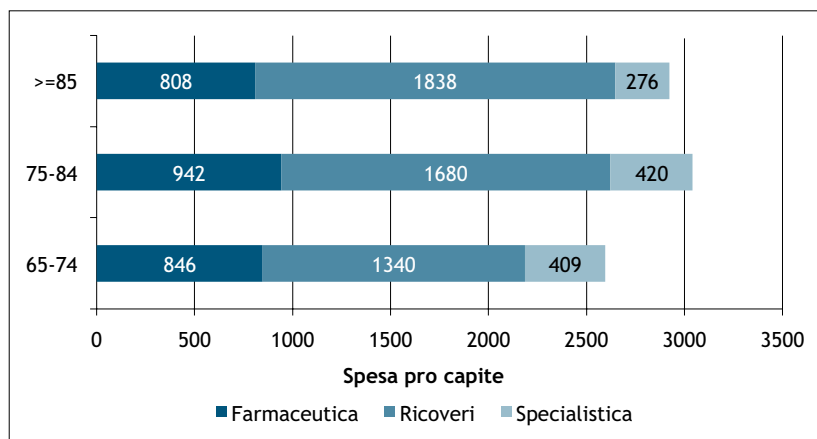
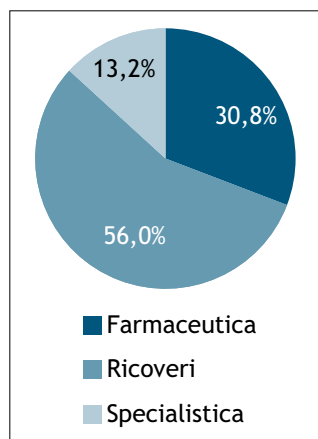


**Tabella 2.14**  
Prevalenza della depressione per classi di età e sesso

Classi di età	Maschi		Femmine		Totale	
	N	Prevalenza	N	Prevalenza	N	Prevalenza
65-74	27.589	6,1	64.465	12,8	92.054	9,6
75-84	29.849	9,8	73.557	18,2	103.406	14,6
>=85	13.437	11,9	44.338	18,9	57.775	16,6
<b>Totale</b>	<b>70.875</b>	<b>8,1</b>	<b>182.360</b>	<b>15,9</b>	<b>253.235</b>	<b>12,6</b>

**Tabella 2.15**  
Costi assistenziali della popolazione anziana con depressione

Tipo di prestazione	Spesa pro capite Anziani (€)	Spesa pro capite Pop. totale (€)	Δ% Anziani vs Pop. totale
Farmaceutica	877	715	22,7
Ricoveri	1.593	1175	35,6
Specialistica	376	311	20,9
<b>Totale</b>	<b>2.846</b>	<b>2.201</b>	<b>29,3</b>

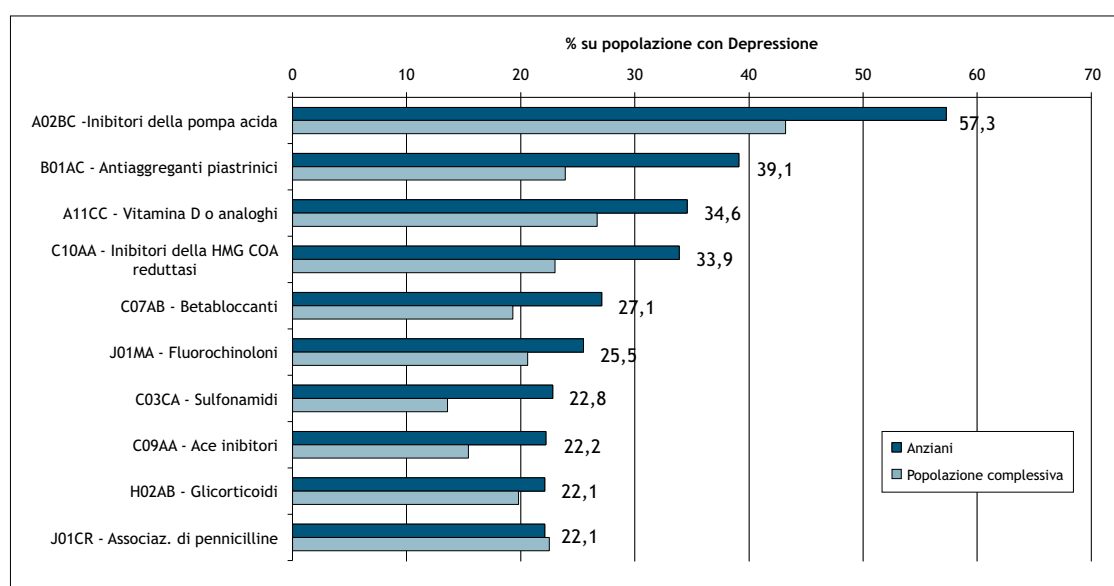


**Tabella 2.16**  
Trattati con almeno un farmaco antidepressivo per ATC V livello

Pazienti con depressione >= 65 anni: 253.235 (prevalenza 13%)

N°	ATC II livello	trattati	% trattati su pop. (N=253.235)	Δ% <sup>4</sup>	% trattati M su pop M	% trattati F su pop F	Spesa per trattato €	Δ% <sup>4</sup>
1	N06AB05 - Paroxetina	50.644	20,0	-9,5	18,1	20,7	€ 27	-3,6
2	N06AB06 - Sertralina	46.404	18,3	5,2	20	17,7	€ 22	-8,3
3	N06AB10 - Escitalopram	43.854	17,3	-7,5	16,7	17,6	€ 30	-3,2
4	N06AX05 - Trazodone	42.685	16,9	48,2	19	16	€ 17	-5,6
5	N06AB04 - Citalopram	29.719	11,7	5,4	10,9	12,1	€ 22	0
6	N06AX16 - Venlafaxina	22.237	8,8	-11,1	8,3	9	€ 33	-5,7
7	N06AX21 - Duloxetina	19.938	7,9	2,6	7,5	8	€ 75	-3,8
8	N06AX11 - Mirtazapina	19.831	7,8	27,9	8,5	7,6	€ 39	0
9	N06AA09 - Amitriptilina	13.813	5,5	-8,3	4,5	5,8	€ 9	0
10	N06DX01 - Memantina	6.446	2,5	78,6	2,8	2,5	€ 90	0
11	N06AB03 - Fluoxetina	4.992	2	-39,4	1,6	2,1	€ 18	-5,3
12	N06DA03 - Rivastigmina	4.857	1,9	90,0	2	1,9	€ 173	0
13	N06DA02 - Donepezil	4.787	1,9	90,0	1,9	1,9	€ 51	0
14	N06AA04 - Clomipramina	3.800	1,5	-25,0	1,4	1,6	€ 13	-13,3
15	N06AX26 - Vortioxetina	2.562	1	-16,7	1,1	1	€ 50	-12,3

**Grafico 2.10**  
Gli altri farmaci più prescritti ai pazienti con depressione



<sup>4</sup> Il Δ% rappresenta la differenza rispetto alla popolazione totale con la stessa patologia



**Tabella 2.17**

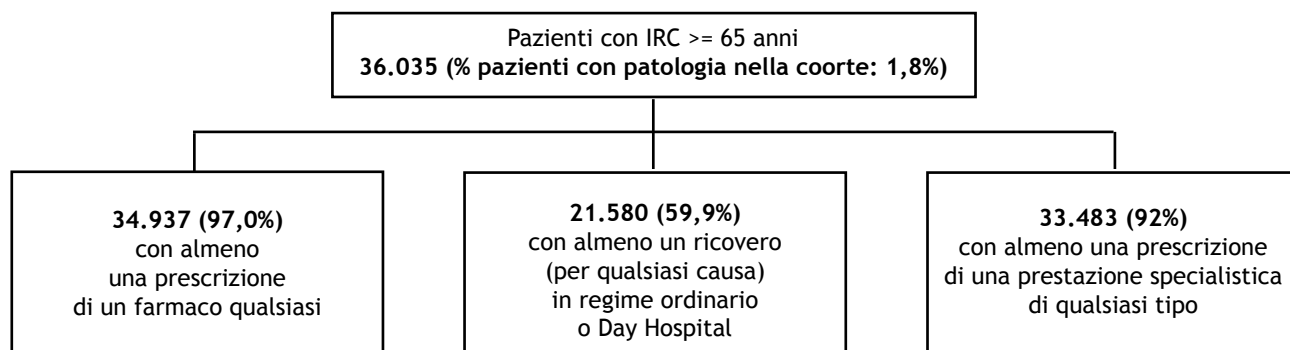
Primi 15 DRG di ricovero ordinario a maggiore frequenza che rappresentano il 33% dei ricoveri

Pazienti con depressione >= 65 anni: 253.235 (prevalenza 13%)

N°	DRG	Descrizione	N. ricoverati	% ricoverati sul totale (N=253.235)	Δ% <sup>4</sup>	% ricoverati M	% ricoverati F	Spesa per ricoverato €	N. medio giorni di degenza
1	127	Insufficienza cardiaca e shock	3.599	14,2	79,7	16,1	13,5	€ 3.842	13
2	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	2.837	11,2	69,7	8,2	12,4	€ 9.809	11
3	87	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	2.393	9,4	64,9	13,2	8	€ 4.319	12
4	12	Malattie degenerative del sistema nervoso	2.160	8,5	49,1	12,5	7	€ 8.137	31
5	14	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	2.078	8,2	64	11	7,1	€ 4.492	14
6	89	Polmonite semplice e pleurite, età' > 17 anni con CC	1.532	6,0	71,4	8,8	5	€ 3.885	13
7	256	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	1.304	5,1	59,4	3,5	5,8	€ 4.290	18
8	249	Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	1.128	4,5	73,1	2,7	5,1	€ 5.205	25
9	316	Insufficienza renale	1.110	4,4	69,2	6,7	3,5	€ 4.583	12
10	524	Ischemia cerebrale transitoria	1.090	4,3	72	5,1	4	€ 2.686	10
11	576	Setticemia senza ventilazione meccanica >= 96 ore, età' > 17 anni	1.068	4,2	55,6	6	3,5	€ 5.568	15
12	210	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni con CC	1.037	4,1	78,3	2,3	4,8	€ 8.377	15
13	430	Psicosi	1.021	4,0	-52,4	4,3	3,9	€ 5.153	19
14	211	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC	823	3,2	68,4	2	3,8	€ 5.434	13
15	88	Malattia polmonare cronica ostruttiva	771	3,0	66,7	4,5	2,5	€ 2.810	13

<sup>4</sup> Il Δ % rappresenta la differenza rispetto alla popolazione totale con la stessa patologia

## INSUFFICIENZA RENALE CRONICA - IRC



**Tabella 2.18**

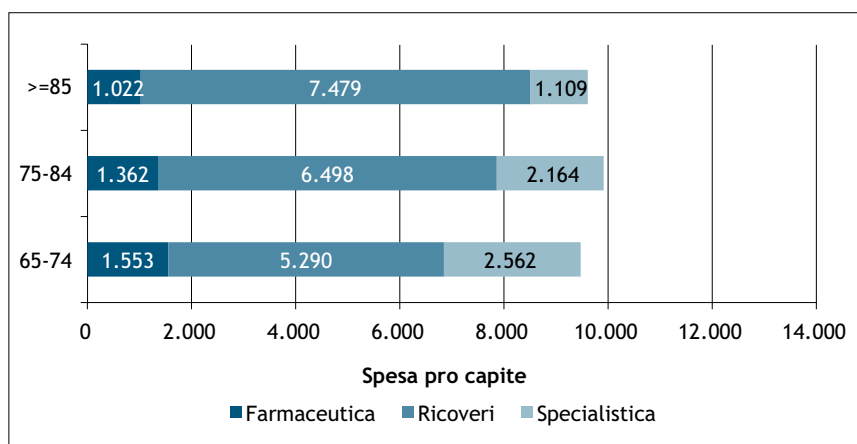
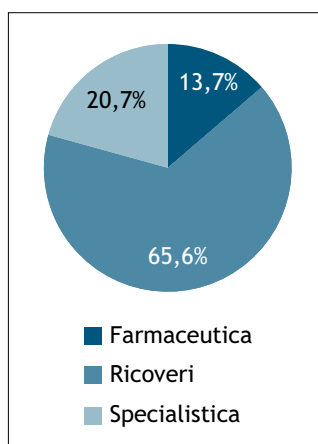
% pazienti con IRC nella coorte per classi di età e sesso

Classi di età	Maschi		Femmine		Totale	
	N	Prevalenza	N	Prevalenza	N	Prevalenza
65-74	7.609	1,7	3.947	0,8	11.556	1,2
75-84	9.062	3,0	5.857	1,4	14.919	2,1
>=85	4.546	4,0	5.014	2,1	9.560	2,7
<b>Totale</b>	<b>21.217</b>	<b>2,4</b>	<b>14.818</b>	<b>1,3</b>	<b>36.035</b>	<b>1,8</b>

**Tabella 2.19**

Costi assistenziali della popolazione anziana con insufficienza renale cronica

Tipo di prestazione	Spesa pro capite Anziani (€)	Spesa pro capite Pop. totale (€)	Δ% Anziani vs Pop. totale
Farmaceutica	1.333	1.321	0,9
Ricoveri	6.371	5.426	17,4
Specialistica	2.012	1.997	0,7
<b>Totale</b>	<b>9.715</b>	<b>8.744</b>	<b>v11,1</b>



**Tabella 2.20**  
I farmaci maggiormente prescritti ai pazienti con IRC per ATC IV livello  
(i primi 15 coprono il 27 % della spesa totale)

**Pazienti con IRC >= 65 anni 36.035 (% pazienti con patologia nella coorte: 1,8%)**

N°	ATC II livello	trattati	% trattati su pop. (N=36.035)	Δ% <sup>4</sup>	% trattati M su pop M	% trattati F su pop F	Spesa per trattato €	Δ% <sup>4</sup>
1	A02BC - inibitori della pompa acida	24.731	68,6	16,3	67,7	70,0	112	2,8
2	C03CA - sulfonamidi, non associate	20.317	56,4	27,9	55,0	58,4	41	0,0
3	B01AC - antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina	18.424	51,1	23,7	53,9	47,2	65	1,6
4	M04AA - preparati inibenti la formazione di acido urico	16.142	44,8	18,2	46,8	41,9	46	4,5
5	C07AB - betabloccanti, selettivi	15.438	42,8	20,2	42,0	44,1	46	0,0
6	C10AA - inibitori della HMG CoA reduttasi	15.203	42,2	18,5	45,3	37,7	99	2,1
7	A11CC - vitamina D ed analoghi	13.794	38,3	9,4	32,8	46,1	38	0,0
8	C08CA - derivati diidropiridinici	12.769	35,4	11,7	37,2	32,9	79	-1,3
9	J01MA - fluorochinoloni	12.702	35,2	10,0	35,5	34,9	26	0,0
10	C09AA - ACE inibitori non associati	10.340	28,7	5,9	30,5	26,1	53	-1,9
11	J01CR - associaz.di penicilline, incl. inibitori delle beta-lattamasi	9.419	26,1	-3,0	26,5	25,6	23	0,0
12	H02AB - glicocorticoidi	8.747	24,3	-0,4	23,1	26,0	23	-11,5
13	C09CA - antagonisti dell'angiotensina II, non associati	8.212	22,8	10,7	22,4	23,4	100	-1,0
14	B01AB - eparinici	7.930	22,0	21,5	21,6	22,6	176	3,5
15	J01DD - cefalosporine di terza generazione	7.171	19,9	9,9	19,0	21,2	51	6,3

<sup>4</sup> Il Δ % rappresenta la differenza rispetto alla popolazione totale con la stessa patologia

**Tabella 2.21**  
Cause/complicanze di IRC

Sono state considerate alcune patologie che possono costituire causa dell'IRC ma anche rappresentarne una conseguenza. Di seguito vengono riportate le patologie con i relativi codici ICD-9.

- Diabete (250\*)
- Ipertensione (ICD9: 401\*-405\*)
- Arteriopatie degenerative (ICD9: 440\*-448\*)
- LES e sclerosi sistemica progressiva (ICD9: 710\*)
- Mieloma multiplo (ICD9: 203\*)
- Paraproteinemie (ICD9: 273\*)
- Patologia acuta del rene (ICD9: 580\*-584\*)
- Malattie ischemiche (ICD9: 410\*-414\*)
- Malattie del rene e vie urinarie superiori (ICD9: 589\*-594\*)
- Patologie della vescica e vie urinarie inferiori (ICD9: 595\*-599\*)
- Gastropatie (ICD9: 531\*-538\*)
- Broncopatie (ICD9: 490\*-499\*)

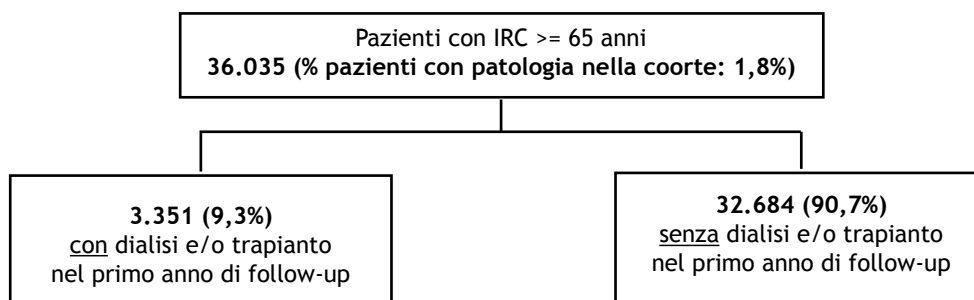
Pazienti con IRC >= 65 anni 36.035 (% pazienti con patologia nella coorte: 1,8%)

N°	Diagnosi	trattati	% ricoverati sul totale (N=36.035)	Δ% <sup>4</sup>	% ricoverati M	% ricoverati F	Spesa per trattato €	N. medio giorni di degenza
1	Malattie ischemiche	2.053	5,7	30,8	6,6	4,3	9.642	10,0
2	Malattie del rene e vie urinarie superiori	1.643	4,6	-49,0	4,4	4,8	4.205	9,3
3	Patologia acuta del rene	1.591	4,4	9,9	4,0	5,0	5.673	13,3
4	Arteriopatie degenerative	820	2,3	21,4	2,8	1,6	10.107	14,9
5	Ipertensione	775	2,2	30,3	1,6	3,0	3.607	13,9
6	Patologie della vescica e vie urinarie inferiori	683	1,9	11,2	2,0	1,8	3.715	10,1
7	Broncopatie	440	1,2	40,1	1,3	1,2	3.737	10,9
8	Diabete	396	1,1	12,4	1,1	1,1	6.311	13,4
9	Gastropatie	245	0,7	23,9	0,7	0,6	3.782	12,3
10	Mieloma multiplo	82	0,2	16,5	0,2	0,3	8.184	34,7
11	LES e sclerosi sistemica progressiva	28	0,1	-37,8	0,0	0,1	4.999	156,8
12	Paraproteinemie	19	0,1	16,0	0,1	0,0	4.142	20,1

<sup>4</sup> Il Δ% rappresenta la differenza rispetto alla popolazione totale con la stessa patologia

### Schema 2.2

Analisi della presenza di dialisi e/o trapianto nei pazienti con IRC



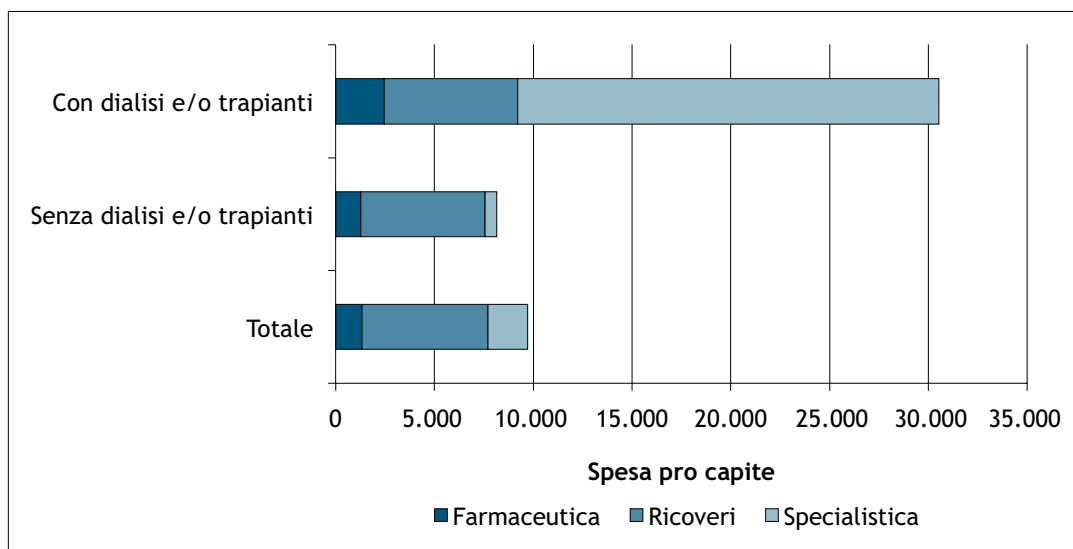
### Tabella 2.22

Costi assistenziali della popolazione anziana con insufficienza renale cronica per presenza di dialisi e/o trapianti

Coorte	Spesa media pro capite /anno			
	Farmaceutica	Ricoveri	Specialistica	Totale
Totale	1.333	6.371	2.012	€ 9.716
Senza dialisi e/o trapianti	1.268	6.301	579	€ 8.148
Con dialisi e/o trapianti	2.460	6.755	21.325	€ 30.540

### Grafico 2.11

Costi assistenziali integrati/anno  
Confronto con o senza dialisi e/o trapianto



---

**Fonti**



## FONTI

---

1. L'Osservatorio ARNO, Aprile 2014, Vol. 62, Num. 2. *G Gerontol* 2014;62:57-59
2. ISTAT, Popolazione residente al 2017 <http://demo.istat.it>
3. ISTAT, Rapporto BES 2015 [https://www.istat.it/it/files/2015/12/Rapporto\\_BES\\_2015.pdf](https://www.istat.it/it/files/2015/12/Rapporto_BES_2015.pdf)
4. ISTAT, Anziani: Le condizioni di salute in Italia e nell'Unione Europea, Statistiche Report, 26 settembre 2017
5. Giustini S, Thiry S, *Medicina Generale*, multimorbilità e politerapia nei pazienti anziani, 2012. *Rivista Società Italiana di Medicina Generale*, N.6 Dicembre 2012  
[http://www.progettoasco.it/riviste/rivista\\_simg/2012/06\\_2012/3.pdf](http://www.progettoasco.it/riviste/rivista_simg/2012/06_2012/3.pdf)
6. Gruppo di lavoro ARNO, Progetto ARNO - Rapporto sul profilo prescrittivo della popolazione anziana, 2001. CINECA - SISS
7. I numeri del cancro in Italia 2017. AIOM, AIRTUM a cura di Intermedia editore  
[http://www.registri-tumori.it/PDF/AIOM2017/2017\\_numeri\\_del\\_cancro.pdf](http://www.registri-tumori.it/PDF/AIOM2017/2017_numeri_del_cancro.pdf)
8. La depressione nel paziente anziano: epidemiologia, diagnosi ed aspetti clinici, *Italian Journal of Geriatrics and Gerontology*, 2013;1(2-3): 61-65
9. Gruppo Tecnico di Coordinamento del Sistema di Sorveglianza PASSI d'Argento, Sperimentazione PASSI d'Argento (Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia): verso un sistema nazionale di sorveglianza della popolazione ultra64enne. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2013. (Rapporti ISTISAN 13/9).
10. Corrao, Maggioni - Inquadramento epidemiologico dello scompenso cardiaco, *Giornale Italiano di Cardiologia* 2014;15(2 Suppl 2):105-155
11. Cineca-SID - Osservatorio ARNO Diabete Rapporto 2017, Ed. Centauro, novembre 2017







Euro 25,00

ISBN 978-88-85899-05-6