

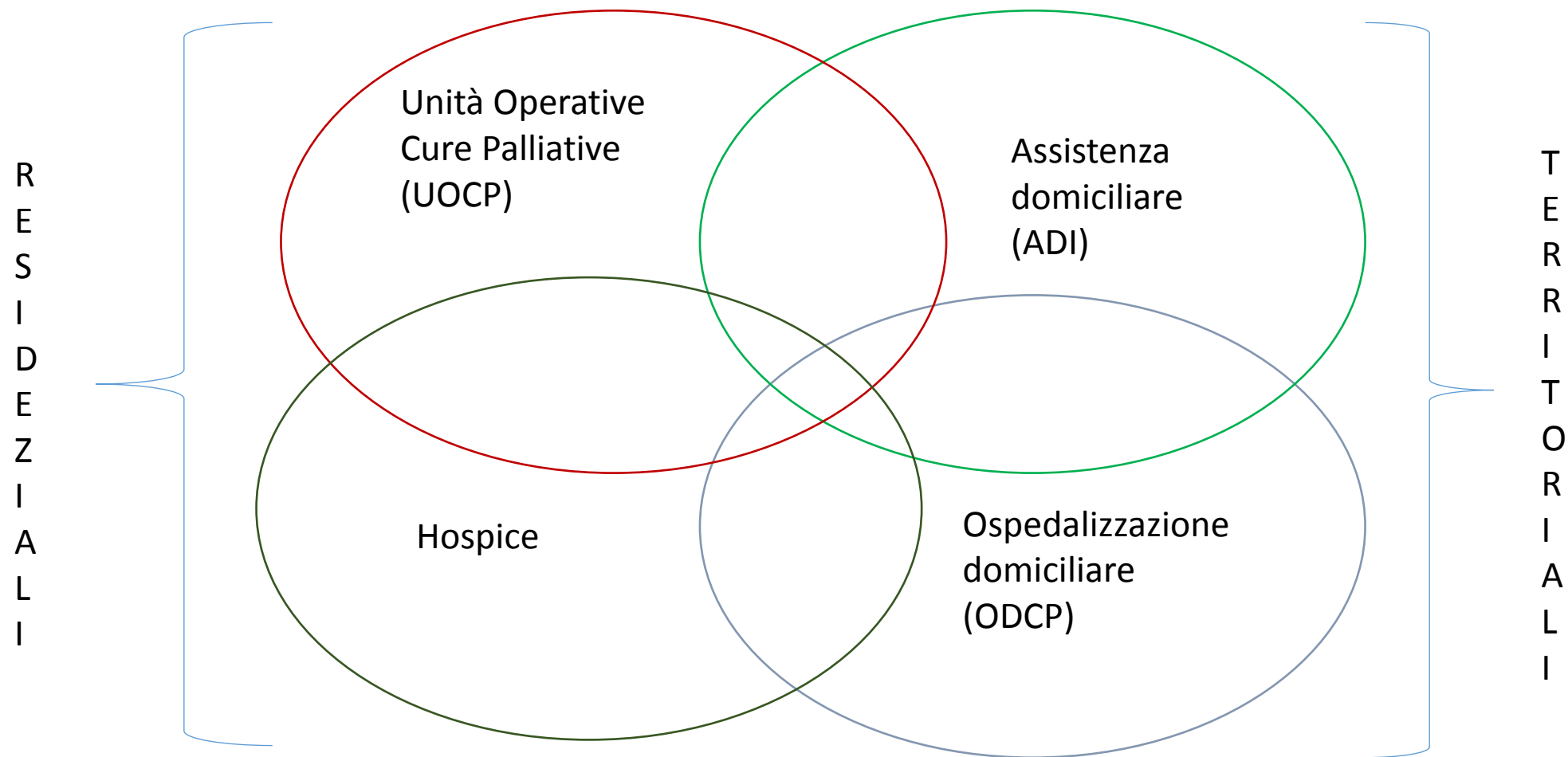
**ANALISI DELL' ACCESSO ALLA RETE DELLE CURE
PALLIATIVE NEL TRIENNIO 2011-2013 PER I
TUMORI DI COLON-RETTO,
MAMMELLA E POLMONE
DELLA ASL MILANO1**

MT Greco^{1,2}, B. Frammartino¹, M. Quattrocchi¹, R. Distefano¹, M. Sandrini¹ e A. Russo¹

¹Osservatorio Epidemiologico e Registri Specializzati - ASL Milano 1

²Dipartimento di Scienze Cliniche e di Comunità, Università degli Studi di Milano

Organizzazione Rete Lombarda Cure Palliative



+ CENTRI DI TERAPIA DEL DOLORE DI PRIMO E SECONDO LIVELLO

Obiettivi dello studio

Valutare l'adesione del paziente oncologico in fase terminale, residente nella ASL Milano 1, ai servizi erogati dalla Rete Lombarda di Cure Palliative (RLCP) nel triennio 2011-2013 e l'accesso alla Terapia del Dolore farmacologica e strumentale

Materiali e metodi

POPOLAZIONE

Pazienti residenti nei comuni della ASL Milano 1 e deceduti nel triennio 2011-2013 per tumore al colon-retto, mammella e polmone

TIPO DI STUDIO

Studio retrospettivo

OUTCOME

Accesso nelle strutture residenziali (Hospice e UOCP) e territoriali (ADI e ODCP) della Rete Lombarda di Cure Palliative.

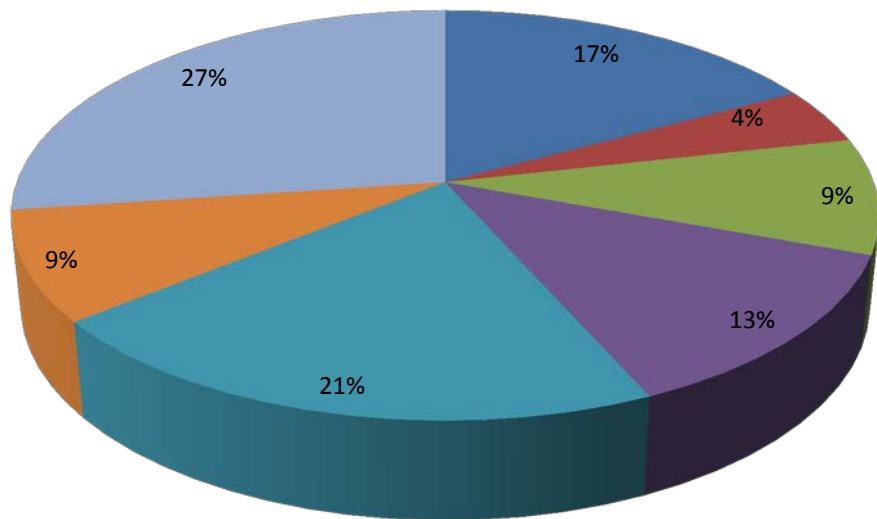
Accesso alla Terapia del dolore farmacologica e non farmacologica

Descrizione del campione

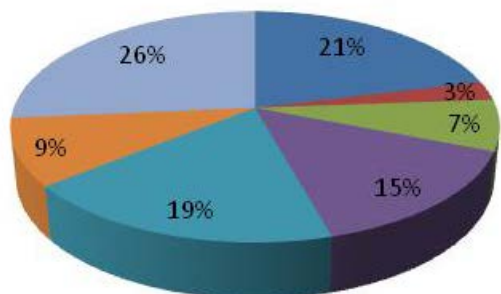
		N.	%
Sede	Colon-retto	842	27,1
	Mammella	635	20,5
	Polmone	1626	52,4
Anno	2011	1053	33,9
	2012	1036	33,4
	2013	1014	32,7
Genere	Uomini	1715	55,3
	Donne	1385	44,7
		3103	
	Età media	Mediana	
Colon-retto	77,5	79	
Mammella	76,7	77	
Polmone	75,2	76	

Come viene utilizzata la RLCP negli ultimi 3 mesi di vita?

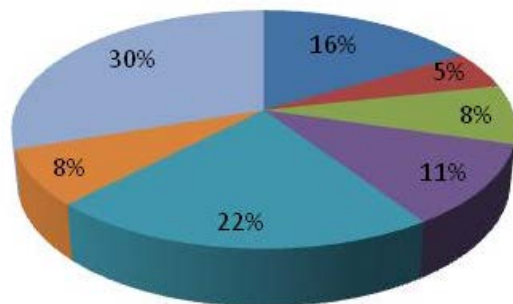
- Nessun contatto
- Terapia antalgica non farmacologica
- Terapia antalgica non farmacologica + farmacologica
- Terapia antalgica farmacologica
- Struttura
- Struttura e Territorio
- Territorio



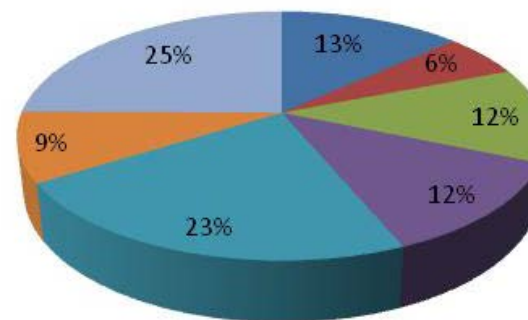
2011



2012

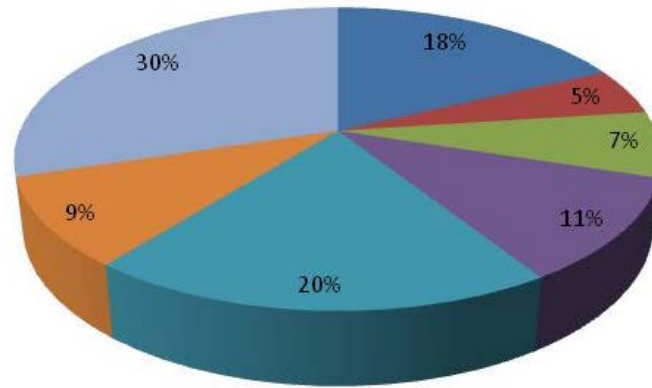


2013

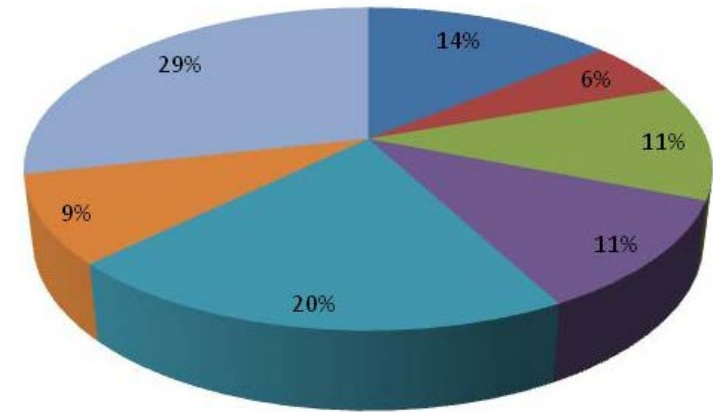


Esistono differenze per sede tumorale?

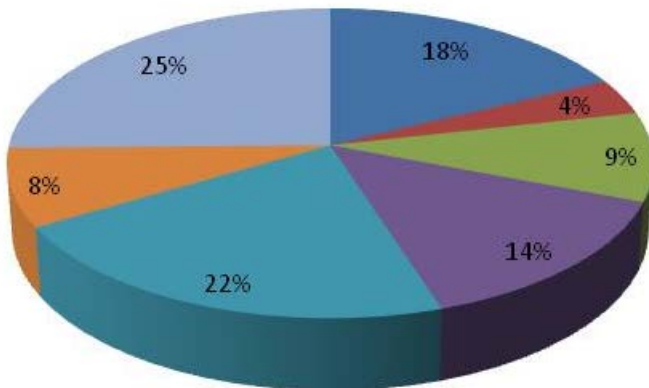
COLON-RETTO



MAMMELLA



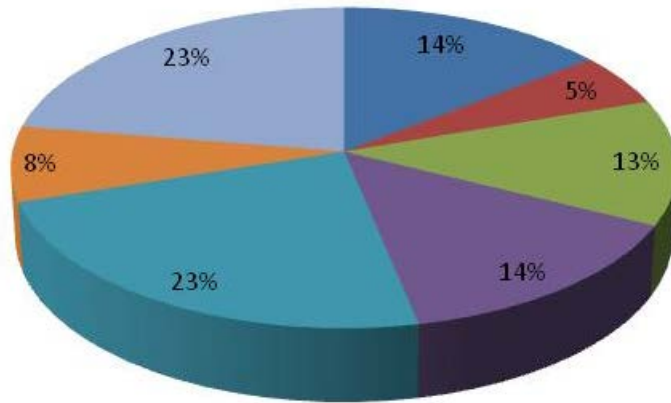
POLMONE



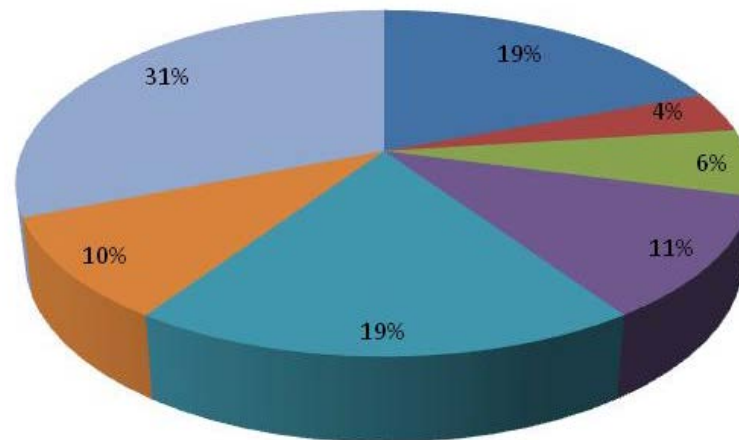
- Nessuno
- Terapia antalgica non farmacologica
- Terapia antalgica non farmacologica + farmacologica
- Terapia antalgica farmacologica
- Struttura
- Struttura e Territorio
- Territorio

Esistono differenze per età?

<=75 anni

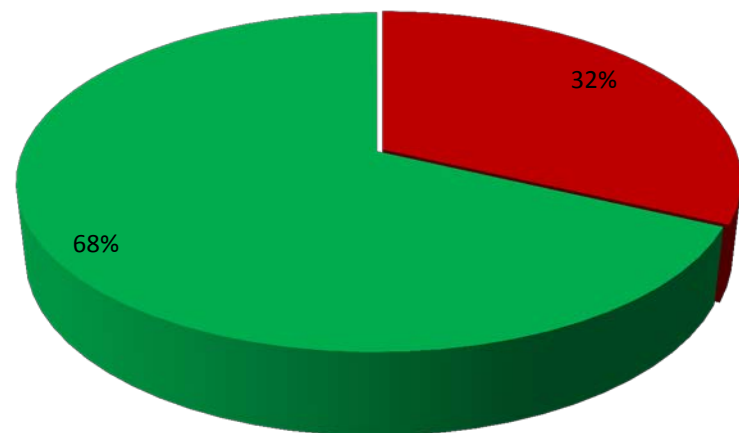


>75 anni



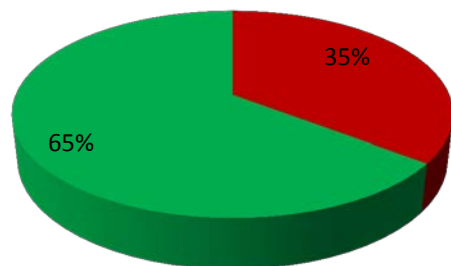
- Nessun contatto
- Terapia antalgica non farmacologica
- Terapia antalgica non farmacologica + farmacologica
- Terapia antalgica farmacologica
- Struttura
- Struttura e Territorio
- Territorio

Terapia del dolore

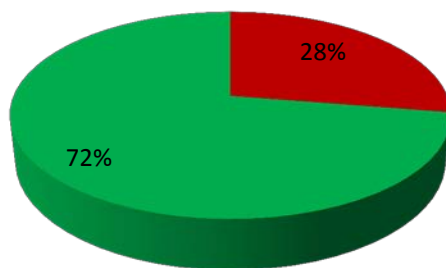


■ NO TERAPIA DOLORE
■ SI TERAPIA DEL DOLORE

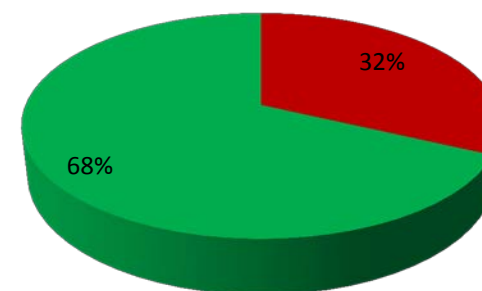
colon



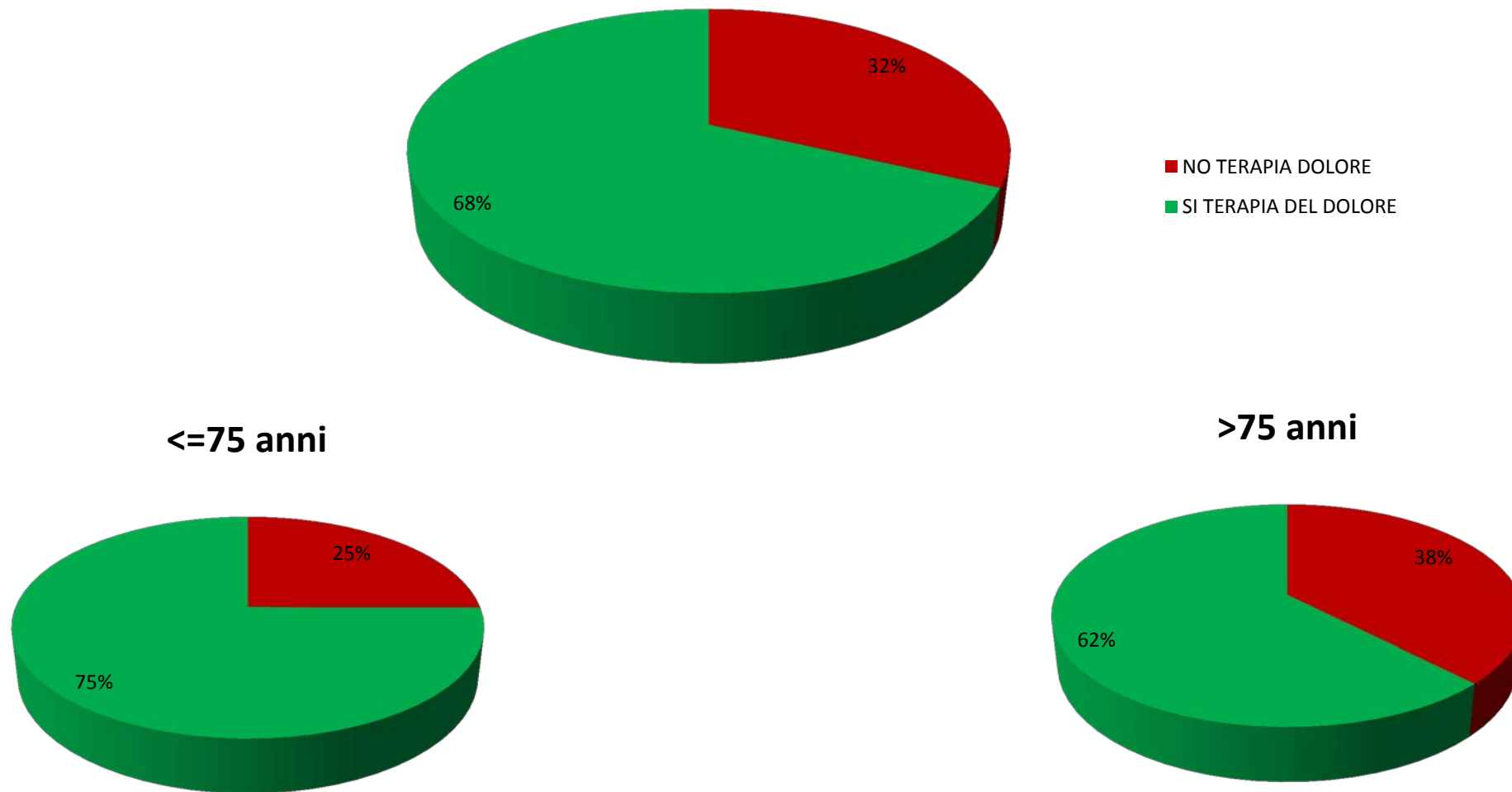
mammella



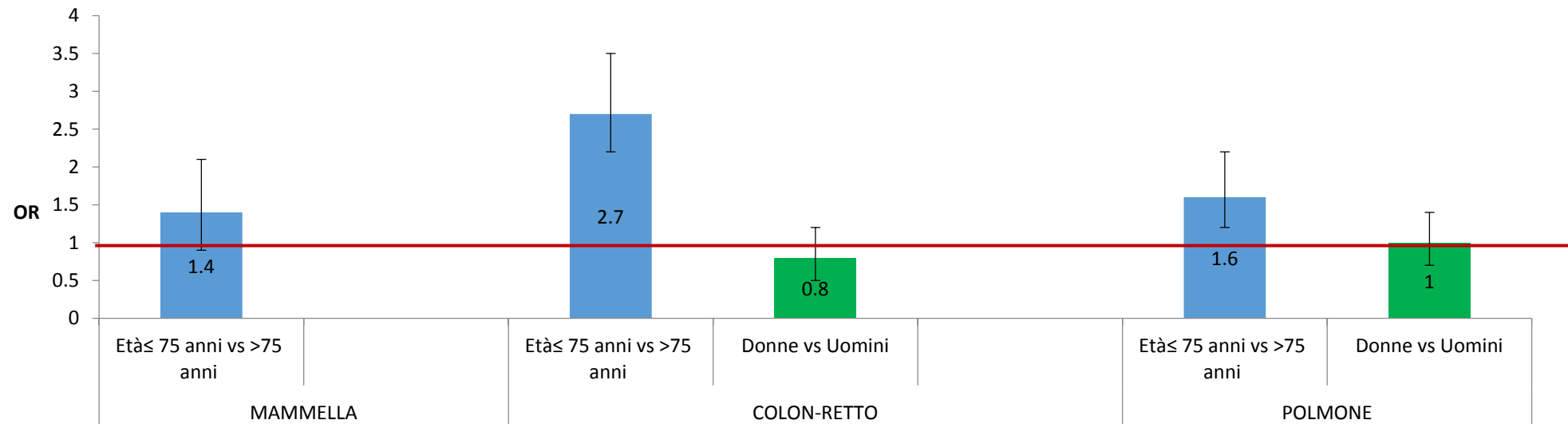
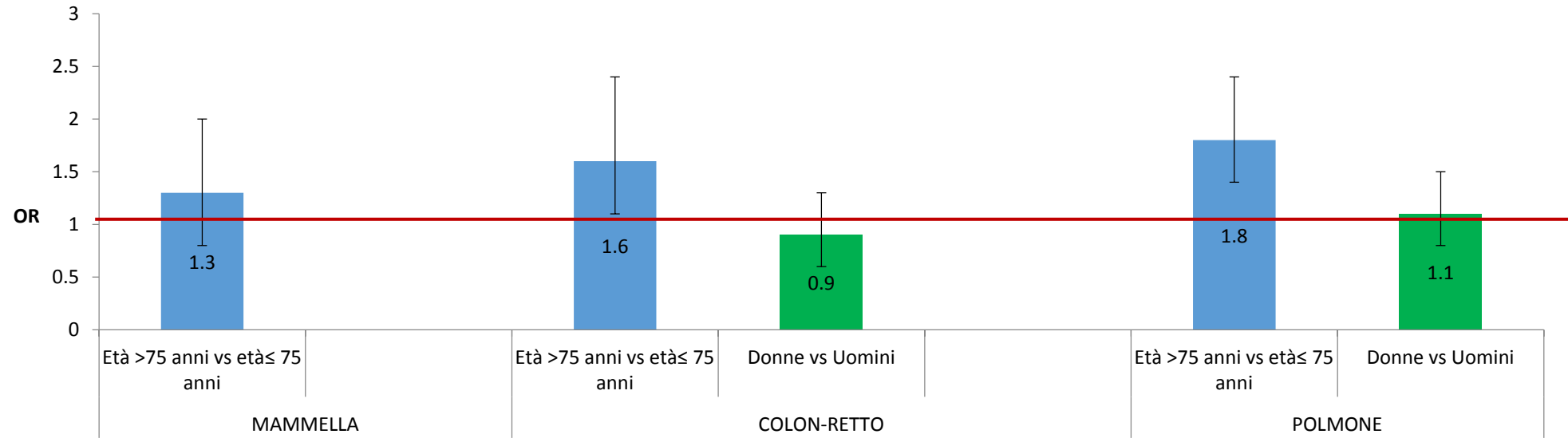
polmone



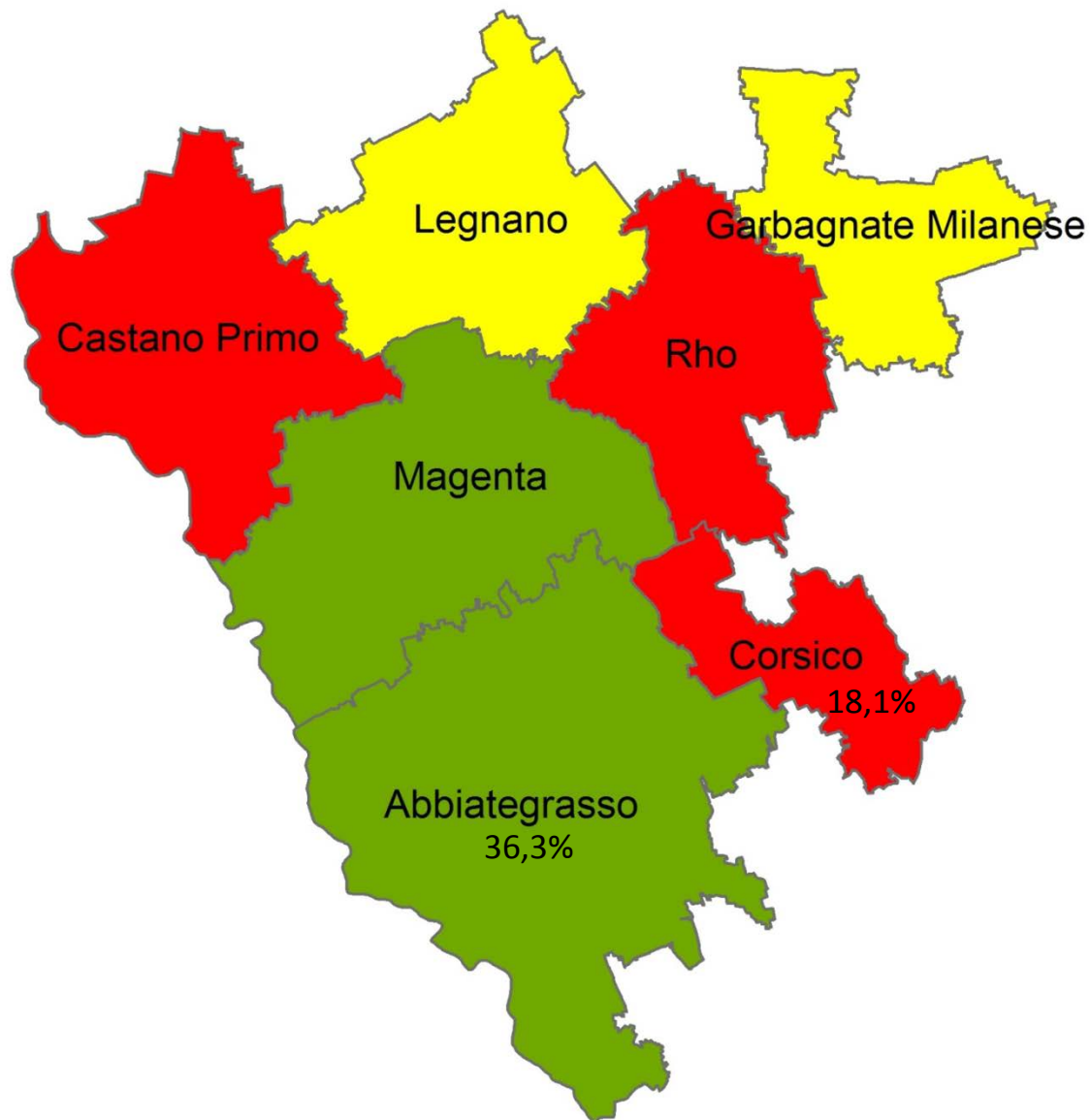
Terapia del dolore, 2



Analisi multivariata stratificata per sede tumorale per valutare l'accesso alla RLCP (Territorio vs Struttura) e Terapia del dolore (No vs Si)



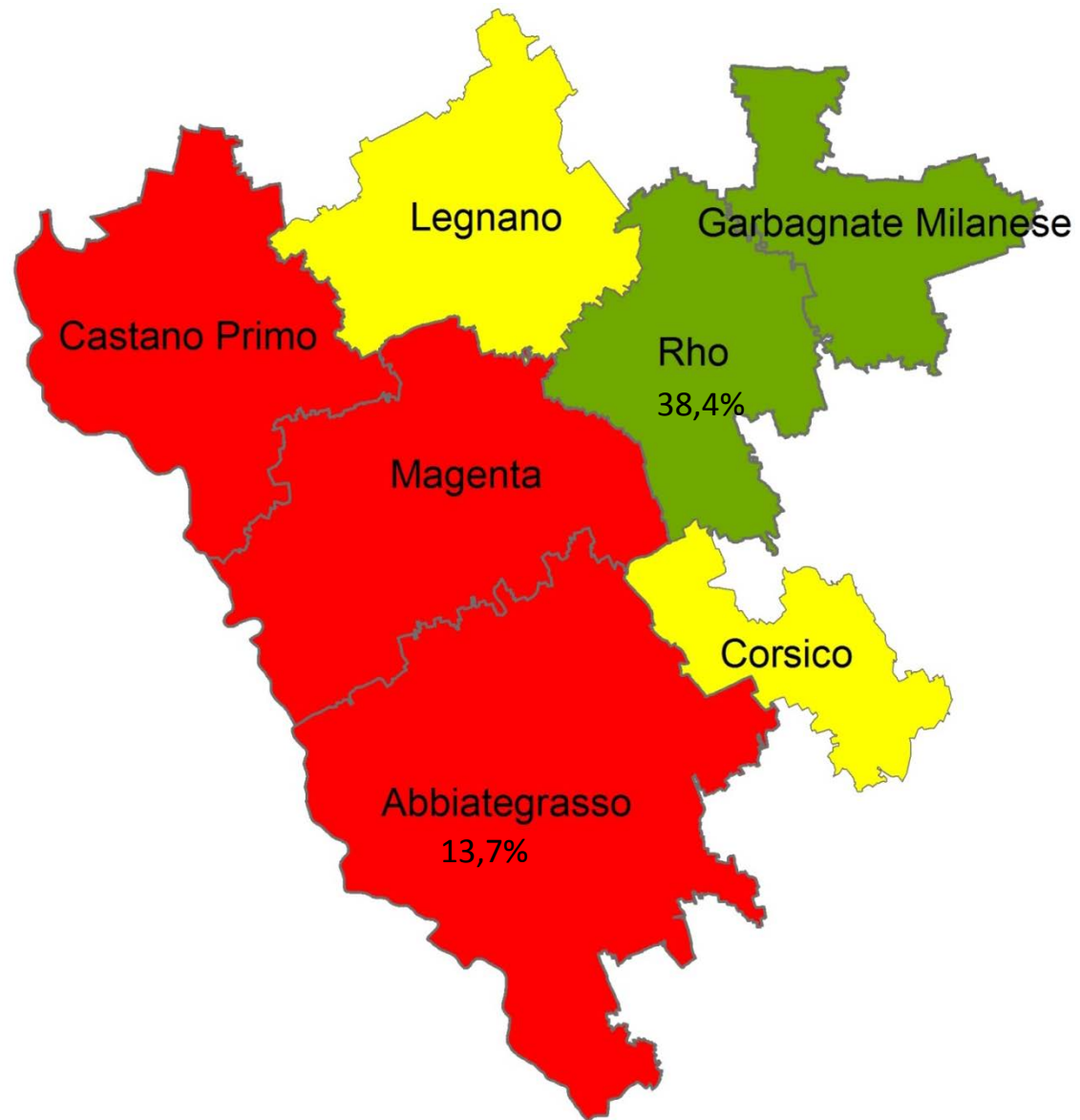
Analisi per distretto di residenza



Ci sono differenze per distretto nell'accesso alle strutture residenziali della RLCP?

Nella ASL Milano 1 sono presenti 2 Hospice socio-sanitari di cui 1 a Magenta e 1 a Abbiategrasso

Analisi per distretto di residenza



Ci sono differenze per distretto nell'accesso alle strutture territoriali della RLCP?

Conclusioni

- L'83% dei pazienti della ASL Milano 1 deceduti per le più frequenti sedi tumorali ha accesso alla RLCP o agli erogatori di terapia del dolore nei 3 mesi precedenti il decesso
- L'accesso alle strutture residenziali e territoriali della RLCP è influenzato dall'età
(Le strutture del territorio hanno un OR di 1,6 e 1,8 per colon-retto e polmone di assistere pazienti con età > 75 anni)
- L'età influenza l'accesso alla terapia con oppioidi (La terapia con oppioidi ha un OR di 2,7 e 1,6 per colon-retto e polmone di essere somministrata a pazienti con età <= 75 anni)
- I pazienti residenti nei distretti di Magenta ed Abbiategrasso hanno maggior accesso alle strutture residenziali delle RLCP mentre i pazienti residenti nei distretti di Garbagnate M.se e Rho hanno maggior accesso alle strutture del territorio
- Ulteriori approfondimenti saranno dedicati al 17% di casi senza alcun accesso alla RLCP e che non ricevono terapia del dolore nei 3 mesi precedenti il decesso

Grazie dell'attenzione

Maria Teresa Greco

ASL Milano 1

Osservatorio Epidemiologico e Registri Specializzati

maria.teresa.greco@aslmi1.mi.it

Università di Milano

Dipartimento di Scienze Cliniche e di Comunità

mariateresa.greco@unimi.it