



DIEP Lazio

Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
ROMA E



REGIONE
LAZIO

XXXIX congresso AIE
Alimentazione e salute nell'era della globalizzazione
Milano, 28-30 ottobre 2015

Accesso alla PTCA e mortalità dopo IMA nello Studio Longitudinale Romano: andamenti temporali dei differenziali per livello di istruzione nel periodo 2001-2012

*Laura Cacciani, Anna Maria Bargagli, Nera Agabiti,
Claudia Marino, Giulia Cesaroni, Marina Davoli*

Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale, Regione Lazio

Introduzione

- ❑ È noto che il basso livello socioeconomico può influenzare negativamente l'accesso a procedure efficaci, quali l'**Angioplastica Coronarica Transluminale Percutanea (PTCA)** dopo infarto miocardico acuto (IMA) e la **mortalità**, anche nei paesi con sistema sanitario universalistico.

- ❑ In Italia sono disponibili poche evidenze aggiornate sul tema, e nessuna valuta gli andamenti temporali di lungo periodo in coorti numerose.

Obiettivo

Studiare in una coorte di residenti a Roma con un primo ricovero per IMA-STEMI gli andamenti temporali dell'associazione tra livello di istruzione e:

dal 2001 al 2012

- 1) accesso alla PTCA entro 2 giorni dal ricovero
- 2) mortalità a 30 giorni per cause naturali

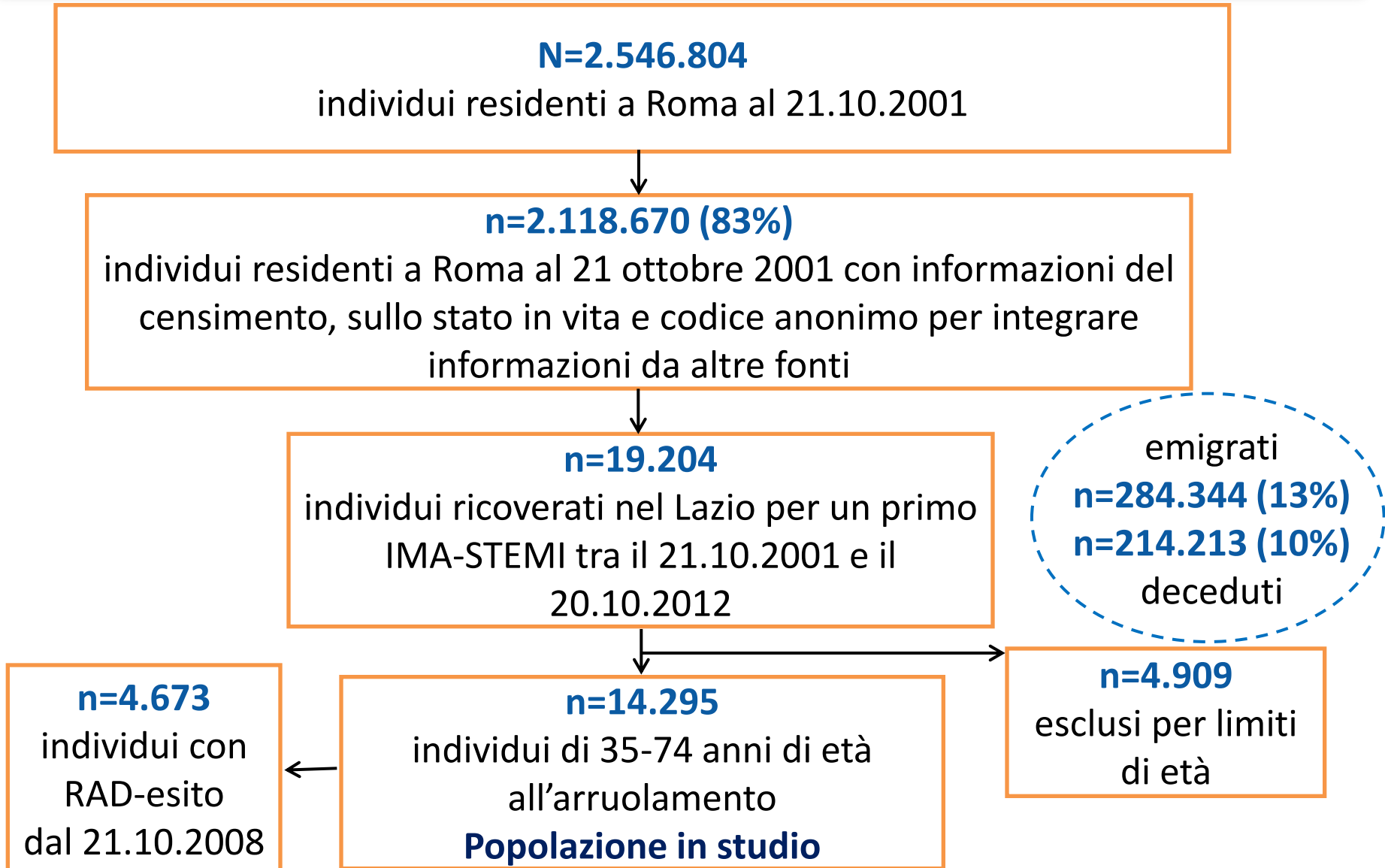
dal 2008 al 2012

- 3) accesso alla PTCA entro 90 minuti dal ricovero

Metodi - Disegno dello studio e dati

- ❑ Per questo studio osservazionale di popolazione sono stati arruolati gli individui dello **Studio Longitudinale Romano (SLR)** che include la **coorte chiusa dei residenti a Roma al Censimento del 2001** ai quali è stato possibile attribuire un codice anonimo per consentire il riconoscimento dello stato in vita negli anni successivi, e l'integrazione con informazioni di altre fonti (**n=2.118.670, 83%**).
- ❑ Attraverso tecniche di record-linkage, sono state integrate le informazioni del Censimento 2001, tra cui il **titolo di studio**, quelle sui ricoveri (SIO, che per i casi di IMA contengono anche informazioni aggiuntive raccolte nel **RAD-esito** per la caratterizzazione della gravità del paziente al momento del ricovero o dell'intervento chirurgico) e sulle cause di morte del Lazio (ReNCaM).
- ❑ Sono state selezionate le persone di **età 35-74 anni all'arruolamento** ricoverate nel Lazio per un **primo ricovero di IMA-STEMI** tra il 21.10.2001 e il 20.10.2012.

Metodi – Flow-chart della selezione della popolazione in studio



❑ **Esposizione:** titolo di studio (nessuno, istruzione primaria, secondaria di I grado, secondaria di II grado, superiore)

❑ **Esiti:**

- accesso alla **PTCA entro 2 giorni** dal ricovero
- **mortalità a 30 giorni** per cause naturali dopo IMA-STEMI
- accesso alla **PTCA entro 90 minuti** dal ricovero

❑ **Covariate:**

- età in anni
- genere
- presenza di patologie associate (malattie ematologiche, cerebrovascolari, dell'apparato digerente e nefropatie croniche)
- tempo (suddiviso in anni oppure in 4 periodi di 2 anni e 9 mesi)

Metodi - Analisi statistica

- ❑ **Proporzioni grezze** degli esiti per i trend
- ❑ **Regressione logistica** per calcolare gli odds ratio (OR), **aggiustati** per età, genere e presenza di patologie associate e **stratificati** per periodo di tempo,

del'associazione tra titolo di studio e:

dal 2001 al 2012

- 1) **accesso alla PTCA entro 2 giorni**
- 2) **mortalità a 30 giorni per cause naturali dopo IMA-STEMI**

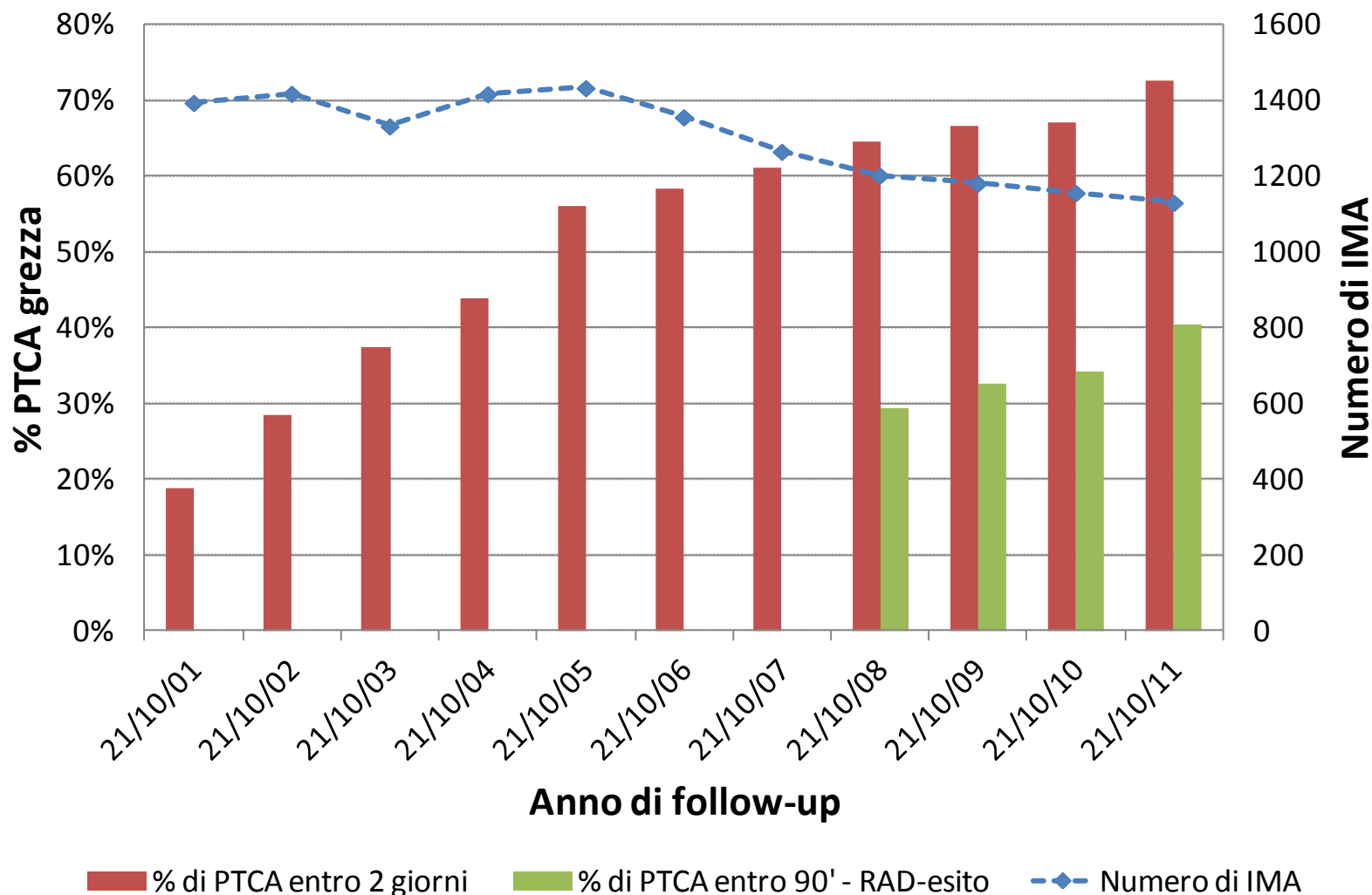
dal 2009 al 2012

- 3) **accesso alla PTCA entro 90 minuti**

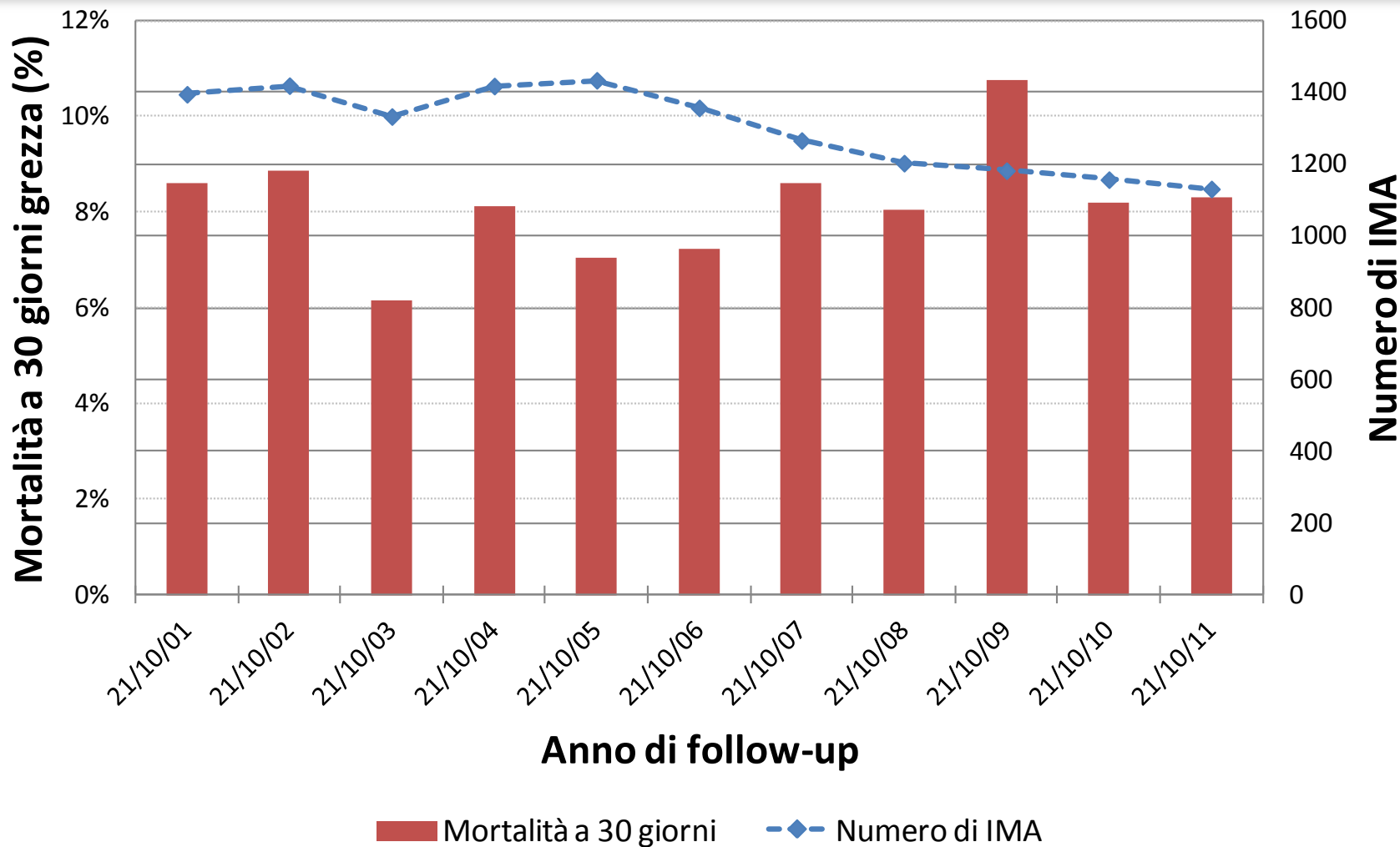
Risultati preliminari

- Dei **14.295** individui romani di 35-74 anni ricoverati durante gli **11 anni di follow-up** per un primo IMA-STEMI
 - il **4,3%** non aveva titolo di studio mentre il **12%** aveva almeno un diploma post maturità,
 - gli uomini erano il **73%**,
 - l'età mediana al primo infarto è risultata di **66 anni**.
- Nel periodo in studio le persone che hanno avuto una **PTCA entro 2 giorni** sono state **7.308 (51%)**
- I **decessi a 30 giorni** sono stati **1.164 (8,1%)**
- Delle **4.673** persone con informazioni dal RAD-esito, quelle con **PTCA entro 90'** sono state **1.593 (34%)**

Andamento temporale della percentuale grezza di pazienti con PTCA entro 2 giorni nei casi incidenti di IMA-STEMI nel periodo 21/10/2001-20/10/2012 e entro 90' nel 21/10/2008-20/10/2012, per anno. Residenti a Roma al 21/10/2001, età 35-74 anni all'arruolamento



Andamento temporale della mortalità a 30 giorni grezza (%) dei casi incidenti di IMA-STEMI nel periodo 21/10/2001-20/10/2012, per anno. Residenti a Roma al 21/10/2001, età 35-74 anni all'arruolamento



Odds ratio (OR) dell'associazione tra titolo di studio (istruzione) e **PTCA entro 2 giorni** nei casi incidenti di IMA-STEMI tra il **21/10/2001** e il **20/10/2012**, aggiustato per età e sesso. Residenti a Roma al 21/10/2001, età 35-74 anni all'arruolamento

Variabili	OR	IC 95%	
		inf.	sup.
Istruzione (rif: nessun titolo)			
Primaria	1.11	0.928	- 1.316
Sec. I grado	1.32	1.102	- 1.571
Sec. II grado	1.38	1.150	- 1.648
Superiore	1.43	1.177	- 1.729
Età (in anni)	0.98	0.976	- 0.983
Sesso (rif: maschi)			
Femmine	0.74	0.682	- 0.796

L'aggiustamento per patologie associate non ha modificato le associazioni.

Odds ratio (OR) dell'associazione tra titolo di studio (istruzione) e **PTCA entro 2 giorni** nei casi incidenti di IMA-STEMI tra il **21/10/2001** e il **20/10/2004**, aggiustato per età e sesso. Residenti a Roma al 21/10/2001, età 35-74 anni all'arruolamento

Variabili	OR	IC 95%	
		inf.	sup.
Istruzione (rif: nessun titolo)			
Primaria	1.13	0.761	1.665
Sec. I grado	1.10	0.740	1.645
Sec. II grado	1.28	0.856	1.917
Superiore	2.05	1.347	3.122
Età (in anni)	0.98	0.971	0.987
Sesso (rif: maschi)			
Femmine	0.75	0.627	0.907

L'aggiustamento per patologie associate non ha modificato le associazioni.

Risultati preliminari

Le analisi sulla mortalità a 30 giorni e sulla PTCA entro 90 minuti non hanno evidenziato associazioni con il livello di istruzione.

L'aggiustamento per patologie associate non ha modificato le associazioni.

Discussione e conclusioni

- L'accesso alla PTCA entro 2 giorni dopo un ricovero incidente per IMA-STEMI ha mostrato nella coorte in studio un andamento temporale crescente, con differenziali per livello di istruzione evidenziabili solo tra il 2001 e il 2004, a fronte di una mortalità a 30 giorni mediamente stabile nel tempo e senza evidenza di disuguaglianze.
- Più recentemente (tra il 2008 e il 2012), non sono emerse disuguaglianze di accesso alla PTCA entro 90'
- I risultati suggeriscono che le persone più istruite possono avere maggiore accesso a procedure chirurgiche efficaci

Discussione e conclusioni

- ❑ L'accertamento diagnostico mutato nel tempo e le modifiche nell'uso dell'ICD-9-CM possono parzialmente distorcere i risultati.
- ❑ La coorte in studio subisce processi di selezione nel tempo (per emigrazione e morte) che possono distorcere i risultati e ridurre la validità esterna.
- ❑ Ulteriori analisi dovranno considerare tali processi di selezione che possono essere differenziali per livello di istruzione ed età
- ❑ La validità della misura dell'esposizione titolo di studio rappresenta un punto di forza dello studio

***Per la presente ricerca si dichiara
assenza di conflitto di interessi***