

Impatto del sisma del maggio 2012 sulla salute psicologica in provincia di Modena secondo l'indagine ISTMO (Indagine Salute Terremoto Modena) e la sorveglianza PASSI

Giuliano Carrozzi¹, Letizia Sampaolo², Lara Bolognesi¹, Roberto Roveta¹, Carlo Alberto Goldoni¹, Elisa Bergonzini³, Nora Marzi³, Daniela Rebecchi³

¹Dipartimento di Sanità Pubblica, AUSL Modena; ²Dipartimento di Economia, Università Ca' Foscari, Venezia e Dipartimento di Sanità Pubblica, AUSL Modena; ³Settore Psicologia Clinica, AUSL Modena

Introduzione

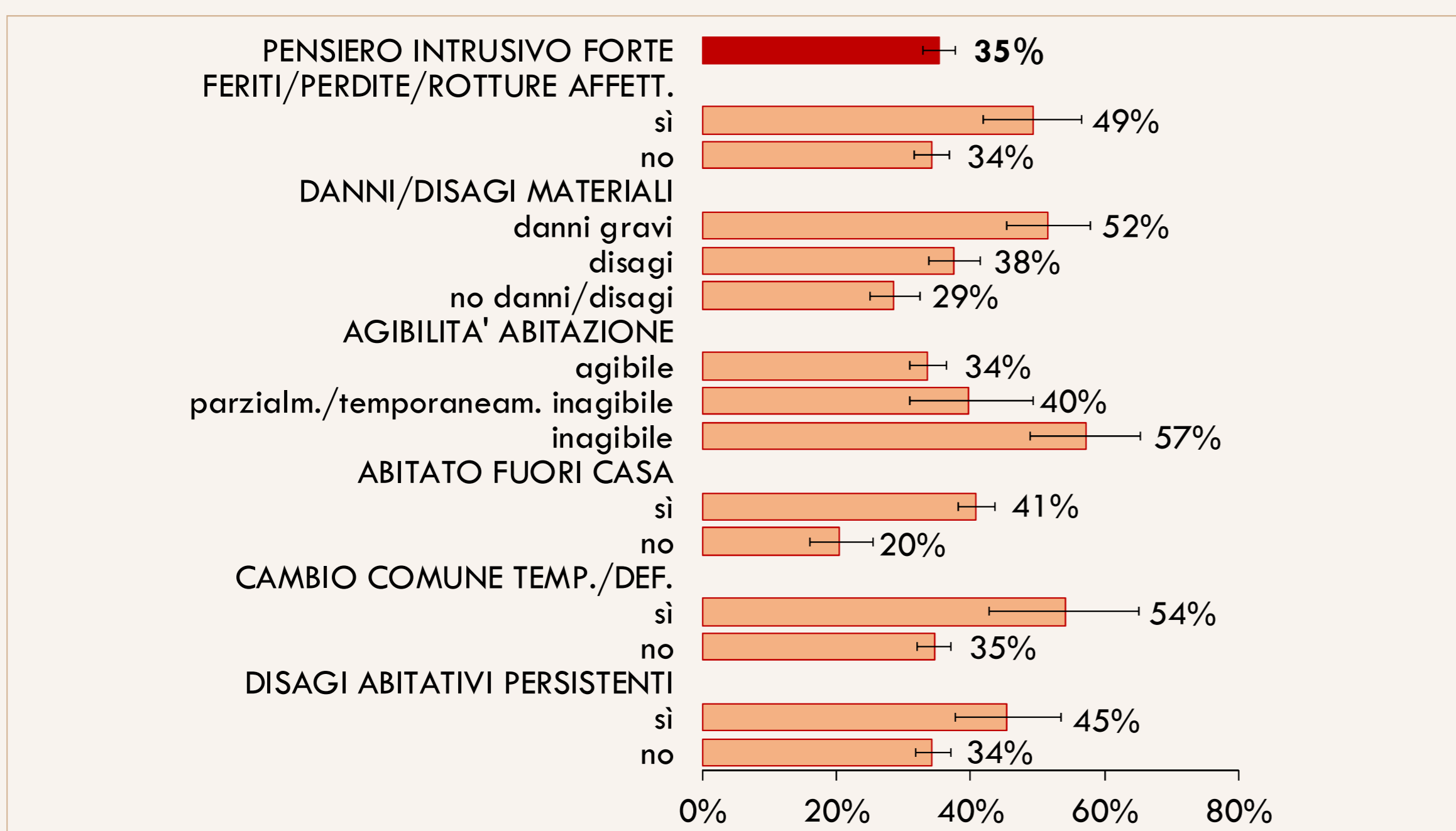
- È noto in letteratura che l'esposizione a catastrofi naturali è associata a un maggior rischio di disturbi psicopatologici e psichiatrici, come disturbo post-traumatico da stress, depressione e ansia.

Obiettivo

- Valutare l'impatto del sisma del maggio 2012 sulla salute psicologica nei territori colpiti della provincia di Modena in termini di sintomi depressivi, ansia di stato e pensiero intrusivo.

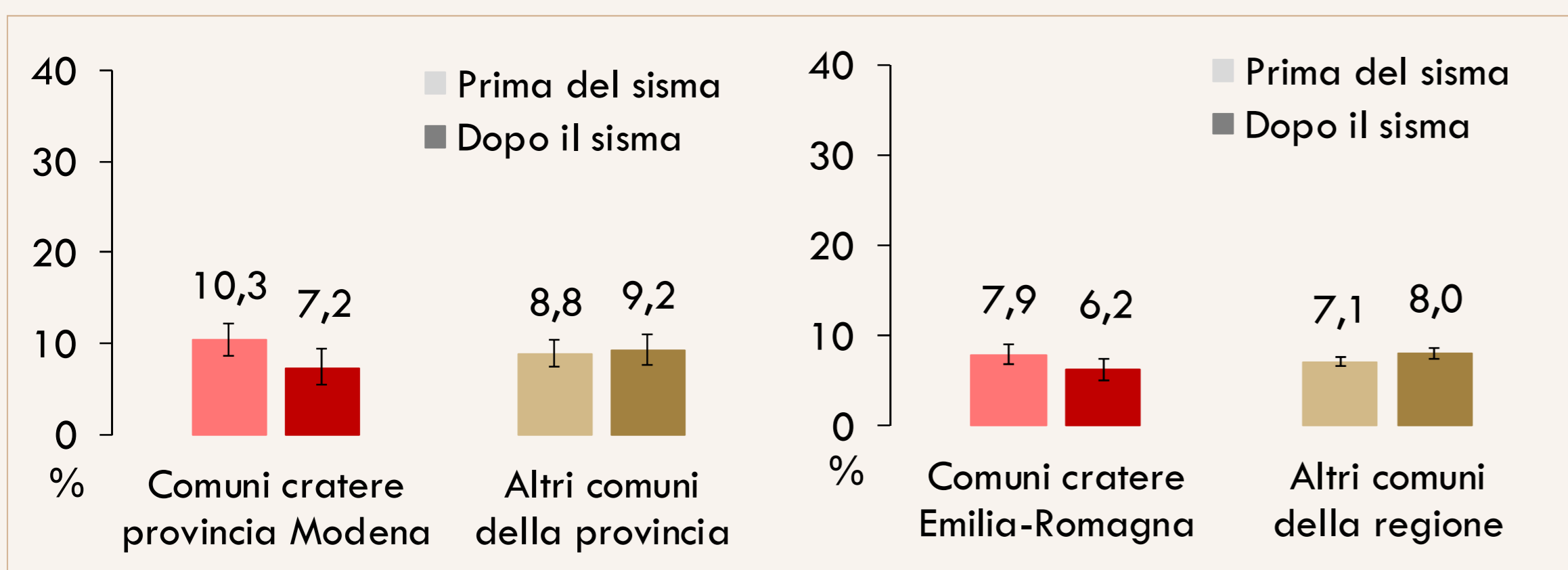
Risultati

- Nei comuni modenesi colpiti il 52% dei 18-69enni intervistati ha riferito, ancora a più di due anni dagli eventi sismici, un **pensiero intrusivo**: 17% moderato e 35% forte. Il 16% ha riportato uno **stato d'ansia** e 6,5% **sintomi di depressione**.
- Questi tre stati psicologici sono percentualmente più diffusi tra chi ha subito direttamente o indirettamente danni o disagi dal sisma. Molte di queste associazioni sono confermate anche dai modelli di regressione logistica.



Pensiero intrusivo forte per aver avuto danni o disagi dal sisma (%) - ISTMO

- Da PASSI emerge che nei comuni colpiti la prevalenza dei sintomi depressivi si è ridotta dopo il sisma, diminuzione che non si riscontra nei territori non interessati dagli eventi. Stessa situazione si registra anche a livello regionale.



Sintomi di depressione prima e dopo il sisma (%) - PASSI 2008-2015

Limiti

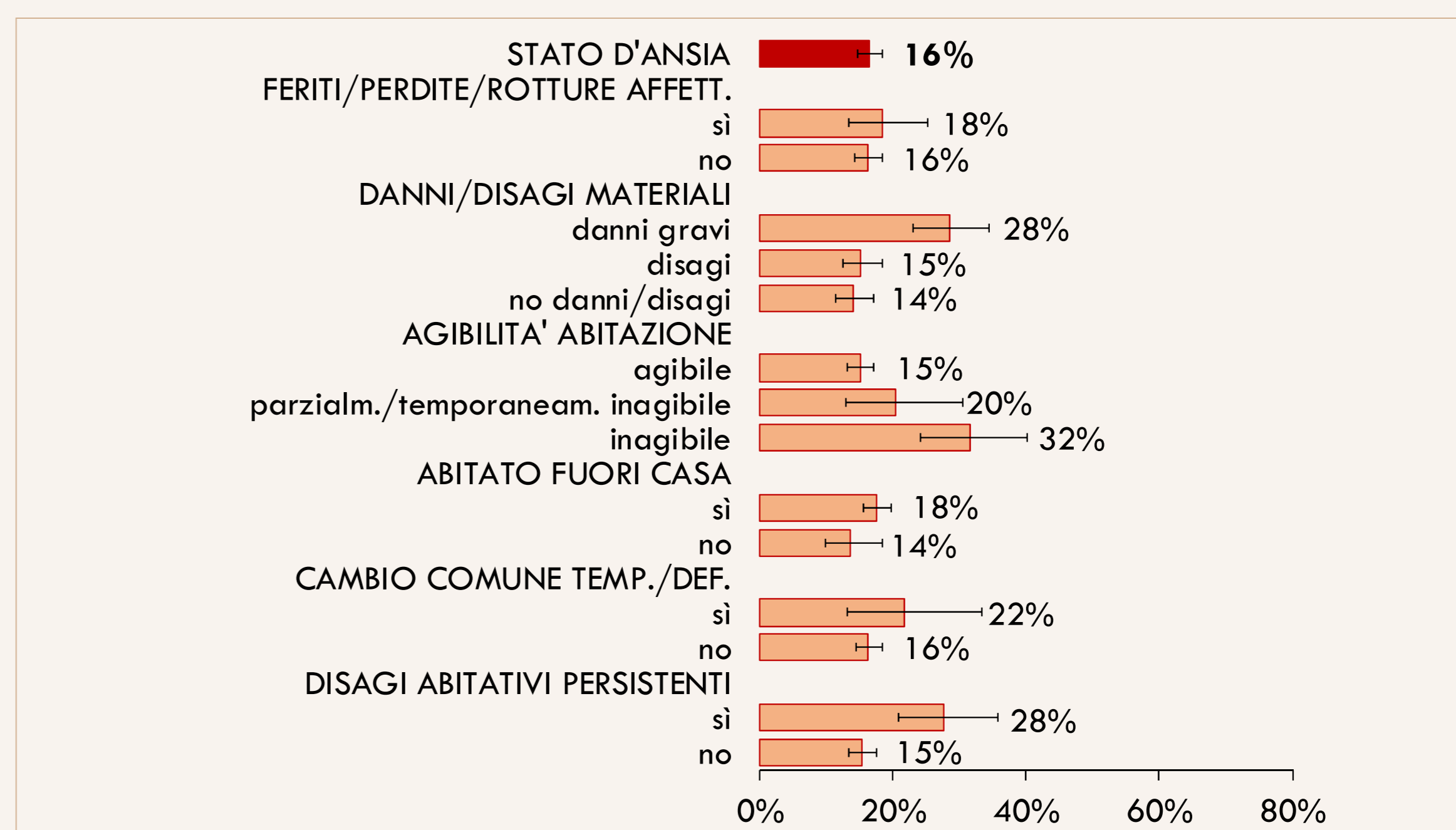
- ISTMO e PASSI sono soggette a diversi bias legati ai dati riferiti (come quello di ricordo o di selezione), che potrebbero sovrastimare sia il disagio psicologico che l'entità del danno o disagio da sisma.

Conclusioni

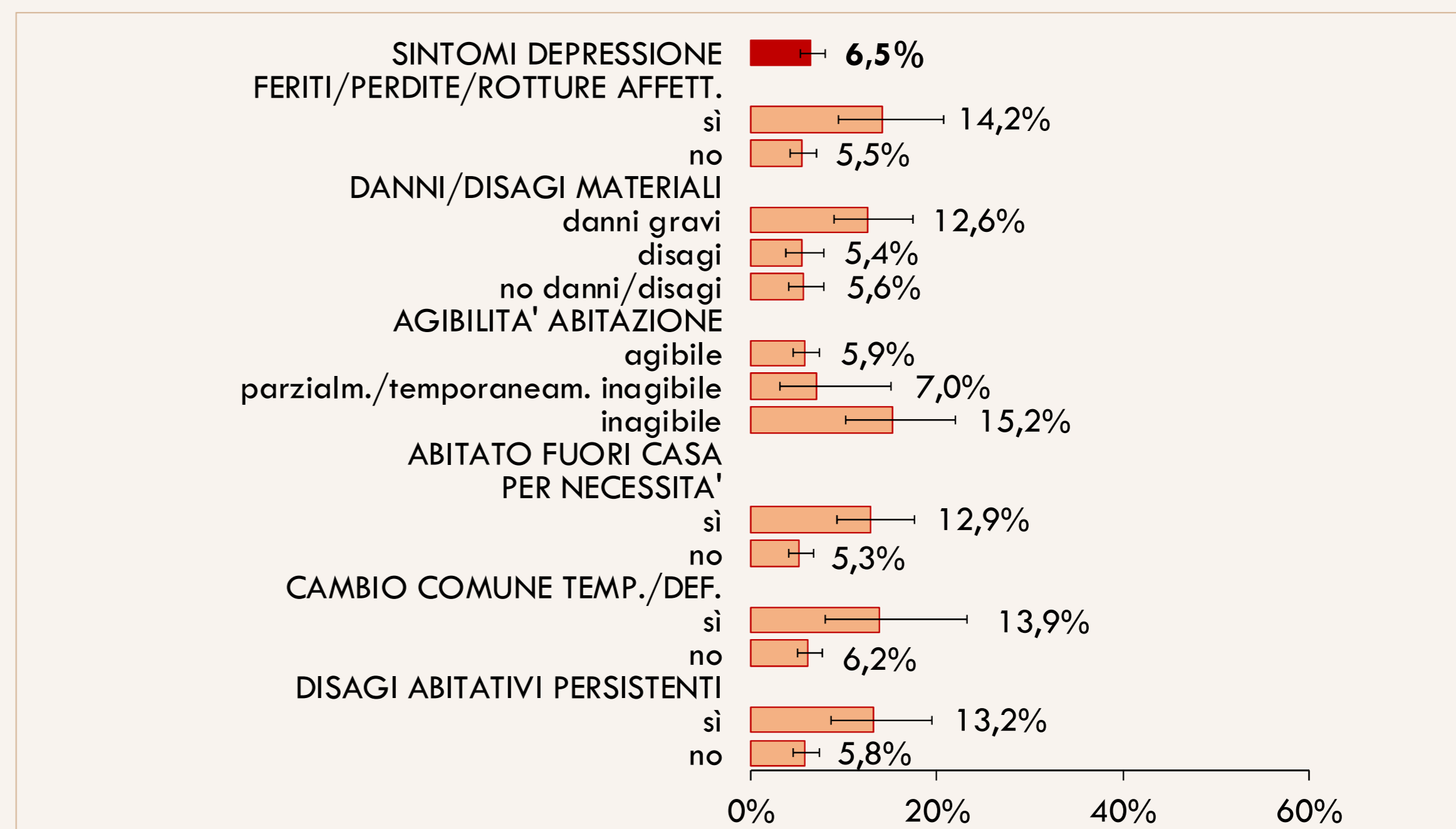
- ISTMO ha evidenziato quanto pensiero intrusivo, stato d'ansia e sintomi di depressione siano ancora elevati tra chi ha riferito danni o disagi dal sisma a distanza di più di due anni dagli eventi. Tuttavia i sintomi depressivi riferiti risultano diminuiti dopo il terremoto.

Metodi

- ISTMO ha lo scopo di valutare l'impatto a medio-lungo termine del sisma del maggio 2012 sulla salute della popolazione colpita della provincia di Modena. Sono state raccolte, tra novembre 2014 e settembre 2015, 1.700 interviste telefoniche a persone 18-69enni residenti al momento degli eventi nei comuni individuati dal D.M. del 01 giugno 2012 (il cosiddetto "cratere").
- Il pensiero intrusivo è stato indagato con due domande tratte dalla scala IES-6, l'ansia di stato con lo STAI-6 e i sintomi depressivi con il PHQ-2. Si è studiata l'associazione di questi indicatori con l'aver riferito danni o disagi dal sisma attraverso analisi descrittive e logistiche che correggono per i fattori socio-demografici (età, sesso, istruzione, difficoltà economiche, cittadinanza).
- E' stata valutata l'evoluzione temporale dei sintomi depressivi attraverso i dati PASSI raccolti negli anni 2008-2015.



Stato d'ansia per aver avuto danni o disagi dal sisma (%) - ISTMO



Sintomi di depressione per aver avuto danni o disagi dal sisma (%) - ISTMO

	Pensiero intrusivo			Stato d'ansia			Sintomi depressione		
	OR [#]	IC95%		OR [#]	IC95%		OR [#]	IC95%	
FERITI/PERDITE/ROTTURE AFFETT.									
si vs no	1,9*	1,4	2,6	1,2	0,7	1,9	2,8*	1,6	4,7
DANNI/DISAGI MATERIALI									
danni gravi vs no danni/disagi	2,6*	1,9	3,6	2,0*	1,3	2,9	2,3*	1,4	3,8
disagi vs no danni/disagi	1,5*	1,2	1,9	1,1	0,8	1,5	0,9	0,6	1,5
AGIBILITA' ABITAZIONE									
inagibile vs agibile	2,7*	1,8	3,9	2,1*	1,3	3,2	2,6*	1,4	4,4
parz./temp. inagibile vs agibile	1,3	0,8	1,9	1,1	0,7	1,8	1,1	0,5	2,8
ABITATO FUORI CASA									
si vs no	2,7*	1,9	3,7	1,2	0,8	1,7	1,4	0,8	2,3
CAMBIO COMUNE TEMP./DEF.									
si vs no	2,2*	1,4	3,6	1,1	0,6	2,3	2,7*	1,4	5,4
DISAGI ABITATIVI PERSISTENTI									
si vs no	1,6*	1,1	2,3	1,5*	1,03	2,3	2,7*	1,6	4,6

Modelli di regressione logistica - ISTMO

(#) OR corretti per genere, età, cittadinanza, livello di istruzione e difficoltà economiche
(*) Significatività statistica (p-value < 0,05)