

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Individuazione di pazienti con diagnosi di Malattia di Parkinson e Parkinsonismi mediante i database amministrativi della ATS Città Metropolitana di Milano

Torino, 21 ottobre 2016

MT Greco^{1,2} e A.Russo¹

¹Osservatorio Epidemiologico della ATS Città Metropolitana di Milano

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

Background

- La prevalenza della Malattia di Parkinson (MP) nella popolazione mondiale è del 2% con un aumento previsto nelle prossime decadi a causa dell'invecchiamento e della maggiore capacità diagnostica
- La possibilità di utilizzare le Basi Dati Amministrative della ATS Città Di Milano per identificare coorti di pazienti con MP rappresenta una grande opportunità sia per la programmazione sanitaria sia per migliorare la qualità dell'assistenza fornita dal SSN

Materiali e metodi

- Dal datawarehouse della ATS sono stati estratti:
 1. Ricoveri con codici ICD IX specifici per MP (332.0,332.1,333.0,781.0)
 2. Prescrizioni farmacologiche dei farmaci antiParkinson (ATC N04*)
 3. Esenzioni con codice per MP (038.332)

per gli anni 2008-2015

- Come gold standard è stato utilizzato il database clinico del Centro Parkinson del CTO di Milano (5.300 soggetti)

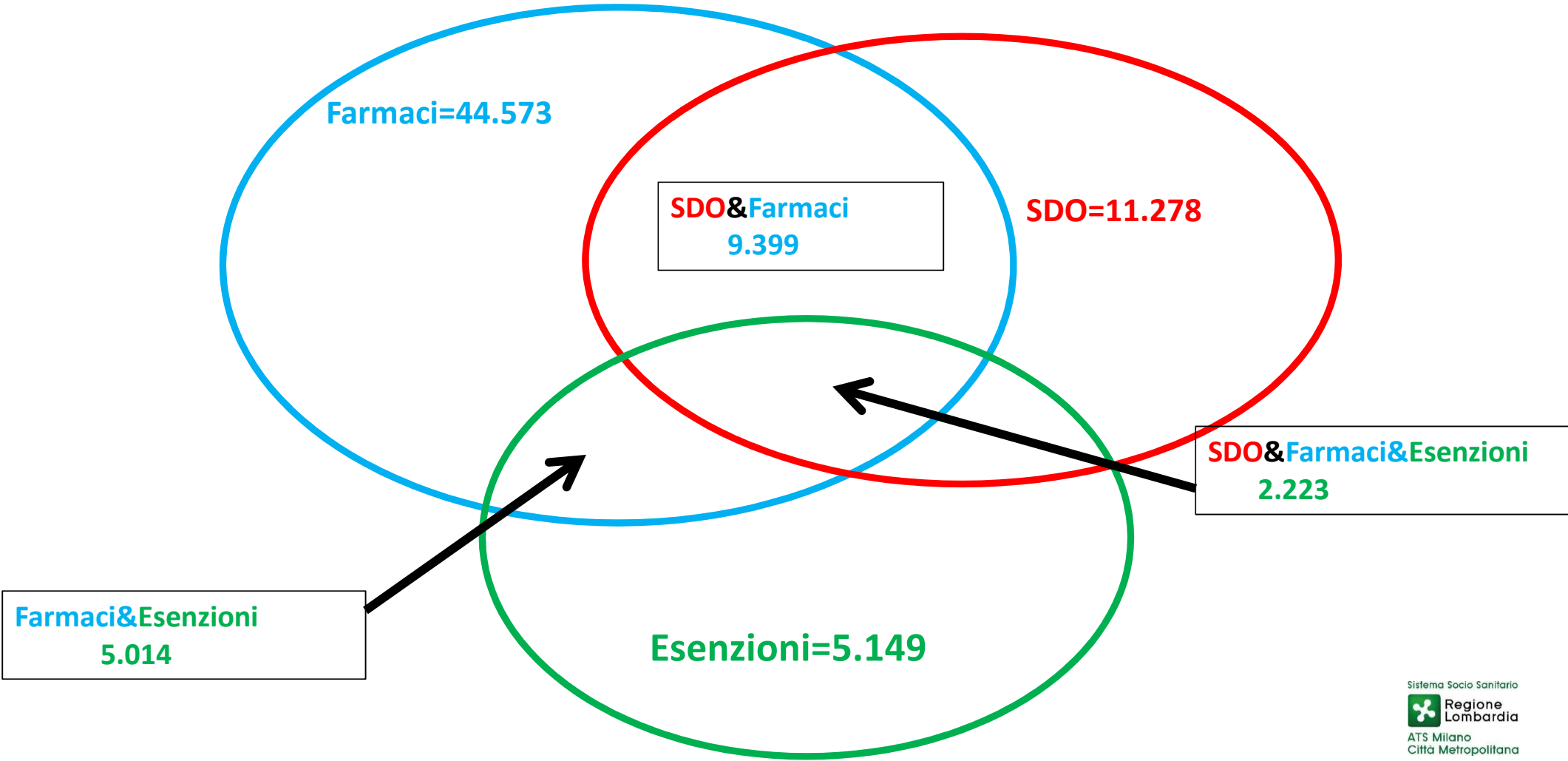
Materiali e metodi,2

- Elaborati 5 algoritmi da revisione letteratura esistente
 - 1) Ricovero o prescrizione farmacologica o esenzione
 - 2) Solo ricovero
 - 3) Prescrizione di dopamina o dopamina/agonisti,
 - 4) Ricovero e prescrizioni di dopamina o dopamina/agonisti
 - 5) Almeno 3 prescrizioni/anno di dopamina o dopamina/agonisti

- Calcolo della sensibilità e del valore predittivo positivo per ciascun algoritmo



Totale di soggetti in almeno uno dei tre flussi nel periodo 2008-2015= 46.575



Test di Sensibilità e Valore Predittivo Positivo (VPP) degli algoritmi individuati

Algoritmo 1

		ICP		
		SI	NO	
ALGORITMO	SI	4238	42337	46575
	NO	1062	0	1062
		5300	42337	47637

Algoritmo :
Ricovero o
Trattamento farmacologico o
Esenzione specifica per MP

SENSIBILITA'
80,0 % IC95% 78,9-81,1

VPP
9,1 % IC95% 8,3-9,9

Baldacci F, et al. Reliability of administrative data for the identification of Parkinson's disease cohorts. *Neurol Sci.* 2015 May;36(5):783-6.

Algoritmo 2

		ICP		
		SI	NO	
ALGORITMO	SI	2564	8714	11278
	NO	2736	0	2736
		5300	8714	14014

Algoritmo : Riconfermati

SENSIBILITA'

48,4 % IC95% 47,1-49,7

VPP

22,7 % IC95% 21,6 23,8

Swarztrauber K, Anau J, Peters D. Identifying and distinguishing cases of parkinsonism and Parkinson's disease using ICD-9 CM codes and pharmacy data.

Mov Disord. 2005 Aug;20(8):964-70.

Algoritmo 3

		ICP		
		SI	NO	
ALGORITMO	SI	4023	31767	35790
	NO	1277	0	1277
		5300	31767	37067

Algoritmo : Trattamento farmacologico con dopamina o dopamina agonisti

SENSIBILITA'

75,9 % IC95% 74,7-77,1

VPP

11,2 % IC95% 10,4-12,0

Swarztrauber K, Anau J, Peters D. Identifying and distinguishing cases of parkinsonism and Parkinson's disease using ICD-9 CM codes and pharmacy data.

Mov Disord. 2005 Aug;20(8):964-70.

Algoritmo 4

		ICP		
		SI	NO	
ALGORITMO	SI	2447	6682	9129
	NO	2853	0	2853
		5300	6682	11982

Algoritmo : Trattamento farmacologico con dopamina o dopamina agonisti + ricovero per Parkinson

SENSIBILITA'

46,2 % IC95% 44,9-47,5

VPP

26,8 % IC95% 25,6-28,0

Swarztrauber K, Anau J, Peters D. Identifying and distinguishing cases of parkinsonism and Parkinson's disease using ICD-9 CM codes and pharmacy data. Mov Disord. 2005 Aug;20(8):964-70.

Algoritmo 5

		ICP		
		SI	NO	
ALGORITMO	SI	3200	13722	16922
	NO	2100	0	2100
		5300	13722	19022

Algoritmo : Trattamento farmacologico con almeno 3 prescrizioni/anno di dopamina o dopamina agonisti

SENSIBILITA'

60,4 IC95% 59,1-61,7

VPP

18,9 IC95% 17,8-20,0

Chillag-Talmor O, et al. Use of a refined drug tracer algorithm to estimate prevalence and incidence of Parkinson's disease in a large Israeli population.

J Parkinsons Dis. 2011;1(1):35-47.

Conclusioni

- L'algoritmo con la maggiore sensibilità (80%) è quello che identifica pazienti con MP da ricoveri, prescrizioni farmacologiche o esenzioni. L'algoritmo basato sulle prescrizioni di dopamina o dopamina/agonisti ha una sensibilità del 76%, aggiungendo anche il numero di prescrizioni ≥ 3 la sensibilità scende al 60,4%
- Disporre di database amministrativi in grado di individuare coorti di pazienti è un'opportunità in sanità pubblica importante per il monitoraggio della appropriatezza, degli esiti e delle performance delle reti di patologia esistenti
- La condivisione con i clinici è fondamentale per la validazione e l'interpretazione degli algoritmi

Grazie
dell'attenzione...

Nessun conflitto di interesse da dichiarare