



Comportamenti a rischio delle donne in gravidanza, in Italia

Giuliano Carrozzi
Letizia Sampaolo,
Elisa Quarchioni

Gruppo Tecnico nazionale PASSI

Convegno Guadagnare Salute
Venezia, 21-22 giugno 2012



Di cosa parleremo?

- Fumo di sigaretta
- Consumo di alcol
- Attività fisica
- Consumo di frutta e verdura
- Confronto con dati CEDAP (validità dati)



- Sistema di sorveglianza attivo da aprile 2007:
a fine 2011 oltre 172 mila interviste raccolte nel server nazionale
- Vi partecipano tutte le Regioni
- Rappresentatività regionale e aziendale
- Indagine **telefonica in continuo** con questionario standardizzato in residenti 18-69enni
- Campione casuale stratificato proporzionale estratto dall'anagrafe sanitaria con un
- **Tasso di risposta: 88% (rifiuti 9%)**
- Possibilità di dettaglio Aziendale e trend
- Circa 1.100 operatori coinvolti



Stato di salute/malattie

Qualità di vita percepita

Attività fisica

Abitudini alimentari/peso

Fumo

Consumo di alcol

Sicurezza stradale

Sicurezza domestica

Fattori di rischio cardiovascolari

Diagnosi precoce dei tumori:

- del collo dell'utero (donne 25-64 anni)
- della mammella (donne 40+ ; (45)/50-69 anni)
- del colon-retto (persone 50-69 anni)

Vaccinazioni

Salute mentale

Condizioni socio-demografiche



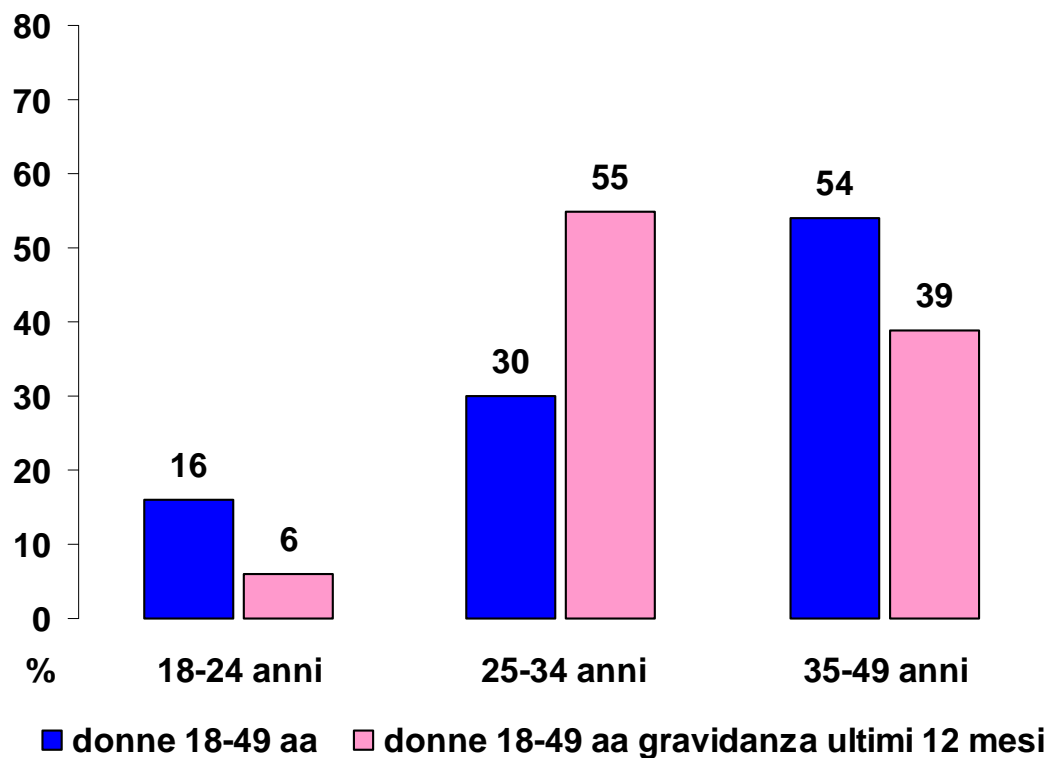
Variabili PASSI *proxy* di donne in gravidanza

- **Gravidanza ultimi 12 mesi:** donne che hanno riferito di aver avuto una gravidanza negli ultimi 12 mesi
- **Gravidanza al momento dell'intervista:** donne che hanno riferito di aver avuto una gravidanza negli ultimi 12 mesi e che NON hanno un bambino di zero anni (*proxy* di una gravidanza in essere al momento dell'intervista)



Il campione PASSI: donne 18-49 anni

- Numero interviste donne 18-49 nel pool nazionale: **54.361**
- Riferiscono gravidanza nei ultimi 12 mesi: **1.449 donne**, di cui il 83% stimate in gravidanza al momento dell'intervista





Abitudine al fumo di sigaretta



Effetti sulla salute del nascituro del fumo di sigaretta in gravidanza

L'esposizione prenatale aumenta il rischio di:

- aborto spontaneo,
- mortalità perinatale
- basso peso alla nascita.

Esiste una forte associazione con la Sindrome della morte improvvisa del lattante (SIDS).

É stata dimostrata un'associazione con le malattie respiratorie in particolare nel primo anno di vita. Simili evidenze esistono per l'otite media e la riacutizzazione dell'asma



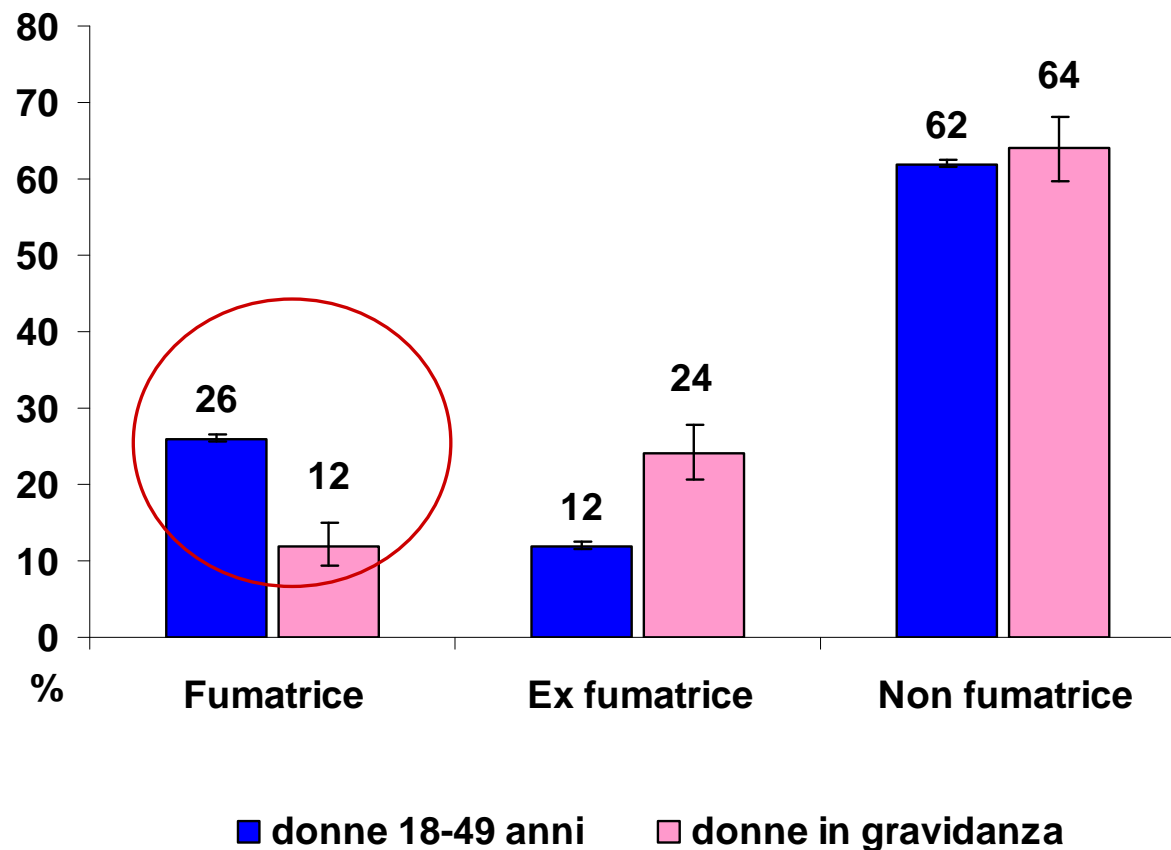
Effetti sulla salute della donna del fumo di sigaretta in gravidanza

Le donne fumatrici presentano:

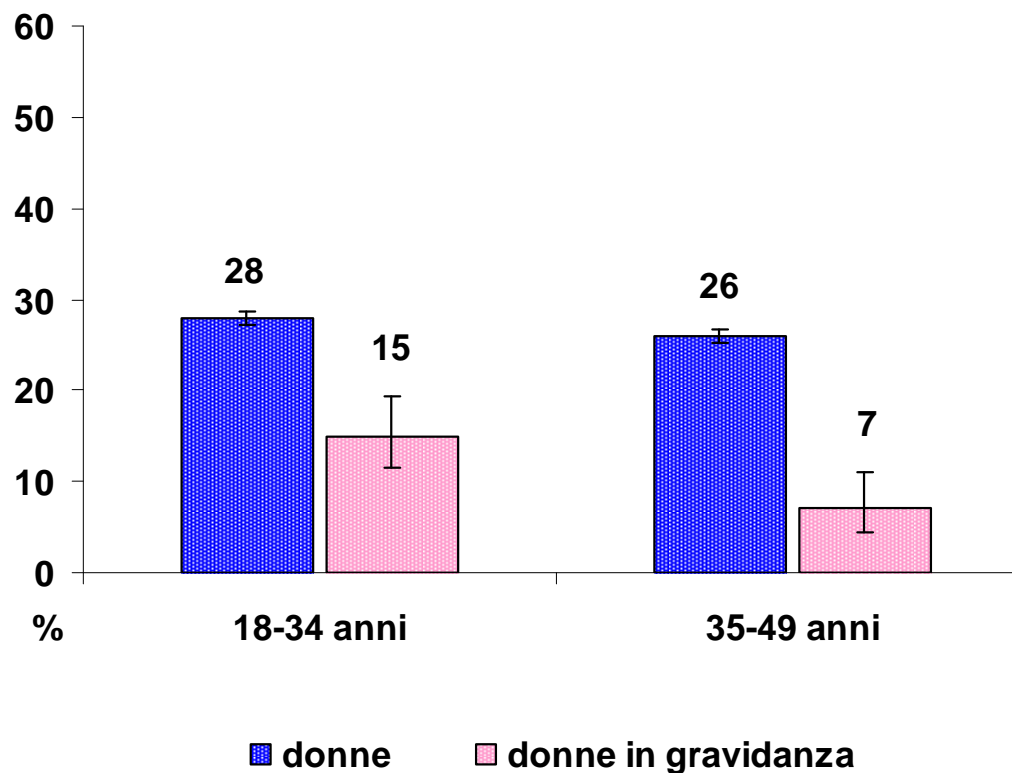
- maggiore difficoltà a rimanere incinte,
- più alta l'incidenza di aborto spontaneo
- Più alta incidenza di parti prematuri rispetto alle non fumatrici.
- menopausa più precoce



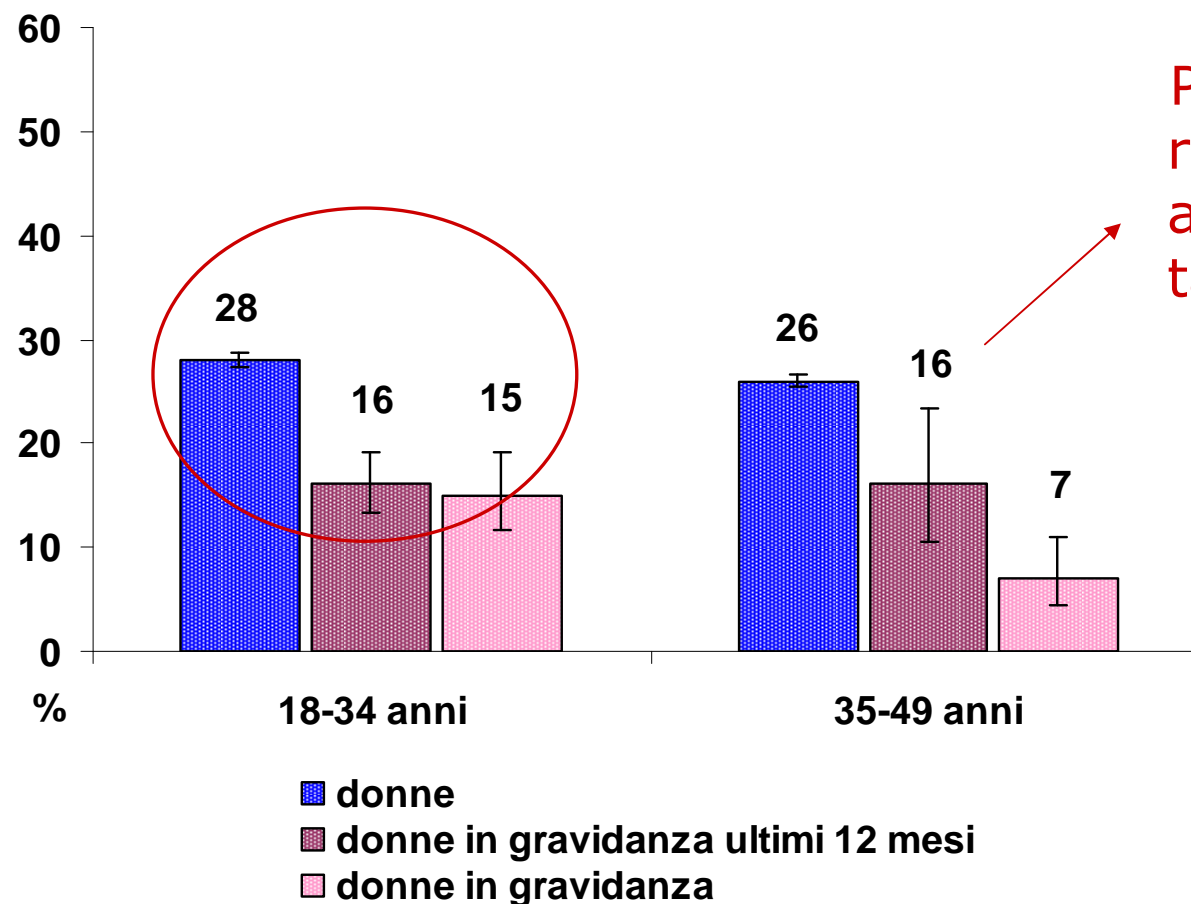
Fumo di sigaretta



Fumatrici per classe d'età

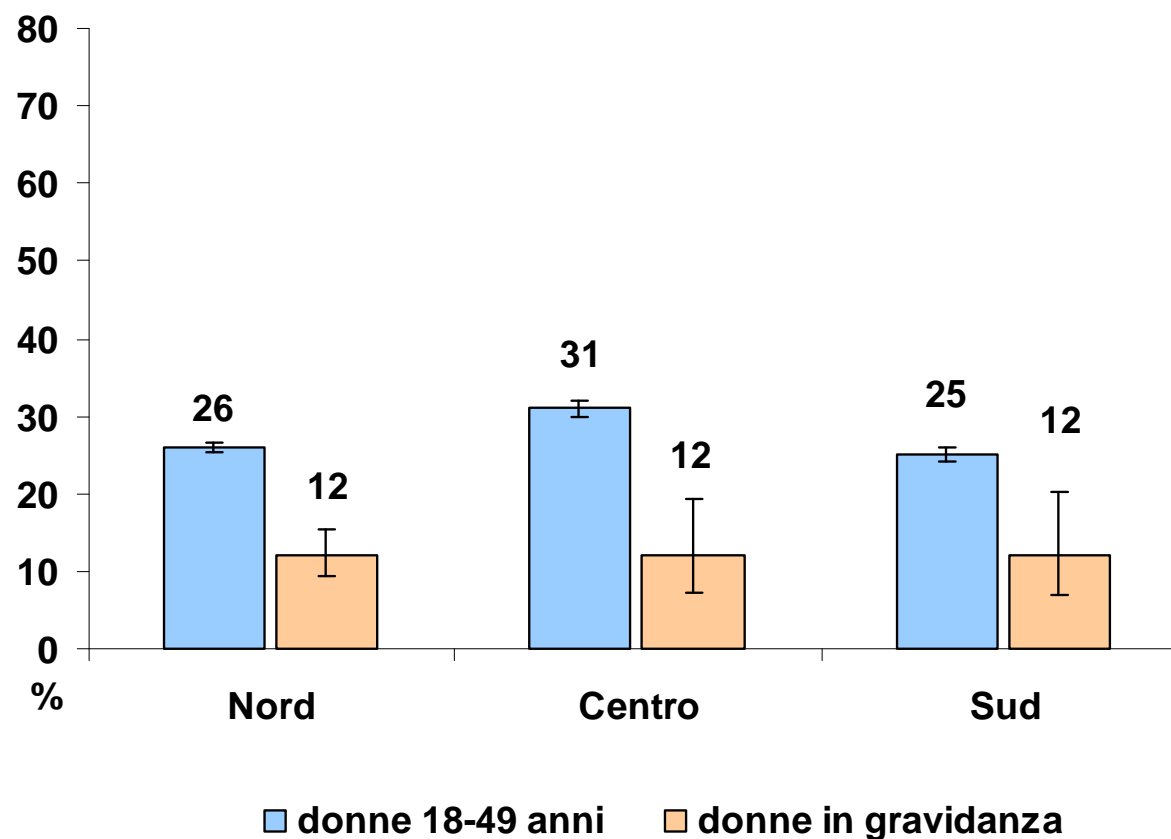


Fumatrici per classe d'età

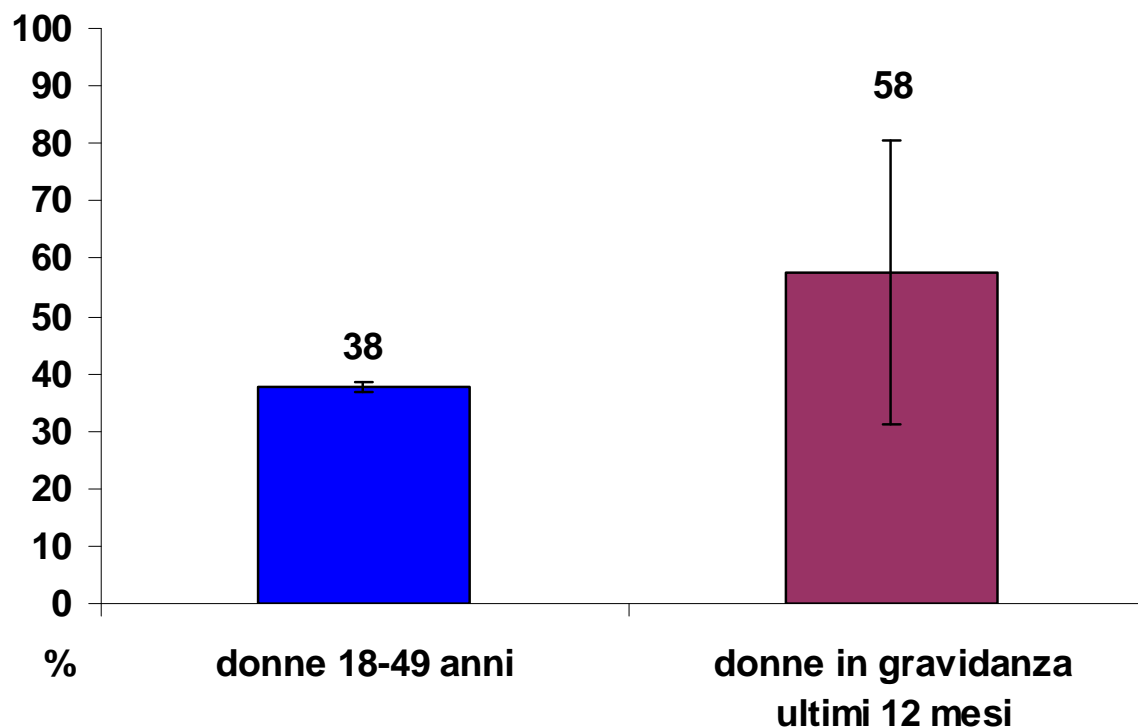


Possibile ripresa all'abitudine tabagica

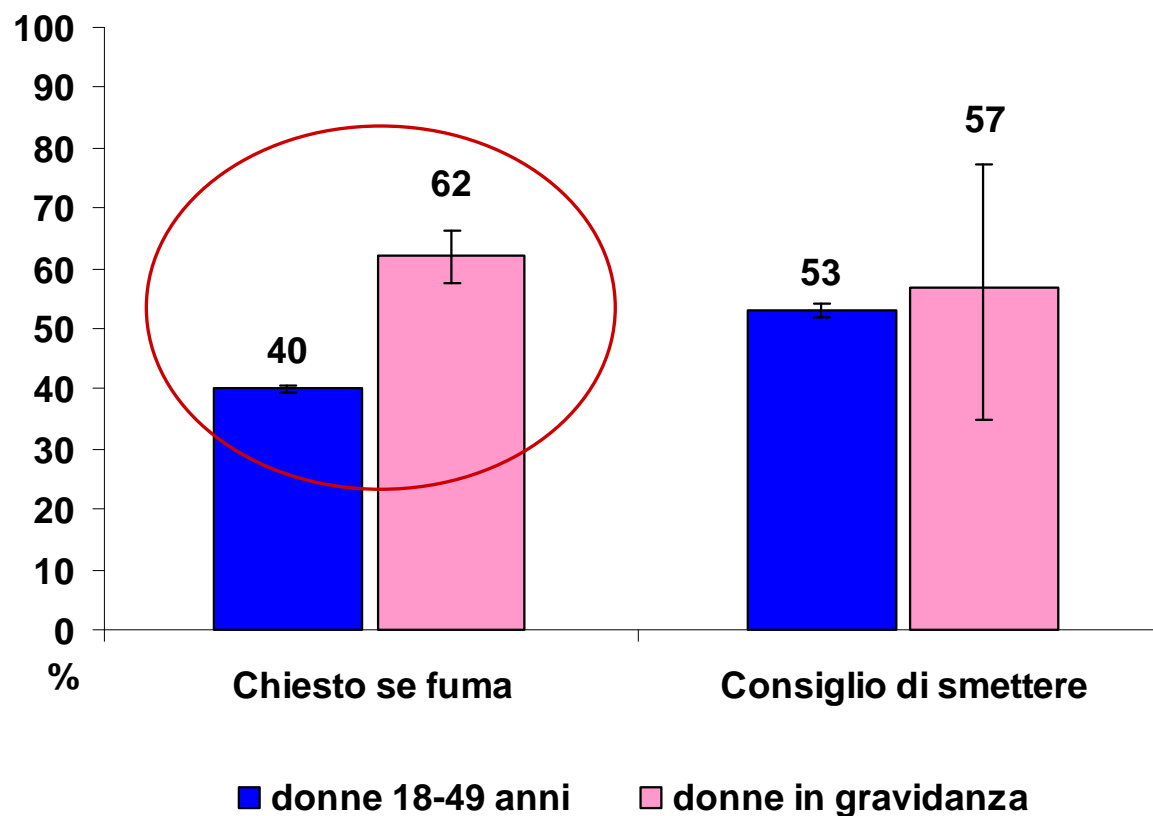
Abitudine al fumo di sigaretta per ripartizione



Fumatrici che hanno tentato di smettere di fumare negli ultimi 12 mesi



Attenzione dei sanitari al problema fumo





Consumo di alcol

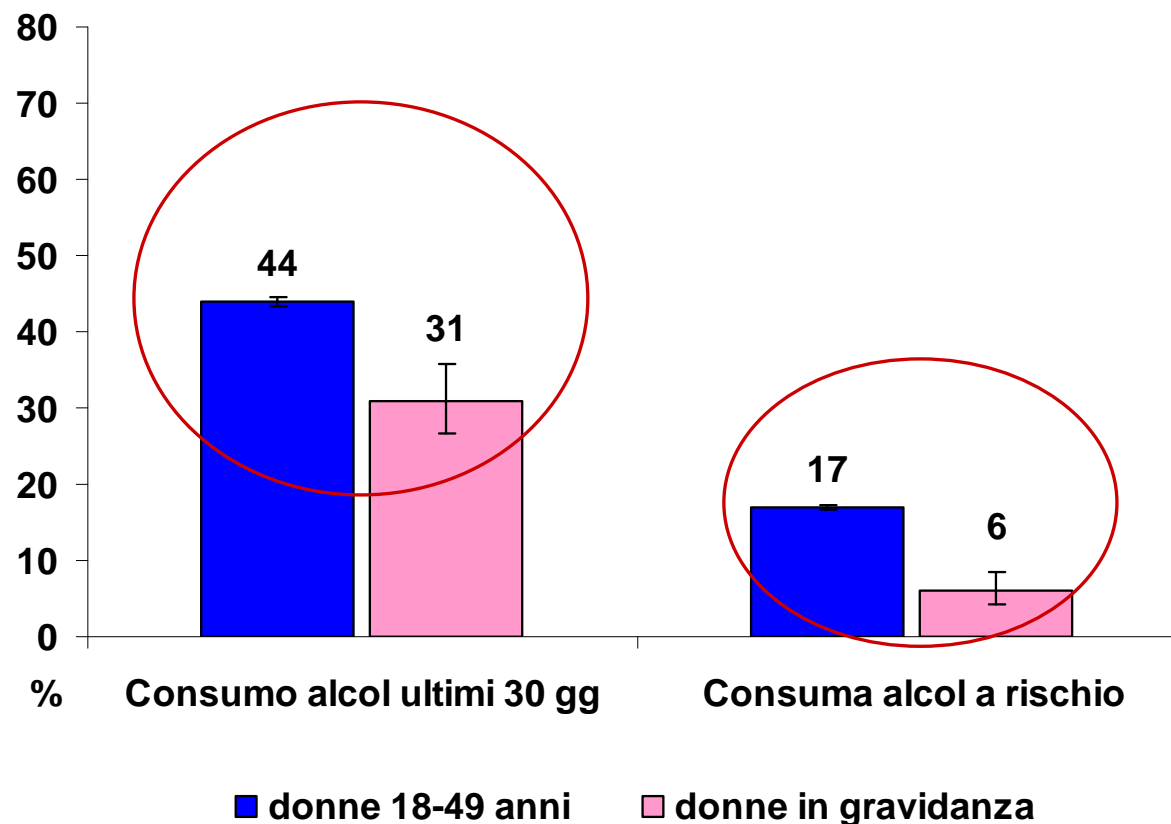


Effetti sulla salute sulle donne gravide del consumo di alcol

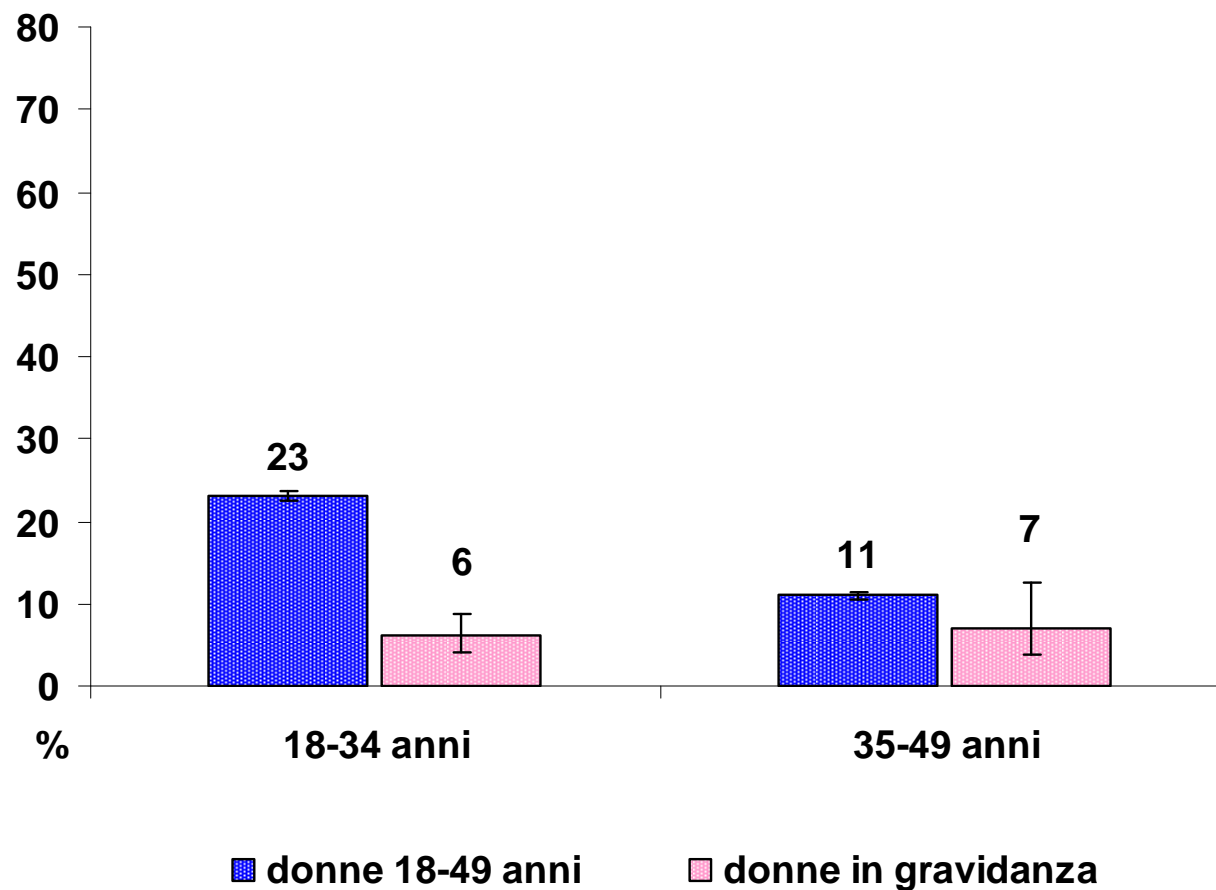
- L'alcool supera la barriera placentare e ha un'azione teratogena;
- Può produrre alterazioni dello sviluppo fetale e danni a carico di diversi organi e funzioni. SAF, acronimo di Sindrome Alcolica fetale (o embrio-fetopatia alcolica)
- I figli di madri che hanno avuto gravi problemi di alcolismo durante la gravidanza, sono soggetti ad una tipica sindrome (FASD - Fetal Alcohol Spectrum Disorders) caratterizzata da disfunzioni del sistema nervoso (fino ad un mero ritardo mentale), deficit di crescita ed immunitari, ma anche vere e proprie alterazioni morfogenetiche



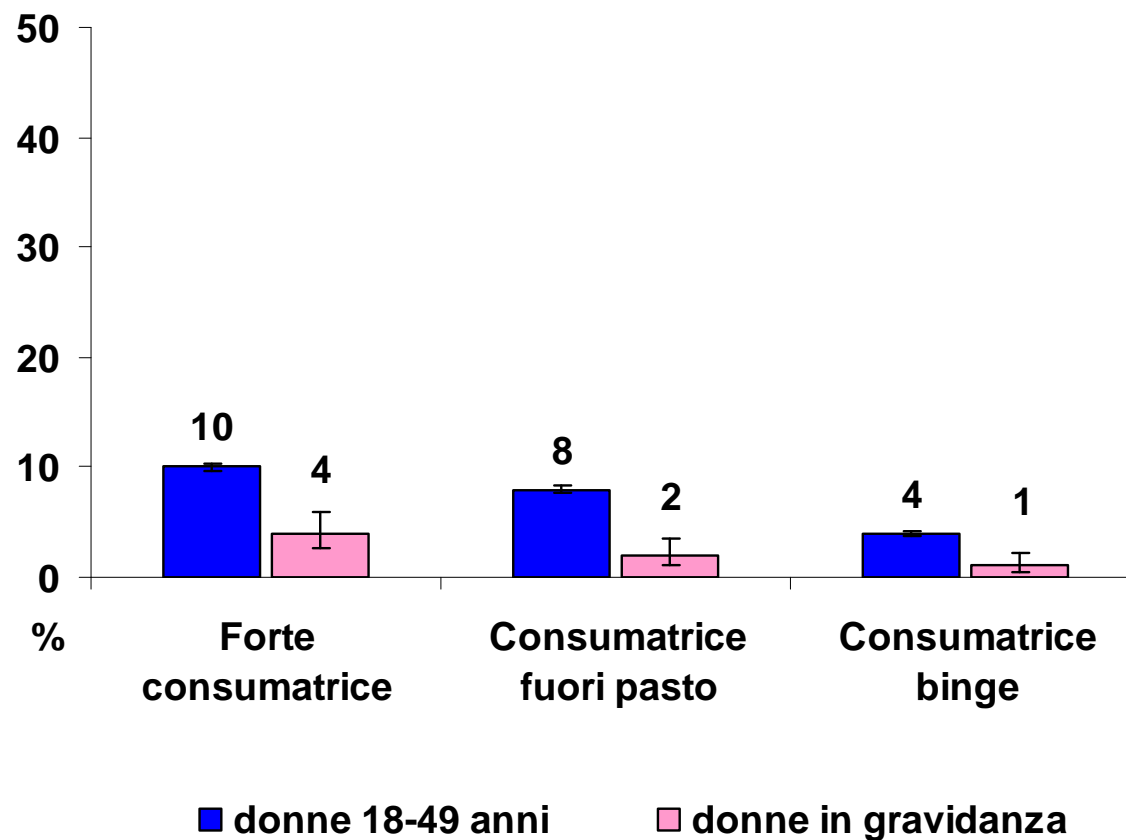
Consumo di alcol



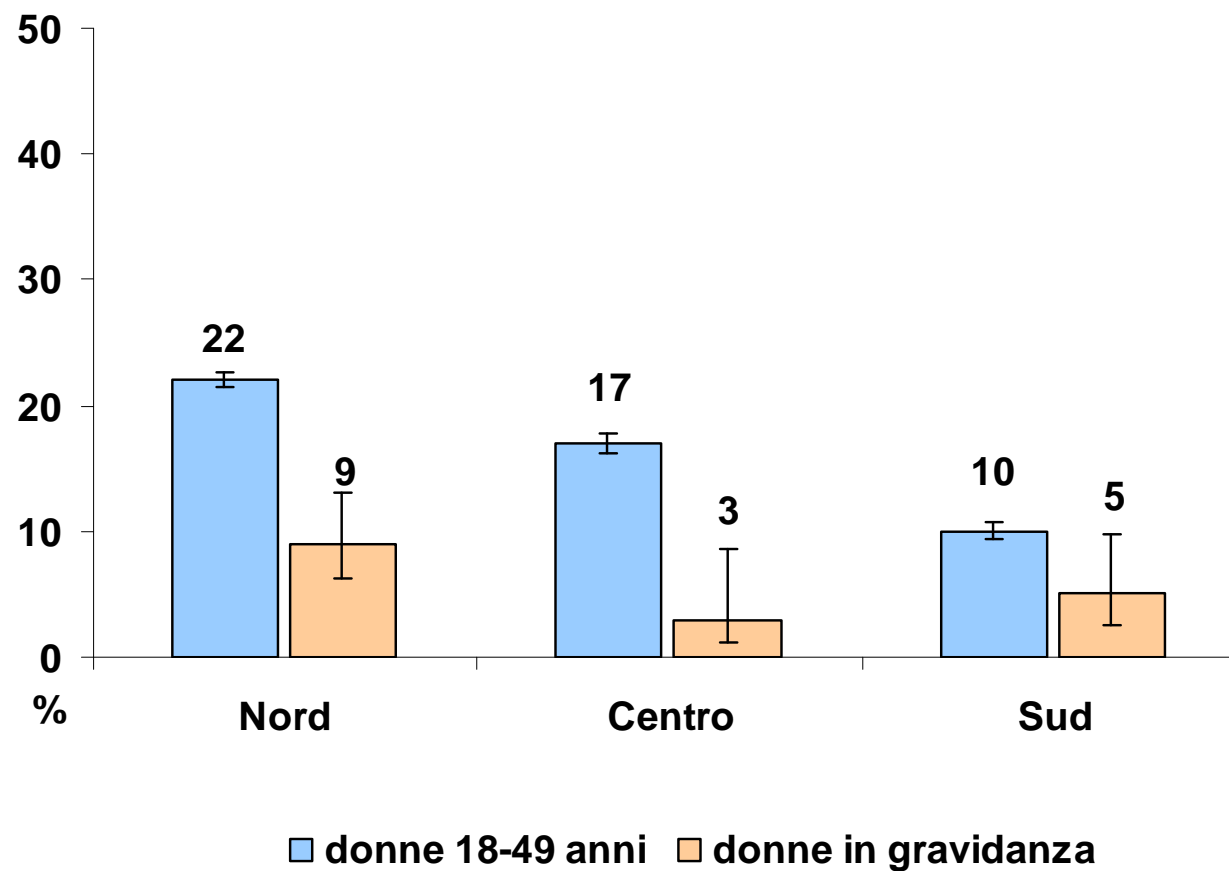
Consumo di alcol a rischio per classe d'età



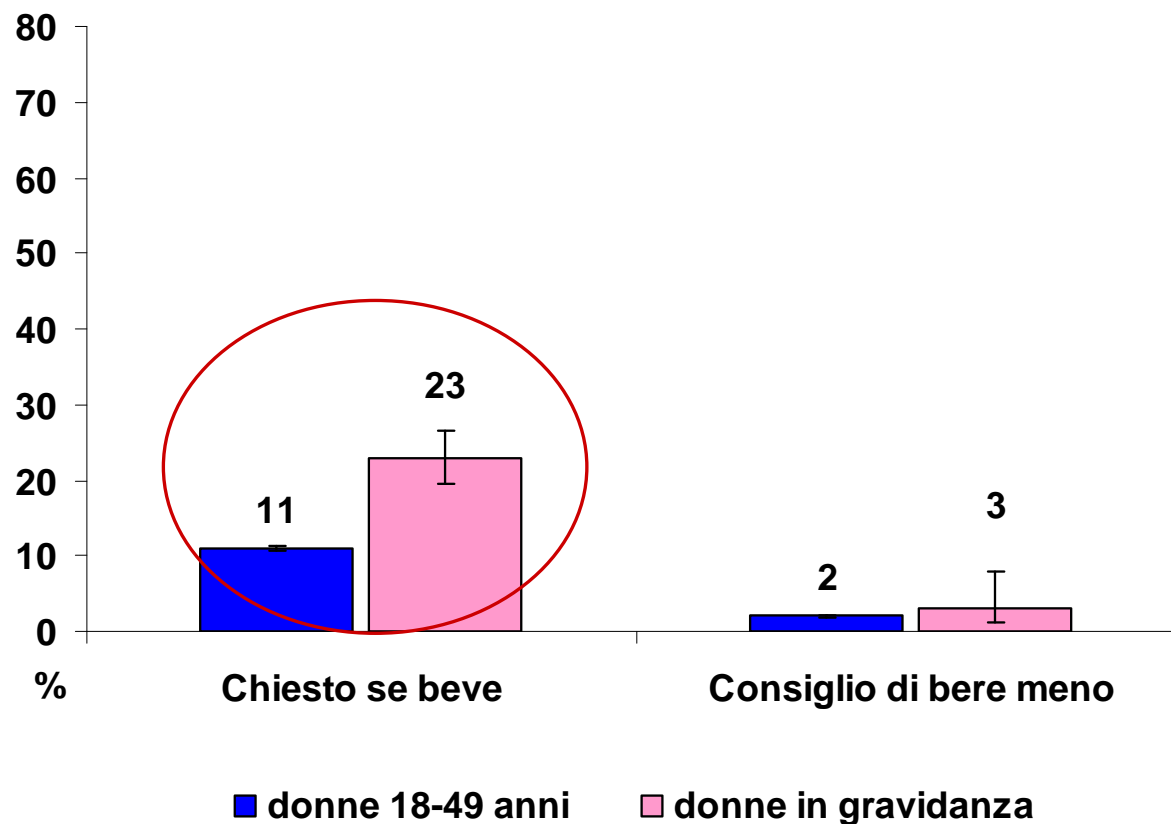
Modalità di consumo di alcol a rischio



Consumo di alcol a rischio per ripartizione



Attenzione dei sanitari al consumo di alcol

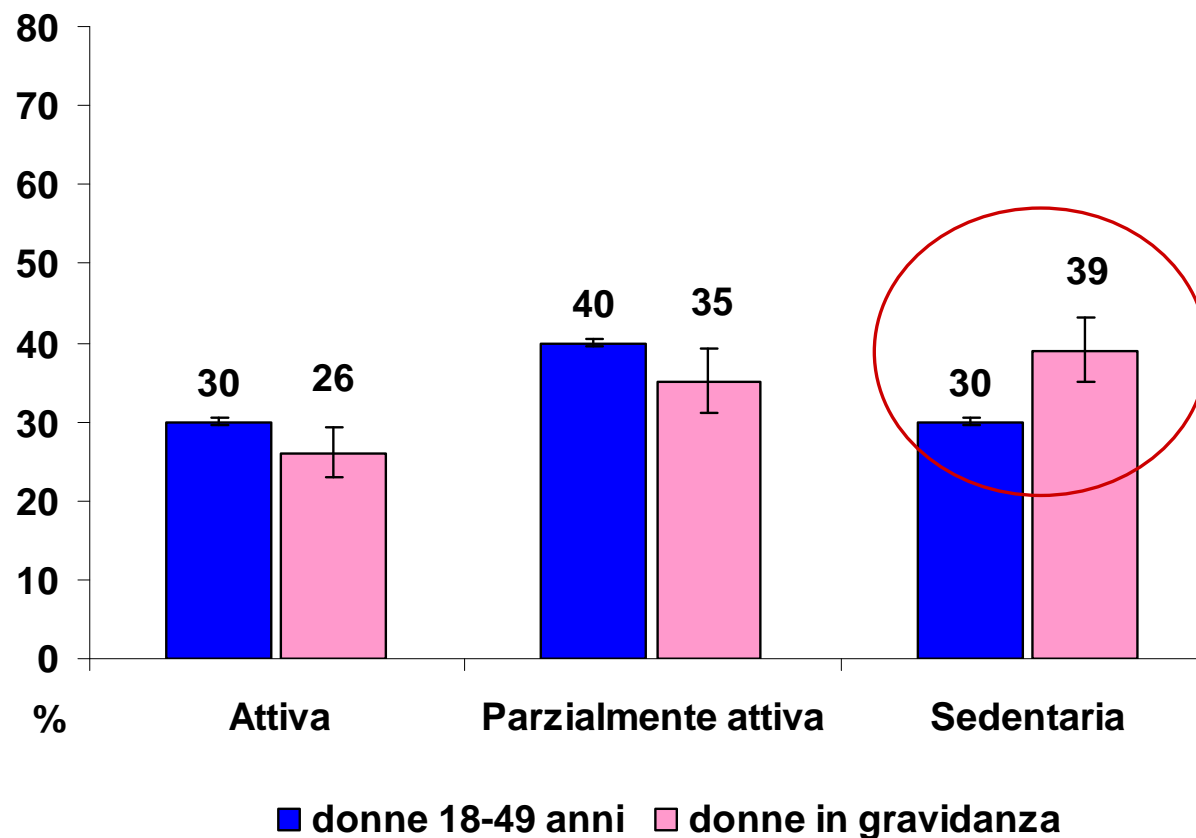




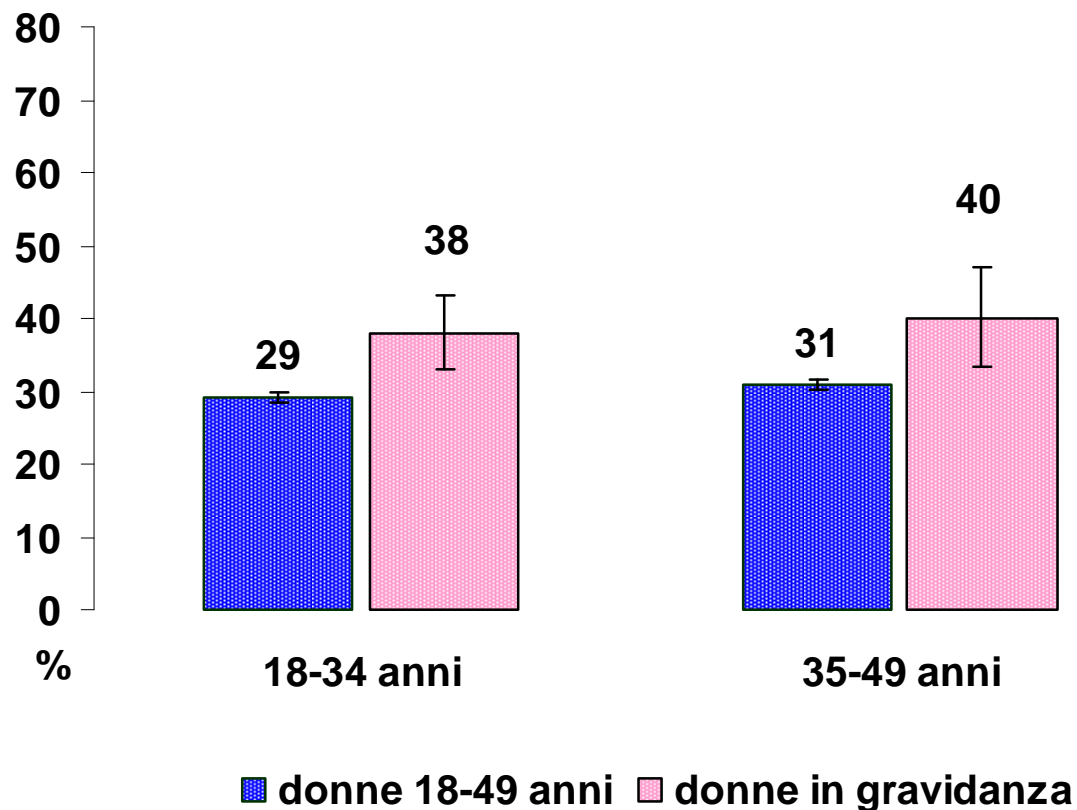
Attività fisica



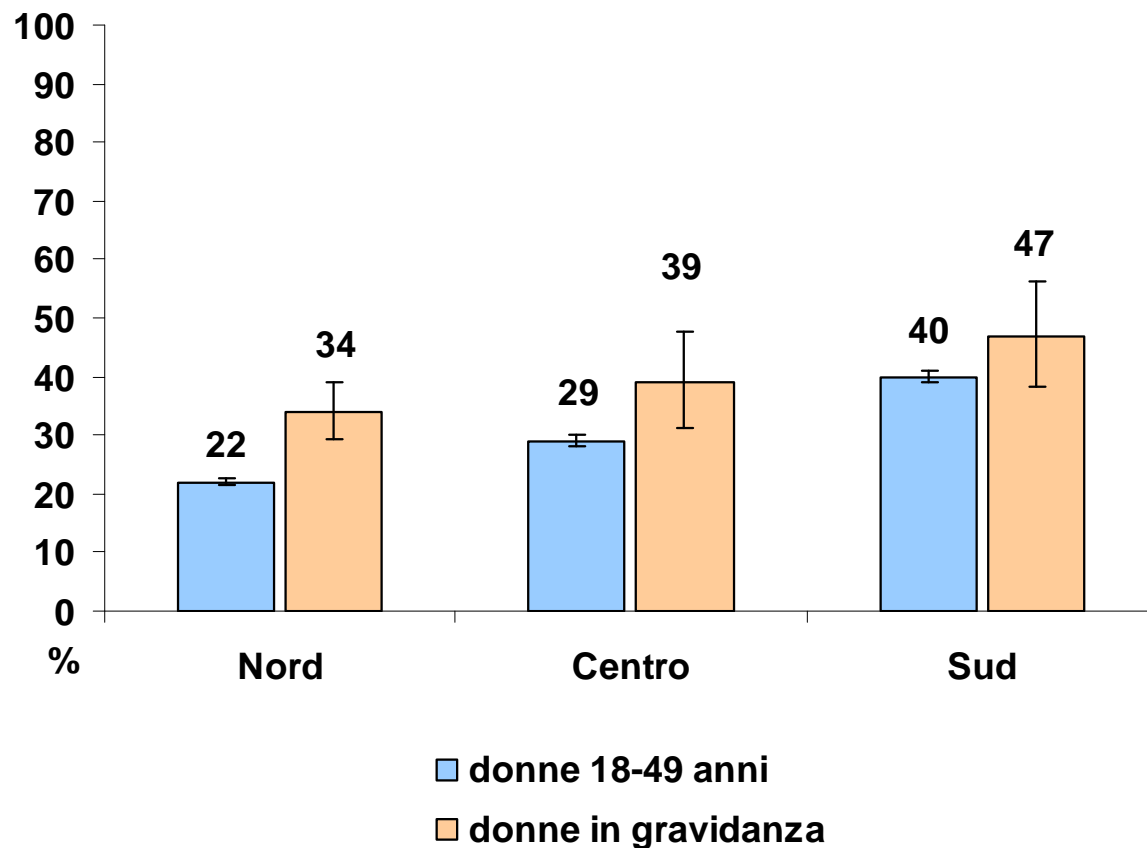
Attività fisica



Sedentarietà per classe d'età



Sedentarietà per ripartizione

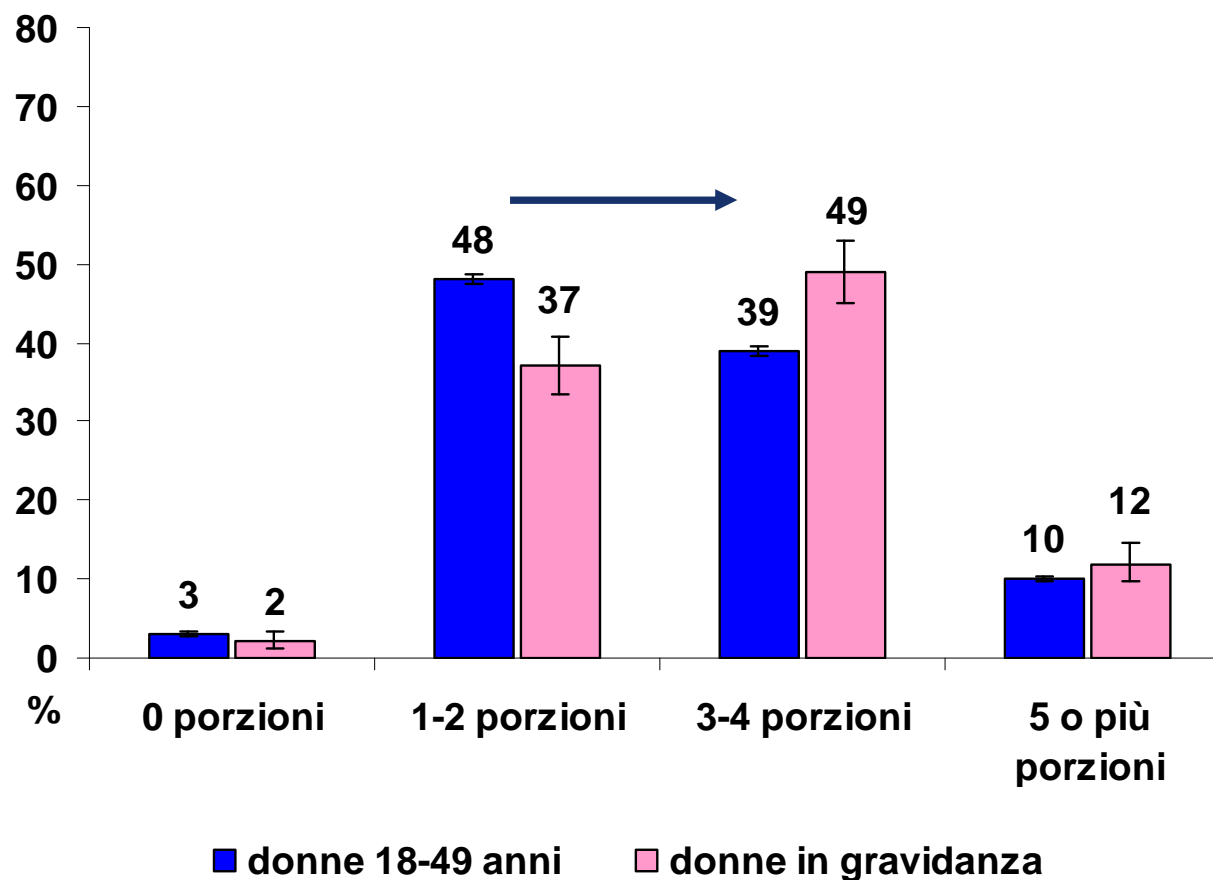




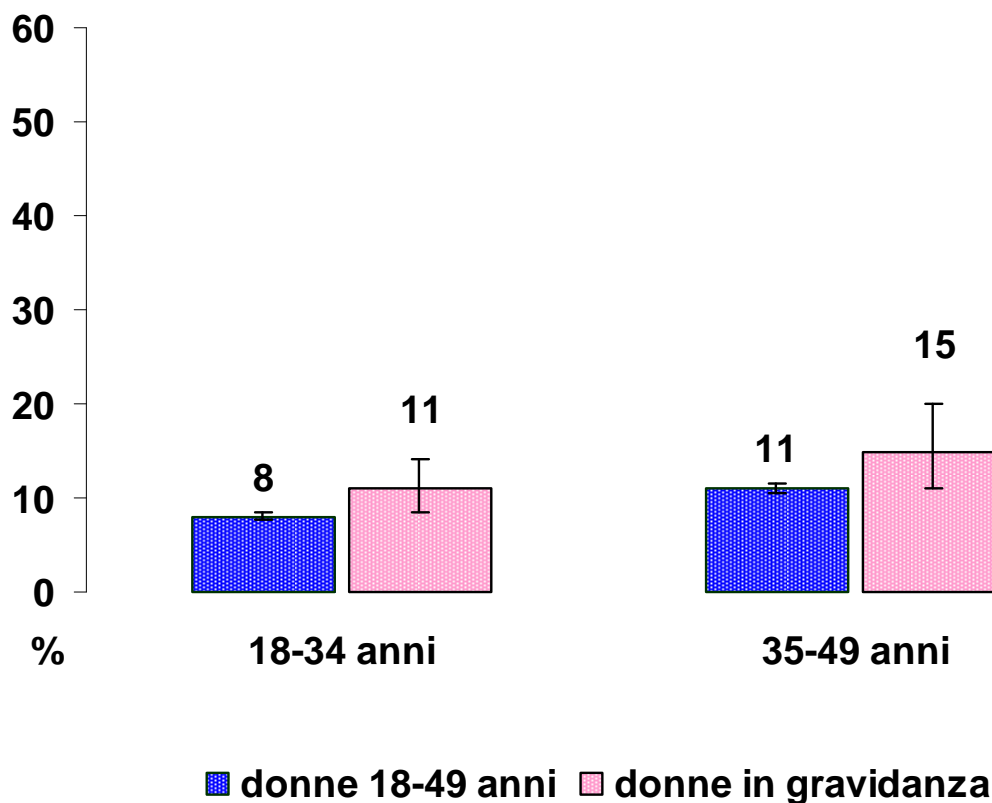
Consumo di frutta e verdura



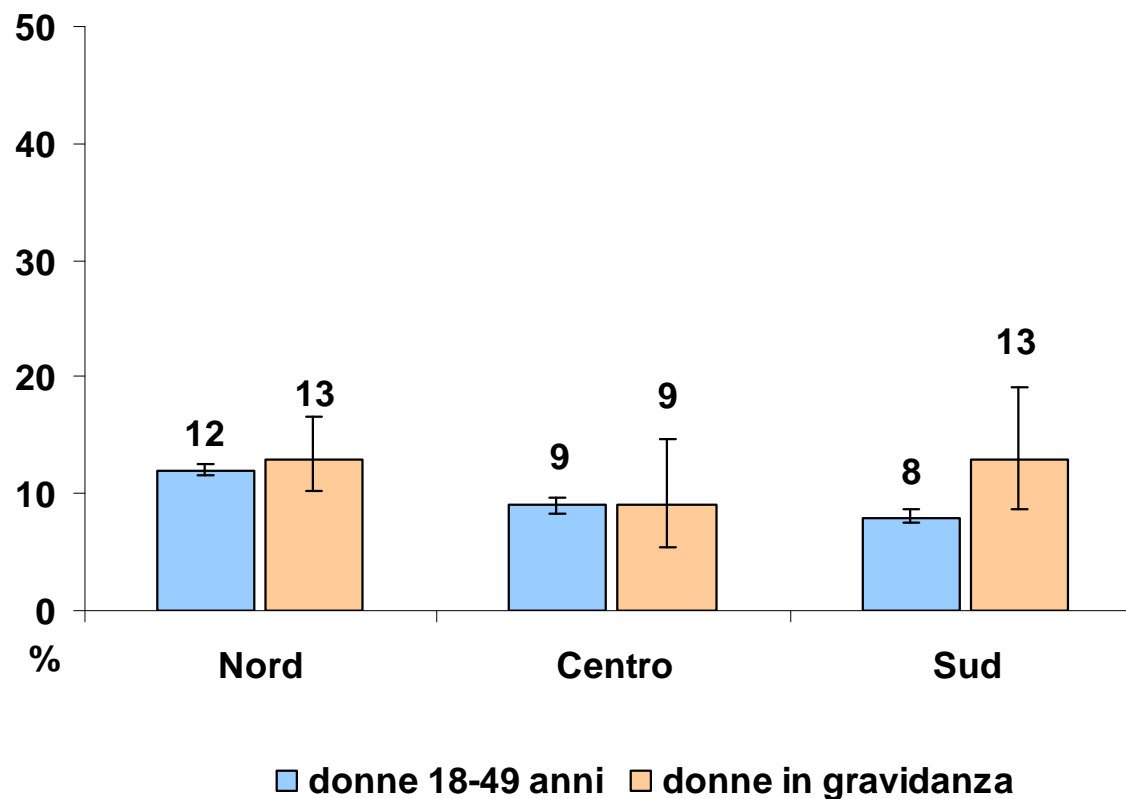
Consumo di frutta e verdura



Almeno 5 porzioni di frutta e verdura per classe d'età



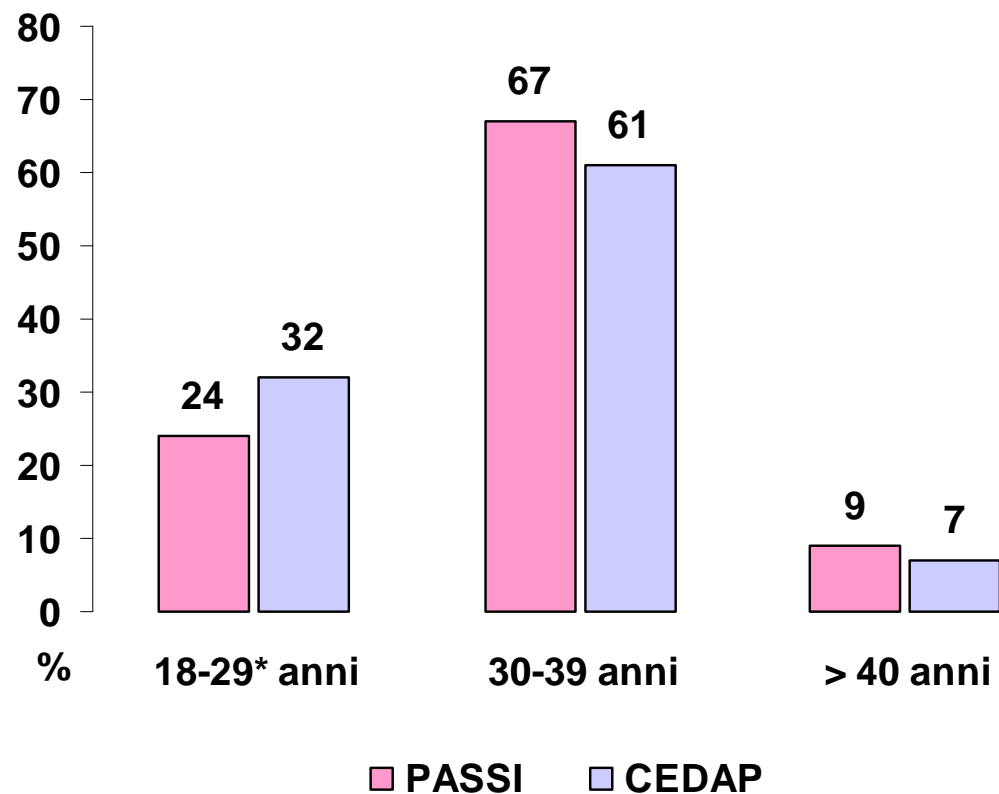
Almeno 5 porzioni di frutta e verdura per ripartizione



Confronto con i dati del CEDAP *(Validità dei dati)*

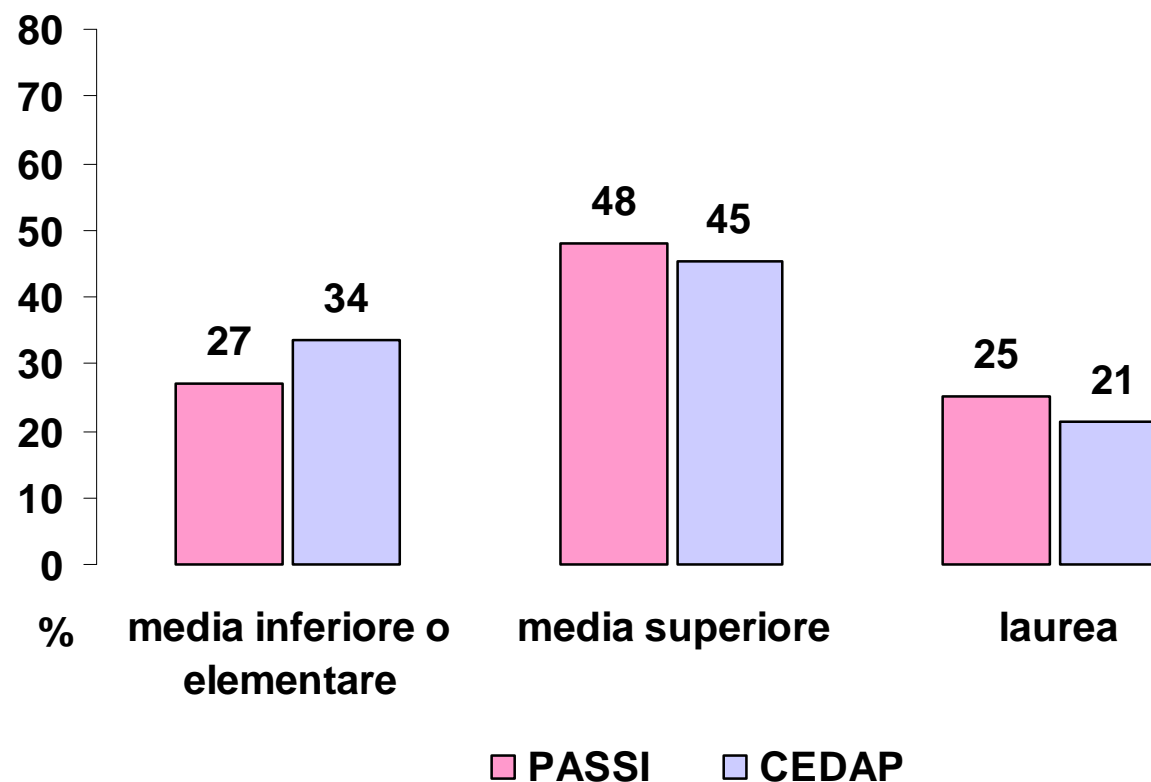


Confronto dell'età tra PASSI e CEDAP

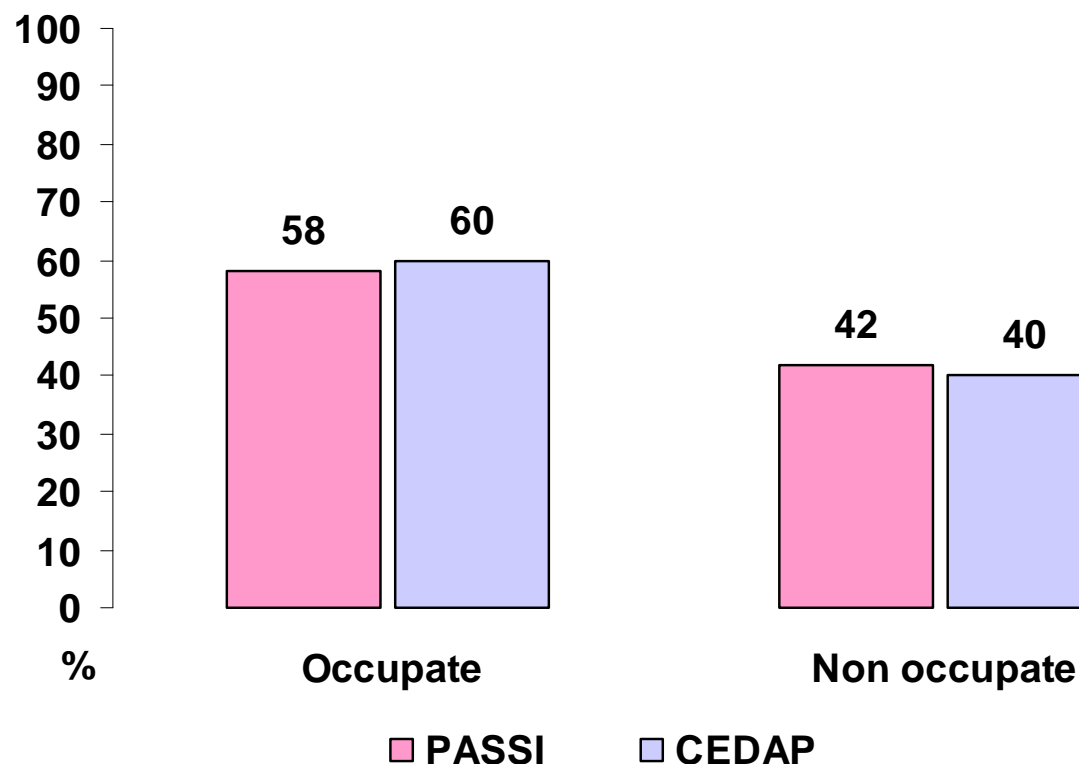


* Per il CEDAP la percentuale si riferisce alle 20-29enni

Confronto del livello d'istruzione tra PASSI e CEDAP



Confronto della condizione professionale tra PASSI e CEDAP



Conclusioni

Pur non essendo progetto per indagare la gravide, PASSI da informazioni anche per queste donne, di buona qualità.

Una quota troppo alta di gravide ha riferito di:

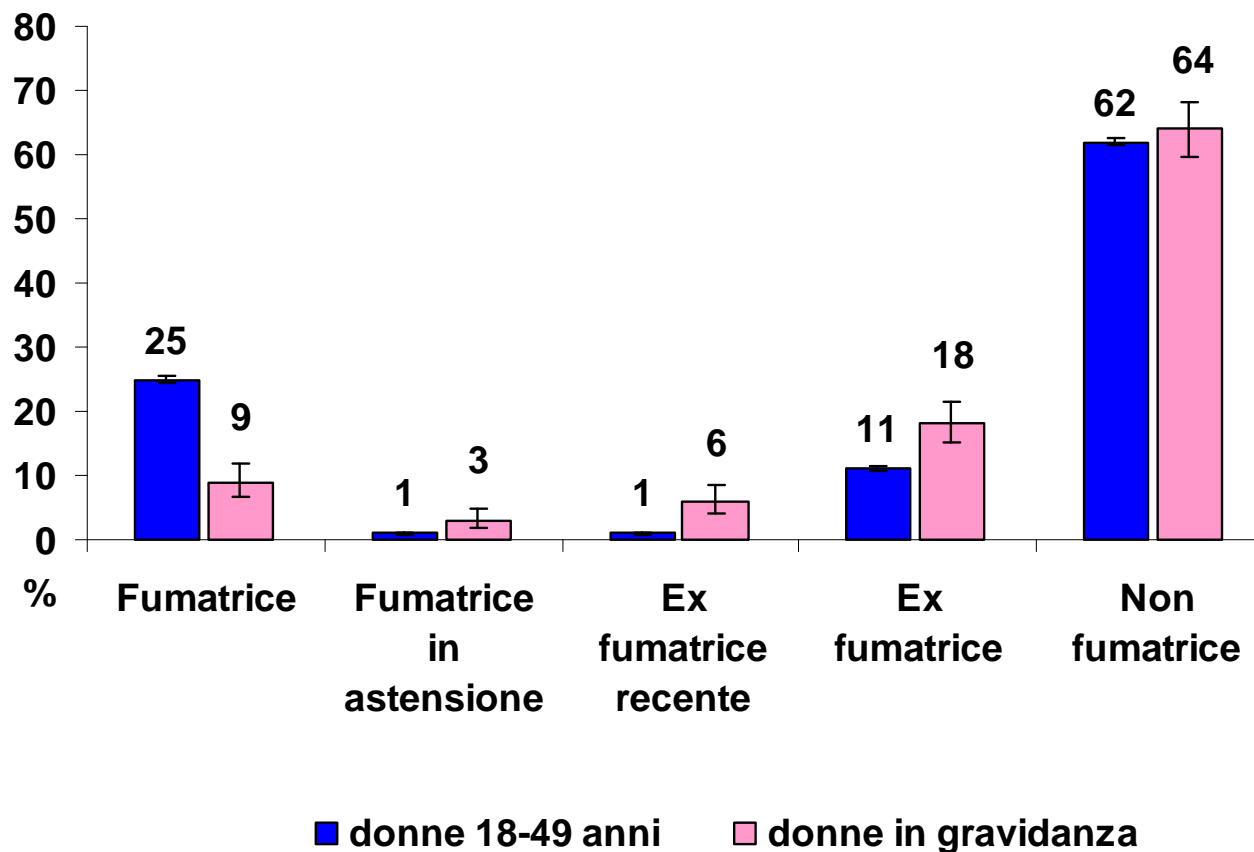
- fumare
- consumare alcol (anche a livelli ritenuti rischiosi fuori dalla gravidanza)
- essere sedentarie
- consumare frutta e verdura a livelli inferiori di quelli raccomandati



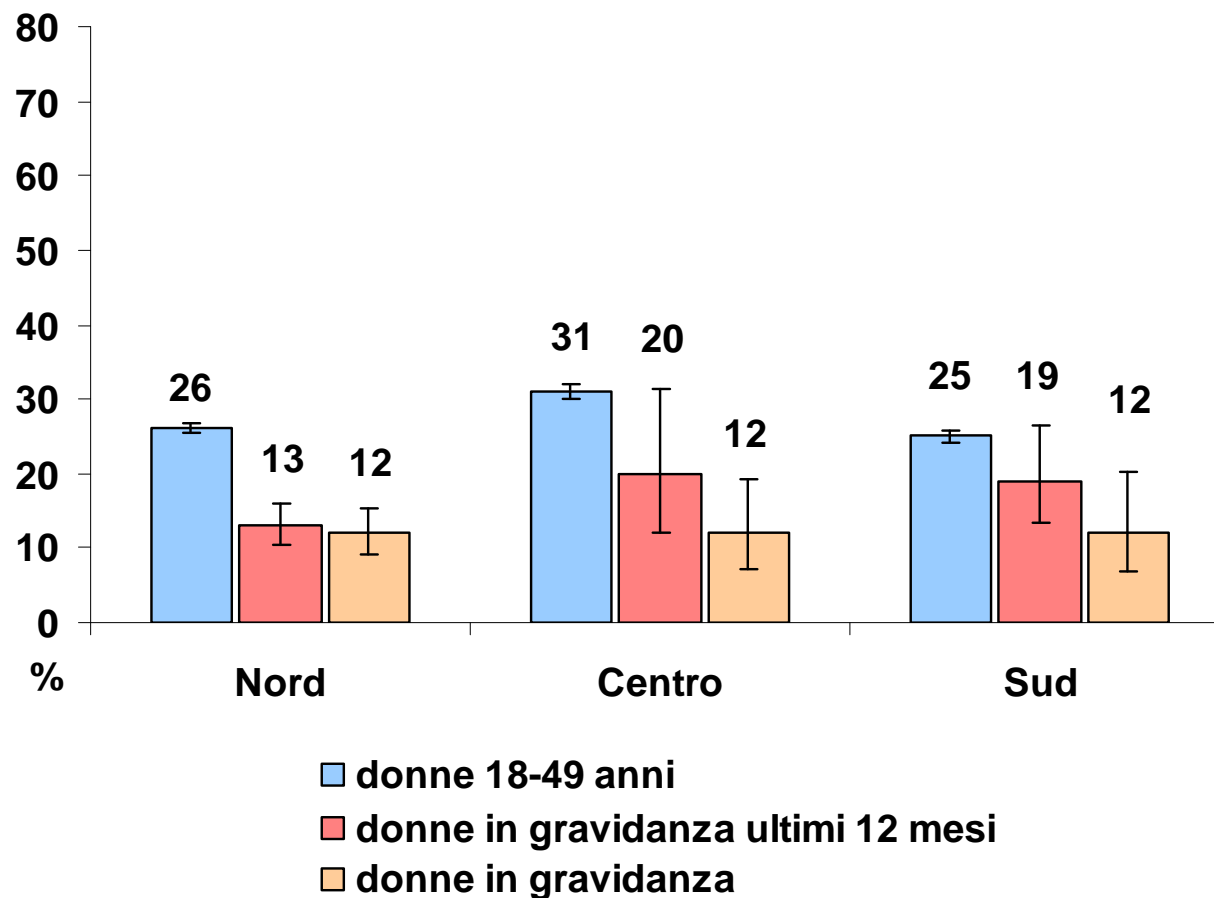
Grazie dell'attenzione a nome del GT PASSI



Fumo di sigaretta



Abitudine al fumo di sigaretta per ripartizione

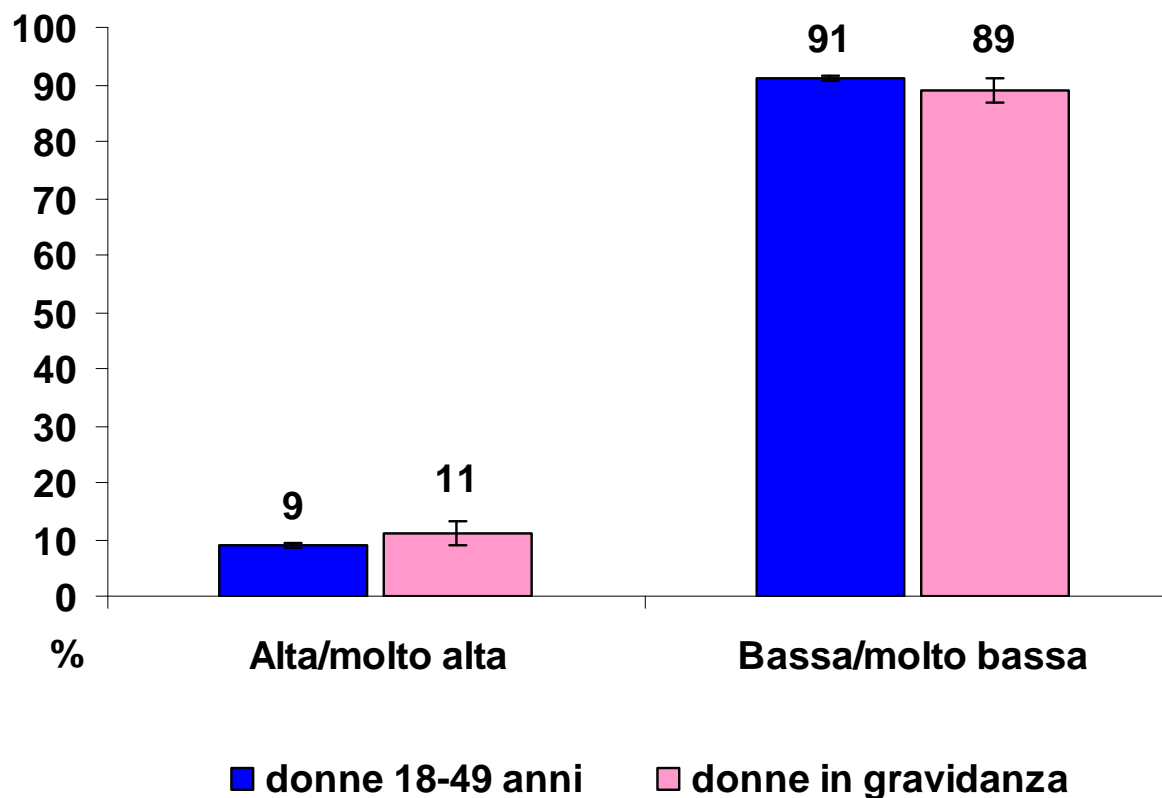


Argomenti di PASSI

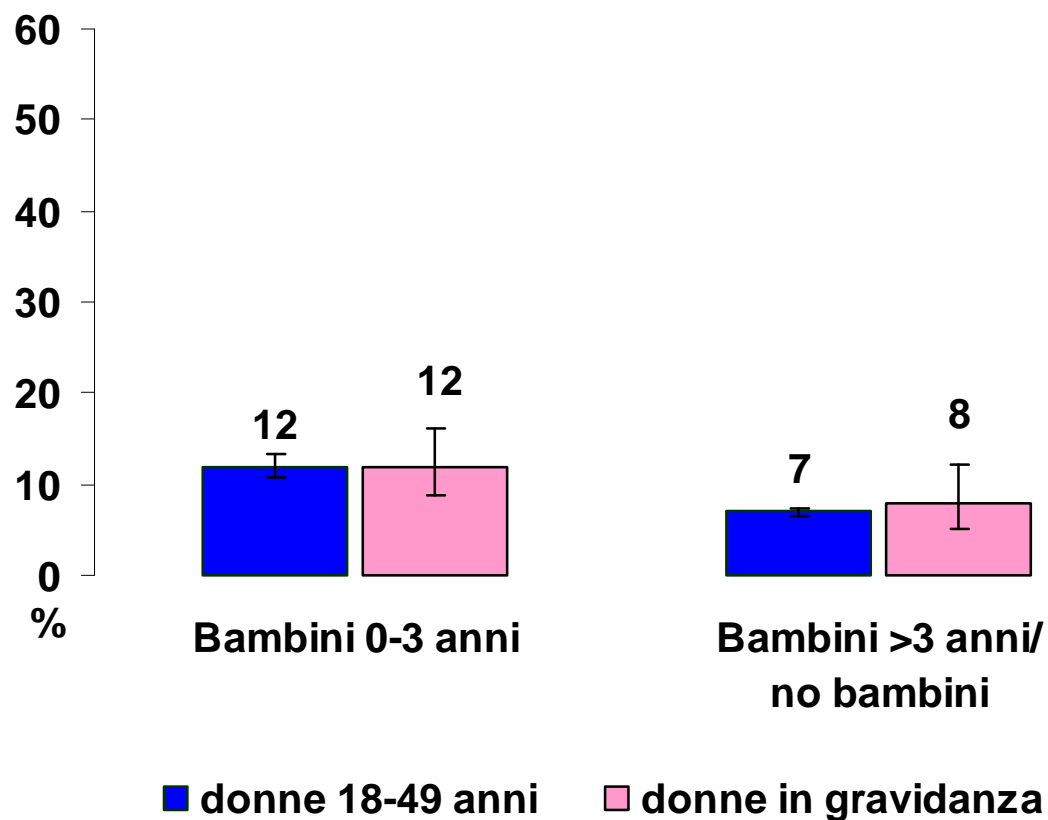
- Sintomi di depressione
- Attività fisica
- Consumo di frutta e verdura
- Salute percepita
- Giorni in cattiva salute
- Confronto con i dati CEDAP



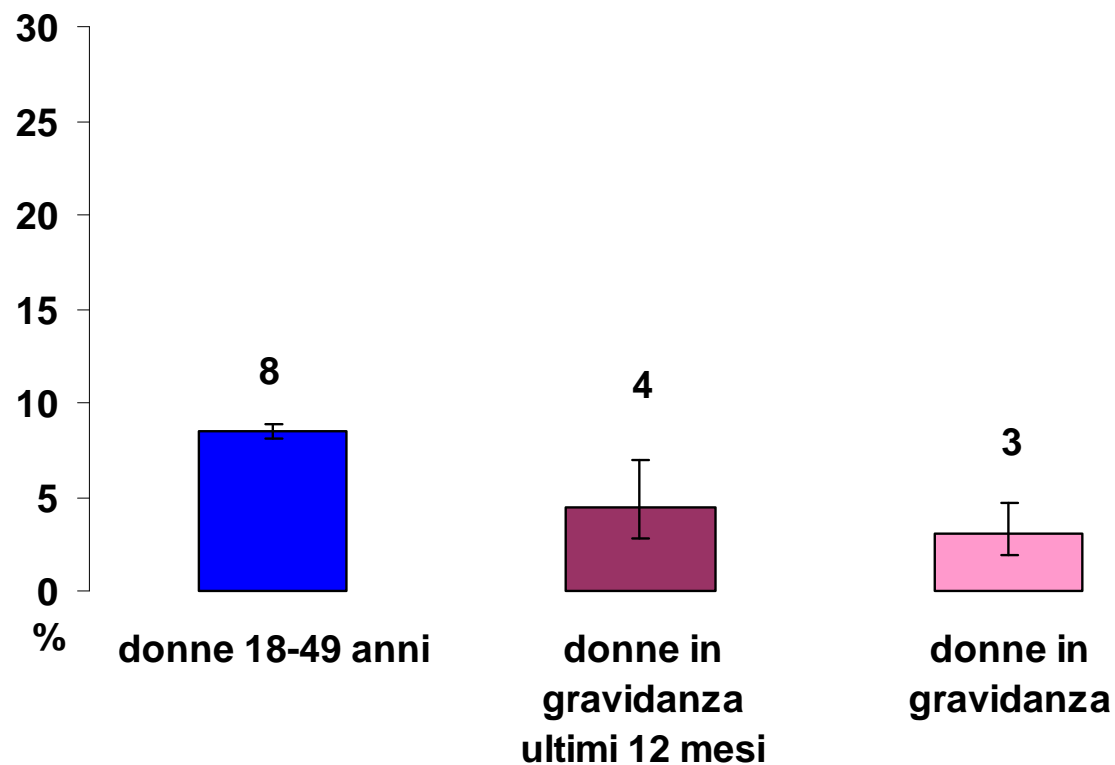
Percezione del rischio di infortunio domestico



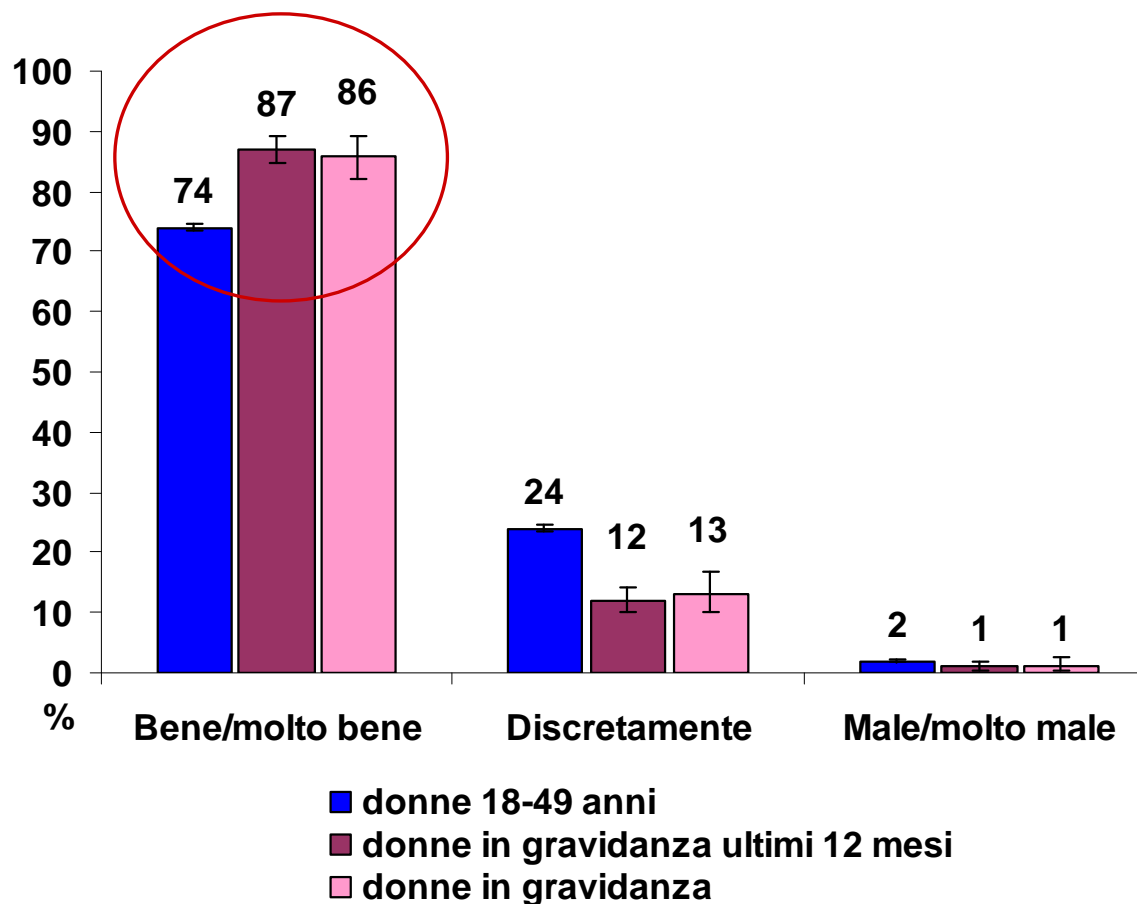
Alta percezione del rischio di infortunio domestico per convivere con bambini di 0-3 anni



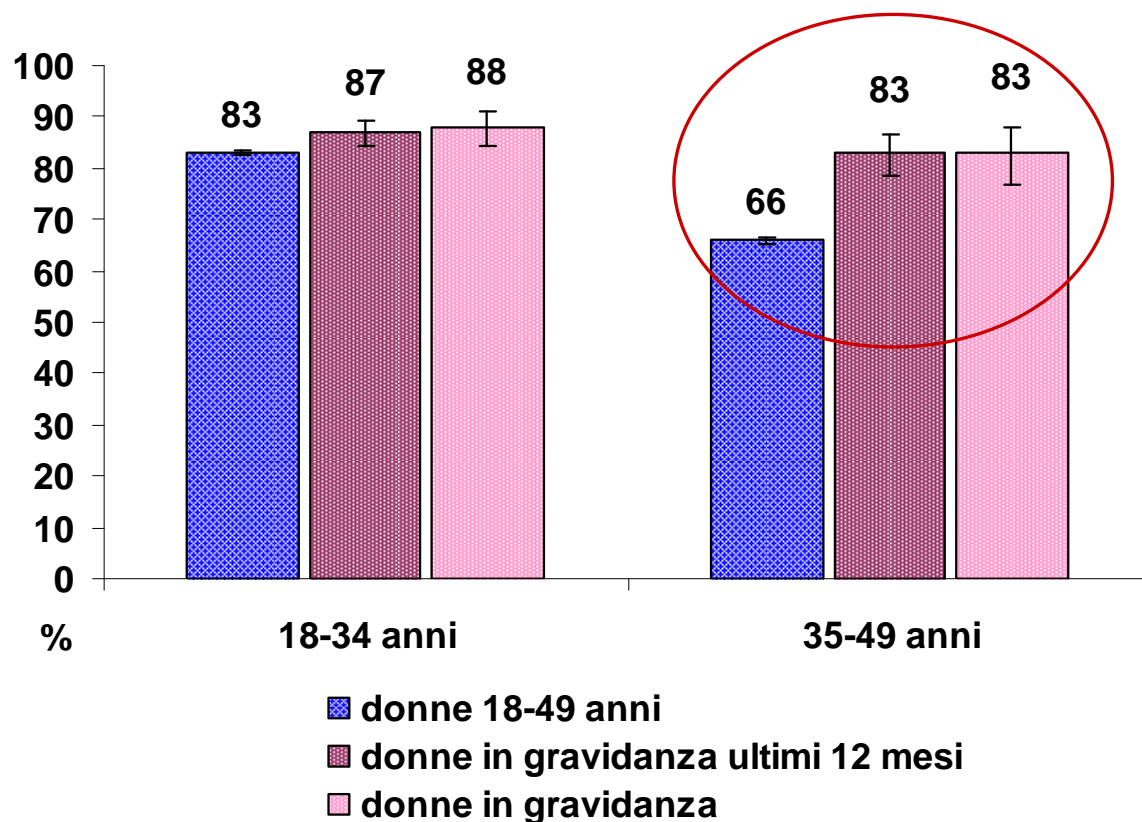
Sintomi di depressione



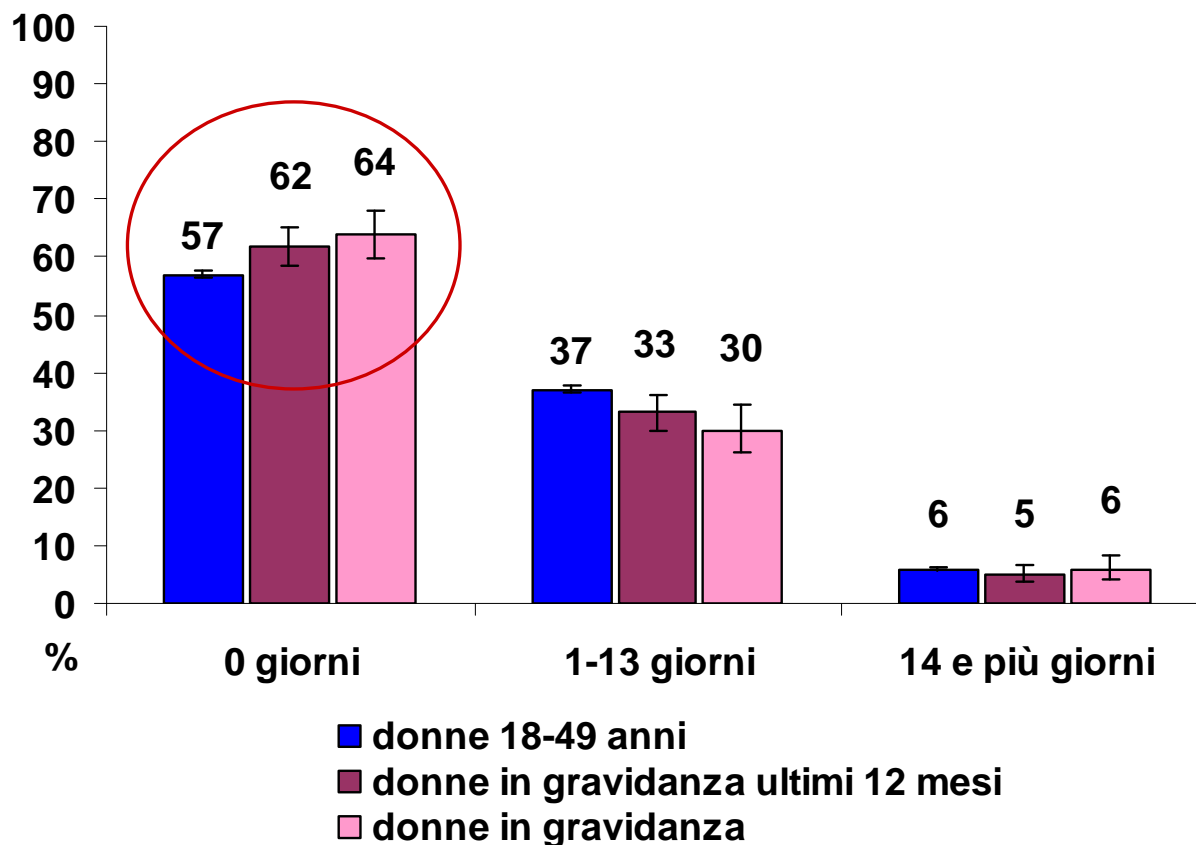
Stato di salute percepito



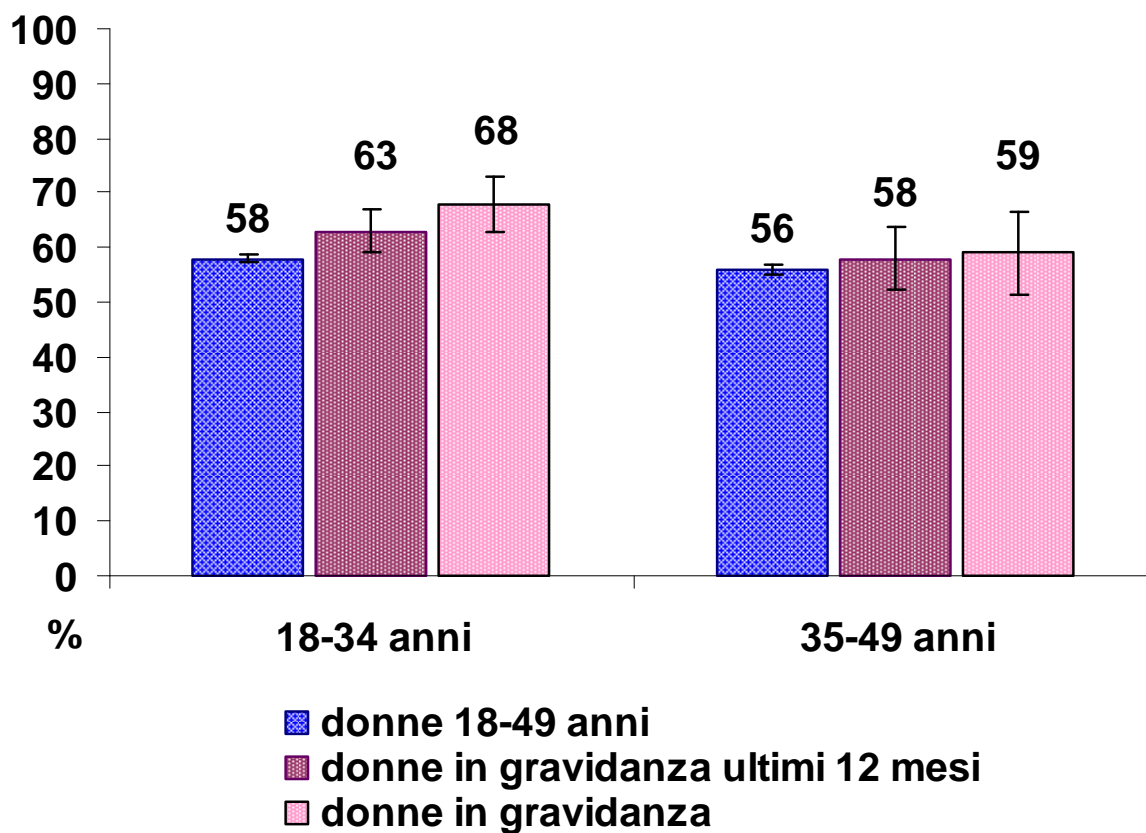
Stato di salute percepito per classe d'età



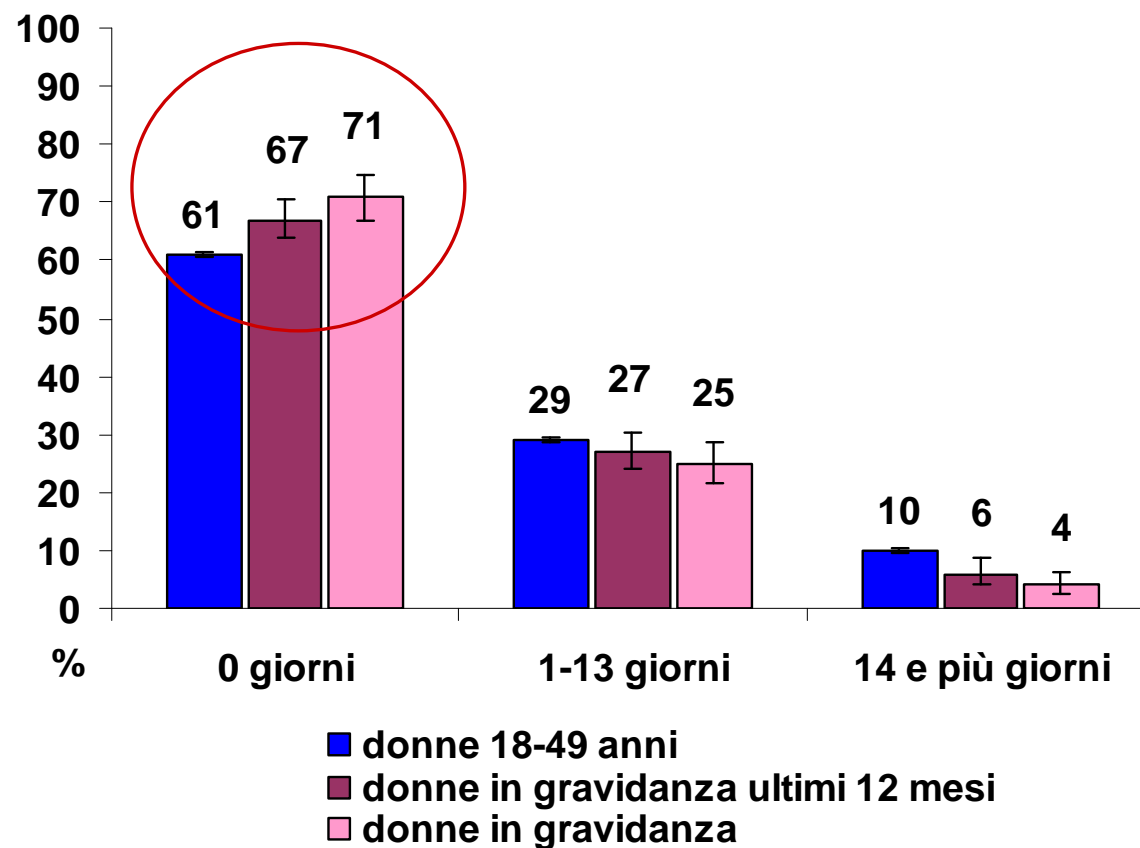
Giorni in cattiva salute per motivi fisici



Nessun giorno in cattiva salute per motivi fisici per classe d'età



Giorni in cattiva salute per motivi psicologici



Nessun giorno in cattiva salute per motivi psicologici per classe d'età

