

Sorveglianza PASSI e Osservatorio del Rischio Cardiovascolare: un confronto tra dati riferiti e misurati

Carrozzì G¹, Sampaolo L¹, Bolognesi L¹, Goldoni CA¹, De Girolamo G¹, Barbieri G¹, Bonora K¹, Schiavi A¹, Rossi C¹, Siena G¹, Vanuzzo D², Giampaoli S³

¹Servizio Epidemiologia, Dipartimento di Sanità Pubblica, AUSL Modena; ²Centro per la Prevenzione Cardiovascolare, ASS4 Medio Friuli, Udine; ³CNESPS, Istituto Superiore di Sanità, Roma

Introduzione

Dal 2007 in Italia è attiva la Sorveglianza PASSI che viene effettuata mediante interviste telefoniche a persone 18-69enni secondo un approccio definito Health Interview Survey (HIS).

Diversi studi indicano le HIS come potenzialmente esposte a diversi bias principalmente il recall bias. L'Osservatorio Epidemiologico Cardiovascolare (OEC) del Progetto Cuore effettua invece misurazioni dirette sulle persone 35-79enni con un approccio di Health Examination Survey (HES). L'AUSL Modena collabora alla rete PASSI fin dal 2005 e ha partecipato alle due edizioni dell'OEC (2000/2001 e 2008/2009).

Obiettivi

- Confrontare in ambito cardiovascolare i dati riferiti nella Sorveglianza PASSI con quelli misurati dall'OEC nella città di Modena per testare la validità dei dati riferiti in quanto potenzialmente soggetti a diverse tipologie di distorsioni.
- Riconoscere eventuali fattori condizionanti le differenze tra i due strumenti.

Metodi

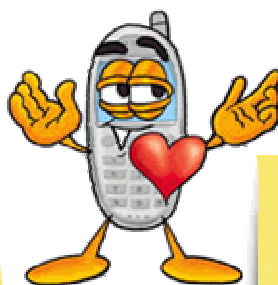
Lo studio è stato effettuato tra le misurazioni effettuate dall'OEC nell'inverno 2008/2009 e le interviste di PASSI raccolte in analogo periodo temporale sui residenti del Comune di Modena di età 35-69 anni.

Sono confrontati peso, altezza, stato nutrizionale, ipertensione arteriosa, ipercolesterolemia e diabete. Le misure antropometriche e la rilevazione delle pressioni arteriosive sono state effettuate da personale formato con procedure standardizzate dell'OEC; le analisi biochimiche sono state eseguite presso il laboratorio centralizzato dell'AUSL Modena.

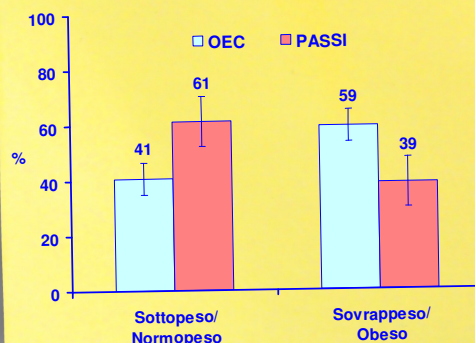
Sono state effettuate analisi uni, bi e multivariate con modello logistico, dopo opportuna pesatura dei dati di entrambe le fonti.

Risultati

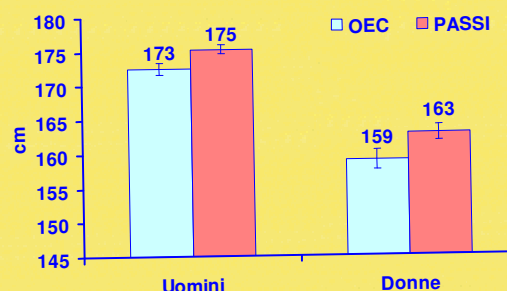
- L'OEC ha esaminato 535 persone 35-69enni e PASSI ha raccolto 207 interviste. Il tasso di risposta per l'OEC è stato del 71% e per PASSI dell'87%.
- La corrispondenza tra la popolazione residente e i due campioni è ottima.
- Risultano significativi sul piano statistico i confronti tra le altezze per entrambi i sessi, che si dichiarano più alti, e il peso per le sole donne, che si riferiscono più leggere. Pertanto i dati riferiti sottostimano l'eccesso ponderale nelle donne (-20%).
- Non differenze significative sul piano statistico per ipertensione, ipercolesterolemia e diabete.



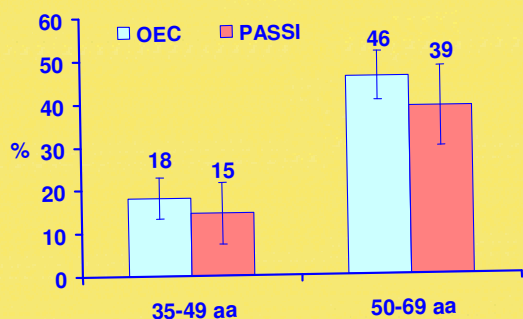
Eccesso ponderale nelle donne misurato e riferito



Altezza riferita e misurata



Ipertensione riferita e misurata



Conclusioni

- Le HIS sono adeguate agli scopi della sorveglianza di sanità pubblica.
- Le HES sono indispensabili per i loro fini specifici (es. aggiornamento della carta del rischio cardiovascolare).
- Il confronto effettuato tra OEC e PASSI mostra differenze generalmente modeste, in linea con la letteratura, confermando la validità della sorveglianza PASSI.
- Sono opportuni confronti periodici tra dati osservati e misurati.