

Sintomi di depressione

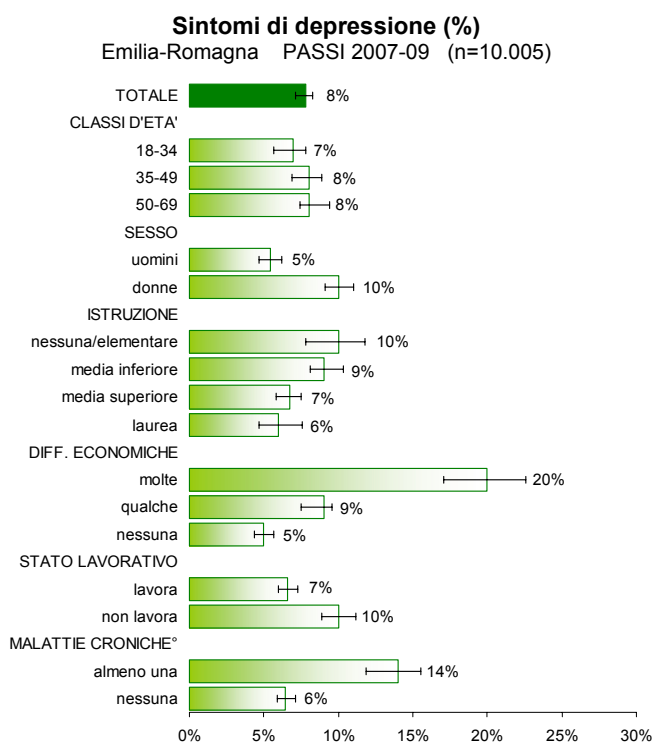
La depressione è un disturbo mentale che si presenta con umore caratterizzato da sentimenti di tristezza e sensazione di vuoto interiore, perdita di interesse e piacere, sensi di colpa e autosvalutazione, disturbi del sonno e dell'appetito, astenia e scarsa capacità di concentrazione. Questi problemi possono diventare cronici o ricorrenti e possono condurre a una sostanziale compromissione della capacità di prendersi cura delle proprie responsabilità nella vita quotidiana. Nelle sue manifestazioni estreme la depressione può portare al suicidio, a causa del quale muoiono in Italia circa 4 mila persone ogni anno.

Secondo l'Organizzazione mondiale della sanità la depressione è la terza causa più importante nel provocare la perdita di anni in buona salute per disabilità o morte prematura (Daly), la prima nei paesi ad alto reddito. In Italia, secondo le stime dello studio Esemmed, ogni anno oltre un milione e mezzo di adulti soffrono di un disturbo di tipo depressivo.

Nel sistema PASSI i sintomi di depressione vengono individuati mediante il Patient-Health Questionnaire-2 (PHQ-2)¹ con due domande validate a livello internazionale come test di screening con alta sensibilità e specificità; la diagnosi effettiva di depressione, che richiederebbe una valutazione clinica individuale approfondita, non rientra tra le finalità della sorveglianza PASSI, che ha invece lo scopo di focalizzare l'attenzione di decisori e operatori sull'elevata prevalenza dei sintomi depressivi, in particolare di quelli che rimangono non diagnosticati o senza una richiesta di aiuto.

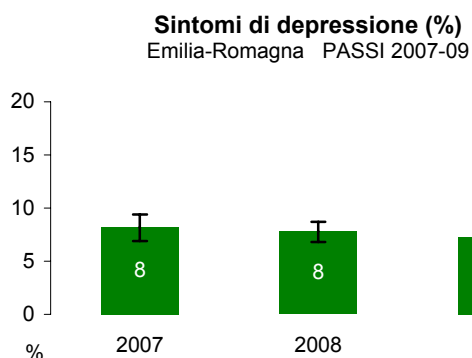
Quali sono le caratteristiche delle persone con sintomi di depressione?

- Nel triennio 2007-09 in Emilia-Romagna circa l'8% degli intervistati è risultata classificabile come persona con sintomi di depressione; relativamente al solo anno 2009 la percentuale è pari al 7%.
- Questa stima corrisponde in Regione a circa 235mila persone nella fascia 18-69 anni affette da sintomi di depressione.
- I sintomi depressivi sono più diffusi:
 - nelle donne
 - nelle persone con un basso livello d'istruzione
 - nelle persone con difficoltà economiche
 - nelle persone che non lavorano in modo continuativo
 - nelle persone con almeno una patologia severa.



¹ Patient-Health Questionnaire-2 (PHQ-2): si rileva quale sia il numero di giorni - nelle ultime due settimane - durante i quali gli intervistati hanno presentato i seguenti sintomi: 1) l'aver provato poco interesse o piacere nel fare le cose 2) l'essersi sentiti giù di morale, depressi o senza speranze. Il numero di giorni riferiti ai due gruppi di sintomi vengono sommati e classificati in base in base ad uno score da 0 a 6; le persone con uno score ≥ 3 sono classificate come "persone con sintomi di depressione".

- Analizzando tutte le variabili del grafico in un *modello logistico multivariato*, la presenza di sintomi di depressione risulta statisticamente superiore nelle donne, nelle persone con molte difficoltà economiche riferite e in quelle con patologie croniche. Le differenze per la presenza di un lavoro regolare è al limite della significatività statistica.
- La percentuale di intervistati classificabili come persone con sintomi depressione non mostra forti variazioni nel tempo.

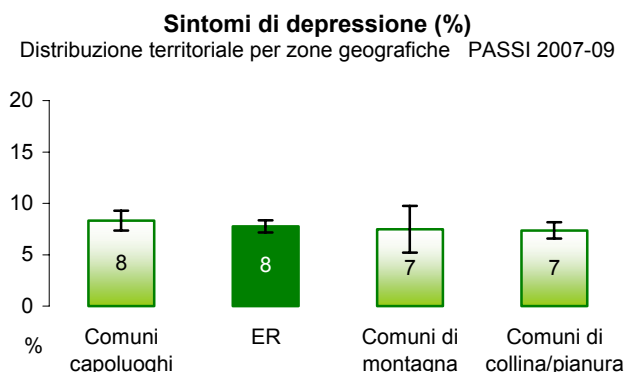
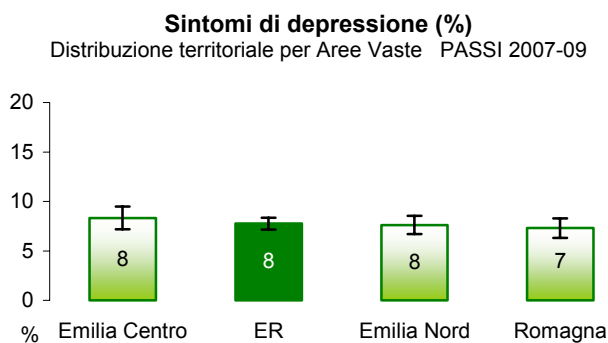
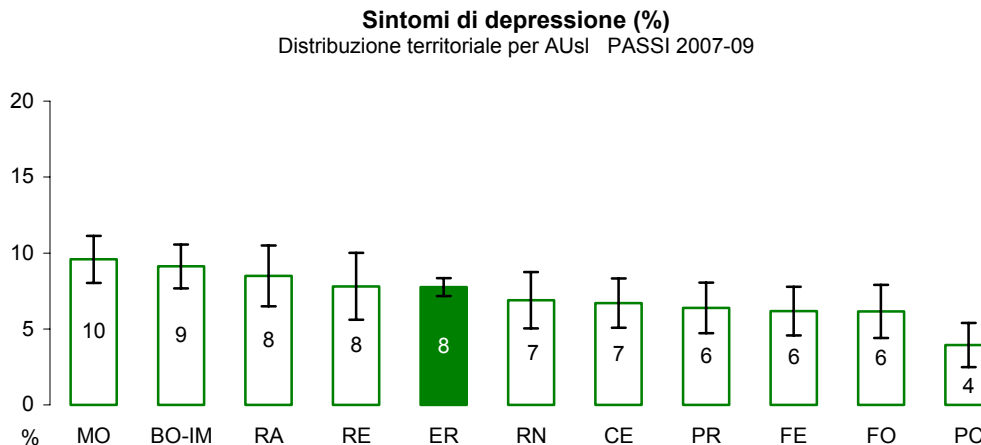


Fattori associati ai sintomi di depressione (regressione logistica)

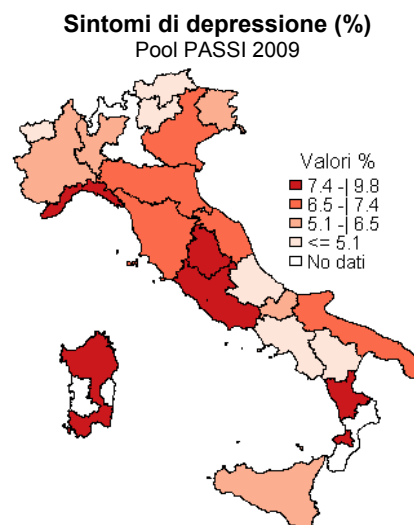
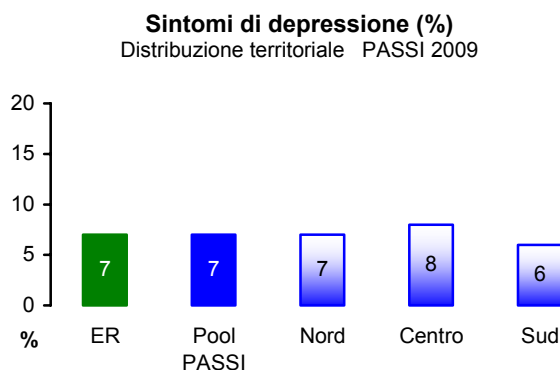
Emilia-Romagna PASSI 2007-09

Fattore	Valore	Intervallo di Confidenza
CLASSI D'ETA'		
35-49 vs 18-34	1,05	(0,85-1,30)
50-69 vs 18-34	1,00	(0,79-1,27)
SESSO		
donne vs uomini	1,80	(1,51-2,14)
ISTRUZIONE		
media inf. vs nessuna/elementare	1,52	(1,13-2,04)
media sup. vs nessuna/elementare	1,17	(0,86-1,59)
laurea vs nessuna/elementare	1,27	(0,86-1,86)
DIFFICOLTA' ECONOMICHE		
qualche vs molte	0,37	(0,30-0,47)
nessuna vs molte	0,24	(0,19-0,30)
STATO LAVORATIVO		
no vs si	1,22	(1,00-1,49)
MALATTIE CRONICHE		
almeno una vs nessuna	0,48	(0,40-0,58)

- Tra le AUSL regionali, la percentuale di persone con sintomi di depressione risulta abbastanza eterogenea: è significativamente più bassa a Piacenza (range: 4% Piacenza - 10% Modena); i valori registrati nelle Aree Vaste e nelle zone geografiche sono sovrapponibili a quelli regionali.



- Relativamente al 2009, il valore regionale è sovrapponibile a quello del Pool PASSI (range: 3% Basilicata - 10% Sardegna).

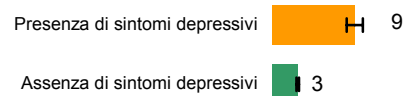


Quali conseguenze sulla qualità della vita percepita?

- Le persone con sintomi di depressione hanno una peggiore percezione della qualità della vita:
 - poco più di un terzo (39%) ha descritto positivamente il proprio stato di salute (rispetto al 70% delle persone senza sintomi depressivi)
 - la media dei giorni in cattiva salute fisica e mentale o con limitazioni delle abituali attività è risultata significativamente più alta tra le persone con sintomi di depressione.

Qualità di vita percepita e sintomi di depressione Emilia-Romagna PASSI 2007-09 (n=9.979)

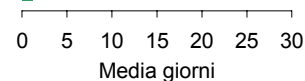
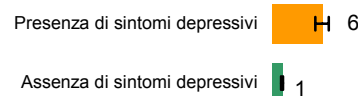
Giorni in cattiva salute fisica



Giorni in cattiva salute mentale



Giorni con limitazione di attività

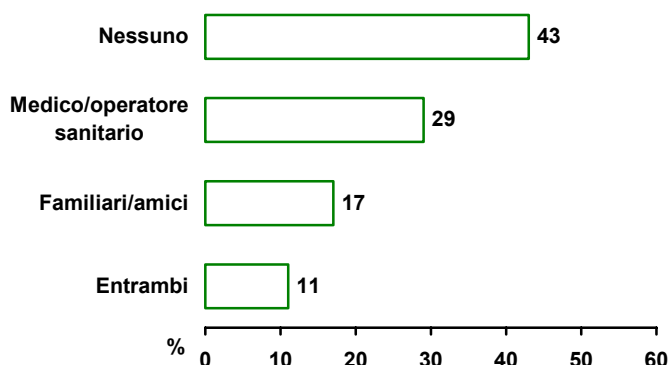


A chi ricorrono le persone con sintomi di depressione?

- Una quota non trascurabile di persone con sintomi depressivi (43%) ha riferito di non essersi rivolta a nessuno per farsi aiutare.
- Poco più di un quarto degli intervistati con sintomi depressivi ha riferito di essere ricorso all'aiuto di un operatore sanitario (29%).

A chi si sono rivolte le persone con sintomi di depressione?

Emilia-Romagna PASSI 2007-09 (n=679)



Conclusioni

In Emilia-Romagna la presenza di sintomi depressivi riguarda circa una persona su dieci e coinvolge in particolare le donne e le persone con compresenza di patologie severe o difficoltà economiche.

La presenza di disturbi depressivi condiziona pesantemente la qualità della vita percepita da queste persone.

Il ruolo dei servizi sanitari rimane ancora limitato nella presa in carico e nel trattamento dei disturbi depressivi e una significativa quota di bisogno non giunge all'attenzione degli operatori sanitari.

Per approfondire:

- Rapporto nazionale Passi 2009: i disturbi depressivi
<http://www.epicentro.iss.it/passi/Depressione09.asp>
- La sorveglianza dei disturbi depressivi
http://www.epicentro.iss.it/passi/rapporto09/depressione_contesto.pdf
- Kroenke K, Spitzer RL, Williams JB "The Patient Health Questionnaire-2: validity of a two-item depression screener" 2003 Nov;41(11):1284-92.
- De Girolamo G., Polidori G., Morosini P.L. et al "La prevalenza dei disturbi mentali in Italia. Il progetto ESEMeD-WMH" "Epidemiologia e Psichiatria Sociale" n. 4, 2005
<http://www.epicentro.iss.it/temi/mentale/esemed.pdf>