

Mimico-19 (monitoraggio impatto indiretto Covid-19), sette regioni a confronto

*Teresa Spadea per il Gruppo di Lavoro
Interregionale Mimico-19*

*S.C. a D.U. Servizio Sovrazonale di Epidemiologia
ASL TO3, Grugliasco (TO)*

Webinar
gratuito

**Oncologia in Toscana:
immaginiamo il futuro**

18 novembre 2020

POTRAI USUFRUIRE DI:

- Consulenze in vari ambiti: previdenza sociale, contrattuale e normativa, infortuni e malattie, assistenza socio-sanitaria, tutela maternità e paternità, invalidità e disabilità, infortuni sul lavoro, malattie professionali



segui quotidianosanità.it



Tweet Condividi Condividi 75 stampa

Coronavirus. Pronto Soccorso. Simeu: "Accessi calati fino al 30%"

La Società italiana di medicina di emergenza-urgenza segnala la drastica diminuzione degli accessi alle strutture d'emergenza dopo l'emergenza coronavirus in Italia. "Il calo certamente è frutto del timore del contagio diffuso fra la popolazione insieme all'osservanza delle restrizioni sulla frequentazione di luoghi affollati imposte a livello istituzionale"



26 FEB - A partire dallo scorso fine settimana sono drasticamente diminuiti gli accessi dei pazienti nel pronto soccorso di tutto il territorio nazionale, con punte del 30% in meno nelle regioni direttamente colpite dal virus, per scendere al 10%-15% nelle altre regioni. A segnalario è la Simeu.



OSnewsletter ISCRIVITI ALLA NOSTRA NEWS LETTER Ogni giorno sulla tua mail tutte le notizie di

TOP NEWS / EDIZIONI LOCALI / BIELLA

Il Covid fa sparire i "codici verdi" dal Pronto soccorso: calati di oltre due terzi gli accessi per i disturbi banali o non urgenti



PAOLA GUABELLO PUBBLICATO IL 15 Aprile 2020

Come sono cambiati gli accessi in tempo di Coronavirus al Pronto soccorso? Il conto è presto fatto: i codici bianchi e verdi, in altre parole gli utenti che non presentano sintomi o patologie gravi (dalle vertigini ai disturbi della vista fino alla comune stipsi), sono scesi di

ALESSANDRIA

- Galleria Perelli di Novi Ligure: da elegante percorso storico a monumento della vergogna

CORRESPONDENCE

Reduced Rate of Hospital Admissions for ACS during Covid-19 Outbreak in Northern Italy



Paura del virus, calati di un terzo i ricoveri per infarto: l'allarme in uno studio realizzato in 15 ospedali del Nord Ovest

I dati sul New England Journal of Medicine. De Ferrari, uno Torino: "Timori ingiustificati, ci sono percorsi separati"



IL TIRRENO GROSSETO

Al pronto soccorso accessi calati: «Però non trascuratevi»



Grosseto, il direttore Breggia invita comunque i pazienti a farsi vedere per la valutazione di sintomi di patologie forse importanti

LINA SENSERINI 17 APRILE 2020

Dati PASSI d'Argento (>64 anni): 46% rinuncia alle cure causa Covid

Il gruppo di lavoro interregionale Mimico-19

PIEMONTE

Teresa Spadea, Roberto Gnani, Tania Landriscina, Roberta Onorati, Alessandro Migliardi, Giuseppe Costa
SCaDU Servizio Sovrazonale di Epidemiologia, ASL TO3, Regione Piemonte

LOMBARDIA

Olivia Leoni, Roberto Blaco
Osservatorio Epidemiologico, Regione Lombardia
Michele Ercolanoni
Osservatorio Epidemiologico, Regione Lombardia
Digital Information HUB, ARIA S.p.A. - Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti

EMILIA-ROMAGNA

Chiara Di Girolamo, Elena Berti, Nicola Caranci, Maria Luisa Moro
Agenzia Sanitaria e Sociale regionale, Regione Emilia-Romagna
Viola Damen, Laura Belotti
Servizio Assistenza Ospedaliera, Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia-Romagna

TOSCANA

Silvia Forni, Valeria Di Fabrizio, Sara D'Arienzo, Fabrizio Gemmi, Mario Braga
Agenzia Regionale di Sanità della Toscana

LAZIO

Paola Colais, Luigi Pinnarelli, Mariangela D'Ovidio, Maria Balducci, Marina Davoli
Dipartimento Epidemiologia del S.S.R., ASL Roma 1, Regione Lazio
Danilo Fusco
Area sistemi informativi/ICT, logistica sanitaria e coordinamento acquisti, Regione Lazio

PUGLIA

Caterina Fanizza, Vito Petrarolo, Lucia Bisceglia
Agenzia Regionale per la Salute e il Sociale della Puglia

SICILIA

Alessandra Allotta, Salvatore Scondotto
Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico, Assessorato della Salute, Regione Sicilia



<https://repo.epiprev.it/index.php/2020/07/06/monitoraggio-dellimpatto-indiretto-di-covid-19-su-altri-percorsi-assistenziali/>

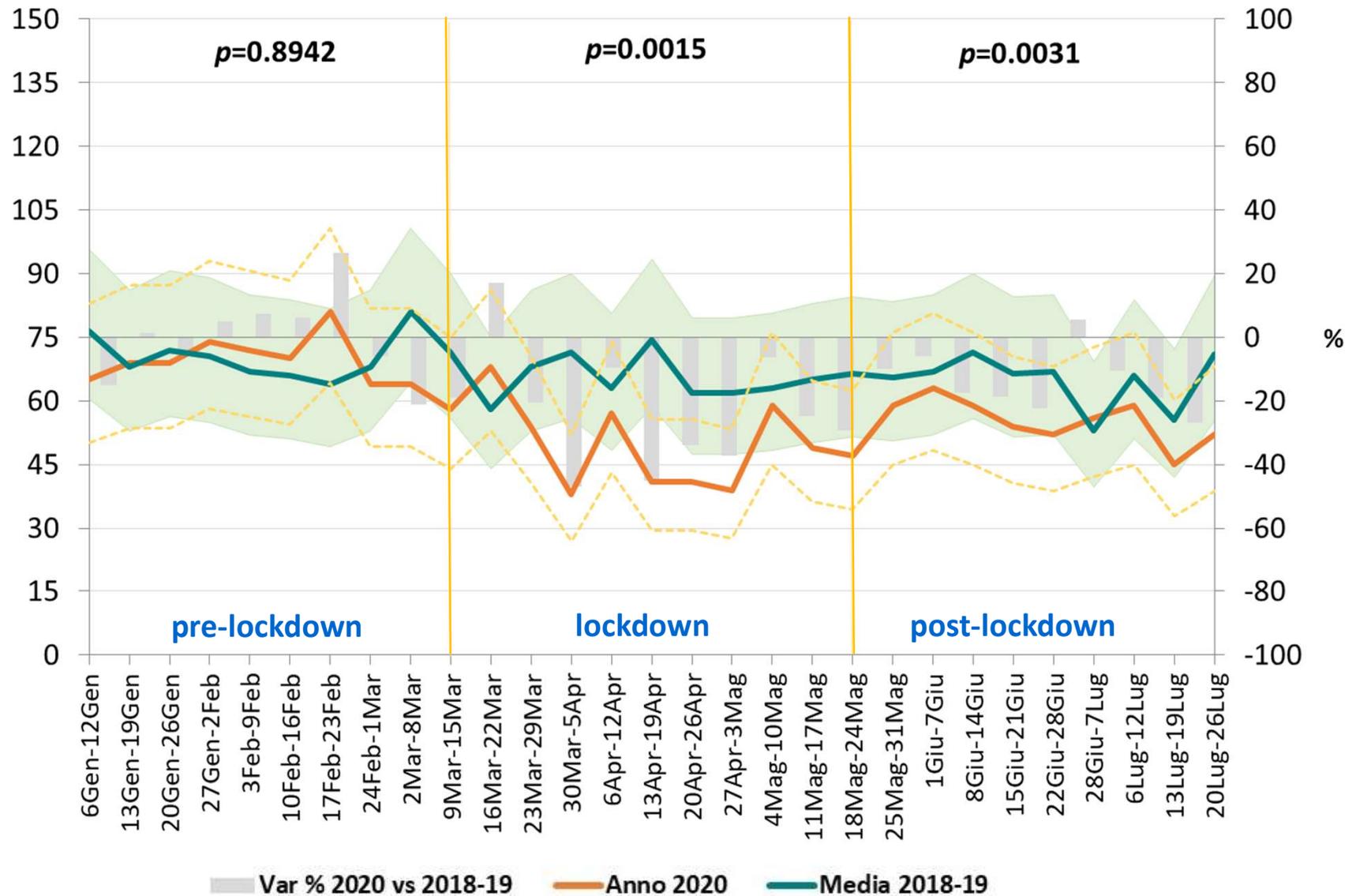
- **Misurare impatto indiretto** di Covid-19 su altri PDTA
- **Confrontare impatto tra regioni** di diverse aree del Paese e con diverso stato e tempistica di diffusione dell'epidemia
- **Confrontare impatto tra gruppi di popolazione** (per sesso, età, etnia, condizione socioeconomica)
- **Ricavare implicazioni operative** per le fasi successive dell'epidemia (o per prevenire effetti negativi in eventuale nuova insorgenza di pandemia)

- **Dati:** sistemi informativi regionali del Pronto Soccorso (PS) e delle dimissioni ospedaliere (SDO)
- **Periodo in studio:** gennaio-luglio 2020 vs. media 2018-19
- **Indicatori di percorso:** 30 indicatori di volumi, specifiche prestazioni assistenziali (es. «tempo-dipendenti») ed esiti, rappresentativi di tre categorie di fenomeni:
 - **eventi acuti con accesso in pronto soccorso**
 - **eventi acuti con ricovero ospedaliero/interventi**
 - **chirurgia elettiva**
- **Analisi:** trend indicatori giornalieri/settimanali/mensili
IC95% con metodo esatto Chi2 (n) / binomiale (%)
confronto 3 sottoperiodi: test Kruskal-Wallis

Risultati – Ricoveri per IMA STEMI

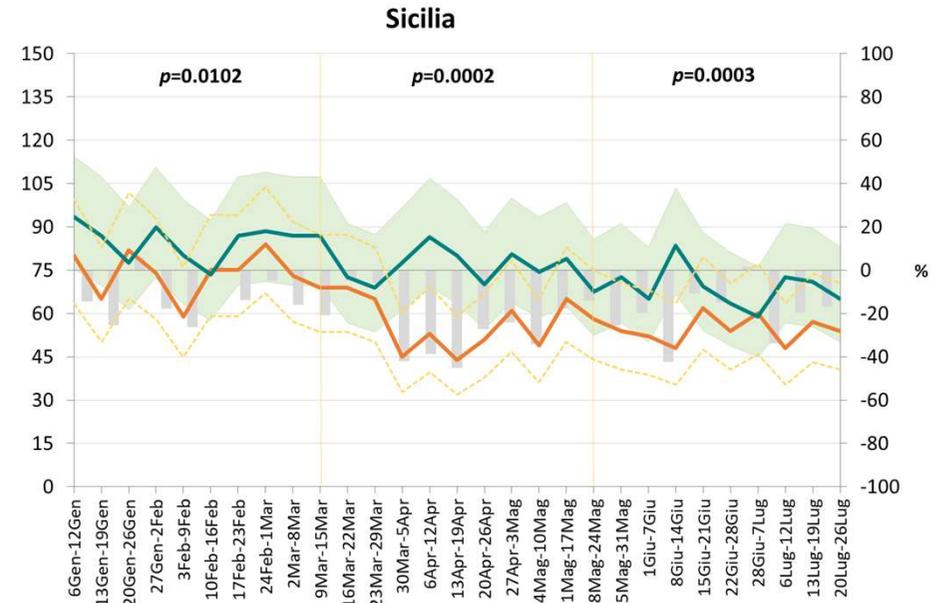
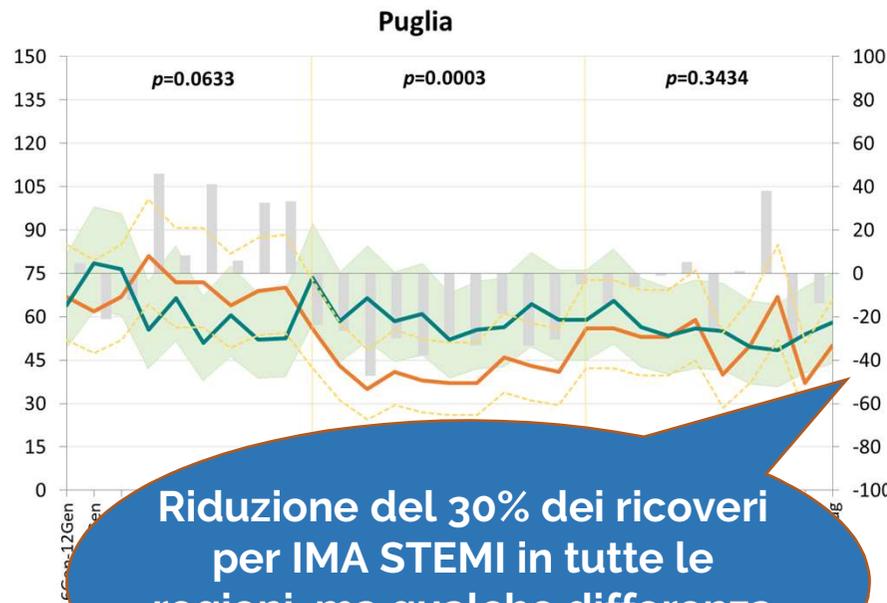
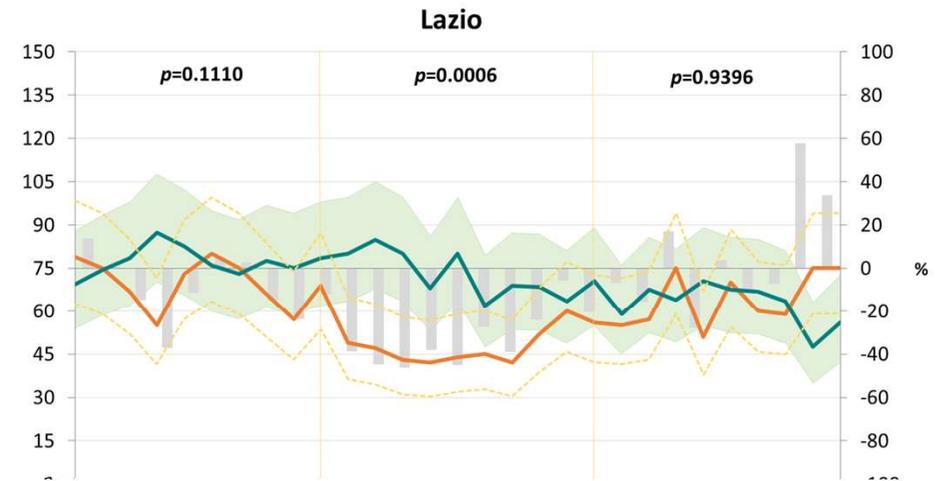
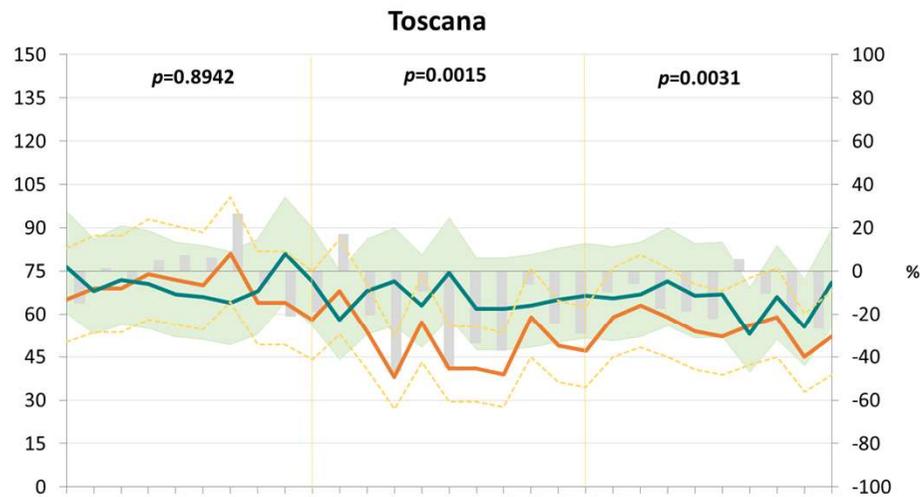
Trend giornaliero di volumi (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)

Toscana



Risultati – Ricoveri per IMA STEMI

Trend settimanale di numeri assoluti (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)



Riduzione del 30% dei ricoveri per IMA STEMI in tutte le regioni, ma qualche differenza nel post-lockdown

Var % 2020 Anno 2020 Media 2018-19

Reduction of hospitalizations for myocardial infarction in Italy in the COVID-19 era

Salvatore De Rosa^{1,2†}, Carmen Spaccarotella^{1,2†}, Cristina Basso^{1,3},
Maria Pia Calabrò^{1,4}, Antonio Curcio^{1,2}, Pasquale Perrone Filardi^{1,5},
Massimo Mancone^{1,6}, Giuseppe Mercurio^{1,7}, Saverio Muscoli^{1,8}, Savina Nodari^{1,9},

S VECCHIO ET AL

Tabella 1. Revisione della letteratura sulla riduzione dei ricoveri per sindrome coronarica acuta, del numero di angioplastiche coronariche e del numero di attivazioni del laboratorio di Emodinamica, nelle prime fasi della pandemia COVID-19 nel 2020.

| Studio | Paese | Tipo di studio | Periodo in esame | Risultato |
|-------------------------------------|---------|----------------|--|---|
| Metzler et al. ¹⁴ | Austria | Multicentrico | 2/3/2020 - 29/3/2020 | Riduzione del 39.4% dei ricoveri per SCA (maggiore per gli NSTEMI rispetto agli STEMI) |
| De Filippo et al. ¹⁵ | Italia | Multicentrico | 20/2/2020 - 31/3/2020 vs 20/2/2019 - 31/3/2019 e 1/2/2020 - 19/2/2020 | Riduzione dei ricoveri per SCA (STEMI, NSTEMI e AI) del 39.2% rispetto al periodo pre-COVID del 2020 e del 27.6% rispetto al periodo pre-COVID del 2019 |
| Solomon et al. ¹⁶ | USA | Multicentrico | 1/1/2020 - 3/3/2020 vs 4/3/2020 - 14/4/2020 | Riduzione del numero dei ricoveri per SCA del 48% (sia STEMI che NSTEMI) |
| De Rosa et al. ¹⁷ | Italia | Multicentrico | 12/3/2020 - 19/3/2020 vs 12/3/2019 - 19/3/2020 | Riduzione del 48.4% dei ricoveri per SCA (maggiore per NSTEMI rispetto agli STEMI) |
| Secco et al. ¹⁸ | Italia | Multicentrico | Marzo 2020 vs Marzo 2019 | Riduzione del 48.1% dei ricoveri per SCA (maggiore per NSTEMI rispetto agli STEMI) |
| Toniolo et al. ¹⁹ | Italia | Monocentrico | Marzo 2020 vs Marzo 2019 | Riduzione del numero dei ricoveri per SCA del 52.1% (maggiore per gli NSTEMI rispetto agli STEMI) |
| Piccolo et al. ²⁰ | Italia | Multicentrico | 30/1/2020 - 27/2/2020 vs 27/2/2020 - 26/3/2020 | Riduzione del numero di PCI per SCA del 32% (riduzione simile per STEMI e NSTEMI) |
| Garcia et al. ²¹ | USA | Multicentrico | 1/3/2020 - 31/3/2020 vs 1/1/2019 - 29/2/2020 | Riduzione delle attivazioni per PCI primaria per STEMI del 38% |
| Rodriguez-Leor et al. ²² | Spagna | Multicentrico | 16/3/2020 - 22/3/2020 vs 24/2/2020 - 1/3/2020 | Riduzione delle attivazioni per PCI primaria per STEMI del 40% |

AI, angina instabile; NSTEMI, infarto miocardico senza soprasslivellamento del tratto ST; PCI, angioplastica coronarica percutanea; SCA, sindrome coronarica acuta; STEMI, infarto miocardico con soprasslivellamento del tratto ST.

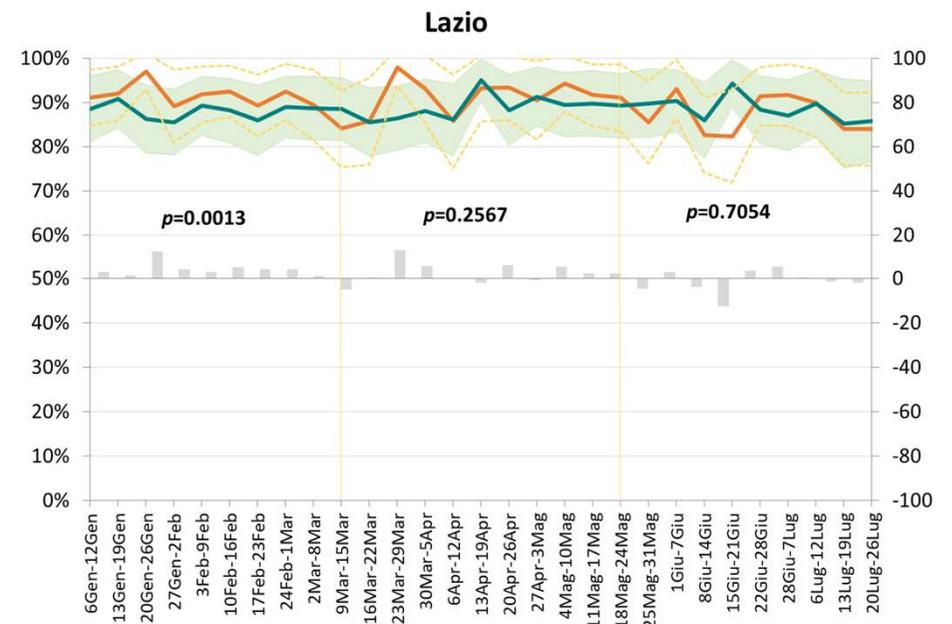
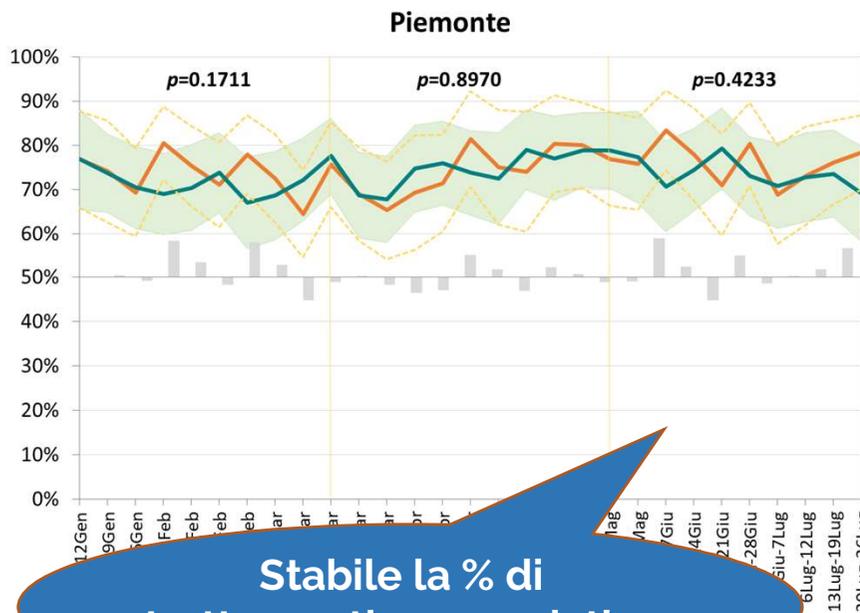
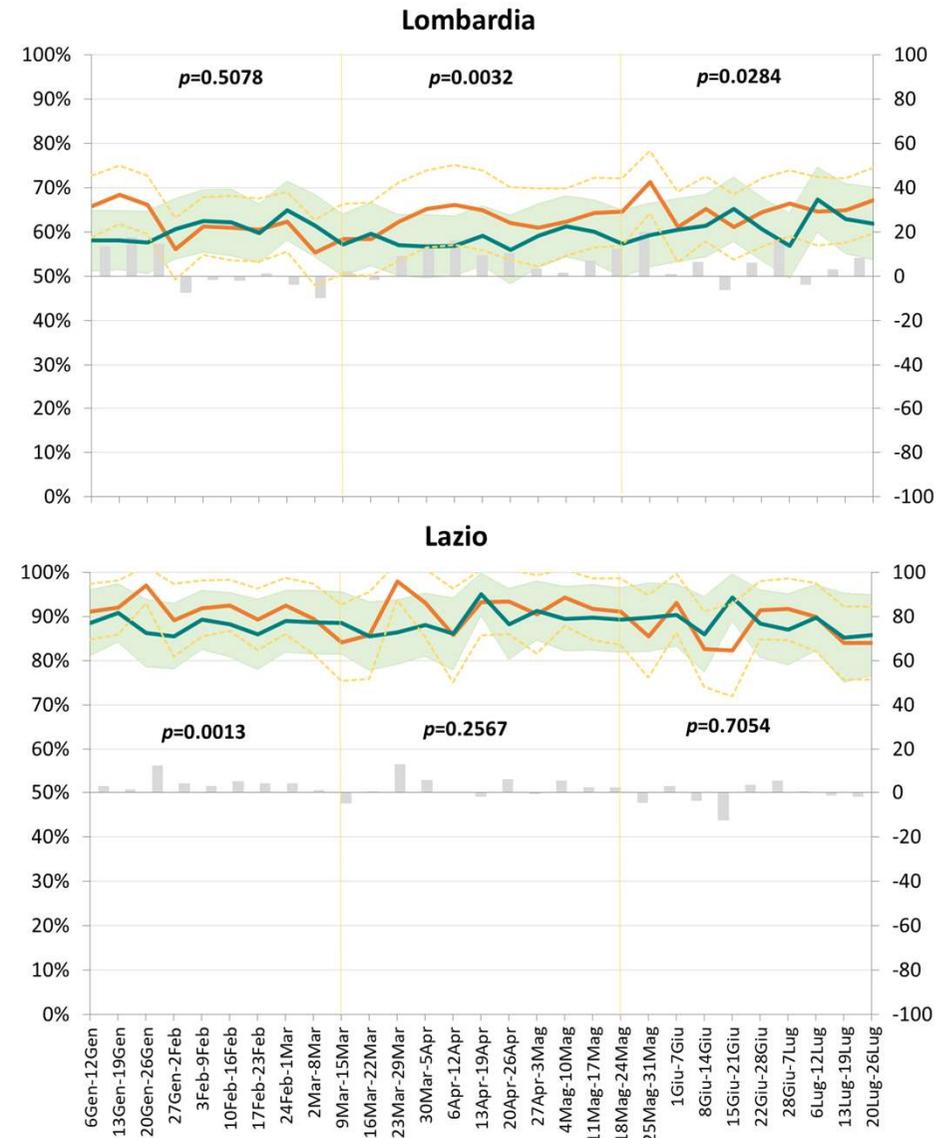
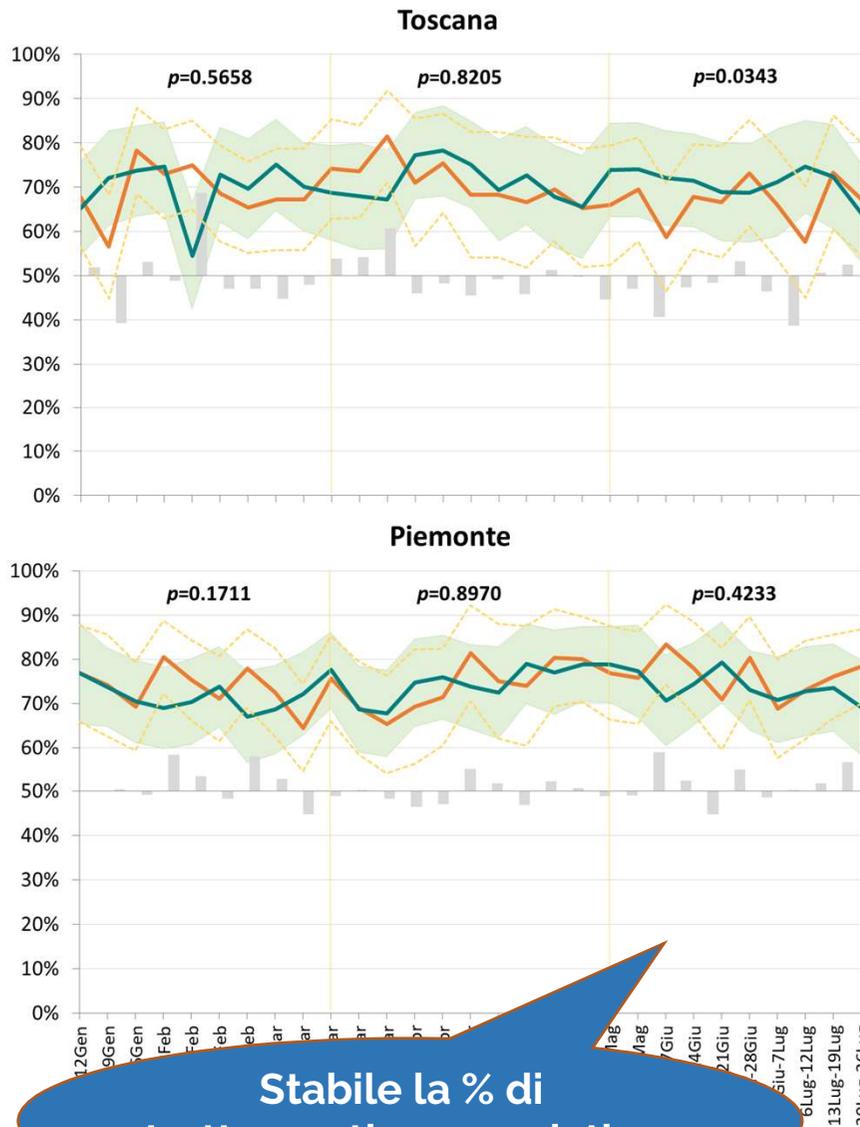
COVID-19 kills at home: the close relationship between the epidemic and the increase of out-of-hospital cardiac arrests

Enrico Baldi^{1,2}, Giuseppe Maria Sechi³, Claudio Mare³, Fabrizio Canevari⁴,
Antonella Brancaglione⁴, Roberto Primi⁵, Catherine Klersy⁶, Alessandra Palo⁷,
Enrico Contri⁷, Vincenza Ronchi^{7,8}, Giorgio Beretta⁹, Francesca Reali⁹,
Pierpaolo Parogni¹⁰, Fabio Facchin¹, Ugo Rizzi¹¹, Daniele Bussi¹¹,
Simone Ruggeri¹⁰, Luigi Oltrona Visconti⁵, and Simone Savastano^{5*}, on behalf
of the Lombardia CARE researchers[†]

Riduzione infarti:
mancata diagnosi/
presentazione o
reale minore
incidenza?

Risultati – Trattamenti IMA STEMI: % accesso UTIC o TI

Trend settimanale di numeri assoluti (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)

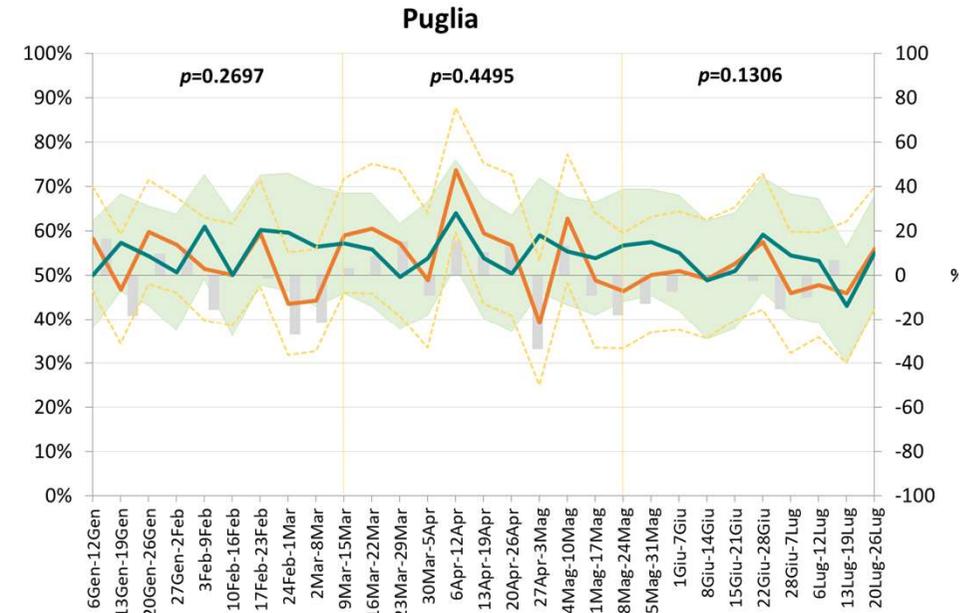
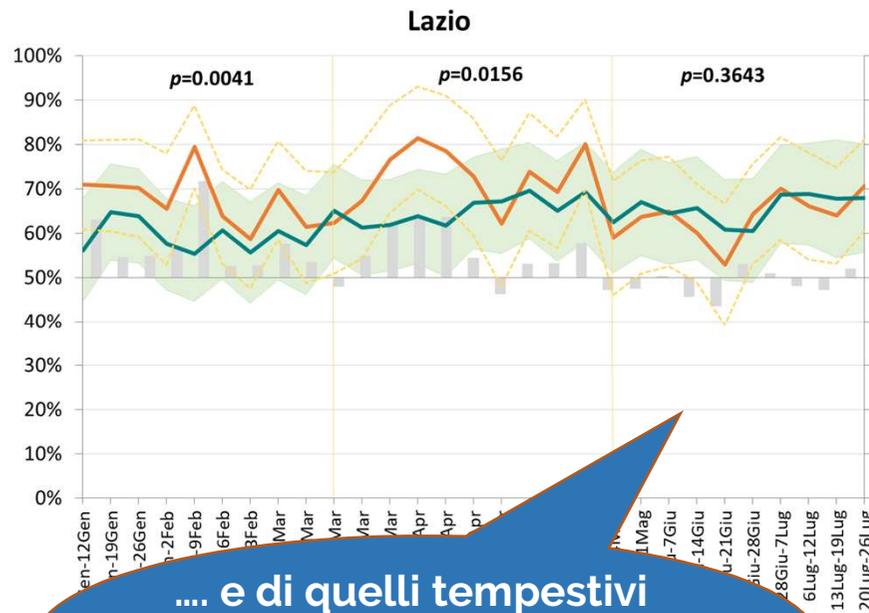
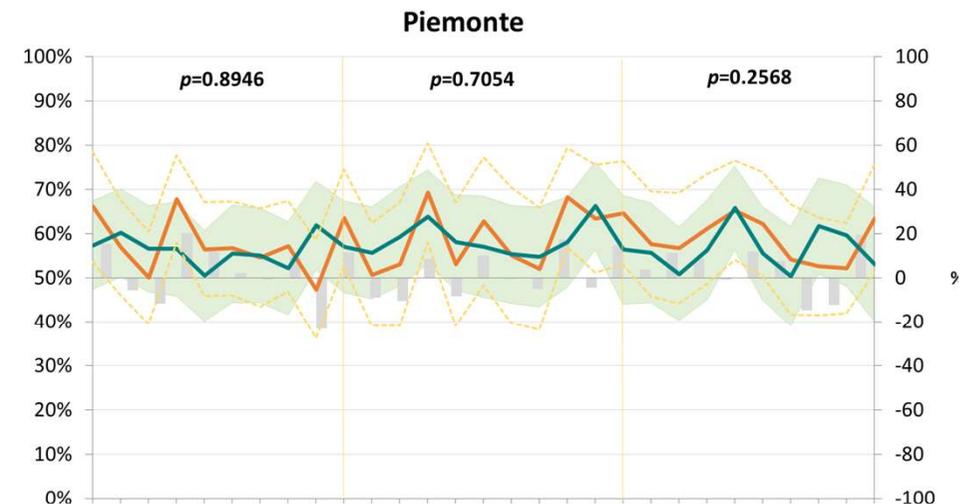
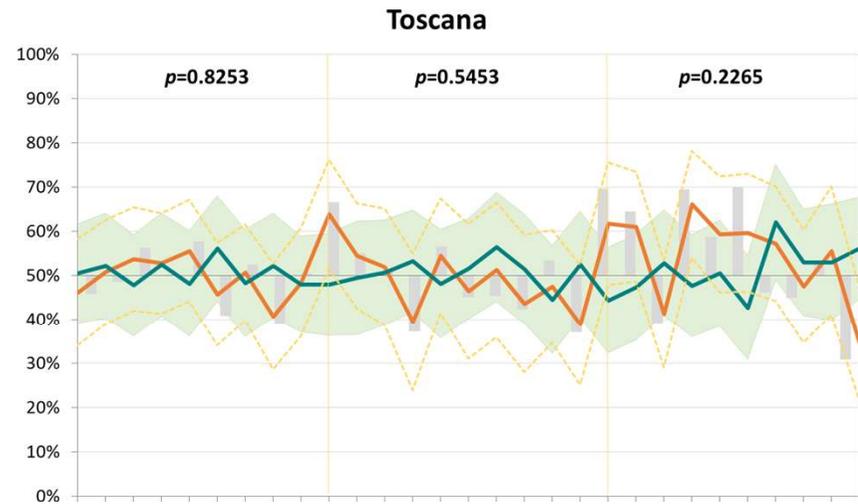


**Stabile la % di
trattamenti appropriati ...**

Var % 2020 vs 2018-19 Anno 2020 Media 2018-19

Risultati – Trattamenti IMA STEMI: % PTCA entro 90'

Trend settimanale di numeri assoluti (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)

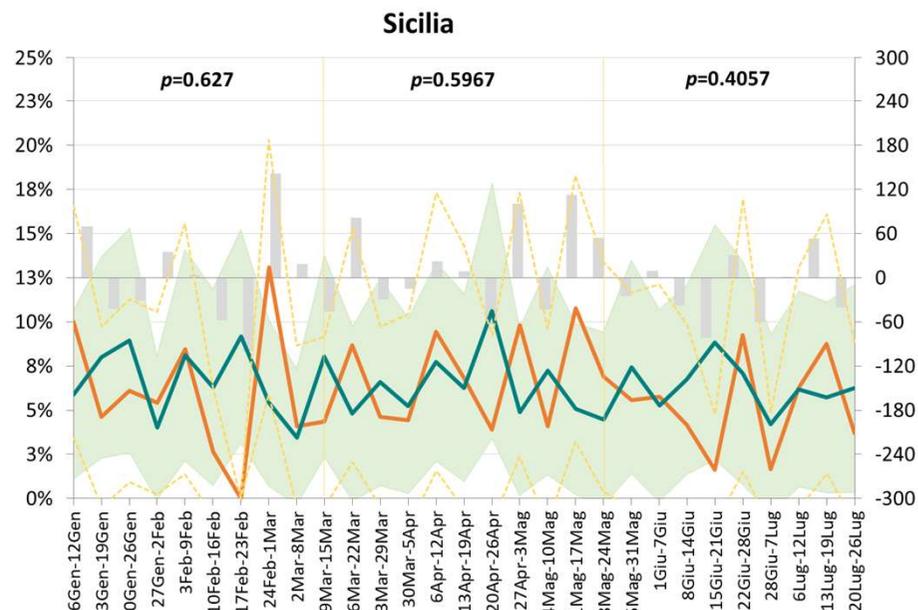
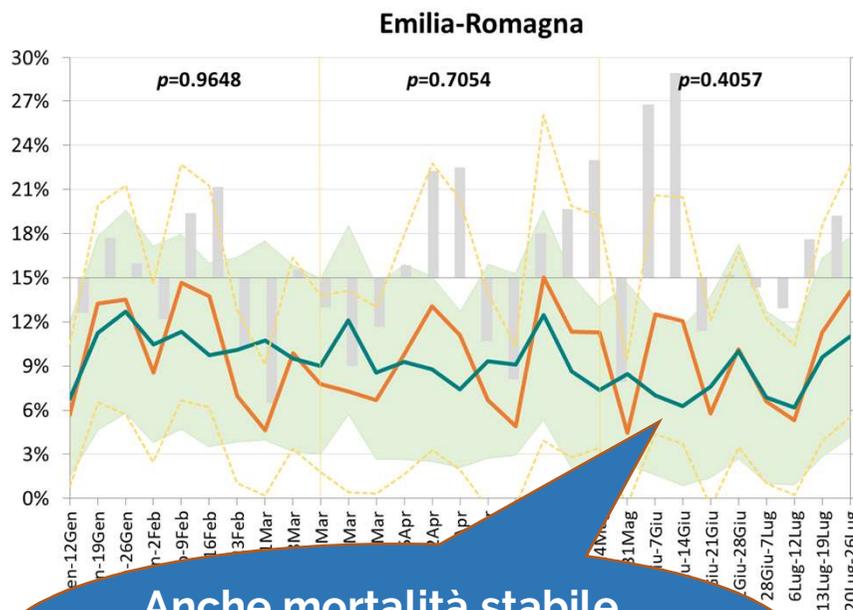
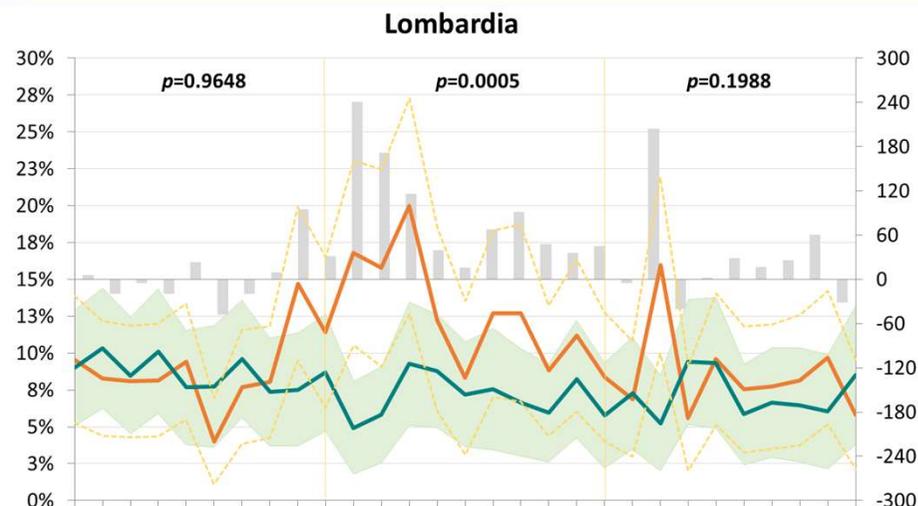
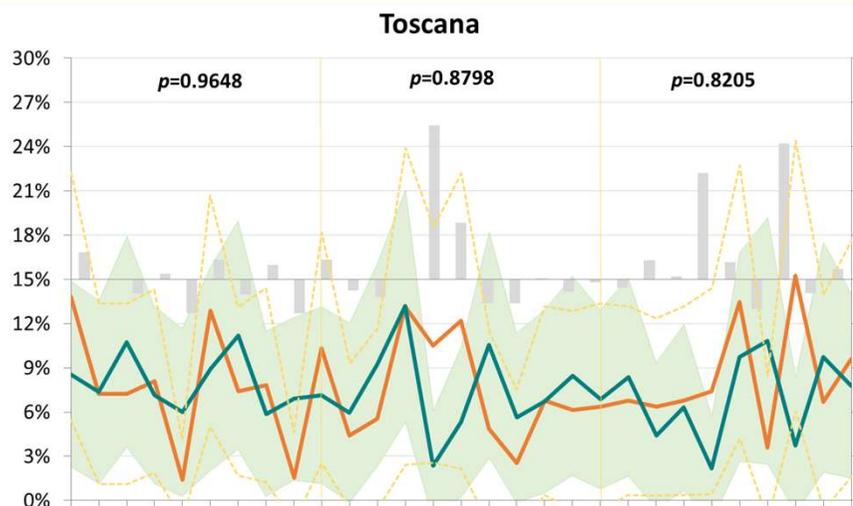


... e di quelli tempestivi
in patologie
tempo-dipendenti

— Media 2018-19

Risultati – Trattamenti IMA STEMI: % mortalità ospedaliera

Trend settimanale di numeri assoluti (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)

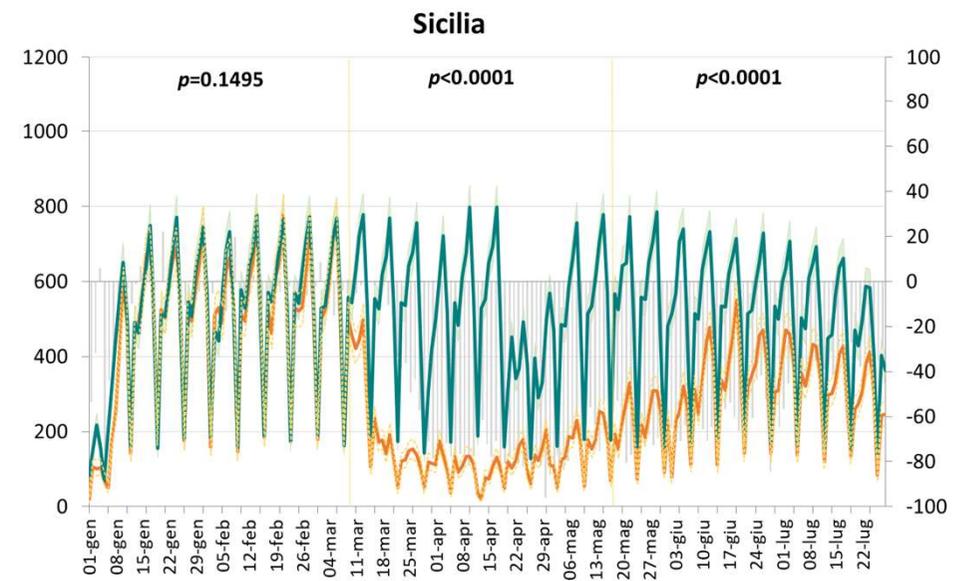
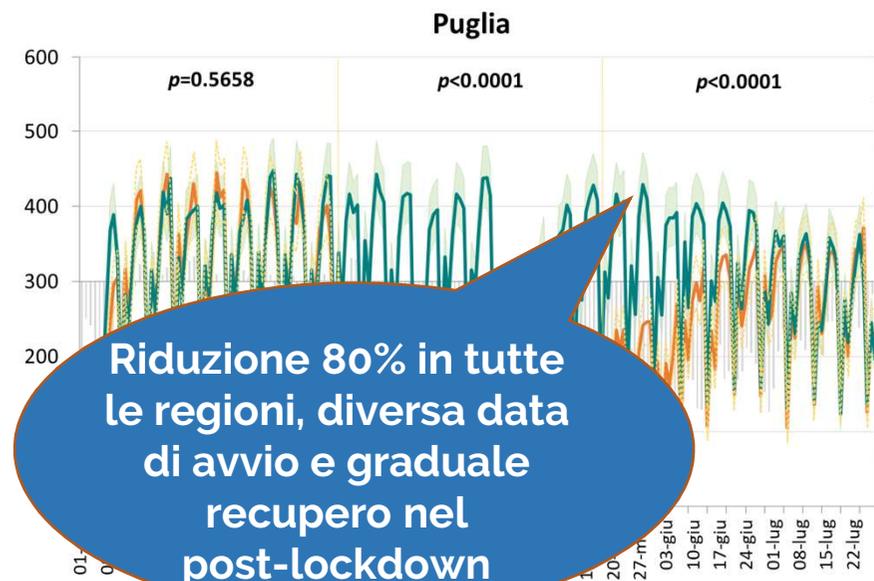
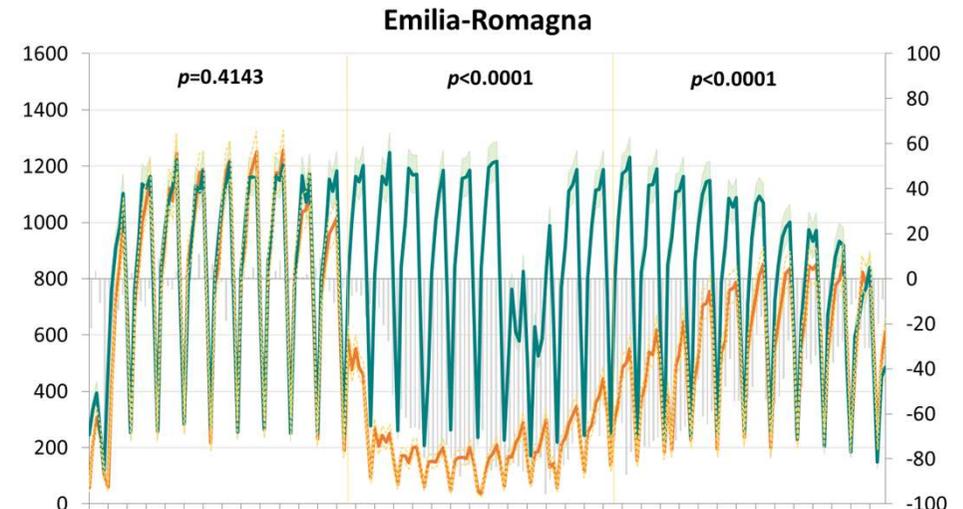
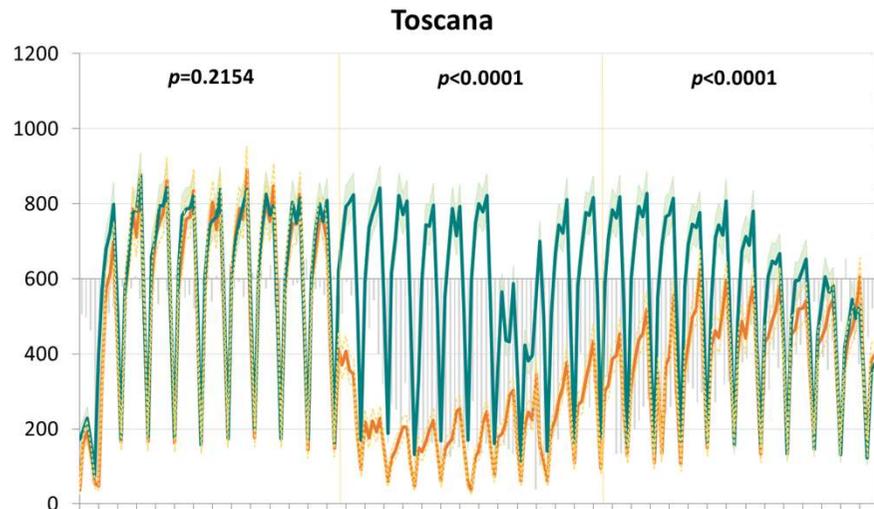


Anche mortalità stabile,
tranne Lombardia per impatto
diretto Covid-19

Media 2018-19

Risultati – Interventi chirurgici programmati

Trend giornaliero di numeri assoluti (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)

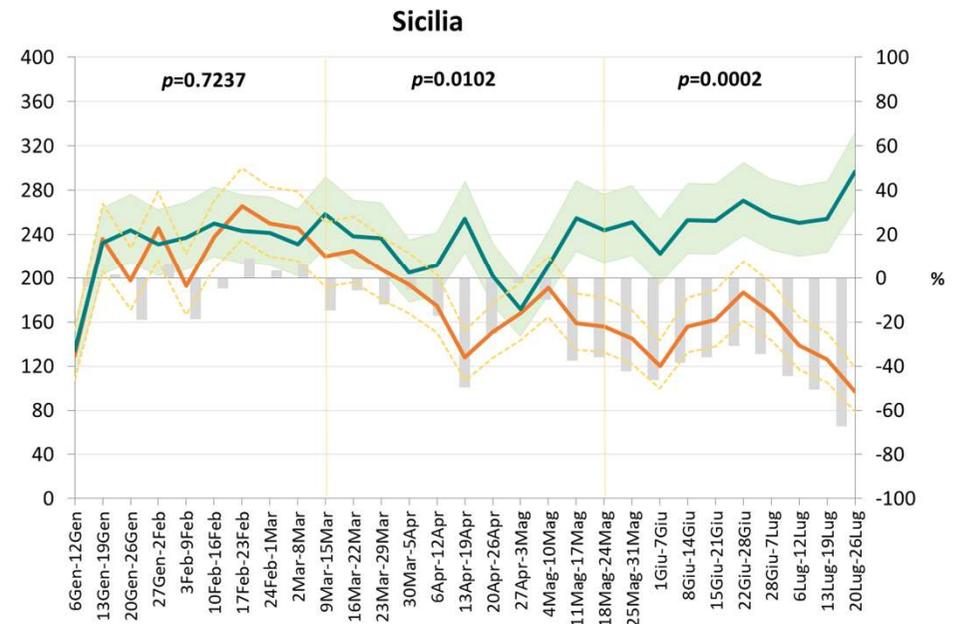
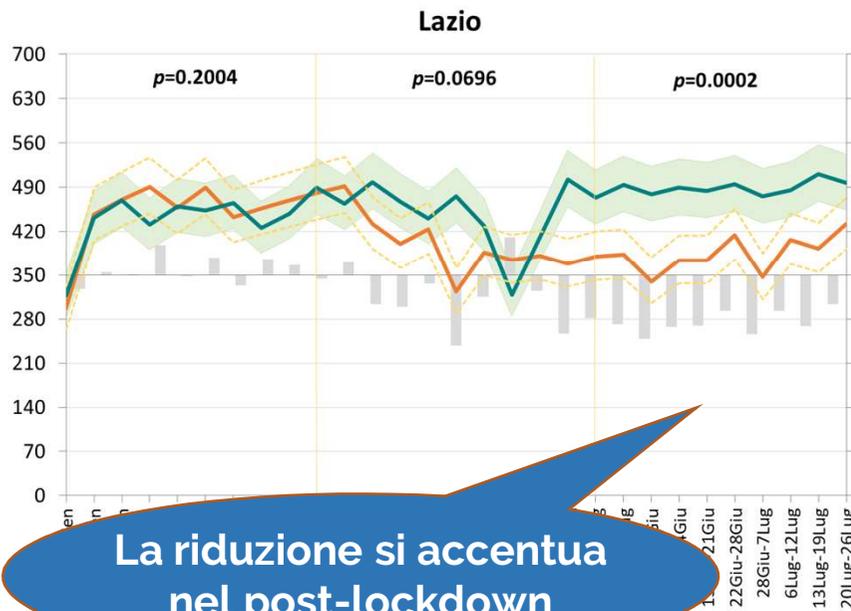
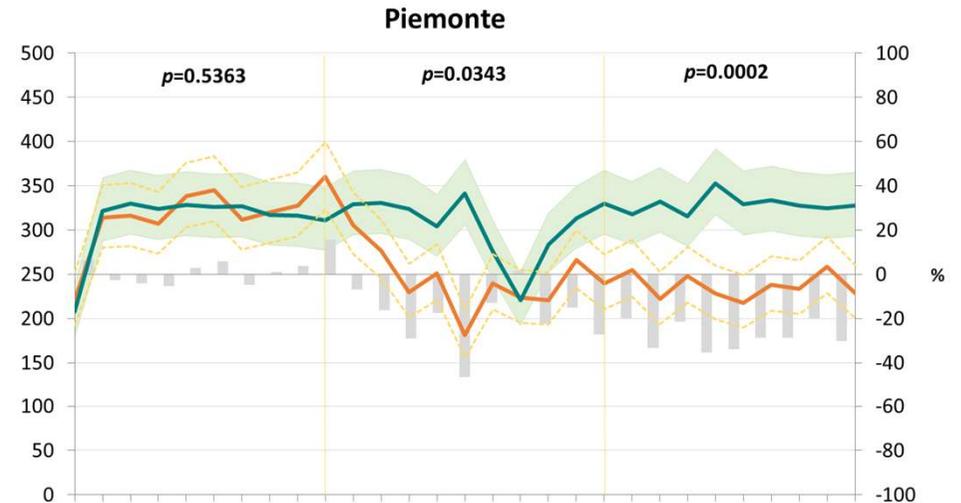
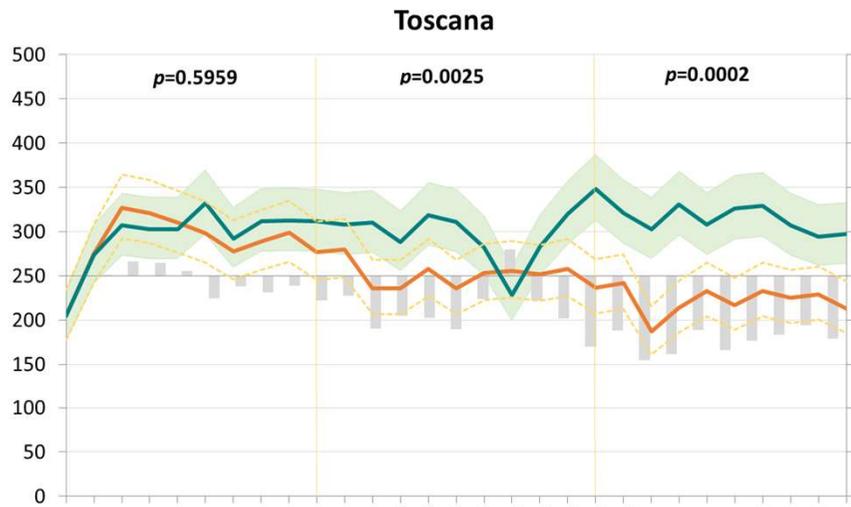


Riduzione 80% in tutte le regioni, diversa data di avvio e graduale recupero nel post-lockdown

Var % 2020 vs 2018-19 Anno 2020 Media 2018-19

Risultati – Interventi chirurgici totali per tumore maligno

Trend settimanale di numeri assoluti (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)



La riduzione si accentua nel post-lockdown

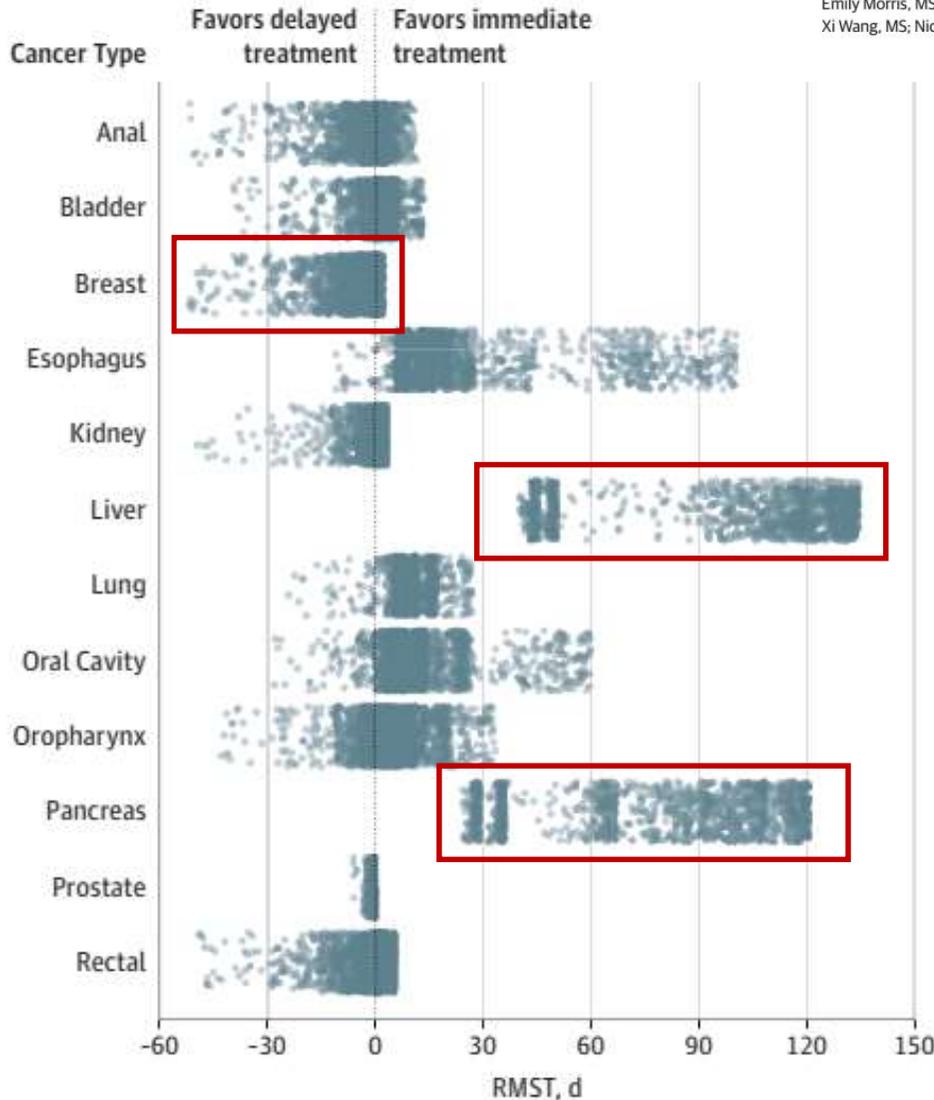
Var % 2020 vs 2018-19 Anno 2020 Media 2018-19

Figure 2. Overall Survival Impact of Cancer Treatment Delay

Integrated Survival Estimates for Cancer Treatment Delay Among Adults With Cancer During the COVID-19 Pandemic

Holly E. Hartman, MS; Yilun Sun, PhD; Theresa P. Devasia, MS; Elizabeth C. Chase, MS; Neil K. Jairath, BS; Robert T. Dess, MD; William C. Jackson, MD; Emily Morris, MS; Pin Li, PhD; Kimberly A. Hochstedler, MS; Madeline R. Abbott, MS; Kelley M. Kidwell, PhD; Vonn Walter, PhD; Ming Wang, PhD; Xi Wang, MS; Nicholas G. Zaorsky, MD; Matthew J. Schipper, PhD; Daniel E. Spratt, MD

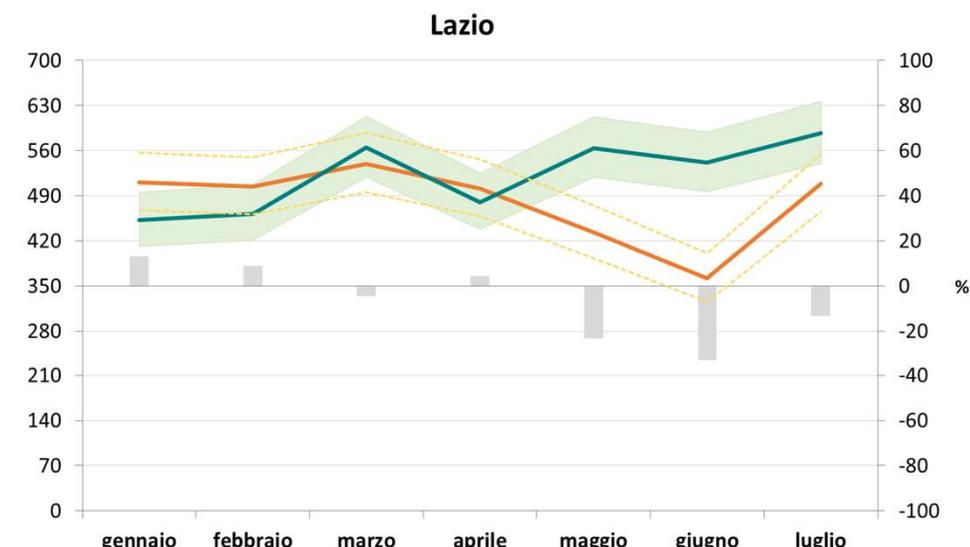
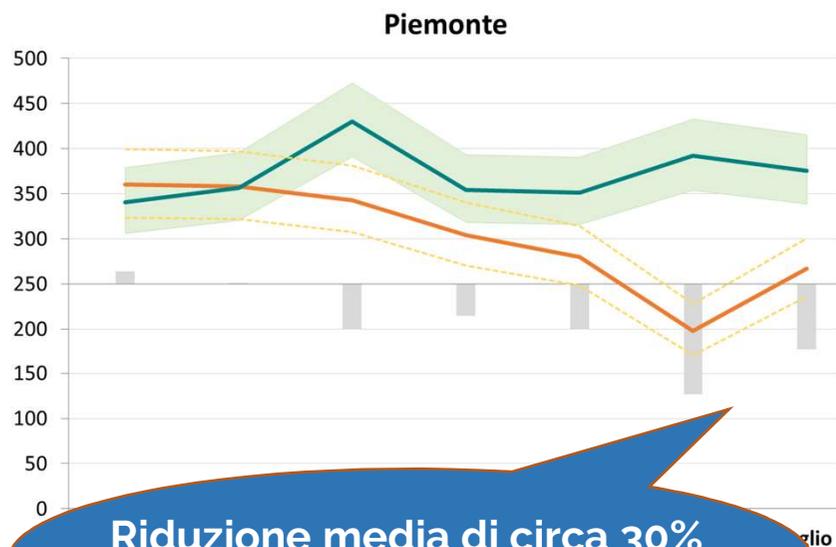
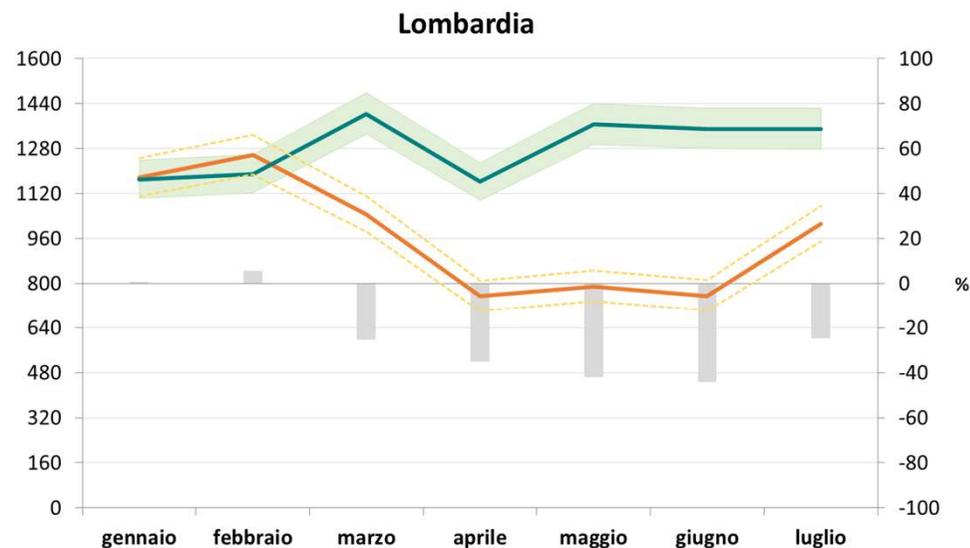
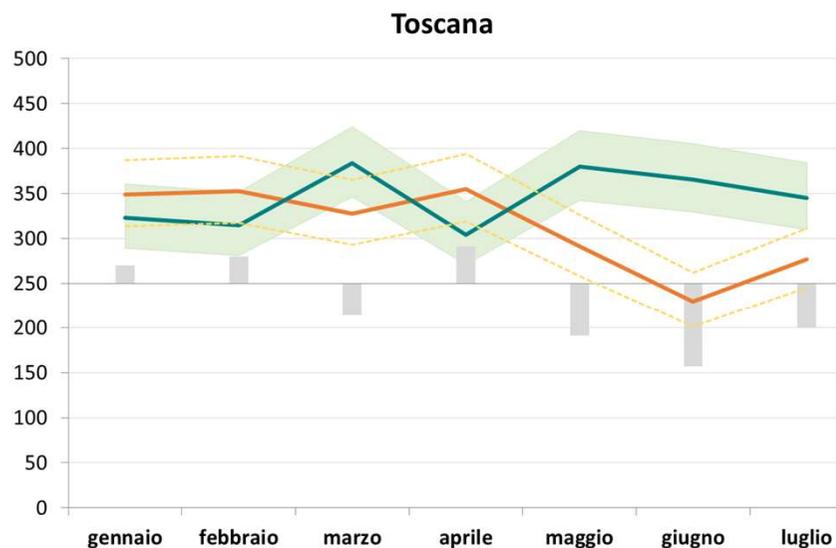
A Difference in RMST by cancer type



Modello di simulazione
 → stima impatto della tempestività del trattamento (immediato vs. posticipo di 3 mesi) sulla sopravvivenza di pazienti oncologici, in funzione delle caratteristiche cliniche del paziente e del tumore e della probabilità di trasmissione del virus

Risultati – Interventi chirurgici per tumore della mammella

Trend settimanale di numeri assoluti (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)



**Riduzione media di circa 30%
in rientro a partire da giugno**

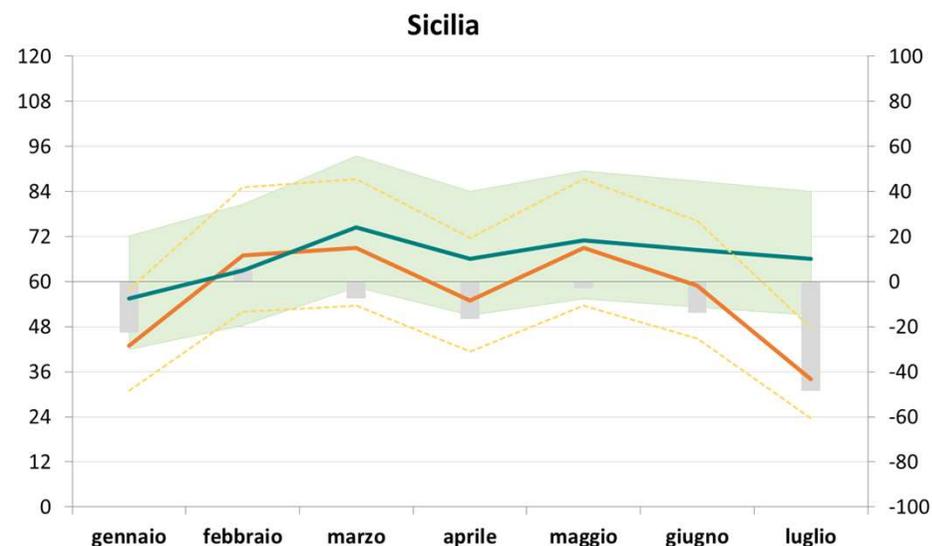
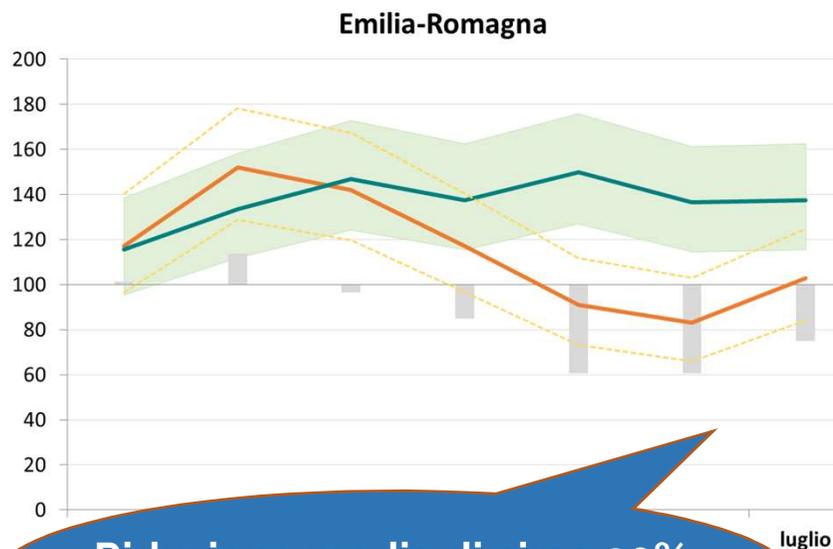
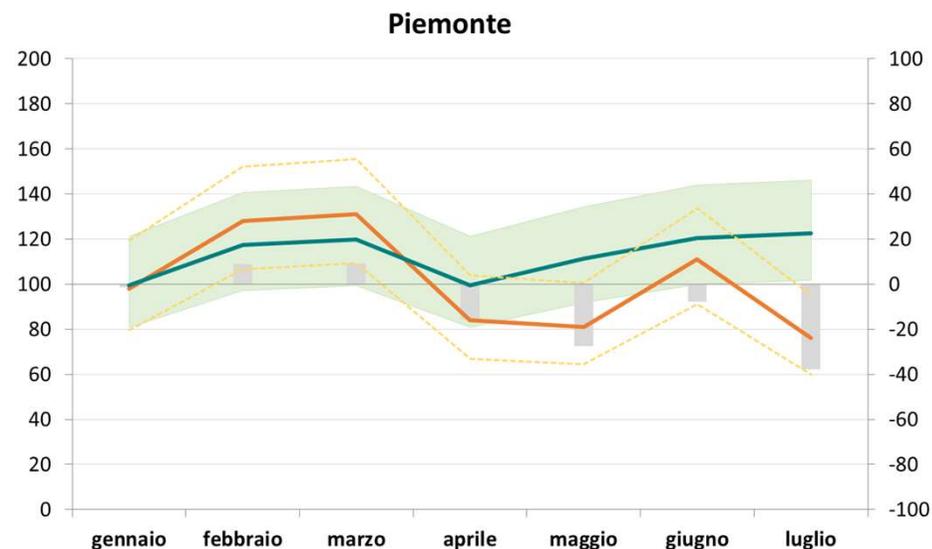
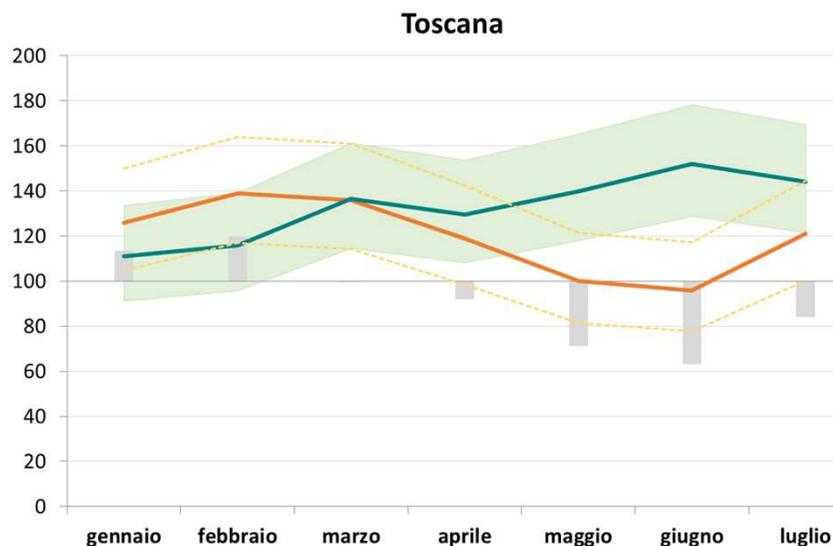
Var % 2020 vs 2018-19 (grey bar) Media 2018-19 (solid green line)

Risultati – Interventi chirurgici per tumori rene e vescica



EPIDEMIOLOGIA
PIEMONTE

Trend settimanale di numeri assoluti (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)



Riduzione media di circa 30%
in rientro a partire da giugno

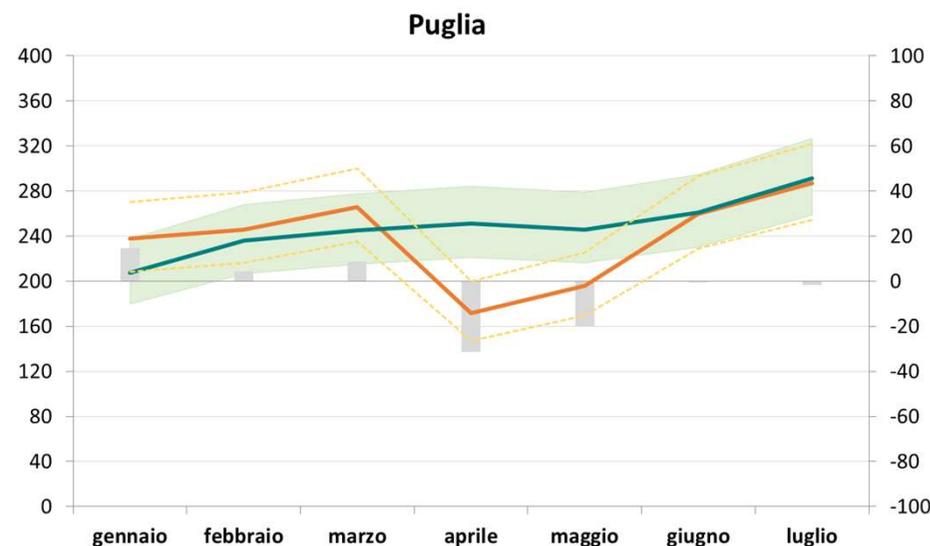
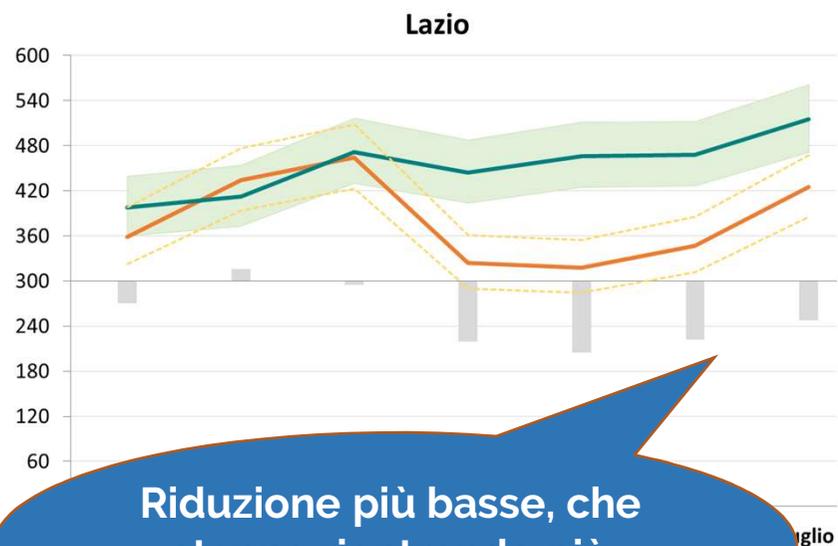
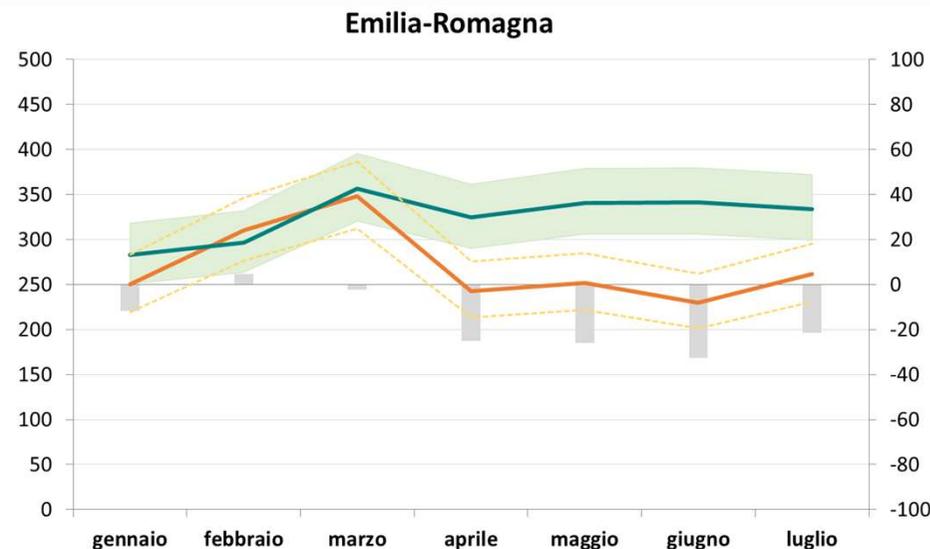
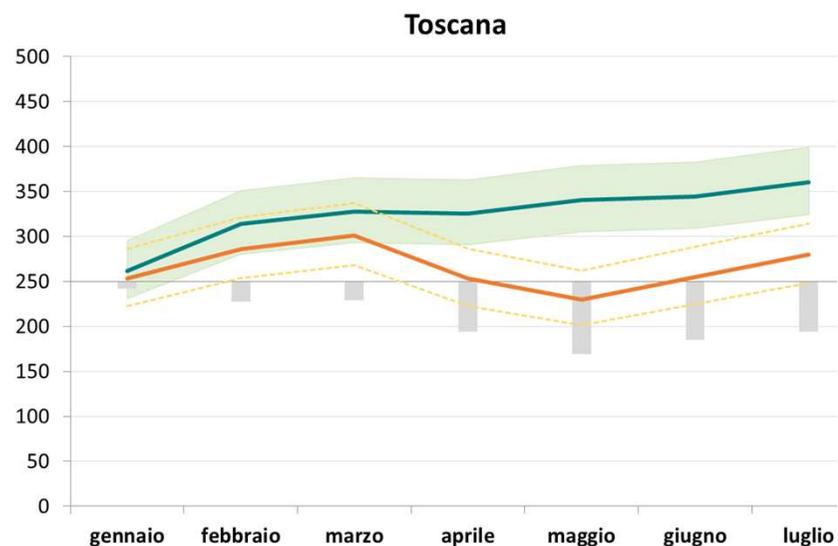
Var % 2020 vs 2018-19

Var % 2020 vs 2018-19

Media 2018-19

Risultati – Interventi chirurgici per tumori gastrointestinali

Trend settimanale di numeri assoluti (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)

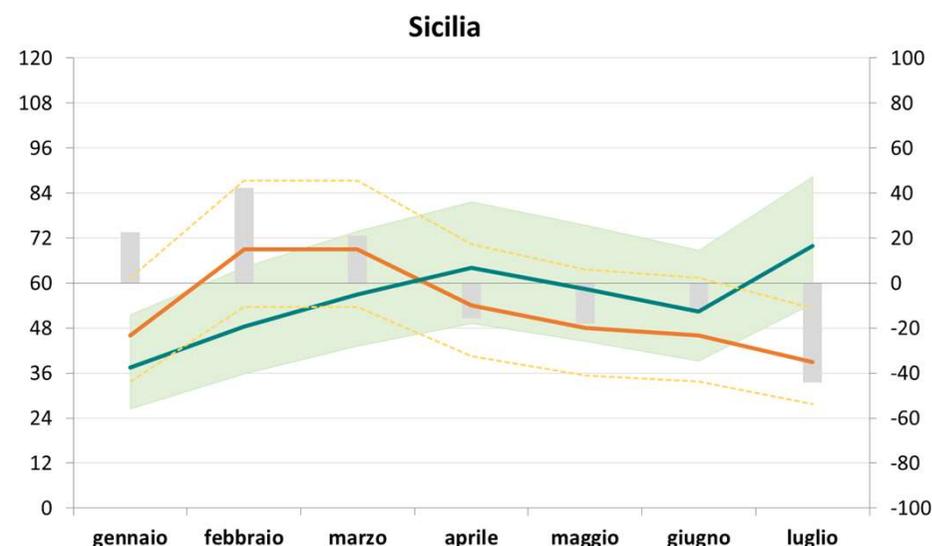
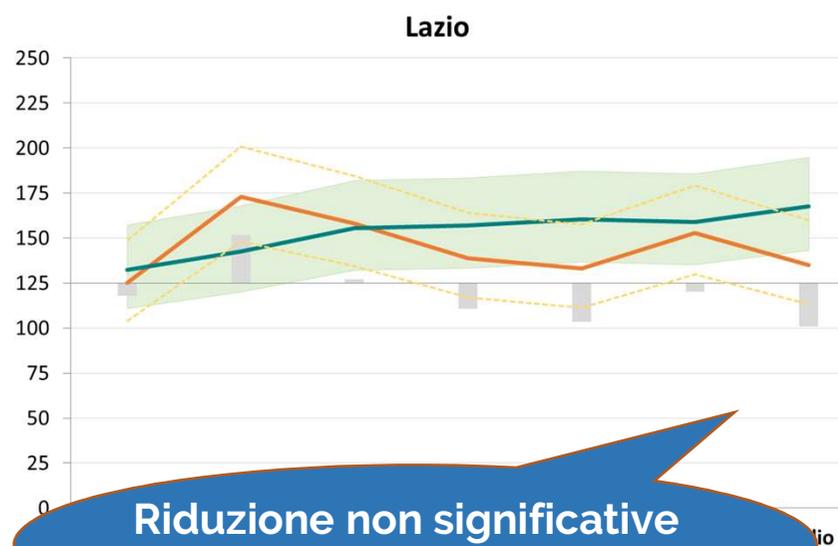
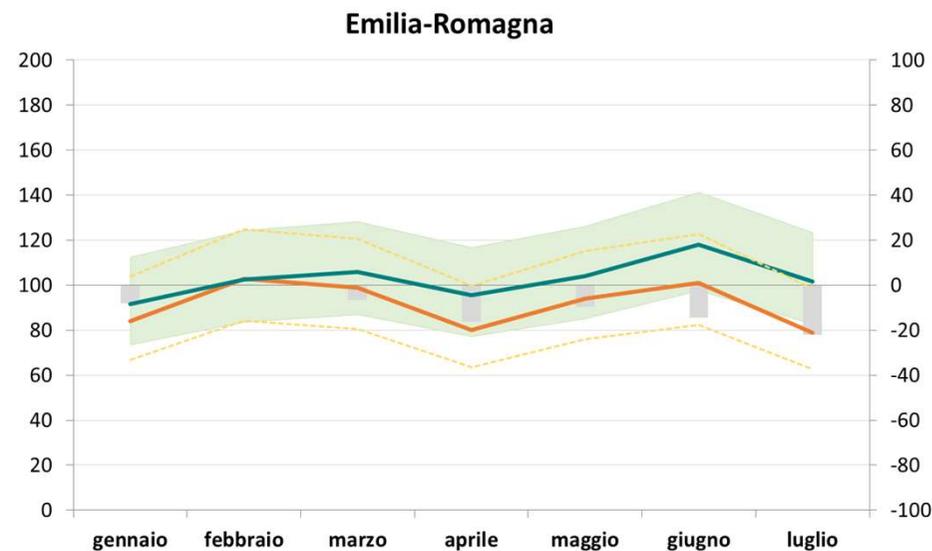
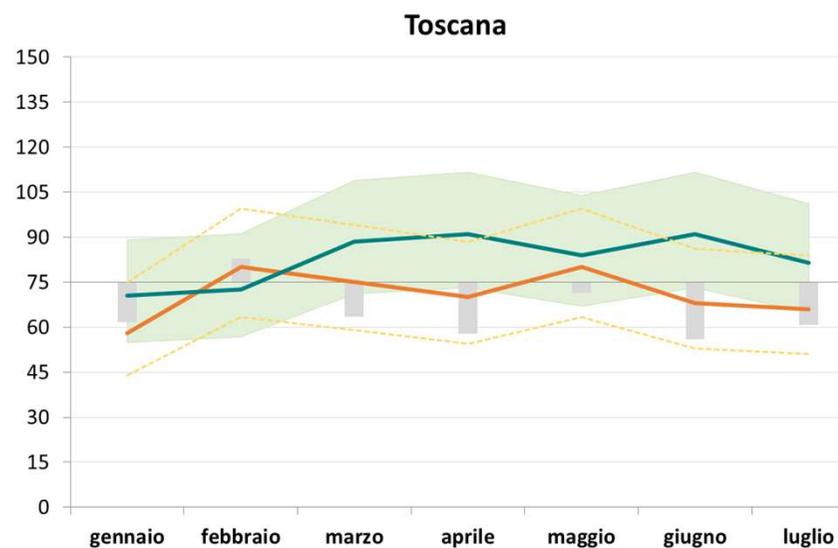


Riduzione più basse, che stanno rientrando più velocemente

Var % 2020 Anno 2020 — Media 2018-19

Risultati – Interventi chirurgici per tumore del polmone

Trend settimanale di numeri assoluti (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)

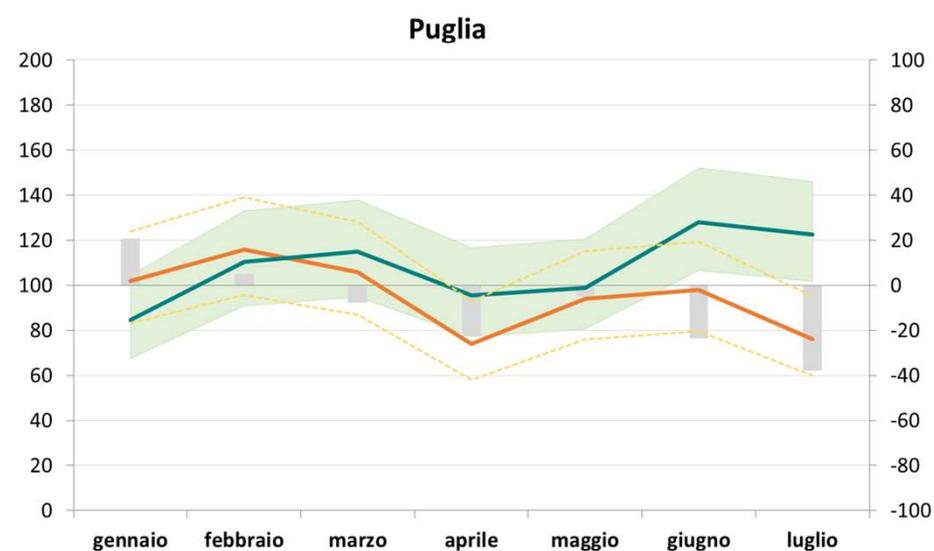
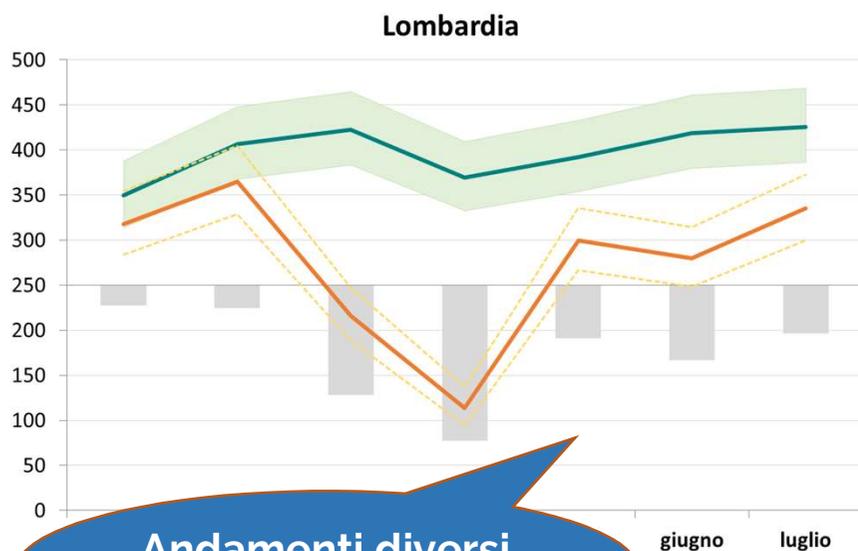
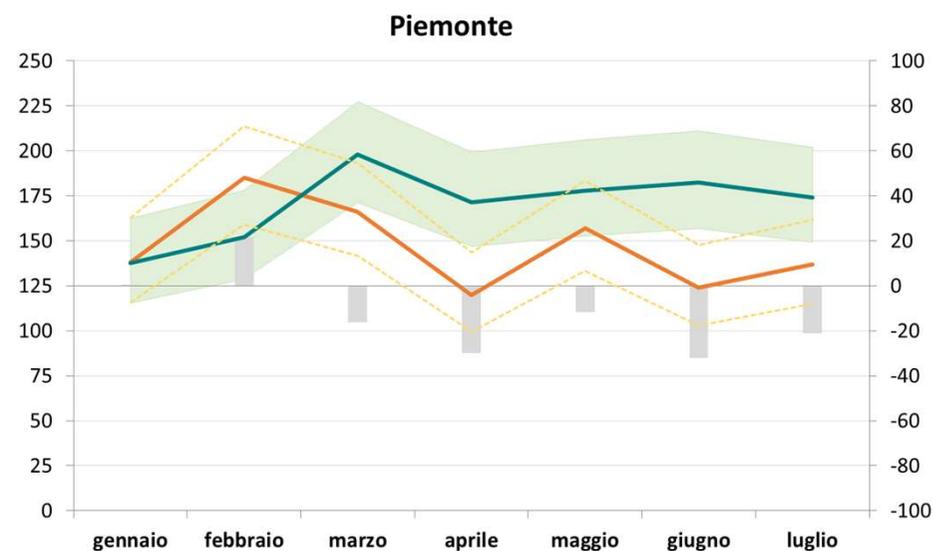
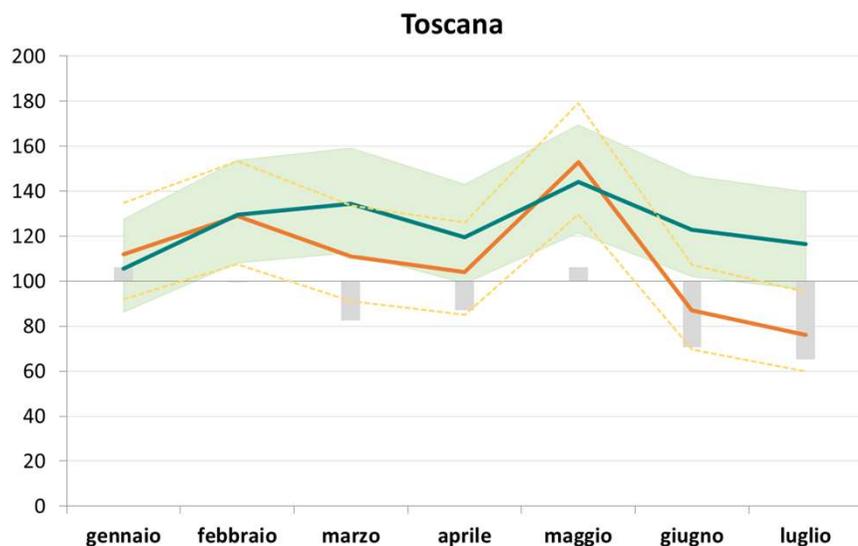


Riduzione non significative in tutto il periodo

Var % 2020 vs 2018-19 Anno 2020 Media 2018-19

Risultati – Interventi chirurgici per tumori della prostata

Trend settimanale di numeri assoluti (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)



Andamenti diversi
tra regioni

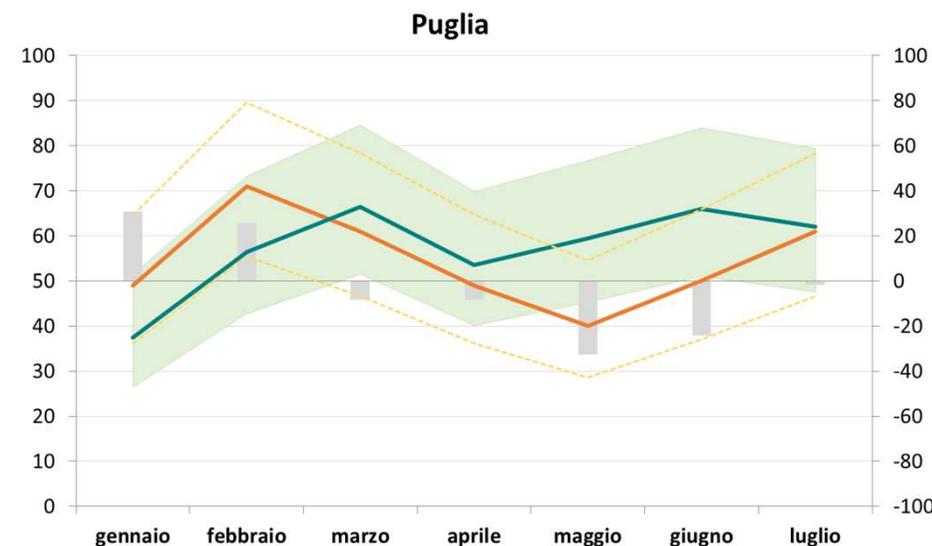
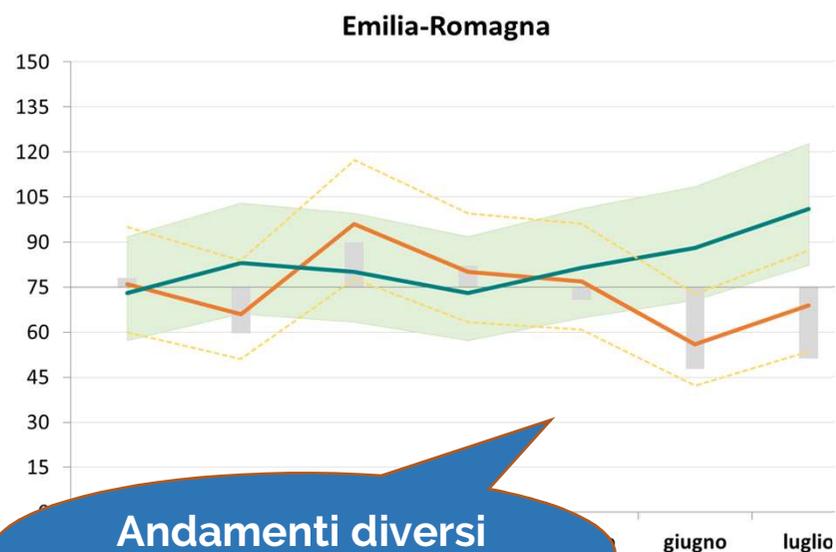
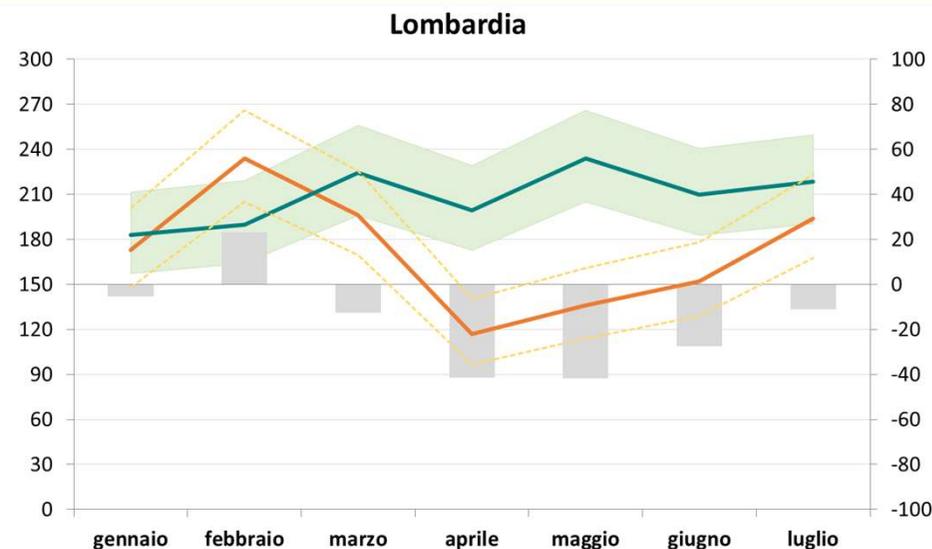
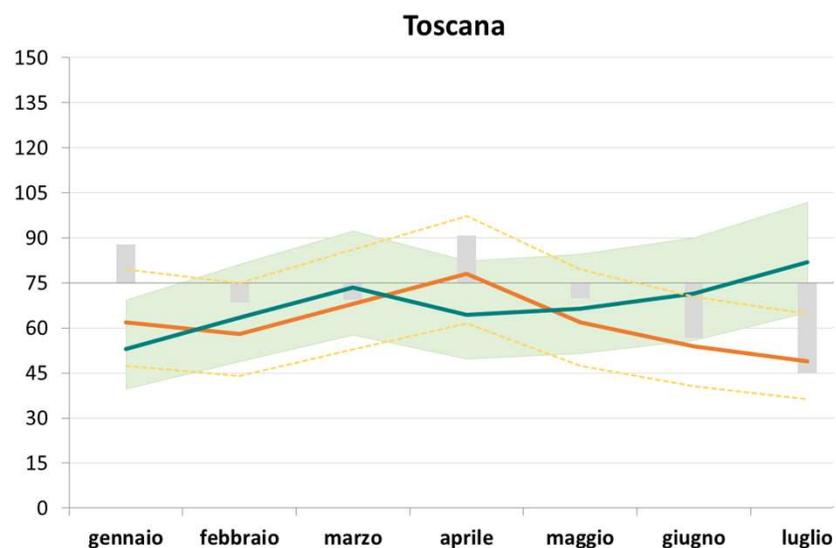
Var % 2020

Anno 2020

Media 2018-19

Risultati – Interventi chirurgici per tumore dell'utero

Trend settimanale di numeri assoluti (asse a sinistra) e variazioni % (asse a destra)



Andamenti diversi
tra regioni

— Anno 2020 — Media 2018-19

- Riduzione dell'offerta di prestazioni differibili e autolimitazione della domanda non urgente e potenzialmente inappropriata
- I volumi delle prestazioni ridotte durante il lockdown non ancora rientrati ai livelli di partenza
- Differenze tra regioni non sostanziali e non correlate al livello di diffusione dell'epidemia
- In tutto il periodo è rimasta invariata la capacità di trattamento tempestivo delle patologie tempo-dipendenti
- Domande aperte:
 - ✓ Riduzione infarti: minore incidenza o mancata diagnosi?
 - ✓ Differimento di prestazioni: che impatto sulla qualità della vita attuale o su maggiore gravità futura?
 - ✓ Quale è stato l'impatto in termini di equità?



- ✓ Approfondimenti su:
 - ricoveri per cause cardiache
 - chirurgia

- ✓ Linkage con i dati socioeconomici per la valutazione dell'impatto in termini di equità

- ✓ Analisi multivariate





EPIDEMIOLOGIA
PIEMONTE

Grazie per l'attenzione!

teresa.spadea@epi.piemonte.it

www.epi.piemonte.it