



Analisi di mortalità per causa e approfondimento della mortalità dovuta al Covid-19 nei territori più colpiti dall'epidemia della Regione Emilia-Romagna: mesi marzo-aprile 2020

Maria Giulia Gatti¹, Giovanna Barbieri, Giuliano Carrozzi, Giulia Quattrini, Petra Bechtold, Gianfranco De Girolamo, Vincenza Perlangeli², Rosanna Giordano³, Ferdinando Luberto⁴, Michela Morri⁵, Dario Signorelli⁶

¹ Servizio Epidemiologia e Comunicazione del rischio Ausl Modena, ² U.O. Epidemiologia Ausl Bologna, ³ Nucleo Epidemiologia Ausl Parma, ⁴ Servizio Epidemiologia e comunicazione Azienda USL IRCCS Reggio-Emilia, ⁵ U.O. Igiene e Sanità Pubblica ambito di Rimini AUSL Romagna, ⁶ U.O. Epidemiologia e Promozione della Salute Azienda USL di Piacenza

INTRODUZIONE E OBIETTIVI

Introduzione: In seguito all'evidenza di un importante eccesso di mortalità nei mesi di marzo e aprile associato al Covid-19, in Emilia-Romagna sono stati analizzati i decessi per causa (fonte certificati ISTAT) nelle Ausl più colpite dal Covid-19 per consentire valutazioni sulle conseguenze dirette e indirette dell'epidemia.

Obiettivi: Studiare le cause associate all'eccesso di mortalità nelle Ausl più colpite dall'epidemia in Emilia-Romagna.

METODI

1 I dati provengono dalle cause inserite in banca dati regionale di mortalità dai registri di Piacenza, Parma, Reggio-Emilia, Modena, Bologna, Rimini e solo per approfondimento dall'incrocio coi referti dei tamponi. Indicatori:

- decessi osservati e attesi
- eccesso di mortalità e sua variazione percentuale
- componente percentuale dell'eccesso
- tassi grezzi, specifici, standardizzati
- SMR

2 Calcolo degli indicatori:

2₁ Decessi attesi = media dei decessi occorsi in marzo-aprile 2015-2019

Eccesso di mortalità = differenza tra decessi osservati 2020 e gli attesi
Variazione % = % sull'atteso dell'eccesso di mortalità.

2₂ Componente % = % dell'eccesso di mortalità per quella causa sul totale delle morti in eccesso

2₃ Componente data dal Covid-19 all'eccesso = poiché non presente negli anni precedenti, è stata calcolata considerando il Covid-19 facente parte dell'eccesso..

RISULTATI

Mortalità per Covid-19:

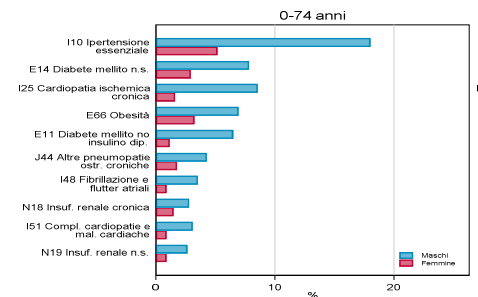
- ha colpito soprattutto i maschi, con tassi standardizzati doppi rispetto alle femmine (112,3 vs 54,9)
- soggetti anziani (età mediana 83)
- Le femmine sono decedute in età più avanzata (età mediana 83 vs 80)

Comorbidità:

- L'obesità è stata tra le concause maggiormente segnalate nei soggetti di età 0-74 aa

Accuratezza di segnalazione del Covid-19 sui certificati ISTAT:

- Nel 14,4% dei casi non vi è stata segnalazione nonostante la diagnosi mediante tampone.
- I certificati sono risultati più carenti di questa informazione nelle aree più colpite dall'epidemia (Piacenza e Parma) e in generale in marzo.



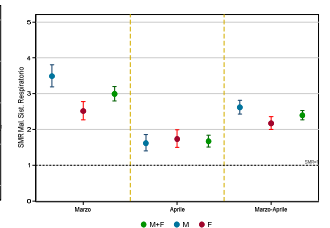
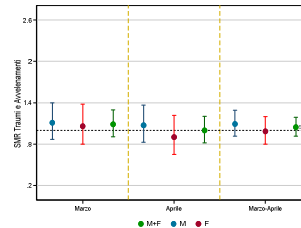
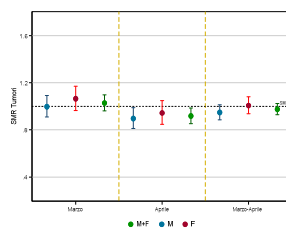
Segnalazione Covid			Tutti i territori				Piacenza	Parma	Reggio-Emilia	Modena	Bologna	Rimini
Segnalazione Covid in ISTAT	Covid in CI* ISTAT	Tampone +	Marzo	Aprile	Marzo+Aprile N (%)	Marzo+Aprile N (%)	Marzo+Aprile N (%)	Marzo+Aprile N (%)	Marzo+Aprile N (%)	Marzo+Aprile N (%)	Marzo+Aprile N (%)	
Si	Si	Indifferente	1.719 (79,1%)	1.394 (84,3%)	3.113 (81,4%)	771 (75,9%)	757 (73,8%)	475 (85%)	414 (89,4%)	505 (92,3%)	191 (88,8%)	
Si	No	Si	81 (3,7%)	86 (5,2%)	167 (4,4%)	32 (3,1%)	32 (3,1%)	42 (7,5%)	24 (5,2%)	22 (4%)	15 (7%)	
No	No	Si	373 (17,1%)	173 (10,5%)	546 (14,4%)	213 (21%)	237 (23,1%)	42 (7,5%)	25 (5,4%)	20 (3,7%)	9 (4,2%)	
Totale			2.173 (100%)	1.653 (100%)	3.826 (100,0%)	1.016 (100%)	1026 (100%)	559 (100%)	463 (100%)	547 (100%)	215 (100%)	

* Causa iniziale di decesso selezionata secondo regole OMS

Causa di morte	Marzo			Totale		
	N	Eccesso di mortalità (componente % dell'eccesso)	Variazione %	N	Eccesso di mortalità (componente % dell'eccesso)	Variazione %
Covid19	1.719	1.719 (58,9%)	7	1.394	1394 (78%)	7
Mal. Sist. Circolatorio	1.343	250,0 (8,6%)	22,9	1.048	116,6 (6,5%)	12,5
Tumori	890	46,6 (1,6%)	5,5	741	-44,8 (-2,5%)	-5,7
Mal. Sist. Respiratorio (escluso Covid)	870	589,4 (20,2%)	210	401	169,6 (9,5%)	73,3
Disturbi Psichici e Comportamentali	225	52,0 (1,8%)	30,1	181	38,8 (2,2%)	27,3
Mal. Endocrine, Nutrizionali Metaboliche	190	71,6 (2,5%)	60,5	151	52,2 (2,9%)	52,8
Mal. Sist. Nervoso, Occhio E Orecchio	165	56,2 (1,9%)	51,7	135	33,2 (1,9%)	32,6
Traumi e Avvelenamenti	127	13,0 (0,4%)	11,4	108	2,2 (0,1%)	2,1
Mortalità Generale	6.044	2.914,8 (100,0%)	93,1	4.537	1.790,4 (100,0%)	65,2

- Il Covid-19 è stato il principale componente dell'eccesso di mortalità con tassi superiori in marzo ma maggior copertura dell'eccesso in aprile (78% aprile vs 58,9% marzo) conseguente, all'incremento dei tamponi diagnostici.
- Le cause respiratorie "non Covid" sono state spesso utilizzate al posto del Covid-19 nelle diagnosi di decesso, nelle prime fasi epidemiche. Esse, sono risultate parte dell'eccesso maggiormente in marzo piuttosto che in aprile.

- I tumori, non hanno contribuito all'eccesso di mortalità forse per la particolare cura che si è posta alla prevenzione dei contagi nei malati oncologici.
- Ci si attendeva un calo della mortalità per traumi conseguente alla diminuzione della mobilità in corso di lock-down, ma ciò non si è osservato.



CONCLUSIONI

In conclusione l'analisi ha fornito diverse informazioni sull'impatto del Covid-19 sulla mortalità, ma è da considerarsi preliminare. Per comprendere al meglio alcune tematiche saranno necessari approfondimenti quali l'aggiunta di mesi di studio per valutare gli andamenti della mortalità tumorale in relazione al blocco delle attività sanitarie differibili dovuto al lock-down o l'utilizzo di ulteriori fonti informative per completare lo studio delle comorbidità.