

Chirurgia elettiva e oncologica: quanto è stata equa la ripresa delle attività nel post-COVID-19 in quattro regioni italiane?

Materiali e metodi

Popolazione residenti in Piemonte, Emilia-Romagna, Lazio e Puglia con età ≥ 30 anni nel 2011 ancora in vita al 1-1-2018

Esiti 8 indicatori di volume: totale degli interventi chirurgici programmati, 2 interventi di protesi ortopedica (anca, ginocchio), prostatectomia, colecistectomia laparoscopica e 3 interventi oncologici (mammella, polmone, colon-retto) - Fonte Schede di Dimissione Ospedaliera

Modelli per ciascun livello di istruzione (Fonte Censimento 2011), i volumi di interventi in 5 fasi della pandemia (dal *post-lockdown* a dicembre 2021) sono confrontati con i volumi medi 2018-2019 dei periodi corrispondenti, tramite modelli di *Poisson* aggiustati per età, sesso e regione

Fig 2: Rate Ratio (RR) e IC 95% dei volumi di interventi chirurgici 2020-2021 vs media 2018-2019 aggiustati per età, sesso e regione per periodo pandemico e livello d'istruzione

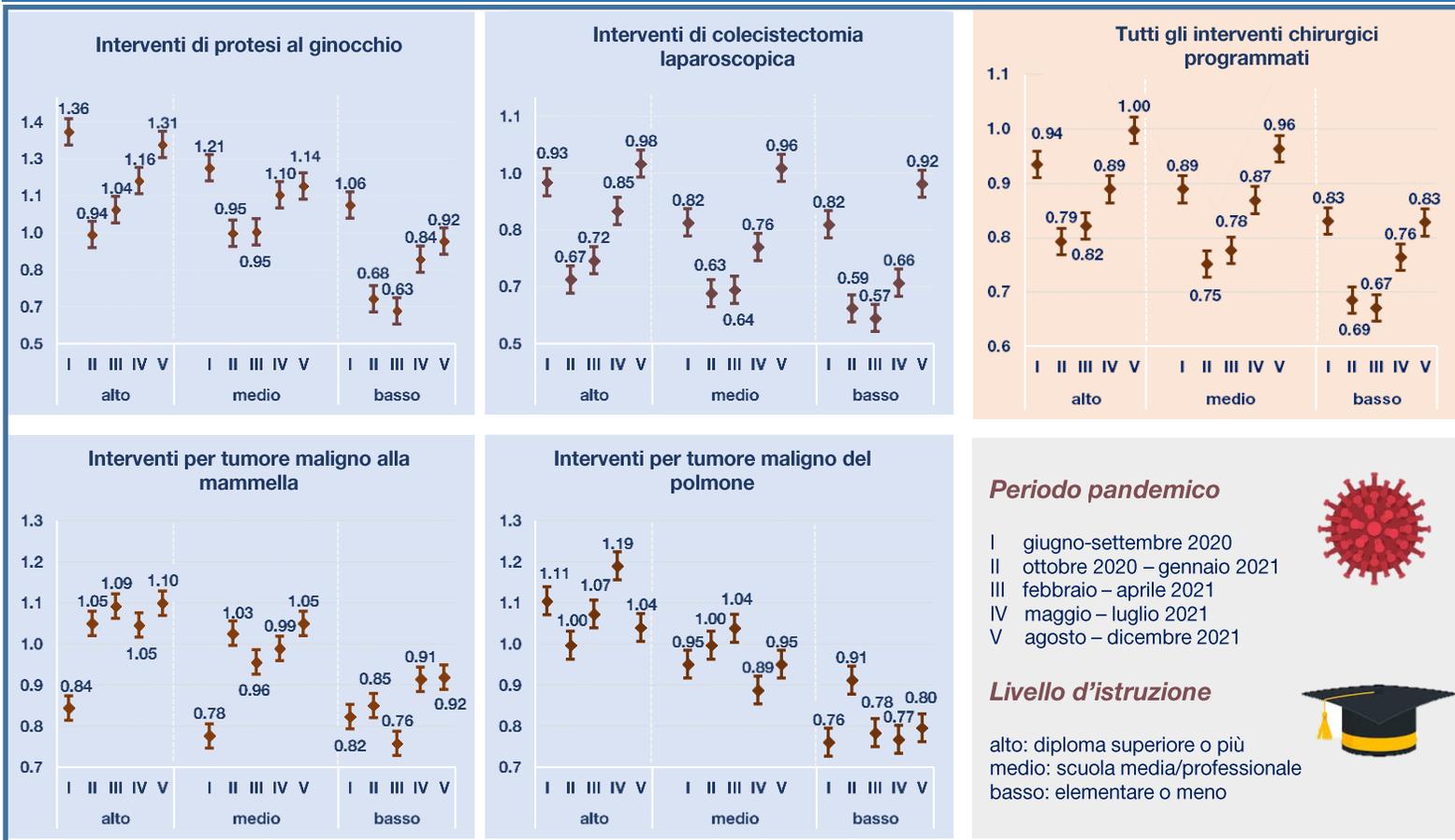
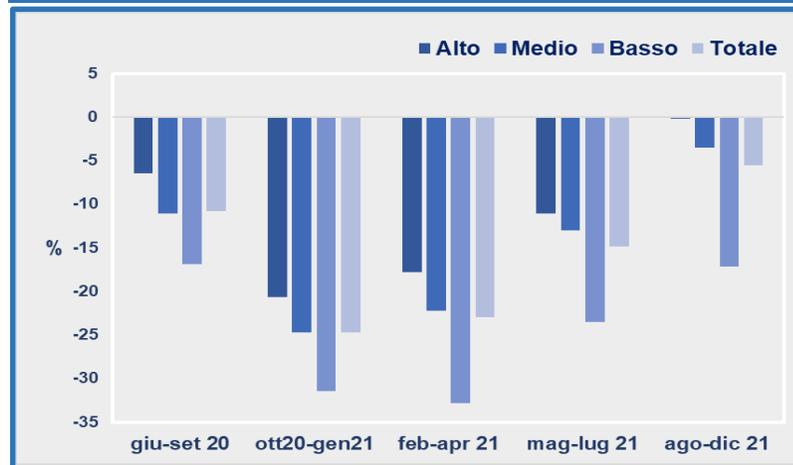


Fig 1: Tutti gli interventi chirurgici programmati
 Variazione % volumi 2020-2021 vs 2018-2019 per livello d'istruzione e periodo



Risultati

Tutti gli indicatori di chirurgia elettiva dopo una lieve ripresa nel periodo I in analisi (giugno-settembre 2020), dei mesi immediatamente successivi al primo lockdown, subiscono una nuova flessione durante la seconda ondata pandemica (ottobre 2020-gennaio 2021) per poi risalire linearmente nei mesi successivi (Fig 1). Il **recupero** è più **rapido tra i più istruiti**, che spesso superano i volumi del periodo di confronto (RR>1 per alto e medio livello d'istruzione) (Fig 2). Anche tra i meno istruiti i volumi risalgono, ma nel periodo in studio non tornano mai ai livelli pre-pandemici (RR<1 per basso livello d'istruzione in tutti gli indicatori).

Gli **interventi oncologici**, invece, avevano subito riduzioni mediamente più contenute durante il lockdown e non hanno subito la flessione nella seconda ondata pandemica e di conseguenza il trend di recupero complessivo è meno apprezzabile. Durante tutti i periodi, si mantengono **differenze significative tra i livelli di istruzione**.

Conclusioni

Le fasce meno istruite della popolazione hanno avuto un recupero più lento e incompleto delle attività chirurgiche programmate e soprattutto oncologiche rispetto alla controparte più istruita. L'aumento delle disuguaglianze nelle fasi post-pandemiche è un campanello di allarme e necessita di azioni di contrasto efficaci.

Periodo pandemico

- I giugno-settembre 2020
- II ottobre 2020 – gennaio 2021
- III febbraio – aprile 2021
- IV maggio – luglio 2021
- V agosto – dicembre 2021



Livello d'istruzione

- alto: diploma superiore o più
- medio: scuola media/professionale
- basso: elementare o meno

