

Andamento degli accessi al PS per comportamenti autolesionistici non suicidari (NSSI) in età evolutiva in Piemonte (periodo 2011- ottobre 2021) e prime riflessioni la creazione di strumenti predittivi: un'analisi sulle fonti ministeriali correnti.

Elisa Ferracin – Servizio di epidemiologia - ASL TO3

Roberta Onorati – Servizio di epidemiologia - ASL TO3

Alberto Borraccino – Dipartimento di Scienze della Sanità pubblica e Pediatriche - UniTO

Carlo Mamo – Servizio di epidemiologia - ASL TO3

Luca Cuomo – Servizio di epidemiologia - ASL TO3

Elisa Ferracin

Pisa, Aprile 2023

- I comportamenti autolesionistici non suicidari (non-suicidal self-injuries, NSSI) rappresentano un fenomeno di grande rilevanza nazionale per la salute e per la sanità pubblica.
- la letteratura internazionale riporta aumento di tali episodi, soprattutto nella popolazione adolescente
- Definizione dei NSSI:
 - si riferiscono alla «deliberata distruzione del proprio tessuto corporeo in assenza di intento letale»
 - vengono riconosciuti come fattori di rischio competitivo per il comportamento suicida

NSSI è stato associato ad una salute sfavorevole sia fisica che mentale:

- ❖ Alti livelli di stress
- ❖ Ansia
- ❖ Difficoltà nel gestire le emozioni

Inizialmente (DSM-IV) NSSI era considerato un sintomo di personalità borderline. In letteratura è risultato correlato ad altre patologie:

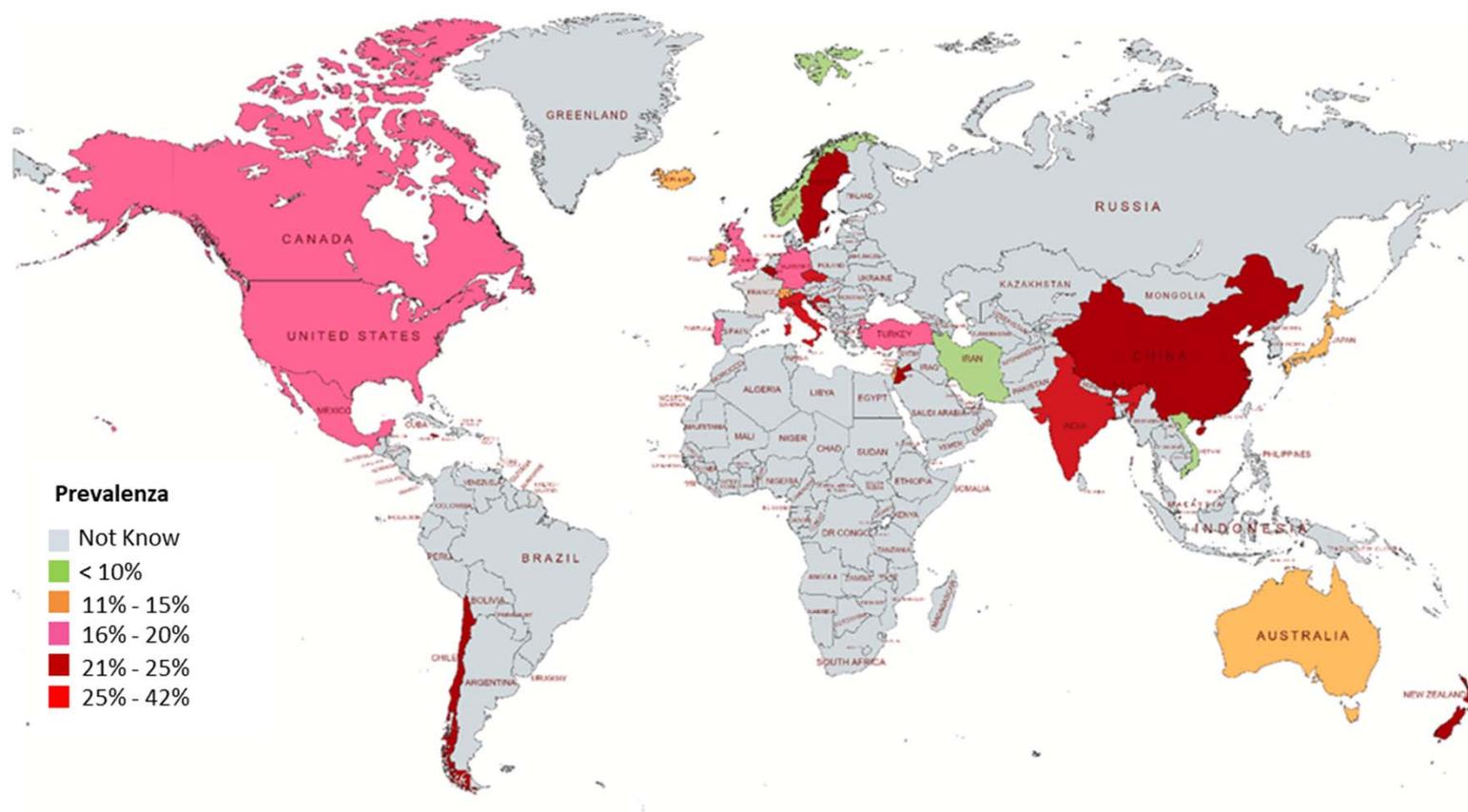
- ❖ Depressione
- ❖ Disturbo da stress post-traumatico
- ❖ Disordini alimentari

Atti di NSSI:

- ❖ Scarificazione (tagliarsi)
- ❖ Infliggersi graffi
- ❖ Bruciarsi
- ❖ Colpire una o più parti del corpo
- ❖ Strapparsi o tirarsi i capelli
- ❖ Riaprirsi le ferite non facendole guarire

NSSI prevalenza nel mondo

La stima della prevalenza di NSSI nella popolazione adulta varia ampiamente tra gli studi internazionali. Negli adolescenti il fenomeno oscilla tra il 13% e il 45%



NSSI prevalenza nel mondo

- La variazione molto ampia della stima di NSSI è dovuta:
 - Self reported
 - Non si trovano nelle ricerche epidemiologiche su larga scala
 - Solo una piccola parte degli NSSI finisce in un accesso al Pronto Soccorso o in un ricovero ospedaliero
 - Stima: solo 1 evento su 8 è rilevabile nei registri di Pronto Soccorso
 - E' necessario identificare possibili fattori predittivi per intervenire precocemente

Obiettivo dello studio

1

Descrivere la frequenza di NSSI negli accessi in PS nella popolazione tra i 5 e i 19 anni in regione Piemonte.

- Studio retro-prospettico cross-sectional di 10 anni
- Utilizzo dei dataset di accesso al PS
- Periodo gennaio 2001 a ottobre 2021

2

Indagare se l'utilizzo di farmaci sia un possibile fattore predittivo di NSSI nella popolazione tra i 5 e i 19 anni in regione Piemonte.

- Studio retro-prospettico cross-sectional di 8 anni
- Utilizzo dei dataset di prescrizione farmaceutica
- Periodo gennaio 2001 a dicembre 2019



Materiali e Metodi

- Tutti gli accessi in PS tra giovani di età compresa fra i 5 e i 19 anni in Piemonte (gennaio 2011 – ottobre 2021)
- Comportamenti autolesionistici non suicidari (NSSI):
 - Segnalati dai medici del PS (luogo di erogazione = «F»)

- Classificazione **ICD9-CM**:

- Postumi di lesioni autoinflitte: **E959**

- Inflitto accidentalmente o di proposito: **E980-E989**

ICD9-CM: E950-E959 NON SONO STATI SELEZIONATI

Vengono assegnati anche ai suicidi o ai tentativi di suicidi

Super certificati.....e probabilmente anche sottostimati...

- Sono state calcolate le proporzioni di accesso per NSSI nelle classi di età quinquennali ogni 100 mila accessi per ogni anno di osservazione stratificate per genere.



Totale e NSSI degli accessi in PS nei soggetti tra i 5 e 19 anni in Piemonte 2011-2021

- ❖ Totale accessi PS **2134488** di cui **900** di NSSI
- ❖ Proporzione di NSSI **42,1** per 100000 accessi in PS, di cui
 - ❖ 82,2% accesso autonomo
 - ❖ 12,8% ambulanza
 - ❖ 4,3% non specificato

Tipologia di ferite riportate

Tipologia ferite	%	(n)
Neurologiche	11,2	(101)
Dolore addominale/petto	9,6	(86)
Trauma	29,3	(264)
Intossicazione/avvelenamento	3,2	(29)
Altro	8,6	(77)
Non definite	38,1	(343)
Totale	100	(900)

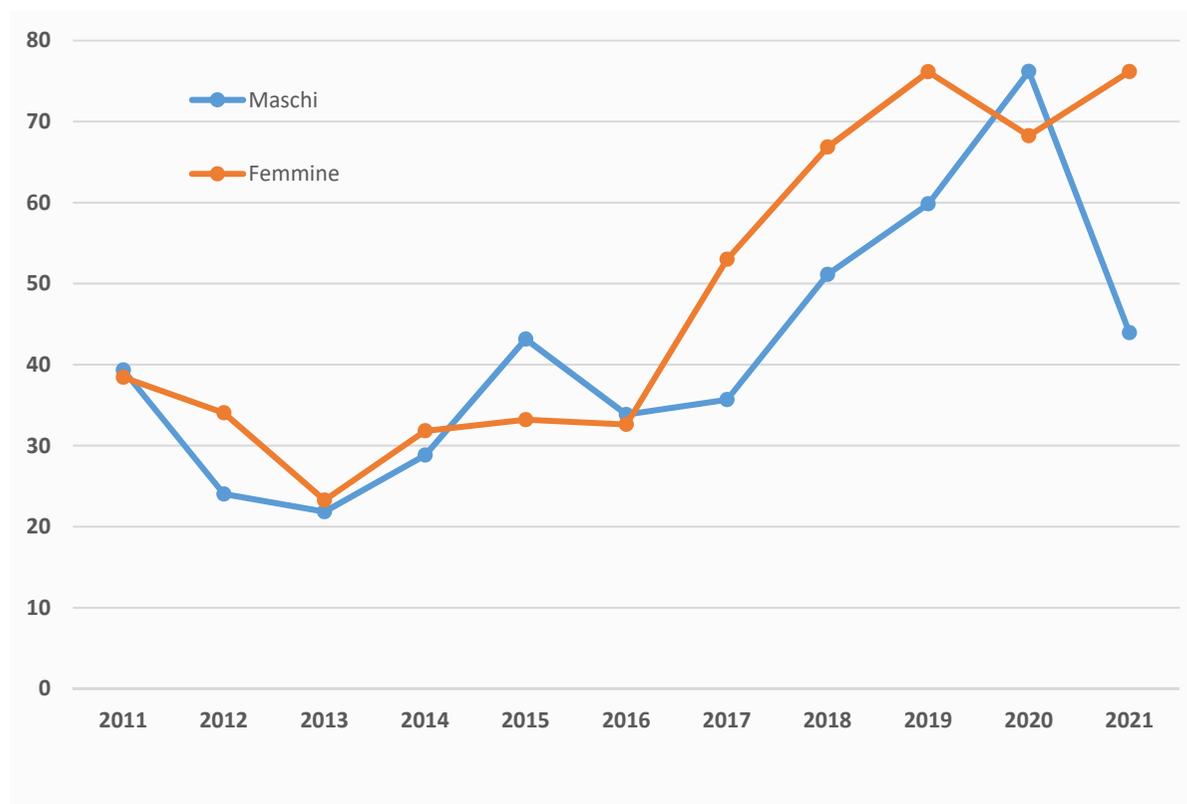


Totale e NSSI degli accessi in PS nei soggetti tra i 5 e 19 anni, per genere in Piemonte 2011-2021

Anno	Maschi			Femmine			Totale		
	Accessi PS	NSSI	Proporzioni	Accessi PS	NSSI	Proporzioni	Accessi PS	NSSI	Proporzioni
2011	124607	49	39,3	101480	39	38,4	226087	88	38,9
2012	120722	29	24,0	99873	34	34,0	220595	63	28,6
2013	119062	26	21,8	98864	23	23,3	217926	49	22,5
2014	121435	35	28,8	100574	32	31,8	222009	67	30,2
2015	118207	51	43,1	96388	32	33,2	214595	83	38,7
2016	118233	40	33,8	95049	31	32,6	213282	71	33,3
2017	117750	42	35,7	94359	50	53,0	212109	92	43,4
2018	117358	60	51,1	94247	63	66,8	211605	123	58,1
2019	115306	69	59,8	93249	71	76,1	208555	140	67,1
2020	59064	45	76,2	45421	31	68,3	104485	76	72,7
2021	47789	21	43,9	35451	27	76,2	83240	48	57,7
2011-2021	1179533	467	39,6	954955	433	45,3	2134488	900	42,2

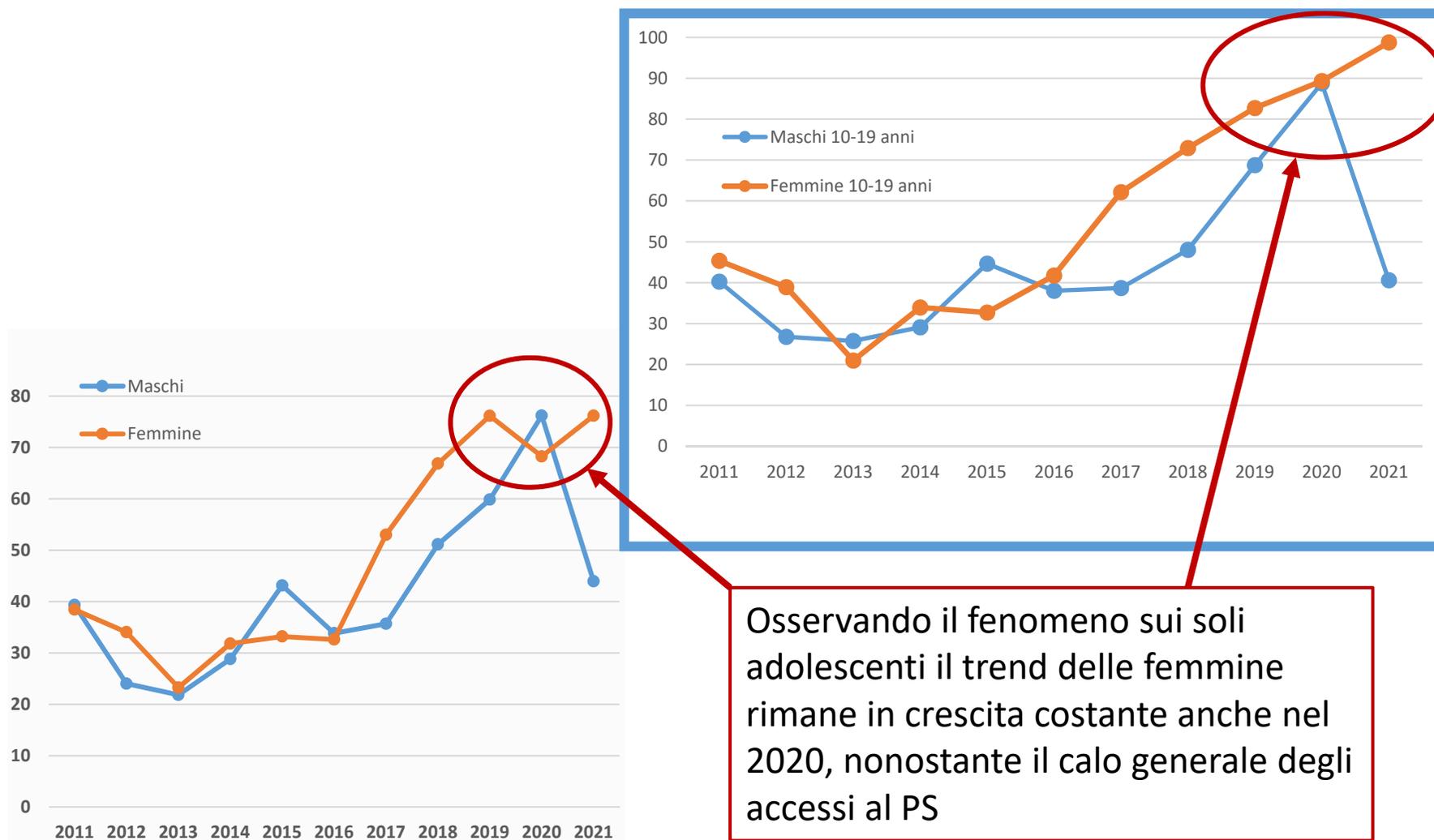


Proporzione di accessi per NSSI * 100000 accessi tra i 5 e i 19 anni per genere in Piemonte 2011-2021





Proporzione di accessi per NSSI * 100000 accessi per genere in Piemonte 2011-2021



Materiali e Metodi



- Popolazione generale: Tutti gli accessi in PS tra giovani di età compresa fra i 5 e i 19 anni in Piemonte (gennaio 2011 – ottobre 2021)
- Soggetti NSSI
- linkato tutte le prescrizioni farmaceutiche (2011-2019):
 - antecedenti al primo accesso per *autolesionismo* nei soggetti NSSI
 - antecedenti all'ultimo accesso in PS per la popolazione generale
- Sono stati calcolati nei 2 gruppi di analisi:
 - l'utilizzo dei farmaci
 - le proporzioni di utilizzo
- per classi di età quinquennali
- stratificate per genere



Risultati

- ★ No differenze di genere
- ★ Non è stato rilevato un abuso di utilizzo nella maggior parte delle categorie di farmaci
- ★ Abbia trovato delle differenze nella proporzioni in 3 categorie di farmaci

★ Nessuna è risultata statisticamente significativa

	ATC	popolazione generale	NSSI
5-9 anni	Anti-infettivi	7,29	9,04
5-9 anni	Sistema Respiratorio	3,16	4,71
5-9 anni	Sistema Nervoso Centrale	0,35	1,11
10-14 anni	Anti-infettivi	6,34	8,08
10-14 anni	Sistema Respiratorio	2,84	4,00
10-14 anni	Sistema Nervoso Centrale	0,64	0,07
15-19 anni	Anti-infettivi	3,90	4,44
15-19 anni	Sistema Respiratorio	1,76	2,30
15-19 anni	Sistema Nervoso Centrale	1,00	3,19

Conclusioni



- 1 • I dati mostrano un aumento costante degli accessi al PS per NSSI dal 2014 al 2019
- 1 • L'incremento è osservabile sia nei maschi che nelle femmine
 - Per le femmine tra i 10 e i 19 anni, nonostante la diminuzione degli accessi in PS durante il periodo pandemico, il trend rimane in costante aumento
- 2 • Il tasso di consumi farmacologico mostra:
 - Un utilizzo maggiore per 3 macro categorie ATC:
 - Anti-infettivi ; sistema respiratorio; sistema neurologico
 - Le proporzioni mostrano un maggiore utilizzo antecedente all'evento da parte dei NSSI
 - Non significatività statistica
 - No differenze per genere

Conclusioni e Limiti

- Possibile sottostima nell'identificazione dei casi di autolesionismo per la definizione stringente, il trend potrebbe essere più alto per via del sommerso
- Necessità di maggiori approfondimenti al fine di valutare l'assunzione di farmaci come eventuale fattore predittivo o di altri percorsi

Grazie dell'attenzione !!!

