

Bologna, 25.05.2017

Patologie croniche e microclima in carcere  
**Alcuni aspetti epidemiologici**

Carlo Alberto Goldoni  
Petra Bechtold

## Patologie croniche e microclima in carcere

### Alcuni aspetti epidemiologici

#### Obiettivi del progetto

---

**Monitorare per un anno l'evoluzione delle condizioni cliniche delle persone detenute affette da patologie croniche non trasmissibili**, e degli altri aspetti correlabili ai determinanti della salute con le finalità di:

**individuare possibili criticità ed eventuali aree di sviluppo per l'assistenza sanitaria in carcere**, in particolare per gli aspetti di prevenzione secondaria su stili di vita, indotti o meno dal contesto penitenziario, basate anche su evidenze cliniche rilevate a cadenza trimestrale, poste in relazione alle variazioni climatiche stagionali ;

porre in evidenza eventuali **differenze nell'attività dei diversi servizi sanitari** partecipanti al progetto, a distanza di alcuni anni dal decreto di riordino della medicina penitenziaria dal progetto obiettivo per la tutela della salute in ambito penitenziario e dall'applicazione della riforma della medicina penitenziaria;

**valutare l'applicazione di linee guida** regionali e locali relative ad alcune patologie croniche;

determinare un **profilo di salute dei soggetti detenuti** portatori di alcune patologie scelte (detenuto "tipo");

**Monitorare per un anno l'evoluzione del microclima all'interno degli Istituti**

**Penitenziari**, con la rilevazione di alcuni parametri (Temperatura - T°, Umidità - U, Monossido di Carbonio - CO, Composti Volatili Organici - VOC, Polveri sottili - PM<sub>2,5</sub>) e dell'eventuale relazione tra salute e variazioni climatiche stagionali

## Patologie croniche e microclima in carcere Alcuni aspetti epidemiologici

### Descrizione del progetto

Il monitoraggio ha coinvolto **19 istituti penitenziari**. Ha avuto inizio il 21/09/2015 per terminare il 20/09/2016.

Istituto	Capienza*	Presenza*
Rossano "N.C."	215	207
Reggio Calabria "Arghillà"	309	209
Catanzaro "Ugo Caridi"	627	499
Ferrara	252	294
Forlì	144	113
Castelfranco Emilia	182	90
Modena	372	350
Piacenza "San Lazzaro"	399	331
Parma	468	546
Ravenna	53	64
Reggio nell'Emilia	199	172
Reggio nell'Emilia (ex OPG)**	107	76
Rimini	130	110
Bollate "II CR"	1.242	1.100
Opera "I CR"	911	1.275
Pavia	524	556
Massa	170	195
Pisa	217	254
Volterra	187	161
<b>Totale</b>	<b>6.708</b>	<b>6.602</b>

## Patologie croniche e microclima in carcere Alcuni aspetti epidemiologici

### arruolamento

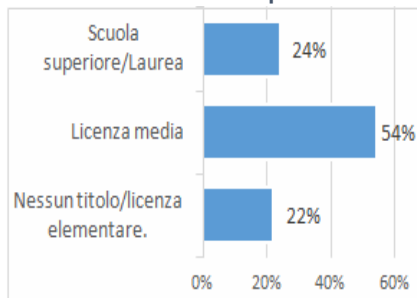
I **criteri di selezione** sono stati i seguenti:

- portatori delle patologie croniche in esame;
- appartenenti alla categoria giuridica di definitivi, ricorrenti, appellanti;
- con attesa di almeno un anno di detenzione.

In base a questi criteri, alla limitata disponibilità di risorse per lo studio e alla adesione dei detenuti contattati ne **sono stati arruolati 654 (10%)**.

	Lombardia	Emilia-Romagna	Toscana	Calabria	Totale
Definitivi presenti al 30/09/2015	2.277	1.216	459	463	4.415
%arruolati su definitivi presenti	15%	12%	11%	23%	15%

– Composizione % dei detenuti arruolati per titolo di studio (N=622)



#### Caratteristiche socio-demografiche

Età minima-massima	21-87
Età media	52,1
Femmine	30
%femmine	5%
Stranieri	121
%stranieri	19%

## Patologie croniche e microclima in carcere Alcuni aspetti epidemiologici

### arruolamento

#### patologie croniche in esame

Le malattie croniche costituiscono la principale causa di morte in quasi tutto il mondo. Si tratta di un ampio gruppo di patologie, tra queste sono stati presi in considerazione alcuni gruppi diagnostici definiti secondo **la Classificazione ICD 10**, cioè:

patologie endocrine, nutrizionali e metaboliche (**diabete mellito** tipo I e tipo II);

patologie del sistema circolatorio (**ipertensione arteriosa, cardiopatia ischemica**);

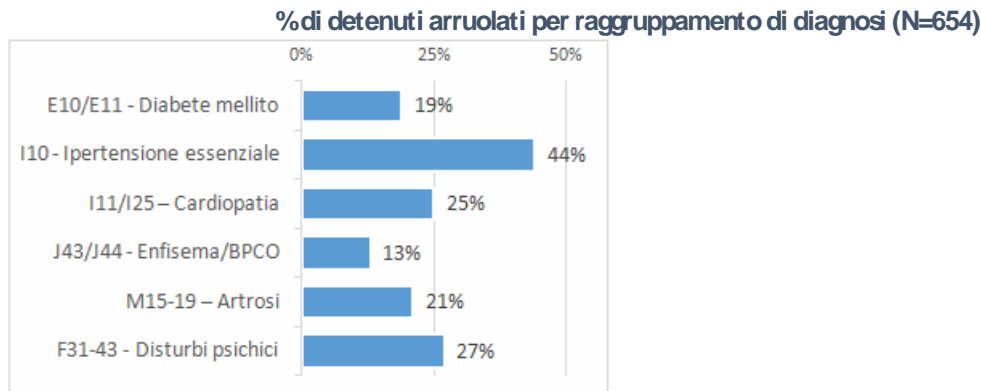
patologie del sistema respiratorio (**BPCO, enfisema**);

patologie degenerative del sistema osteo-muscolare e tessuto connettivo (**artrosi**).

Ad esse sono state aggiunte:

patologie psichiatriche (disturbi dell'umore, disturbi nevrotici legati stress o somatoformi).

[1]



## Patologie croniche e microclima in carcere

### Alcuni aspetti epidemiologici

*Il "detenuto tipo" affetto dalle patologie croniche considerate nel progetto ha 52 anni, è italiano (81%), ha un livello di istruzione elementare o medio inferiore (oltre il 70%), è un fumatore (58%), sedentario. È obeso o sovrappeso (71%). Il 57% non fa attività fisica o vi dedica un tempo settimanale insufficiente: solo il 27% la pratica almeno due volte la settimana. Solo un terzo lavora, di cui il 50% per meno di 20 ore settimanali. È spesso in situazione di disagio personale (52%) in particolare per motivi familiari, con una notevole quota di insonnia (36%) e spesso utilizza psicofarmaci per dormire. Solo il 25% riferisce una dieta prescritta, seguita nei 2/3 dei casi: quasi la metà dei diabetici (45%) non risulta a dieta. Una storia di tossicodipendenza riguarda un detenuto su quattro, per lo più da abuso di cocaina (l'abuso pregresso di cocaina si riscontrava nel 40% dei soggetti ipertesi e nel 19% dei portatori di patologie cardiovascolari). È in terapia con farmaci specifici.*

## Patologie croniche e microclima in carcere

### Alcuni aspetti epidemiologici

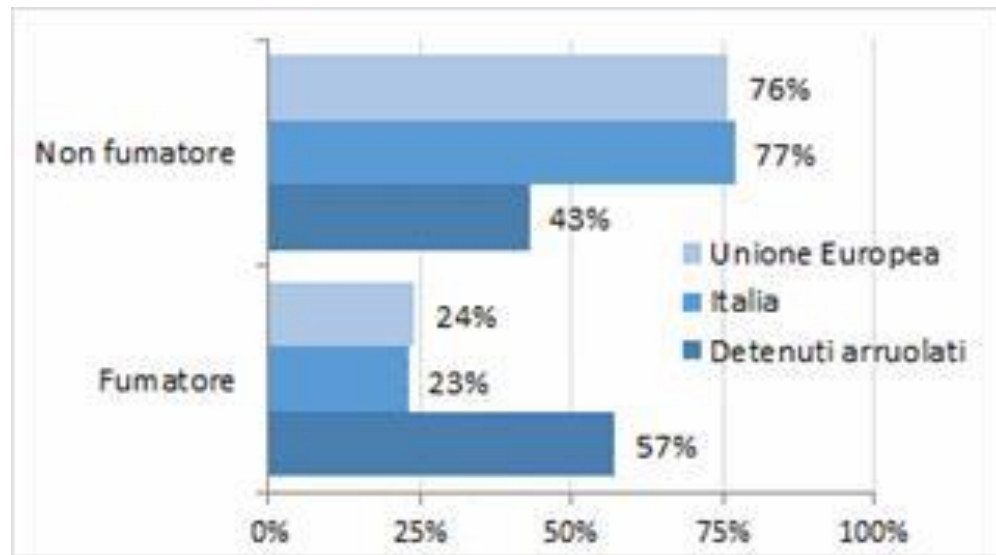
#### La condizione delle donne affette da patologie croniche

Sono state arruolate 30 donne con una età media di 49,4 anni. La **numerosità contenuta della componente femminile** riprendeva una caratteristica della popolazione detenuta generale, e ci ha permesso, comunque, di descrivere alcuni aspetti delle condizioni di salute al femminile

<b>Determinanti della salute per donne detenute</b>	<b>%</b>
Bassa scolarità	67%
Fumo	57%
Non pratica attività fisica	70%
Non lavora	50%
BMI classe obeso	43%
Obesità viscerale	60%
Obesità (ICD-10)	67%
Adattamento Minimo	13%
Presenza di disagio	50%

## Patologie croniche e microclima in carcere Alcuni aspetti epidemiologici

Distribuzione % per abitudine tabagica  
nell'Unione Europea, in Italia e tra i detenuti arruolati





Patologie croniche e microclima in carcere  
**Alcuni aspetti epidemiologici**

**Distribuzione % dei detenuti arruolati che usano/non usano psicofarmaci per tipo di letto nella cella (N=626).**

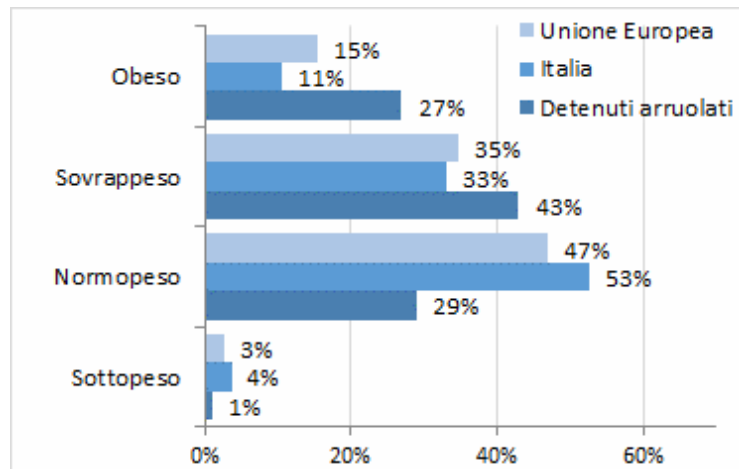
<b>Uso psicofarmaci per tipo di letto</b>	<b>Sì</b>	<b>No</b>	<b>Totale</b>
Letto singolo	71%	76%	75%
Letto a castello - sotto	18%	16%	17%
Letto a castello - sopra	11%	8%	8%
Totale	100%	100%	100%

## Patologie croniche e microclima in carcere Alcuni aspetti epidemiologici

### Il peso e la circonferenza addominale

**il 71% dei detenuti arruolati rientra in una condizione di sovrappeso/obesità**

Distribuzione % dei detenuti arruolati per classe BMI nell'Unione Europea e in Italia e tra i detenuti arruolati (N=641)



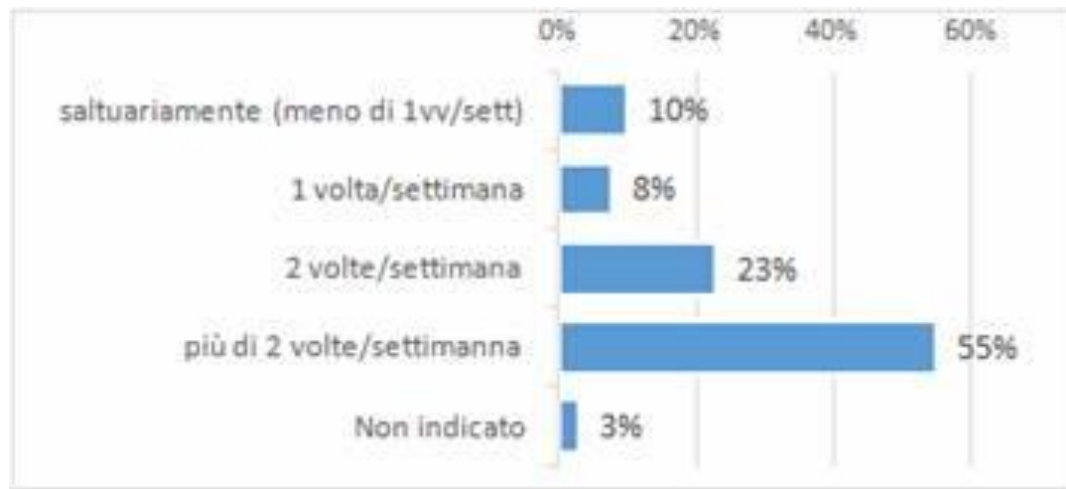
## Patologie croniche e microclima in carcere Alcuni aspetti epidemiologici

### Il peso e la circonferenza addominale

**è innegabile che nei soggetti in eccesso ponderale sia necessario pianificare un'assistenza sanitaria che concorra a favorire la correzione di questo indice in senso preventivo e terapeutico.**

### L'attività fisica

L'abitudine a svolgere **attività fisica risultava limitata al 42% dei detenuti** intervistati. Di questi, solo il 58% dei casi la svolgeva più di due volte alla settimana.



## Patologie croniche e microclima in carcere

### Alcuni aspetti epidemiologici

#### Il peso e la circonferenza addominale

**è innegabile che nei soggetti in eccesso ponderale sia necessario pianificare un'assistenza sanitaria che concorra a favorire la correzione di questo indice in senso preventivo e terapeutico.**

#### L'alimentazione

L'Amministrazione Penitenziaria rende disponibili i pasti giornalieri, secondo tabelle ministeriali redatte dall'Istituto Nazionale della Nutrizione.

Sono consentite eccezioni per **diete previste dal trattamento di alcune patologie.**

**Al 25% dei soggetti arruolati era stata prescritta una dieta specifica.** Per i diabetici in particolare, la dieta risultava prescritta solo nel 55% dei casi.

Solo il 66% dei detenuti ha dichiarato di osservare la dieta prescritta.

Nella pratica i detenuti possono ampliare o supplire la propria nutrizione con **scelte individuali, utilizzando fornelli a gas concessi per preparare o riscaldare bevande e acquistando alimenti con il cosiddetto "sopravvitto".**

Fra i detenuti arruolati oltre il 90% ne faceva utilizzo; nel 39% dei casi, oltre i 90 minuti al giorno.

## Patologie croniche e microclima in carcere Alcuni aspetti epidemiologici

### Il peso e la circonferenza addominale

#### *Fase dei Monitoraggi*

I monitoraggi hanno risentito di **fattori negativi** sia sul versante dell'organizzazione sanitaria che sul versante dell'organizzazione penitenziaria:

l'eccessivo protrarsi della fase di arruolamento;

lo slittamento dei tempi;

l'elevato numero di trasferimenti in altri Istituti dei soggetti arruolati, nonché la perdita di soggetti arruolati perché tornati in libertà;

la perdita di soggetti arruolati per rinuncia a proseguire nello studio.

Ciò ha determinato nel corso dell'anno di rilevazione **un calo del 39% degli arruolati**.

Monitoraggi	Lombardia	Emilia Romagna	Toscana	Calabria	Totale
<b>tempo 0</b>	<b>348</b>	<b>151</b>	<b>50</b>	<b>105</b>	<b>654</b>
<b>tempo 1</b>	<b>305</b>	<b>90</b>	<b>39</b>	<b>88</b>	<b>522</b>
<i>Persi tempo 1</i>	<i>-12%</i>	<i>-40%</i>	<i>-22%</i>	<i>-16%</i>	<i>-20%</i>
<b>tempo 2</b>	<b>208</b>	<b>88</b>	<b>37</b>	<b>79</b>	<b>412</b>
<i>Persi tempo 2</i>	<i>-40%</i>	<i>-42%</i>	<i>-26%</i>	<i>-25%</i>	<i>-37%</i>
<b>tempo 3</b>	<b>203</b>	<b>84</b>	<b>32</b>	<b>80</b>	<b>399</b>
<i>Persi tempo 3</i>	<i>-42%</i>	<i>-44%</i>	<i>-36%</i>	<i>-24%</i>	<i>-39%</i>

Patologie croniche e microclima in carcere  
**Alcuni aspetti epidemiologici**

**Il peso e la circonferenza addominale**

***Fase dei Monitoraggi***

Classe BMI al tempo 0 per variazione BMI puntuale rispetto al tempo 3

<b>variazione %BMI*</b>	<b>Sottopeso</b>	<b>Normopeso</b>	<b>Sovrappeso</b>	<b>Obeso</b>	<b>Totale</b>	<b>n</b>
< -5%		8%	17%	24%	17%	56
da -5% a +5%	50%	76%	78%	66%	74%	251
> +5%	50%	16%	5%	10%	9%	33
<b>Totale</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>340</b>

Fra i soggetti che hanno concluso il monitoraggio, si osserva per quelli che erano in sovrappeso una maggior frequenza di calo ponderale rispetto all'aumento, a differenza dei normopeso

## Patologie croniche e microclima in carcere

### Alcuni aspetti epidemiologici

#### Conclusioni (da un punto di vista epidemiologico)

Nonostante i limiti e le difficoltà incontrati lo studio ha raccolto una grande quantità di dati che siamo per ora riusciti ad analizzare solo in parte ma che già indicano la utilità di un approccio basato su piani assistenziali personalizzati per i soggetti detenuti affetti da patologie medio-gravi.

In questa breve relazione ho però preferito concentrarmi sugli aspetti della rilevazione e analisi dei fattori di rischio per mostrare i risultati raccolti relativi al BMI : essi mostrano una limitata positiva tendenza alla riduzione del rischio che necessita certamente t ulteriori conferme.

Appare tuttavia di assoluta necessità approfondire le conoscenze rispetto a tecniche di *empowerment* che si sono dimostrate efficaci nella popolazione generale ma che necessitano di valutazione in un *setting* complesso e difficile come il carcere.

In questo senso lo studio che presentiamo potrà essere una importante base per disegnare ulteriori e sempre meglio strutturati progetti.