

MAPPATURA DEI SOGGETTI VULNERABILI PER LE ONDATE DI CALORE

Estate 2025



Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Premessa

Si appronta come ogni anno la stratificazione della popolazione assistita per individuare il target maggiormente suscettibile agli effetti di eventuali ondate di calore estive.

Le esperienze e le verifiche condotte negli anni passati inducono a ritenere che i soggetti definiti fragili, sulla base di specifici criteri demografici e sanitari, siano in realtà ben controllati e monitorati nei loro contesti territoriali e che le reti esistenti, spontanee o create ad hoc, siano efficaci per fronteggiare gli insulti climatici che la stagione estiva propone.

Costituisce un consolidato scientifico che soggetti anziani, con patologie croniche, utilizzatori di farmaci i cui effetti terapeutici o indesiderati possono risentire delle condizioni climatiche, siano tali da rendere necessarie azioni preventive per mitigarne gli effetti. A tal fine, si predispone l'anagrafe degli assistiti con condizioni di maggiore suscettibilità alle ondate di calore.

Oltre il target anziano, che sarà meglio dettagliato in seguito, si vuole riportare l'attenzione anche su altri target usualmente considerati meno sensibili, ma che possono presentare criticità sanitarie proprio in relazione alle eccessive temperature, nella fattispecie bambini con età <1 anni e donne in gravidanza.

	F	M	Totale
DISTRETTO			
ALTO MANTOVANO	315	356	671
BASSO MANTOVANO	269	304	573
CASALASCO - VIADANESE OGLIO PO	216	259	475
CREMASCO	443	488	931
CREMONESE	473	497	970
MANTOVANO	382	458	840
Totale ATS	2098	2362	4460

Anagrafe Assistiti aprile 2025. Bambini sotto l'anno di vita

	N°
DISTRETTO	
ALTO MANTOVANO	599
BASSO MANTOVANO	535
CASALASCO - VIADANESE OGLIO PO	340
CREMASCO	960
CREMONESE	947
MANTOVANO	782
Totale ATS	4,163

Stima del numero di donne in gravidanza

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Sia il bambino piccolo che la gestante sono infatti soggetti particolarmente vulnerabili in quanto a rischio di disidratazione veloce che può comportare ripercussioni importanti sullo stato di salute e/o addirittura sull'outcome della gravidanza stessa.

Numerosi studi evidenziano rischi aumentati per parto prematuro, in particolare tra la 32 e la 36 settimana di gestazione, in concomitanza con periodi di alte temperature (> 32°).

Relativamente ai bimbi piccoli, si rimarca l'importanza di non lasciarli in ambienti surriscaldati nemmeno per brevi periodi, per cui, al di là di condizioni estreme quanto rare di amnesie riportate dalla cronaca, anche soste in auto previste per un tempo breve, come in occasione di una veloce spesa, non vanno mai sottovalutate rispetto al rischio di disidratazione.

Quindi vale per questi soggetti ciò che vale per tutti: bere abbondante acqua e non bevande zuccherate durante la giornata, assumere alimenti ricchi di acqua e sali minerali, quali frutta e verdura, non esporsi al sole e non praticare attività sportive nelle ore centrali della giornata.

Si ritiene che in ogni setting istituzionale o opportunistico sia opportuno rimarcare con materiale vario le indicazioni utili ad aumentare la consapevolezza del rischio di tutta la popolazione.

Materiali e metodi

Per la creazione degli elenchi dei soggetti fragili si fa riferimento alla popolazione target degli anziani over 74 anni, identificandoli attraverso l'anagrafe degli assistiti più recente.

Tale popolazione rappresenta il vero obiettivo dell'analisi in quanto l'esistenza di patologie croniche, l'assunzione di farmaci particolari o situazioni sociali di isolamento e deprivazione rendono i soggetti anziani maggiormente vulnerabili a qualsiasi insulto esterno, quindi anche climatico come le ondate di calore. Si è deciso di considerare come fattore svantaggiante anche l'essere stato ricoverato recentemente per polmonite.

La numerosità della popolazione over 74 è rilevata nella tabella che segue con disaggregazione distrettuale, insieme all'indicazione della quota di soggetti invalidi civili e istituzionalizzati in RSA.

DISTRETTO ATS	Popolazione over 74			invalidità civile	in RSA
	F	M	Totale	%	%
ALTO MANTOVANO	7456	5272	12728	23.0	5.1
BASSO MANTOVANO	7709	5563	13272	25.1	5.0
CASALASCO - VIADANESE OGLIO PO	6541	4628	11169	24.6	7.6
CREMASCO	11559	8801	20360	18.9	3.9
CREMONESE	13587	9110	22697	23.1	8.1
MANTOVANO	12955	8612	21567	22.7	4.7
Totale ATS	59807	41986	101793	22.6	5.7

Anagrafe Assistiti aprile 2025. Popolazione anziana

La popolazione anziana istituzionalizzata, che conta circa 5811 soggetti, è stata esclusa dagli elenchi e dall'analisi in quanto ritenuta sufficientemente protetta proprio in ragione della propria istituzionalizzazione.

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

Specifica attenzione è stata rivolta alla popolazione over 84 anni, i grandi anziani, per la particolare fragilità socio-sanitaria di questi soggetti, quasi sempre affetti da più cronicità e con possibili problemi assistenziali.

DISTRETTO ATS	75-84 anni			over 85			Totale
	F	M	F+M	F	M	F+M	
ALTO MANTOVANO	4676	3812	8488	2279	1307	3586	12074
BASSO MANTOVANO	4731	3935	8666	2469	1478	3947	12613
CASALASCO - VIADANESE OGLIO PO	3929	3203	7132	1960	1223	3183	10315
CREMASCO	7456	6550	14006	3494	2076	5570	19576
CREMONESE	8132	6409	14541	4032	2279	6311	20852
MANTOVANO	8054	6144	14198	4096	2258	6354	20552
Totale ATS	36978	30053	67031	18330	10621	28951	95982

Anagrafe Assistiti aprile 2025. Popolazione anziana (>74 anni) non istituzionalizzata

L'algoritmo per la ponderazione del rischio ha tenuto presente oltre le cronicità e la condizione di grande anzianità (età >84 anni) anche la presenza di malattia psichiatrica/demenza senile in quanto condizioni di estrema fragilità sia per la patologia in sé sia per i farmaci che spesso questi soggetti devono assumere per controllare la loro patologia. E' stato inserito come elemento di fragilità anche l'essere stato ricoverato nel 2024 o nei primi mesi del 2025 per polmonite. Infine, costituiscono svantaggio anche il ricovero recente per disturbi della coagulazione, la presenza di esenzione per reddito e l'essere femmina.

Variabili	Punti
Grande anziano (85+)	3
Livello BDA	1
	2
	3
Patologia psichiatrica/demenza/Alzheimer	3
cardiopatia	1
diabete	1
endocrina o metabolica	1
respiratoria	1
epilessia	1
Ricovero per polmonite	1
Ricovero per disturbi della coagulazione	1
Esenzione per reddito (E03-E04)	1
Genere femminile	0.5
Inserito in piano Socio-Sanitario di assistenza *	-1

* si intende una inclusione in piani di assistenza socio-sanitaria tipo ADI e CDI

Direzione Generale

SC Osservatorio Epidemiologico

La graduazione dei punteggi costruisce le seguenti classi di rischio.

	Punteggio
Rischio Basso	<3
Rischio Medio	>=3 & <=8
Rischio Alto	>8 & <=10
Rischio Molto Alto	>10

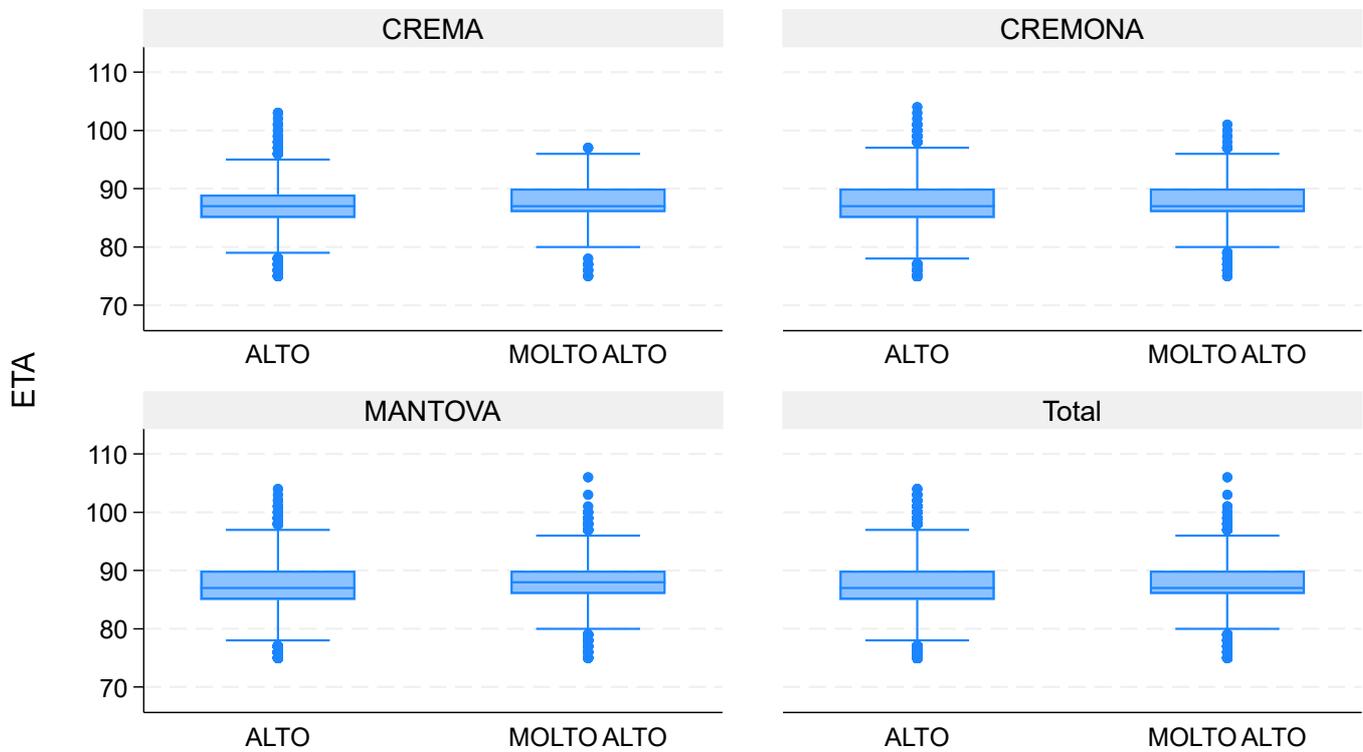
La numerosità dei soggetti a rischio per distretto di residenza è riportata nella tabella che segue.

DISTRETTO ATS	Rischio Basso	Rischio medio	Rischio alto	Rischio molto alto	Totale
ALTO MANTOVANO	1398	9051	1350	275	12074
BASSO MANTOVANO	1352	9288	1660	313	12613
CASALASCO - VIADANESE OGLIO PO	1192	7535	1336	252	10315
CREMASCO	2471	14786	1973	346	19576
CREMONESE	2728	15181	2378	565	20852
MANTOVANO	2652	14900	2461	539	20552
Totale ATS	11793	70741	11158	2290	95982

Vengono forniti gli elenchi delle persone a rischio alto e molto alto con i dettagli anagrafici utili alla puntuale identificazione.

Gli elenchi hanno un aggiornamento dello stato in vita ad aprile 2025.

Solo per fornire una statistica descrittiva si fa presente che ogni medico ha in media 30 pazienti a rischio alto o molto alto in carico e la distribuzione per età per rischio e per ASST di riferimento è la seguente.



Graphs by ASST