

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

***LA MORTALITÀ NEL TERRITORIO DI A.T.S. INSUBRIA
NEGLI ANNI 2017-2022:
DATI DELLA SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA***

*Dipartimento P.A.A.P.S.S. - Direzione Generale - ATS Insubria
S.S. Epidemiologia Registri Specializzati e Reti di Patologia*

A cura di:

Dott.ssa Letizia Gambino

Dott.ssa Monica Lanzoni

Sommario

Introduzione	3
Materiali e Metodi.....	3
Mortalità generale.....	4
Mortalità per tumore.....	9
Mortalità per malattie dell'apparato cardiocircolatorio	11
Mortalità per malattie dell'apparato respiratorio.....	13
Mortalità per malattie del sistema nervoso	15
Mortalità per malattie dell'apparato digerente.....	17
Mortalità per traumi e avvelenamenti.....	19
Conclusioni	21

Introduzione

La mortalità è uno dei principali indicatori epidemiologici la cui analisi permette di rilevare lo stato di salute di una popolazione e di individuare i bisogni di salute a cui la programmazione dei servizi sanitari deve rispondere. Il presente report riporta l'analisi dei dati del sistema di sorveglianza epidemiologica delle cause di morte dei residenti dell'ATS Insubria per l'anno 2022.

Materiali e Metodi

Si sono selezionati i principali gruppi di cause di decesso dal 2017 al 2022, rilevati dalle schede di morte ISTAT, raccolte presso il Registro di Mortalità dell'ATS Insubria.

Si è calcolata la media dei decessi del quinquennio 2017-2021, la deviazione standard (DS), la media con $\pm 2DS$, e si è proceduto al confronto col numero dei morti del 2022 per evidenziare eventuali eccessi o difetti rispetto al numero atteso medio del quinquennio precedente.

Si è inoltre proceduto ad un'analisi temporale e geografica dei decessi all'interno dei gruppi principali di cause di morte: nell'analisi temporale si è posta attenzione al diverso andamento per genere, mentre l'analisi geografica pone attenzione all'individuazione di eventuali differenze nelle tre Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST Sette Laghi, Valle Olona e Lariana) dell'ATS, così come definite dalla Legge Regionale 23/2015 e dal nuovo Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (P.O.A.S.) dell'11 agosto 2022, Delibera 496, e attualmente vigente.

I trend di breve periodo con interpolazione lineare, per valutare le variazioni medie annue degli indicatori considerati tra il 2017 ed il 2022, risultano da un mix tra l'andamento della mortalità naturale (registrata fino al 2019), e gli effetti pandemici del 2020-2021 e consentono, insieme all'analisi grafica delle spezzate congiungenti i singoli valori annui registrati, di confrontare eventuali differenze per sesso e area geografica. Nel corso del 2022 la pandemia di COVID-19 ha impattato ancora sul numero dei decessi, sebbene la letalità del virus sia diminuita, e l'andamento medio del quinquennio 2017-2021 delle diverse cause di morte risente dell'effetto dovuto alla pandemia.

Oltre all'analisi della mortalità in termini assoluti si è proceduto anche a calcolare i tassi di mortalità grezzi (numero di decessi per 1.000 abitanti) o standardizzati (STD) per la popolazione italiana (tasso di mortalità calcolato stimando il numero di decessi per età che si osserverebbero se la composizione per età di ATS Insubria fosse pari a quella italiana 2011 presa a riferimento, e i tassi di mortalità specifici per età pari a quelli registrati nel territorio di ATS nel 2022). Mentre l'analisi dei dati in termini assoluti e con i tassi grezzi permette di quantificare l'entità del fenomeno, ed è indicata per stimare gli eventuali carichi assistenziali dovuti alle patologie che causano la morte, i tassi STD

permettono di descrivere le caratteristiche e/o differenze all'interno del territorio aziendale, tenendo conto della diversa dimensione e composizione per età delle tre ASST.

Per la codifica delle cause di decesso è stata utilizzata la “Classificazione Statistica Internazionale delle Malattie e dei Problemi Sanitari Correlati - Decima Revisione”, mentre per l'analisi dei dati sono stati impiegati i software Access ed Excel.

Si segnala, infine, che 229 schede di morte di soggetti residenti in ATS non sono pervenute dalle ATS/ASL di decesso, e pertanto per questi soggetti la causa di morte risulta “sconosciuta” e, quindi, sono stati esclusi dall'analisi della mortalità per causa.

Mortalità generale

Durante il 2022, nel territorio di ATS Insubria, sono stati registrati complessivamente 16.970 decessi con un incremento del +5,0 % rispetto al valore medio del quinquennio 2017-2021 e del +2,5% rispetto all'anno precedente.

In tabella 1 sono riportati il numero dei soggetti deceduti nel quinquennio 2017-2021, la loro media, la relativa deviazione standard (DS) e i decessi del 2022 per gruppi di causa di morte. Sebbene questa sia la metodologia riconosciuta per evidenziare variazioni nell'ultimo anno disponibile, rispetto ad un trend di breve periodo, si evidenzia che la pandemia di COVID-19 ha inciso molto sugli andamenti “naturali” delle cause di morte registrati fino al 2019, sia per la presenza della malattia in sé, sia per l'effetto di ridurre eventuali soggetti a rischio di decesso per altre patologie (rischi competitivi).

Il numero di deceduti 2022 in cui è stata riportata come causa principale di morte “l'infezione di Covid-19” è stato pari a 1.080, il 6,4% del totale dei deceduti, in netto calo rispetto al peso ricoperto nei due anni precedenti (16,5% e 12,2% rispettivamente nel 2020 e 2021).

In termini assoluti, il numero dei decessi significativamente superiore alla media quinquennale si riscontra per le sole cause di morte legate “all'apparato digerente”, in netto incremento sia rispetto alla media del periodo di confronto (+10,3%) che rispetto all'anno precedente (+8%).

Un altro gruppo che risulta in incremento in termini percentuali, sia sul periodo che sull'anno precedente, è quello relativo alle cause di morte del “Sistema nervoso” (rispettivamente +9,2% e +20,4%), mentre “l'apparato respiratorio” incrementa nell'ultimo anno (+21,2%) riportandosi in valore assoluto al numero di decessi pre-pandemia, probabilmente ad indicare che la maggior presenza del virus aveva colpito maggiormente soggetti con patologie respiratorie pregresse, causandone la morte prematura nel corso del 2020. La stessa considerazione può ritenersi applicabile alle morti per cause “tumoriali e patologie cardiocircolatorie” che, con un aumento rispettivamente del +3,1% e del +6,3% rispetto al 2021, stanno tornando alle numerosità pre-pandemia.

Persiste invece l'incremento del gruppo di cause ricomprese in "traumatismi ed avvelenamenti" con il +3,3% rispetto al 2021, dopo il già forte incremento (+16%) registrato tra 2019 e 2020 ed in generale nel quinquennio precedente (+15%).

Tabella 1 - Numero di decessi, per alcuni gruppi di causa, oggetto di sorveglianza epidemiologica della mortalità nell'ATS Insubria. Anni 2017-2022.

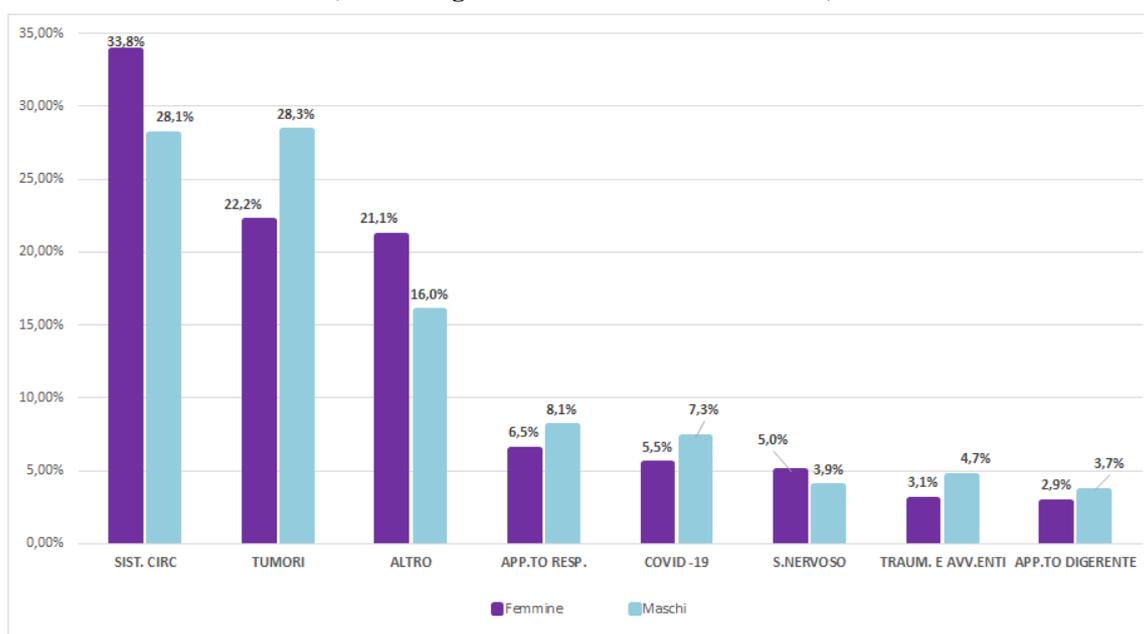
(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)

GRUPPI DI CAUSA DI MORTE	2017	2018	2019	2020	2021	Media 2017-2021	DS	Media +/- 2DS	2022	var% 2022 vs media 2017-2021	var% 2022 vs 2021
Tutte le cause (A00-T98)	14.816	15.020	15.101	19.329	16.552	16.164	1.899	12.365-19.961	16.970	5,0%	2,5%
Tumori (C00-D48)	4.336	4.497	4.552	4.401	4.136	4.384	162	4.060-4.708	4.266	-2,7%	3,1%
Sistema nervoso (G00-H95)	668	703	697	784	632	697	56	584-809	761	9,2%	20,4%
Sistema circolatorio (I00-I99)	5.292	5.071	5.003	5.493	4.960	5.164	224	4.715-5.611	5.271	2,1%	6,3%
Apparato respiratorio (J00-J99)	1.256	1.283	1.332	1.414	1.013	1.260	150	958-1.560	1.228	-2,5%	21,2%
Apparato digerente (K00-K93)	485	509	477	516	510	499	17	464-533	551	10,3%	8,0%
Traumatismi e avvelenamenti (S00-T98.9)	515	539	532	608	628	564	50	463-664	649	15,0%	3,3%
Covid (U071-U072)				3.193	2.013				1.080		

In figura 1 si riporta, per l'anno 2022, la distribuzione dei decessi per le principali cause di morte e per genere. Come si può osservare, nel genere maschile la principale causa di morte è rappresentata dai tumori che costituiscono il +28,3% dei decessi, mentre nel genere femminile la principale causa di morte è costituita da eventi del sistema circolatorio (+33,8%). La mortalità per COVID-19 è stata segnalata come principale causa di morte per il 7,3% dei decessi maschili e per il 5% di quelli femminili.

Figura 1 - Distribuzione dei decessi per cause principali di morte e genere dei residenti nell'ATS Insubria. Anno 2022.

(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)



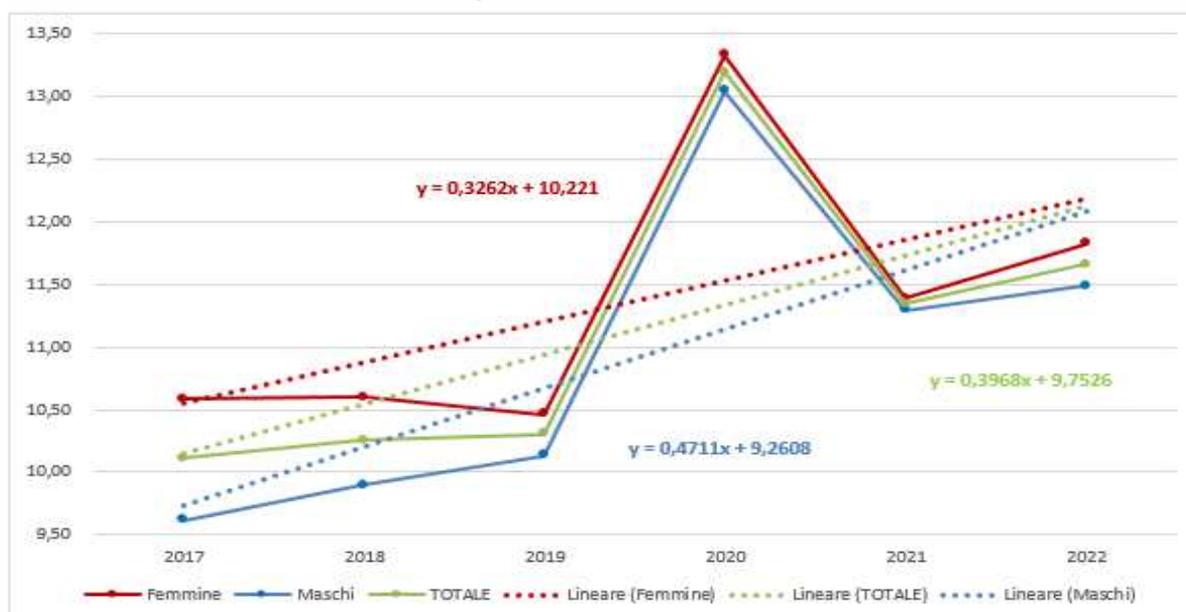
In tabella 2 sono riportati il numero assoluto di decessi per genere, ASST di residenza ed anno.

Tabella 2 - Numero di decessi totali per genere ed ASST di residenza in ATS Insubria.
Anni 2017-2022. (Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)

ASST	GENERE	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ASST DEI SETTE LAGHI	F	2.591	2.571	2.521	3.191	2.772	2.752
	M	2.216	2.210	2.369	2.948	2.621	2.632
	TOT	4.807	4.781	4.890	6.139	5.393	5.384
ASST DELLA VALLE OLONA	F	2.319	2.292	2.240	2.900	2.489	2.671
	M	1.998	2.124	2.161	2.741	2.348	2.375
	TOT	4.317	4.416	4.401	5.641	4.837	5.046
ASST LARIANA	F	3.040	3.081	3.080	3.895	3.231	3.363
	M	2.652	2.742	2.730	3.654	3.091	3.177
	TOT	5.692	5.823	5.810	7.549	6.322	6.540
TOTALE ATS	F	7.950	7.944	7.841	9.986	8.492	8.786
	M	6.866	7.076	7.260	9.343	8.060	8.184
	TOT	14.816	15.020	15.101	19.329	16.552	16.970

In termini assoluti l'ASST Lariana è quella con più alta mortalità, ma è anche quella con una popolazione maggiore. Confrontando il 2017 con il 2022, l'aumento del numero dei decessi è risultato del +14,4% nell'ASST della Valle Olona, del +13% nell'ASST Lariana, ed infine del +10,7% nell'ASST dei Sette Laghi.

Figura 2 - Andamento del tasso di mortalità per 1.000 abitanti, per tutte le cause e genere, dei residenti nell'ATS Insubria. Anni 2017-2022.
(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)



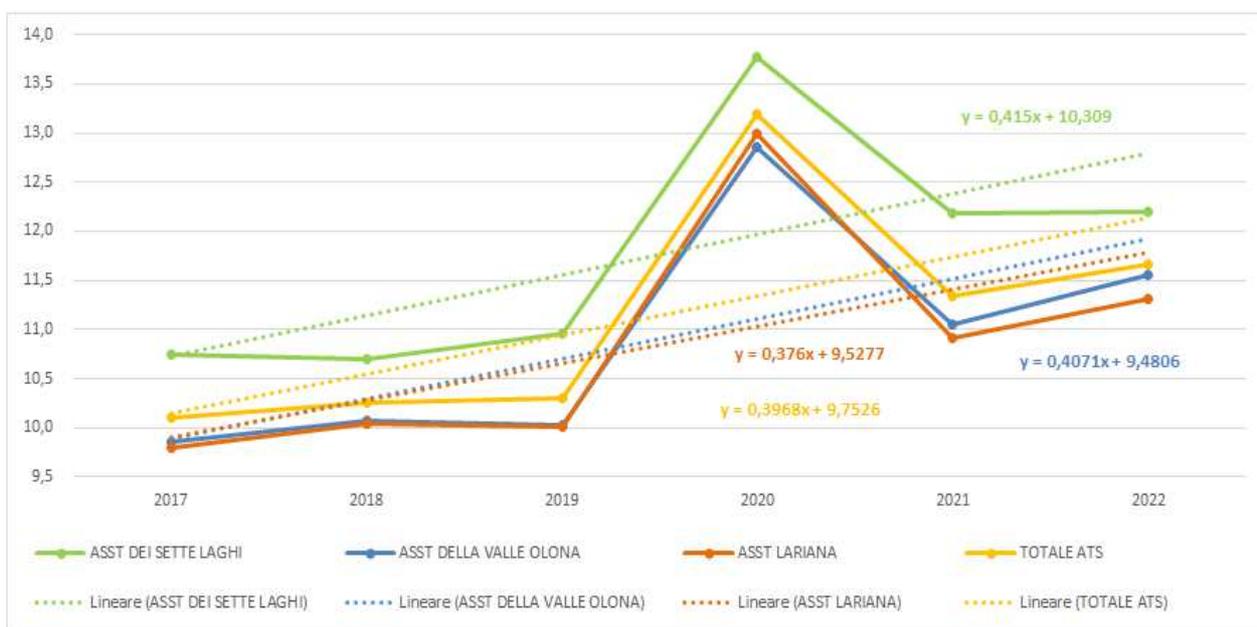
In figura 2 è riportato l'andamento temporale del tasso di mortalità per tutte le cause e genere; esso mostra un incremento sull'intero periodo, con una tendenza generale all'aumento annuo (interpolazione lineare 2017-2022) più alta nel genere maschile (M +5,1% vs F +3,2%).

La mortalità nel periodo pandemico si è espressa in maniera simile nei due sessi, dato il sostanziale parallelismo delle spezzate tra il 2019 ed il 2022.

La figura 3 descrive l'andamento temporale dei decessi per "tutte le cause" nelle tre ASST, con l'interpolazione dei trend sul periodo 2017-2022.

Figura 3 - Andamento del tasso grezzo di mortalità per 1.000 abitanti, per tutte le cause e per ASST. Anni 2017-2022.

(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)



Il tasso grezzo di mortalità generale, per il 2022, è pari a 11,7 per 1.000 abitanti vs 11 per 1.000 abitanti nel quinquennio 2017-2021; tenendo conto della diversa composizione della popolazione delle ASST, la figura 3 riporta l'andamento dei relativi tassi grezzi di mortalità per 1.000 abitanti. La tendenza all'aumento negli anni osservati va dal +4,3% annuo dell'ASST Valle Olona, al +4% dell'ASST Sette Laghi, ed al +3,9 % dell'ASST Lariana.

I valori più alti dei tassi grezzi di mortalità nell'ASST dei Sette Laghi sono attribuibili alla presenza in questa ASST di una maggiore popolazione anziana, come desumibile confrontando i tassi STD di mortalità nelle tre ASST di ATS, che evidenziano come le dinamiche di mortalità, una volta depurate dal fattore di confondimento della diversa struttura della popolazione, siano sostanzialmente comparabili restando entro uno scostamento dalla media regionale del +/-1,2% (Tabella 3).

**Tabella 3 – Tassi di mortalità standardizzati (per la popolazione italiana)
per le diverse ASST ed ATS Insubria. Anni 2017-2021 vs 2022.**

(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)

	Tasso STD 2017-21	Tasso STD 2022	VAR %	Scostamento da tasso ATS 2017-21	Scostamento da tasso ATS 2022
ASST SETTE LAGHI	9,64	9,55	-0,9%	1,2%	0,2%
ASST VALLE OLONA	9,41	9,54	1,4%	-1,2%	0,1%
ASST LARIANA	9,52	9,50	-0,1%	0,0%	-0,3%
ATS INSUBRIA	9,52	9,53	0,1%		

Mortalità per tumore

Nel 2022, la mortalità per tumore si è ridotta (-2,7%) rispetto alla media del quinquennio 2017-2021. Il numero dei decessi per malattie tumorali (Tabella 4) è superiore nei maschi, che registrano anche una inferiore tendenza annua al decremento tra 2017 e 2022 (Figura 4: M -0,79% vs F -1%).

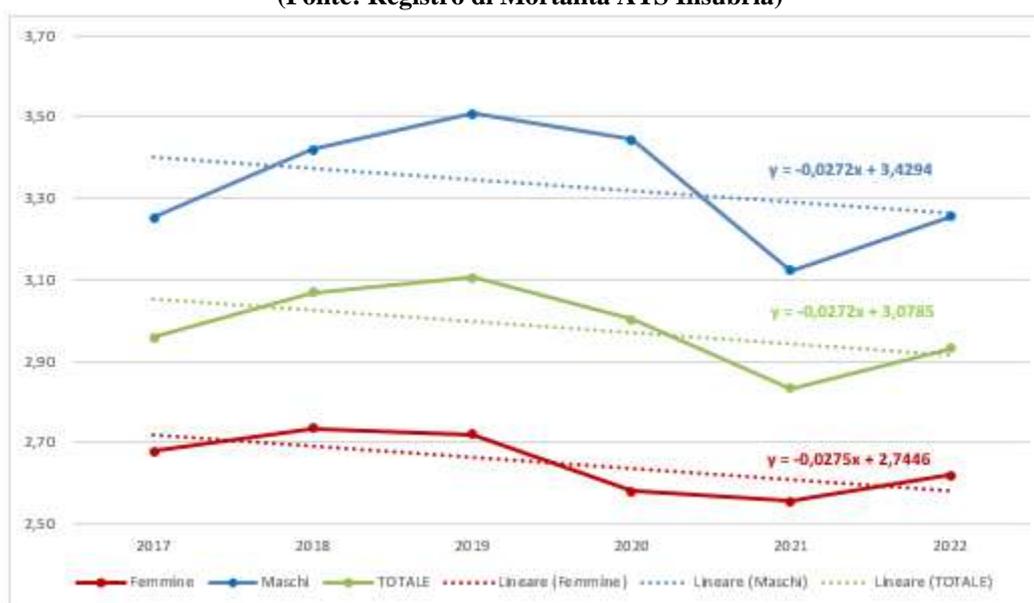
Tabella 4 - Numero di decessi totali per genere ed ASST di residenza, con causa principale tumorale, in ATS Insubria. Anni 2017-2022.

(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)

ASST	GENERE	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ASST DEI SETTE LAGHI	F	612	636	653	626	604	593
	M	762	789	799	777	716	710
	TOT	1.374	1.425	1.452	1.403	1.320	1.303
ASST DELLA VALLE OLONA	F	622	634	590	573	587	607
	M	670	736	787	744	659	711
	TOT	1.292	1.370	1.377	1.317	1.246	1.318
ASST LARIANA	F	777	781	795	735	716	747
	M	893	921	928	946	854	898
	TOT	1.670	1.702	1.723	1.681	1.570	1.645
TOTALE ATS	F	2.011	2.051	2.038	1.934	1.907	1.947
	M	2.325	2.446	2.514	2.467	2.229	2.319
	TOT	4.336	4.497	4.552	4.401	4.136	4.266

Figura 4 - Andamento del tasso di mortalità per 1.000 abitanti, con causa principale tumorale e genere, dei residenti nell'ATS Insubria. Anni 2017-2022.

(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)

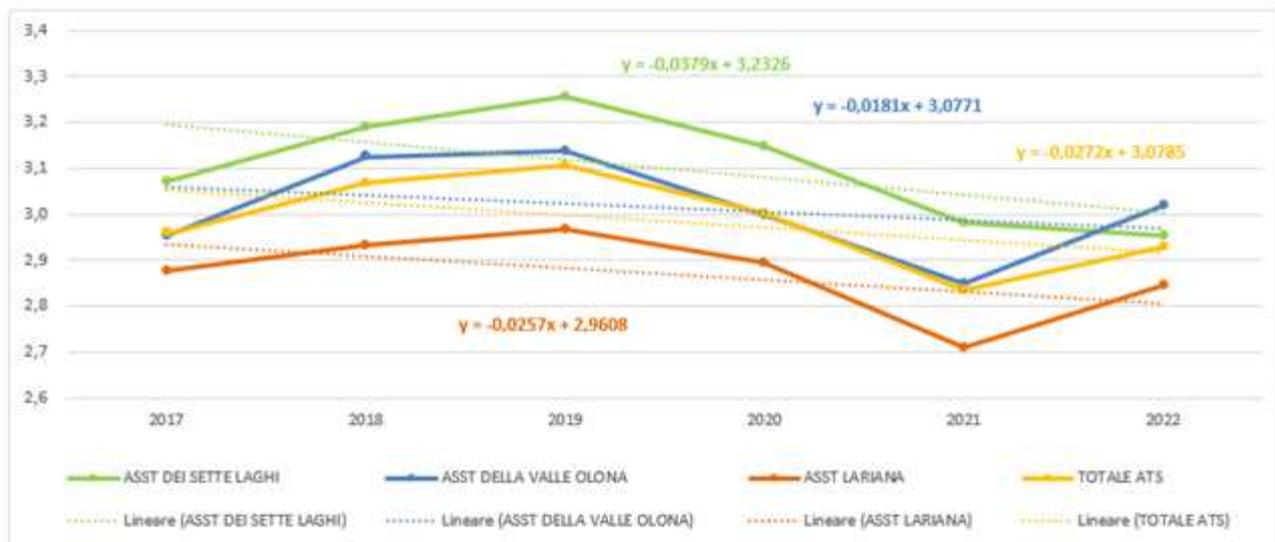


La diminuzione del numero di decessi con causa principale di morte tumorale negli anni 2020-2021, mostra una risalita nel corso del 2022. Questo andamento è in parte dovuto al confondimento dell'impatto del COVID-19 in quanto, sui certificati delle cause di decesso, i soggetti portatori di patologia tumorale e morti di COVID-19 avevano come causa principale di morte, in parte, quest'ultima causa. Inoltre, i pazienti tumorali deceduti nel biennio 2020-2021 a causa del COVID-19, in quanto soggetti fragili, possono essere deceduti prematuramente rispetto l'andamento della sopravvivenza della patologia in fase pre-pandemica, riducendo, quindi, il numero di soggetti che potessero decedere per questa causa.

Infine, la figura 5 riporta per ASST gli andamenti dei tassi grezzi di mortalità per 1.000 abitanti. I decrementi medi annui dei tassi, misurati tra il 2017 ed il 2022, vanno dal -1,2% nell'ASST Sette Laghi a -0,9% nell'ASST Lariana e -0,2% nell'ASST della Valle Olona. Anche in questo caso, nel corso del 2022, si assiste ad un aumento dei decessi per questa causa spiegabile col confondimento del COVID-19 sopra riportato.

Figura 5 - Andamento dei tassi grezzi di mortalità per 1.000 abitanti per malattie tumorali nelle ASST Sette Laghi, Valle Olona e Lariana. Anni 2017-2022.

(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)



Il tasso per 1.000 abitanti nelle diverse ASST nel 2022 è intorno a 3 per l'ASST dei Sette Laghi e della Valle Olona, mentre risulta lievemente inferiore (2,85*1.000ab) nella ASST Lariana.

Mortalità per malattie dell'apparato cardiocircolatorio

Nel 2022, le morti legate a malattie del sistema cardiocircolatorio sono state 5.271 con un aumento rispetto al 2021 del +2,1%, e del +6,3% sul quinquennio 2017-2021 (Tabella 5).

Tabella 5 - Numero di decessi totali per genere ed ASST di residenza, con causa principale malattie dell'apparato cardiocircolatorio, in ATS Insubria. Anni 2017-2022.

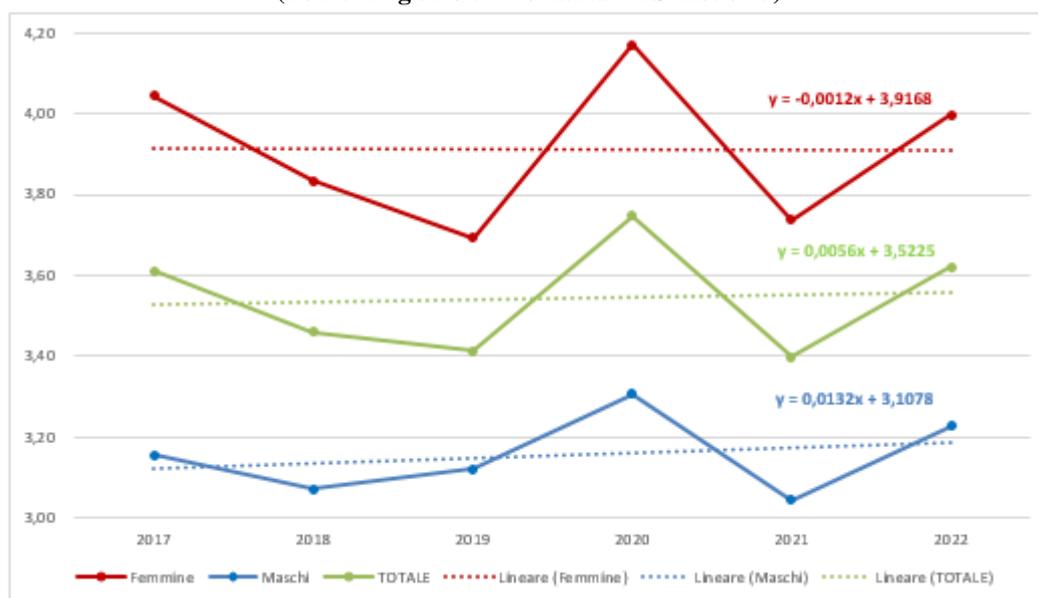
(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)

ASST	GENERE	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ASST DEI SETTE LAGHI	F	1.061	976	934	1.021	942	960
	M	723	667	736	776	713	752
	TOT	1.784	1.643	1.670	1.797	1.655	1.712
ASST DELLA VALLE OLONA	F	877	844	794	926	813	900
	M	700	683	680	706	649	653
	TOT	1.577	1.527	1.474	1.632	1.462	1.553
ASST LARIANA	F	1.100	1.054	1.039	1.178	1.032	1.112
	M	831	847	820	886	811	894
	TOT	1.931	1.901	1.859	2.064	1.843	2.006
TOTALE ATS	F	3.038	2.874	2.767	3.125	2.787	2.972
	M	2.254	2.197	2.236	2.368	2.173	2.299
	TOT	5.292	5.071	5.003	5.493	4.960	5.271

La figura 6 descrive, per genere, l'andamento temporale dei decessi mostrando una tendenza in decrescita fino al 2019, un picco nel 2020 ed una crescita nel 2022.

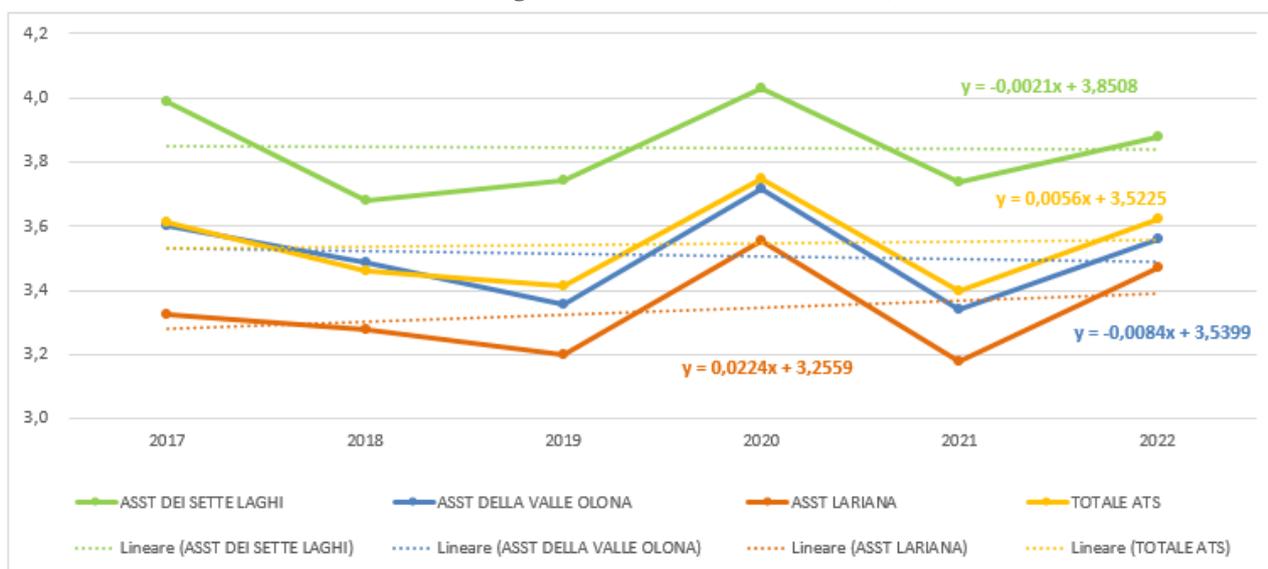
Questo andamento altalenante, legato all'epidemia di COVID-19 che da letteratura ha mostrato un aumento di decessi cardiovascolari, porta ad un trend piatto sul periodo considerato. Tale tendenza dovrà essere monitorata nei prossimi anni, dopo che si sarà ristabilito l'andamento "naturale" della mortalità per queste cause di morte, che, come sappiamo, storicamente sono più numerose nel genere femminile, come anche la maggior sopravvivenza in quest'ultime nelle età anziane. Il tasso di mortalità per il 2022 è pari a 4*1.000 residenti femmine, mentre nei maschi è pari 3,2*1.000.

Figura 6 - Andamento del tasso di mortalità per 1.000 abitanti, per malattie dell'apparato cardiocircolatorio e genere, dei residenti nell'ATS Insubria. Anni 2017-2022.
(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)



Considerando i tassi grezzi di mortalità (figura 7), a livello territoriale si riscontrano gli stessi andamenti registrati per genere con un valore superiore nella ASST Sette Laghi (3,9*1.000ab.) seguita dalla ASST Valle Olona (3,6*1.000ab.) e Lariana (3,5*1.000ab.).

Figura 7 - Andamento dei tassi grezzi di mortalità per 1.000 abitanti per malattie del sistema cardiocircolatorio nelle ASST Sette Laghi, Valle Olona e Lariana. Anni 2017-2022.
(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)



Mortalità per malattie dell'apparato respiratorio

La mortalità per malattie dell'apparato respiratorio ha mostrato, nel 2022 rispetto al 20121, un decremento del -2,5%, ed un aumento di circa +21% rispetto al valore medio del quinquennio precedente (Tabella 6).

L'andamento della mortalità del gruppo era tendenzialmente in crescita per entrambi i generi fino al 2019, subendo un ulteriore incremento nel 2020 in quanto la causa di morte per COVID-19 è stata introdotta dopo qualche mese dall'inizio della pandemia, per poi crollare nel 2021.

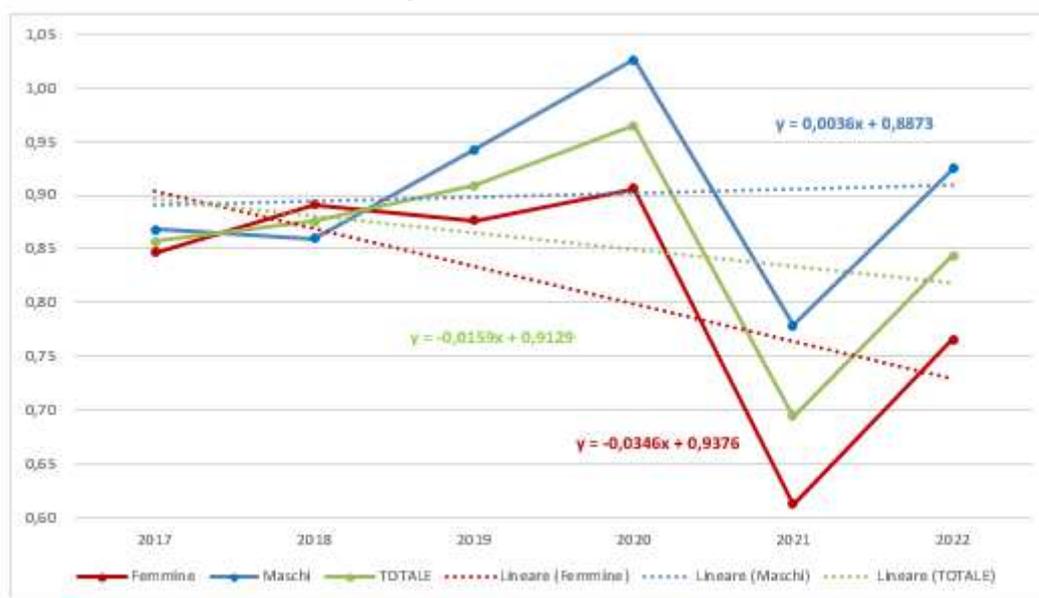
Tabella 6 - Numero di decessi totali per genere ed ASST di residenza, con causa principale malattie dell'apparato respiratorio, in ATS Insubria. Anni 2017-2022.

(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)

ASST	GENERE	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ASST DEI SETTE LAGHI	F	219	185	219	209	150	182
	M	207	207	221	231	192	226
	TOT	426	392	440	440	342	408
ASST DELLA VALLE OLONA	F	144	184	166	188	133	145
	M	155	163	180	216	153	176
	TOT	299	347	346	404	286	321
ASST LARIANA	F	273	299	272	282	174	242
	M	258	245	274	288	211	257
	TOT	531	544	546	570	385	499
TOTALE ATS	F	636	668	657	679	457	569
	M	620	615	675	735	556	659
	TOT	1.256	1.283	1.332	1.414	1.013	1.228

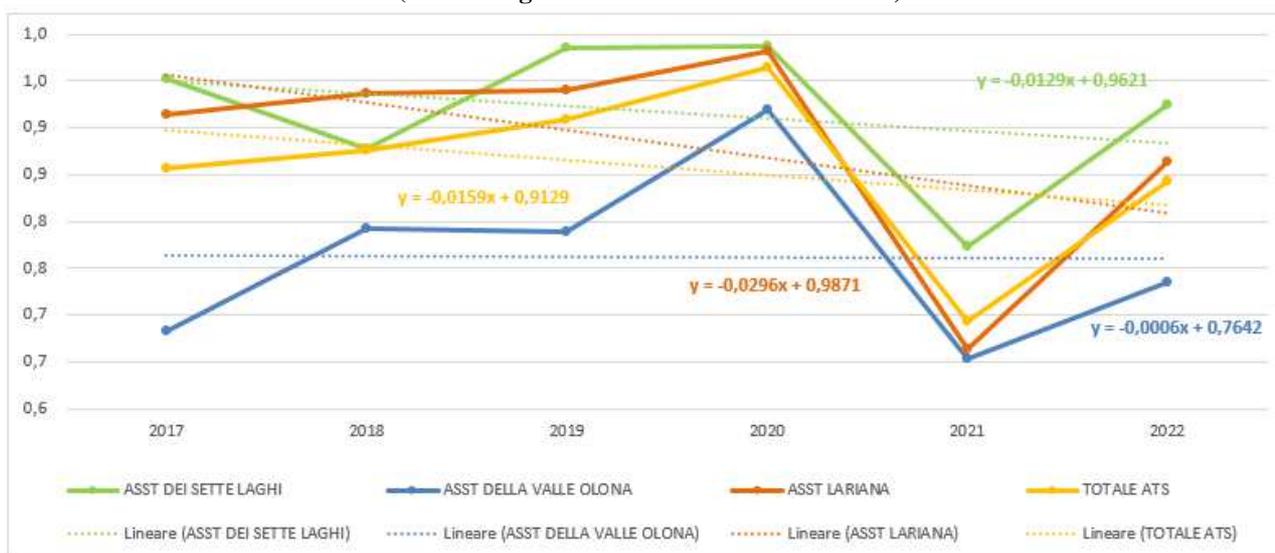
L'andamento dei tassi per genere (figura 8), calcolato con un trend di breve periodo sull'intervallo di tempo considerato, mostra un decremento medio annuo per le femmine del -3,7% ed un lieve incremento per i maschi (+0,4%). Il risultato, puramente numerico, è troppo influenzato dal repentino calo dei casi registrato nel 2021, mentre l'aumento registrato nel 2022 sembra riprendere l'andamento "naturale" della mortalità per questa causa di morte; verosimilmente, si può ipotizzare anche per questo gruppo di cause, che i soggetti portatori di patologie respiratorie croniche, a causa del COVID-19 abbiano avuto un anticipo del decesso al 2020, riducendo sensibilmente i potenziali decessi per questa causa di morte nel 2021.

Figura 8 - Andamento del tasso di mortalità per 1.000 abitanti, per malattie dell'apparato respiratorio e genere, dei residenti nell'ATS Insubria. Anni 2017-2022.
(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)



La figura 9 descrive l'andamento temporale dei tassi di decesso per le malattie dell'apparato respiratorio per ASST con andamenti simili. In termini assoluti, i tassi sono superiori nella ASST Sette Laghi che presenta una maggior popolazione anziana, mentre i tassi più bassi si registrano nella ASST Valle Olona che demograficamente è più giovane e con una maggior presenza di popolazione straniera.

Figura 9 - Andamento dei tassi grezzi di mortalità per 1.000 abitanti per malattie respiratorie nelle ASST Sette Laghi, Valle Olona e Lariana. Anni 2017-2022.
(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)



Mortalità per malattie del sistema nervoso

L'andamento temporale dei decessi per le malattie del sistema nervoso, dopo un calo isolato nel corso del 2021, continua ad essere in crescita per entrambi i generi (Tabella 7), con una variazione del +20,4% del 2022 vs il 2021 e del +9,2% sul periodo 2017-2021.

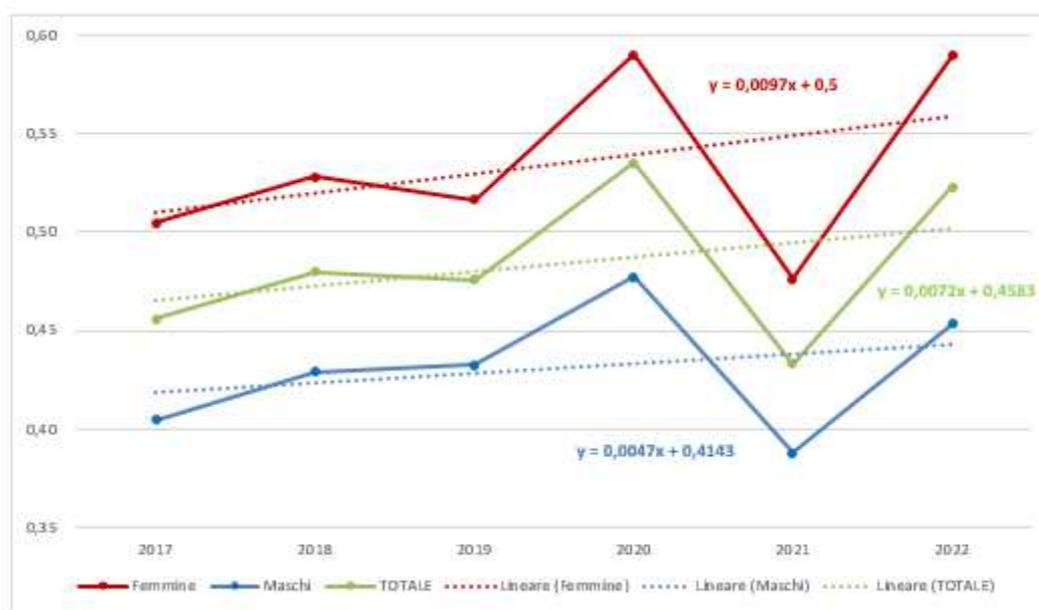
Tabella 7 - Numero di decessi totali per genere ed ASST di residenza, con causa principale malattie del sistema nervoso, in ATS Insubria. Anni 2017-2022.

(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)

ASST	GENERE	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ASST DEI SETTE LAGHI	F	116	133	104	128	119	113
	M	91	92	94	102	93	97
	TOT	207	225	198	230	212	210
ASST DELLA VALLE OLONA	F	127	143	124	156	98	170
	M	90	108	113	118	87	116
	TOT	217	251	237	274	185	286
ASST LARIANA	F	136	120	159	158	138	155
	M	108	107	103	122	97	110
	TOT	244	227	262	280	235	265
TOTALE ATS	F	379	396	387	442	355	438
	M	289	307	310	342	277	323
	TOT	668	703	697	784	632	761

L'andamento crescente di questa causa di morte per genere (Figura 10) è leggermente superiore per il genere femminile, con una tendenza media annua del +1,9% rispetto a +1,1 registrata per il genere maschile. Anche in questo caso, il repentino calo di decessi registrato nel 2021, verosimilmente, ha un legame con gli effetti indiretti della pandemia da COVID-19: essendo questo tipo di decessi molto legato all'età (88% dei casi con età superiore ai 70 anni) ed alla fragilità dei pazienti, si può ipotizzare che parte dei soggetti che sarebbero, in condizioni normali, morti per cause neurologiche siano in realtà deceduti in corso d'anno 2021 o anche nel 2020 per COVID-19, andando quindi a ridurre i potenziali soggetti esposti a questo gruppo di cause di morte (rischi competitivi).

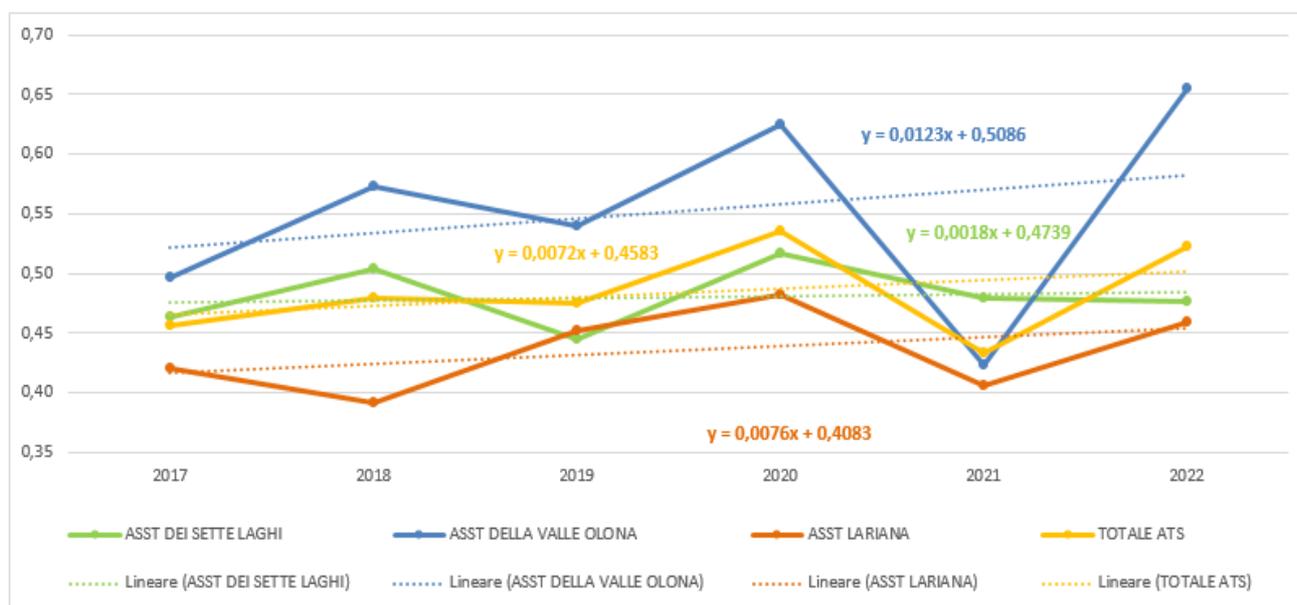
Figura 10 - Andamento del tasso di mortalità per 1.000 abitanti, per malattie del sistema nervoso e genere, dei residenti nell'ATS Insubria. Anni 2017-2022.
(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)



La figura 11 descrive l'andamento temporale dei decessi per ASST. Come già evidenziato nello scorso report, si sottolinea il repentino calo isolato dei decessi riscontrato nel 2021 nella ASST Valle Olona che non viene confermato dalla rilevazione dei decessi 2022.

L'analisi del tasso grezzo di mortalità per 1.000 abitanti mostra un incremento medio annuo del +0,4% nella ASST Sette Laghi, del +1,9% nella ASST Lariana e del +2,4% nell'ASST Valle Olona.

Figura 11 - Andamento dei tassi grezzi di mortalità per 1.000 abitanti per malattie del sistema nervoso nelle ASST Sette Laghi, Valle Olona e Lariana. Anni 2017-2022.
(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)



Mortalità per malattie dell'apparato digerente

In tabella 8 si riportano i decessi per anno, ASST e genere per le cause di morte relative all'apparato digerente, che mostrano un incremento del +10,3% tra 2021 e 2022 e del +8% nel 2022 sulla media del quinquennio precedente.

Tabella 8 - Numero di decessi totali per genere ed ASST di residenza, con causa principale malattie dell'apparato digerente, in ATS Insubria. Anni 2017-2022.

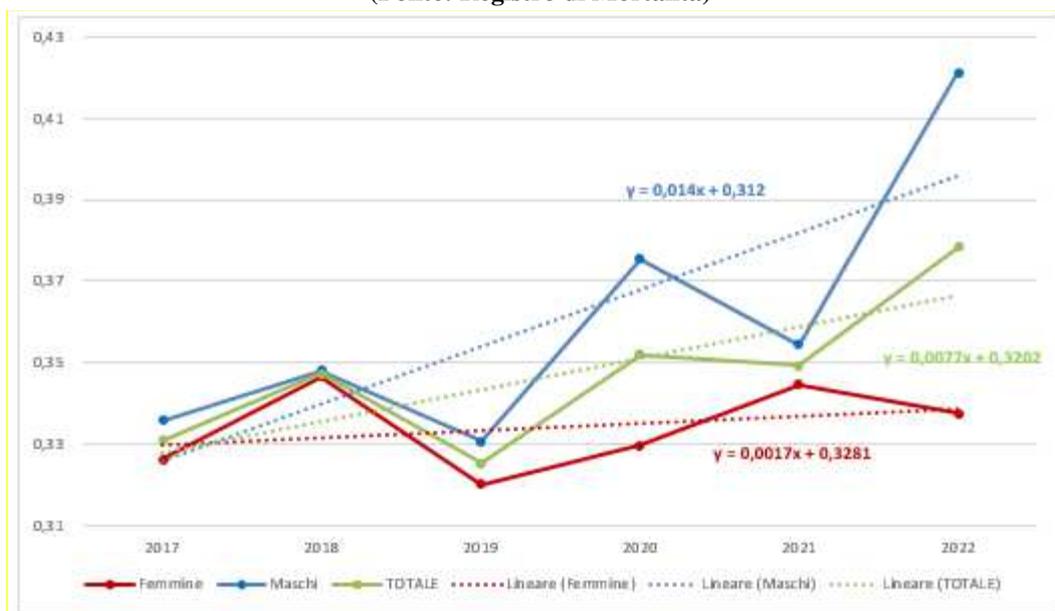
(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)

ASST	GENERE	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ASST DEI SETTE LAGHI	F	84	95	91	87	97	79
	M	94	75	90	113	91	107
	TOT	178	170	181	200	188	186
ASST DELLA VALLE OLONA	F	89	67	61	64	71	76
	M	54	74	64	66	62	74
	TOT	143	141	125	130	133	150
ASST LARIANA	F	72	98	88	96	89	96
	M	92	100	83	90	100	119
	TOT	164	198	171	186	189	215
TOTALE ATS	F	245	260	240	247	257	251
	M	240	249	237	269	253	300
	TOT	485	509	477	516	510	551

L'andamento di breve periodo nei due generi (Figura 12), mostra un marcato incremento per i maschi (+4,5% annuo) e più ridotto per le femmine (+0,5% annuo).

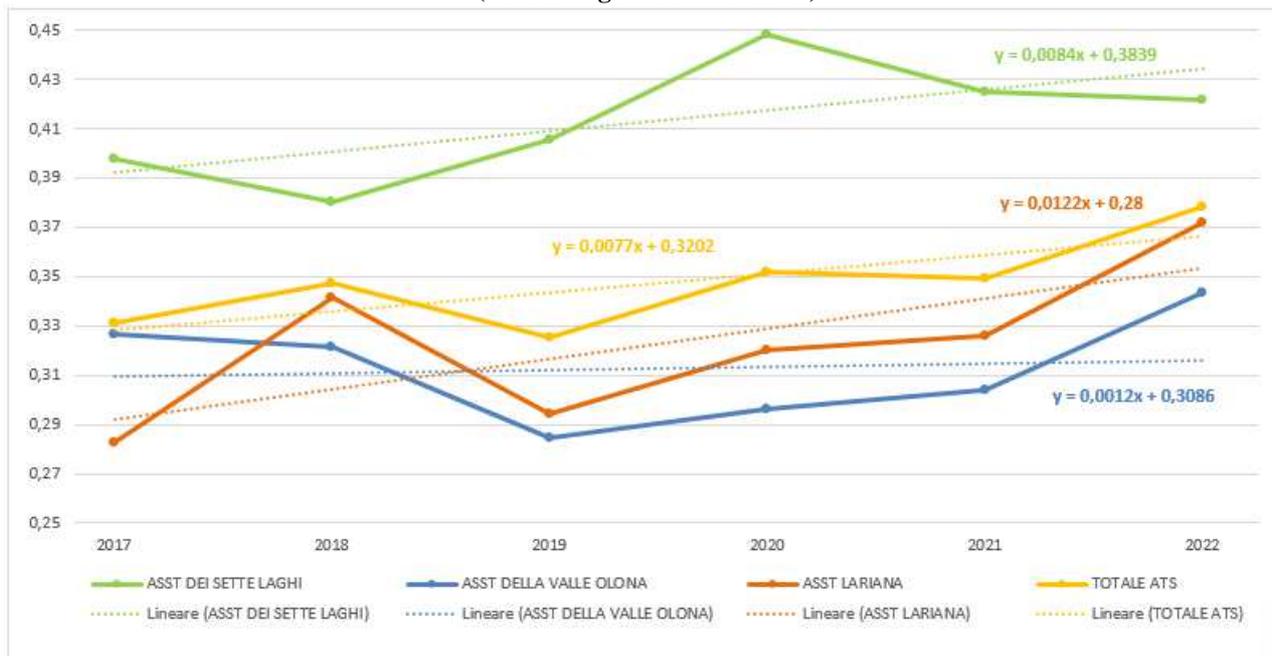
Figura 12 - Andamento del tasso di mortalità per 1.000 abitanti, per malattie dell'apparato digerente e genere, dei residenti nell'ATS Insubria. Anni 2017-2022.

(Fonte: Registro di Mortalità)



Osservando i tassi grezzi per 1.000 abitanti (figura 13), si riscontra, storicamente, una maggiore incidenza di questa causa di morte nella ASST Sette Laghi con una crescita di breve periodo del +2,2% annuo; similmente, si rileva un incremento annuo per l'ASST Lariana (+4,4%) anche se in termini assoluti di valore dei tassi risulta più bassa e vicina alla ASST Valle Olona che mostra un andamento di breve periodo sostanzialmente piatto (+0,4%).

Figura 13 - Andamento dei tassi grezzi di mortalità per 1.000 abitanti per malattie dell'apparato digerente nelle ASST Sette Laghi, Valle Olona e Lariana. Anni 2017-2022.
(Fonte: Registro di Mortalità)



Mortalità per traumi e avvelenamenti

In tabella 9 si riportano i decessi per anno, ASST e genere per le cause di morte relative all'apparato digerente che mostrano un incremento del +15% tra 2021 e 2022 e del +3,3% nel 2022 sulla media del quinquennio precedente.

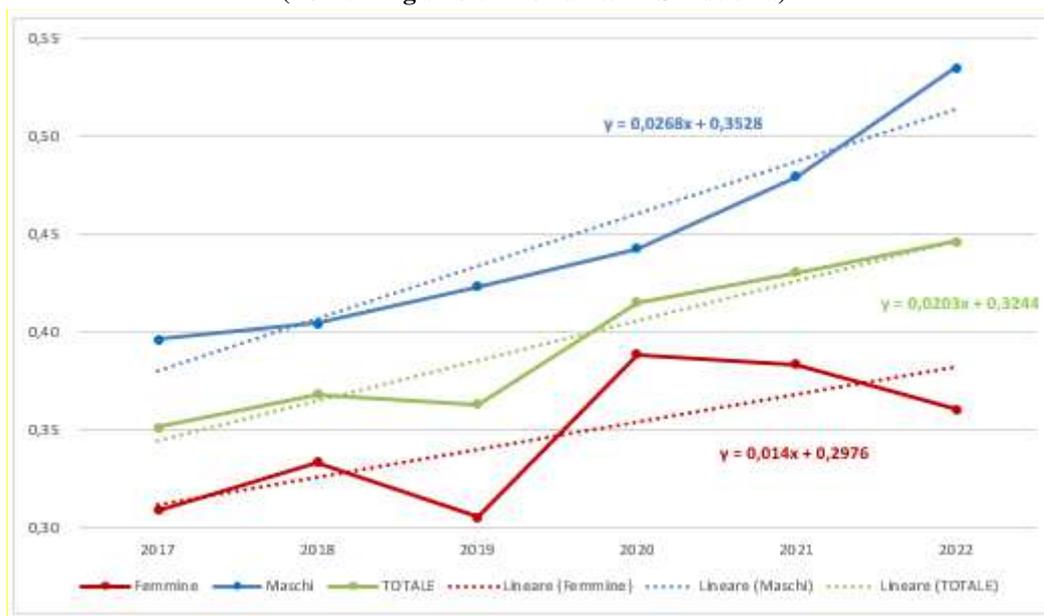
Tabella 9 - Numero di decessi totali per genere ed ASST di residenza, con causa principale traumi e avvelenamenti, in ATS Insubria. Anni 2017-2022.

(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)

ASST	GENERE	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ASST DEI SETTE LAGHI	F	80	72	68	83	93	86
	M	91	86	99	82	117	135
	TOT	171	158	167	165	210	221
ASST DELLA VALLE OLONA	F	64	63	65	98	85	70
	M	86	83	77	84	98	111
	TOT	150	146	142	182	183	181
ASST LARIANA	F	88	115	96	110	108	112
	M	106	120	127	151	127	135
	TOT	194	235	223	261	235	247
TOTALE ATS	F	232	250	229	291	286	268
	M	283	289	303	317	342	381
	TOT	515	539	532	608	628	649

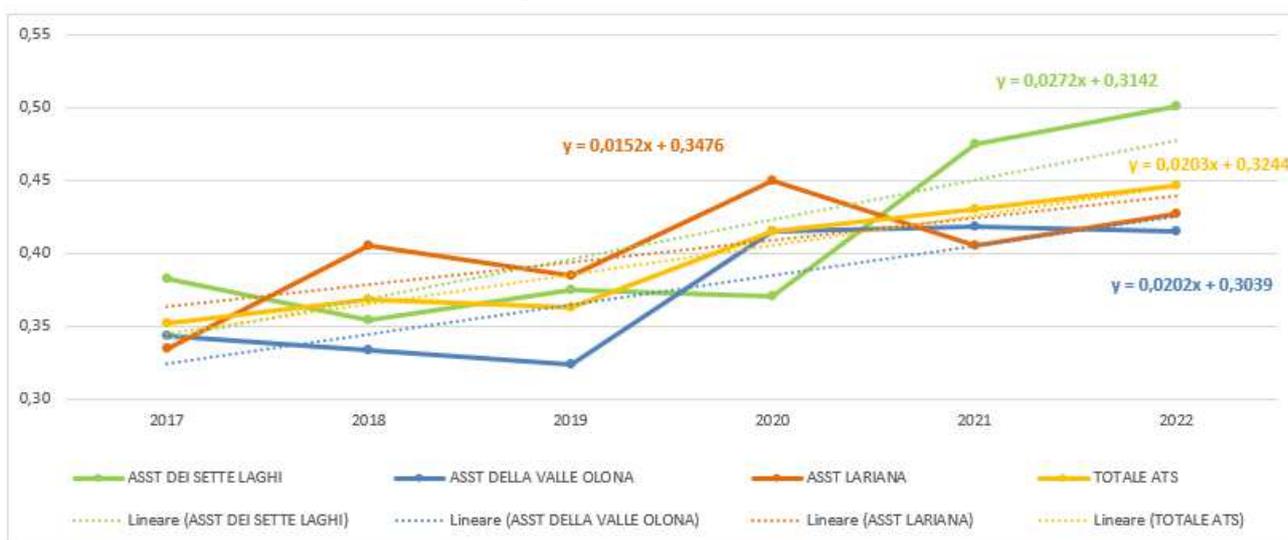
La mortalità conseguente a traumatismi ed avvelenamenti (figura 14), è storicamente più numerosa in termini assoluti nel genere maschile, sul periodo 2017-2022 la tendenza annua è in aumento consistente per entrambi i generi (M +7,6% vs F +4,7%).

Figura 14 - Andamento del tasso di mortalità per 1.000 abitanti, per traumatismi e avvelenamenti e genere, dei residenti nell'ATS Insubria. Anni 2017-2022.
(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)



La figura 15 descrive l'andamento temporale dei tassi di decesso per ASST. Tutte le ASST mostrano una tendenza annua in forte aumento: +8,7% l'ASST Sette Laghi, +6,6% l'ASST Valle Olona e +4,4% l'ASST Lariana. Nell'anno 2022, in questo sottogruppo di cause di morte, si è assistito ad un incremento consistente, in particolare: nell'ASST Sette Laghi si è riscontrato un aumentato del +32,3% di casi registrati rispetto al 2019, seguita dalla ASST Valle Olona col +27,5% e dalla ASST Lariana con +10,8%.

Figura 15 - Andamento dei tassi grezzi di mortalità per 1.000 abitanti per traumatismi ed avvelenamenti nelle ASST Sette Laghi, Valle Olona e Lariana. Anni 2017-2022.
(Fonte: Registro di Mortalità ATS Insubria)



Conclusioni

Per l'anno 2022, dall'analisi dei dati del Registro di Mortalità dell'ATS Insubria emerge che:

- ✓ sono stati registrati 16.970 decessi (+5% rispetto al valore medio del periodo 2017-2021 e +2,5% rispetto al dato 2021);
- ✓ il tasso grezzo e standardizzato di mortalità di ATS Insubria nel 2022 sono rispettivamente pari a 11,7 e 9,5 per 1.000 abitanti;
- ✓ il numero assoluto dei decessi è sorprendentemente in crescita rispetto al 2021 mostrando un rallentamento nel tornare ai livelli di mortalità pre-pandemica;
- ✓ i decessi per tutte le cause tendono ad aumentare annualmente in modo più evidente nel genere maschile (M +5,1% vs F +3,2%);
- ✓ la principale causa di morte nelle femmine è legata a patologie del sistema cardiocircolatorio mentre nei maschi a patologie neoplastiche;
- ✓ la mortalità per tumori, in crescita fino al 2019, mostra una drastica riduzione sia per sesso che per ASST nel biennio 2020-2021, dovuto al probabile decesso per Covid-19 di questa tipologia di pazienti fragili. Mentre nel 2022 torna a salire ma non ancora tornando ai livelli pre-pandemici;
- ✓ i decessi per malattie dell'apparato cardiocircolatorio, dopo il picco verificatosi nel 2020, sono in sostanziale stabilità con una maggiore frequenza nelle femmine;
- ✓ i decessi per malattie dell'apparato respiratorio, in tendenziale crescita fino al 2020, tornano a salire fortemente rispetto al drastico calo del 2021 ma non tornando, anch'essi, a livelli pre-pandemici;
- ✓ i decessi per malattie del sistema nervoso, in lieve crescita fino al 2019, hanno avuto una impennata nel 2020, un drastico calo nel 2021 ed una nuova crescita nel 2022 tornando all'andamento "naturale" pre-pandemico;
- ✓ i decessi per malattie dell'apparato digerente, che hanno mostrato un andamento altalenante già a partire dal 2019, mostrano un forte aumento soprattutto nel genere maschile (+4,5% annuo vs +0,5% nelle femmine) ed una incidenza sensibilmente superiore nella ASST Sette Laghi;
- ✓ i decessi per traumatismi ed avvelenamenti continuano nel loro trend in crescita (F+4,7% vs M +7,6% medio annuo) con un rapporto maschi/femmine pari a 1,4. Il periodo pandemico ha visto un aumento consistente di queste cause di morte soprattutto nella ASST Sette Laghi;
- ✓ nel 2022 sono stati registrati ancora 1080 decessi con causa principale di morte dovuta a COVID-19 con una riduzione del -66% rispetto al 2020 e del -105% sul 2021. Il Covid-19 risulta comunque la quinta causa di morte con il 7,3% sul totale dei decessi maschili ed il 5,5 % dei decessi femminili.