

Popoli , salute , malattie ,  
benessere , età , reddito  
La Demografia Clinica

**Claudio Cricelli**

**Società Italiana di Medicina Generale e delle Cure Primarie**

Cosa sta succedendo e cosa  
sta per succedere

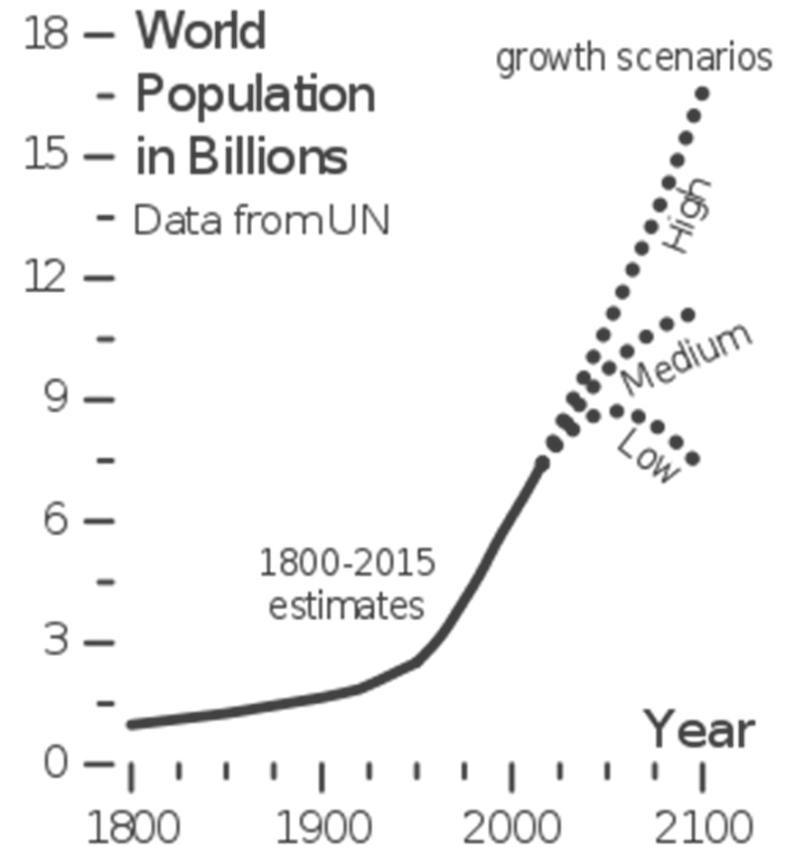
# Quanti esseri umani vivono nel mondo...

- How Many People Live in World?

**7,503,828,180**

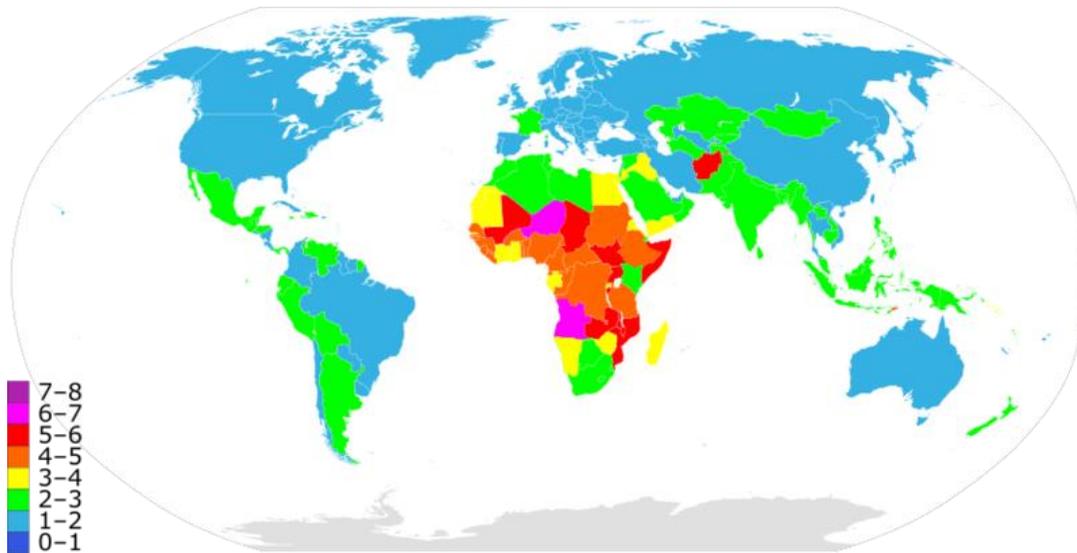
**Nel 2030**

**9,6 miliardi ?**



# Tasso di fertilità – Paesi vecchissimi , vecchi e giovani

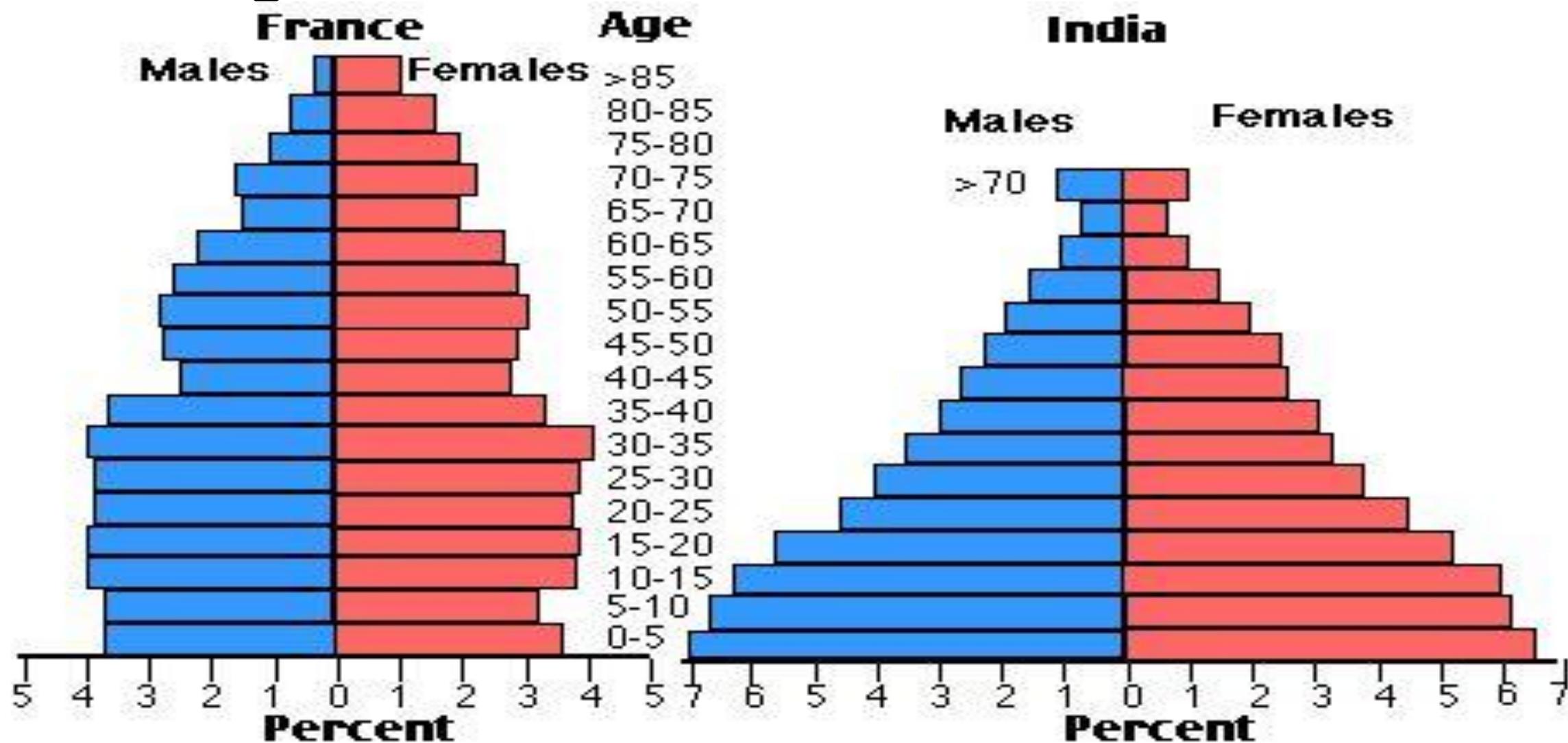
## Tasso di fertilità



## Aspettativa di vita

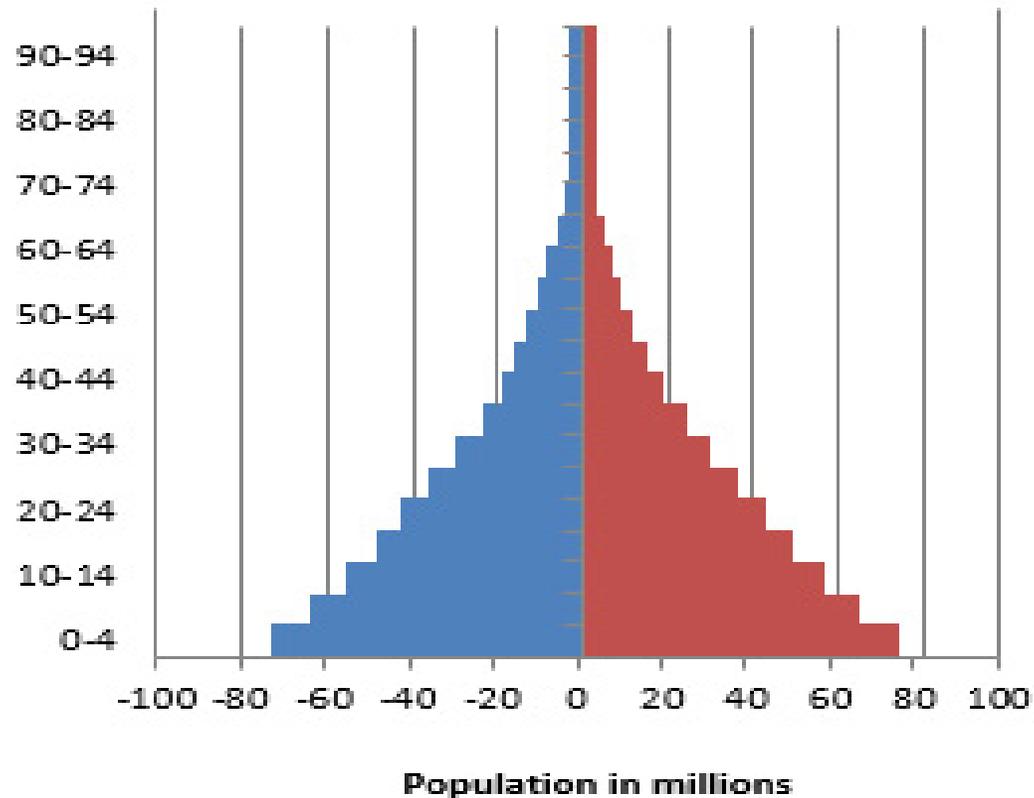
|                             |        |        |        |
|-----------------------------|--------|--------|--------|
| <a href="#">Hong Kong</a>   | 84.308 | 81.37  | 87.292 |
| <a href="#">Macau</a>       | 84.188 | 81.22  | 87.12  |
| <a href="#">Japan</a>       | 84.118 | 80.87  | 87.322 |
| <a href="#">Switzerland</a> | 83.706 | 81.78  | 85.54  |
| <a href="#">Spain</a>       | 83.5   | 80.748 | 86.18  |
| <a href="#">Singapore</a>   | 83.468 | 81.444 | 85.404 |
| <a href="#">Italy</a>       | 83.416 | 81.23  | 85.506 |

# Demografia a confronto

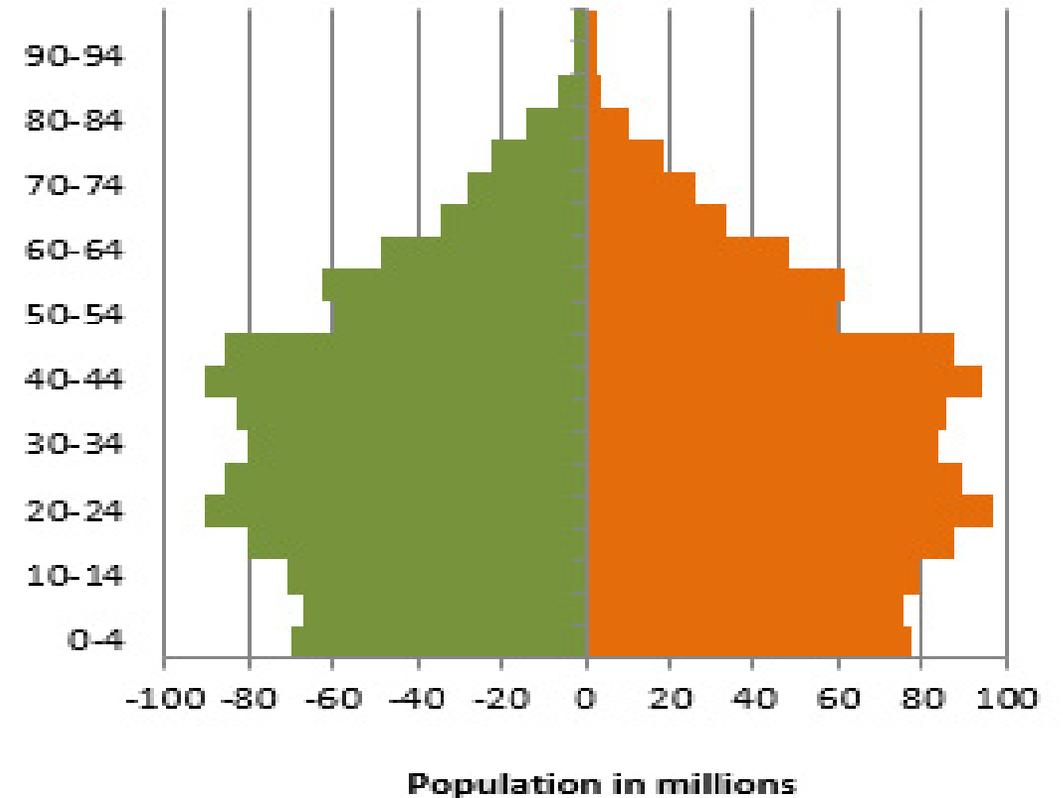


# Demografie a confronto

## Sub-Saharan Africa 2012



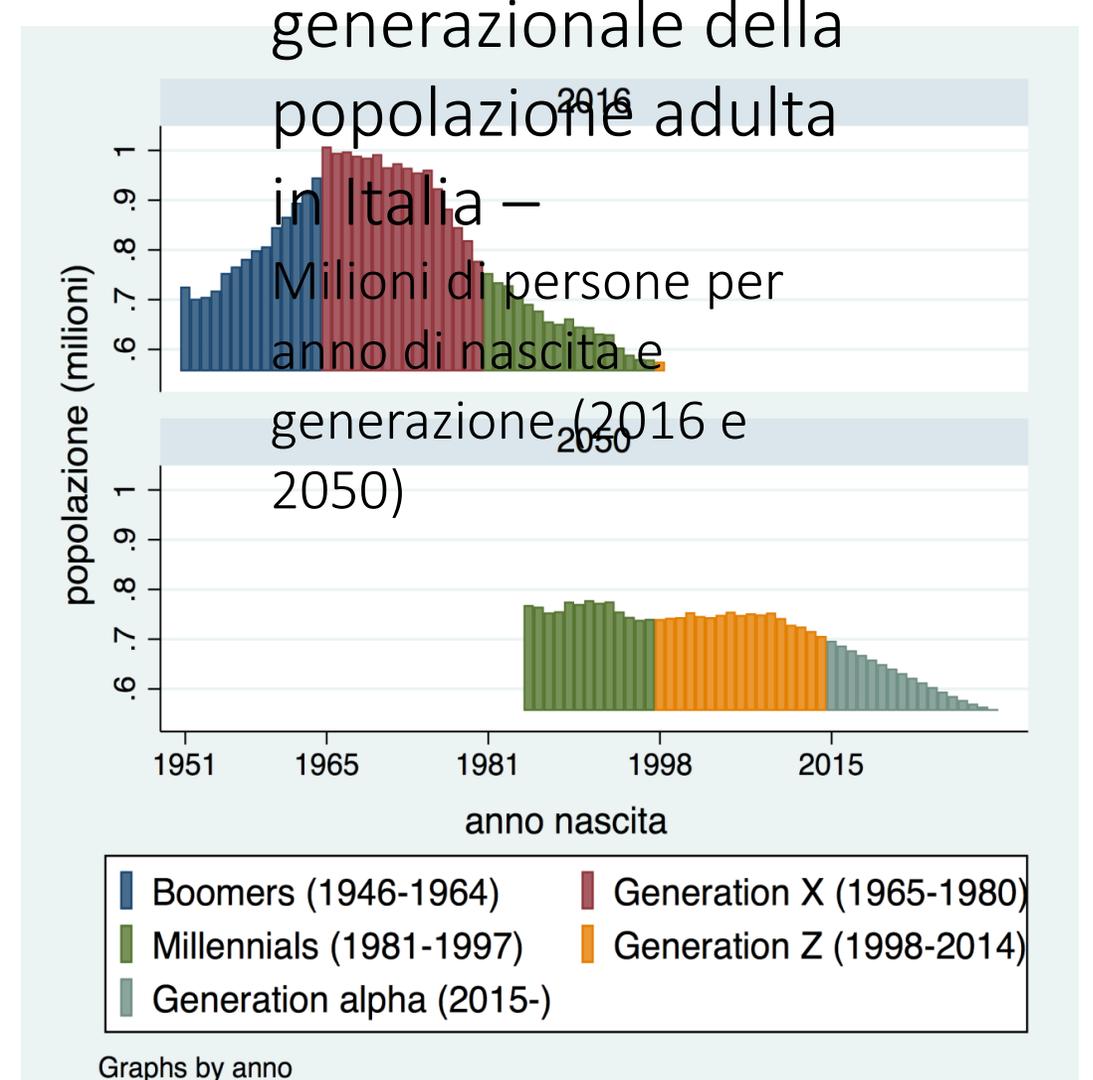
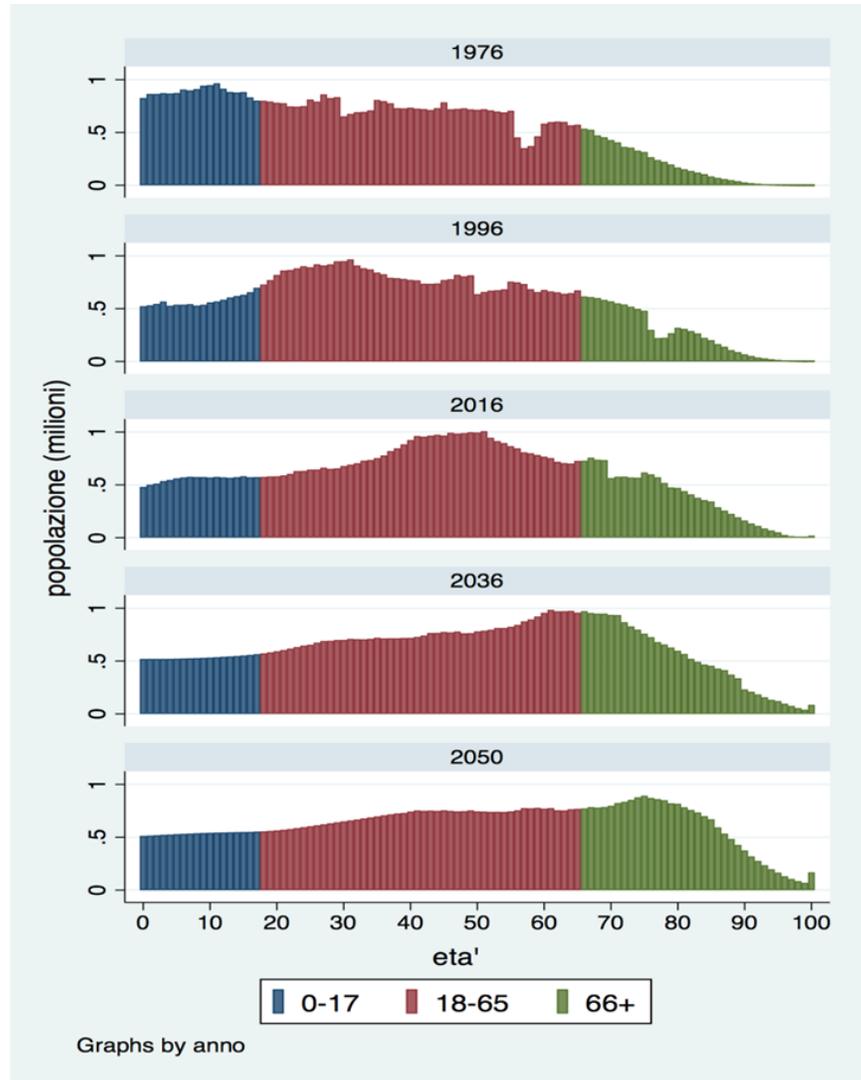
## East and Southeast Asia 2012



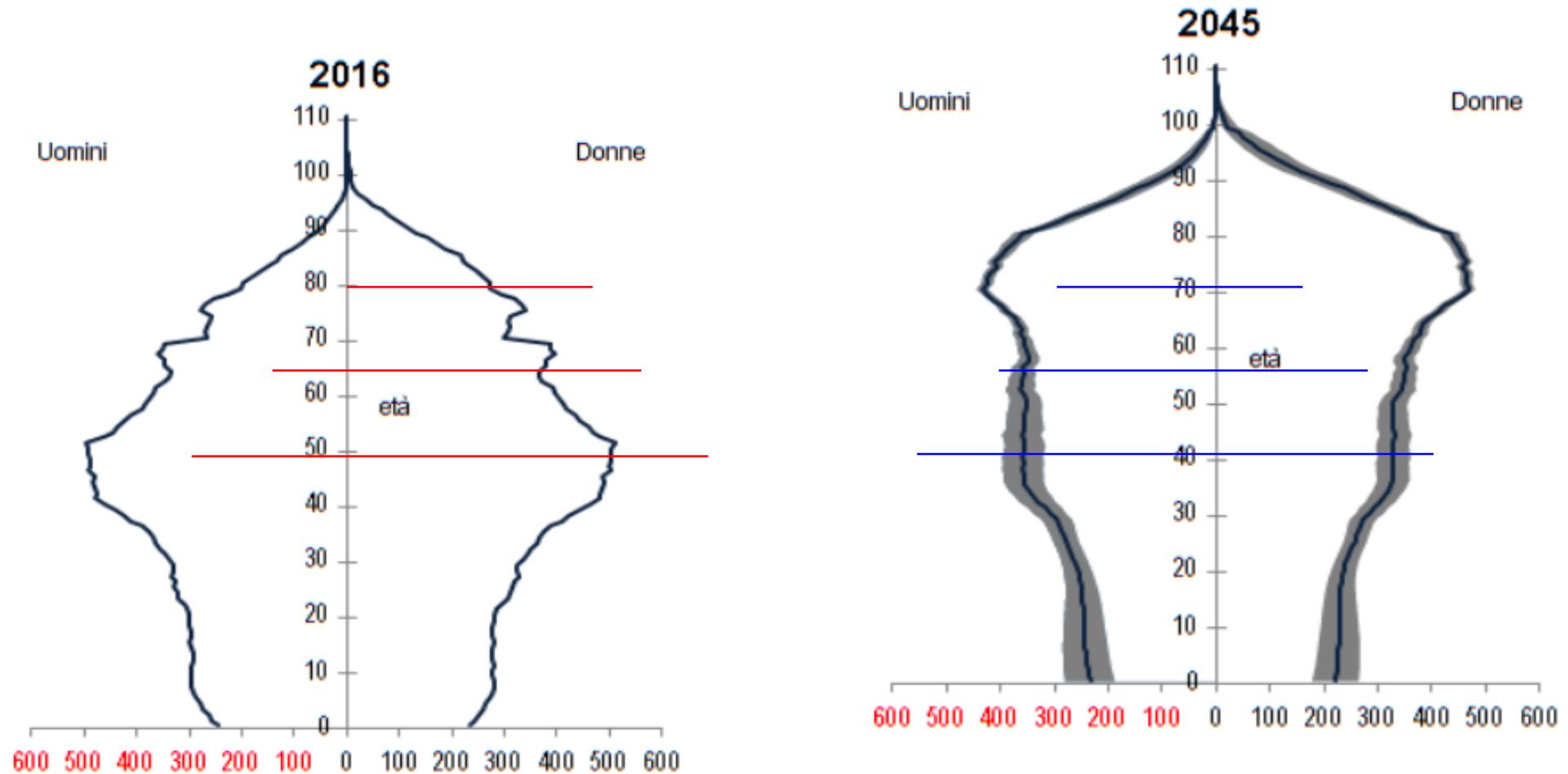
La demografia , le malattie ,la  
povertà e la guerra rimescolano  
le popolazioni del mondo

# Le dimensioni delle generazioni in Italia tra il 1970 e 2050

Nel 2050 gli over 65 saranno la popolazione cresciuta di più



# The ageing process



Source: ISTAT (2017). "IL FUTURO DEMOGRAFICO DEL PAESE. Previsioni regionali della popolazione residente al 2065." Statistiche Report. 26 Aprile 2017. <https://www.istat.it/it/files/2017/04/previsioni-demografiche.pdf>.

# La composizione della generazione adulta

- Se guardiamo al 2016, il peso maggiore è rappresentato dalla **Generazione X** (15,04 milioni) e a seguire vengono i *baby-boomers* (11,23 milioni) e i *Millennials* (11,17 milioni).
- Nel 2050 la situazione cambia, in generale si osserva una diminuzione di nascite, il peso maggiore è rappresentato dalla **Generazione Z** (12,6 milioni) seguito dalla **Generazione Alpha** (11,16 milioni) e infine dai *Millennials* (9,98 milioni).

# Salute e invecchiamento

- vvecchiaia e cattiva salute non sono necessariamente sinonimi
- Gli anziani tuttavia hanno accumulato fattori di rischio poer tutta la vita che sono insieme all'invecchiamento la causa della maggiore incidenza di malattie croniche
- . Faced with a long-lived population, it is necessary for public health systems to develop an approach focused on functional capacity and health, in addition to disease management.

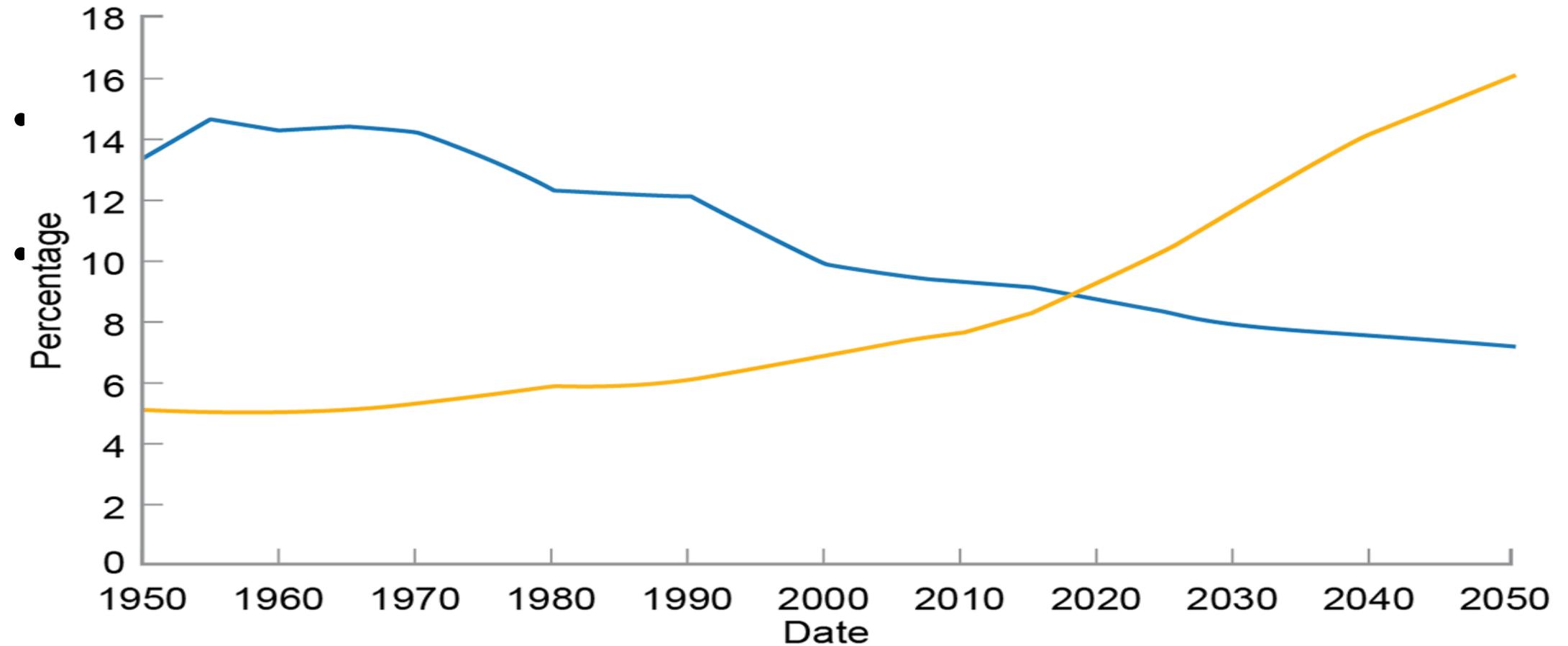
# Demografia e diseguaglianza

## Cambiamenti di popolazione e dieguaglianze reddituali

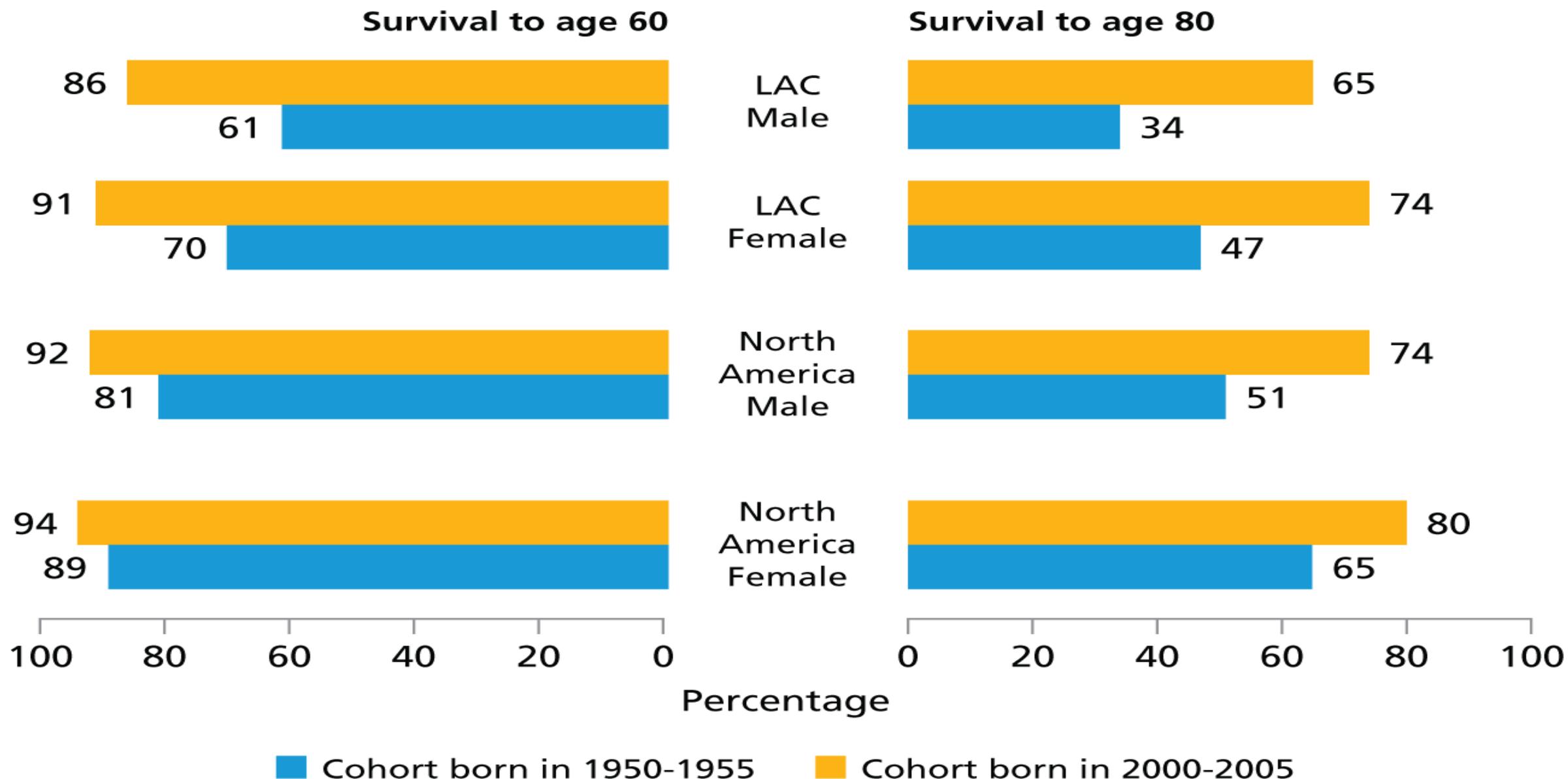
# Povert`

- **E' insieme conseguenza e causa di minore accesso ai servizi sanitari , bassi livelli di salute , malattie , mortalit`**
- **Povert`** aumenta le probabilit` di malattia
- Bassi livelli di salute a loro volta intrappolano intere popolazioni e gruppi sociali nella povert`
- Le malattie infettive e tropicali uccidono milioni di persone povere e vulnerabili

Figure 3. Young children and older persons as a percentage of the population of the Americas: 1950–2050



# Aumento tasso di sopravvivenza

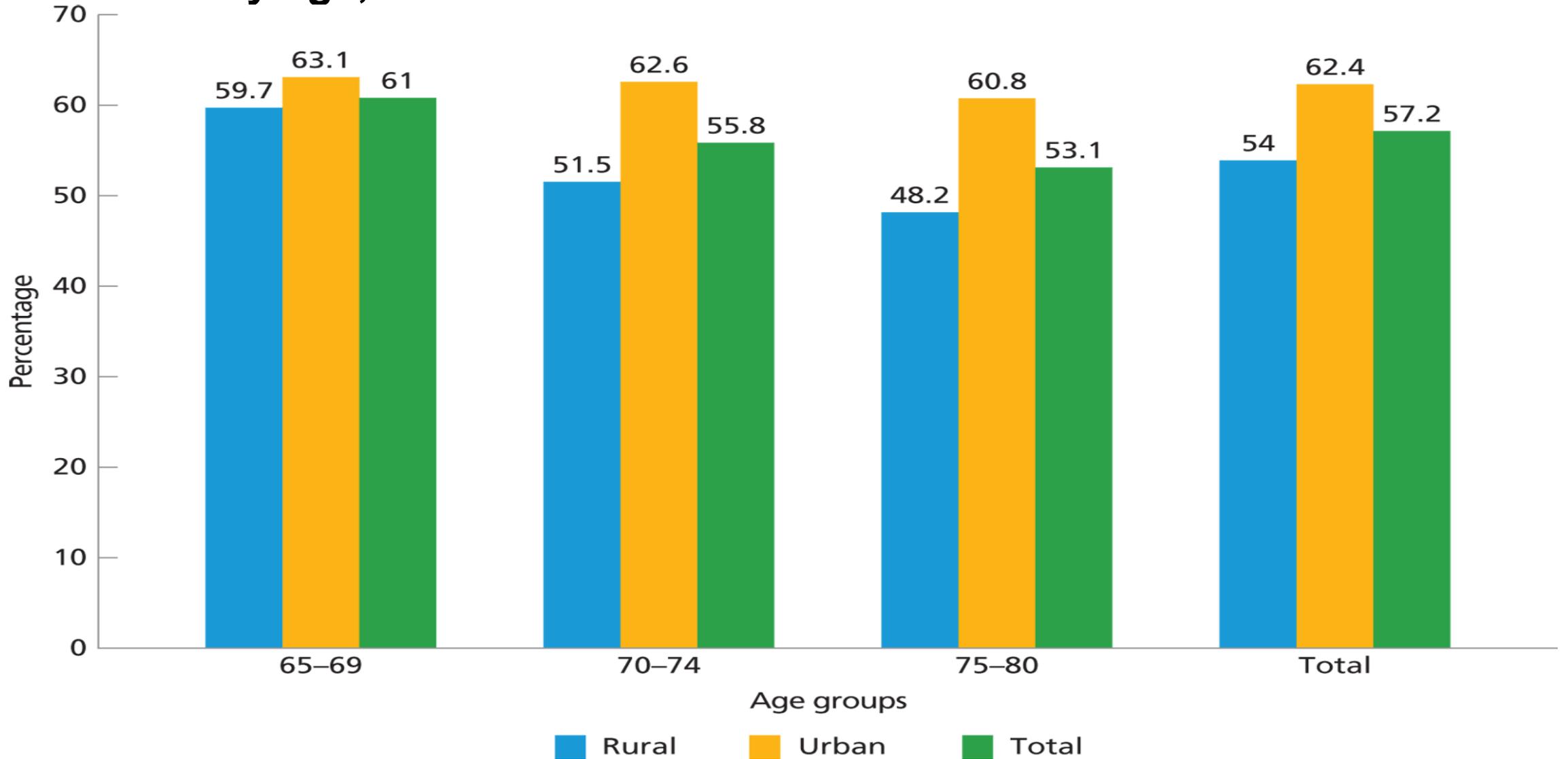


# Salute e inurbamento

Stanno meglio in città o in campagna?

La salute è funzione dell'accesso ai servizi sanitari

**Figure 5. Percentage of older persons reporting good or very good health by age, and rural/urban residence**



I cambiamenti demografici modificano la distribuzione del reddito e dell'offerta di servizi sanitari e sociali

Healthy ageing

# The public health response to aging

- Pvecchiaia e cattiva salute non sono necessariamente sinonimi
- Gli anziani tuttavia hanno accumulato fattori di rischio poer tutta la vita che sono insieme all'invecchiamento la causa della maggiore incidenza di malattie croniche
- . Faced with a long-lived population, it is necessary for public health systems to develop an approach focused on functional capacity and health, in addition to disease management.

# Le funzioni della cronicità

## La Formula

- Cronicità – CD è funzione di
- Esposizione a fattori di rischio (durata e intensità dell'esposizione )
- Età anagrafica
- Anno di nascita
- Classe di scolarità
- Posizione sociale
- Reddito
- Accesso ai servizi sanitari
- Disponibilità di servizi sociali e badanti
- Etc

Non è un Paese per vecchi....

# The case of dementia

- **Dementias are the most important contributor to disability and dependence among older persons. It is estimated that in the Americas the prevalence of Alzheimer's disease and other dementias will double every 20 years, increasing from 7.8 million in 2010 to 14.8 million in 2030. The countries of LAC will be the most affected, where the number of people with dementias will increase from 3.4 million in 2010 to 7.6 million in 2030, surpassing the projected 7.1 million people with dementias in the United States and Canada. In 2010, the estimated cost of dementias in the Americas was US\$ 235.8 billion (34).**
- **Dementias cause the second largest burden of years lived with disability (11.9%) (55). The proportion of people needing care for dementias rises with age, from 30% of people between the ages of 65–69 to 66% of people 90 years and older. And unlike with other chronic conditions, people with dementias may need care beginning in the early stages of the disease and be increasingly dependent on caregivers as their condition worsens (55)**

# Fattori socioeconomici e demenza

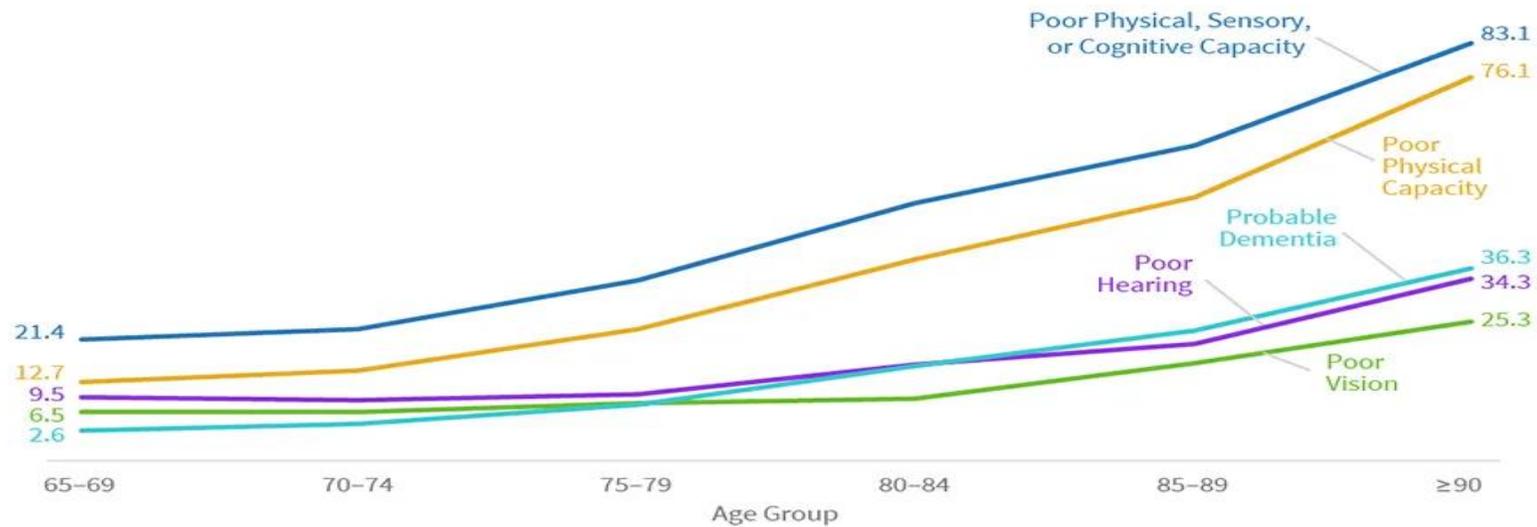
- **Researchers question whether dementia prevalence can continue to decline in tandem with high rates of obesity and diabetes, which are both cardiovascular risk factors for dementia. A complex set of factors influence a person's likelihood of developing dementia, including genetics, early-life environment and education, and features of late-life settings such as cognitive stimulation and social networks,**
- **Research has identified large and growing disparities in dementia risk by socioeconomic status and race/ethnicity, which could slow progress in cutting dementia levels, Langa notes. A better understanding of the causes of the recent decrease in dementia prevalence can help shape interventions that could contribute to further declines, with tremendous implications for older Americans, their families, and the costs of public programs. Policies that address growing disparities in dementia risk by ensuring equity of access to the resources and environments that contribute to healthy cognitive function are crucial to the overall health of the U.S. older population,**

# Long-term care

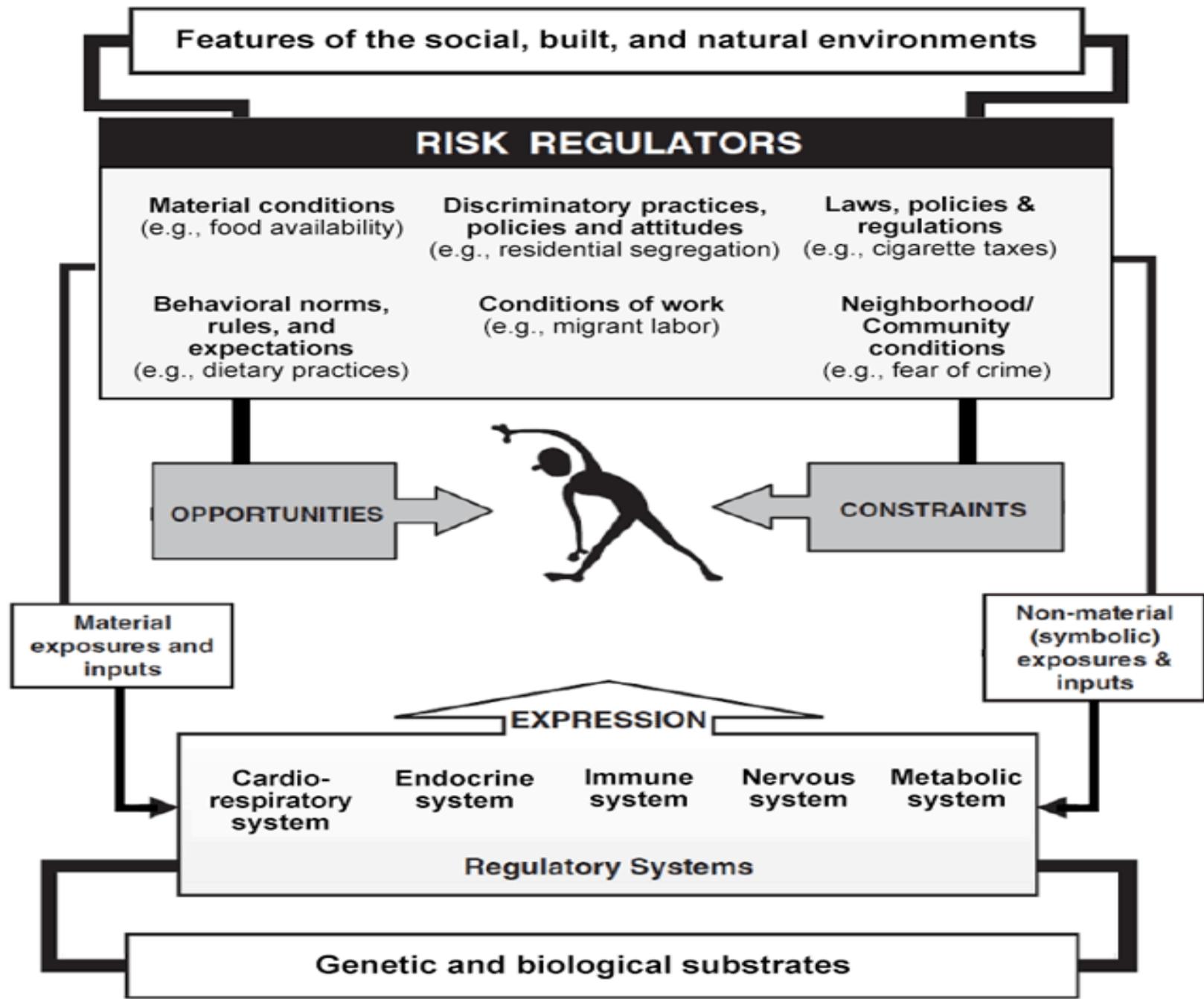
- “System of activities undertaken by informal caregivers (family, friends, and/or neighbors) and/or professionals (health, social, and others) to ensure that a person who is not fully capable of self-care can maintain the highest possible quality of life, according to his or her individual preferences, with the greatest possible degree of independence, autonomy, participation, personal fulfillment, and human dignity” (53).

## FIGURE 7 The Likelihood of Having a Disability Increases With Age

Age-Specific Estimates of Poor Physical, Sensory, and Cognitive Capacity, Adults Ages 65 and Older (%), 2015



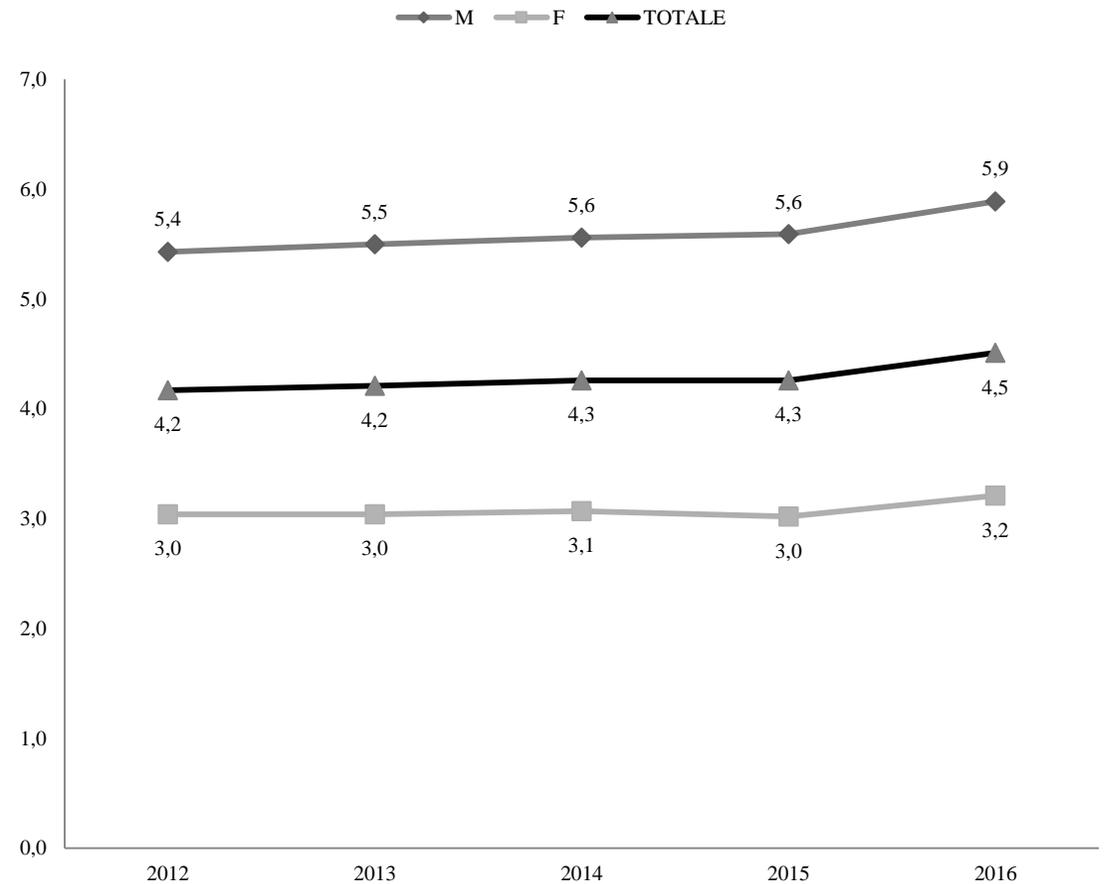
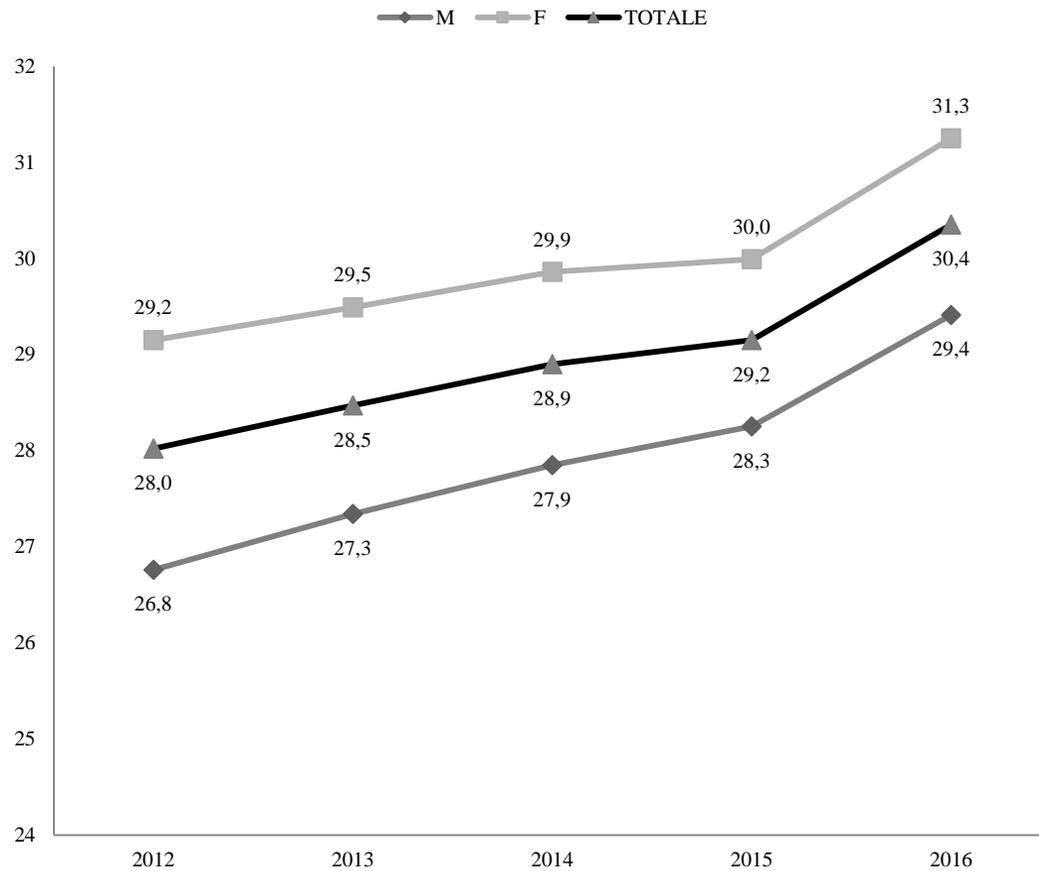
Source: National Health and Aging Trends Study.



L'ipotesi catastrofica  
L'incubo dell'autorità sanitaria e  
dell'economista

Malattie , malati , disabilità,  
Aumentano invece di diminuire

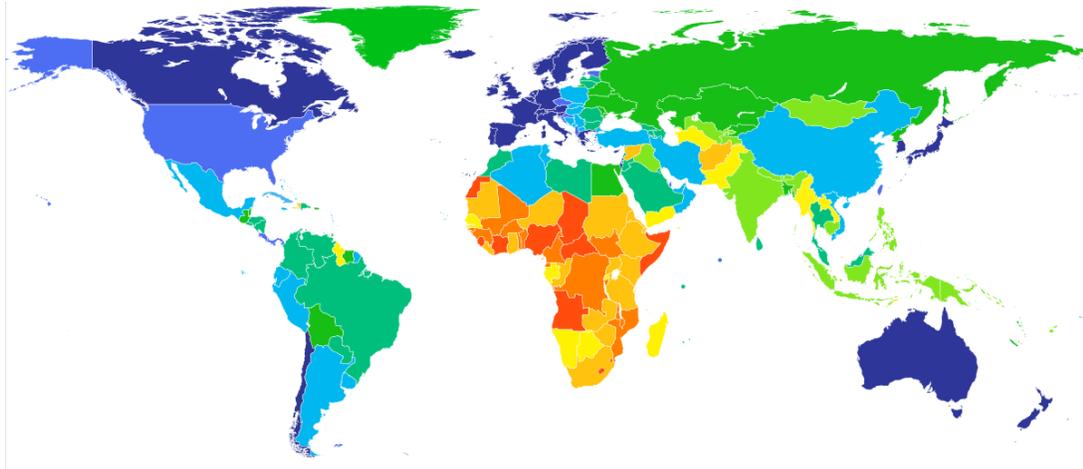
# Prevalenza (per 100) lifetime di ipertensione e malattie ischemiche del Cuore -Italia



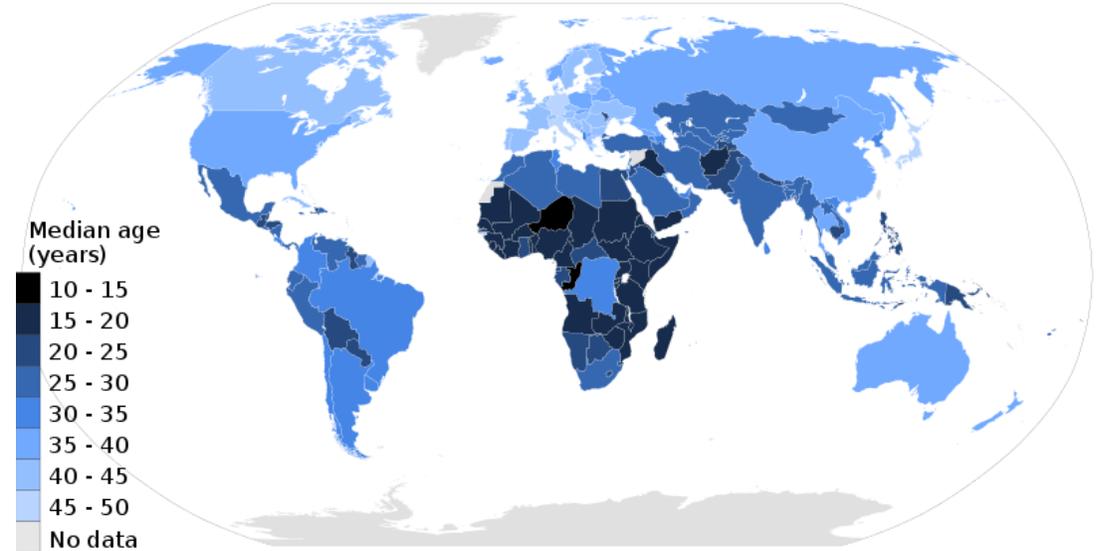
The DEM Hypothesis  
Doppia espansione delle  
malattie

Ci ammaliamo prima , viviamo più a  
lungo

# ASPETTATIVA DI VITA

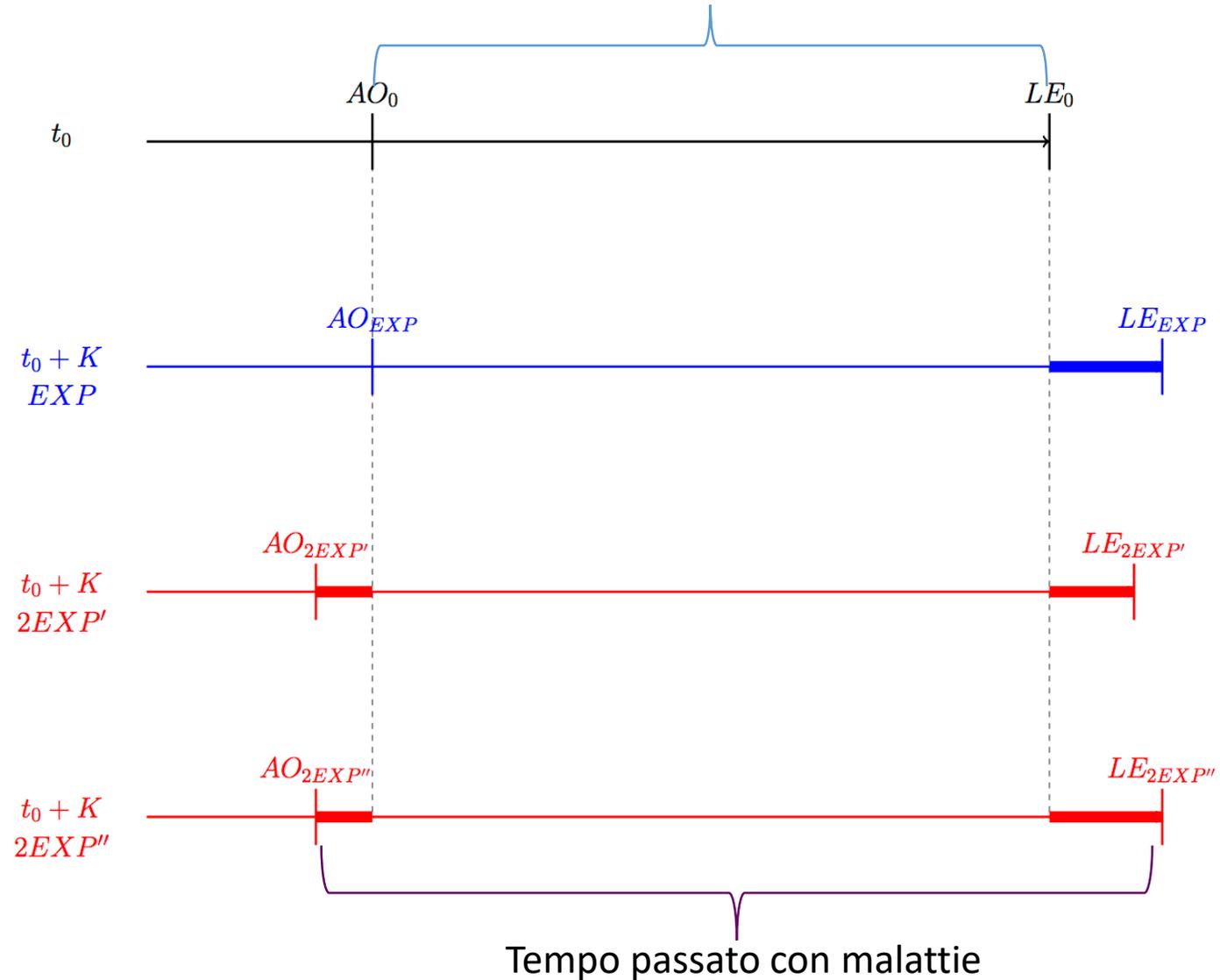


# ETA' MEDIA



# Rappresentazione grafica della DEM

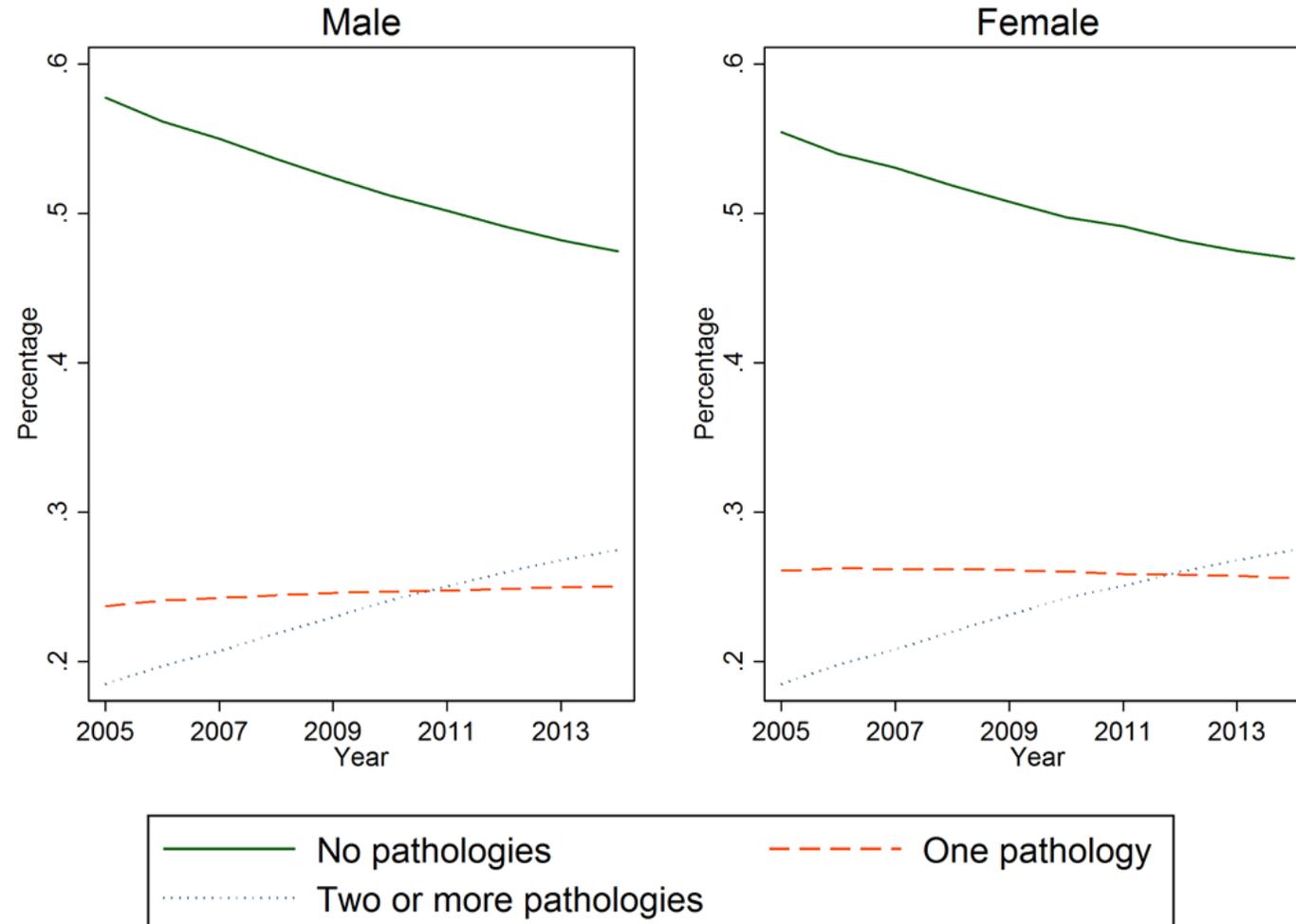
Tempo passato con malattie



# I malati cronici presentano più malattie e disabilità insieme

Diabete , ipertensione , , malattie respiratorie , cancro , difficoltà di  
deambulazione , maculopatia ..... POVERTA'

# Evoluzione mono e multi-morbilità 2005-2015



Cosa fare. Come dobbiamo  
organizzarci

le persone vivono di più e si ammalano prima e sviluppano malattie di lunga durata ,

**Occorre trascorrere più anni in salute e farsi carico delle malattie croniche non solo con i farmaci ma con la presa in carico precoce dello stato di salute senza alcuna discontinuità**

OCCORRE ELIMINARE O  
RIDURRE PRECOCEMENTE  
L'ESPOSIZIONE AI FATTORI DI  
RISCHIO

Questi fenomeni sono estesi a tutta la popolazione

- **Occorre rinforzare la sanità PUBBLICA e la medicina delle popolazioni attraverso le Cure Primarie e la Medicina Generale**

Questi fenomeni sono influenzati dal modo in cui viviamo , ci alimentiamo , ci muoviamo , respiriamo...

Se non utilizziamo immediatamente i farmaci più efficaci dovremo curare più a lungo con farmaci e con costi di malattia più elevati

**Esempio:anti HCV**

**DIABETE**

**bpc**

I costi della non prevenzione  
faranno esplodere le economie  
creando diseguaglianze  
esplosive

# Occorre sviluppare gli strumenti della sanità pubblica edella medicina della persona

Alimentazione , obesità , movimento fisico , ambiente , prevenzione  
delle malattie

Senza un governo di tutti i  
determinanti della salute e delle  
malattie da parte di un coordinatore  
primario sarà impossibile aumentare  
la vita in salute e contenere il costo  
delle malattie

Si possono prevenire ,fermare, far regredire,  
spostare nel tempo , curare, guarire.....

- eventi legati ai fattori di rischio
- .L'epidemia di diabeteGli
- Le malattie CV...
- L'epatite C.
- Le malattie respiratorie...
- L'obesità infantile e dell'adulto....
- I tumori....
- Le disabilità dell'anziano....
- etc

# Disruptive innovation

- Spostare gli interventi sanitari sulle cure primarie
- Presa in carico precoce
- Prevenzione attiva
- Diagnostica di primo livello estesa
- Limitazione delle cure specialistiche alla alta e altissima intensità di cure
- Downgrade economico , le cure devono costare poco

# Disruptive innovation

- Il meglio a prezzi più economici
- Utilizzare soluzioni dirompenti
- Cambiare la logica conservatrice del sistema , i compartimenti stagni , i ruoli bloccati e stantii
- Eliminare ostacoli e burocrazia , che producono costi occulti mostruosi
- Portare i processi diagnostici e le terapie vicino al paziente senza passaggi intermedi