Medicina delle Migrazioni Tra mito e realtà Brescia, 24 settembre 2016

# Di cosa soffre il migrante: Le patologie del disagio

Maria Chiara Pezzoli UUOO Malattie Infettive 2 ASST Spedali Civili di Brescia

#### Stato di salute del migrante e fattori di rischio

# Il profilo di salute degli stranieri in Italia è condizionato da molteplici fattori ed eventi:

- la possibilità di avvenuta esposizione nel Paese di provenienza a eventuali specifici fattori di rischio (ambientali, microbiologici, culturali e/o comportamentali);
- il percorso migratorio, a volte particolarmente logorante sul piano fisico e psicologico;
- la capacità di accoglienza della società condizionata e in parte anche condizionante lo status giuridico –
- il grado di accessibilità e fruibilità dei servizi socio-assistenziali



# La Sindrome di Salgari



La Sindrome di Salgari è la predisposizione degli operatori sanitari a ricercare patologie esotiche nei soggetti immigrati, basandosi sul preconcetto che il provenire da un altro Paese (specie se di area tropicale o subtropicale) corrisponda invariabilmente all'essere portatori di condizioni inusitate.

# **Effetto migrante sano**

Meccanismo di autoselezione alla partenza di soggetti giovani in condizioni di buona salute e nel pieno dell'efficienza fisica e psichica.

<u>N.B.</u> Tale meccanismo non vale per chi è costretto a partire in condizioni di particolare vulnerabilità provocate da guerre, persecuzioni, carestie o disastri ambientali (rifugiati, profughi, sfollati).

### Fattori di rischio per la salute

#### Fattori pre-migrazione:

- •Infezioni endemiche nel Paese d'origine:
  - Malaria
  - TB
  - Schistosomiasi
  - Filariosi
  - Tripanosomiasi
  - Epatiti virali
  - Elmintiasi intestinali
  - etc.

#### Patologie non infettive:

- Cardiopatie
- Deficit enzimatici
- Emoglobinopatie
- Malattie genetiche
- Alcune neoplasie
- Sindr. da malassorbimento
- etc.

### Fattori di rischio per la salute

#### Fattori legati alla migrazione:

- Emarginazione socio-economica
- Stress da trans-culturazione
- Minaccia di fallimento del processo migratorio
- Violenza e sfruttamento

### Fattori di rischio per la salute

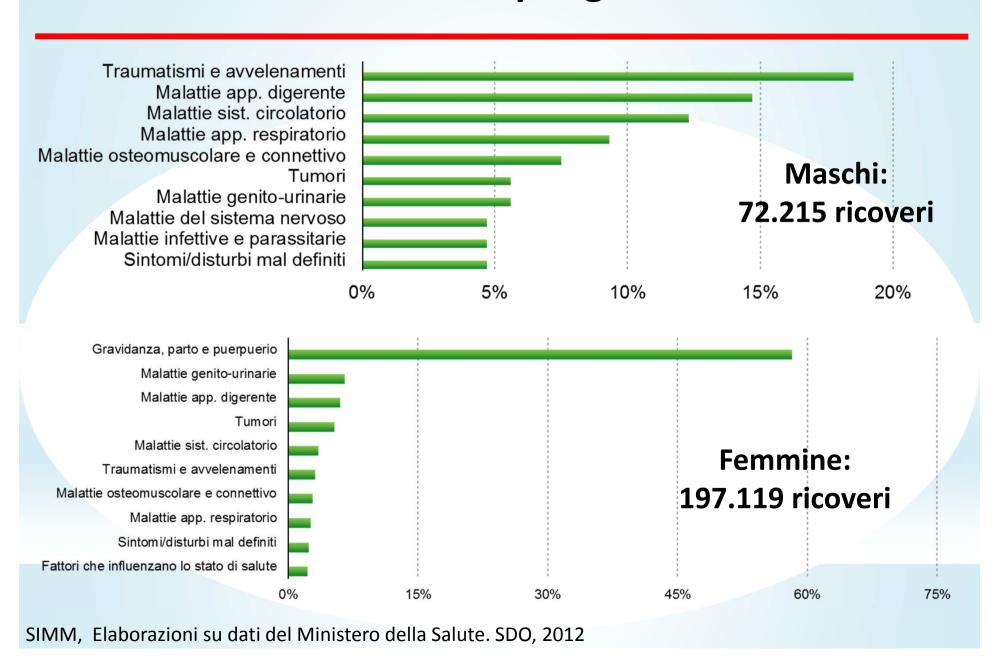
#### **Fattori post-migrazione:**

- Alimentazione
- Condizioni abitative
- Condizioni lavorative
- Cambiamenti climatici e ambientali
- Rischio di devianza e dipendenze
- Scarso supporto sociale
- Difficoltà di accesso alle strutture sanitarie

# Quali malattie?

Attualmente non esiste un osservatorio epidemiologico nazionale sulle patologie del migrante. I dati disponibili sono frammentari e poco affidabili.

### Prime 10 cause di ricovero per gli stranieri in Italia





# Profilo sanitario del migrante irregolare in diverse casistiche ambulatoriali in Italia

	App. Respiratorio	Gastro- intestinal e	Ortopedico- traumatologic o	Cute	Mal. infettive	Ostetrico- ginecologico	Genito- urinari o	Disturbi psichici
CSI Brescia	10,8%	10,6%	20,2%	6,7 %	6,8 %	2,2 %	7,1 %	1,1 %
Caritas Roma	16,5 %	13,7 %	12,3 %	7,5 %	8,1 %	5,2 %	8,7 %	2,9 %
Naga Milano	14,7 %	13,4 %	17,4 %	10,1 %	5,9 %	6,9 %	9,1 %	2,9 %
Sermig Torino	19,3 %	14,2 %	13,5 %	11,9 %	-	-	5,2 %	-
Cesaim Verona	15 %	9 %	11 %	7 %	3 %	8 %	2 %	2 %
S.Chiar a Palermo	20 %	11 %	14 %	11 %	3 %	1 %	4 %	1 %
Aspu Perugia	14,2 %	13,5 %	9,5 %	7,3 %	9,7 %	-	13,3 %	2 %

# Amb Migranti U.O. Medicina Transculturale e Malattie a Trasmissione Sessuale - ASST Spedali Civili di Brescia

#### Periodo 1990 - 2015:

Numero Pazienti: 35.686

Numero Visite: 123.453

#### Amb Migranti di Brescia: Patologie di maggior riscontro - periodo 1990-2015

Capitoli di diagnosi secondo la classificazione ICD9	N° diagnosi	%	Femmine	%	Maschi	%
Sintomi, segni e stati morbosi mal definiti	8858	14,1	3450	12,8	5408	15,1
Malattie dell'apparato digerente	6244	10	2362	8,8	3882	10,2
Mal. del sist. osteo muscolare e del tessuto connettivo	6031	9,6	2075	7,7	3956	11,1
Malattie dell' apparato respiratorio	5931	9,5	1700	6,3	4231	11,8
Malattie infettive e parassitarie	5935	9,5	1687	6,2	4248	11,9
Malattie del sistema genitourinario	5070	8,1	3779	14	1291	3,6
Traumatismi e avvelenamenti	4594	7,3	986	3,7	3608	10,1
Classificazione supplementare dei fattori che influenzano lo stato di salute e il ricorso ai servizi sanitari	4502	7,2	3291	12,2	1211	3,4
Malattie della cute e del tessuto sottocutaneo	4177	6,7	1286	4,8	2891	8,1
Malattie del sistema nervoso e degli organi di senso	3498	5,6	1381	5,1	2117	5,9
Malattie del sistema circolatorio	2065	3,3	976	3,6	1089	3
Complicazioni della gravidanza, del parto e del puerperio	1469	2,3	1469	5,5		
Mal. endocrine, nutrizionali, metaboliche e disturbi immunitari	1253	2	715	2,7	538	1,5
Disturbi psichici	1194	1,9	565	2,1	629	1,8
Malattie del sangue e degli organi ematopoietici	839	1,3	552	2,1	287	0,8
Tumori	768	1,2	542	2	226	0,6
Malformazioni congenite	222	0,3	86	0,3	136	0,4
Alcune condizioni morbose perinatali	10	0,01	5	0,02	5	0,01
Totale	62660	100	26907	100	35753	100

#### Amb Migranti di Brescia: Focus su Mal. Infettive - periodo 1990-2015

Capitoli ICD9	Numero	%
Mal. Inf. intestinali	166	2,8
Tubercolosi	2.273	38,3
Mal. Batteriche trasmesse da animali	2	0,03
Altre mal. batteriche	294	5
HIV	223	3,8
Polio e altre mal. Virali del SNC non trasmesse da artropodi	1	0,01
Mal. Virali con esantema	342	5,8
Altre mal. Da virus e Clamidia	968	16,3
Rickettsiosi ed altre mal. Trasmesse da artropodi	26	0,4
Sifilide e altre mal. veneree	315	5,3
Altre mal. Da spirochete	1	0,01
micosi	1.290	21,7
Elmintiasi	116	2,2
Altre Mal. Inf.e parassitarie	756	12,7
Postumi di Mal Inf e parassitarie	107	1,8
Totale	5.935	100

# Profilo sanitario del migrante in Italia: classificazione delle patologie

#### 1. Patologie acquisite nel paese ospite: 80-90%

- infettiva banale, gastroenterica, ostetrico-ginecologica
- ortopedico-traumatologica

#### 1. Patologia da adattamento-sradicamento: 3-6%

- neuropsichiatrica
- gastroenterica

#### 1. Patologia infettiva specifica o di rilievo: 4-8%

- Tubercolosi
- MTS/HIV/epatiti
- Malaria
- Parassitosi intestinale

# RIFUGIATI/RICHIEDENTI ASILO

Early release, published at www.cmaj.ca on July 27, 2011. Subject to revision.

CMAJ

GUIDELINES

Evidence-based clinical guidelines for immigrants and refugees

I rifugiati/richiedenti asilo rappresentano un gruppo di immigrati particolarmente a rischio in ambito di salute

#### Fattori di rischio aggiuntivi per la salute:

- 1. esposizione a vettori di malattie infettive
- 2. traumatismi di guerra,
- 3. condizioni di vita (es. accesso ai servizi igienici e all'acqua, violenza)
- 4. persistenza per lunghi periodi in campi profughi/centri di permanenza temporanea
- 5. suscettibilità (stress della migrazione > progetto migratorio)
- 6. ruolo sociale (es. etnia, genere, educazione, occupazione)
- 7. accesso ai servizi sanitari (problematiche di barriera linguistica e culturale).

# AREE CRITICHE per la SALUTE dei MIGRANTI

Malattie infettive:	Malattie croniche non trasmissibili:		
Prevenibili con vaccini: morbillo, varicella, rosolia, tetano, difterite, pertosse, poliomielite, epatite B	Diabete mellito (etnia: America latina, Africa, sud Asia)		
Epatite C, HIV	Anemia sideropenica (deficit nutrizionale più diffuso nel mondo in donne e bambini)		
Tubercolosi	Patologie odontoiatriche (lavaggio denti!)		
Parassitosi intestinali (strongiloidiasi, schistosomiasi)	Disturbi visivi		
Malaria			
Disturbi mentali e maltrattamenti:	Salute della donna:		
Depressione, disturbi d'ansia	Contraccezione		
Disturbo da stress post traumatico	Tumore della cervice uterina (sud –est asiatico)		
Maltrattamento dei minori	Gravidanza (abusi, isolamento sociale, ambiente di		
	lavoro)		
Violenza domestica	Vaccinazione per HPV		

# ACCESSO ALLE STRUTTURE SANITARIE FRUIZIONE DELLE PRESTAZIONI

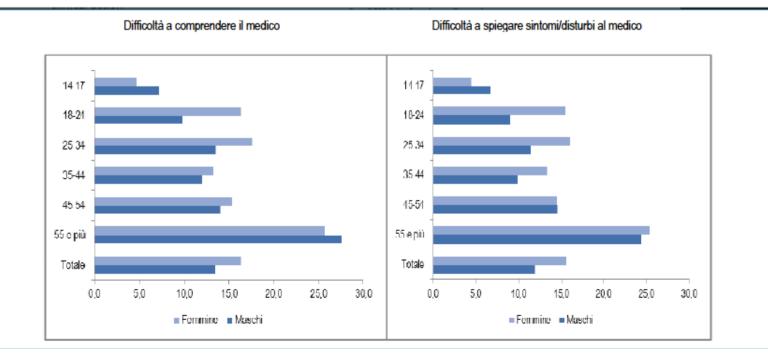




Anno 2011-2012

CITTADINI STRANIERI: CONDIZIONI DI SALUTE, FATTORI DI RISCHIO, RICORSO ALLE CURE E ACCESSIBILITÀ DEI SERVIZI SANITARI

- Il 13,8% degli stranieri (di 14 anni e più) ha difficoltà a spiegare in italiano i disturbi al medico e il 14,9% a comprendere ciò che il medico dice. Lo svantaggio è maggiore per le donne, per gli over 54, per chi ha un titolo di studio basso e per le collettività cinesi, indiane, filippine e marocchine.
- Il 13% dei cittadini stranieri (di 14 anni e più) ha difficoltà a svolgere le pratiche amministrativoburocratiche nell'accesso alle prestazioni sanitarie, soprattutto se cinesi o indiani. Gli orari di accesso alle prestazioni sanitarie sono incompatibili con gli impegni familiari o personali per l'8,6% degli stranieri di 14 anni e più, con gli impegni di lavoro per il 16% di quelli di 15 anni e più.



# Problematiche di accesso e fruizioni delle prestazioni sanitarie

Barriere di accesso alle strutture sanitarie

Barriere giuridico-legali

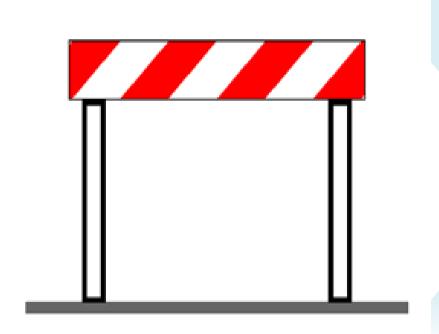
Barriere economiche

Barriere burocratico-amministrative

Barriere organizzative

Barriere di fruizione delle prestazioni sanitarie

Barriere linguistiche
Barriere comunicative
Barriere interpretative
Barriere comportamenta



#### MEDICINA TRANSCULTURALE

La Medicina transculturale non va intesa in termini di malattie o di rischio, ma come occasione per riconsiderare la persona nel suo insieme (corpo, psiche ma anche cultura, aspettative, desideri...) ed in un contesto (inserimento o fragilità sociale, effetti delle politiche d'accoglienza e d'integrazione, pregiudizi e discriminazioni ...), in un ottica di salute globale che nell'epoca della globalizzazione non deve certamente sfuggirci.

# **GRAZIE**

