

Fatti e cifre sull'abitudine al fumo nel territorio ferrarese

**No al fumo!
No ai fumi!**



**Approfondimenti del contesto
per l'individuazione
di potenziali destinatari di interventi mirati**

"Chi ha molte risposte deve avere ancor più domande"

(E. Canetti)

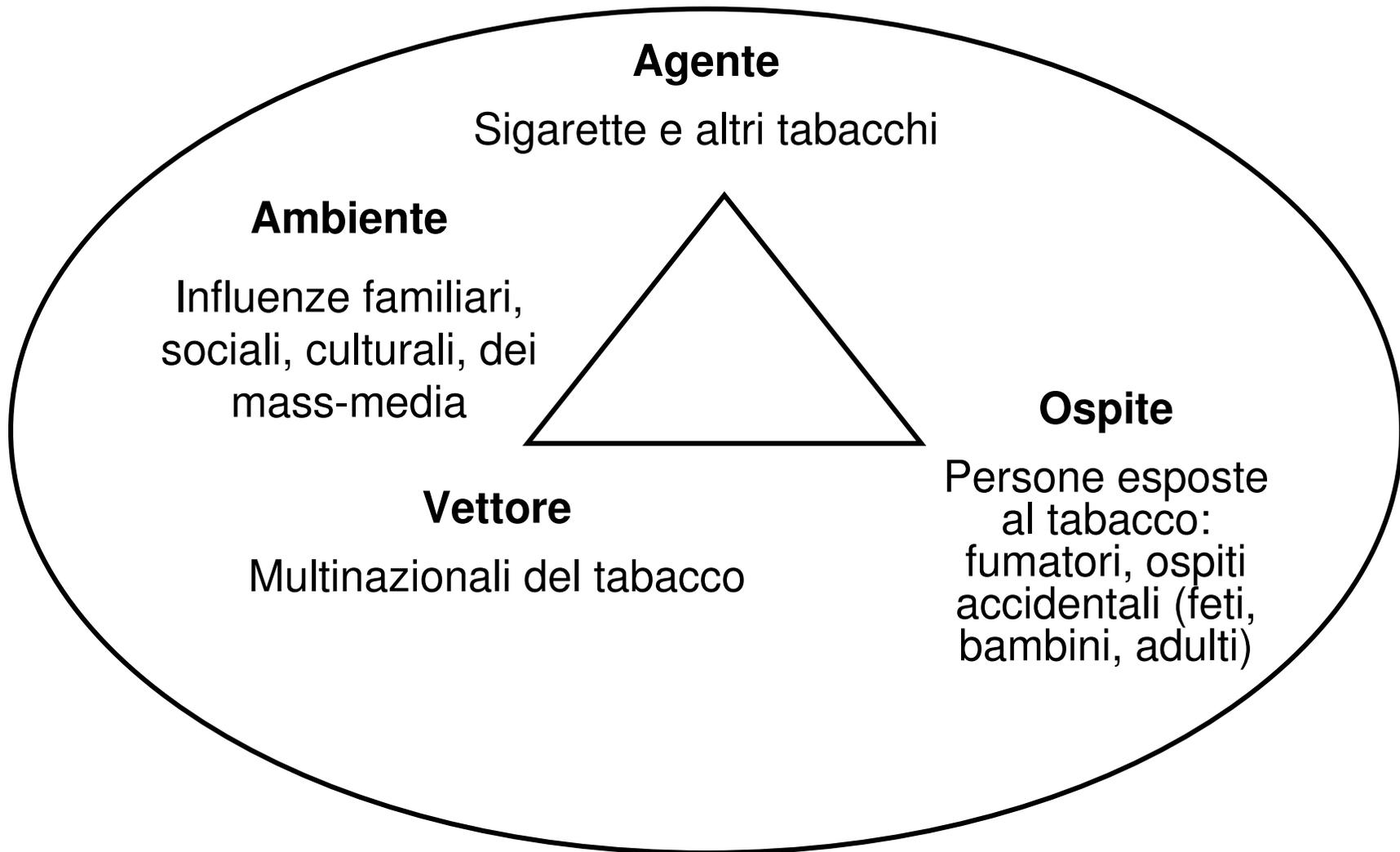
Aldo De Togni & Paolo Pasetti

m. o. Epidemiologia – Azienda USL di Ferrara

Ferrara, 4 dicembre 2008

È importante conoscere i determinanti

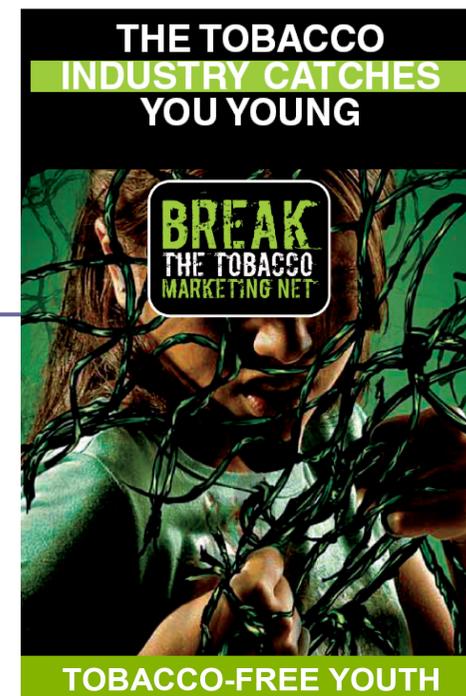
Modello epidemiologico della dipendenza da nicotina



1. iniziare è contagioso ...

base: 118 giovani
(18-24 anni)

Fumatori: maschi:38%
femmine:28%
occasionalisti: 12,2%
quotidiani: 87,8 %



I giovani fumatori (18-24 anni) hanno un familiare fumatore nel 45,2% dei casi
I giovani che non fumano nel 14,5% dei casi $[p = 0,0001]$

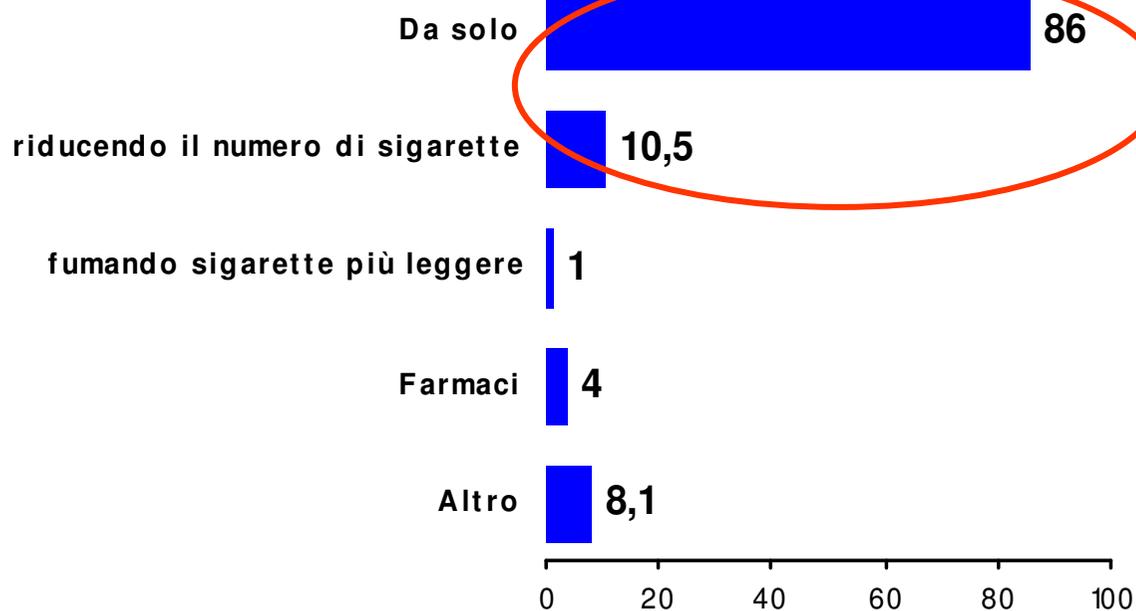
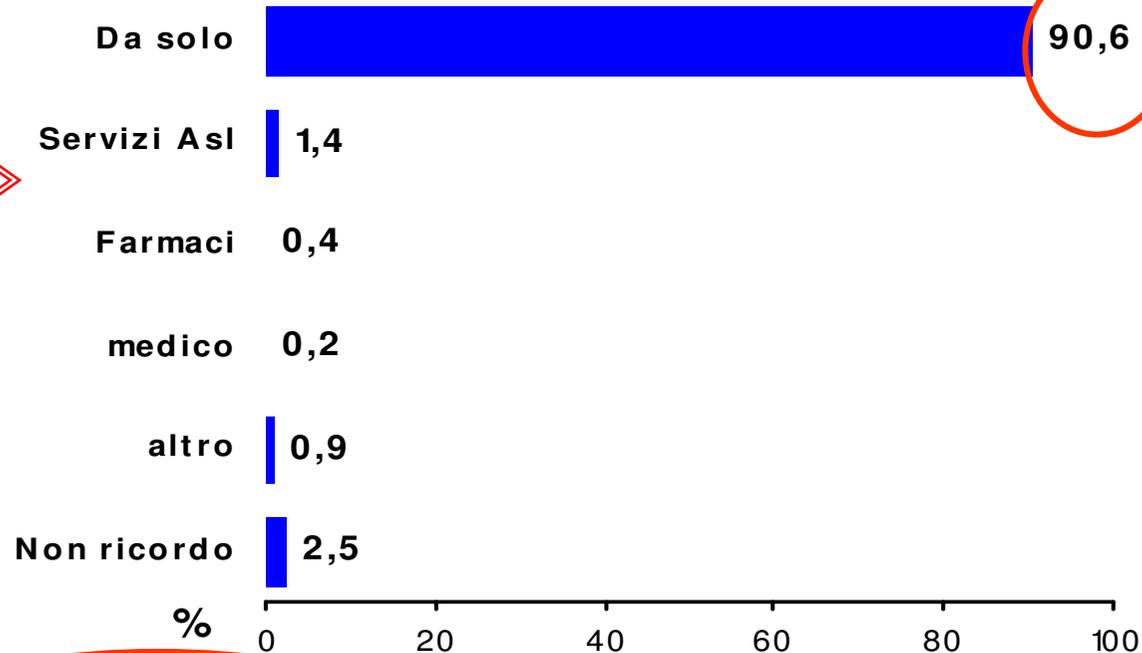
Rischio di diventare fumatore se c'è un fumatore in famiglia
OR = 4,8 (I.C. 95%: 1,99-11,98)

Questo determinante è causa dell'inizio dell'abitudine al fumo
(frazione eziologica) per il **58%** dei giovani fumatori

2. smettere è difficile ...

Successi ...

Base: 434 ex fumatori



e insuccessi ...

Base: 124 fumatori

che hanno invano
tentato di smettere

motivi per smettere di fumare

(erano possibili più risposte)

base: 434 **ex fumatori**

- **salute: 74%**
- **famiglia: 15%**
- **costo: 2%**
- **divieti: 1%**
- **paura: 1%**

base: 124 **fumatori**

- **salute: 94%**
- **famiglia: 11%**
- **costo: 16%**
- **divieti: 2%**
- **paura: ??**

Le tasse sul tabacco sono il mezzo più efficace per ridurre l'esposizione negli strati sociali bassi

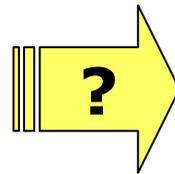
a proposito di ... salute respiratoria dei fumatori

base: 396 fumatori

□ **BPCO: 17,4%**

rapporto tra quantità di sigarette e comparsa di BPCO e
tra BPCO e decisione di smettere

fumare
meno di 10 sigarette al giorno
diminuisce del 75%
la probabilità di ammalare
di BPCO
(**OR=0,25** rispetto a chi fuma
+ di 20 sigarette al giorno)
[I.C. 95% 0,12-0,49]



La presenza di BPCO
aumenta notevolmente
la probabilità di trovarsi
nello stadio di “determinazione”
(**OR=2,4**)
[I.C. 95% 1,2-4,7]

3. chi non conosce i centri antifumo

base: 396 fumatori



- chi ha titolo di studio basso
- più maschi (45% non li conosce) che femmine (35%)
- più giovani (47% non li conosce) che altre età
- più residenti nel distretto Ovest (50%) che altro distretto
- più con dipendenza media [5 punti] da nicotina (50%) che altro grado

La non conoscenza dei centri antifumo è associata con una minore frequenza nei tentativi di smettere di fumare nell'ultimo anno

(p=0,08)

3. conoscenze e opinioni sui centri anti-fumo

Base: 396 fumatori

Conosce i centri anti-fumo pubblici **59,1%**

Conosce l'uso di cerotti alla nicotina 90,2%

Conosce centri anti-fumo privati 14,1%

Base: 124 fumatori che hanno tentato di smettere

non conosceva l'esistenza dei centri: 35%



Base: 81 fumatori che hanno tentato e conoscevano i centri

perché non si sono rivolti a un centro?

-- pensano che non sia un metodo efficace: 21%

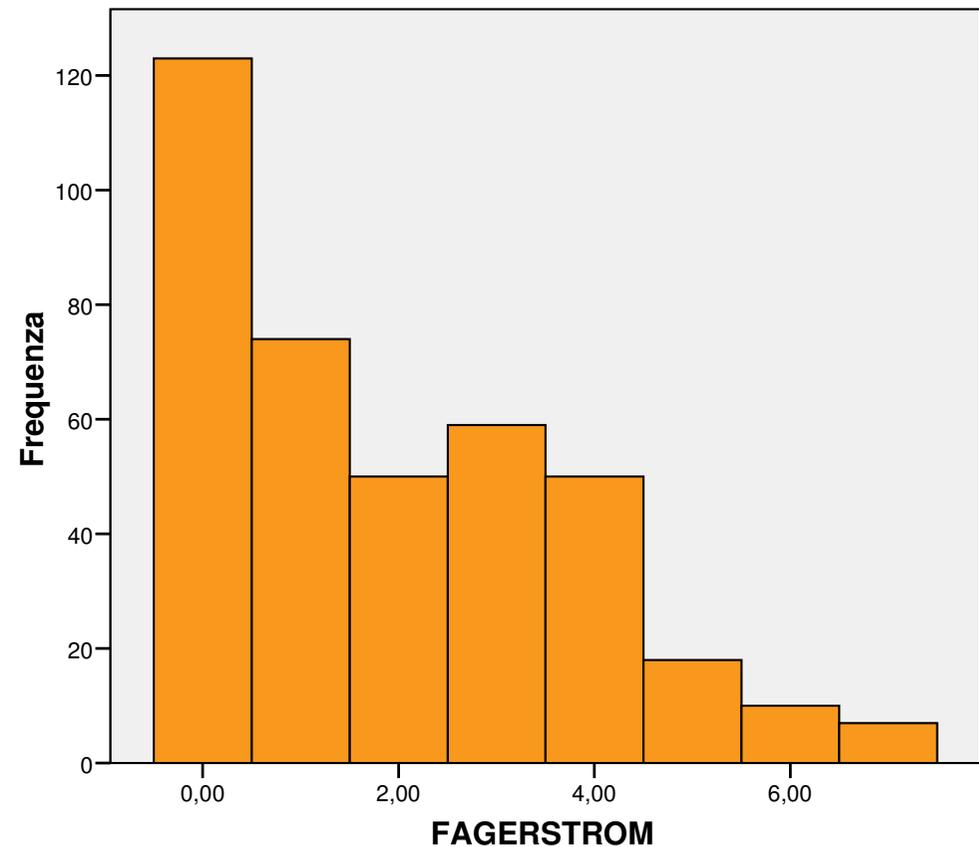
-- per ostacoli pratici (orari, distanza della sede, ecc.): 6%

4. chi ha dichiarato dipendenza da nicotina “zero” (al test di Fagerstrom)

dipendenza zero:
123 fumatori

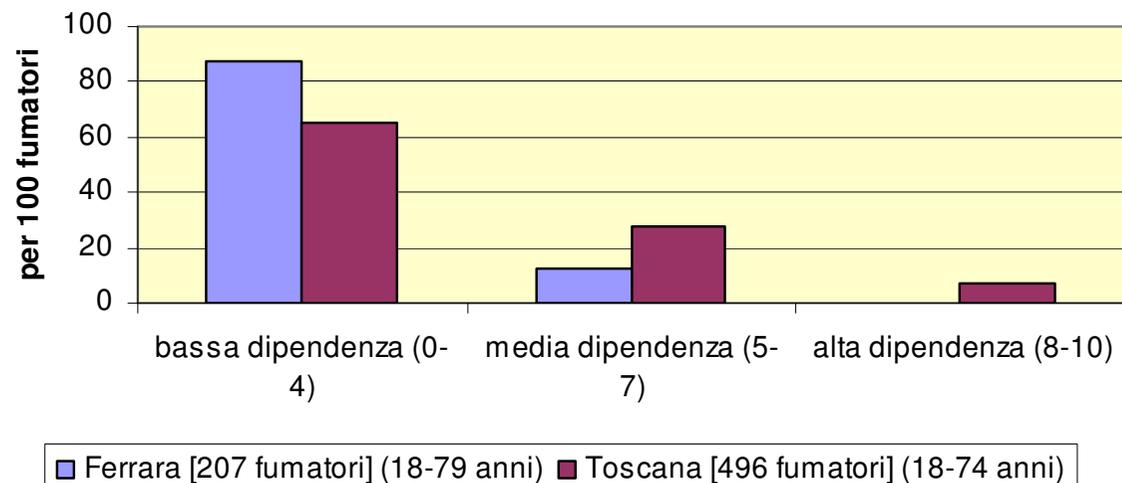
Base: 123 fumatori

- giovani 18-34 anni (36%)
- femmine (55%)
- diplomati (44%)
- bassa esposizione al fumo (<10 sigarette/dì) (72%)
- senza BPCO (90%)



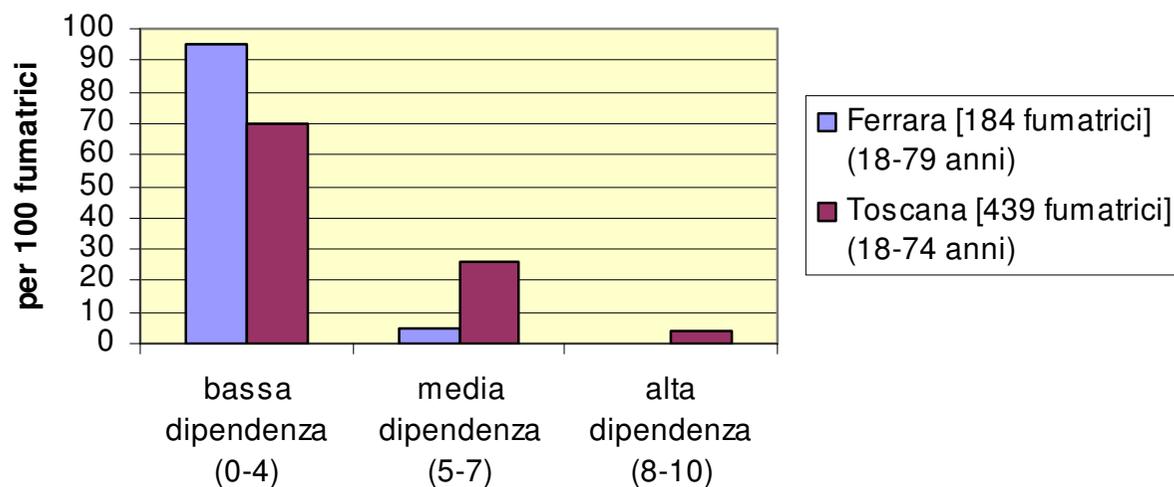
Confronto con una indagine svolta in Toscana (2000-2002)

test di Fagerstrom - popolazione maschile



Voller, Pasquini, Buiatti
Il consumo di tabacco in Toscana
(questionario postale/telefonico)

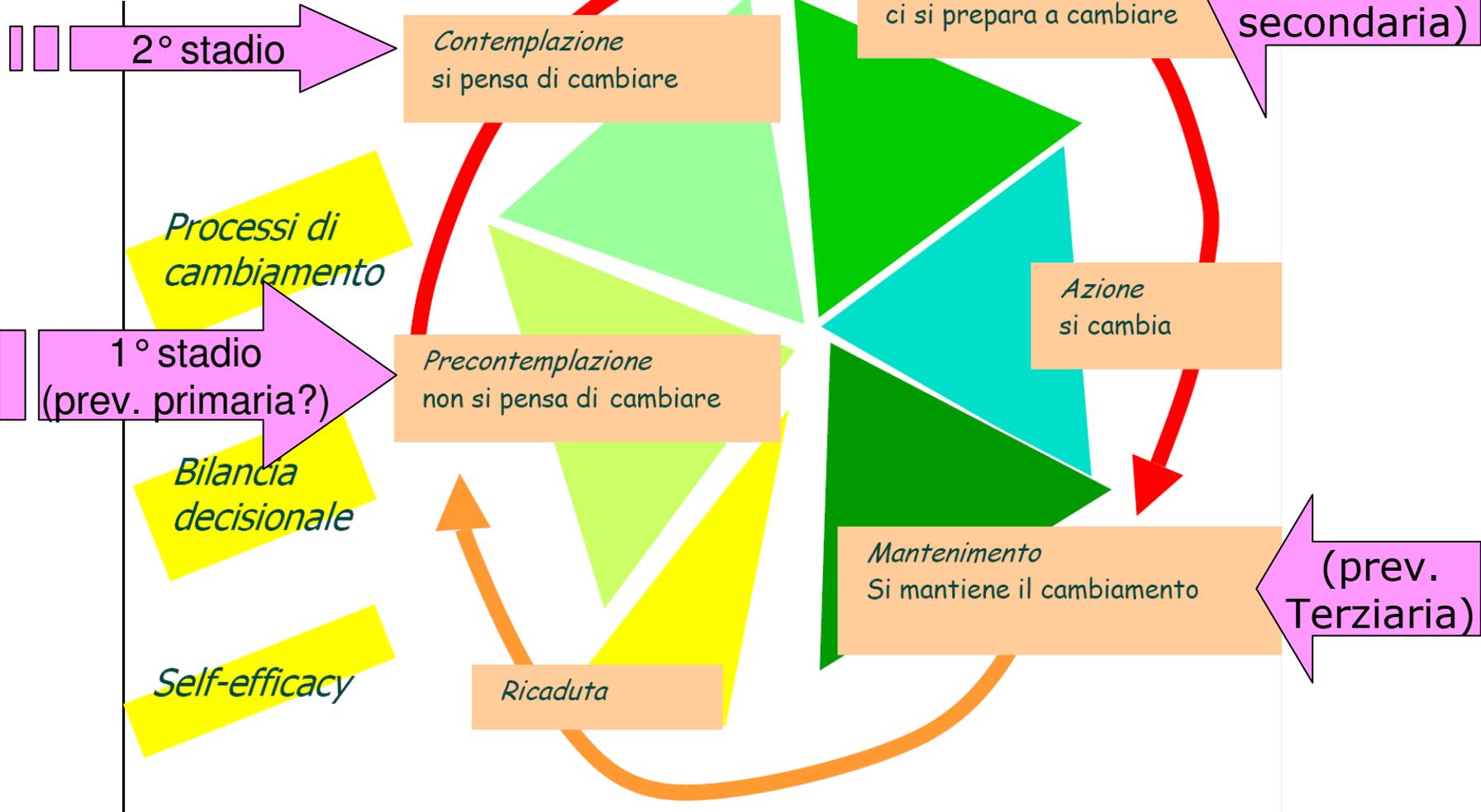
test di Fagerstrom - popolazione femminile



5. Attitudine psicologica a smettere

(stadi del cambiamento di Di Clemente e Prochaska)

(stadi diversi richiedono strategie diverse)



chi è pronto a smettere di fumare (stadio di “determinazione”)

stadio di “determinazione”: 22,5% dei fumatori (14.000 persone circa)

base: 396 fumatori

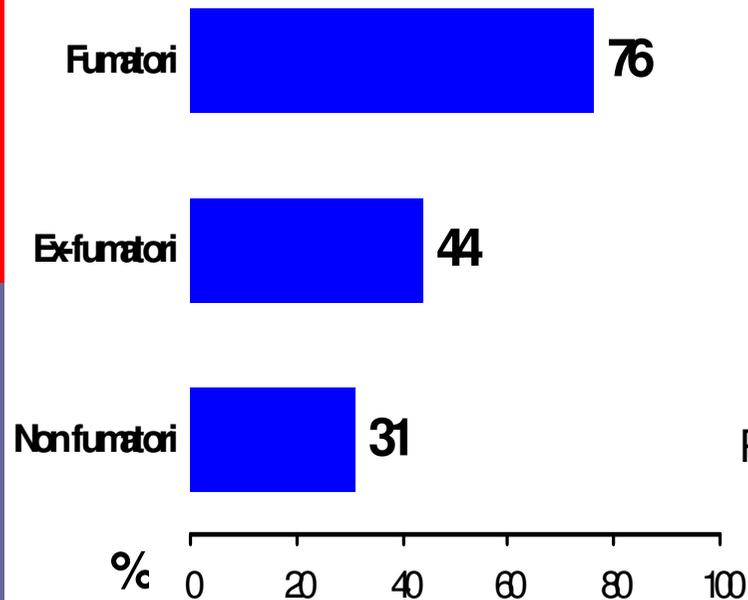
- prevalgono due classi di età: 18-34 e 50-69 anni (34% ciascuna *)
- maschi (59% *)
- diplomati (44% *)
- esposizione al fumo bassa (< 10 sigarette/dì: 41% *)
(media: 11,8 sigarette/dì)
- con qualche difficoltà economica (40% *)
- dipendenza da nicotina molto bassa [da 0 a 2 punti](66%)

* (su 100 “determinati”)

6. L'attenzione degli operatori sanitari al fumo: persone interpellate sulla abitudine al fumo; fumatori ai quali è stato consigliato di smettere.

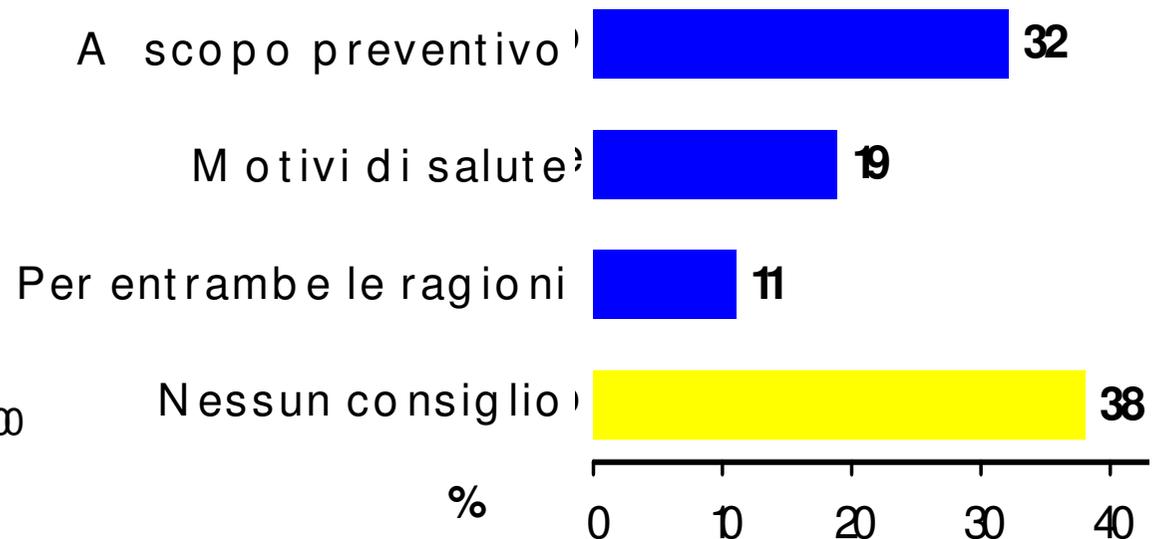
base: 1668 intervistati
(che sono stati da un operatore sanitario nell'ultimo anno)

media: al 44% degli intervistati è stato chiesto se fuma



Base: 373 fumatori

Il 62% ha ricevuto consiglio di smettere



Variabili associate all'abitudine al fumo

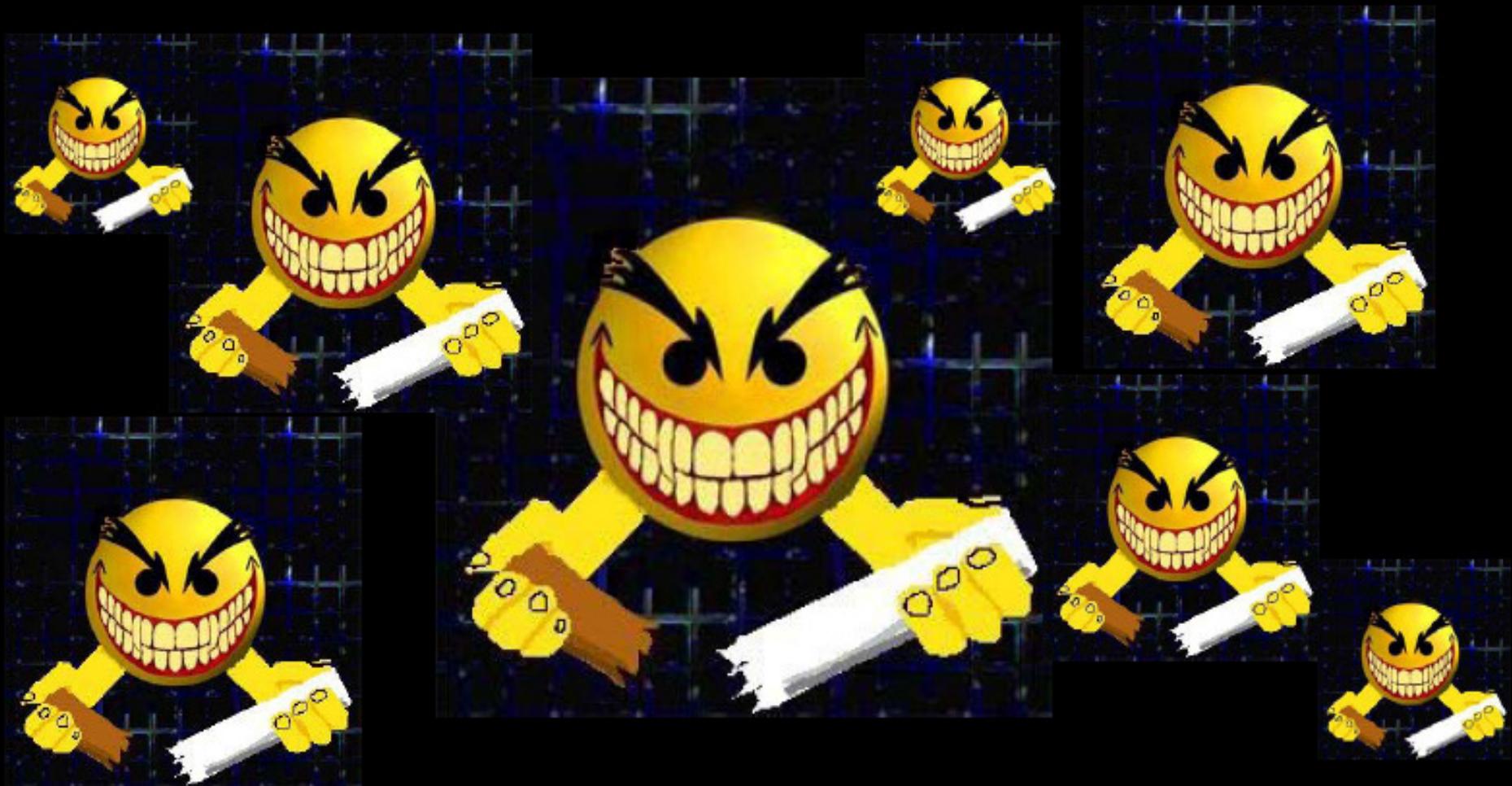
(analisi statistica corretta per sesso e età)

Sono riportate solo le variabili risultate significative

- Ridotte disponibilità economiche: OR = 1,54 (1,21-1,96)
- Stato civile coniugato: OR = 1,24 (0,96-1,61)
p=0,09
- Persona che lavora: OR = 1,39 (1,03-1,87)
p=0,02
- **Consumo di alcol con modalità a rischio *: OR = 3,01
(2,14-4,25)**

Altre variabili considerate: istruzione, sedentarietà, attività fisica, sono risultate non associate al fumo.

Smettere di fumare è contagioso



Lavoriamo insieme per
diffondere questa epidemia