

# **Malattia di Parkinson**

Monitoraggio nella ATS di Brescia  
al 31/12/2024

**SS Epidemiologia**

**Aprile 2025**

## Sommario

OBIETTIVO .....	2
METODI.....	2
RISULTATI .....	3
Stima della prevalenza per anno. 2019-2024 .....	3
Prevalenza nel 2024 .....	4
Prevalenza territoriale nel 2024.....	7
Utilizzo dei servizi nel corso del 2024.....	8
Ricoveri in RSA .....	8
Cure domiciliari (C-DOM) .....	8
Cure Palliative (CP).....	8
Ricoveri in ospedale .....	9
Accessi Pronto Soccorso (PS) .....	9
CONCLUSIONI.....	10

## OBIETTIVO

Il presente studio si propone di monitorare l'andamento della patologia del Parkinson nella ATS di Brescia attraverso l'integrazione delle fonti informative (data linkage) in possesso. Sono state prodotte stime di prevalenza al 31/12/2024, con un approfondimento relativo alla situazione nei diversi distretti delle ASST del territorio di ATS Brescia, e una descrizione dell'utilizzo dei principali servizi del Sistema Socio-sanitario Regionale.

## METODI

I soggetti affetti da malattia di Parkinson sono stati identificati utilizzando la Banca Dati Assistito (BDA) per l'ultimo quinquennio disponibile: 2019-2024.

Secondo i criteri della BDA si considerano affetti da malattia di Parkinson i soggetti che nel corso dell'anno oggetto di rilevazione avevano presentato almeno una delle seguenti condizioni:

- Esenzione per patologia 038.332 attiva negli ultimi dieci anni
- Almeno un ricovero ospedaliero, negli ultimi 5 anni, con diagnosi correlata alla Malattia di Parkinson: diagnosi principale o diagnosi secondarie codici ICD-9 332.0 o 332.1 (ultimi cinque anni)
- Terapia farmacologica cronica specifica per la patologia nell'anno di rilevazione: farmaci con codice ATC N04\* (DDD > 30% e più di una ricetta)
- Diagnosi di malattia di Parkinson, nell'anno di rilevazione, nello specifico flusso di valutazione delle Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA): codici ICD-9 332.0 o 332.1.

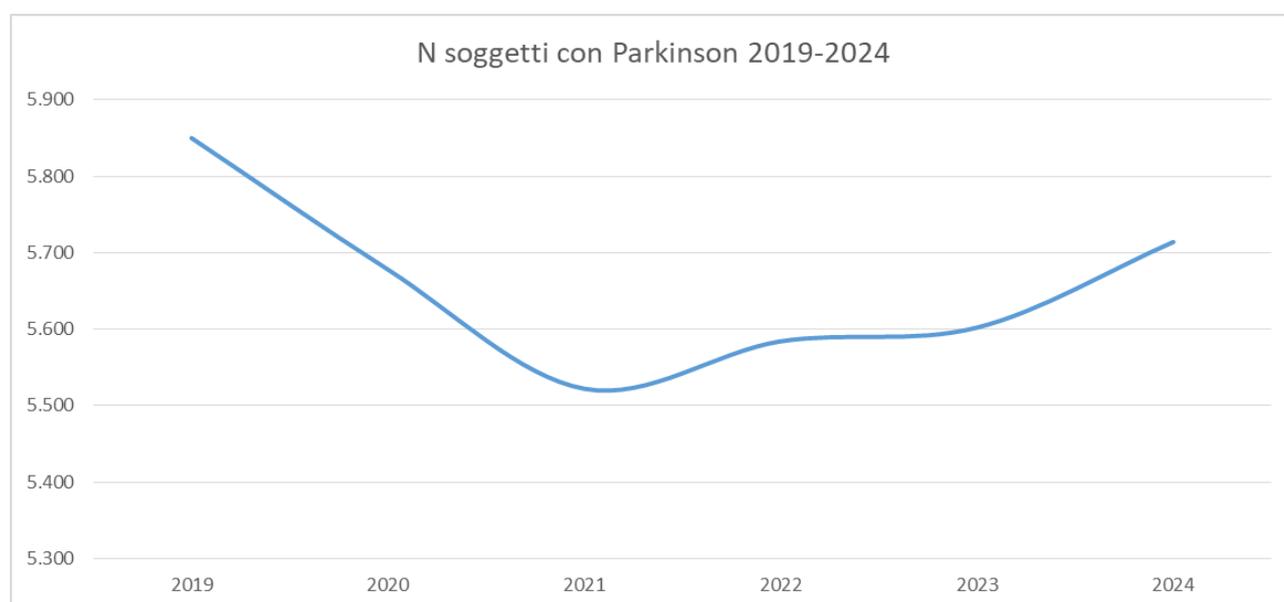
Tali criteri sono stati aggiornati e sono più restrittivi rispetto a quelli utilizzati in una precedente valutazione relativa agli anni 2003-2011. Pertanto non sono direttamente confrontabili.

# RISULTATI

## Stima della prevalenza per anno. 2019-2024

**Tabella 1 e Figura 1 - Numerosità casi di malattia di Parkinson presi in carico per anno. 2019-2024.**

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
N soggetti con Parkinson	5.850	5.678	5.522	5.584	5.602	<b>5.714</b>
Popolazione totale da BDA	1.206.895	1.201.845	1.196.662	1.210.946	1.209.819	<b>1.213.626</b>
Casi per 1.000 assistiti	4,8	4,7	4,6	4,6	4,6	<b>4,7</b>



**Le successive analisi sono state eseguite solo sui 5.714 assistiti del 2024**

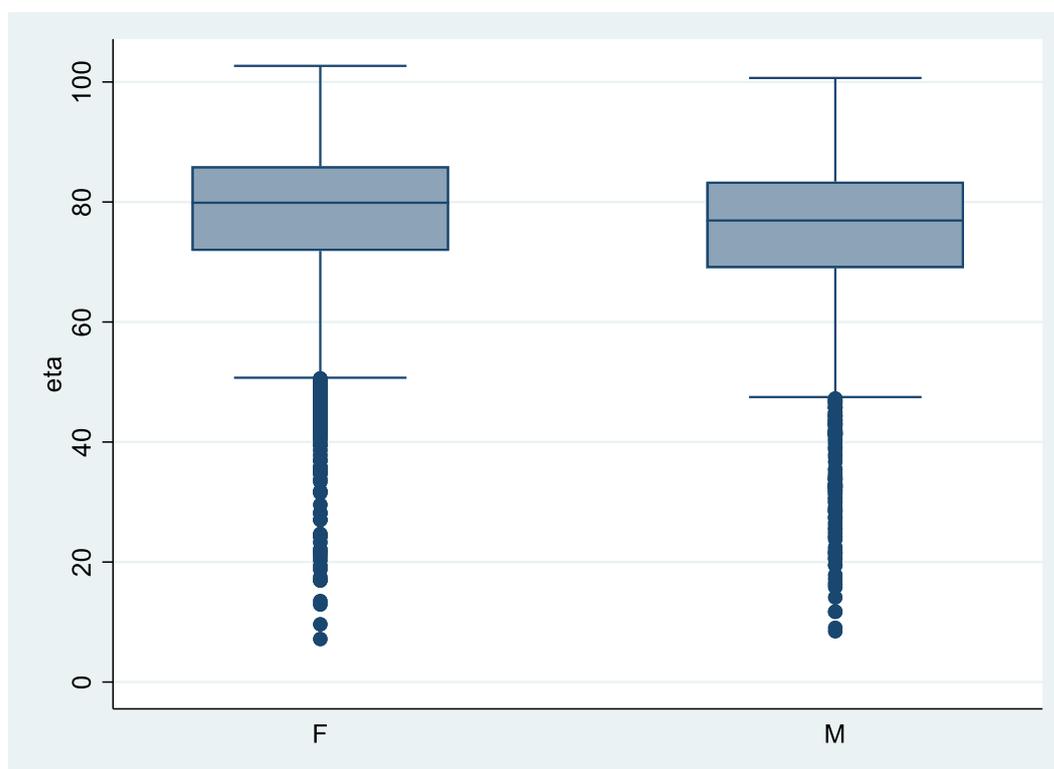
## Prevalenza nel 2024

Nel 2024 risultavano esservi 5.714 assistiti affetti da Parkinson con un'età media di 75,2 anni. L'età media nello specifico risulta più elevata nelle femmine, 77,5 anni, rispetto ai maschi, 74,3 che rappresentano il 52,3% del totale dei casi (Tabella 2 e Figura 2).

**Tabella 2- Prevalenza Parkinson per sesso in ATS Brescia nel 2024**

	N.	%	Età				
			Media	5°	25°	Mediana	75°
Femmine	2.729	47,8	77,5	53,5	71,8	79,9	86,0
Maschi	2.985	52,2	74,3	50,1	69,0	76,9	83,4
<b>Totale</b>	<b>5.714</b>		<b>75,9</b>	<b>51,7</b>	<b>70,2</b>	<b>78,4</b>	<b>84,6</b>

**Figura 2. Box-plot della distribuzione dell'età degli assistiti con malattia di Parkinson, suddivisi tra maschi e femmine.**

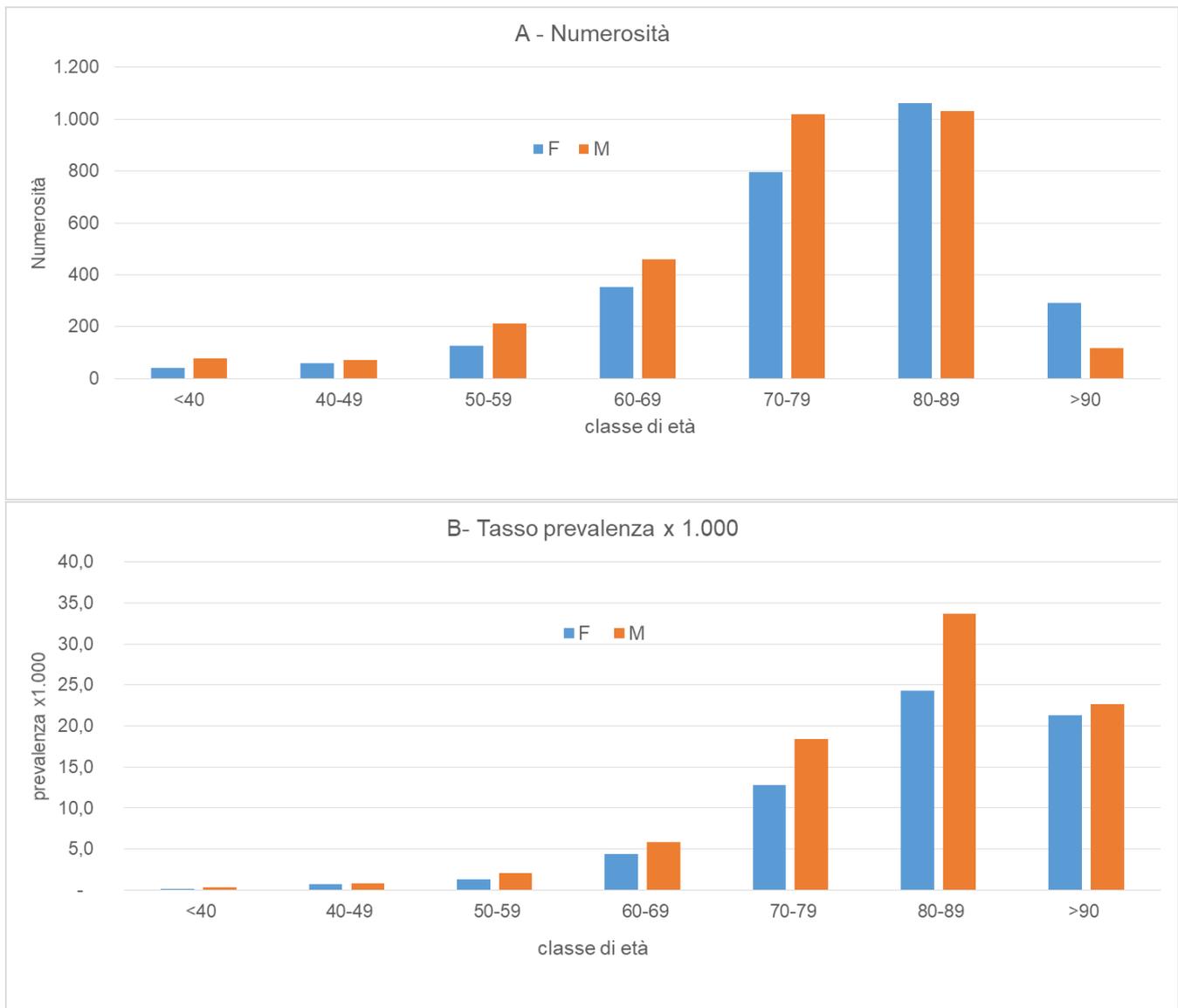


In Tabella 3 e Figure 3A e 3B si riportano la numerosità e la prevalenza dei casi per fascia d'età e sesso e il rapporto tra le prevalenza nei maschi e quella nelle femmine. La prevalenza nella popolazione generale è pari a 4,7 casi ogni 1.000 assistiti. La prevalenza aumenta con l'età in entrambi i sessi. La numerosità assoluta dei casi è maggiore sia nei maschi sia nelle femmine nella fascia di età tra gli 80 e gli 89 anni. Quando si considera la prevalenza, ovvero il numero di casi rapportato alla popolazione in studio, si osserva in tutte le classi di età una maggior prevalenza nel sesso maschile rispetto a quello femminile. Dopo gli ottant'anni di vita circa due donne su 100 e tre uomini su 100 vivono con questa malattia.

**Tabella 3. Numerosità e prevalenza Parkinson per sesso e classi d'età in ATS Brescia nel 2024 e rapporto maschi vs femmine delle prevalenze.**

Classe di età	Numerosità casi			Tasso prevalenza X1.000			Rapporto M/F
	F	M	Totale	F	M	Totale	
<40	41	77	118	0,2	0,3	2,4	1,7
40-49	60	71	131	0,7	0,8	0,8	1,1
50-59	127	211	338	1,3	2,1	1,7	1,6
60-69	351	460	811	4,4	5,9	5,1	1,3
70-79	797	1.018	1.815	12,8	18,4	15,4	1,4
80-89	1.063	1.032	2.095	24,3	33,7	28,2	1,4
>90	290	116	406	21,3	22,7	21,7	1,1
<b>Total</b>	<b>2.729</b>	<b>2.985</b>	<b>5.714</b>	<b>4,5</b>	<b>4,9</b>	<b>4,7</b>	<b>1,1</b>

**Figura 3. Numerosità (A) e prevalenza (B) del Parkinson per sesso e classe d'età in ATS Brescia. Anno 2024**



## Prevalenza territoriale nel 2024

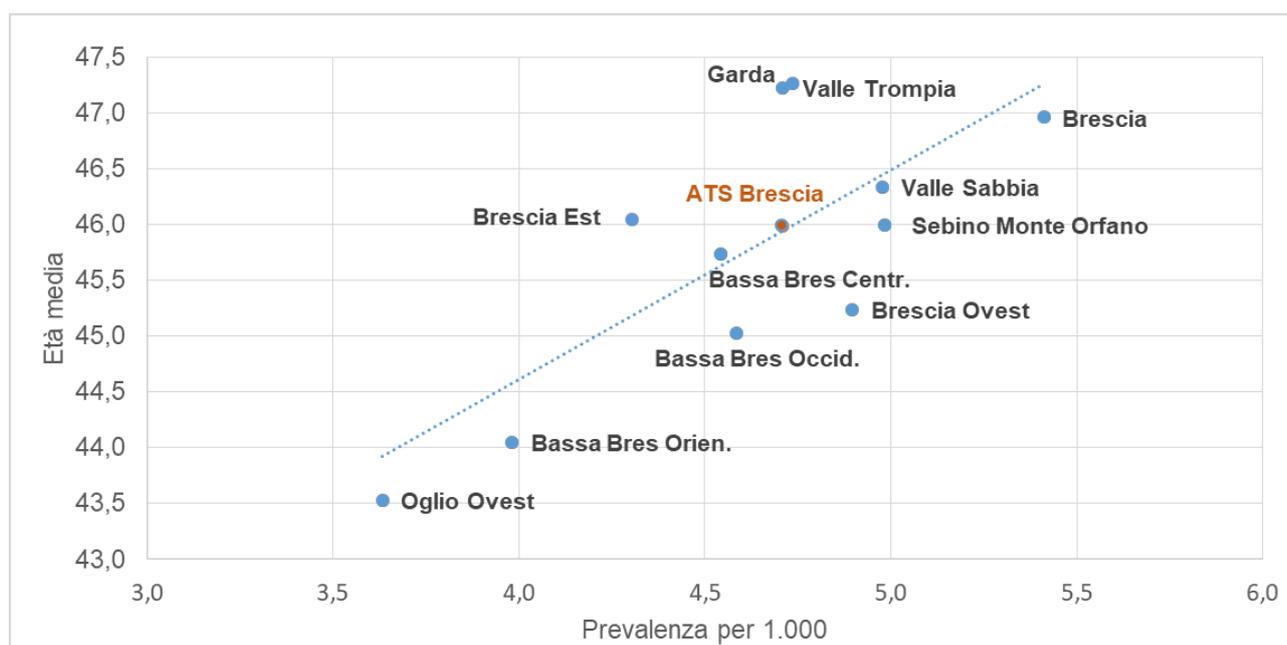
Vi sono alcune differenze nella prevalenza dei disturbi del Parkinson nei diversi distretti. La città, la Valle Sabbia, Sebino Monte Orfano e Brescia Ovest hanno le prevalenze più elevate mentre Oglio Ovest e Bassa Bresciana Orientale hanno le prevalenze più basse, come mostrato in Tabella 4.

Tali differenze si spiegano in gran parte con diversa struttura della popolazione dei distretti. I distretti con età media più alta tendono ad avere prevalenze più elevate rispetto ai distretti con età media inferiore (Figura 4).

**Tabella 4 - Tassi di prevalenza grezzi del Parkinson per 1.000 assistiti negli 11 distretti afferenti alle ASST del territorio di ATS Brescia.**

Distretto	N. casi	Prevalenza X 1.000	Popolazione	Età media popolazione
Brescia	1.180	5,4	218.079	47,0
Brescia Ovest	511	4,9	104.361	45,2
Brescia Est	437	4,3	101.151	46,1
Valle Trompia	538	4,7	114.237	47,2
Sebino Monte Orfano	579	5,0	116.204	46,0
Oglio Ovest	372	3,6	102.405	43,5
Bassa Bres Occid.	266	4,6	58.002	45,0
Bassa Bres Centr.	556	4,5	122.391	45,7
Bassa Bres Orien.	277	4,0	69.607	44,1
Garda	616	4,7	130.068	47,3
Valle Sabbia	382	5,0	76.762	46,3
<b>Totale ATS Brescia</b>	<b>5.714</b>	<b>4,7</b>	<b>1.213.626</b>	<b>46,0</b>

**Figura 4. Grafico a dispersione dell'età media e prevalenza di Parkinson per distretto e totale ATS Brescia.**



## Utilizzo dei servizi nel corso del 2024

Nelle tabelle seguenti dalla Tabella 5 alla 9 è riportato il numero di assistiti presi in carico per il Parkinson, per fascia di età, che hanno avuto un contatto con diversi servizi del Sistema Sanitario Regionale.

La quota di assistiti ricoverati in RSA (Tabella 5), come atteso, cresce linearmente al crescere dell'età; nella fascia di età degli ultranovantenni un assistito su tre (32%) affetto da Parkinson ha trovato ricovero in RSA. Anche la quota degli assistiti che hanno usufruito di assistenza domiciliare (Tabella 6) cresce con l'età fino a raggiungere il massimo negli assistiti ultra ottantenni e ultra novantenni. L'attivazione di cure palliative (Tabella 7) è ancora poco diffusa per questa malattia con circa il 2,5% dei pazienti ultraottantenni che ne hanno usufruito.

## Ricoveri in RSA

**Tabella 5- Numerosità degli assistiti con diagnosi di Parkinson ricoverati in RSA, per classe d'età in ATS Brescia nel 2024**

Classe età	<40	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90	Totale
Parkinson in RSA	0	0	2	29	157	360	129	677
Totale	118	131	338	811	1.815	2.095	406	5.714
% in RSA	0%	0%	1%	4%	9%	17%	32%	12%

## Cure domiciliari (C-DOM)

**Tabella 6- Numerosità degli assistiti con diagnosi di Parkinson con attivazione delle cure domiciliari (C-DOM) per classe d'età in ATS Brescia nel 2024**

Classe età	<40	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90	TOTALE
Parkinson in C-DOM	16	4	13	68	343	679	155	1278
Totale	118	131	338	811	1.815	2.095	406	5.714
% C-DOM	14%	3%	4%	8%	19%	32%	38%	22%

## Cure Palliative (CP)

**Tabella 7- Numerosità degli assistiti con diagnosi di Parkinson con attivazione delle cure palliative (CP), per classe d'età in ATS Brescia nel 2024**

Classe età	<40	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90	TOTALE
Parkinson in CP	0	0	1	4	21	47	12	85
Totale	118	131	338	811	1.815	2.095	406	5.714
% CP	0%	0%	0,3%	0,5%	1,2%	2,2%	3,0%	1,5%

Per quanto riguarda i ricoveri in strutture ospedaliere (Tabella 8), circa un assistito su 4 (26%) affetto da Parkinson ha avuto almeno un ricovero nel corso del 2024 con il massimo nella fascia di età 80-89 e >90. Gli accessi in Pronto Soccorso (Tabella 9) seguono un andamento simile a quello dei ricoveri con il 37% del totale degli assistiti che ha avuto almeno un accesso al Pronto Soccorso.

### Ricoveri in ospedale

**Tabella 8- Numerosità degli assistiti con diagnosi di Parkinson con almeno un ricovero, per classe d'età in ATS Brescia nel 2024**

Classe età	<40	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90	TOTALE
Parkinson ricoverati	28	21	45	159	486	638	113	1.490
Totale	118	131	338	811	1.815	2.095	406	5.714
% ricoverati	<b>24%</b>	<b>16%</b>	<b>13%</b>	<b>20%</b>	<b>27%</b>	<b>30%</b>	<b>28%</b>	<b>26%</b>

### Accessi Pronto Soccorso (PS)

**Tabella 9- Numerosità degli assistiti con diagnosi di Parkinson con almeno un accesso in Pronto Soccorso (PS), per classe d'età in ATS Brescia nel 2024**

Classe età	<40	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90	TOTALE
Parkinson PS	54	44	101	257	653	847	168	2.124
Totale	118	131	338	811	1.815	2.095	406	5.714
% PS	<b>46%</b>	<b>34%</b>	<b>30%</b>	<b>32%</b>	<b>36%</b>	<b>40%</b>	<b>41%</b>	<b>37%</b>

## CONCLUSIONI

Il numero di soggetti con Parkinson in ATS Brescia nel 2024 è pari a 5.714 con una prevalenza pari a 4,7 casi ogni 1.000 assistiti. Nel periodo 2019-2024 il numero di casi è rimasto sostanzialmente stabile, la prevalenza nel 2019 era pari a 4,8 casi ogni 1.000 assistiti simile a quella del 2024.

Il numero di casi osservati è maggiore tra i maschi rispetto alle femmine sia in termini assoluti sia in termini relativi (prevalenza). In particolare la prevalenza è più alta tra i maschi rispetto alle femmine in tutte le classi di età in cui è stata suddivisa la popolazione.

Si osservano alcune differenze territoriali per lo più spiegate con la diversa struttura della popolazione dei distretti: nei distretti con età media più elevata c'è una tendenza a osservare tassi di prevalenza più alti della media di ATS.

Anche per quanto riguarda i servizi utilizzati l'età è un fattore determinante nell'influenzare la loro attivazione. Circa un terzo degli assistiti ultranovantenni con Parkinson è stato ricoverato in RSA e il 38% ha usufruito di assistenza domiciliare. Le cure palliative sono state attivate per un totale di 85 assistiti (1,5%). Circa un assistito con Parkinson su quattro ha avuto almeno un ricovero e il 37% di pazienti ha avuto almeno un accesso in Pronto Soccorso. A differenza degli altri servizi il cui utilizzo aumenta con l'età, il ricorso al Pronto Soccorso è comune a tutte le fasce di età.