

# NOTA METODOLOGICA

## ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI PREVALENTI DI ASMA

Fonte: NCP RER edizione 2019

CRITERI per identificazione dei casi.

Sono identificati come pazienti affetti da asma i soggetti di età compresa tra 14 e 50 anni con ALMENO UNA delle seguenti caratteristiche:

- Esenzione con il codice “007” o “007.493” (Asma) (Fonte ESEZIONI)
- Almeno un ricovero, nell’anno di misurazione o in quello precedente, con diagnosi di dimissione in qualsiasi posizione per Asma (493.xx) (Fonte SDO)
- Almeno due prescrizioni, nell’anno precedente l’anno di misurazione in date distinte con un codice ATC (Fonte AFT e FED):
  - R03AK06 - Salmeterolo Ed Altri Farm. Per Disturbi Ostruttivi Vie Resp.
  - R03AK07 - Formoterolo Ed Altri Farm. Per Disturbi Ostruttivi Vie Resp.
  - R03BA - Glicocorticoidi
  - R03BC - Sostanze Antiallergiche, Esclusi I Corticosteroidi
  - R03DA - Derivati Xantinici
  - R03DC - Antagonisti Dei Recettori Leucotrienici
- Residenti al 01/01 dell’anno di misurazione.

## ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI INCIDENTI DI ASMA

Sono considerati come pazienti incidenti per asma i soggetti indentificati secondo l’algoritmo dei casi prevalenti per l’anno di misurazione e mai indentificati nei 6 anni precedenti. Vivi e residenti al 01/01 dell’anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI PREVALENTI DI BPCO**

*Fonte: NCP RER edizione 2019*

CRITERI per identificazione dei casi.

Sono identificati come pazienti affetti da BPCO i soggetti con età  $\geq 45$  anni con ALMENO UNA delle seguenti caratteristiche:

- almeno un ricovero, nell'anno di misurazione o nei 5 precedenti, con una delle seguenti diagnosi di dimissione in qualsiasi posizione (Fonte SDO):
  - 490 - Bronchite, Non Specificata Se Acuta O Cronica
  - 491.xx - Bronchite Cronica
  - 492.x - Enfisema
  - 494.x - Bronchiectasie
  - 496 - Ostruzioni Croniche Delle Vie Respiratorie, Non Classificate Altrove
- consumo di farmaci respiratori (R03) nell'anno precedente l'anno di misurazione caratterizzati da almeno una delle seguenti combinazioni di quantità e durata (Fonte AFT e FED):
  - Più di 120 giorni tra la prima prescrizione e l'ultima, almeno 5 confezioni
  - Intervallo tra prima e ultima prescrizione variabile tra 30 e 120 giorni e numero di prescrizioni variabile tra 3 e 10, una sola classe terapeutica (ATC a quattro cifre)
  - Intervallo tra prima e ultima prescrizione variabile tra 120 e 210 giorni e numero di prescrizioni variabile tra 3 e 4, una sola classe terapeutica (ATC a quattro cifre)
- Residenti al 01/01 dell'anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI INCIDENTI DI BPCO**

Sono considerati come pazienti incidenti per BPCO i soggetti indentificati secondo l'algoritmo dei casi prevalenti per l'anno di misurazione e mai indentificati nei 6 anni precedenti. Vivi e residenti al 01/01 dell'anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI PREVALENTI DI CARDIOPATIA ISCHEMICA**

*Fonte: NCP RER edizione 2019*

CRITERI per identificazione dei casi.

Sono identificati come pazienti affetti da cardiopatia ischemica i soggetti con **ALMENO UNA** delle seguenti caratteristiche:

- presenza con il codice "0A02" o "A02\*" (Malattie cardiache e del circolo polmonare) (Fonte ESEZIONI)
- almeno un ricovero, nell'anno di misurazione o nei tre anni precedenti, con una delle seguenti diagnosi di dimissione in qualsiasi posizione (Fonte SDO):
  - 410\* Infarto miocardico acuto
  - 414\* Altre forme di cardiopatia ischemica cronica
- almeno due prescrizioni in date distinte, nell'anno precedente a quello di misurazione (Fonte AFT e FED), con codice:
  - ATC C01DA\* (nitroati).
- Residenti al 01/01 dell'anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI INCIDENTI DI CARDIOPATIA ISCHEMICA**

Sono considerati come pazienti incidenti per cardiopatia ischemica i soggetti indentificati secondo l'algoritmo dei casi prevalenti per l'anno di misurazione e mai indentificati nei 6 anni precedenti. Vivi e residenti al 01/01 dell'anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI PREVALENTI DI DIABETE**

*Fonte: NCP RER edizione 2019*

CRITERI per identificazione dei casi.

Sono identificati come pazienti affetti da diabete mellito i soggetti con **ALMENO UNA** delle seguenti caratteristiche:

- Presenza nella banca dati esenzioni con il codice “013” o “013.250” o “250” (Diabete) (Fonte ESENZIONI)
- Almeno un ricovero, nell’anno di misurazione o nei due precedenti, con una delle seguenti diagnosi di dimissione in qualsiasi posizione (Fonte SDO):
  - 250.xx - Diabete Mellito (escluse dimissioni con MDC 14)
  - 648.0x - Diabete Mellito (già presente) in gravidanza
- Almeno due prescrizioni in date distinte, nell’anno di misurazione o nei due precedenti, con intervallo  $\leq 365$  giorni fra le date di erogazione di farmaci con codice ATC (Fonte AFT e FED):
  - A10A - Insuline ed analoghi
  - A10B - Ipoglicemizzanti, escluse le insuline
- Residenti al 01/01 dell’anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI INCIDENTI DI DIABETE**

Sono considerati come pazienti incidenti per diabete i soggetti indentificati secondo l’algoritmo dei casi prevalenti per l’anno di misurazione e mai indentificati nei 6 anni precedenti. Vivi e residenti al 01/01 dell’anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI PREVALENTI DI DISORDINI DELLA TIROIDE**

*Fonte: NCP RER edizione 2019*

CRITERI per identificazione dei casi.

Sono identificati come pazienti affetti disordini della tiroide i soggetti con **ALMENO UNA** delle seguenti caratteristiche:

- Esenzione con il codice:
  - “026” o “0262520” (Iperparatiroidismo, Ipoparatiroidismo),
  - “027” o “027.244” o “027.243” (Ipotiroidismo Congenito, Ipotiroidismo Acquisito (Grave),
  - “035” o “0352420” o “0352422” o “0352423” (Morbo Di Basedow, Altre Forme Di Iperparatiroidismo),
  - “056” (Tiroidite Di Hashimoto). (Fonte ESEZIONI)
- Almeno 3 prescrizioni, nell’anno precedente l’anno di misurazione in date distinte con un codice ATC (Fonte AFT e FED):
  - H03AA - Ormoni tiroidei
  - H03BB - Derivati imidazolici contenenti zolfo
  - H03BC - Perclorati
  
- Residenti al 01/01 dell’anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI INCIDENTI DI DISORDINI DELLA TIROIDE**

Sono considerati come pazienti incidenti per disordini della tiroide i soggetti indentificati secondo l’algoritmo dei casi prevalenti per l’anno di misurazione e mai indentificati nei 6 anni precedenti. Vivi e residenti al 01/01 dell’anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI PREVALENTI DI INSUFFICIENZA RENALE CRONICA**

*Fonte: NCP RER edizione 2019*

CRITERI per identificazione dei casi.

Sono identificati come pazienti affetti da scompenso cardiaco i soggetti con ALMENO UNA delle seguenti caratteristiche:

- presenza nella banca dati esenzioni con il codice “023” o “023.585” (Insufficienza renale cronica) (Fonte ESEZIONI)
- almeno un ricovero, nell’anno di misurazione o nei due precedenti, con una delle seguenti diagnosi principali di dimissione:
  - 585- insufficienza renale cronica
  - 5851 - malattia renale cronica, stadio i
  - 5852 malattia renale cronica, stadio ii (lieve)
  - 5853 malattia renale cronica, stadio iii (moderata)
- Residenti al 01/01 dell’anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI INCIDENTI DI INSUFFICIENZA RENALE CRONICA**

Sono considerati come pazienti incidenti per insufficienza renale cronica i soggetti indentificati secondo l’algoritmo dei casi prevalenti per l’anno di misurazione e mai indentificati nei 6 anni precedenti. Vivi e residenti al 01/01 dell’anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI PREVALENTI DI MORBO DI PAGET/OSTEOPOROSI**

*Fonte: NCP RER edizione 2019*

CRITERI per identificazione dei casi.

Sono identificati come pazienti affetti da morbo di Paget/Osteoporosi i soggetti con **ALMENO UNA** delle seguenti caratteristiche:

- Esenzione con il codice "037" (Morbo di Paget). (Fonte ESEZIONI)
- Almeno 3 prescrizioni, nell'anno precedente l'anno di misurazione in date distinte con un codice ATC (Fonte AFT e FED):
  - A12AA - Calcio
  - A12AX - Calcio, associazioni con altri farmaci
  - M05BA - Bifosfonati
  - H05BA - Amfenicoli
  - M05BB - Bifosfonati, associazioni
  - M05BX - Altri farmaci che agiscono sulla mineralizzazione
  - G03XC01 - Raloxifene
  - H05AA02 - Teriparatide
  - H05AA03 - Ormone paratiroideo
- Residenti al 01/01 dell'anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI INCIDENTI DI MORBO DI PAGET/OSTEOPOROSI**

Sono considerati come pazienti incidenti per morbo di Paget/osteoporosi i soggetti indentificati secondo l'algoritmo dei casi prevalenti per l'anno di misurazione e mai indentificati nei 6 anni precedenti. Vivi e residenti al 01/01 dell'anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI PREVALENTI DI MORBO DI PARKINSON**

*Fonte: NCP RER edizione 2019*

CRITERI per identificazione dei casi.

Sono identificati come pazienti affetti da morbo di Parkinson i soggetti con **ALMENO UNA** delle seguenti caratteristiche:

- Esenzione con il codice “038” o “038.332” (Morbo di Parkinson). (Fonte ESEZIONI)
- Almeno 3 prescrizioni, nell'anno precedente l'anno di misurazione in date distinte con un codice ATC (Fonte AFT e FED):
  - N04AA - Amine terziarie
  - N04AB - Eteri chimicamente correlati agli antistaminici
  - N04BA - Dopa e suoi derivati
  - N04BC - Agonisti della dopamina
  - N04BD - Inibitori della monoaminoossidasi di tipo B
  - N04BX - Altre sostanze dopaminergiche
  
- Residenti al 01/01 dell'anno di misurazione.

## **ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI INCIDENTI DI MORBO DI PARKINSON**

Sono considerati come pazienti incidenti per morbo di Parkinson i soggetti indentificati secondo l'algoritmo dei casi prevalenti per l'anno di misurazione e mai indentificati nei 6 anni precedenti. Vivi e residenti al 01/01 dell'anno di misurazione.



## ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI PREVALENTI DI PATOLOGIE REUMATOLOGICHE

Fonte: NCP RER edizione 2019

CRITERI per identificazione dei casi.

Sono identificati come pazienti affetti da patologie reumatologiche i soggetti con ALMENO UNA delle seguenti caratteristiche:

- Esenzione con il codice "006" o "0067140" o "714.0" (Artrite reumatoide) i "RG0010" (Endocardite reumatica). (Fonte ESEZIONI)
- Almeno 3 prescrizioni, nell'anno precedente l'anno di misurazione in date distinte con un codice ATC (Fonte AFT e FED):
  - L04AA - Immunosoppressori selettivi
  - L04AB - Inibitori del fattore di necrosi tumorale (TNF-a)
  - L04AC - Inibitori dell'interleuchina
  - M01AB - Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate
  - M01AC - Oxicam-derivati
  - M01AE - Derivati dell'acido propionico
  - M01AG - Fenamati
  - M01AH - Coxibs
  - M01AX - Altri farmaci antinfiammatori e antireumatici non steroidei
  - M01CB - Preparati a base di oro
  - M01CC - Penicillamina ed analoghi
  - P01BA - Aminochinoline
- Residenti al 01/01 dell'anno di misurazione

## ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI INCIDENTI DI PATOLOGIE REUMATOLOGICHE

Sono considerati come pazienti incidenti per patologie reumatiche i soggetti indentificati secondo l'algoritmo dei casi prevalenti per l'anno di misurazione e mai indentificati nei 6 anni precedenti. Vivi e residenti al 01/01 dell'anno di misurazione.

## ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI PREVALENTI DI SCOMPENSO CARDIACO

Fonte: NCP RER edizione 2019

CRITERI per identificazione dei casi.

Sono identificati come pazienti affetti da scompenso cardiaco i soggetti con ALMENO UNA delle seguenti caratteristiche:

- presenza nella banca dati esenzioni con il codice “021” o “021.428” (Insufficienza cardiaca) (Fonte ESEZIONI)
- almeno un ricovero con una delle seguenti diagnosi di dimissione (nelle prime 4 diagnosi) (Fonte SDO):
  - 428.xx - Scompenso cardiaco
  - 398.1- Insufficienza reumatica del cuore
  - 402.01 - Cardiopatia Ipertensiva Maligna Con Insufficienza Cardiaca
  - 402.11 - Cardiopatia Ipertensiva Benigna Con Insufficienza Cardiaca
  - 402.91 - Cardiopatia Ipertensiva Non Specificata Con Insufficienza Cardiaca
  - 404.01 - Cardionefropatia ipertensiva maligna con insufficienza cardiaca e con patologia renale cronica dallo stadio I allo stadio IV, o non specificata
  - 404.03 - Cardionefropatia ipertensiva maligna con insufficienza cardiaca e con patologia renale cronica di stadio V o di stadio terminale
  - 404.11 - Cardionefropatia ipertensiva benigna con insufficienza cardiaca e con patologia renale cronica dallo stadio I allo stadio IV, o non specificata
  - 404.13 - Cardionefropatia ipertensiva benigna con insufficienza cardiaca e con patologia renale cronica di stadio V o di stadio terminale
  - 404.91 - Cardionefropatia ipertensiva non specificata con insufficienza cardiaca e con patologia renale cronica dallo stadio I allo stadio IV, o non specificata
  - 404.93 - Cardionefropatia ipertensiva non specificata con insufficienza cardiaca e con patologia renale cronica di stadio V o di stadio terminale
- Residenti al 01/01 dell'anno di misurazione.

## ALGORITMO PER IL CALCOLO DEI CASI INCIDENTI DI SCOMPENSO CARDIACO

Sono considerati pazienti incidenti per scompenso cardiaco i soggetti indentificati secondo l'algoritmo dei casi prevalenti per l'anno di misurazione e mai indentificati nei 6 anni precedenti. Vivi e residenti al 01/01 dell'anno di misurazione.