

EFFETTI DELLA PANDEMIA COVID-19 SULLA SALUTE MENTALE DELLA POPOLAZIONE ITALIANA

Gruppo di lavoro: Alessandro Rossi, Francesca Pacitti, Valentina Socci, Rodolfo Rossi

SCOPO DELLO STUDIO

Indagare gli effetti della pandemia e delle relative misure restrittive sul benessere psicologico della popolazione generale italiana.

METODO

Lo studio ha previsto la diffusione online di un questionario per la raccolta dati di baseline, **T1** (prima ondata epidemica, tra marzo e aprile 2020), con il reclutamento di **20.241 soggetti**, e di follow-up a 14 mesi, **T2** (tra aprile e maggio 2021) **5501 soggetti** (25% del campione iniziale). Il questionario includeva il Patient-health questionnaire-9 (PHQ) per la valutazione della sintomatologia depressiva, Generalized Anxiety Disorder Questionnaire-7 (GAD) per la valutazione della sintomatologia ansiosa, Insomnia Severity Index per la misurazione dell'insonnia e Global Psychotrauma Screen (GPS) per la valutazione della sintomatologia post-traumatica.

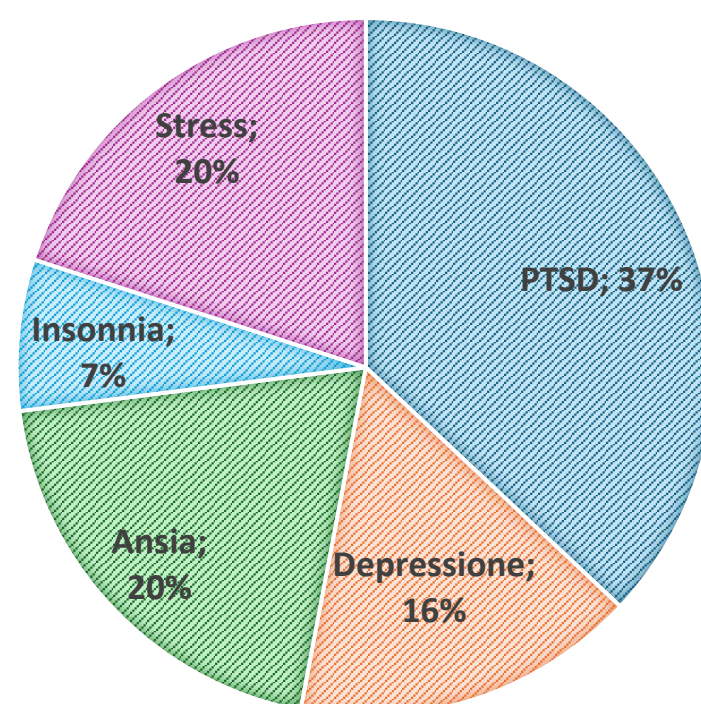
RISULTATI

IMPATTO ACUTO DELL'EMERGENZA COVID-19 SULLA SALUTE MENTALE

Prevalenza psicopatologia generale

La probabilità di soffrire di stress era maggiore in coloro che erano stati contagiati o che avevano perso un caro a causa della malattia, mentre la misura di quarantena si associava, in particolar modo, a elevata sintomatologia ansiosa e trauma-correlata.

PSICOPATOLOGIA GENERALE



Prevalenza di sintomatologia Ossessivo-compulsiva (OC)

Il **38.9%** del campione presentava una sintomatologia Ossessivo-Compulsiva. Predittori della gravità della sintomatologia OC: genere femminile, giovane età, attività lavorativa discontinua o aumentata, ricovero di un proprio caro a causa del COVID-19, trauma infantile in anamnesi, precedente diagnosi di disturbo mentale.

Caratteristiche demografiche e prevalenza di psicopatologia generale nel campione				
	Totale	Nord	Centro	Sud
	No. / Median (%) / IQR	No. / Median (%) / IQR	No. / Median (%) / IQR	No. / Median (%) / IQR
Età	38 (23)	38 (23)	38 (24)	38 (31)
Genere				
Donne	14207 (79.5)	6310 (79)	3729 (79.4)	4168 (80.6)
Uomini	3653 (20.5)	1681 (21)	966 (20.6)	1006 (19.4)
Istruzione				
Diplomato/studente	8538 (47.8)	3770 (47.2)	2243 (47.8)	2525 (48.8)
Laureato	7674 (43)	3411 (42.7)	2112 (45)	2151 (41.6)
Bassa istruzione	1649 (9.2)	810 (10.1)	340 (7.2)	499 (9.6)
Occupazione				
Casalinga	1139 (6.4)	367 (4.6)	244 (5.2)	528 (10.2)
Disoccupata	2094 (11.7)	793 (9.9)	484 (10.3)	817 (15.8)
Lavoratore	10881 (60.9)	5349 (66.9)	2867 (61.1)	2665 (51.5)
Pensionata	291 (1.6)	124 (1.6)	77 (1.6)	90 (1.7)
Studente	3456 (19.3)	1358 (17)	1023 (21.8)	1075 (20.8)
Attualmente in quarantena	141 (0.8)	101 (1.3)	21 (0.5)	19 (0.4)
Attività lavorativa durante la pandemia				
Non influenzata dalla pandemia	2320 (13.5)	977 (12.6)	633 (14)	710 (14.5)
Smart-working	6688 (38.9)	3088 (39.9)	1847 (40.9)	1753 (35.7)
Discontinua	7500 (43.7)	3347 (43.2)	1870 (41.4)	2283 (46.5)
Intensificata	665 (3.9)	335 (4.3)	168 (3.7)	162 (3.3)
Status di salute di un proprio caro				
Nessun contagio	16312 (91.8)	6987 (87.6)	4431 (94.7)	4894 (95.5)
Contagiato	789 (4.4)	519 (6.5)	139 (3)	131 (2.6)
Deceduto	253 (1.4)	183 (2.3)	30 (0.6)	40 (0.8)
Ricoverato	424 (2.4)	284 (3.6)	80 (1.7)	60 (1.2)
GPS PTSS≥3	6604 (37)	2876 (36)	1560 (33.2)	2168 (41.9)
PHQ ≥15	3084 (17.3)	1349 (16.9)	703 (15)	1032 (20)
GAD ≥15	3700 (20.8)	1613 (20.2)	854 (18.3)	1233 (23.9)
ISI ≥22	1301 (7.3)	542 (6.8)	280 (6)	479 (9.3)
PSS 75th percentile	3895 (21.8)	1720 (21.5)	918 (19.6)	1257 (24.3)
ADS	4092 (22.9)	1900 (23.8)	1032 (22)	1160 (22.4)

GPS: Global Psychotrauma Screen; PHQ: Patient Health Questionnaire; GAD: Generalized Anxiety Disorder scale; ISI: Insomnia severity index; PSS: Perceived Stress Scale; ADS: Adjustment Disorder Symptom; IQR: Interquartile range.

FOLLOW-UP: LA SALUTE MENTALE DELLA POPOLAZIONE GENERALE ITALIANA 14 MESI DOPO LA PRIMA ONDATA EPIDEMICA

In base alla presenza o assenza di sintomatologia clinicamente significativa al T1 E T2, per ciascuna dimensione sintomatologica sono state definite quattro traiettorie di evoluzione.

Distress **resiliente**: 52.03%

Distress **remittente**: 20.49%

Distress **incidente**: 6.77%

Distress **persistente**: 20.71%

La presenza di distress psicologico persistente è associata a: genere femminile, giovane età, minore scolarità, minore resilienza, essere lavoratori autonomi, incontri sociali assenti nel corso dell'ultimo anno.

CONCLUSIONI

Gli studi testimoniano, per primi in Italia, l'elevato impatto psicologico immediato della pandemia e delle misure restrittive sulla salute mentale della popolazione. Emerge un generico miglioramento nel tempo della sintomatologia depressiva, ansiosa e stress-correlata clinicamente significativa. Tuttavia, la persistenza di distress nel 20% del campione sottolinea la necessità di un attento monitoraggio del benessere psicologico della popolazione.

BIBLIOGRAFIA

- Rossi R. et al. (2020). COVID-19 pandemic and lockdown measures impact on mental health among the general population in Italy. An N=18147 web-based survey. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 790.
- Pacitti F. et al. (2022). Obsessive-compulsive symptoms among the general population during the first COVID-19 epidemic wave in Italy. *Journal of psychiatric research*, 153, 18–24.
- Rossi R. et al. (2023). Changes in mental health outcomes in the general population 14 months into the COVID-19 pandemic in Italy. *Journal of affective disorders*, 325, 35–40.

DISTRESS

