

PRINCIPALI DIFFERENZE TRA ICD9 E ICD10

1° parte: differenze nella classificazione

Stefano Brocco

Castelfranco Veneto, 20 – 27 novembre 2008

Obiettivo

Illustrare le principali differenze esistenti tra ICD9 e ICD10 riguardanti la classificazione delle malattie in senso stretto

Riferimento alle situazioni più frequenti e rilevanti

Sommario

- Introduzione
- Differenze di carattere generale
- Differenze specifiche
 - Malattie del sistema circolatorio
 - Tumori
 - Disturbi psichici
 - Malattie dell'apparato respiratorio
 - Malattia infettive
- Aggiornamenti

The advantages of a uniform statistical nomenclature, however imperfect, are so obvious, that it is surprising no attention has been paid to its enforcement in Bills of Mortality. Each disease has, in many instances, been denoted by three or four terms, and each term has been applied to as many different diseases: vague, inconvenient names have been employed, or complications have been registered instead of primary diseases. The nomenclature is of as much importance in this department of inquiry as weights and measures in the physical sciences, and should be settled without delay.

William Farr, 1856

International Statistical Congress[°]

Proposta D'Espine

°Parigi 1855

Classificazione delle malattie secondo la loro natura (gottose, erpetiche, ematiche,...)

Proposta Farr

5 gruppi

- **malattie epidemiche**
- **malattie costituzionali (generalì)**
- **malattie localizzate classificate secondo la sede anatomica**
- **malattie dello sviluppo**
- **malattie risultato di violenza**

Un po' di cronologia

Bertillon classification of Causes of death	Chicago 1893
1° revisione	Parigi 1900
2° revisione	Parigi 1910
3° revisione	Parigi 1920
4° revisione	Parigi 1929
5° revisione	Parigi 1938
6° revisione	WHO Parigi 1948
7° revisione	Parigi 1955
8° revisione	Ginevra 1965
9° revisione	Ginevra 1975

ICD 10 introduzione

Introdotta nella prima metà degli anni novanta

Criteri di classificazione conservati

malattie aggregate per sede

malattie aggregate per aspetti particolari (malattie infettive neoplasie, ecc)

Struttura pensata per durare nel tempo

flessibile a piccole variazioni periodiche

aggiornamenti annuali (a partire dal 1996)

ICD: differenze di carattere generale

- lista tabulare
- manuale di istruzioni
- lista alfabetica

ICD9 2 VOLUMI

1° VOLUME

2° VOLUME

ICD10 3 VOLUMI

1° VOLUME

2° VOLUME

3° VOLUME

ICD: differenze di carattere generale

Codici a 4 caratteri: i primi tre caratteri definiscono la “categoria”, il 4° carattere definisce la “sottocategoria” (precisazione all'interno della categoria)

In ICD9 i codici sono numerici: possibili 10.000 codici diversi

In ICD10 i codici sono alfanumerici: il primo carattere è una lettera, i successivi sono numeri, possibili 26.000 codici diversi

ICD: differenze di carattere generale

I codici sono **alfanumerici** (discontinuità inedita rispetto alle versioni precedenti)

	ICD7	ICD 8	ICD9	ICD10
Tumore maligno del polmone	162.-°	162.-*	162.-	C34.-
Morbo di Alzheimer	-	-	331.0	G30.-
Sclerosi multipla	345	340	340	G35
Cardiopatia ipertensiva	440-443	402	402.-	I11.-
Emorragia subaracnoidea	330§	430	430	I60.-
Broncopolmonite	491	485	485	J18.0

°comprendeva anche la pleura

*4° carattere 0 o 1

§ cambio di settore

ICD: livelli gerarchici

ICD9 ed ICD10 presentano entrambe i seguenti livelli gerarchici:

- **Settori** malattie dell'apparato circolatorio
- **Blocchi** malattia ipertensiva
- **Categorie** cardiopatia ipertensiva
- **Sottocategorie** cardiopatia ipertensiva non specificata

ICD: criteri di classificazione

Sia in ICD9 che in ICD10 le condizioni morbose sono classificate secondo i seguenti criteri:

1. **Sede** (es. malattie del sistema circolatorio)
2. **(Ezio)patogenesi** (es. tumori)
3. **Periodo o situazione** (es. gravidanza, parto o puerperio)
4. **Sintomi, segni e risultati anomali...**
5. **Cause esterne** dei traumatismi

Cosa è cambiato in ICD10

ICD9 è strutturata in **17 settori** di condizioni morbose e **un settore** di cause esterne

ICD10 è strutturata in **20 settori**, il settore delle cause esterne rientra nella classificazione principale

Il settore “Malattie del sistema nervoso e degli organi di senso” (ICD9) è diviso in tre settori:

- **malattie del sistema nervoso**
- **malattie dell’occhio e degli annessi oculari**
- **malattie dell’orecchio e dell’apofisi mastoide**

Cosa è cambiato in ICD10

Il blocco “alcuni disordini del sistema immunitario” è passato dal settore delle malattie endocrine al settore delle malattie del sangue

Alcune **malattie ematologiche** sono state riclassificate nel settore delle neoplasie

Nuovi **codici** per patologie che in precedenza non avevano un codice specifico (mesotelioma, sarcoma di Kaposi,...)

ICD: differenze di carattere generale

In ICD10 all'inizio di ogni settore vi è una sintesi strutturata del suo contenuto

- ...Esclude
- ...Contiene le seguenti classi
- ...Categorie con asterisco (se presenti)

ICD: differenze di carattere generale

In ICD10 all'inizio di ogni settore vi è una sintesi strutturata del suo contenuto

- ...Esclude
- ...Contiene le seguenti classi
- ...Categorie con asterisco (se presenti)

Esclude ...

All'inizio di ogni settore indica le **condizioni morbose** che, pur avendo caratteristiche che potrebbero farle classificare all'interno di quel settore, tuttavia sono classificate in altro settore della classificazione.

Esempio: malattie del sistema circolatorio

Esclude:

Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale (P00-P96)

Alcune malattia infettive e parassitarie (A00-B99)

Complicanze della gravidanza, del parto e del puerperio (O00-O99)

Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche (Q00-Q99)

...

ICD: differenze di carattere generale

In ICD10 all'inizio di ogni settore vi è una sintesi strutturata del suo contenuto

- ...Esclude
- ...**Contiene le seguenti classi**
- ...Categorie con asterisco (se presenti)

Questo settore contiene le seguenti classi

È l'**elenco** dei blocchi o classi di categorie con il rispettivo intervallo di codici.

Costituisce una **sintesi** del contenuto di quel settore ed un **orientamento** per la ricerca di una condizione morbosa

Esempio: malattie del sistema circolatorio

Questo settore contiene le seguenti classi:

I00-I02 Reumatismo articolare acuto

I05-I09 Cardiopatie reumatiche croniche

I10-I15 Malattie ipertensive

I20-I25 Cardiopatie ischemiche

...

ICD: differenze di carattere generale

In ICD10 all'inizio di ogni settore vi è una sintesi strutturata del suo contenuto

- ...Esclude
- ...Contiene le seguenti classi
- ...Categorie con asterisco (se presenti)

Il sistema daga (+)/asterisco (*)

Alcune condizioni morbose sono classificate **2 volte in settori diversi** in relazione a:

- **meccanismo** (eziologia) della condizione morbosa (+);
- **sede** (organo o apparato) coinvolta dalla condizione morbosa (*).

Nella classificazione il codice asterisco presenta il **richiamo** al codice con la daga

Nelle statistiche di mortalità si utilizza il **codice con la daga**

ICD: differenze di carattere generale

Revisione ed espansione dei **termini di esclusione**

Introduzione dei **termini di inclusione**

Espansione di categorie per una più dettagliata classificazione di patologie di crescente importanza

Categorie e sottocategorie

Cardiopatía ischemica cronica (I25)

Pag. 482

Esclude: malattia cardiovascolare S.A.I. (I51.6)

- **I25.0** Malattia cardiovascolare aterosclerotica, così descritta
- **I25.1** Cardiopatía aterosclerotica
 - Ateroma)
 - Aterosclerosi) di arteria coronarica
 - Malattia)
 - Sclerosi)
- **I25.2** Infarto miocardico pregresso
 - Infarto miocardico cicatrizzato
 - Infarto miocardico pregresso diagnosticato con ECG od altre indagini speciali, ma asintomatico al momento dell'esame

Malattie del sistema circolatorio

Malattie del sistema circolatorio

ICD10 è molto simile a ICD9

	ICD9	ICD10
Blocchi	9	10
Categorie	58	77
Sottocategorie	236	385

Blocchi comuni 8

Malattie del sistema circolatorio

- La differenza nel **numero di categorie** è dovuta soprattutto alle valvulopatie e alle aritmie.
- Alcune condizione morbose che in ICD9 giungevano al **livello di categoria**, in ICD10 sono esplicitate in **più sottocategorie**
- Nella maggior parte dei casi ci troveremo a selezionare il codice con **4° carattere = 9**

Malattie del sistema circolatorio

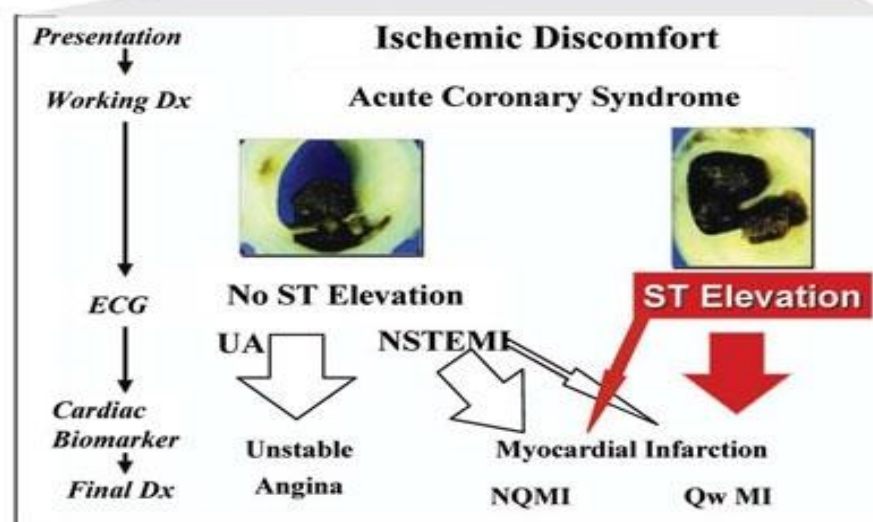
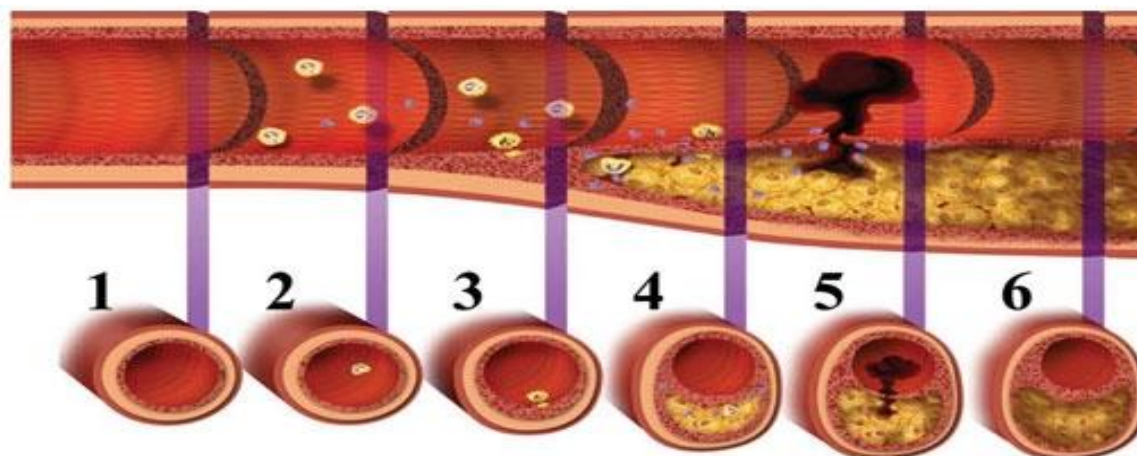
Categorie che in ICD10 presentano sottocategorie:

- Infarto acuto del miocardio **I21.** (tipo e sede)
- Emorragia subaracnoidea **I60.** (arteria di origine)
- Emorragia cerebrale **I61.** (sede)
- Sequele di malattia cerebrovascolare **I69.** (tipo di evento pregresso)

Malattie del sistema circolatorio

	ICD9	ICD10
Infarto miocardico acuto transmurale inferiore	410	I211
Infarto miocardico acuto transmurale	410	I213
Infarto miocardico ac. subendocardico laterale	410	I214
Infarto miocardico ac. subendocardico anteriore	410	I214
Infarto miocardico acuto anteriore	410	I219
Infarto miocardico acuto	410	I219

Malattie del sistema circolatorio



Malattie del sistema circolatorio

Expert consensus document

Universal definition of myocardial infarction

- Type 1
- Type 2
- Type 3
- Type 4a
- Type 4b
- Type 5

Malattie del sistema circolatorio

	ICD9	ICD10
Emorragia subaracnoidea dall'arteria basilare	430	I604
Emorragia subaracnoidea	430	I609
Emorragia cerebrale cerebellare	431	I614
Emorragia cerebrale	431	I619
Sequela di emorragia cerebrale	438	I691
Sequela di infarto cerebrale	438	I693

Malattie del sistema circolatorio

- L'**attacco ischemico transitorio** in ICD10 è classificato tra le malattie del sistema nervoso e non è più considerato un codice valido come causa di morte
- La **malattia ipertensiva** presenta le stesse categorie in ICD9 e ICD10, cambia il criterio di attribuzione delle sottocategorie
- Le **malattie valvolari** presentano il dettaglio del tipo
- Le **aritmie** sono meglio specificate

Malattie del sistema circolatorio

	ICD9	ICD10
Stenosi valvolare aortica	4241	I350
Insufficienza valvolare aortica	4241	I351
Ipertensione arteriosa	4019	I10
Cardiopatía ipertensiva	4029	I119
Cardiopatía ipertensiva con insuffic. cardiaca	4029	I110
Cardiopatía ipertensiva maligna	4020	I119

Tumori

Tumori

	ICD9	ICD10
Grandi gruppi	8	7
Blocchi	11	18
Categorie	92	136
Sottocategorie	579	742

Blocchi comuni 6

Tumori

ICD10 mantiene gli stessi criteri di classificazione già presenti in ICD9:

1. **Comportamento** della neoplasia
2. **Sede** della neoplasia

Per il comportamento è prevista una modalità in meno

Tumori

ICD9

- Tumori maligni
- Tumori benigni
- Carcinomi in situ
- Tumori di comportamento incerto
- Tumori di natura non specificata

ICD10

- Tumori maligni
- Tumori in situ
- Tumori benigni
- *Tumori di comportamento incerto o sconosciuto*

Tumori

In ICD10 i tumori di comportamento incerto o sconosciuto sono molto più dettagliati.

	ICD9	ICD10
Tumore del rene	2395	D41.0
Tumore della prostata	2395	D40.0

Permangono comunque delle categorie “residuali”:

- **D37.7** altri organi dell'apparato digerente (esofago, pancreas, intestino,...)
- **D37.6** fegato, colecisti e dotti biliari (ampolla di Vater)

Tumori – nuovi codici

- Tumori maligni di sedi **indipendenti multiple** primitive
- **Mesotelioma** e sarcoma di **Kaposi**
- Neoplasie **ematologiche**
 - Sindromi mielodisplastiche
 - Macroglobulinemia di Waldenstrom
 - Gammopatia monoclonale

Tumori maligni di sedi indipendenti multiple primitive (C97)

...Se due o più sedi menzionate ai quesiti 1, 2 e 3,...non appartengono allo stesso organo o apparato e non vi è alcuna indicazione che qualcuno sia primitivo o secondario codificare **tumori maligni di sedi indipendenti (primitive) multiple (C97)**, a meno che tutte siano classificabili a C81-C96, o una delle sedi menzionate sia o una comune sede di metastasi o il polmone...

Tumori maligni di sedi indipendenti multiple primitive (C97)

		Codice
Causa iniziale	Cancro della mammella (C50.9)	<u>C97</u>
Causa intermedia	Linfoma (C85.9)	
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	-	

Due neoplasie di cui una non ematologica e nessuna comune sede di metastasi

Codificare *tumori maligni di sedi indipendenti multiple (primitive)*

Tumori maligni di sedi indipendenti multiple primitive (C97)

		Codice
Causa iniziale	Cancro della mammella (C50.9)	<u>C50.9</u>
Causa intermedia		
Causa terminale	Arresto cardiaco	
Altri stati morbosi	Linfoma (C85.9)	

Due neoplasie di cui una non ematologica e nessuna comune sede di metastasi, ma non presenti contemporaneamente nei quesiti 1, 2 o 3

Tumori

	ICD9	ICD10
Tumore maligno della pleura	1639	C384
Mesotelioma pleurico	1639	C450
Mesotelioma	1639? <u>1991?</u>	C459 ↓ Diverso da C80

Tumori – nuovi codici

- Carcinoma epatocellulare C220
- Carcinoma delle vie biliari intraepatiche C221
- Epatoblastoma C222
- Angiosarcoma del fegato C223
- Altri sarcomi del fegato C224
- Altri carcinomi specificati del fegato C227
- Tumore maligno del fegato, non specificato C229

~~• Tumore maligno del fegato, non specificato se primitivo o secondario~~

Disturbi psichici

Disturbi psichici

	ICD9	ICD10
Blocchi	4	11
Categorie	30	63
Sottocategorie	184	345

Blocchi comuni 2

Demenze, dipendenze

Disturbi psichici - demenze

Nella lista tabulare di ICD9 le voci “**demenza**” o “**demenza non specificata**” non esistono. A queste voci si assegna il codice **2989** (psicosi non specificata, da indice alfabetico) oppure il codice **2949** (indicazione da primo vol. pag 45)

È presente invece la voce “**demenza senile**” 2900

I codici **2900** e **2949** hanno comportamento molto diverso per quanto riguarda i concatenamenti e le regole di modifica.

In **ICD10** queste voci rientrano in **F03** e hanno lo stesso comportamento

Disturbi psichici - demenze

		ICD9	ICD10
Causa iniziale	Parkinson	3320	G20
Causa intermedia	Demenza senile	2900	F03
Causa terminale			

		ICD9	ICD10
Causa iniziale	Parkinson	3320	G20
Causa intermedia	Demenza	2949	F03
Causa terminale			

Disturbi psichici - demenze

Le demenze di origine circolatoria (**vascolare, aterosclerotica, multiinfartuale**) sono tutte esplicitate nella lista tabulare in ICD10 e appartengono alla stessa categoria (**F01**).

La dizione “**demenza di Alzheimer**” viene ora codificata assieme al **morbo di Alzheimer** tra i disturbi del sistema nervoso.

	ICD9	ICD10
Demenza di Alzheimer	2901	G30.9
Morbo di Alzheimer	3310	G30.9

Disturbi psichici - dipendenze

Cambia la modalità di classificazione.

In **ICD9** la **categoria** definisce la **modalità di comportamento** (dipendenza vs abuso senza dipendenza) e la **sottocategoria** definisce la **sostanza**

In **ICD10** la **categoria** definisce la **sostanza** e la **sottocategoria** definisce la **modalità di comportamento** o la **sindrome** associata

Disturbi psichici - varie

ICD9 codice 3020: Omosessualità

ICD10 tabulare: ~~omosessualità~~

ICD10 alfabetico: ~~omosessualità~~

Malattie apparato respiratorio

Malattie apparato respiratorio

	ICD9	ICD10
Blocchi	6	10
Categorie	50	64
Sottocategorie	157	233

Blocchi comuni 6

Malattie apparato respiratorio

Classificazione – introduzione di:

- **ARDS**
- **Insufficienza respiratoria**

Maggior dettaglio per:

- **Malattie interstiziali**

Malattie infettive

Malattie infettive

- **AIDS** (non c'era in ICD9, in ICD10 5 categorie e 17 sottocategorie)
- **Epatiti virali** molto meglio dettagliate in ICD10
- **Sarcoidosi** cambia settore
- **Mal. di Bechet** cambia settore
- **Mal. di Reiter** cambia settore

Aggiornamenti

Aggiornamenti

ICD10 non è un oggetto “statico”, immutabile finché rimane in uso.

L’esperienza “AIDS” ha indotto l’OMS ad implementare un meccanismo di aggiornamento continuo di ICD10

Gli aggiornamenti sono pubblicati periodicamente sul sito ufficiale dell’OMS, ed i vari paesi sono tenuti ad adottarli.

Gli aggiornamenti sono suddivisi in maggiori e minori in base al loro impatto sulle statistiche di mortalità

Aggiornamenti maggiori

- Aggiunta di nuovi codici
- Cancellazione di codici
- Spostamento di un codice ad altra categoria o capitolo
- Cambiamento ad un codice presente in indice che ne modifica l'assegnazione da una categoria a tre caratteri ad un'altra
- Cambiamenti di una regola o linea-guida che creano conseguenze sull'integrità della raccolta dati per la morbosità o la mortalità
- Introduzione di nuovi termini in indice

Aggiornamenti ogni tre anni

Aggiornamenti minori

- Correzioni o chiarimenti di voci dell'indice che ne modificano l'assegnazione all'interno della stessa categoria
- Aggiunte di note di inclusione o esclusione
- Cambiamenti di una regola o linea-guida che non creano conseguenze sull'integrità della raccolta dati per la morbosità o la mortalità
- Correzione di errori tipografici
- ...

Aggiornamenti ogni anno

Aggiornamenti principali

- **Revisione della regola A (gennaio 2001)**
- **Introduzione del codice J09 Influenza aviaria (ottobre 2005)**
- **Revisione del codice X59 (gennaio 2006)**

Si tratta di revisioni di cui non c'è traccia nell'edizione italiana di ICD10 pubblicata dal Ministero

Aggiornamenti

Sintomi, segni e risultati...

- **Introdotta la sottocategoria R26.3** (immobilità) *(dal 2009)*
 - costretto a letto (bedfast)
 - costretto in sedia (chairfast)
- Introdotta la sottocategoria **R29.6** (tendenza a cadere)
- Rimosse e aggiunte **2** sottocategorie a R50 (febbre di origine sconosciuta)

Aggiornamenti

Codici per motivi speciali (U00-U99)

- Assegnamento provvisorio di nuove malattie ad eziologia incerta (U00-U49)
 - **Sindrome respiratoria acuta severa (SARS) U04**
2003

grazie per l'attenzione