

# **APPROPRIATEZZA E CORRETTA INFORMAZIONE NELLA FEBBRE E DOLORE**

**UN'URGENZA SOCIALE E ASSISTENZIALE**

**21 GENNAIO 2026**



**Claudio Zanon**

Direttore Scientifico Motore Sanità

# APPROPRIATEZZA E CORRETTA INFORMAZIONE NELLA FEBBRE E DOLORE

## APPROPRIATEZZA E CORRETTA INFORMAZIONE NELLA FEBBRE E DOLORE UN'URGENZA SOCIALE E ASSISTENZIALE

- **Febbre e dolore** sono i primi driver di automedicazione e prescrizione in Italia
- **Target:** gestione del dolore lieve e moderato di origine non oncologica
- **Scenario 2026:** l'invecchiamento demografico porta ad un aumento lineare del dolore muscoloscheletrico e della multimorbilità
- **La criticità:** persiste un ricorso eccessivo ai FANS come prima scelta. L'antinfiammatorio deve essere considerato **necessario solo quando la componente infiammatoria è clinicamente prioritaria**
- **La cascata prescrittiva:** l'uso improprio di FANS genera effetti collaterali (ipertensione, gastrite) che portano a nuove prescrizioni (antipertensivi, PPI), gonfiando artificialmente la spesa farmaceutica
- **Conseguenze:** impatto diretto su ospedalizzazioni (ulcere gastrointestinali, insufficienza renale, eventi cardiovascolari)
- **Obiettivo:** promuovere un uso responsabile basato sull'evidenza scientifica (EBM)

## RISCHI DEI FANS E SICUREZZA DEL PAZIENTE

### Le evidenze scientifiche sulla tossicità d'organo

- ❑ **Uso selettivo:** i FANS vanno riservati ai casi di dolore lieve-moderato in cui la flogosi è il driver principale del sintomo
- ❑ **Rischio in età pediatrica:** l'uso inappropriato di FANS nei bambini, specialmente in presenza di disidratazione, aumenta il rischio di danno renale acuto
- ❑ **Rischio cardiovascolare: aumento del 19% del rischio di ricovero per scompenso cardiaco** rispetto ai non utilizzatori
- ❑ **Danno Gastrointestinale**
  - 50% dei pazienti in terapia cronica presenta danni alla mucosa intestinale
  - 2-4% sviluppa ulcere o emorragie GI clinicamente significative
- **Il paradosso della prevenzione:** l'uso sistematico di "protettori gastrici" per compensare l'abuso di FANS aumenta ulteriormente i costi e i rischi di interazioni.
- **Valutazione:** analizzare sempre il rischio anamnestico (gastroduodenale e CV) prima della prescrizione

# APPROPRIATEZZA E CORRETTA INFORMAZIONE NELLA FEBBRE E DOLORE

## TREND DI CONSUMO E IL NODO DELLA “HEALTH LITERACY”

### Analisi dell'esposizione al rischio (Dati 2024-2026)

- **Consumo in ascesa:** Trend da **15.5 a 16.8 DDD/1000 ab./giorno**
- **Consumo in età pediatrica:** in Italia si è assistito a un aumento della prevalenza d'uso e dei consumi di alcuni farmaci (come gli psicofarmaci), evidenziando la necessità di monitorare l'uso di tutti i farmaci, inclusi gli analgesici nei bambini
- **Focus anziani:** picco di: **35-39 DDD/1000 ab./giorno** nella fascia 65-74 anni (soggetti spesso in politerapia)
- **Il problema della consapevolezza:** il **54%** dei cittadini ricorre al “fai-da-te” senza distinguere tra dolore puro e dolore infiammatorio
- **Deficit di alfabetizzazione sanitaria:** molti pazienti assumono contemporaneamente più prodotti (es. antinfluenzale + analgesico) senza sapere che contengono lo stesso principio attivo, rischiando sovradosaggi tossici involontari
- **Social media:** proliferazione di fake news che minimizzano i rischi dei FANS o demonizzano impropriamente alternative più sicure
- **Fever Phobia genitoriale:** la paura della febbre diffusa fra i genitori porta a un uso eccessivo e non sempre giustificato di antipiretici, contribuendo al problema generale dell'automedicazione inappropriata

## L'IMPATTO ECONOMICO E ORGANIZZATIVO SUL SISTEMA SANITARIO

### Sostenibilità e costi occulti

- **Costi iatrogeni:** gli effetti avversi dei FANS aggiungono il **58%** di costi extra al costo diretto della terapia
- **Pressione sugli ospedali:** le complicanze da farmaci inappropriati occupano posti letto evitabili, aggravando indirettamente le **liste d'attesa** per altre patologie
- **Digitalizzazione come soluzione:** sfruttare il **Fascicolo Sanitario Elettronico** (FSE 2.0) e i sistemi di telemedicina per il monitoraggio in tempo reale delle interazioni farmacologiche
- **Modelli AFT (Aggregazioni Funzionali Territoriali):** implementare audit clinici sull'appropriatezza prescrittiva per distinguere tra necessità di analgesia e necessità di effetto antinfiammatorio

## IL RUOLO DEL PARACETAMOLO E LA SICUREZZA D'USO

### Appropriatezza terapeutica: il ruolo del paracetamolo

- **Standard di cura:** raccomandato come **prima scelta** dalle linee guida per febbre e dolore lieve-moderato per l'alto profilo di tollerabilità
- **Vantaggi:** minor impatto sistemico rispetto ai FANS in soggetti fragili, cardiopatici, nefropatici e con rischi gastrointestinali
- **Uso responsabile:**
  - Fondamentale non superare la dose massima (3-4 g/die nell'adulto sano)
  - Il sovradosaggio è la principale causa di insufficienza epatica acuta (prevenzione tramite informazione corretta)
- **Alleanza Medico-Farmacista: ruolo chiave** nell'istruire il paziente su tempi di somministrazione e riconoscimento dei principi attivi nelle diverse specialità medicinali

## GESTIONE DELLA FEBBRE E DEL DOLORE IN ETÀ PEDIATRICA

### Approccio clinico e ruolo dell'informazione ai genitori

- **Paracetamolo e ibuprofene:** sono i farmaci di elezione per la febbre e il dolore lieve-moderato nei bambini, con il paracetamolo spesso preferito per il suo profilo di sicurezza, specialmente nei piccoli pazienti a rischio di disidratazione
- **Gestione della febbre:** la febbre è un meccanismo di difesa e non va necessariamente eliminata ma modulata in relazione alla vitalità del bambino
- **Dosaggio:** il dosaggio in età pediatrica è basato sul peso corporeo (es. ibuprofene 4-10 mg/kg/dose)
- **Formazione dei genitori:** il deficit di alfabetizzazione sanitaria e la “fever phobia” tra genitori sono problemi comuni che richiedono un’adeguata comunicazione da parte del pediatra.

## CALL TO ACTION: VERSO UNA NUOVA GOVERNANCE

### Un impegno multidisciplinare per il 2026

- **Sicurezza:** Ridurre i rischi clinici evitabili attraverso linee guida vincolanti e formazione continua
- **Sostenibilità:** Ottimizzare le risorse del SSN tramite la “Prescrizione Ragionata”
- **Digital Health:** Integrare alert automatici nei software di prescrizione per segnalare interazioni FANS- paziente a rischio
- **Responsabilità:** Rafforzare il patto di fiducia tra cittadini e istituzioni sanitarie contro la disinformazione
- **Impegno:** Promuovere campagne di comunicazione pubblica sui canali digitali e istituzionali