

DOCUMENTO DI SINTESI

WWW.MOTORESANITA.IT

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

**UN'URGENZA SOCIALE
E ASSISTENZIALE**

21 Gennaio 2026

dalle **11.00** alle **13.00**

ROMA

Hotel Nazionale

SALA CRISTALLO

Piazza di Monte Citorio, 131

Il contesto: sintomi comuni, impatto sistemico

Febbre e dolore lieve-moderato rappresentano condizioni cliniche estremamente diffuse, che coinvolgono milioni di cittadini ogni anno e costituiscono una delle principali cause di automedicazione e di prescrizione farmacologica nel nostro Paese. Proprio per la loro apparente banalità, questi sintomi rischiano di essere sottovalutati o, al contrario, eccessivamente medicalizzati. L'incontro ha evidenziato come la gestione di febbre e dolore non sia soltanto una questione clinica, ma un tema culturale, organizzativo ed economico che impatta in modo significativo sulla sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale.

Dopo il periodo pandemico, durante il quale si è assistito a un utilizzo molto ampio di antinfiammatori, è emersa con forza la necessità di riportare il tema all'interno di un perimetro di appropriatezza prescrittiva e di corretta informazione. Il rischio non è solo quello di effetti collaterali evitabili, ma anche quello di generare un circuito vizioso di prescrizioni successive, ricoveri e costi indiretti.

FANS e appropriatezza: tra efficacia e rischio

Gli antinfiammatori non steroidei sono farmaci efficaci nel trattamento del dolore a componente infiammatoria, ma il loro utilizzo deve essere attentamente ponderato. È stato ribadito come il FANS debba essere considerato appropriato quando l'infiammazione è il driver principale del sintomo e non come risposta automatica a qualsiasi dolore o rialzo febbrile.

L'uso cronico o improprio di questi farmaci è associato a un aumento del rischio cardiovascolare, a sanguinamenti gastrointestinali, a danni renali e a interazioni farmacologiche rilevanti, soprattutto nei pazienti anziani e in politerapia. È emerso con chiarezza che la gestione del rischio non può limitarsi alla prescrizione contestuale di gastroprotettori, poiché ciò genera un ulteriore aumento della spesa e delle potenziali interazioni senza intervenire sulla causa primaria dell'inappropriatezza.

Le analisi presentate hanno inoltre mostrato una significativa variabilità geografica nei consumi, con differenze tra Nord, Centro e Sud Italia non spiegabili esclusivamente da fattori epidemiologici. Questo dato suggerisce la necessità di approfondimenti territoriali e di strumenti di monitoraggio in tempo reale.

Il ruolo del paracetamolo e la centralità della posologia

Nel trattamento della febbre e del dolore lieve-moderato, il paracetamolo è indicato come farmaco di prima scelta per il suo profilo di tollerabilità, in particolare nei soggetti fragili e in età pediatrica. Tuttavia, anche il paracetamolo richiede un utilizzo appropriato, nel rispetto delle dosi massime giornaliere e della corretta modalità di somministrazione.

In età pediatrica, la posologia deve essere sempre calcolata sul peso corporeo e non sull'età, e l'efficacia terapeutica dipende dall'aderenza a tali indicazioni. È stato sottolineato come molti insuccessi terapeutici siano in realtà legati a sottodosaggi o modalità di somministrazione non corrette.

Febbre in età pediatrica: superare la “fever-fobia”

Un tema centrale è stato quello della gestione della febbre nei bambini. È stata evidenziata la persistenza della cosiddetta “fever-fobia”, ovvero la tendenza a considerare la febbre un evento pericoloso di per sé, da abbattere rapidamente a prescindere dal quadro clinico.

È stato chiarito che la febbre rappresenta un meccanismo di difesa dell'organismo e che l'indicazione all'antipiretico non deve basarsi esclusivamente sul valore numerico della temperatura, ma sullo stato generale del bambino e sul suo livello di discomfort. Al tempo stesso, è stato richiamato il rischio opposto di sottovalutare il dolore nei bambini, che talvolta non viene trattato adeguatamente.

La relazione fiduciaria tra pediatra e famiglia, costruita fin dai primi bilanci di salute, è stata indicata come strumento fondamentale di educazione sanitaria e prevenzione dell'automedicazione impropria.

Automedicazione, disinformazione e nuove tecnologie

Un'ampia parte della discussione ha riguardato il crescente ricorso all'automedicazione e alla ricerca di informazioni sanitarie attraverso piattaforme digitali e strumenti di intelligenza artificiale. Sempre più cittadini si autodiagnosticano o assumono farmaci sulla base di informazioni reperite online.

È stato evidenziato come la tecnologia non sia di per sé un elemento negativo, ma diventi problematica in assenza di alfabetizzazione sanitaria e digitale. La relazione medico-paziente si è trasformata in una relazione a tre, che coinvolge anche la piattaforma digitale. Ignorare questa trasformazione rischia di ampliare il divario tra generazioni e di rafforzare la disinformazione.

È stata sottolineata la necessità di una presenza istituzionale autorevole nei canali digitali, nonché di un approccio formativo strutturato che coinvolga università, professionisti, istituzioni e cittadini.

Appropriatezza e sostenibilità economica

L'inappropriatezza prescrittiva ha ricadute economiche rilevanti. Le analisi condotte hanno mostrato come gli eventi avversi correlati all'uso improprio dei farmaci comportino costi significativi per il sistema sanitario, sia in termini di ricoveri sia di utilizzo di risorse ospedaliere.

Ogni evento avverso può generare una spesa consistente e l'occupazione di posti letto che potrebbero essere destinati ad altre patologie. Investire in appropriatezza, formazione e strumenti di monitoraggio è stato descritto come un intervento costo-efficace e, in molti casi, costo-saving.

Il ruolo della medicina generale e la governance del dato

La medicina generale è stata identificata come nodo centrale nella gestione del dolore lieve-moderato. Le Aggregazioni Funzionali Territoriali rappresentano un modello organizzativo capace di favorire il confronto tra professionisti, la condivisione dei dati clinici e il monitoraggio degli indicatori prescrittivi.

La qualità del dato clinico è stata indicata come elemento strategico. La possibilità di disporre di informazioni in tempo reale consente di valutare comportamenti prescrittivi, confrontarsi su base territoriale e intervenire tempestivamente in caso di scostamenti dagli standard di appropriatezza.

La digital health, in questo contesto, non è solo un'innovazione tecnologica, ma uno strumento di governo clinico e organizzativo.

Temi emersi

1. Appropriatelyzza clinica

- Differenza tra dolore infiammatorio e non infiammatorio.
- Necessità di personalizzare la terapia.
- Centralità della valutazione anamnestica.

2. Sicurezza dei farmaci

- Rischio cardiovascolare e gastrointestinale dei FANS.
- Rischi dose-dipendenti.
- Interazioni in pazienti anziani e politerapici.

3. Uso pediatrico

- Fever-fobia e sovratrattamento.
- Importanza del discomfort come criterio clinico.
- Corretta posologia basata sul peso.

4. Automedicazione

- Diffusione dell'uso non controllato di farmaci.
- Sottodosaggi e sovradosaggi.
- Uso combinato improprio di FANS.

5. Variabilità territoriale

- Differenze significative Nord-Centro-Sud.
- Disomogeneità nei consumi e nelle modalità prescrittive.

6. Impatto economico

- Costi elevati degli eventi avversi.
- Impatto organizzativo su ospedali e pronto soccorso.
- Appropriatelyzza come leva di sostenibilità.

7. Disinformazione e tecnologia

- Ricorso crescente a piattaforme digitali per autodiagnosi.
- Cybercondria e fake news.
- Necessità di alfabetizzazione digitale.

Action points

1. Rafforzare l'appropriatezza prescrittiva

- Applicazione rigorosa delle linee guida.
- Uso dei FANS solo quando indicati.
- Impiego del dosaggio minimo efficace per il minor tempo necessario.

2. Formazione continua

- Aggiornamento costante su interazioni ed effetti avversi.
- Introduzione di moduli di alfabetizzazione digitale nei percorsi universitari e professionali.

3. Educazione sanitaria dei cittadini

- Campagne pubbliche su febbre e dolore.
- Informazione su corretto uso dei farmaci.
- Contrasto alla fever-fobia.

4. Ruolo centrale di MMG e pediatri

- Consolidare il rapporto fiduciario.
- Promuovere educazione sanitaria nei bilanci di salute.
- Funzione di "playmaker" nel percorso assistenziale.

5. Digital health e governance del dato

- Alert automatici nei software di prescrizione.
- Monitoraggio in tempo reale degli indicatori.
- Confronto territoriale attraverso AFT.

6. Coinvolgimento delle farmacie

- Maggiore tempo dedicato al counselling.
- Supporto attivo contro l'automedicazione inappropriata.

7. Presenza istituzionale nei canali digitali

- Collaborazione con piattaforme tecnologiche.
- Produzione di contenuti autorevoli.
- Sviluppo di strumenti di fact-checking.

8. Approccio sistemico e legislativo

- Indicazioni normative chiare sull'alfabetizzazione.
- Investimenti strutturali in tecnologia e formazione.
- Integrazione tra sanità, università e istituzioni.

Sono intervenuti

Rossana Boldi, Osservatorio Innovazione Motore Sanità

Nicola Calabrese, Vice Segretario Nazionale FIMMG

Gian Luca Comandini, Professore di blockchain presso Università Guglielmo Marconi Roma

Antonio D'Avino, Presidente Nazionale FIMP (Federazione Italiana Medici Pediatri)

Alessandro Dalle Vedove, Ricerca e sviluppo Net Medica Italia

Luca Degli Esposti, Presidente CliCon S.r.l Health, Economics & Outcomes Research

Fulvio Ferrante, Direttore Dipartimento della Diagnostica e Assistenza farmaceutica ASL Frosinone

Antonio Maria Gabellone, Membro XII Commissione Affari Sociali Camera dei Deputati

Simona Loizzo, Membro X Commissione Permanente, Affari Sociali, Sanità, Lavoro Pubblico e Privato, Previdenza Sociale, Senato della Repubblica

Ilenia Malavasi, Membro XII Commissione Affari Sociali Camera dei Deputati

Andrea Marcellusi, Economista sanitario Dipartimento Scienze Farmaceutiche UniMi

Anna Maria Musolino, Consiglio Direttivo SIP (Società Italiana di Pediatria)

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

Ignazio Zullo, Presidente Intergruppo Parlamentare nell'età Evolutiva

Con il contributo incondizionato di



Comunicazione e redazione stampa
a cura di **www.mondosanita.it**

Registrati e ottieni le nostre
rassegne stampa in esclusiva

ORGANIZZAZIONE e SEGRETERIA

Francesca Romanin - 328 825 7693

Anna Maria Malpezzi - 329 9744772

segreteria@panaceascs.com



WWW.MOTORESANITA.IT

