

# USO APPROPRIATO DEI FARMACI

ovvero

qualche riflessione su cosa si può fare

per aiutare i cittadini a salvaguardare la salute con consapevolezza

# PERCHÉ È IMPORTANTE L'USO APPROPRIATO DEI FARMACI?

- i farmaci sono strumento di salute
- i farmaci hanno un peso economico importante
  - sono un settore produttivo / di consumo
  - sono un costo significativo per il SSN (quindi per tutti noi)
- i farmaci impattano in modo diretto e indiretto sull'ambiente.

# QUINDI L'USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI

- è un danno in termini di salute
  - mancato risultato del trattamento
  - → peggioramento (o mancato miglioramento) della salute individuale e di popolazione
  - effetti collaterali
- è un danno economico
  - spreco di risorsa tecnico-scientifica
  - mancato beneficio di un investimento economico
- è un danno ambientale
  - alterazione dell'ambiente individuale (microbioma)
  - alterazione dell'ambiente sociale (epidemiologia)
  - alterazione della salute ambientale (inquinamento)

# IL DANNO DA FARMACI (ADR)

effetti nocivi e non desiderati che possono derivare dall'uso di un  
farmaco  
sia alle dosi normali sia in caso di errori

Possono includere

- intossicazioni
- effetti collaterali gravi
- reazioni allergiche
- problemi legati alle interazioni farmacologiche.

→ **IL DANNO DA FARMACI NON È  
SINONIMO DI USO INAPPROPRIATO**

→ **MA L'USO INAPPROPRIATO  
AUMENTA IL RISCHIO DEL DANNO**

# L'USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: quali conseguenze ...

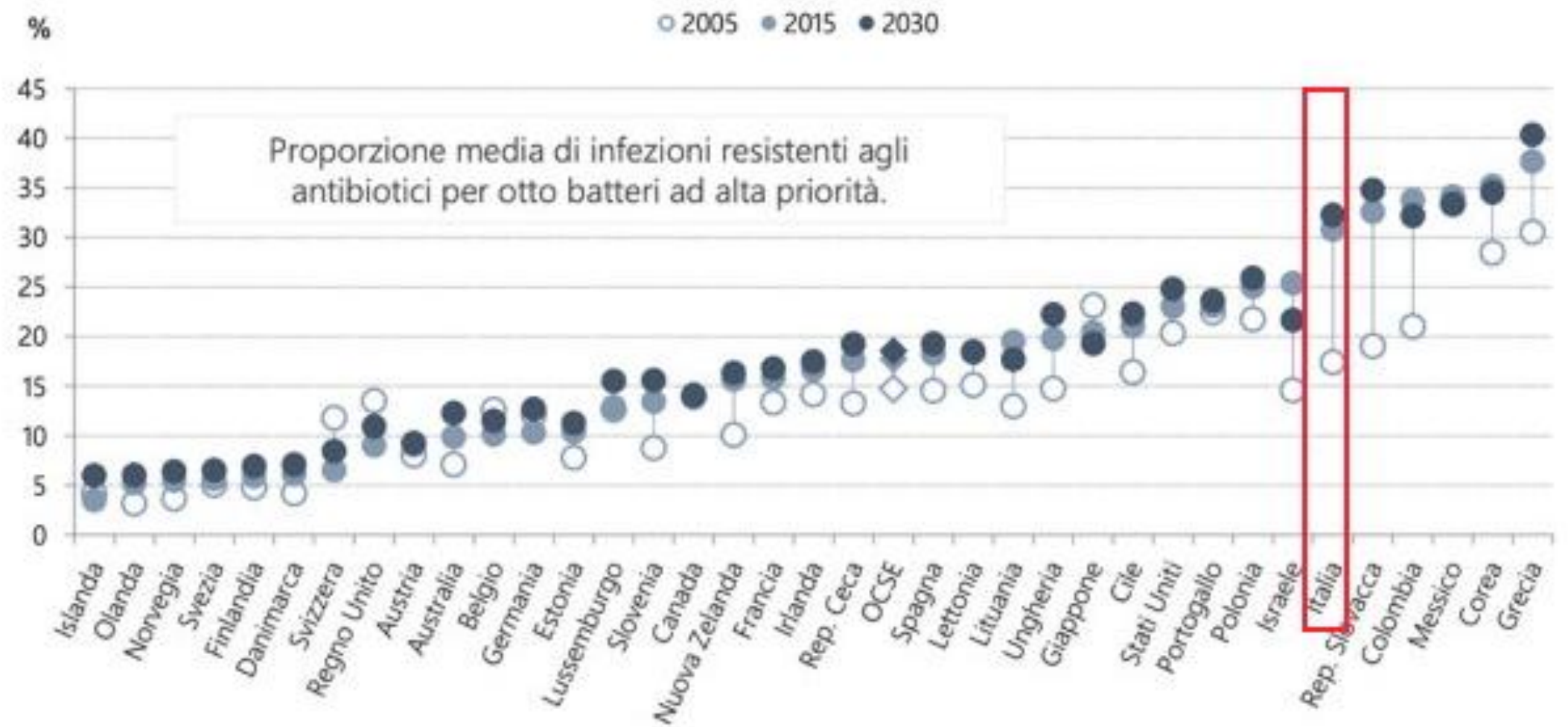
## Ricoveri ospedalieri evitabili:

- dall' 8% al 17 % dei ricoveri sono da ADR
- soprattutto anziani
- politerapia



# L'USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: quali conseguenze ...

## Antibioticoresistenza



(Tratta dal Rapporto OECD / OCSE 2018)

# L'USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: quali conseguenze ...

(The Lancet Global Health)

## **Antibioticoresistenza**

- incidenza di 131 (113-149) infezioni per 100.000 abitanti
- mortalità attribuibile di 6,44 (5,54–7,48) decessi per 100.000 abitanti.
- i maggiori decessi sono in Italia (10.762).

(rapporto europeo del Centro per la prevenzione e il controllo delle malattie - ECDC, 2022)

- in Europa sono oltre 33 mila i decessi all'anno associati ad infezioni antimicrobico-resistenti,
- di queste, un terzo sono state registrate in Italia,
- che risulta il Paese con il più elevato consumo di antibiotici e tra i più alti per la percentuale di resistenze ai trattamenti .

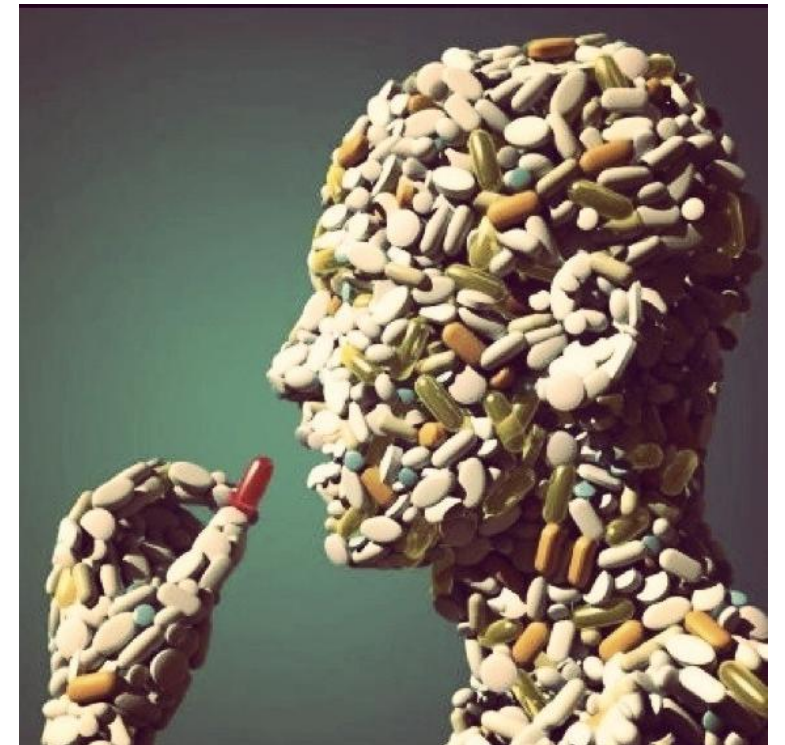
# L'USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: perché ...

- scelta inadeguata (rischio > beneficio)
- errori nel dosaggio
- mancata valutazione
  - delle interazioni
  - clinica
  - patologie concomitanti



# L'USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: perché ...

- **automedicazione**
  - OTC / integratori
  - informazione non professionale (media, rete, contatto personale ...)
  - indicazione non clinica (estetica, prestazionale)



# L'USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: perché ...

- **prescrizione inappropriata**
  - non medica
  - off label
  - mancato rispetto di dosaggio e tempistica
  - mancato monitoraggio / mancata revisione della terapia.



# L'USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: perché ...

- **errori nell'utilizzo**
  - **conservazione inadeguata (umidità, temperatura, luce, integrità della confezione)**
  - **sovra / sottodosaggio (consapevole / inconsapevole)**
  - **errore accidentale**
    - **anziani, bambini**
    - **caregiver (lingua)**
    - **confezione (generici)**



# USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: perché ...

**ADERENZA**

**O**

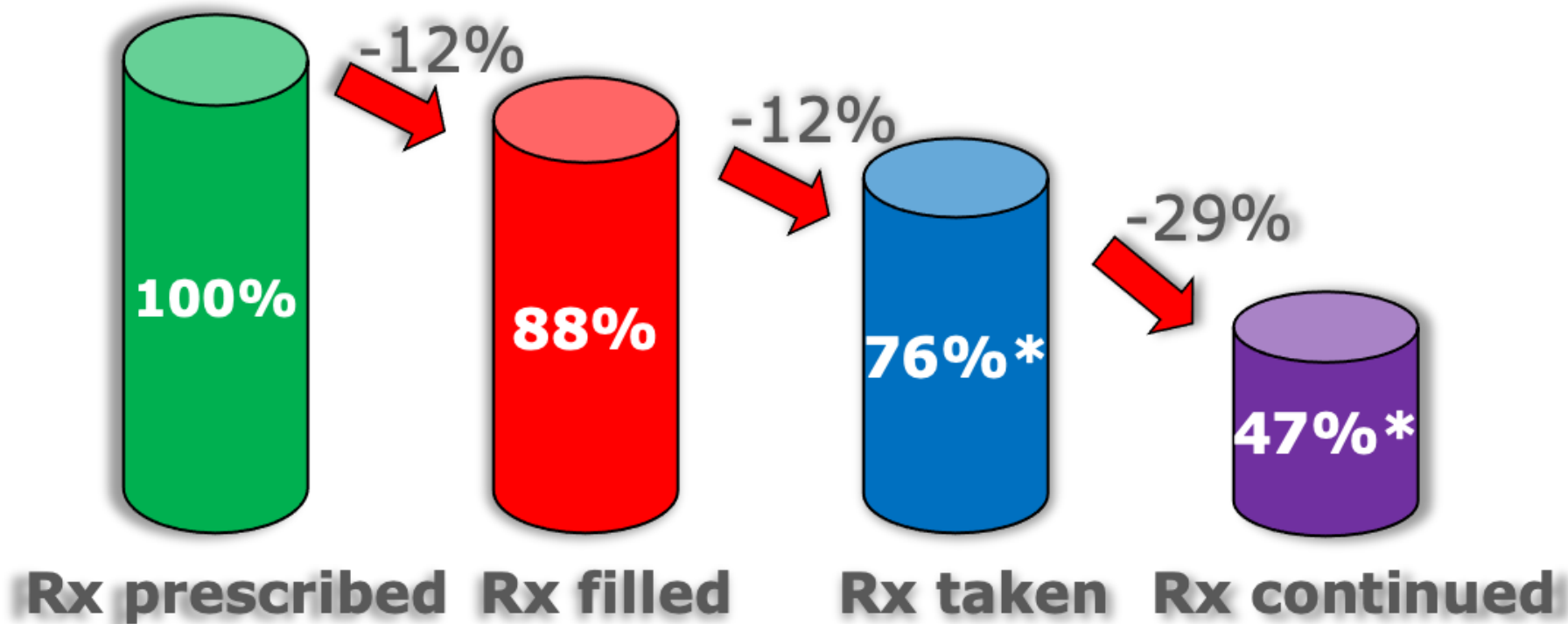
**COMPLIANCE**



# INCIDENZA DELLA NON ADERENZA (WHO 2003)

50% dei 1,8 miliardi di prescrizioni effettuate negli USA non sono assunte correttamente.

*Adherence to Long-Term Therapies: Evidence for Action. WHO 2003*



*American Heart Association: Statistics you need to know. 2004.*

# COME MISURARE LA COMPLIANCE ?

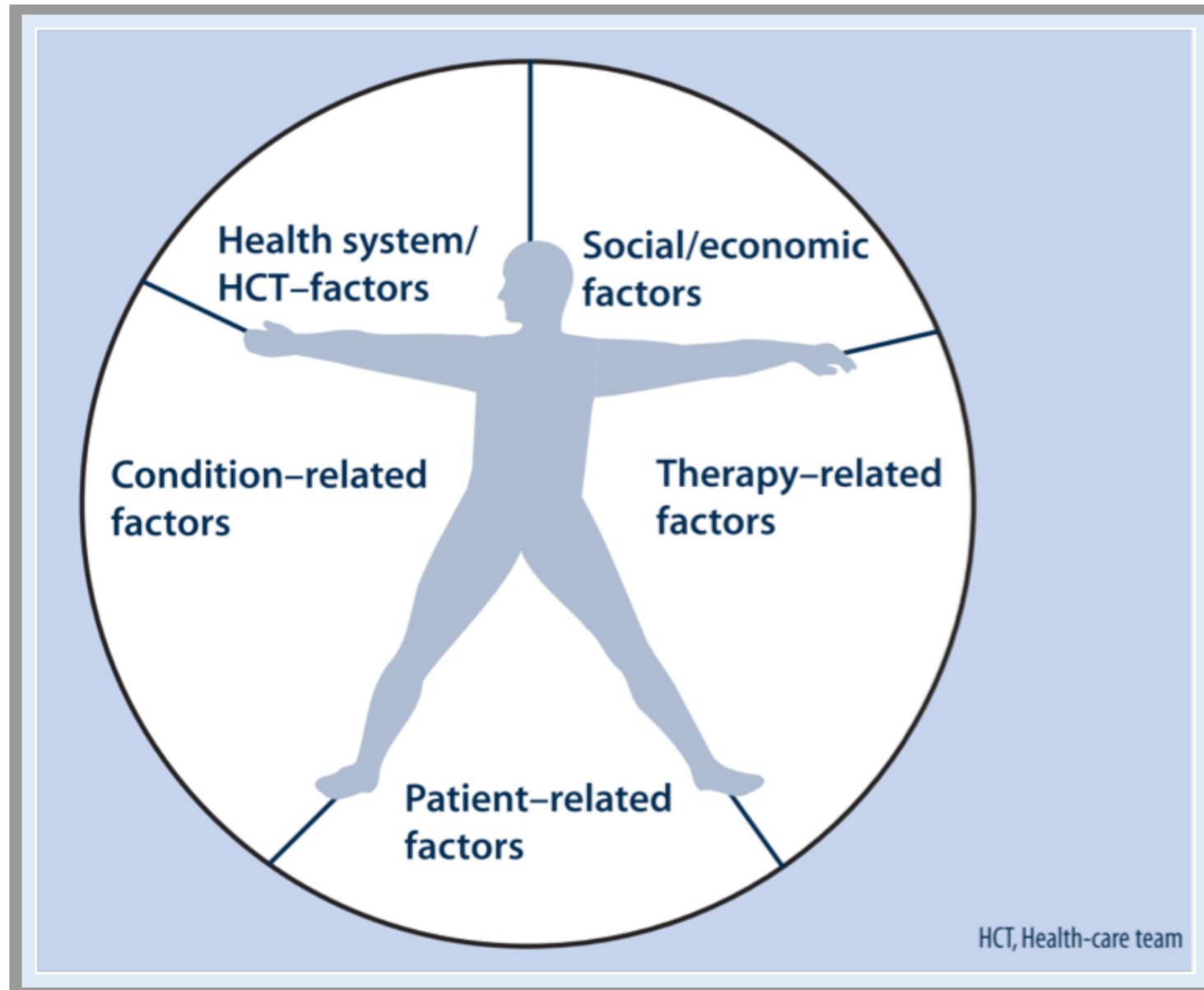
- Interrogando il paziente
- Interrogando i familiari
- Controllando i blister
- Questionari
- Verificando le prescrizioni del medico di famiglia
- Dosaggio dei metaboliti nelle urine ...

**... ma si può  
fare ?  
... e chi lo può  
fare ?**

# POSSIBILI OSTACOLI ALL'ADERENZA

- **Stress**
- **Ritmi di lavoro**
- **Rottura della routine (vacanza)**
- **Paura per gli effetti collaterali della terapia cronica a lungo termine**
- **Non sentire la necessità di seguire la terapia quando ci si sente meglio**
- **Vergogna di prendere la terapia quando si è in situazioni sociali**
- **Via di somministrazione della terapia non agevole/gradita al paziente (via rettale, sottocute, ecc)**
- **ecc.**

# FATTORI CHE INFLUENZANO L'ADERENZA ALLA TERAPIA



- **Paziente**
- **Trattamento**
- **Malattia**
- **Medico**

# FATTORI NON MODIFICABILI

## LEGATI AL PAZIENTE

- Giovane età
- Essere «single»
- Basso livello educativo
- Lavoro a tempo pieno
- Comorbidità psichiatriche (depressione)

## LEGATI ALLA MALATTIA

- Remissione di malattia
- Malattia di recente diagnosi
- Assenza di complicanze
- Patologia pauci/asintomatica

# FATTORI MODIFICABILI

## LEGATI ALLA TERAPIA

- Numero di farmaci
- Via di somministrazione
- Frequenza di somministrazione (> 2/die)
- Assenza di controlli programmati

## LEGATI AL MEDICO

- Mancanza di informazioni sulla malattia e sulla terapia
- Non completo accordo sulla terapia
- Non buon rapporto medico paziente
- Rapporto medico paziente di breve durata



# USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: possibili strategie per una soluzione

- **Consapevolezza e informazione**
- **Monitoraggio dei farmaci ad alto rischio** (digossina, anticoagulanti, antidiabetici, FANS, IPP ...)
- **Dialogo** → comunicazione tra medico, paziente e caregiver
- **Revisione terapeutica** (terapie a lungo termine, cambio di setting assistenziale).

# USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: possibili strategie per una soluzione

**DIAGNOSI**



**CONSULENZA / COLLABORAZIONE**



**FORMAZIONE**

- **INDIPENDENTE**
- **CONTINUA**
- **INTERPROFESSIONALE**
- **MULTIMEDIALE**



# USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: possibili strategie per una soluzione

MATERIALE INFORMATIVO PER IL PAZIENTE

CONSERVAZIONE

UTILIZZO

EFFETTI COLLATERALI



# USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: possibili strategie per una soluzione

STRUMENTI DIGITALI

APP

CONFEZIONI



# USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: possibili strategie per una soluzione

## MONITORAGGIO PRESCRITTIVO

The screenshot displays a medical software interface with the following sections:

- Diagnosi:** A list of medical conditions including ERNIA IATALE, REFLUSSO GASTROESOFAGEO, STIPSI CRONICA, NAUSEA E VOMITO, and INSUFFICIENZA POLMONARE VALVOLA.
- Terapie:** A list of medications such as ESOPRAL 14CPR GASTR 20MG, CIBASE IM OS 50 1ML100000UMI, and AMODOCILLINA EG.
- Accertamenti:** A list of diagnostic tests including ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO, AMI A S/MIA, and AZOTEMIA.
- Controlli:** A section for monitoring parameters like BMI, LDL, and TSH.
- Terapie (detailed):** A section for detailed treatment plans, including Vitamin D, ASA, ACE-Sartani, and MONITORAGGIO Coronavirus COVID-19.
- Diagnosi (detailed):** A section for detailed diagnostic information, including Gdf1Q and FRC.
- Score prognostici:** A section for prognostic scores like Gdf1Q HS and FRA HS.
- Prevenzione:** A section for prevention strategies, including AZITA 500C (Secondaria) and Fumo (Assenza > 15 anni).
- Indicazioni per il trattamento domiciliare dei pazienti con COVID-19:** A section for COVID-19 treatment guidelines.

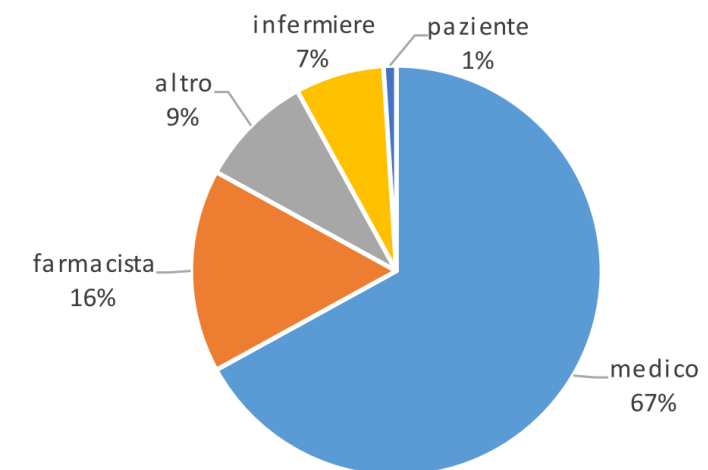
# USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: possibili strategie per una soluzione

## FARMACOVIGILANZA

 Agenzia italiana del farmaco

**Sono un operatore sanitario**  
Sono un operatore sanitario (medico ospedaliero, medico specialista, medico di medicina generale, farmacista, infermiere, etc.) e voglio segnalare i disturbi che io o i miei pazienti abbiamo avuto in seguito all'assunzione di medicinali.

**Sono un cittadino**  
Sono un cittadino e voglio segnalare i disturbi che io, i miei famigliari o i miei conoscenti abbiamo avuto in seguito all'assunzione di medicinali.



# USO INAPPROPRIATO DEI FARMACI: possibili strategie per una soluzione

## INIZIATIVE ISTITUZIONALI (AIFA)

### Campagne di Sensibilizzazione:

**Antibiotici:** Campagne annuali (es. 2024, 2025) in collaborazione con il Ministero della Salute, con testimonial e messaggi come "Proteggi la tua salute", per contrastare l'uso scorretto e l'antibiotico-resistenza, coinvolgendo sia medici che cittadini.

**Farmaci da Banco:** Campagne europee (es. 2025) con lo slogan "I farmaci non sono caramelle", per sottolineare i rischi dell'automedicazione e promuovere un uso consapevole.

### Progetti di Informazione e Formazione:

**COSISiFa:** Un progetto pluriennale per diffondere informazioni scientifiche, contrastare il marketing aziendale e supportare operatori sanitari e cittadini verso un uso più appropriato dei medicinali, inclusa la formazione nelle scuole.

**INTERCheck-WEB:** Uno strumento online a supporto della rete dei gruppi di lavoro e delle regioni per la valutazione dell'appropriatezza prescrittiva, soprattutto per i pazienti cronici in polifarmacoterapia.

### Strumenti digitali:

**App Firtsline:** Un'applicazione mobile per medici e cittadini che fornisce indicazioni basate su raccomandazioni OMS per la gestione delle infezioni comuni, utilizzando un sistema a semaforo per guidare le scelte terapeutiche e scoraggiare l'automedicazione.

**IL FARMACO È CURA  
SOLO SE USATO BENE**

*“Drugs don’t work in patients who don’t take them”*

*C. Everett Kooperal*