

## **LA PRESCRIZIONE ANTIBIOTICA E IL SELF-HELP NELLE INFEZIONI RESPIRATORIE NELLA PRATICA AMBULATORIALE DEL PEDIATRA DI FAMIGLIA**

Laura Mauri, Mario Narducci, Aurelio Nova, Federica Zanetto  
Pediatri di Famiglia, Associazione Culturale Pediatri Milano e Provincia

### **Abstract**

#### **Obiettivo**

Le infezioni Respiratorie (IR) determinano la maggior parte degli accessi per patologia acuta nell'ambulatorio del Pediatra di Famiglia (PdF) e delle prescrizioni di antibiotici; nell'iter diagnostico il PdF sempre più frequentemente si avvale dei diversi ausili del Self-Help (SH). Lo studio intende valutare l'entità e le modalità dell'utilizzo del SH e della prescrizione di antibiotici da parte del PdF nelle IR.

#### **Materiali e metodi**

PdF della Regione Lombardia facenti parte dell'Associazione Culturale Pediatri Milano e Provincia e/o dell'Azienda Sanitaria Locale Milano 3 hanno registrato nel corso dell'anno 2007, in un campione casuale stratificato di una settimana al mese, il criterio diagnostico, il tipo e l'esito del SH utilizzato, la diagnosi formulata, il principio attivo prescritto e il numero di accessi per IR.

#### **Risultati**

Hanno partecipato alla ricerca 58 PdF con una popolazione di 49.525 assistiti. Tutti i pediatri utilizzavano un test rapido per SBEGA (TF), 29 il test per la PCR, 16 l'otoscopia pneumatica, 11 la determinazione dei leucociti (GB).

Si sono verificati 23.801 accessi per IR; il criterio clinico ha portato in 15.734 di questi a non ricevere né prestazione di SH né terapia antibiotica, mentre in 4.578 è stato prescritto un antibiotico; a 3.489 è stato eseguito un SH (nel 72,1% il TF, nel 21,3% PCR e/o GB) il cui risultato ha portato nel 47,5% dei casi alla non prescrizione. In 8067 degli accessi è stato utilizzato il SH e/o prescritto un antibiotico ed è stata specificata la diagnosi: broncopolmonite (5,8%), faringotonsillite (39,9%), otite media acuta (18,6%), sinusite (1,9%), altre infezioni respiratorie (33,8%). Il criterio clinico ha supportato il 56% delle diagnosi, il SH il 43,2% e il 25% delle prescrizioni antibiotiche.

Sono state effettuate 6048 prescrizioni di antibiotico; i principi attivi più utilizzati sono stati: amoxicillina (57,8%), amoxicillina +ac.clavulanico (18,1%), claritromicina (6,7%), azitromicina (6,3%) e cefacloro (4,8%); le penicilline sono state prescritte nel 76,2% dei casi, i macrolidi nel 13,4% e le cefalosporine nel 10,3%. La prescrizione di macrolidi è correlata a un minor utilizzo di SH.

#### **Conclusioni**

L'uso del SH riveste notevole importanza nel percorso diagnostico-terapeutico delle IR, determinando una minor prescrizione in quelle clinicamente dubbie. La progressiva diffusione del suo utilizzo può rivestire un fattore determinante nel miglioramento dell'accuratezza diagnostica e dell'appropriatezza prescrittiva nella pratica ambulatoriale del PdF.