

Abstract della ricerca

La prescrizione antibiotica sistemica nella pratica ambulatoriale del pediatra di libera scelta (PLS).

Obiettivo

La prescrizione dei farmaci ha una parte rilevante nell'attività del PLS; in essa il gruppo terapeutico maggiormente utilizzato è quello degli antibiotici. I PLS studiano la propria attività ambulatoriale per valutare l'entità e le modalità della prescrizione di antibiotici-antibatterici per via sistemica in relazione ai principi attivi e ai criteri diagnostici usati, alle diagnosi formulate e agli accessi.

Disegno

Studio osservazionale da parte dei PLS della propria prescrizione antibiotica nel periodo 01.02.2005 - 31.07.2005.

Setting e soggetti

PLS della regione Lombardia facenti parte del gruppo Associazione Culturale Pediatri Milano e Provincia.

Risultati

Hanno partecipato 35 PLS, 27 femmine e 8 maschi, di età compresa tra i 38 e i 55 anni, con in carico 28215 pazienti, media/PLS 806 pazienti (min 601-max 1008); per il 66% di loro la dotazione di self-help era costituita da tampone faringeo-test rapido e stick urine.

In 3944 giorni di rilevazione si sono verificati 49547 accessi con una media/PLS di 1416 accessi (min 609-max 2317); 27443 accessi (il 60% del totale) sono stati dovuti a infezioni respiratorie acute.

Nel 16% degli accessi sono state effettuate 7908 prescrizioni di antibiotici, con una media/PLS di 226 prescrizioni (min 65-max 504).

Il criterio diagnostico maggiormente utilizzato è stato quello clinico (nel 71,3% dei casi); il self-help è stato utilizzato nella diagnosi nel 20% dei casi.

Le diagnosi più formulate sono state faringo-tonsillite (26,9%), otite media acuta (24,4%) e bronchite (16%); le prime dieci diagnosi formulate rientrano nel gruppo delle infezioni respiratorie acute e determinano il 90% della prescrizione antibiotica.

L'amoxicillina è stata prescritta nel 53% dei casi, l'associazione amoxi-ac.clavulanico nel 18%, cefacloro e claritromicina entrambe nel 7% dei casi. Le penicilline rappresentano il gruppo farmacologico più utilizzato (nel 71,9%); le cefalosporine sono state prescritte nel 14,8%, i macrolidi nel 12,3% dei casi.

Nella faringo-tonsillite è stata utilizzata l'amoxicillina nel 65% dei casi, l'associazione con ac.clavulanico nel 15% e il cefacloro nell'8%; nell'otite media acuta l'amoxicillina è stata utilizzata nel 53% dei casi, l'associazione con ac.clavulanico nel 23% e il cefacloro nell'11%; nella broncopolmonite l'associazione amoxi-ac.clavulanico è stata prescritta nel 35% dei casi, l'amoxicillina e la claritromicina entrambe nel 26%.

Conclusioni

Lo studio ha evidenziato che nella pratica ambulatoriale del PLS hanno grande rilevanza le infezioni respiratorie acute riguardo sia gli accessi sia la prescrizione di antibiotici, meno frequente è l'utilizzo del self-help come aiuto per la formulazione della diagnosi e della terapia.

I risultati della ricerca sono di stimolo per ulteriori studi nel campo delle infezioni respiratorie acute per la verifica dell'accuratezza diagnostica, dell'utilizzo del self-help e dell'appropriatezza prescrittiva.

Parole Chiave

Pediatria ambulatoriale, prescrizione antibiotica, audit fra pari.

Bibliografia essenziale

- Studio APE, Attitudini prescrittive in Pediatria, Sorveglianza Pediatri Sentinella, Roma novembre 2004, spes@iss.it
- Rapporto ARNO – Pediatria 2003, Ricerca&Pratica, anno 20 n°6 novembre-dicembre 2004, ricercaepratica@marionegri.it

Referente

Aurelio Nova: aurnova@virgilio.it