



XVII Congresso Nazionale

Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale

“Una Nuova Pediatria

per la Nuova infanzia”

Educazione all'uso corretto dei farmaci

**Che cosa ci insegna
lo studio APE**

Guido Brusoni



APE: Attitudini prescrittive in Pediatria

Indagine conoscitiva
sull'uso dei farmaci
e sui determinanti
della prescrizione
in pediatria
ambulatoriale



Novembre 2002 – giugno 2003

SPES



Sorveglianza Pediatri Sentinella

FIMP SIP ACP

Razionale

- ✓ La prescrizione di farmaci è un processo complesso che dipende sia dalla diagnosi, sia dall'appropriatezza terapeutica, sia dalla interazione medico/paziente
- ✓ Gli studi disponibili a riguardo si riferiscono per lo più alla popolazione adulta
- ✓ In pediatria, la situazione è più complessa:
 - ❖ Sintomi riferiti da un "proxy"
 - ❖ Relazione medico/paziente mediata dal genitore
 - ❖ Frequentazione di comunità scolastiche
 - ❖ "preoccupazione/aspettativa" dei genitori
- ✓ In Italia la presenza del pediatra di famiglia rende possibile indagare le prescrizioni di farmaci in pediatria ambulatoriale, rispetto alle quali i dati sono finora carenti



Obiettivi

- ✓ Descrivere **l'uso di farmaci** nella pratica clinica ambulatoriale pediatrica

- ✓ Valutare le **possibili determinanti della prescrizione** di farmaci in pediatria ambulatoriale che attengono a:
 - ❖ **Pediatra**
 - Anzianità, assistiti, area geografica
 - ❖ **Genitori**
 - Scolarità, professione
 - ❖ **Visita**
 - Stagione, tempi di attesa, durata
 - ❖ **Rapporto tra aspettativa dei genitori/comportamento del pediatra**
 - In quale misura l'aspettativa viene soddisfatta dal medico a giudizio dei genitori



Metodi (I)

- ✓ Campionamento sistematico di **150 pediatri** partecipanti a SPES
- ✓ Tre giornate di rilevazione: **Novembre '02, Febbraio e Giugno '03**
- ✓ **Questionari autosomministrati** compilati dai pediatri e dai genitori **per ogni visita ambulatoriale**
- ✓ Nei questionari di pediatra e genitore, **chiave univoca di identificazione**



Metodi (II)

✓ Gestione e Analisi dei dati

- ❖ Diagnosi ricodificate secondo codici ICD-9
- ❖ Farmaci ricodificati secondo codici ATC
- ❖ Analisi descrittiva del campione
- ❖ Analisi univariata
- ❖ Analisi multivariata per valutare i determinanti della prescrizione



Questionario pediatria

✓ articolato in sezioni:

- ❖ Anagrafica del bambino
- ❖ Visita medica
- ❖ Terapia
- ❖ Percezione del medico in merito alle aspettative del genitore



Questionario genitore

✓ articolato in sezioni:

❖ **Anagrafica del genitore/bambino**

❖ **Prima della visita medica**

- Grado di gravità che i genitori attribuiscono allo stato di salute del bambino

❖ **Dopo la visita medica**

- Tempi di attesa, grado di soddisfazione



I pediatri

N. partecipanti

70 Novembre

68 Febbraio

60 Giugno

Caratteristiche

Sesso

Maschi

41%

Età

40-50

70%

Area

Nord

50%

Centro

20%

Sud

30%

Numero di assistiti

>800

70%



I bambini e le famiglie

Bambini

- Età media (anni) 4 (0-15)
- Maschi 52,1%
- Bambini < 6 aa 53,4%

Famiglie

	Madre	Padre
• Nazionalità straniera	3,2%	2,4%
• Scuola dell'obbligo	34,2%	37,5%
• Laurea	11 %	14 %
• Occupati	61,0%	98,0%



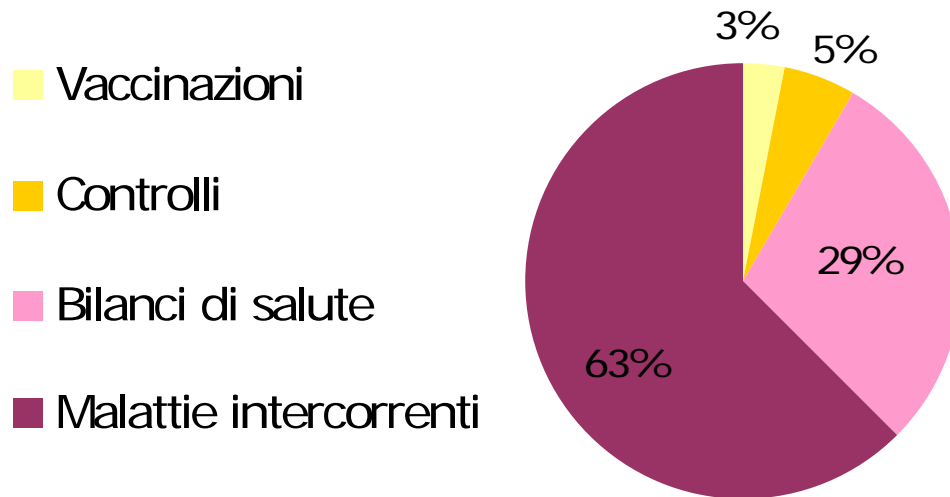
Caratteristiche della visita

**4.132 visite con questionari
pediatra/genitori
disponibili**



Caratteristiche della visita

Motivo della visita

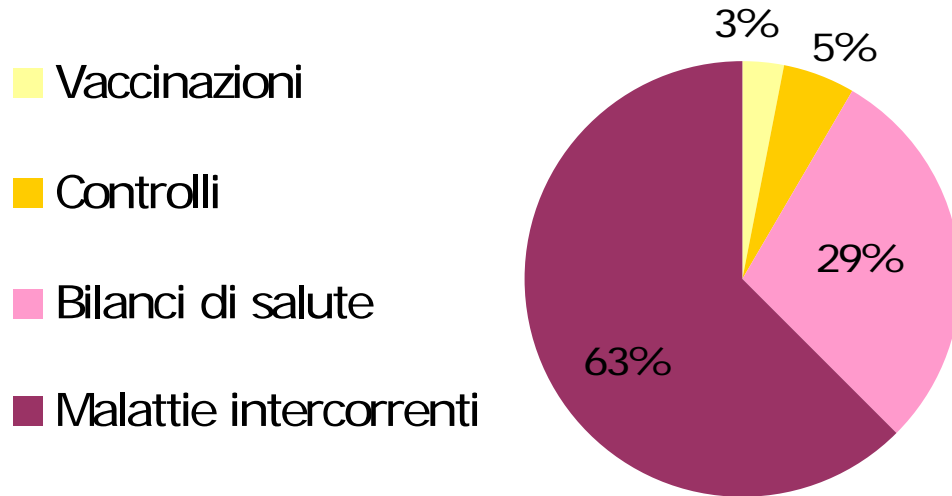


**4.132 visite con questionari
pediatra/genitori disponibili**

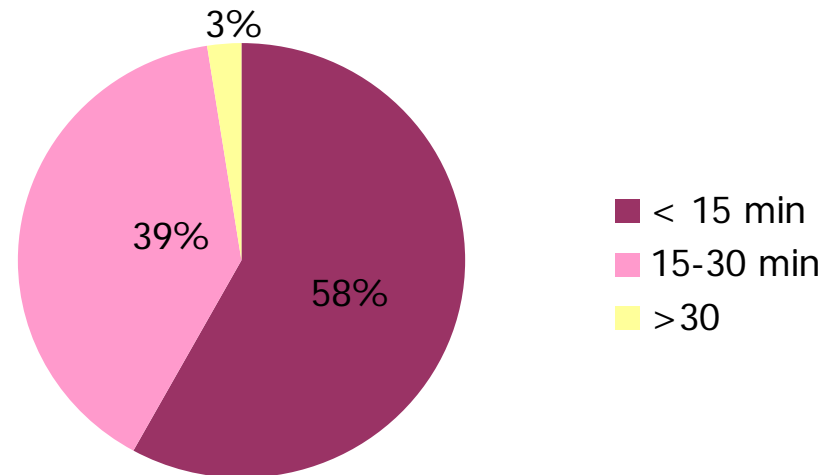


Caratteristiche della visita

Motivo della visita



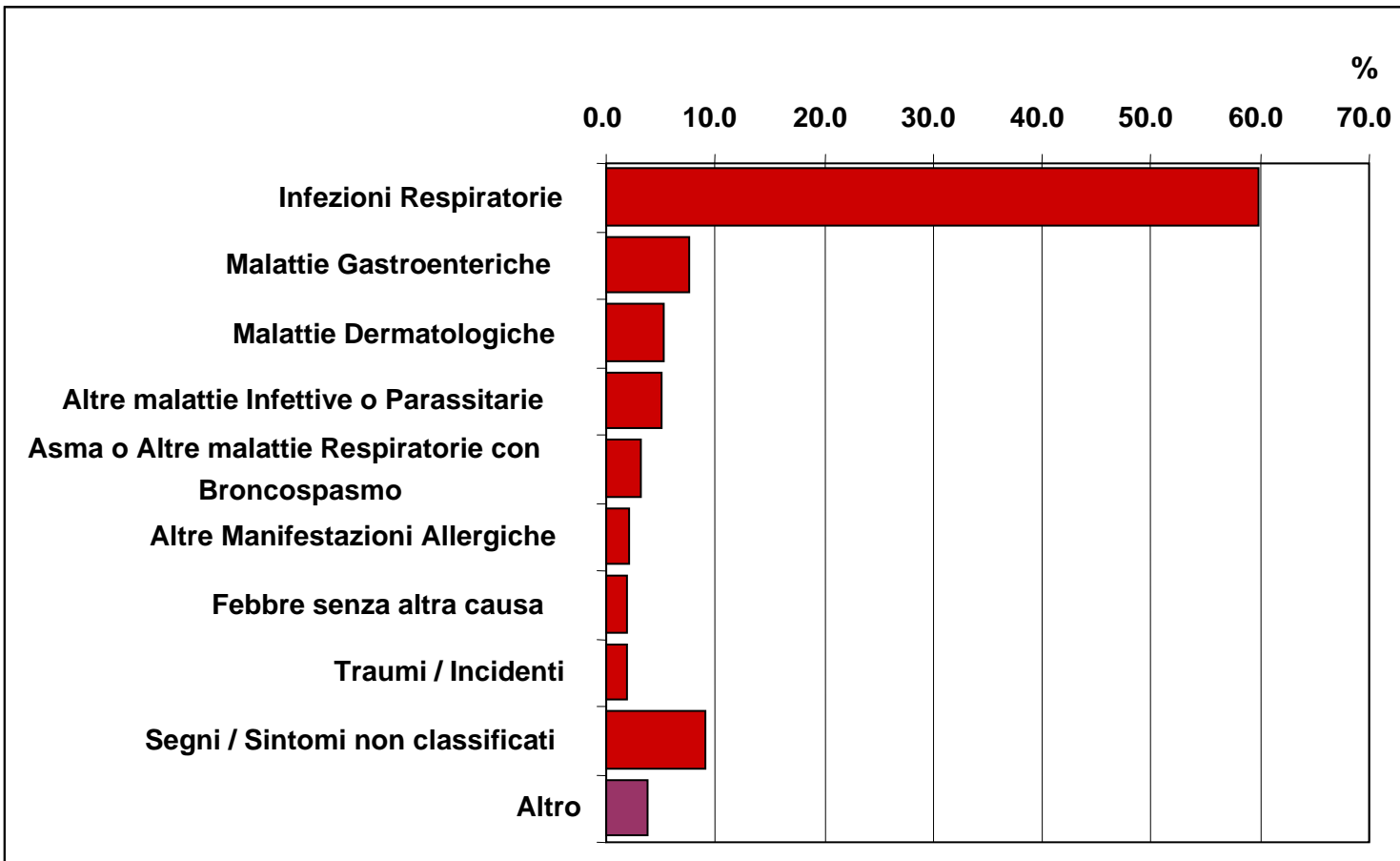
Durata della visita



**4.132 visite con questionari
pediatra/genitori disponibili**



Distribuzione per diagnosi

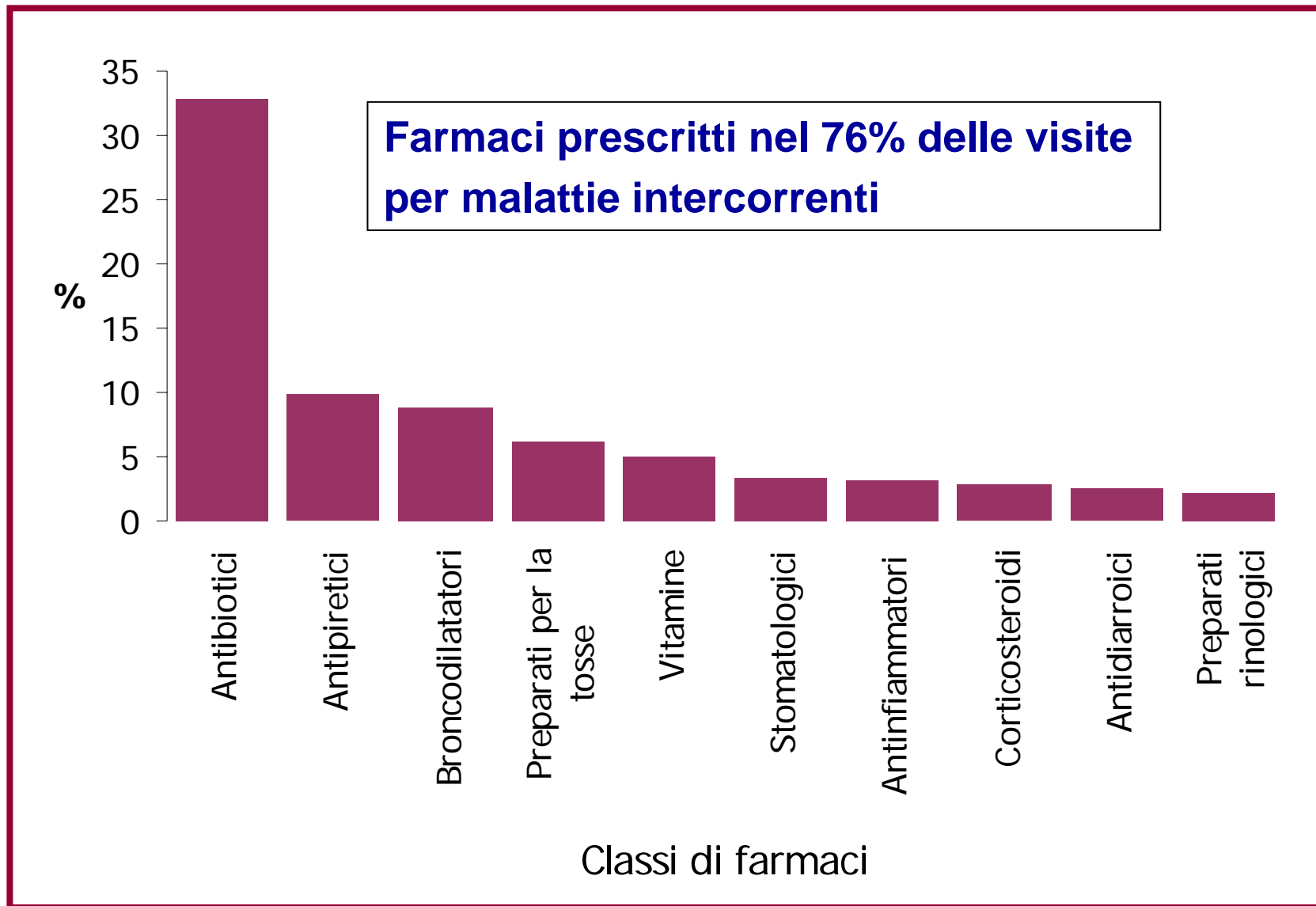


Modalità di diagnosi

- ✓ **Basata sul quadro clinico nel 93%** dei casi
- ✓ **Ulteriori indagini richieste nel 14%** di questi casi
- ✓ **Minore richiesta di indagini per le infezioni respiratorie (9%)**



I 10 farmaci più prescritti



Caratteristiche delle prescrizioni

- ✓ È stata effettuata una prescrizione di farmaci in generale in circa il 59% delle visite

- ✓ I pediatri hanno considerato tali farmaci:
 - ❖ assolutamente necessari nel 36 %
 - ❖ probabilmente necessari nel 46 %
 - ❖ probabilmente non necessari nell'8 %

- ✓ Gli antibiotici sono stati prescritti nel 33 % delle visite e sono stati giudicati:
 - ❖ Assolutamente necessari nel 51 %
 - ❖ Probabilmente necessari nel 34 %
 - ❖ Probabilmente non necessari nell'8 %



DETERMINANTI delle prescrizioni

- ✓ Se il pediatra ritiene che il **genitore desideri una prescrizione**, quel bambino ha una **probabilità 4 volte maggiore** che gli sia prescritto un farmaco
- ✓ Se il **genitore richiede esplicitamente** un farmaco, quel bambino ha una **probabilità doppia** che gli sia prescritto
- ✓ La **probabilità di ricevere una prescrizione è più elevata se:**
 - ❖ la visita è di breve durata
 - ❖ il genitore è ansioso
 - ❖ il livello di istruzione della madre è basso



Interazione pediatra/famiglie

Livello di soddisfazione

Tempo dedicato alla visita	Buono	77%
Visita in generale	Molto b.	69%
Prescrizione	Molto b.	75%

La prescrizione non modifica la preoccupazione del genitore dopo la visita

Tranquillizzati 51% Ancora preoccupati 55%
P= ns



Limiti dello studio

- ✓ **Campione selezionato di pediatri**
- ✓ **Nessun dato sulla appropriatezza diagnostica**



Considerazioni conclusive I

- ✓ **APE è il primo studio italiano mirato alla valutazione delle determinanti prescrittive in pediatria che valuta contemporaneamente il punto di vista dei pediatri e dei genitori**
- ✓ **La partecipazione attiva dei pdf dimostra alta professionalità, disponibilità ad autovalutarsi, ad ascoltare il punto di vista dei genitori e a mettersi in discussione (MCQ)**



Considerazioni conclusive I I

- ✓ **La soddisfazione dei genitori per le visite dei pdf (modi e tempi) è molto alta**
- ✓ **Per decidere la prescrizione di farmaci, oltre alla **diagnosi** e alla presenza di **febbre**, è **determinante** anche **l'aspettativa del genitore****
- ✓ **L'aspettativa del genitore ha un peso maggiore per la prescrizione di farmaci in generale** che per gli antibiotici



Considerazioni conclusive III

**... Il corretto uso dei farmaci,
e in particolare degli antibiotici**
(nessun farmaco è completamente privo di rischi, c'è il possibile sviluppo di resistenze agli antibiotici, ecc. !)

passa anche attraverso
l'informazione, la formazione e
l'educazione alla salute delle
famiglie ...



Considerazioni conclusive I I I

**... non si può prescindere da
un'attenta considerazione del punto
di vista delle famiglie**

**...Sono necessari interventi
per migliorare la comunicazione
tra medico e genitore ...**





GRAZIE PER L'ATTENZIONE!







Infezioni respiratorie: Determinanti della prescrizione di farmaci

MODELLO MULTIVARIATO FARMACI (n=731)		OR	95%IC	ORadj	95%IC
Giornata della visita	Nov	-	-	-	-
	Feb	0.76	0,50 - 1,14	0.72	0.43 - 1.22
	Giu	0.61	0,37 - 1,01	0.37	0.19 - 0.72
Diagnosi	Altre infezioni delle alte vie respiratorie	-	-	-	-
	Otite	2.62	1,37 - 4,99	3.05	1.43 - 6.48
	Infezioni delle basse vie respiratorie	1.43	0,74 - 2,79	2.15	0.87 - 5.32
Febbre al momento della Visita	No	-	-	-	-
	Sì	2.40	1,45 - 3,96	2.62	1.43 - 4.78
Il bambino prendeva già farmaci per lo stesso disturbo	No	-	-	-	-
	Sì	0.60	0,41 - 0,88	0.48	0.29 - 0.80
Preoccupazione del genitore rispetto alle condizioni bambino	Giustamente Preoccupata	-	-	-	-
	Troppo Preoccupata	0.92	0,54 - 1,56	0.32	0.16 - 0.63
	Troppo poco Preoccupata	1.45	0,50 - 4,17	1.66	0.44 - 6.24
Aspettative genitore ricevere terapia farmacologica	Per niente	-	-	-	-
	Moderatamente	5.39	3,32 - 8,76	6.09	3.43 - 10.82
	Molto	58.82	17,49 - 197,76	62.37	16.48 - 236.06
Peso delle aspettative genitore nella prescrizione	Per niente	-	-	-	-
	Moderatamente/Molto	2.16	1,21 - 3,88	2.23	1.03 - 4.80



Infezioni respiratorie: Determinanti della prescrizione di antibiotici

MODELLO MULTIVARIATO ANTIBIOTICI (n=794)		OR	95%IC	ORadj	95%IC
Diagnosi	Altre infezioni delle alte vie respiratorie	-	-	-	-
	Otite	4,97	3,35 - 7,38	7,11	4,51 - 11,22
	Infezioni delle basse vie respiratorie	3,76	2,35 - 6,03	5,40	3,09 - 9,44
Febbre al momento della Visita	No	-	-	-	-
	Sì	3,06	2,24 - 4,18	4,17	2,89 - 6,02
Preoccupazione del genitore rispetto alle condizioni bambino	Giustamente Preoccupata	-	-	-	-
	Troppo Preoccupata	0,57	0,37 - 0,87	0,34	0,20 - 0,57
	Troppo poco Preoccupata	1,34	0,67 - 2,67	1,57	0,67 - 3,69
Aspettative genitore ricevere terapia farmacologica	Per niente	-	-	-	-
	Moderatamente	2,73	1,54 - 4,84	3,27	1,73 - 6,18
	Molto	6,65	3,60 - 12,26	9,88	4,84 - 20,17



Frequenza di prescrizioni per diagnosi

farmacologia

			Durante visita è stata prescritta terapia farmacologica ?		Totale
			No	Sì	
Diagnosi Accorpata	Infezioni Respiratorie	Conteggio	128	661	789
		% entro Diagnosi Accorpata	16.2%	83.8%	100.0%
	Malattie Gastroenteriche	Conteggio	32	69	101
		% entro Diagnosi Accorpata	31.7%	68.3%	100.0%
	Asma e Allergie	Conteggio	16	54	70
		% entro Diagnosi Accorpata	22.9%	77.1%	100.0%
	Febbre	Conteggio	12	14	26
	% entro Diagnosi Accorpata	46.2%	53.8%	100.0%	
	Disturbi del Comportamento	Conteggio	7	2	9
		% entro Diagnosi Accorpata	77.8%	22.2%	100.0%
	Altro	Conteggio	120	193	313
		% entro Diagnosi Accorpata	38.3%	61.7%	100.0%
Totale		Conteggio	315	993	1308
		% entro Diagnosi Accorpata	24.1%	75.9%	100.0%





XVII Congresso Nazionale

Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale

“Una Nuova Pediatria

per la Nuova

Educazione all'uso corretto

Che insegna
Studio APE

Guido Brusoni

GRAZIE PER L'ATTENZIONE !

