

# Appropriatezza Prescrittiva

dal punto di vista del  
medico di medicina generale

Dott.ssa Giulia Fuso  
Medico di Medicina generale  
(Tavagnacco)

Udine  
26 ottobre 2024

*Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
della provincia di Udine*



**ASU FC**  
Azienda sanitaria  
universitaria  
Friuli Centrale



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

# Cos'è l'appropriatezza prescrittiva?

---

Si parla di appropriatezza quando si eroga:

- La prestazione **GIUSTA** al paziente **GIUSTO**,
- al momento **GIUSTO**,
- per la **GIUSTA** durata,
- nel posto **GIUSTO**
- e dal professionista **GIUSTO**



*Definizione della Fondazione GIMBE*

# L'alleanza terapeutica medico-paziente

---

Una buona prescrizione deve  
cioè tendere alla

**massimizzazione**

dell'efficacia  
ed alla contemporanea

**minimizzazione**

dei rischi e dei costi, nel  
rispetto delle opinioni del  
paziente



# Le cause: i pazienti

---

«Vorrei fare un  
*check up* completo»



Parenti, amici,  
passaparola



Ansia,  
preoccupazione  
sullo stato di salute



# Esempi

---

## Anti-corpi anti-nucleo POSITIVI - Titolo 1:80

questa è la mia situazione attuale, la cosa che mi ha letteralmente distrutto emotivamente è la positività degli ana, non so che pensare. da anni mi sottopongo ai test per le autoimmunità, e sono sempre stati negativi. sono malata di qualche malattia autoimmune dunque???

eppure fisicamente mi sento proprio in forma. non so che pensare...ho tanta paura. spero che mi possiate aiutare.

di che cosa si tratta ??? è grave???



# Le cause: i pazienti

---

Percezione di sottovalutazione  
del proprio problema



«Ma che Le costa?!»



# Le cause: i pazienti

---

Internet, social media, riviste,  
programmi TV



Disinformazione e  
misinformazione



# Le cause: i pazienti

---



# Le cause: i colleghi

---

Mancanza di un canale comunicativo diretto



Prescrizioni inappropriate indotte da altri specialisti e altre figure sanitarie



# Le cause: i colleghi

Emocromo con Formula  
Glucosio  
Emoglobina Glicosilata  
Proteina C Reattiva  
VES  
Calcio, Cloro, Fosforo, Sodio, Magnesio, Potassio, Rame, Zinco  
Omocisteina  
Folati  
Vitamina D 25 idrossi  
Sideremia  
Ferritina  
Transferrina  
Elettroforesi proteica  
Colesterolo Totale  
Colesterolo LDL  
Colesterolo HDL  
Trigliceridi  
ALT  
AST  
Gamma-GT  
Fosfatasi Acida  
Fosfatasi Alcalina  
Bilirubina totale e diretta  
Creatinina  
eGFR (Filtrazione glomerulare)  
17-beta-estradiolo  
Testosterone Totale  
Testosterone Libero  
SHBG  
LH  
FSH  
Prolattina  
Pregnenolone solfato  
DHEA solfato  
Cortisolo Plasmatico  
TSH  
FT3  
FT4  
Esame urine completo

- Emocromo con Formula
- Glucosio
- Emoglobina Glicosilata
- Proteina C Reattiva
- VES
- Calcio, Cloro, Fosforo, Sodio, Magnesio, Potassio, Rame, Zinco
- Omocisteina
- Folati
- Vitamina D 25 idrossi
- Sideremia
- Ferritina
- Transferrina
- Elettroforesi proteica
- Colesterolo Totale
- Colesterolo LDL
- Colesterolo HDL
- Trigliceridi
- ALT
- AST
- Gamma-GT
- Fosfatasi Acida
- Fosfatasi Alcalina
- Bilirubina totale e diretta
- Creatinina
- eGFR (Filtrazione glomerulare)
- 17-beta-estradiolo
- Testosterone Totale
- Testosterone Libero
- SHBG
- LH
- FSH
- Prolattina
- Pregnenolone solfato
- DHEA solfato
- Cortisolo Plasmatico
- TSH
- FT3 FT4
- Esame urine completo

**47 ESAMI !!!**



# Le cause: i colleghi

---



# Le cause: i medici di MG

---

Carenza di tempo



Necessità di  
aggiornamenti/FAD



Poche possibilità di  
confronto



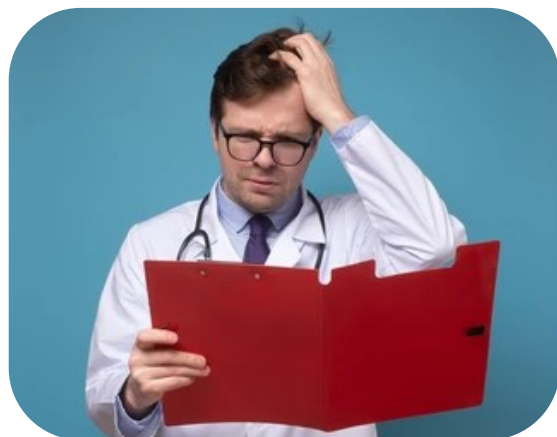
# Le cause: i medici di MG

---

Poca familiarità con  
alcuni esami



Mancanza di  
comprensione dei  
referti



Nomenclatore non  
corrisponde con le  
diciture del  
laboratorio



# Le cause: i colleghi

---



# I problemi

---

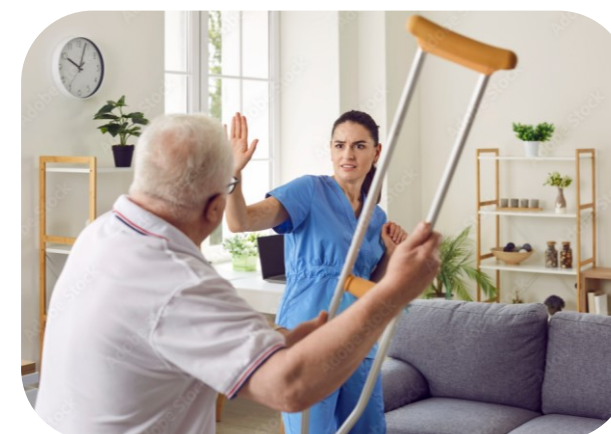
Spesa per il SSN



Aumento dei tempi di attesa

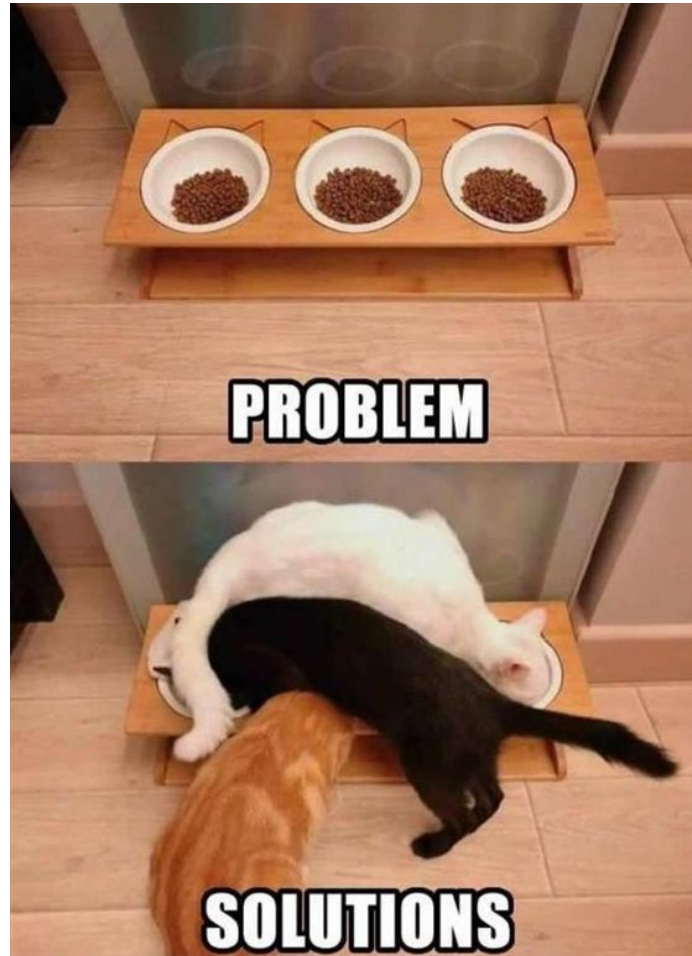


Conflitto con il paziente



# I problemi... e le soluzioni???

---



# Possibili soluzioni

---

Non scrivere  
«accertamenti» ma  
quesiti clinici



Inserimento nel  
nomenclatore dei  
test reflex



‘Choosing Wisely’



# Possibili soluzioni



## Choosing Wisely

**Non prescrivere il dosaggio della FT3 (triiodotironina libera) per la valutazione iniziale dello stato funzionale tiroideo e nel controllo periodico dell'ipotiroidismo in terapia.**

I dosaggi ormonali sono utile conferma biochimica di una disfunzione tiroidea in presenza di segni e sintomi manifesti ed indispensabile riferimento per i successivi controlli in corso di terapia.

E' però abbastanza comune che al Medico si rivolgano soggetti che presentano solo disturbi aspecifici (ansia, depressione, dislipidemia, obesità, turbe del ritmo cardiaco...) e nei quali la probabilità di patologia è molto bassa. In questi casi è corretto dosare soltanto il TSH e completare la valutazione dosando gli ormoni tiroidei (FT4 e raramente FT3) solo se si riscontrano valori di TSH patologici. Nel monitoraggio della terapia sostitutiva dell'ipotiroidismo con L-tiroxina il dosaggio dell'FT3 non è utile per valutare l'adeguatezza della posologia.



# Possibili soluzioni

---

Aggiornamenti  
periodici / mensili  
(AFT)



# Grazie dell'attenzione

