



La prescrizione dei farmaci in gravidanza: risultati principali

Ufficio Monitoraggio della Spesa Farmaceutica e Rapporti con le
Regioni

Filomena Fortinguerra
Roma, 30 settembre 2020





- Caratteristiche socio-demografiche e cliniche della coorte
- Dati generali di prescrizione
- Farmaci a «supporto» della gravidanza
(es. vitamine, minerali, preparazioni antianemiche, progestinici)
- Farmaci per procedure/interventi
(es. eparinici, antibiotici)
- Farmaci per patologie preesistenti/incidenti
(es. antiepilettici, psicofarmaci)
- Uso combinato

Coorte in studio (1° aprile 2016 – 31 marzo 2018)

449.012 donne, età 15-49 anni, 8 regioni Italiane
(59% delle donne in gravidanza in Italia)

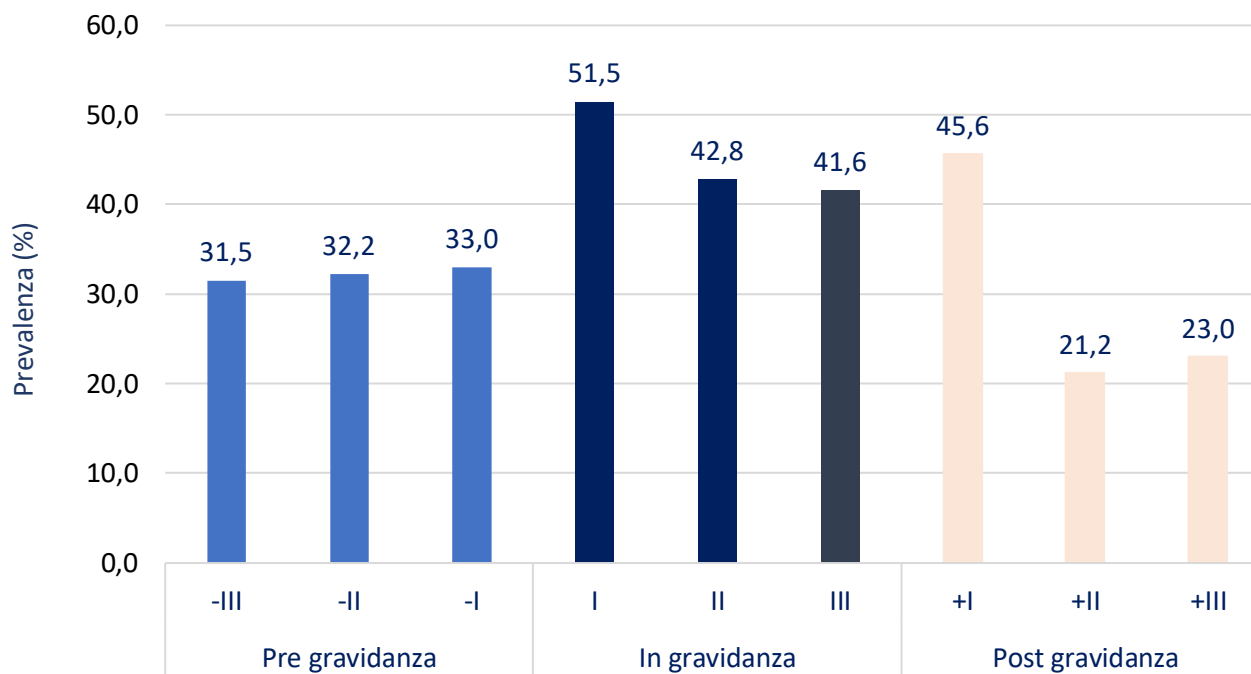
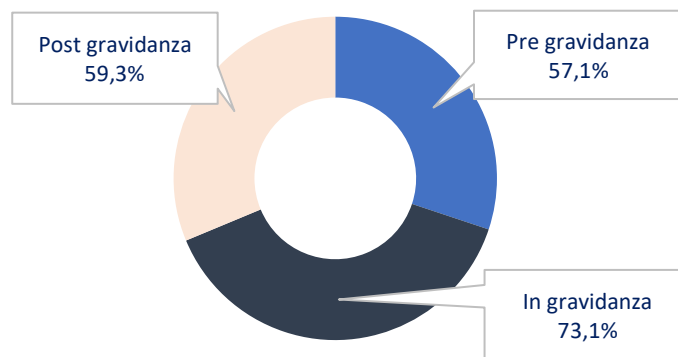
Caratteristiche socio-demografiche	n.	%
Età		
≤ 24	33.651	7,5
25-29	92.333	20,6
30-34	154.588	34,4
35-39	124.680	27,8
≥ 40	43.760	9,7
<i>di cui ≥ 45</i>	3.438	7,9
Cittadinanza		
Italiana	358.467	79,8
Straniera	88.629	19,8
Titolo studio madre		
Nessuno/elementare/media inferiore	106.759	23,8
Diploma superiore	200.618	44,7
Diploma di laurea/laurea/post-laurea	139.559	31,1
Stato professionale		
Occupata	284.069	63,3
Disoccupata/in cerca di prima occupazione	54.492	12,1
Casalinga	98.450	21,9
Altro	7.210	1,6

Coorte in studio (1° aprile 2016 – 31 marzo 2018)

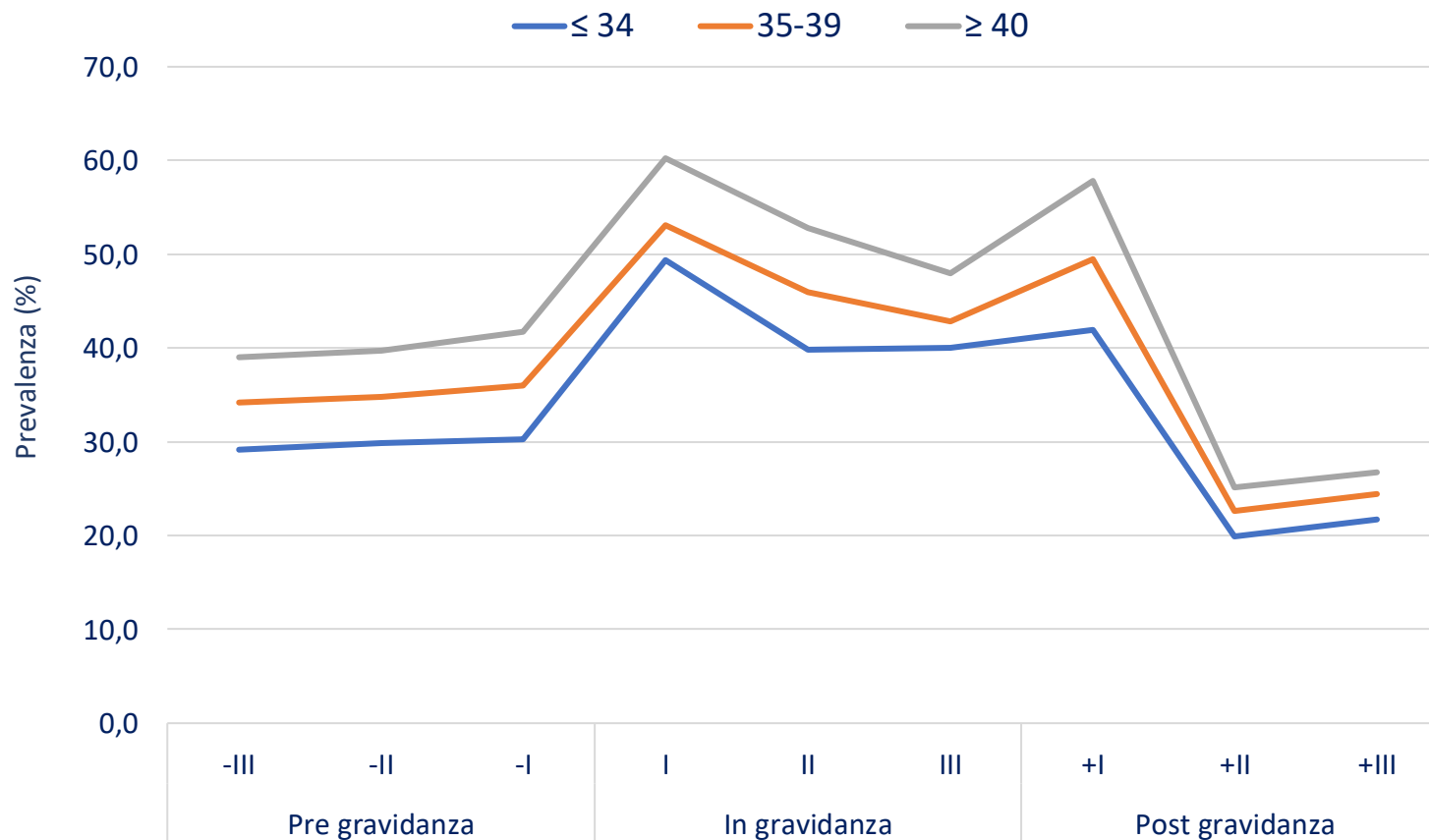
Caratteristiche cliniche	n.	%
Parti precedenti		
no	227.525	50,7
sì	221.487	49,3
<i>di cui cesarei</i>	59.782	27,0
Aborti precedenti spontanei*		
0	360.619	80,3
1	65.997	14,7
2	22.396	5,0
Età gestazionale		
Pretermine (<37 sett.)	30.774	6,9
Termine (37-41 sett.)	415.366	92,5
Oltre il termine (>41 sett.)	2.872	0,6
Numero nati		
1	440.765	98,2
2+	8.247	1,8
Esami prenatali invasivi in gravidanza		
Nessun esame	394.785	88,1
Villi coriali	20.435	4,6
Amniocentesi	31.423	7,0
Altro esame invasivo	1.433	0,3
Procreazione medicalmente assistita[^]		
no/missing	360.558	97,0
sì	11.233	3,0
Parto cesareo		
no	312.785	69,7
sì	136.227	30,3

* per il Lazio è stata considerata la variabile aborti precedenti (spontanei e non); [^] Non include i dati di Lazio e Umbria

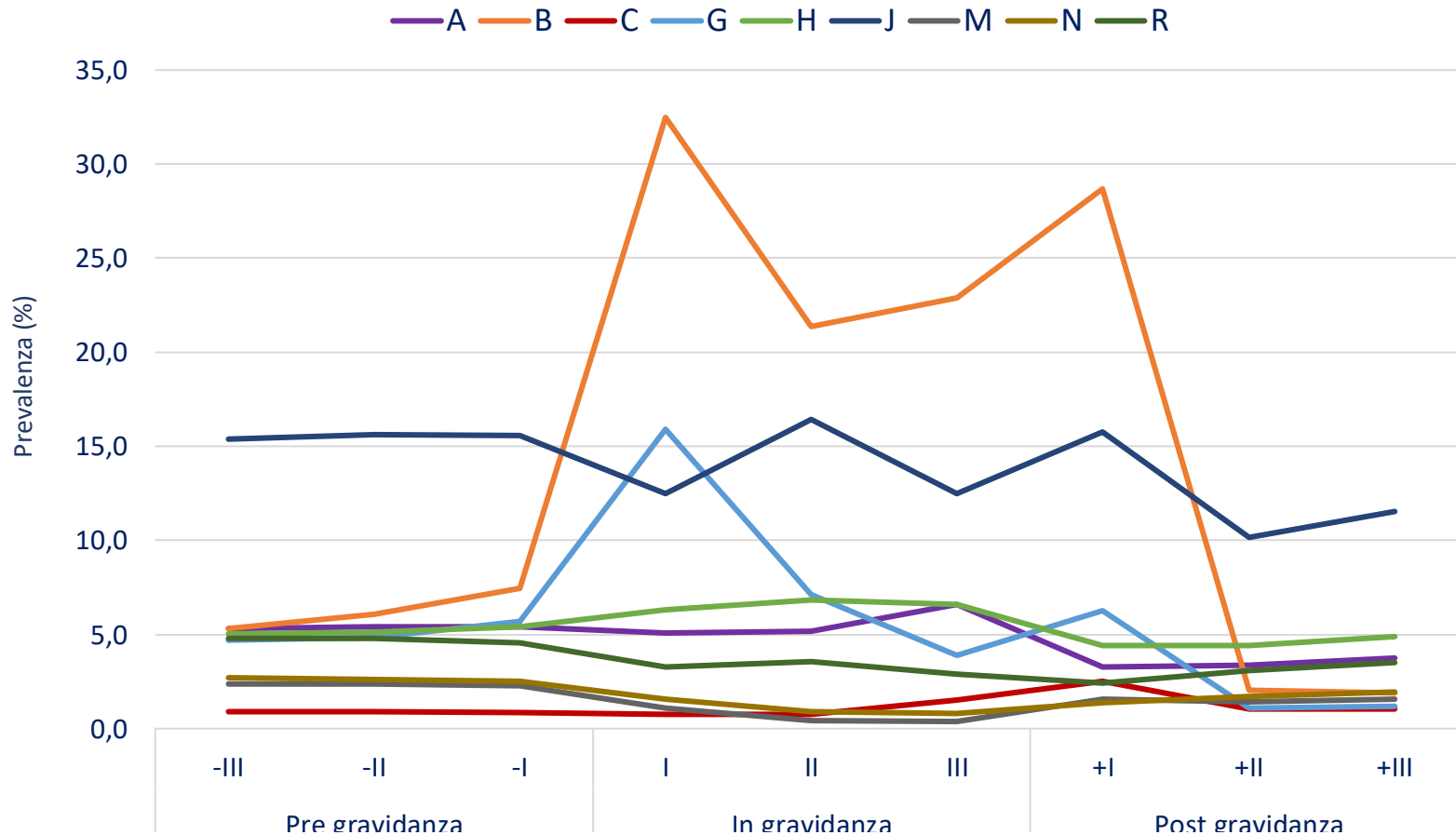
Prevalenza prescrittiva per periodo e trimestre



Prevalenza prescrittiva per trimestre ed età materna

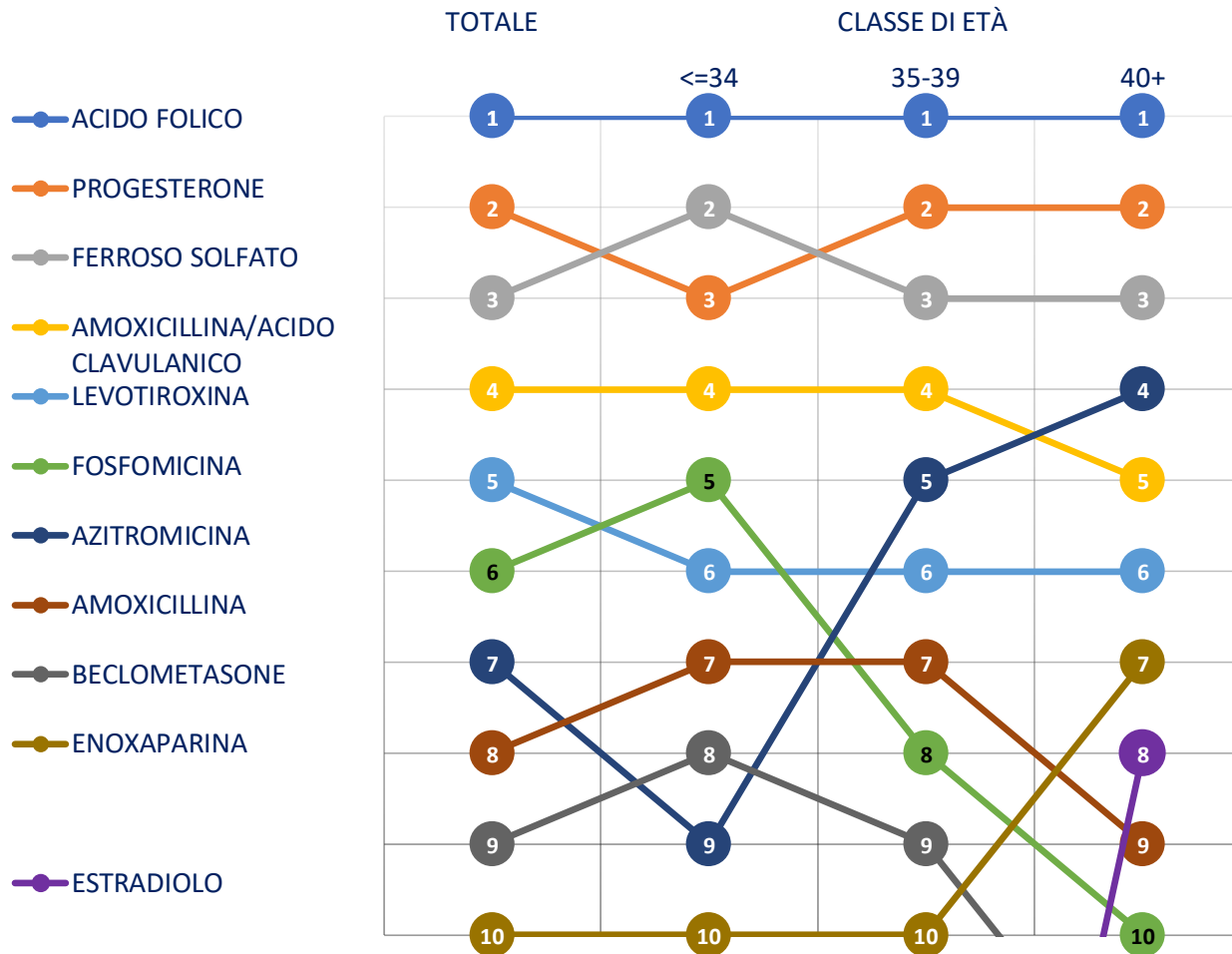


Prevalenza prescrittiva per trimestre e ATC I livello



Nota: sono escluse le classi di ATC con prevalenza < 0,5%

Principi attivi più prescritti (ranking)



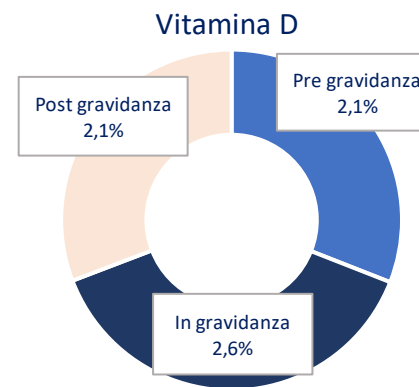
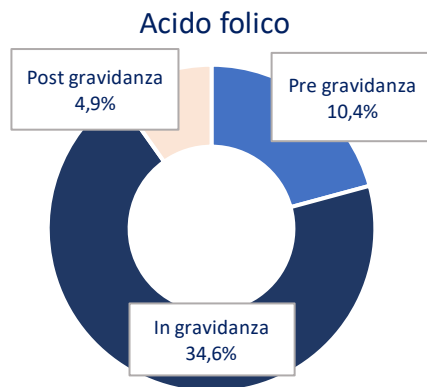
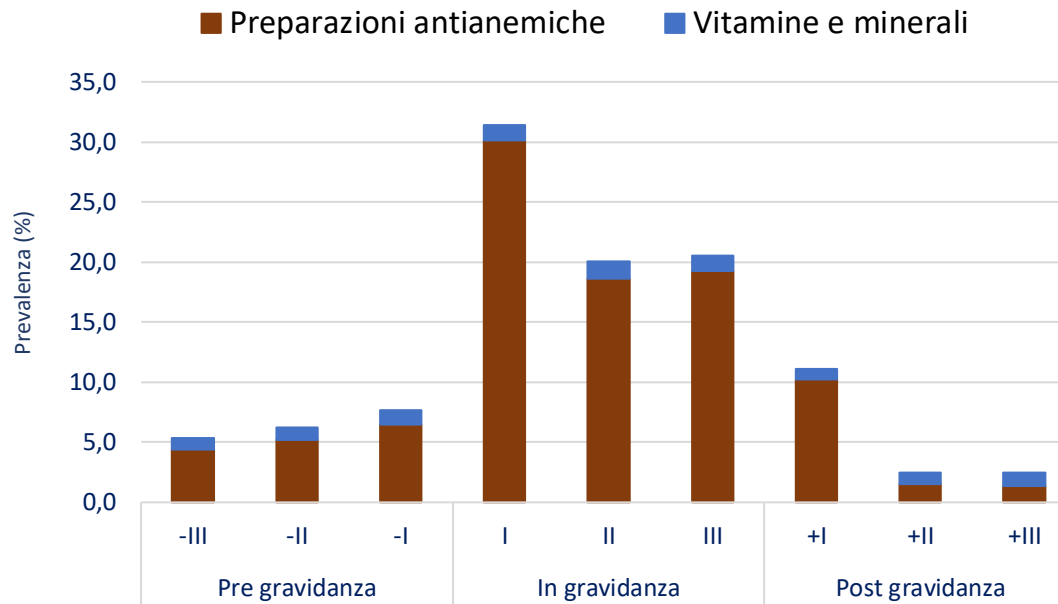


Farmaci a «supporto» della gravidanza
(es. vitamine, minerali, preparazioni antianemiche, progestinici)

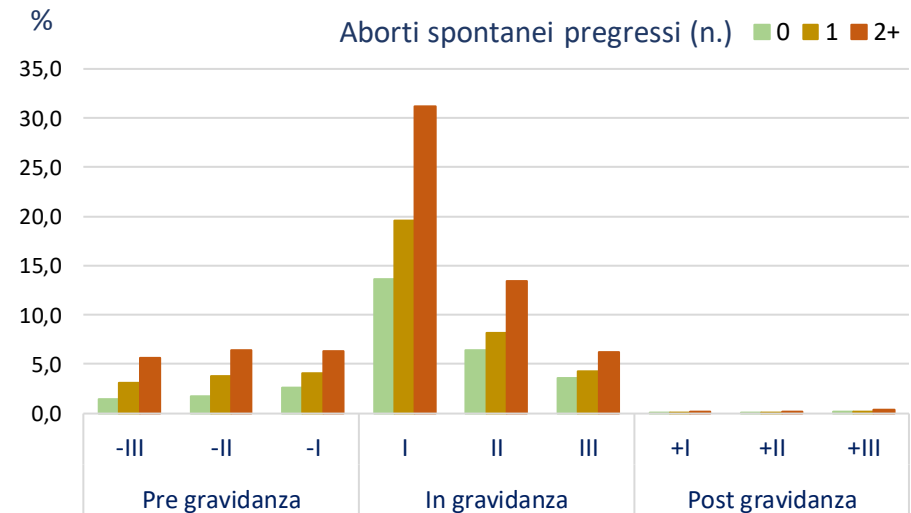
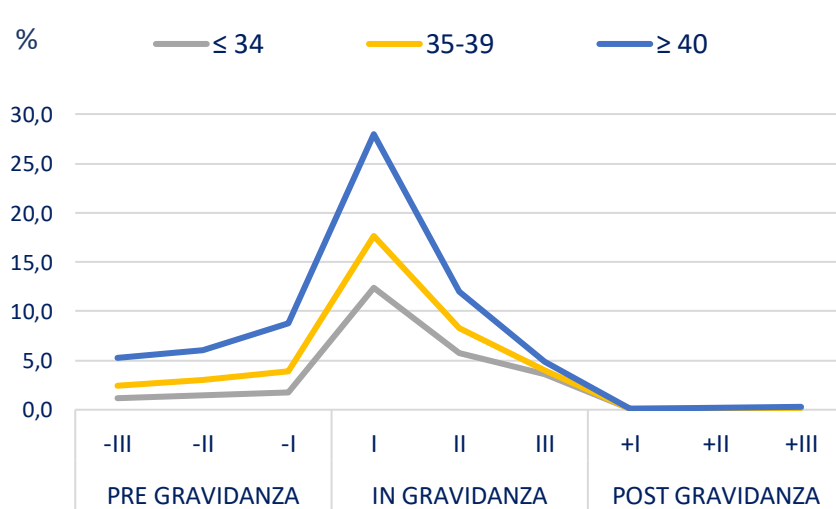
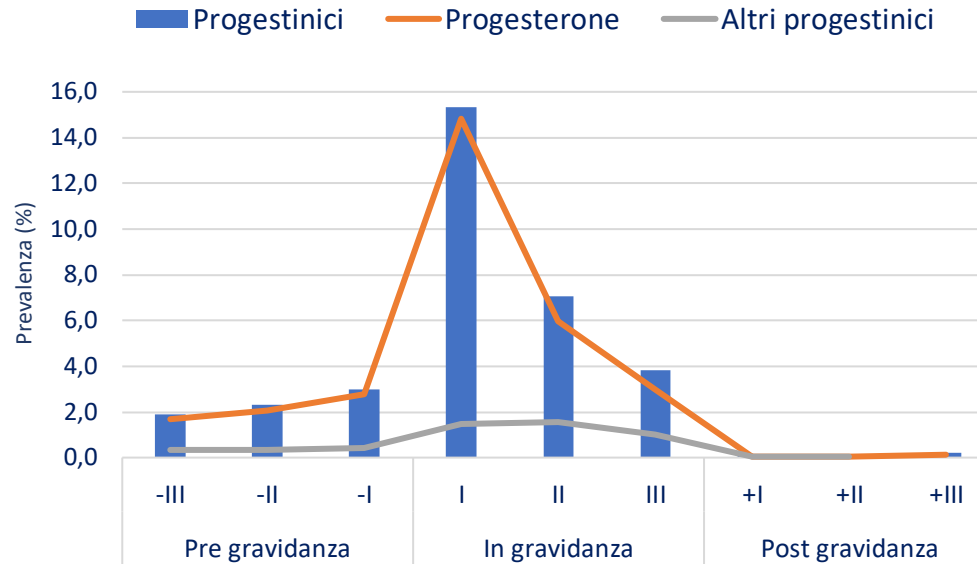
Farmaci per procedure/interventi
(es. eparinici, antibiotici)

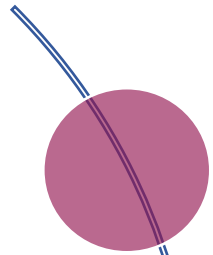
Farmaci per patologie preesistenti/incidenti
(es. antiepilettici, psicofarmaci)

Preparazioni antianemiche, vitamine e minerali

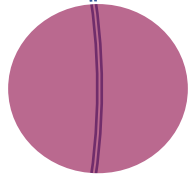


Progestinici

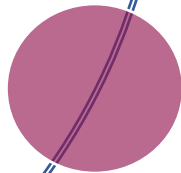




Farmaci a «supporto» della gravidanza
(es. vitamine, minerali, preparazioni antianemiche, progestinici)

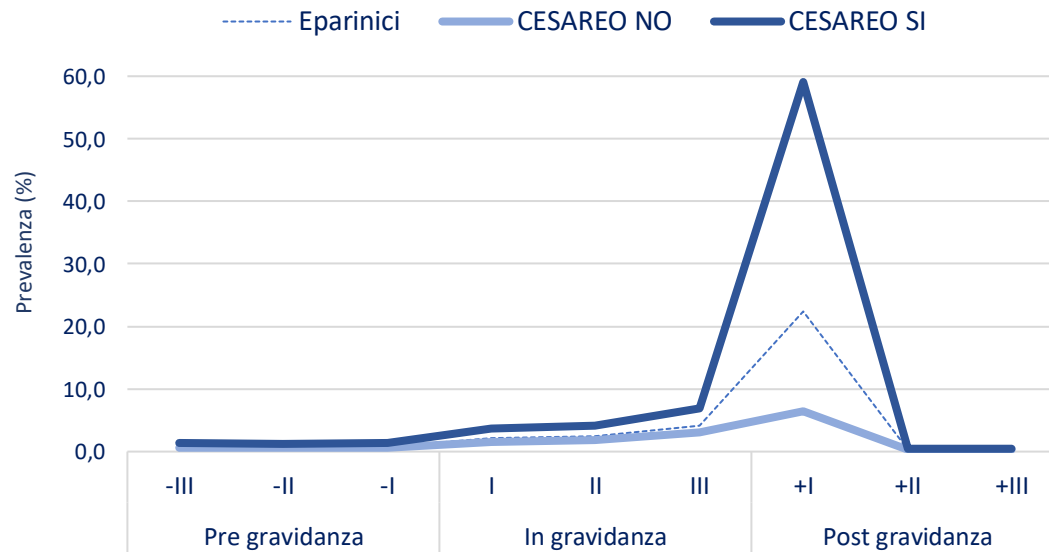
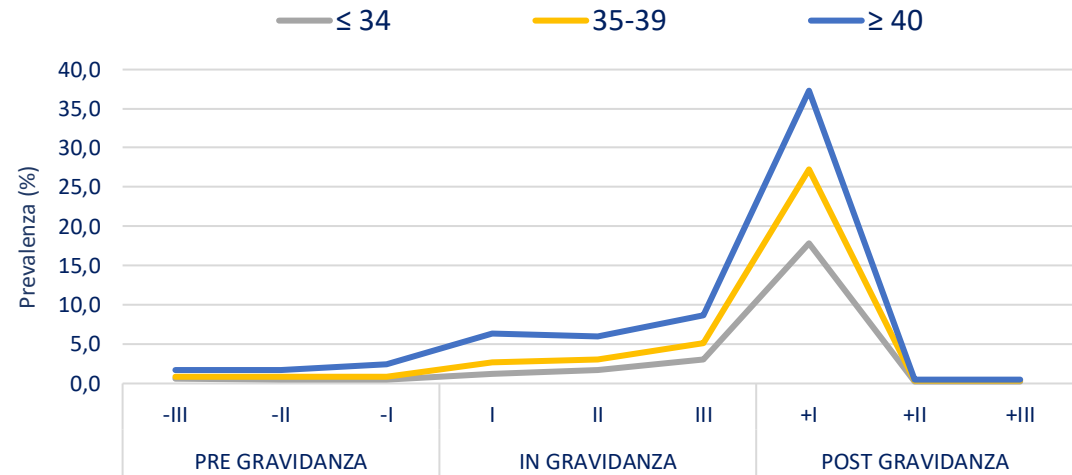
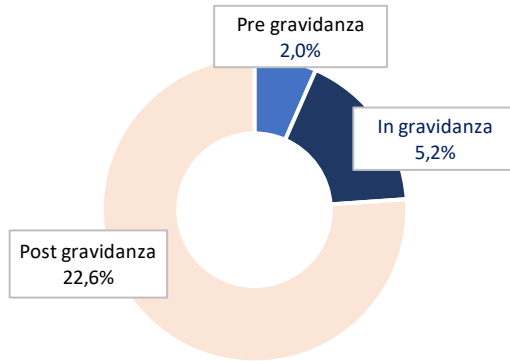


Farmaci per procedure/interventi
(es. eparinici, antibiotici)

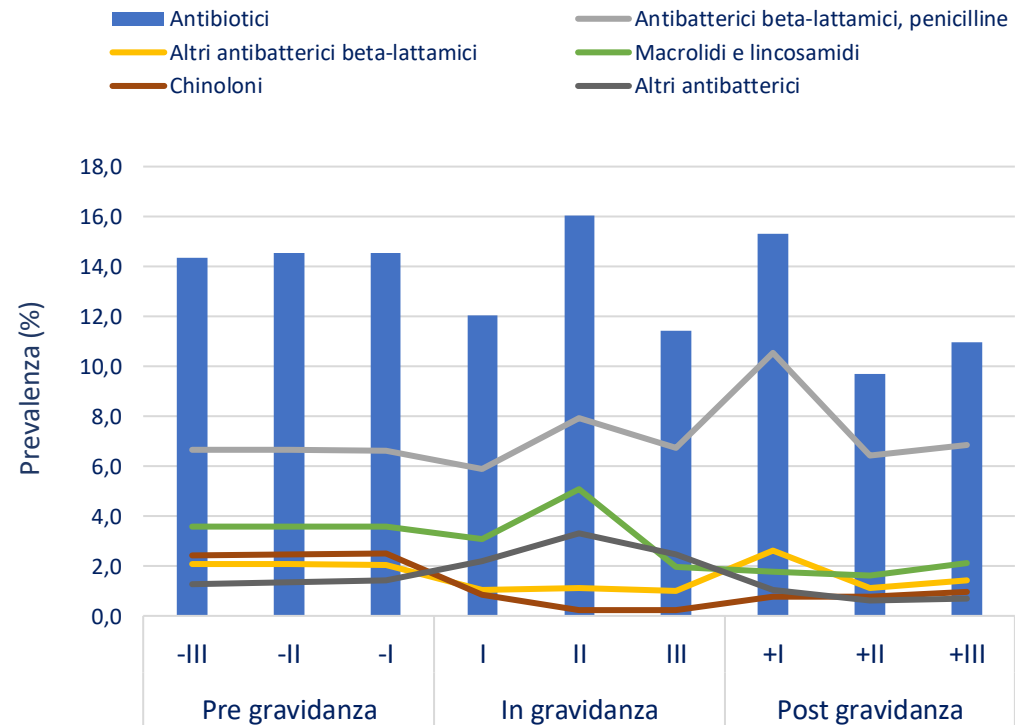
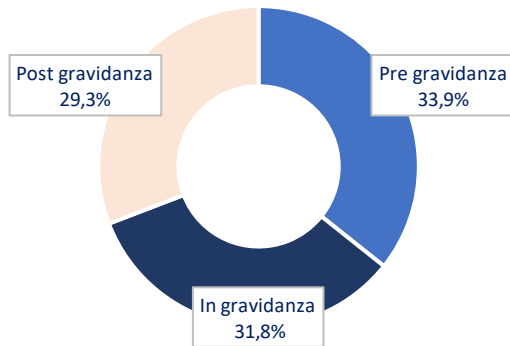


Farmaci per patologie preesistenti/incidenti
(es. antiepilettici, psicofarmaci)



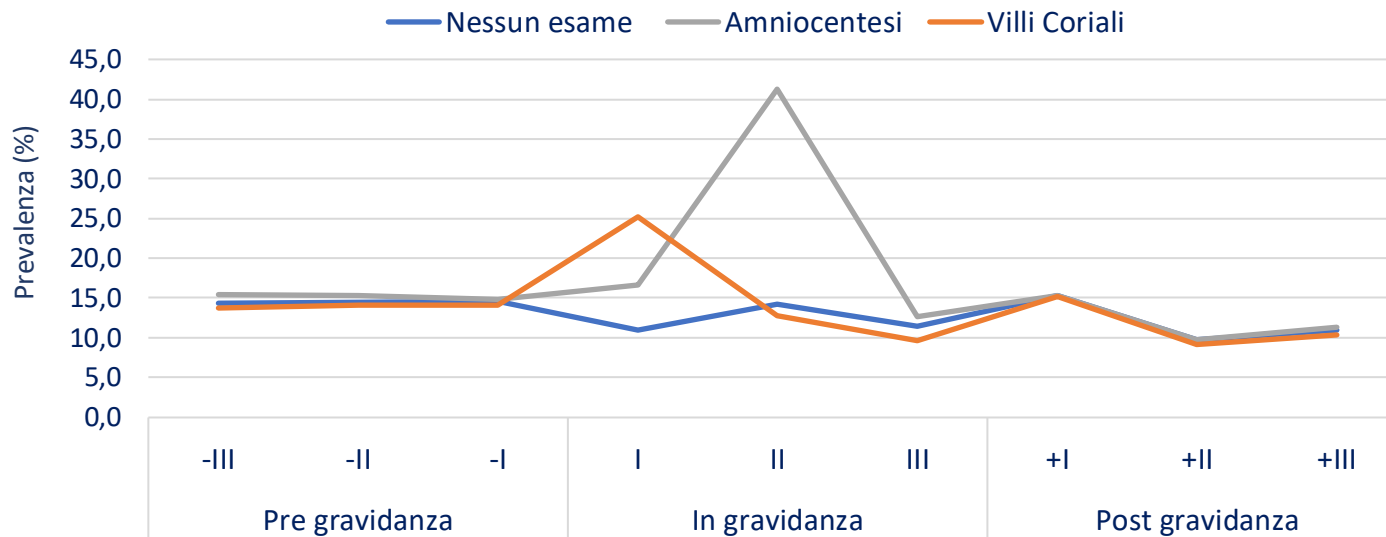
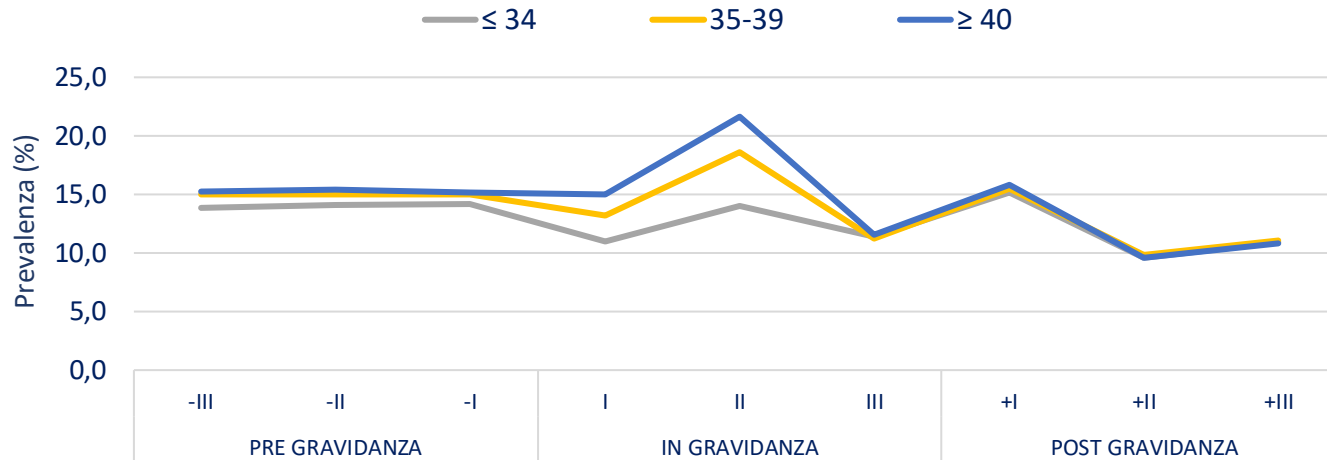


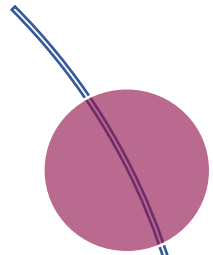
Antibiotici per uso sistemico



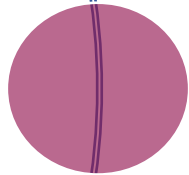
NOTA: sono escluse le categorie di farmaci con prevalenza <1%

Antibiotici per uso sistemico

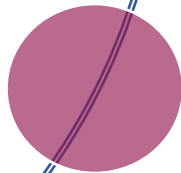




Farmaci a «supporto» della gravidanza
(es. vitamine, minerali, preparazioni antianemiche, progestinici)

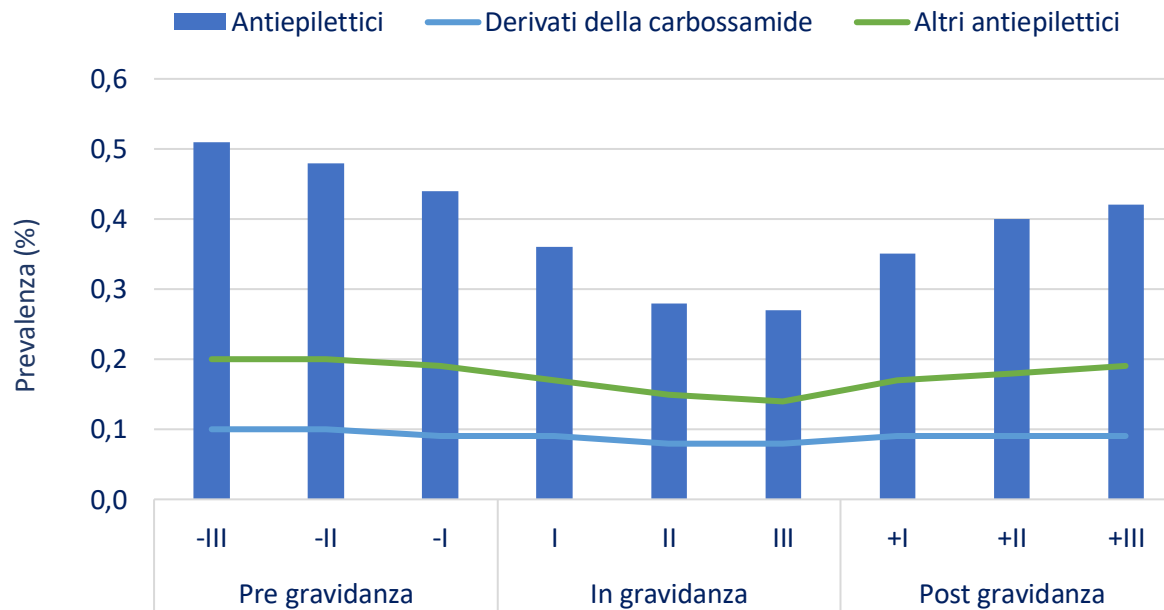
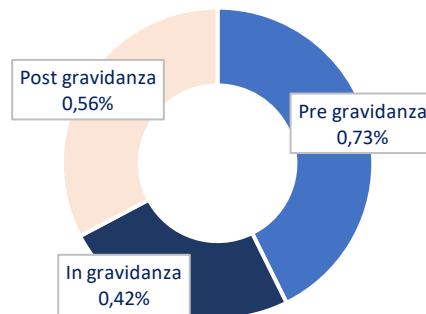


Farmaci per procedure/interventi
(es. eparinici, antibiotici)



Farmaci per patologie preesistenti/incidenti
(es. antiepilettici, psicofarmaci)

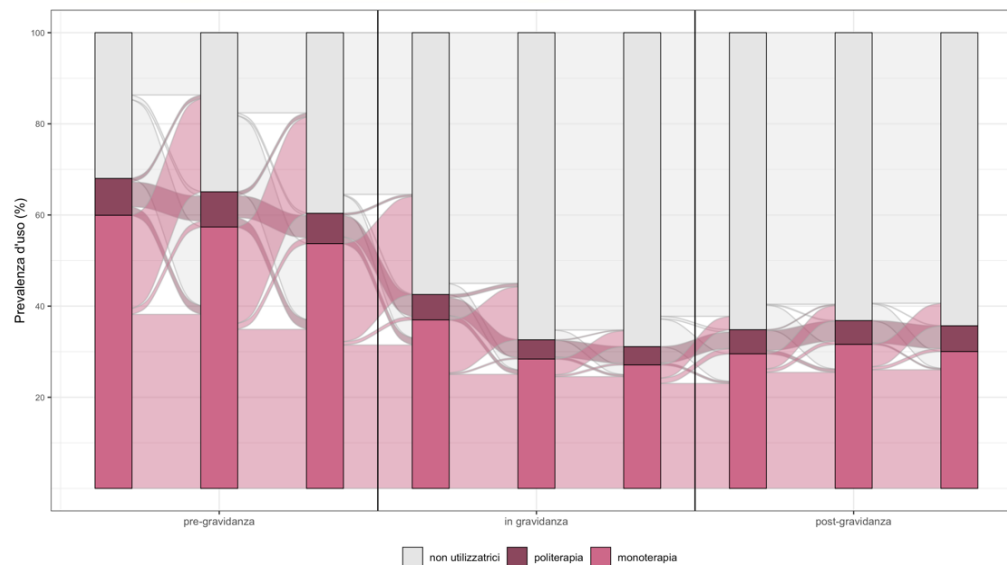




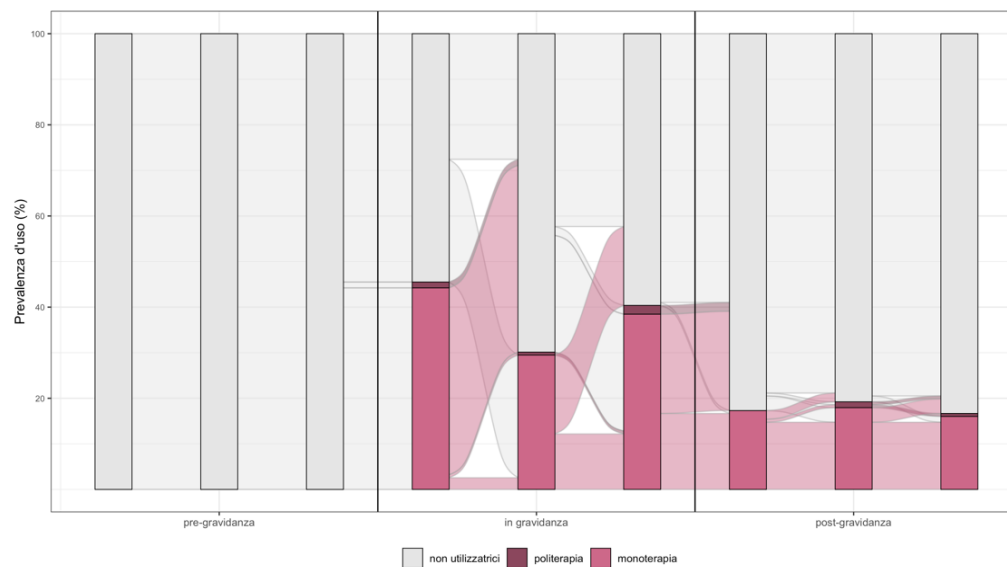
Nota: escluse le categorie di farmaci con prevalenza d'uso in gravidanza <0,1%

Pattern di utilizzo antiepilettici: *switch* politerapia vs monoterapia

utilizzatrici prevalenti
(N=1.398; 0,3% donne in gravidanza)

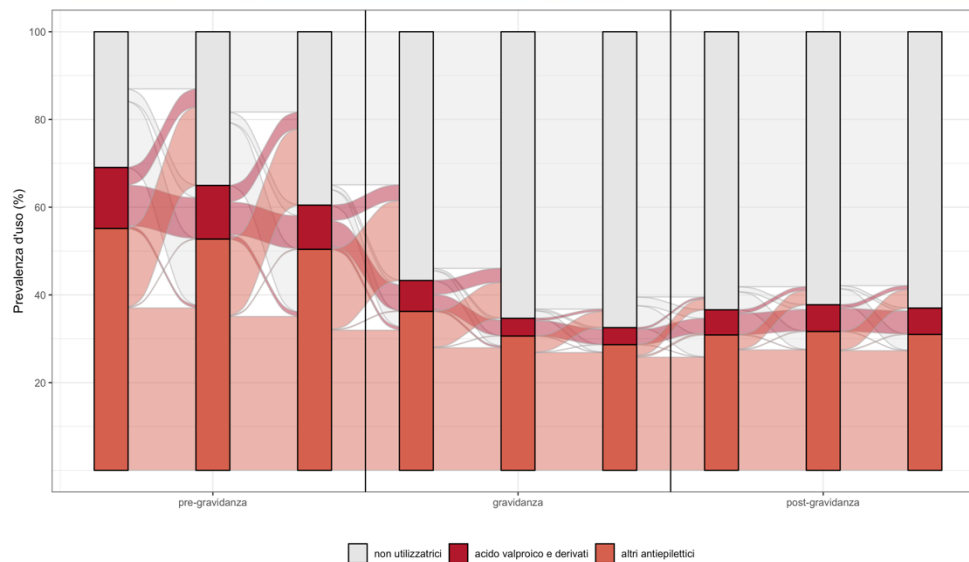


nuove utilizzatrici in gravidanza
(N=156; 0,03% donne in gravidanza)

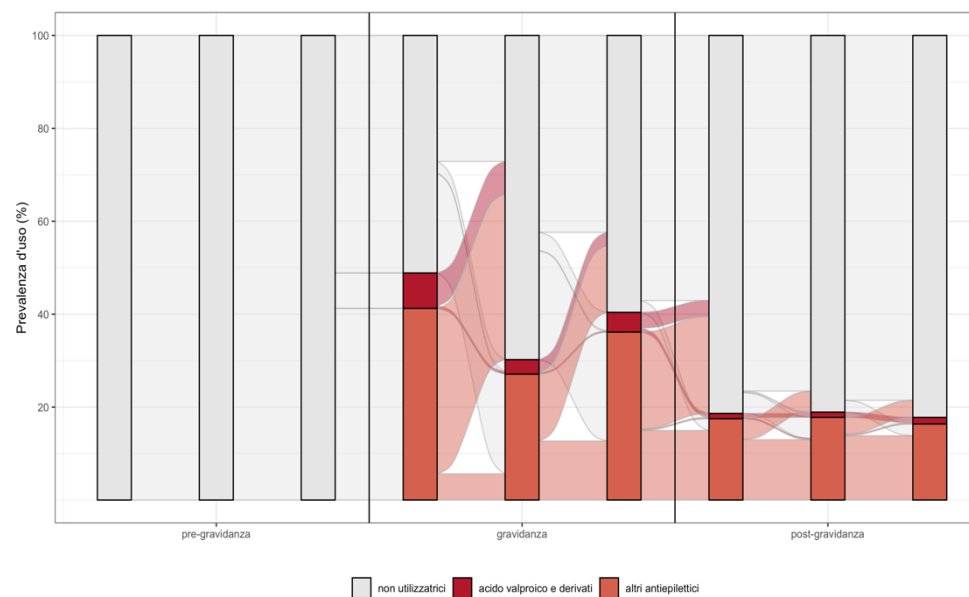


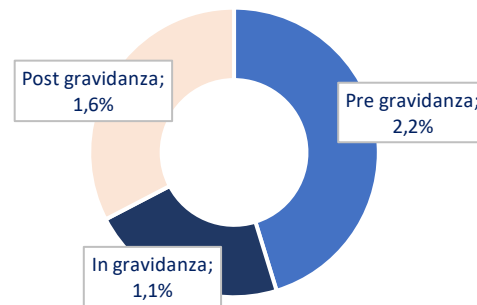
Pattern di utilizzo antiepilettici: *switch* acido valproico vs altri

utilizzatrici prevalenti
(N=3.294; 0,7% donne in gravidanza)

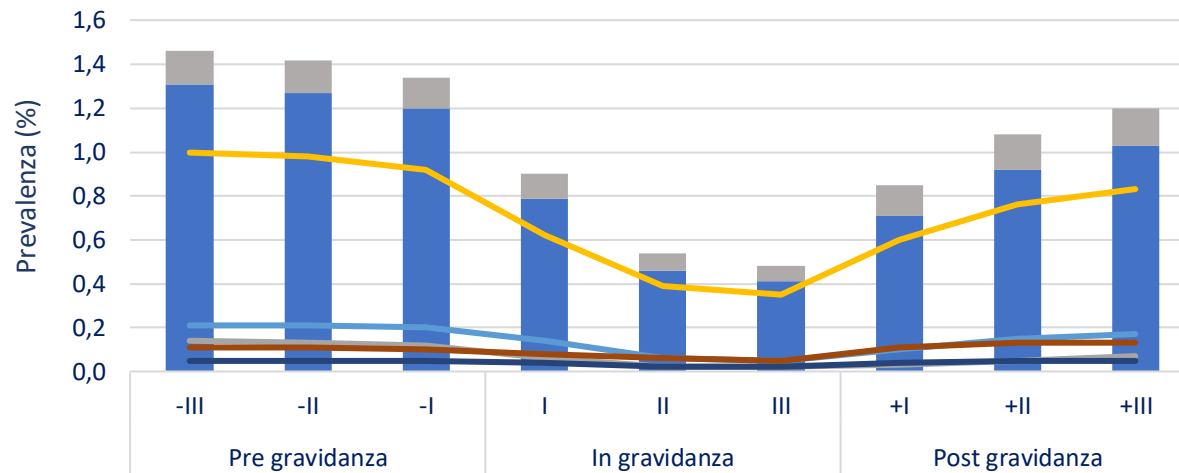


nuove utilizzatrici in gravidanza
(N=354; 0,07% donne in gravidanza)



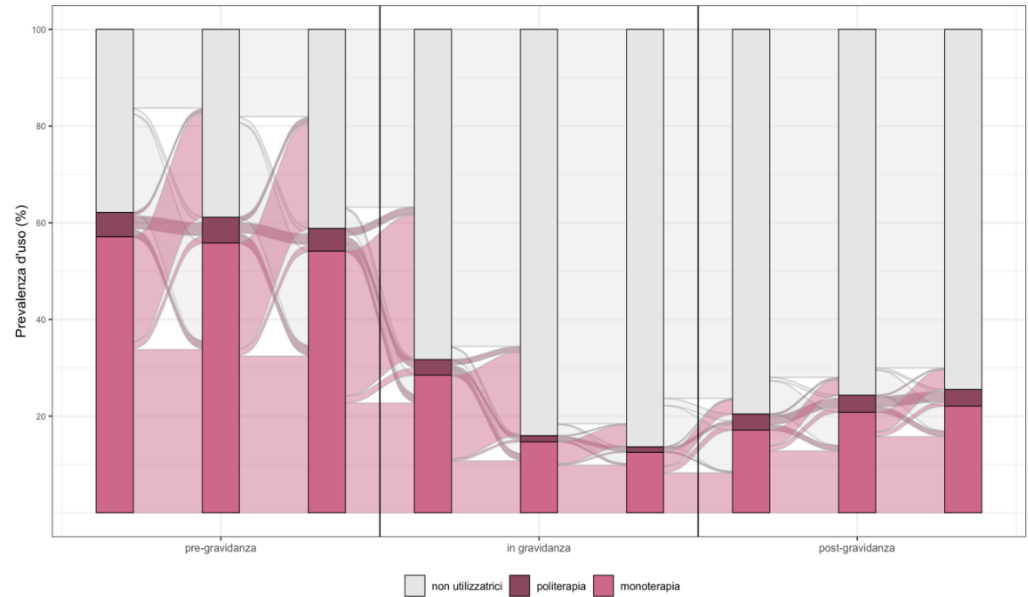


- Antipsicotici
- Antidepressivi
- Antidepressivi triciclici
- SSRI (inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina)
- Altri antidepressivi
- Tipici
- Atipici e altri

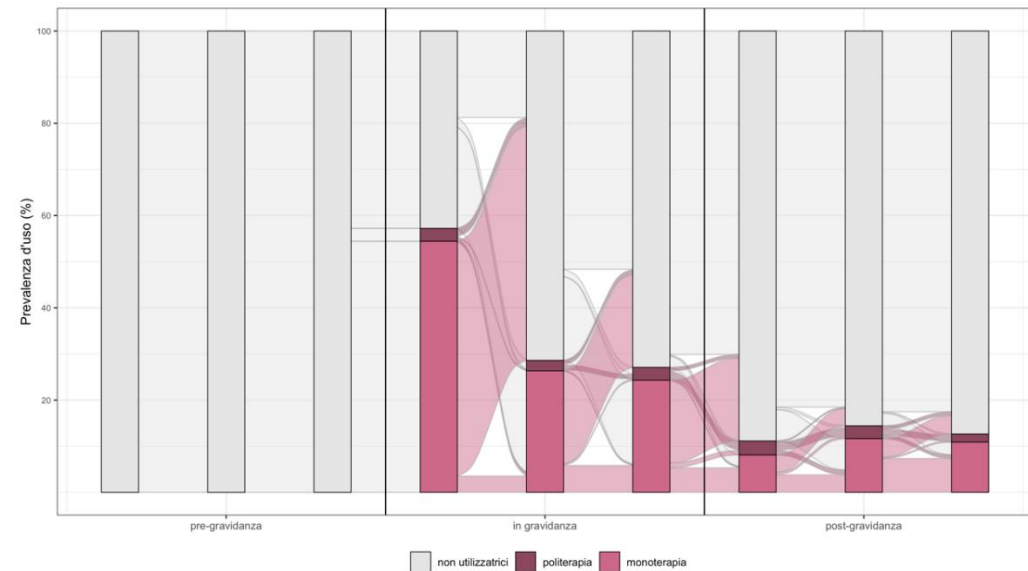


Pattern di utilizzo psicofarmaci: switch politerapia* vs monoterapia

utilizzatrici prevalenti
(N=3.574; 0,8% donne in gravidanza)

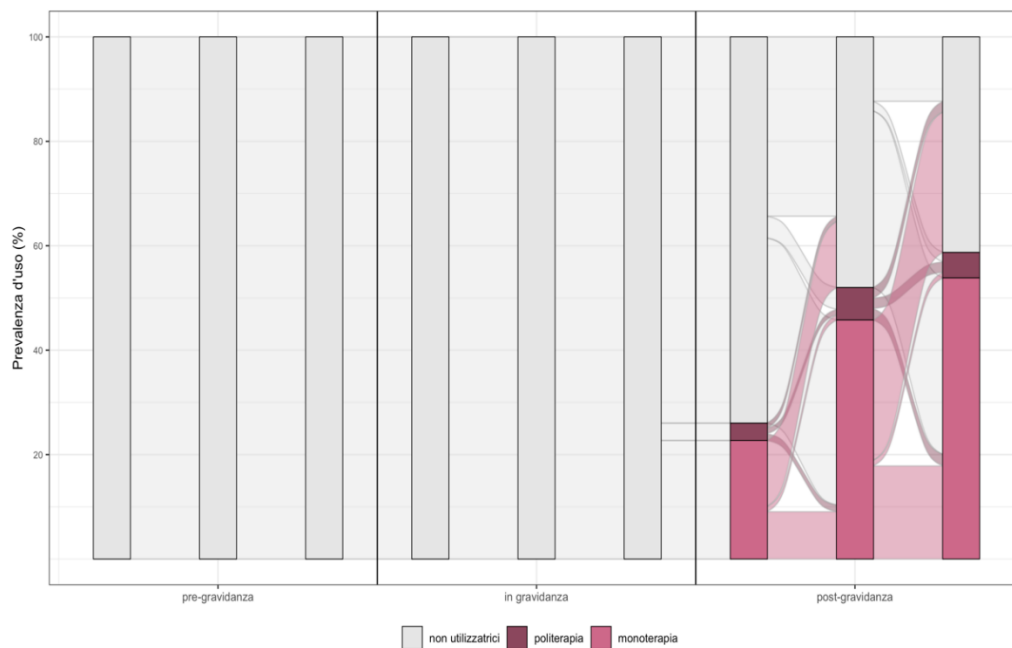


nuove utilizzatrici in gravidanza
(N=395; 0,09% donne in gravidanza)



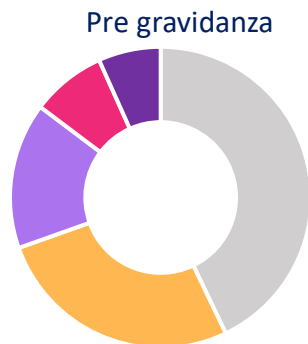
* antidepressivo + antipsicotico

nuove utilizzatrici post gravidanza
(N=1.413; 0,3% donne in gravidanza)

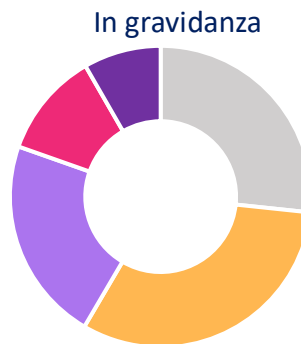


* antidepressivo + antipsicotico

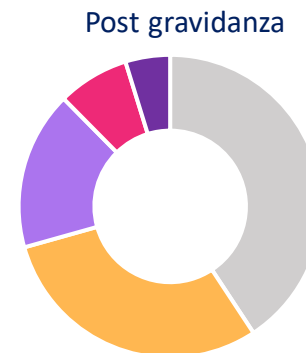
Uso combinato: 2 o più categorie terapeutiche (65,7%)



■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4+



■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4+



■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4+

Vitamine, minerali e antianemici	Farmaci disturbi secrezione acida	Progestinici	Antibiotici	Prep. tiroidee	Anti-asmatici	In gravidanza	
						n.	%
✓			✓			29.219	9,9
✓		✓				14.628	5,0
✓		✓	✓			9.603	3,3
		✓	✓			7.159	2,4
✓				✓		5.446	1,8
✓	✓					3.667	1,2
✓			✓		✓	3.608	1,2
			✓		✓	3.492	1,2
✓					✓	3.039	1,0

- *Trend* prescrittivi simili a quelli osservati in altri studi europei
- Buona presa in carico delle donne in gravidanza
- Necessità di un monitoraggio continuo delle prescrizioni per:
 - categorie di farmaci, per le quali è emersa una pratica clinica non supportata da evidenze o aderente alle linee guida (es. *acido folico, progestinici, antibiotici*)
 - incidenza di patologie in gravidanza: nuove utilizzatrici di farmaci (es. *psicofarmaci, antipertensivi, antidiabetici, preparazioni tiroidee*)
 - categorie terapeutiche ad uso cronico: *switch* tra trattamenti, *discontinuation* (es. *antiepilettici*)
 - farmaci a rischio teratogeno (es. *acido valproico, ACE-inibitori, sartani*)
 - farmaci a bassa prevalenza (es. *biologici, anti-HIV*)



Elliot Herwitt (New York, 1953)

www.aifa.gov.it

