



L'uso degli psicofarmaci in Italia: focus sui dati del Rapporto OsMed

Pierluigi Russo
03/04/2025

GIUBILEO
DELLA **SALUTE**
MENTALE

Patrocini richiesti:



3 APRILE 2025
dalle 9.15 alle 17.30

ROMA
Pontificia Università Lateranense
Aula Magna
Piazza di San Giovanni in Laterano, 4



50°
medico
e paziente

MEDICINA SANITÀ ASSOCIAZIONI AZIENDE NUTRIZIONE

Salute mentale, i numeri dell'emergenza in Italia e in Europa

29 giugno 2023 | alessandro visca | sanità

Uno studio sulla popolazione europea mostra dati preoccupanti sulla crescita dei problemi di salute mentale. In Italia ansia e depressione colpiscono il 20% della popolazione, soprattutto in adolescenza

Il 20% degli italiani soffre di almeno un disturbo psichico, in particolare ansia e depressione – un dato di prevalenza che supera quello della media europea. Alla difficile situazione del nostro Paese in tema di salute mentale, ora fotografata dallo studio Headway – Mental Health Index 2.0 realizzato da The European House – Ambrosetti, concorrono fattori contingenti, come la pandemia di COVID-19, le conseguenze della guerra in Ucraina e i flussi migratori, così come avviene nel resto del continente. Ma anche fattori peculiari della nostra società, come le condizioni abitative, precarie per un quinto circa della popolazione, o la mancanza di spazi verdi: in questo l'Italia si piazza 21-esima su 28 nazioni, nella speciale classifica dell'urbanizzazione.

Sono molti infatti gli elementi che possono destabilizzare la psiche, a partire già dall'infanzia e dall'adolescenza, ed è per questo che il rapporto Headway ha preso in considerazione 55 indicatori di performance, valutati nei 27 paesi dell'UE e nel Regno Unito.

POLITICA SANITARIA

SALUTE MENTALE

Salute mentale, oltre 850mila italiani assistiti. Il Rapporto del ministero della Salute

Crescono in Italia le persone prese in carico dai servizi di salute mentale del territorio: +10% nel 2023 rispetto al 2022. Lo certifica il Rapporto sulla salute mentale 2023 pubblicato sul sito del ministero della Salute



Servizio L'allarme

Crescono i disturbi alimentari, colpiscono già dai 12 anni, soprattutto le ragazze

Si tratta di un problema di salute pubblica in aumento, come segnala la Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

di Redazione Scuola

13 marzo 2023



quotidiano**sanità**.it

Cronache

Quotidia
di informazione
Martedì 18 MA

Disturbi mentali nei giovani. All'ospedale Bambino Gesù +500% consulenze neuropsichiatriche in 10 anni. I consigli degli esperti

19 novembre 2024

I dati della Società italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza dicono che in Italia circa 1 minore su 5 soffre di un disturbo mentale. Si tratta di circa 2 milioni di minori. All'Ospedale Pediatrico romano le consulenze neuropsichiatriche presso il pronto soccorso sono passate dalle 237 del 2013 alle 1.415 del 2023 con un picco di 1.824 nel 2021.

Psychotropic drug prescribing before and during the COVID-19 pandemic among people with depressive and anxiety disorders: a multinational network study

Hao Luo*, Yi Chai*, Sijia Li, Wallis CY Lau, Carmen Olga Torre, Joseph Hayes, Ivan CH Lam, Xiaoyu Lin, Can Yin, Stephen Fortin, Dave M Kern, Dong Yun Lee, RaeWoong Park, Jae-Won Jang, Celine S L Chui, Jing Li, Sarah Seager, Kenneth K C Man, Ian C K Wong

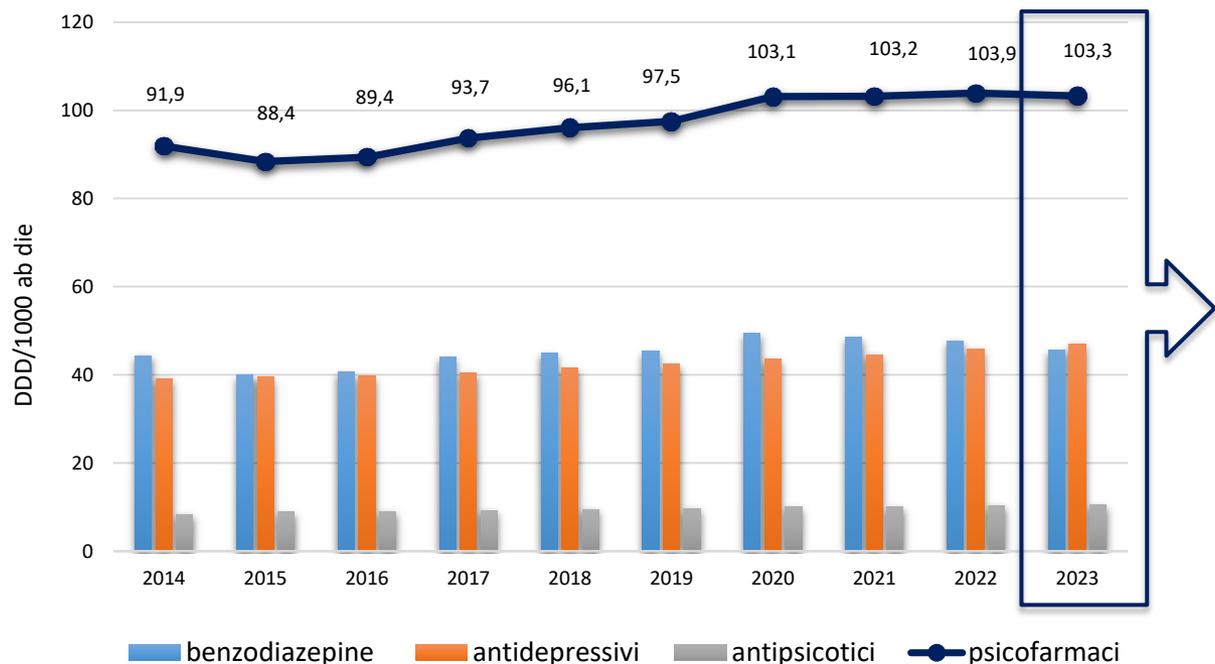
Summary

Background People with mental health conditions were potentially more vulnerable than others to the neuropsychiatric effects of the COVID-19 pandemic and the global efforts taken to contain it. The aim of this multinational study was to examine the changes in psychotropic drug prescribing during the pandemic among people with depressive and anxiety disorders.

Methods This study included electronic medical records and claims data from nine databases in six countries (France, Germany, Italy, the UK, South Korea, and the USA) of patients with a diagnosis of depressive or anxiety disorders between 2016 and 2021. The outcomes were monthly prevalence rates of antidepressant, antipsychotic, and anxiolytic drug prescribing. The associations between the pandemic and psychotropic drug prescribing were examined with interrupted time series analyses for the total sample and stratified by sex and age group. People with lived experience were not involved in the research and writing process.

Findings Between Jan 1, 2016 and Dec 31, 2020, an average of 16 567 914 patients with depressive disorders (10 820 956 females [65·31%] and 5 746 958 males [34·69%]) and 15 988 451 patients with anxiety disorders (10 688 788 females [66·85%] and 5 299 663 males [33·15%]) were identified annually. Most patients with depressive disorders and anxiety disorders were aged 45–64 years. Ethnicity data were not available. Two distinct trends in prescribing rates were identified. The first pattern shows an initial surge at the start of the pandemic (eg, antipsychotics among patients with depressive disorders in MDCD_US (rate ratio [RR] 1·077, 95% CI 1·055–1·100), followed by a gradual decline towards the counterfactual level (RR 0·990, 95% CI 0·988–0·992). The second pattern, observed in four databases for anxiolytics among patients with depressive disorders and two for antipsychotics among patients with anxiety disorders, shows an immediate increase (eg, antipsychotics among patients with anxiety disorders in IQVIA_UK: RR 1·467, 95% CI 1·282–1·675) without a subsequent change in slope (RR 0·985, 95% CI 0·969–1·003). In MDCD_US and IQVIA_US, the anxiolytic prescribing rate continued to increase among patients younger than 25 years for both disorders.

Interpretation The study reveals persistently elevated rates of psychotropic drug prescriptions beyond the initial phase of the pandemic. These findings underscore the importance of enhanced mental health support and emphasise the need for regular review of psychotropic drug use among this patient group in the post-pandemic era.



Spesa SSN
(antidepressivi e antipsicotici):
729,1 mln € (2,8% spesa totale)

Spesa privata (benzodiazepine):
533,5 mln € (14% spesa fascia C
con ricetta)

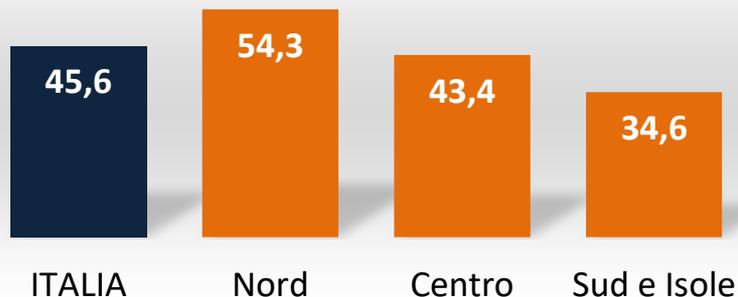
Psicofarmaci: ansiolitici e ipnotici (benzodiazepine), antidepressivi, antipsicotici

- Aumento lento e progressivo dei consumi fino al 2019, **forte aumento nel 2020** durante l'emergenza pandemica da COVID-19
- **Livelli di consumo stabili** nel periodo post-pandemico **2021-2023**, ma ancora **superiori al 2019** (no ritorno ai livelli pre-pandemici)
- Consumi più elevati per **benzodiazepine e antidepressivi** in tutti gli anni considerati

L'uso dei
Farmaci
in Italia
Rapporto Nazionale
Anno 2023



Consumi (DDD/1000 ab die) nel 2023



- Farmaci a carico del cittadino
- Nel 2023 consumi in riduzione del 4,3% a livello nazionale
- Consumi maggiori nelle regioni del Nord

Tabella 2.6.19a Benzodiazepine, spesa *pro capite* e consumo (DDD/1000 abitanti *die*) per categoria terapeutica e per sostanza: confronto 2016-2023

Sottogruppi e sostanze	Spesa (milioni)	Spesa <i>pro capite</i>	Δ % 23-22	CAGR % 16-23	DDD/1000 ab die	Δ % 23-22	CAGR % 16-23	Costo medio DDD	Δ % 23-22
Ansiolitici	387,5	6,58	2,5	2,5	25,3	-2,9	0,9	0,71	5,6
Ipnotici	145,8	2,48	1,6	3,8	20,3	-5,9	2,1	0,33	7,9
Sedativi	0,3	<0,005	-12,4	-15,2	0,0	-1,3	-6,7	7,84	-11,2
Benzodiazepine	533,5	9,07	2,2	2,8	45,6	-4,3	1,5	0,54	6,8
alprazolam	139,2	2,37	5,2	5,0	10,1	-1,8	2,9	0,64	7,1
lorazepam	109,5	1,86	1,0	0,7	9,4	-3,1	-0,6	0,54	4,3
lormetazepam	67,0	1,14	-1,0	4,3	14,5	-7,2	2,4	0,22	6,6
delorazepam	48,6	0,83	3,6	3,6	2,5	-2,0	2,3	0,92	5,7
bromazepam	46,4	0,79	-1,0	1,1	1,3	-5,8	-0,6	1,73	5,1
triazolam	47,0	0,80	5,5	4,2	3,6	-2,0	2,0	0,61	7,6
diazepam	22,0	0,37	4,4	2,4	1,2	-3,9	1,0	0,84	8,7
brotizolam	19,6	0,33	1,2	3,0	1,4	-3,3	1,1	0,66	4,7
flurazepam	8,9	0,15	2,9	2,9	0,6	-1,2	1,4	0,64	4,2
etizolam	8,7	0,15	1,5	2,9	0,3	-3,3	1,1	1,29	4,9

PRINCIPALI INDICI DI SPESA, DI CONSUMO E DI ESPOSIZIONE

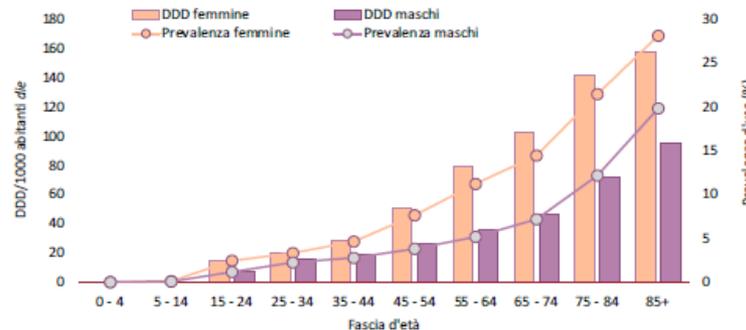
Antidepressivi

Spesa pubblica* in milioni di euro (% sul totale)	432,7	(1,7)
Δ % 2023-2022		4,4
Range regionale spesa lorda pro capite:	5,9	9,9
DDD/1000 ab die* (% sul totale)	47,1	(3,6)
Δ % 2023-2022		3,1
Range regionale DDD/1000 ab die:	36,5	69,3

Antidepressivi, andamento temporale 2014-2023 del consumo e del costo medio per giornata di terapia



Distribuzione della prevalenza d'uso e del consumo di antidepressivi in regime di assistenza convenzionata e in distribuzione per conto (anno 2023)



- Consumi in lento e **progressivo aumento** negli ultimi 10 anni (+3,1% nel 2023 rispetto al 2022)
- Aumento dell'utilizzo con l'**età**
- **Differenza di genere:** consumi maggiori nelle femmine rispetto ai maschi (quasi il doppio)

Tabella 3.6.2a Antidepressivi, spesa *pro capite* e consumo (DDD/1000 abitanti *die*) per sottogruppo e per sostanza: confronto 2014-2023

Sottogruppi e sostanze	Spesa pro capite	Δ % 23-22	CAGR % 14-23	DDD/1000 ab die	Δ % 23-22	CAGR % 14-23	Costo medio DDD	Δ % 23-22
Antidepressivi SSRI	3,42	0,6	-1,9	32,4	2,1	1,0	0,29	-1,5
Antidepressivi SNRI	1,68	2,6	-4,1	7,6	3,7	2,1	0,61	-1,0
Altri antidepressivi	1,05	4,8	2,6	3,8	4,4	3,2	0,76	0,4
Vortioxetina	0,94	13,7	-	2,3	13,8	-	1,13	0,0
Antidepressivi di I generazione da solo o in associazione	0,16	0,3	-1,6	1,1	1,8	-0,9	0,41	-1,5
Esketamina	0,09	>100	-	<0,05	>100	-	19,23	51,9
Farmaci antidepressivi	7,35	4,4	-0,5	47,1	3,1	1,8	0,43	1,3
paroxetina	0,97	-2,4	-2,3	8,2	<0,05	0,1	0,33	-2,4
escitalopram	0,97	0,1	-4,6	7,8	0,9	0,7	0,34	-0,8
vortioxetina	0,94	13,7	-	2,3	13,8	-	1,13	0,0
sertralina	0,87	5,5	3,0	10,3	5,8	3,6	0,23	-0,2
duloxetina	0,85	3,1	-7,3	3,6	3,9	2,9	0,65	-0,8
venlafaxina	0,84	2,2	0,9	4,0	3,5	1,5	0,57	-1,3
trazodone	0,48	5,5	5,0	1,4	6,0	5,6	0,91	-0,5
citalopram	0,39	-1,3	-2,1	4,1	-0,9	-1,7	0,26	-0,4
mirtazapina	0,37	3,2	1,9	2,0	2,9	2,4	0,50	0,3
bupropione	0,20	7,4	0,6	0,3	8,7	2,2	1,67	-1,2

SSRI: 69% dei consumi della categoria, costo medio per DDD più basso, **sertralina** farmaco più prescritto

Tabella 3.6.2s1 Esposizione e durata di terapia di antidepressivi per Regione in regime di assistenza convenzionata e in distribuzione per conto (anno 2023)

Regione	Prevalenza d'uso (%)			Età mediana	Costo per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
	maschi	femmine	totale					
Piemonte	5,2	10,9	8,1	68	98,0	237,0	196,0	10,6
Valle d'Aosta	4,2	9,1	6,7	69	106,0	233,4	180,0	9,5
Lombardia	4,0	8,6	6,3	66	103,6	250,0	210,0	8,9
PA Bolzano	4,6	9,1	6,9	67	119,5	262,8	224,0	10,0
PA Trento	4,0	8,6	6,4	66	105,9	244,2	182,0	10,9
Veneto	4,0	8,5	6,3	67	105,0	242,3	192,0	11,1
Friuli VG	3,6	8,5	6,1	68	98,8	223,7	180,0	10,6
Liguria	6,1	13,2	9,8	70	99,4	224,6	180,0	12,6
Emilia R.	4,9	10,3	7,7	68	97,9	237,3	196,0	10,5
Toscana	6,5	13,7	10,2	69	96,2	239,3	196,0	13,2
Umbria	5,3	11,7	8,6	70	97,2	232,1	196,0	12,4
Marche	4,9	9,9	7,5	69	106,9	237,3	196,0	10,9
Lazio	4,0	8,4	6,3	66	106,5	232,5	180,0	10,9
Abruzzo	4,3	9,0	6,7	67	113,3	233,9	182,0	12,7
Molise	3,8	7,8	5,9	68	109,7	238,8	188,0	10,8
Campania	3,7	7,0	5,4	65	108,7	229,7	180,0	13,3
Puglia	3,9	7,5	5,8	66	106,2	228,7	180,0	12,8
Basilicata	3,9	7,8	5,9	67	103,6	224,0	180,0	14,1
Calabria	4,6	8,8	6,7	66	103,8	227,0	180,0	14,5
Sicilia	3,8	7,7	5,8	67	106,2	224,5	180,0	14,5
Sardegna	4,2	10,2	7,2	66	117,5	261,3	224,0	10,2
Italia	4,4	9,1	6,8	67	103,6	237,1	186,0	11,5
Nord	4,5	9,5	7,0	66	101,7	241,3	196,0	10,2
Centro	5,0	10,5	7,8	67	101,6	235,8	195,0	11,9
Sud e Isole	3,9	7,9	5,9	65	108,2	231,4	180,0	13,3

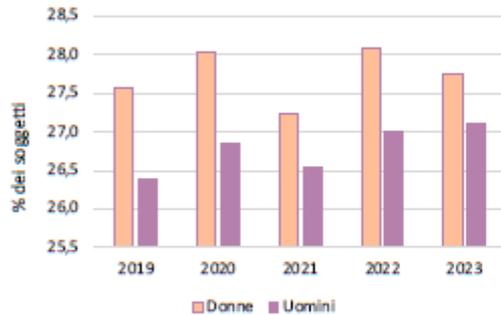
Prevalenza maggiore al Centro-Nord (picco in Toscana)

Durata della terapia: circa 8 mesi (237,1 DDD per ut)

Metà dei pazienti è in trattamento solo per 6 mesi (DDD mediana 1869)

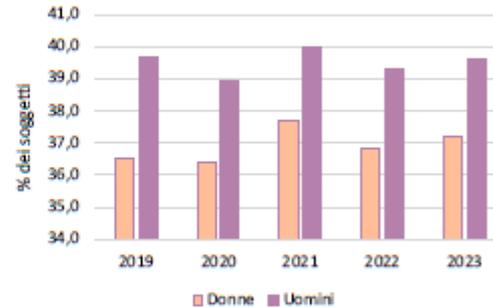
Aderenza e persistenza al trattamento

Figura 3.6.2b Indicatori di bassa aderenza al trattamento con farmaci antidepressivi nella popolazione di età ≥ 45 anni stratificati per sesso, trend dal 2019 al 2023



*L'aderenza al trattamento è stata valutata solo per i nuovi utilizzatori con almeno 2 prescrizioni erogate. La bassa aderenza al trattamento è stata definita come copertura terapeutica (valutata in base alle DDD) $< 40\%$ del periodo di osservazione mentre l'alta aderenza è stata definita come copertura terapeutica $\geq 80\%$ del periodo di osservazione (per ulteriori dettagli consultare i metodi statistici).

Figura 3.6.2c Indicatori di alta aderenza al trattamento con farmaci antidepressivi nella popolazione di età ≥ 45 anni stratificati per sesso, trend dal 2019 al 2023



Aderenza

Pazienti incidenti ≥ 45 anni
Follow-up di un anno

I maschi sono più aderenti al trattamento rispetto alle donne, nonostante la prevalenza d'uso maggiore nelle donne

Lieve aumento nel 2023

Persistenza

Dopo 12 mesi 1 soggetto su 3 (34%) è persistente al trattamento

Dopo circa 5 mesi (143gg) la metà dei soggetti interrompe il trattamento

Non ci sono differenze per sesso e area geografica

Figura 3.6.2d Tempo (in giorni) alla discontinuazione del trattamento con antidepressivi nella popolazione di età ≥ 45 anni stratificato per sesso, le curve sono aggiustate per età (il modello di Cox è stato utilizzato per la stima delle curve di persistenza)

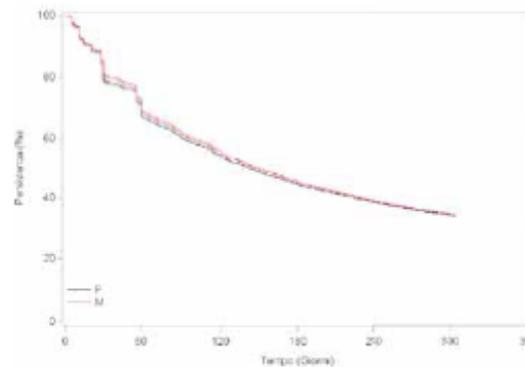
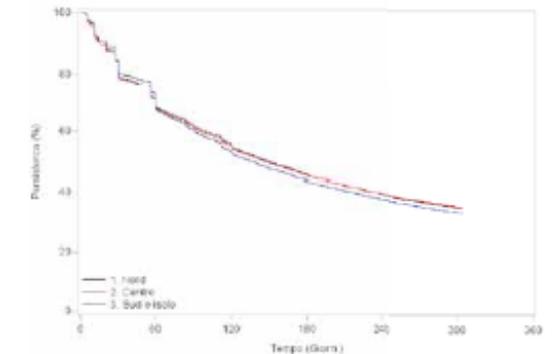


Figura 3.6.2e Tempo (in giorni) alla discontinuazione del trattamento con antidepressivi nella popolazione di età ≥ 45 anni stratificato per area geografica, le curve sono aggiustate per sesso ed età (il modello di Cox è stato utilizzato per la stima delle curve di persistenza)



PRINCIPALI INDICI DI SPESA, DI CONSUMO E DI ESPOSIZIONE

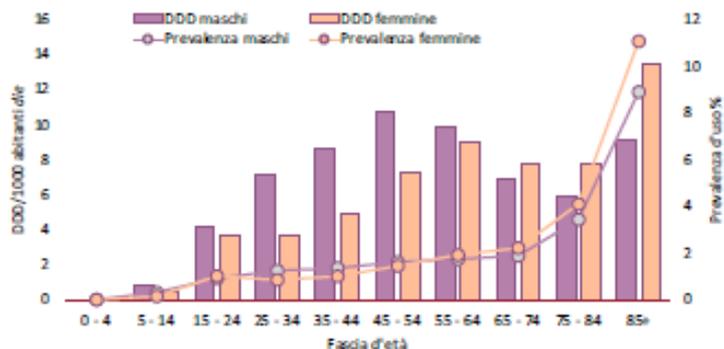
Antipsicotici

Spesa pubblica* in milioni di euro (% sul totale)	296,4	(1,1)
Δ % 2023-2022		-2,8
Range regionale spesa lorda pro capite:	3,1	7,9
DDD/1000 ab dte* (% sul totale)	10,6	(0,8)
Δ % 2023-2022		1,5
Range regionale DDD/1000 ab dte:	8,8	14,8

Antipsicotici, andamento temporale 2014-2023 del consumo e del costo medio per giornata di terapia



Distribuzione della prevalenza d'uso e del consumo di antipsicotici in regime di assistenza convenzionata e in distribuzione per conto (anno 2023)



- Consumi in lento e **progressivo aumento** negli ultimi 10 anni (+1,5% nel 2023 rispetto al 2022)

- La prevalenza d'uso aumenta con l'età

- **Differenza di genere:** consumi maggiori nei maschi fino ai 64 anni, nelle fasce di età successive consumi maggiori nelle femmine

Tabella 3.6.5a Antipsicotici, spesa pro capite e consumo (DDD/1000 abitanti die) per sottogruppo e per sostanza: confronto 2014-2023

Sottogruppi e sostanze	Spesa pro capite	Δ % 23-22	CAGR % 14-23	DDD/1000 ab die	Δ % 23-22	CAGR % 14-23	Costo medio DDD	Δ % 23-22
Antipsicotici atipici e altri	4,52	-4,0	1,5	8,1	1,4	3,5	1,53	-5,3
Antipsicotici tipici	0,31	2,4	-0,2	2,2	-0,7	-1,9	0,39	3,1
Antipsicotici atipici e altri-lurasidone	0,16	34,8	-	0,2	19,7	-	2,14	-4,1
Antipsicotici atipici e altri-brexipirazolo	0,05	51,8	-	0,1	52,4	-	1,55	-0,4
Farmaci antipsicotici	5,04	-2,8	1,8	10,6	1,5	2,3	1,30	-4,2
aripiprazolo	1,39	7,9	10,2	1,5	2,6	18,4	2,58	5,2
paliperidone	1,26	-22,7	4,6	0,9	3,8	8,5	3,69	-25,5
quetiapina	0,84	12,5	-1,9	2,0	1,2	1,7	1,15	11,1
olanzapina	0,40	4,8	0,0	2,2	0,4	1,5	0,50	4,4
risperidone	0,34	-5,8	-6,6	0,9	0,1	-0,2	1,10	-5,8
clozapina	0,16	0,3	1,2	0,5	2,7	1,6	0,95	-2,3
lurasidone	0,16	34,8	-	0,2	19,7	-	2,14	-4,1
litio	0,08	12,7	1,8	0,4	2,6	0,6	0,59	9,9
aliperidolo	0,08	-1,1	-0,3	1,1	-0,5	-0,3	0,19	-0,6
amisulpride	0,06	-1,8	-2,6	0,1	-1,2	-2,4	1,62	-0,7

Atipici e altri: 76% dei consumi della categoria

Prevalenza d'uso maggiore al Centro-Sud

Durata della terapia: circa 4 mesi (129,6 DDD per ut)

Metà dei pazienti è in trattamento per 2 mesi (DDD mediana 56)

Tabella 3.6.5s1 Esposizione e durata di terapia di antipsicotici per Regione in regime di assistenza convenzionata e in distribuzione per conto (anno 2023)

Regione	Prevalenza d'uso (%)			Età mediana	Costo per utilizzatore	DDD per utilizzatore	DDD mediana	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
	maschi	femmine	totale					
Piemonte	1,5	1,8	1,7	68	49,5	121,7	48,8	11,4
Valle d'Aosta	1,3	1,8	1,5	64	48,2	124,8	56,0	9,4
Lombardia	1,6	2,0	1,8	66	232,2	124,0	56,0	9,5
PA Bolzano	1,2	1,5	1,4	64	102,7	101,1	45,0	13,4
PA Trento	1,4	1,7	1,6	63	96,0	124,4	54,4	11,5
Veneto	1,1	1,4	1,3	62	88,5	131,2	60,0	11,3
Friuli VG	1,1	1,7	1,4	77	60,8	79,2	31,9	12,9
Liguria	1,8	2,4	2,1	72	40,6	95,8	38,8	14,4
Emilia R.	1,2	1,5	1,3	65	54,1	110,7	48,0	14,4
Toscana	1,8	2,4	2,1	68	84,4	106,8	45,0	14,5
Umbria	1,5	2,0	1,8	76	44,7	84,5	37,5	15,1
Marche	1,8	2,3	2,1	68	63,2	126,8	57,9	11,4
Lazio	1,9	2,4	2,2	65	81,0	130,8	56,0	10,7
Abruzzo	2,1	2,4	2,3	68	176,2	127,4	56,0	12,3
Molise	1,9	2,2	2,1	69	66,3	127,2	50,6	11,5
Campania	1,6	1,7	1,7	64	94,5	146,1	60,0	11,3
Puglia	2,0	2,1	2,0	65	149,1	155,2	70,0	10,8
Basilicata	2,1	2,4	2,2	65	157,0	146,7	70,0	11,8
Calabria	1,9	2,1	2,0	63	83,8	147,6	66,7	13,0
Sicilia	2,0	2,2	2,1	65	62,3	154,2	67,5	11,0
Sardegna	2,6	3,4	3,0	67	118,4	136,8	57,5	10,8
Italia	1,7	2,0	1,9	66	110,4	129,6	56,0	11,5
Nord	1,4	1,8	1,6	65	132,7	118,7	50,0	11,3
Centro	1,9	2,4	2,1	66	77,7	119,9	50,6	12,3
Sud e Isole	1,9	2,1	2,0	64	106,4	147,4	61,9	11,3

Tabella 1.5.10. Prescrizione degli psicofarmaci nella popolazione pediatrica nel 2020

	Totale
Prescrizioni	269.026
Per 1000 bambini	28,2
Δ % 20-19	11,6
Quota % sul totale del consumo	0,6
Confezioni	297.753
Per prescrizione	1,1
Utilizzatori	32.802
Prevalenza (%)	0,3

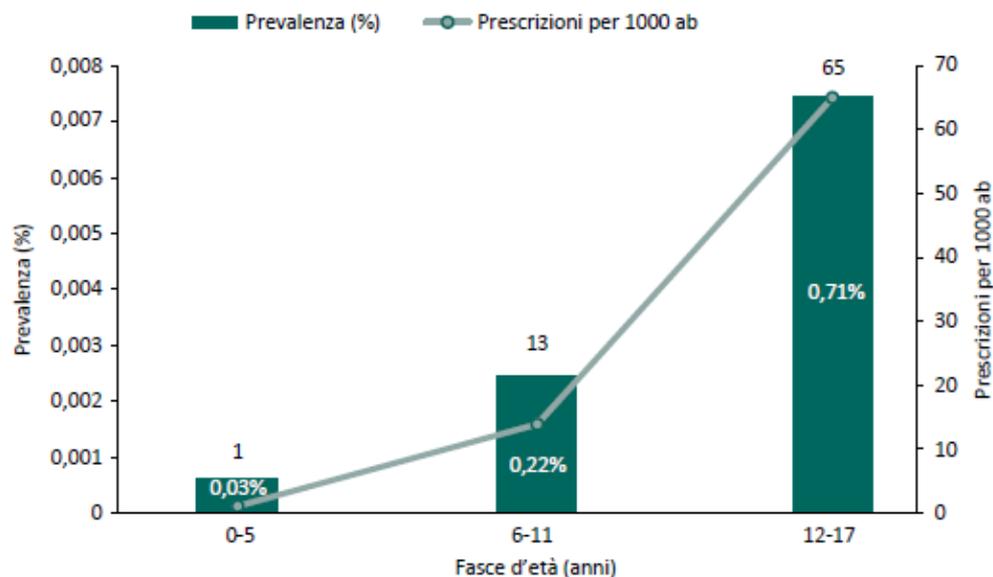
RESEARCH

Open

Impact of COVID-19 pandemic on prescription of psychotropic medications in the Italian paediatric population during 2020

Francesca Gallinella¹, Francesco Trotta¹ and Filomena Fortinguerra^{1*}

Figura 1.5.9. Andamento della prescrizione di psicofarmaci per età nel 2020



Nel 2020 è stato osservato in ambito territoriale (convenzionata e DPC):

- Forte aumento (+12%) delle prescrizioni nel 2020 rispetto al 2019
- Picco dei consumi negli adolescenti (12-17 anni)

L'aumento osservato nel 2020 è in linea con quanto osservato in altri Paesi EU, sebbene la prevalenza d'uso risulti comunque più bassa

Tabella 1.5.11. Prescrizione degli psicofarmaci nella popolazione in età pediatrica nel 2020 per categoria terapeutica

Categoria terapeutica	Prevalenza (%)	Confezioni (per 1000 ab)	Δ % 20-19
Antipsicotici	0,19	15,7	17,2
Antidepressivi	0,14	8,1	6,4
Farmaci per l'ADHD	0,06	4,4	3,1

Tabella 1.5.12. Primi 10 psicofarmaci per consumo in età pediatrica nel 2020

ATC	Principio attivo	Prevalenza (%)	Confezioni (per 1000 ab)	Δ % 20-19	Consumi (%)*	
					Maschi	Femmine
N05AX08	risperidone	0,09	4,14	3,9	78,9	21,1
N05AX12	aripirazolo	0,07	6,08	15,5	63,1	36,9
N06AB06	sertralina	0,06	4,26	6,2	44,0	56,0
N06BA04	metilfenidato	0,06	4,96	1,8	88,4	11,6
N06AB03	fluoxetina	0,02	1,69	11,4	30,6	69,4
N05AH04	quetiapina	0,02	1,14	6,1	40,7	59,3
N05AH03	olanzapina	0,01	1,07	13,1	55,6	44,4
N05AN01	litio	0,01	1,42	22,0	48,4	51,6
N06AB05	paroxetina	0,01	0,37	-6,3	37,4	62,6
N06AB10	escitalopram	0,01	0,40	-2,3	33,6	66,4

Farmaci del SNC (ATC N):
4a categoria per consumo
nella popolazione pediatrica
(<18 anni) in ambito
territoriale

*Calcolati rispetto al totale dei consumi di psicofarmaci in età pediatrica

- **risperidone** (antipsicotico atipico): schizofrenia, mania bipolare, autismo
- **aripirazolo** (antipsicotico atipico): schizofrenia, disturbo bipolare
- **sertralina** (antidepressivo SSRI): disturbi ansioso-depressivi, disturbo ossessivo-compulsivo (DOC)
- **metilfenidato** (psicostimolante): ADHD

Alcuni principi attivi trovano indicazione anche nel trattamento dei disturbi del comportamento alimentare o Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione (DNA)

- Il **consumo** degli psicofarmaci in Italia ha subito un progressivo aumento negli ultimi 10 anni, sebbene si mantenga ancora su **livelli lievemente inferiori** a quelli di altri **Paesi EU** (*Luo H et al, Lancet Psychiatry 2024; Fond G et al, JAMA Network Open 2025; Parkin R et al, Int J Clin Pharm 2025*).
- Nel **2020**, in seguito all'insorgenza della pandemia da COVID-19, è stato osservato un **picco dei consumi sia nella popolazione generale che in quella pediatrica**, i cui livelli non sono tornati ai valori pre-pandemici.
- La verifica periodica dei consumi e dell'appropriatezza prescrittiva degli psicofarmaci in Italia può contribuire a **monitorare lo stato di salute mentale** della popolazione italiana.
- Identificare tempestivamente **problematiche di salute emergenti**, anche in sottogruppi di popolazione (es. adolescenti, anziani), consente di mettere in campo **interventi ed iniziative** volte a salvaguardare la salute presente e futura della popolazione italiana.

Grazie per l'attenzione

p.russo@aifa.gov.it



www.aifa.gov.it

