

RIDURRE GLI ESAMI COMPLEMENTARI



Esami complementari: di cosa stiamo parlando?

Esami radiologici o analisi del sangue a scopo diagnostico.

Alcuni esempi

I **check-up** regolari e approfonditi su pazienti privi di sintomi **non sono** di alcuna utilità.¹

I test per i lipidi, l'antigene prostatico specifico (PSA) e la vitamina D sono utili **solo** in casi specifici.



La diagnostica per immagini della colonna vertebrale è **inutile** nei casi di lombalgia di durata inferiore a 6 settimane e senza segni di gravità.¹



Una risonanza magnetica al ginocchio equivale a circa **80-150 km** percorsi con un'auto a benzina e a circa 22 kg di CO₂ equivalente (CO₂e)*.



Un ecocardiogramma da sforzo produce circa 1-2 kg di CO₂e*, mentre una risonanza magnetica cardiaca ne produce da 100 a 200 volte di più!

Circa il

30%

degli esami complementari sono **inutili** perché non cambiano il piano di cura.²

>50%

dei test complementari eseguiti in un pronto soccorso sono superflui.³

Circa il

40%

delle risonanze magnetiche del **ginocchio** sono inutili o irrilevanti.⁴

BENEFICI PER IL PIANETA

- ➔ Riduzione del consumo energetico
- ➔ Riduzione dei rifiuti sanitari
- ➔ Riduzione delle emissioni legate al trasporto (dei pazienti, delle analisi di laboratorio, ecc.)
- ➔ Riduzione dell'uso di acqua (sistemi di raffreddamento e pulizia)

BENEFICI PER LA SALUTE

- ➔ Meno diagnosi di anomalie benigne o insignificanti per la salute (sovradiagnosi)
- ➔ Meno trattamenti non necessari
- ➔ Meno radiazioni non necessarie
- ➔ Riduzione dello stress e del carico emotivo
- ➔ Meno effetti collaterali indesiderati¹

LA RICETTA SOSTENIBILE



- ◆ Prima di prescrivere un esame aprire un confronto tra paziente e medico, per capire se il risultato potrà influire sul trattamento.
- ◆ Valutare il rapporto rischio/beneficio prima di ogni esame.
- ◆ Per ogni specialità, consultare su [Smartermedicine.ch](https://www.smartermedicine.ch)
- ◆ l'elenco delle **5 principali** misure mediche generalmente considerate non necessarie.

Quando discutere dell'eccessiva prescrizione di esami complementari?

Sempre, quando si prescrive un esame complementare, chiedersi se il risultato influenzerà il modo in cui il paziente viene curato.

* Per rispettare gli accordi di Parigi, l'impatto ambientale di ogni abitante in Svizzera non dovrebbe superare le 1-2 tonnellate di CO₂e all'anno. Attualmente la media svizzera è di circa 12-16 tonnellate di CO₂e per abitante all'anno.⁵



FONTI

1. Basel SG für AIM (SGAIM) 4002. Smarter medicine - Contre la surmédicalisation et les soins inappropriés - smarter medicine - gegen Über- & Fehlbehandlung - smarter medicine. 2024 [citato il 17 febr 2024]. <https://www.smartermedicine.ch/it>

2. Prescott B. Unnecessary Testing? Harvard Medical School. 2013 Nov 18. [Accessibile il 17 febr 2024]. Disponibile su: <https://hms.harvard.edu/news/unnecessary-testing>

3. Bertrand J, Fehlmann C, Groscurin O, Sarasin F, Kherad O. Inappropriateness of Repeated Laboratory and Radiological Tests for Transferred Emergency Department Patients. J Clin Med. 2019 Aug 29;8(9):1342.

4. Solivetti FM, Guerrisi A, Salducca N, et al. Appropriateness of knee MRI prescriptions: clinical, economic and technical issues. Radiol Med. 2016 Apr;121(4):315-22.



Dipartimento della sanità e della socialità



REVUE MÉDICALE SUISSE

