

# FANS

```
graph TD; FANS --> Box1; FANS --> Box2; Box1 --> Indications; Box2 --> Indications;
```

The diagram is a flowchart on a light yellow background. At the top center is the word 'FANS' in large, bold, red capital letters. Two brown arrows originate from the bottom of 'FANS' and point downwards and outwards to two separate rectangular boxes. The left box is yellow and contains the word 'azione' in blue italicized font, followed by 'ANTIPIRETICA' in cyan bold capital letters, and 'ANTIDOLORIFICA' in black bold capital letters. The right box is gray and contains the word 'azione' in blue italicized font, followed by 'ANTIFLOGISTICA' in red bold capital letters. From the bottom center of each box, a brown arrow points downwards to a single white rectangular box at the bottom of the diagram. This bottom box contains the text 'INDICAZIONI TERAPEUTICHE' in red italicized capital letters.

*azione*

**ANTIPIRETICA**

**ANTIDOLORIFICA**

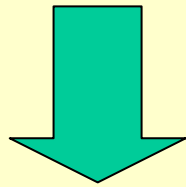
*azione*

**ANTIFLOGISTICA**

***INDICAZIONI TERAPEUTICHE***

# FANS

## INDICAZIONI TERAPEUTICHE



**FEBBRE**

**ALGIE**



*Azione* **ANTIFLOGISTICA**

**Malattia reumatica**

**Artrite idiopatica giovanile**

**Spondilite anchilosante**

**Artriti post-infettive**

**Malattia di Kawasaki**

**Dismenorrea**

# PEDIATRICA

GIORNALE  
DI AGGIORNAMENTO

*come e quando misurare la pressione arteriosa*

*il bambino con dolori articolari*

*il trattamento sintomatico della febbre*

## SCHEDA DI TERAPIA

### Aspirina e paracetamolo: antipiretici d'elezione in pediatria

P. MACCHIA, Professore Associato Clinica Pediatrica, Università di Pisa

La febbre è il sintomo che più di ogni altro allarma i genitori e rappresenta una delle cause più frequenti di consultazione medica, di conseguenza gli antipiretici sono

#### Tabella I – Terapia antipiretica

Dati sfavorevoli

Dati favorevoli

## SCHEDA DI TERAPIA

### Aspirina e paracetamolo: antipiretici d'elezione in pediatria

P. MACCHIA, Professore Associato Clinica Pediatrica, Università di Pisa

La febbre è il sintomo che più di ogni altro allarma i genitori e rappresenta una delle cause più frequenti di consultazione medica, di conseguenza gli antipiretici sono

#### Tabella I – Terapia antipiretica

Dati sfavorevoli

Dati favorevoli

sia utile intervenire. In linea di massima pensiamo sia ragionevole attuare un trattamento antitermico quando la febbre supera i 38,5-39°C, anche se in letteratura sono riportati livelli di 39-39,5°C. (C'è addirittura chi afferma — e forse non ha torto! — che la terapia antipiretica non sia necessaria quando il bambino è tranquillo e non si dimostra insofferente).

# SCHEDA DI TERAPIA

## Aspirina e paracetamolo: antipiretici d'elezione in pediatria

P. MACCHIA, Professore Associato Clinica Pediatrica, Università di Pisa

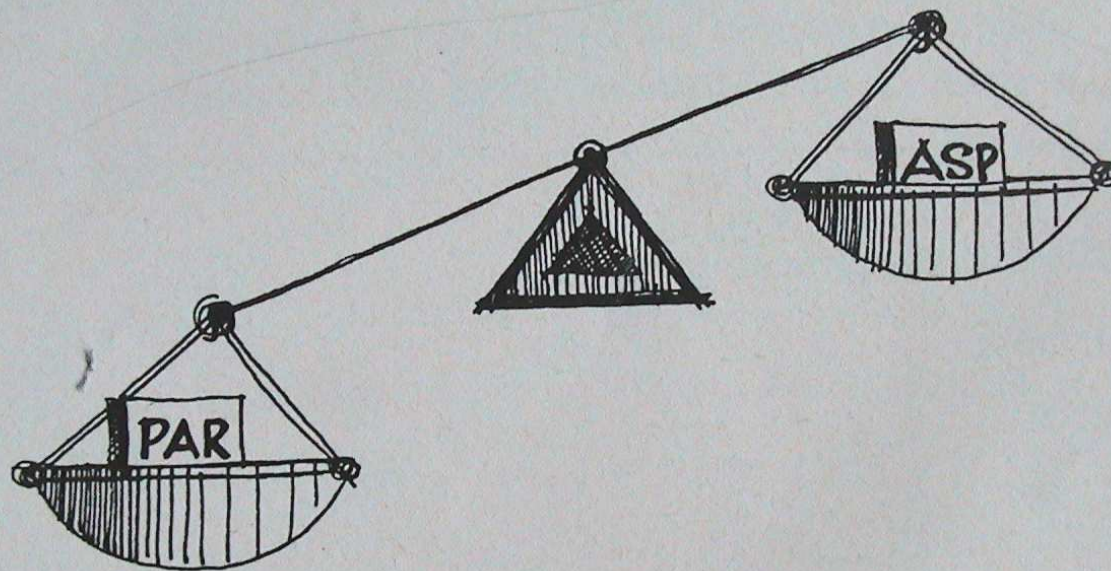
La febbre è il sintomo che più di ogni altro allarma i genitori e rappresenta una delle cause più frequenti di consultazione medica, di conseguenza gli antipiretici sono

**Tabella I – Terapia antipiretica**

Dati sfavorevoli

Dati favorevoli

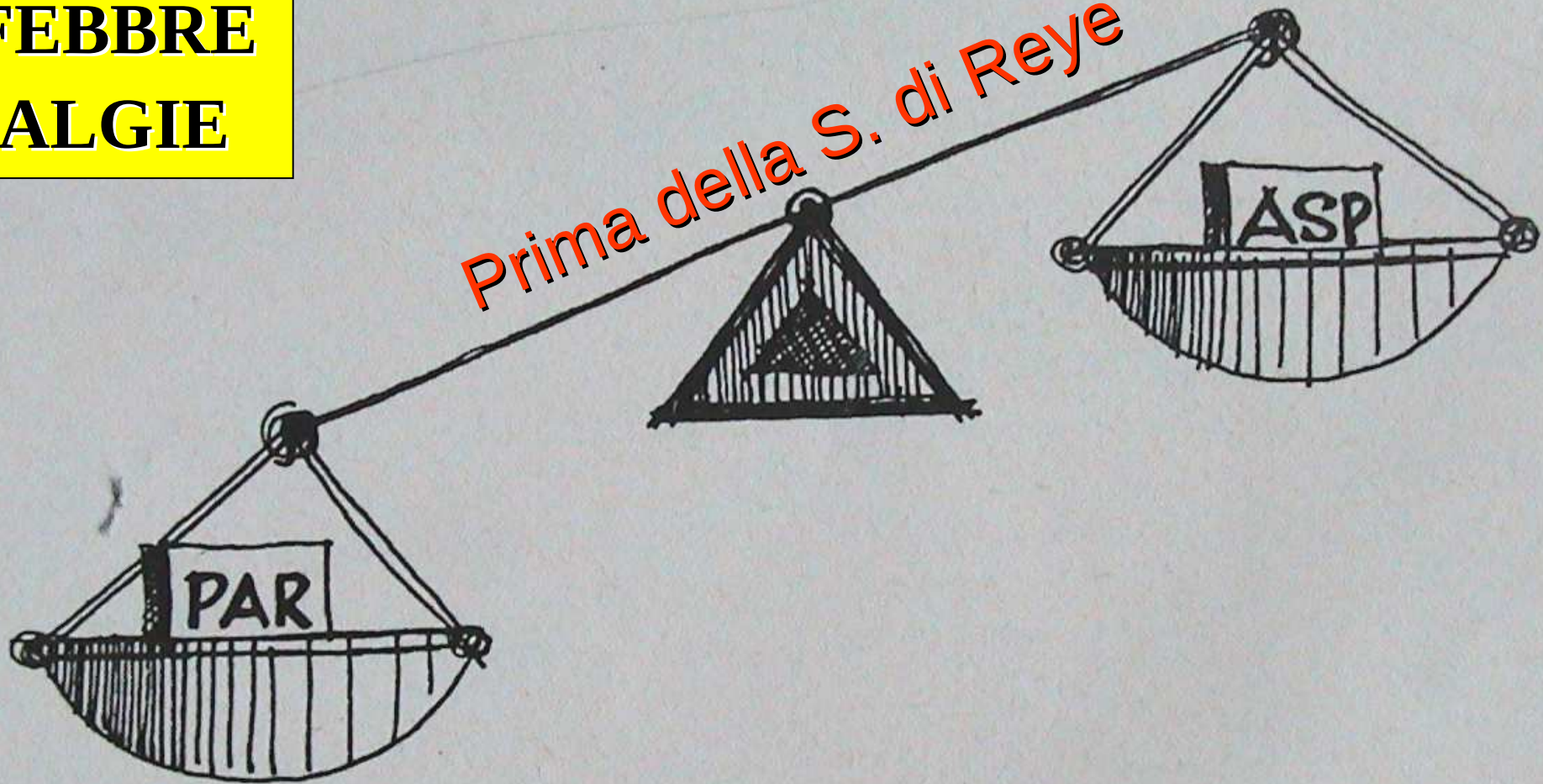
sia utile intervenire. In linea di massima pensiamo sia ragionevole attuare un trattamento antitermico quando la febbre supera i 38,5-39°C, anche se in letteratura sono riportati livelli di 39-39,5°C. (C'è addirittura chi afferma — e forse non ha torto! — che la terapia antipiretica non sia necessaria quando il bambino è tranquillo e non si dimostra insofferente).



MINORI EFFETTI COLLATERALI.  
MAGGIORE MARGINE DI SICUREZZA.

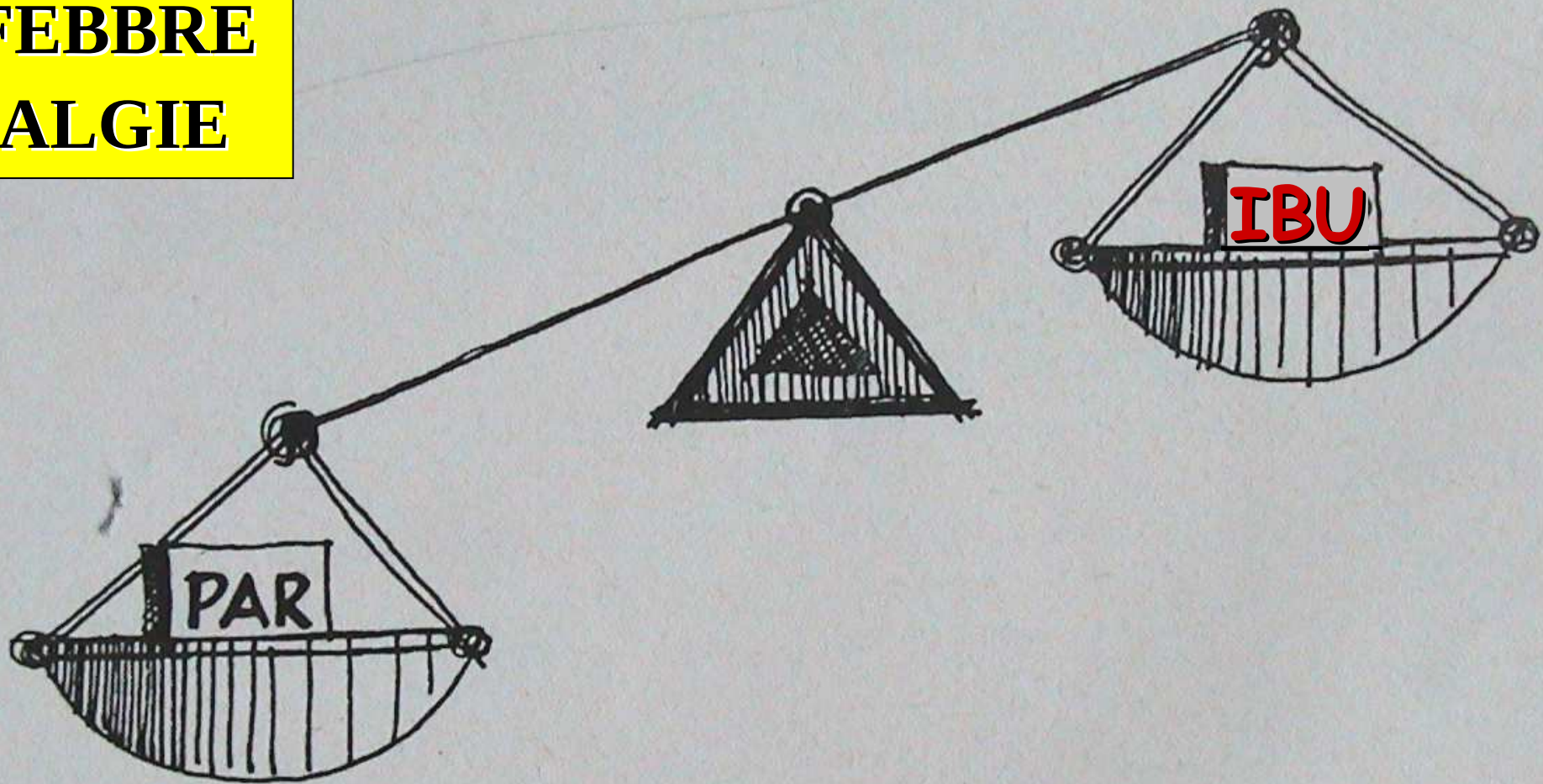
# FEBBRE ALGIE

Prima della S. di Reye



MINORI EFFETTI COLLATERALI.  
MAGGIORE MARGINE DI SICUREZZA.

**FEBBRE  
ALGIE**



MINORI EFFETTI COLLATERALI.  
MAGGIORE MARGINE DI SICUREZZA.

Resta da chiedersi quali siano  
le situazioni cliniche che richiedono  
un effettivo vantaggio dal ricorso a un  
farmaco alternativo al paracetamolo.

Giusti MP, Marchetti F, Tognoni G, Bonati M.  
Uso dei FANS in pediatria per il trattamento della febbre e  
delle infezioni respiratorie acute: una revisione della letteratura.  
Medico e Bambino 1995;6:285-91.

**Non** vi è alcuno studio pubblicato  
che abbia dimostrato l'efficacia dei FANS  
nell'abbreviare la durata della  
sintomatologia delle *infezioni respiratorie*:  
**il loro impiego**, con un presunto obiettivo  
curativo, in corso di queste condizioni,  
**è fortemente sconsigliato.**

# OTITE MEDIA ACUTA

## Linee Guida SIP 2010

---

**Raccomandazione 37.** L'utilizzo di altre terapie (oltre a quelle analgesiche) in associazione alla terapia antibiotica non è raccomandata [VI/D]

**Raccomandazione 38.** L'utilizzo di decongestionanti, sia sistemici che topici, deve essere evitato [I/D]

**Raccomandazione 39.** L'utilizzo di steroidi è sconsigliato [II/D]

---

**Raccomandazione 42.** A fronte delle prove disponibili, la terapia topica auricolare steroidea o antibiotica è attualmente sconsigliata [VI/D]

*Il farmaco di 1ª scelta  
nella corretta gestione  
del sintomo febbre*

Egidio Barbi, Federico Marchetti:  
Il bambino e il dolore. Ed. Primula

**TACHIPIRINA**

*paracetamolo*

Dep. AIFA 02/08/09  
ICP 01/02/2012



# Valutazione del rischio di malattie gravi nel bambino con febbre.

**Tabella 1. Codice verde – rischio basso**

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Colorito                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colorito normale di cute, lingua e labbra</li> </ul>                                                                                                                                           |
| Attività motoria/reattività/pianto | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Attività normale, contento/sorridente</li> <li>• Sveglia e/o facilmente risvegliabile</li> <li>• Risposta normale agli stimoli sociali</li> <li>• Assenza di pianto o pianto valido</li> </ul> |
| Funzione respiratoria              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Normale</li> </ul>                                                                                                                                                                             |
| Idratazione                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cute e occhi normali</li> <li>• Mucose umide</li> </ul>                                                                                                                                        |
| Altro                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nessun segno/sintomo del codice giallo o rosso</li> </ul>                                                                                                                                      |

Il bambino febbrile che, in base alla visita medica, è inquadrabile nella categoria di **basso rischio di complicanze gravi** (semaforo verde) può essere gestito in sede domiciliare. I genitori devono essere rassicurati sull'alta probabilità di un'evoluzione benigna, ma comunque istruiti su come monitorare l'eventuale insorgenza di sintomi di allarme e su quando e come accedere a ulteriori cure mediche. In questi casi.....

Il farmaco di 1<sup>a</sup> scelta  
nella corretta gestione  
del sintomo febbre

Egidio Barbi, Federico Marchetti:  
Il bambino e il dolore. Ed. Primula

**TACHIPIRINA**

paracetamolo

Dep. AIFA 02/08/09  
ICP 21/02/2012



## Valutazione del rischio di malattie gravi nel bambino con febbre.

Tabella 1. Codice verde – rischio basso

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Colorito                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colorito normale di cute, lingua e labbra</li> </ul>                                                                                                                                           |
| Attività motoria/reattività/pianto | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Attività normale, contento/sorridente</li> <li>• Sveglia e/o facilmente risvegliabile</li> <li>• Risposta normale agli stimoli sociali</li> <li>• Assenza di pianto o pianto valido</li> </ul> |
| Funzione respiratoria              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Normale</li> </ul>                                                                                                                                                                             |
| Idratazione                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cute e occhi normali</li> <li>• Mucose umide</li> </ul>                                                                                                                                        |
| Altro                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nessun segno/sintomo del codice giallo o rosso</li> </ul>                                                                                                                                      |

In questi casi, il *trattamento deve mirare a controllare eccessivi aumenti della temperatura* (con **paracetamolo**, farmaco di elezione nel trattamento della febbre) e a prevenire la conseguente disidratazione.

Il farmaco di 1<sup>a</sup> scelta  
nella corretta gestione  
del sintomo febbre

Egidio Barbi, Federico Marchetti:  
Il bambino e il dolore. Ed. Primula

**TACHIPIRINA**

paracetamolo

Dep. AIFA 02/08/09  
ICP 01/03/2012



## Valutazione del rischio di malattie gravi nel bambino con febbre.

Tabella 1. Codice verde – rischio basso

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Colorito                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Colorito normale di cute, lingua e labbra</li> </ul>                                                                                                                                     |
| Attività motoria/reattività/pianto | <ul style="list-style-type: none"> <li>Attività normale, contento/sorridente</li> <li>Sveglio e/o facilmente risvegliabile</li> <li>Risposta normale agli stimoli sociali</li> <li>Assenza di pianto o pianto valido</li> </ul> |
| Funzione respiratoria              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Normale</li> </ul>                                                                                                                                                                       |
| Idratazione                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Cute e occhi normali</li> <li>Mucose umide</li> </ul>                                                                                                                                    |
| Altro                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Nessun segno/sintomo del codice giallo o rosso</li> </ul>                                                                                                                                |

In questi casi, il *trattamento deve mirare a controllare*  
**eccessivi aumenti della temperatura** (con  
**paracetamolo**, farmaco di elezione nel trattamento  
della febbre) e a prevenire la conseguente  
disidratazione.

**Concetto impreciso**  
**- sibillino**  
**- fuorviante**  
**- tendenzioso**

# FEBBRE

Effetti { Processi metabolici ↑  
Consumo di O<sub>2</sub> ↑  
Lavoro cardio-respiratorio ↑

## Conseguenze cliniche:

**NO** nel bambino “normale”

**SI** nel bambino con: problemi cardiaci e/o respiratori,  
anemia

**Effetti negativi sullo stato generale del bambino**

**Non esistono rigide raccomandazioni sulla terapia**

*Dalla relazione di dimissione da una UO di Pediatria:*

**Terapia eseguita durante la degenza:**

**NO**  
problemi cardiaci e/o respiratori, anemia



*Dalla relazione di dimissione da una UO di Pediatria:*

**Terapia eseguita durante la degenza:**

**“Tachipirina sciroppo 20 ml  
al verificarsi di rialzo febbrile”.**

