

MeB – Pagine Elettroniche

Volume II

Settembre 1999

numero 7

CONTRIBUTI ORIGINALI - RICERCA

Medicina alternativa a Vicenza

Fabrizio Fusco¹, Daniela Sambugaro¹, Roberto Buzzetti²¹ARP Vicenza ²Responsabile Ufficio Epidemiologico ASL Bergamo*Resorting to alternative medicine for children in the area of Vicenza*

Objectives. Assessing the incidence of alternative medicine (AM) used for children in the area of Vicenza, the types of AM, the diseases treated by AM, the main reasons for resorting to AM, the choice-orienting factors, the degree of patients' satisfaction, and the number of cases where the decision to resort to AM is notified to family paediatricians.

Methods. An anonymous questionnaire was filled in by the first 150 parents recruited in May 1996 by the 19 paediatricians involved in this study (7 prescribing also homeopathy).

Results. 1899 questionnaires were analysed (66.6% of the questionnaires which were distributed).

39.07% of children resort to alternative medicine. The most frequent diseases are ENT and respiratory disorders. Homeopathy is the most used. The decision to resort to AM is mainly taken by families or influenced by paediatricians. Amongst the patients of AM-prescribing paediatricians it is more frequently used. The main reason to resort to AM is the fear of adverse reactions associated to drugs. AM is mainly prescribed by practitioners.

The use of AM is related to higher social and cultural levels, and it is more frequent amongst the children whose mothers are aged 30-39.

In 81% of cases, the reported results of AM are positive.

Comments. This study shows a frequent use of AM by children in the area of Vicenza. This is an aspect that paediatricians should take into account when managing their patients.

ARTICOLO

OBIETTIVI

Il ricorso alla medicina alternativa (MA) è sempre più frequente (1) ed anche i mass media dimostrano un interesse sempre maggiore per l'argomento.

In Italia si calcola che 4.700.000 persone hanno utilizzato, nel 1994, forme di MA (2). D'altra parte sono in aumento i medici e i pediatri prescrittori di omeopatia (3).

Pertanto gli studi in ambito pediatrico sono pochi e di area anglosassone.

La motivazione di questa ricerca è nata da un confronto tra pediatri prescrittori e non di omeopatia, facenti parte dell'ARP Vicenza.

Gli obiettivi di questo studio sono stati: valutare l'incidenza del ricorso alla MA nella popolazione pediatrica studiata, individuare le motivazioni ed i fattori influenzanti tale scelta, per quale patologia, la comunicazione al proprio pediatra e il livello di soddisfazione.

METODI

Ogni pediatra partecipante alla ricerca ha consegnato ai genitori dei primi 150 pazienti afferiti in ambulatorio nel mese di maggio 1996 un questionario anonimo che chiedeva informazioni su titolo di studio ed occupazione dei genitori, sull'uso o meno di medicina alternativa nei figli e, in caso affermativo, il tipo di MA, per quale patologia, il prescrittore, il motivo del ricorso, il grado di soddisfazione, nonché l'informazione al pediatra curante.

I pediatri partecipanti alla ricerca sono stati 19, con 16.000 assistiti; 7 pediatri erano prescrittori anche di omeopatia, su richiesta dei genitori.

RISULTATI

I risultati sono sintetizzati nelle **tabelle in fondo alla pagina**.

Dei 2850 questionari distribuiti, ne sono stati restituiti 1911, di cui 1899 utilizzabili per l'analisi (66.6%). È stato segnalato il ricorso ad una forma di MA in 742 bambini, pari al 39% (**tab.I**).

DATI COMPLESSIVI

Tra i pediatri prescrittori di omeopatia il ricorso era del 56%, tra i non prescrittori il 31% (**tab.II**).

L'omeopatia e la fitoterapia sono i tipi di MA più utilizzati (**tab.III**).

Alcuni bambini sono ricorsi a più tipi di MA, fino a 6 nello stesso bambino.

Il pediatra curante è stato avvisato dell'uso della MA nel 62% dei casi (80% tra i pediatri prescrittori di omeopatia, 45% fra i non prescrittori).

Le patologie per le quali si è utilizzata la MA sono state prevalentemente quella ORL (25% dei casi) e respiratoria (22%),

disturbi del sonno e del comportamento (19%) e le malattie allergiche (11%) (**tab.IV**).

Il motivo che ha spinto all'uso della MA è stato per il 32% dei casi la paura degli effetti collaterali dei farmaci, seguito nel 26% dei casi dal "sentito dire da altri", da un desiderio di attenzione più personalizzata ai problemi (19% dei casi) e infine l'insuccesso della medicina tradizionale (15%) (**tab.V**).

Il 50% dei genitori dichiara che la scelta di utilizzare la MA è stata personale, il 22% è influenzato dal proprio pediatra (il 40% nei pazienti di pediatra prescrivitore di MA e solo il 5% nell'altro caso), il 16% da parenti ed amici, il 10% dal farmacista.

L'influenza dei media viene ammessa solo dall'1% dei genitori (**tab.VI**).

Il prescrivitore è stato prevalentemente un medico (65% dei casi) od un farmacista (29%) (**tab.VII**).

L'utilizzo della medicina alternativa aumenta parallelamente al titolo di studio della madre: dal 14% delle madri con licenza elementare al 47% di quelle laureate. Similmente per l'occupazione materna.

Da segnalare un elevato ricorso alla MA fra le operatrici sanitarie (45%).

I risultati ottenuti sono stati riferiti positivi nell'81% dei casi.

DISCUSSIONE

Il ricorso alla medicina alternativa nella popolazione studiata è stato del 39%, molto più elevato rispetto all'11% di un lavoro effettuato a Montreal nel '92 (4) ed anche al 20.5% di quello di Bath del '96 (5).

Anche considerando soltanto i pazienti dei pediatri non prescrittori di MA, il ricorso è stato del 31%.

Dalla nostra ricerca emerge che l'omeopatia e la fitoterapia rappresentano i più frequenti tipi di MA utilizzati, mentre a Montreal erano chiropratica, naturopatia, omeopatia ed agopuntura ed in Inghilterra omeopatia, aromaterapia ed osteopatia.

L'indagine multiscopo dell'ISTAT del 1994 stimava che l'8,3% della popolazione italiana ricorre alla MA, con delle caratteristiche comuni tra i fruitori: sono di più al nord, tra persone di elevato livello di istruzione e tra le donne. Anche

nel nostro studio, i genitori degli utilizzatori hanno un livello socio-economico più elevato.

Spiegelblatt (4) ipotizzava che questo dipendesse dall'influenza delle fonti di informazione, più accessibili alle madri più colte: nel nostro studio i genitori negano invece un'influenza dei media e danno più risalto all'informazione ricevuta per "passaparola" o alla scelta personale e sicuramente all'influenza operata dal proprio pediatra curante.

Il principale motivo che ha spinto alla MA è stato la paura degli effetti collaterali dei farmaci, mentre la MA viene vista come esente da rischi; riteniamo a questo proposito che debba essere operata una corretta informazione sui farmaci della medicina tradizionale, ma anche sui possibili rischi di qualsiasi altro tipo di terapia.

Nel nostro studio i prescrittori di MA sono figure sanitarie, medico o farmacista.

Ben l'81% dei fruitori di MA ha dichiarato la propria soddisfazione.

Non abbiamo peraltro indagato se la MA veniva utilizzata contemporaneamente o in sostituzione della medicina tradizionale.

I pazienti di pediatri non prescrittori di omeopatia hanno avviato il proprio medico solo nel 45% dei casi; per questo motivo, potrebbe essere utile mantenere un atteggiamento più aperto alla discussione coi propri pazienti nei confronti della MA.

Si ringraziano i pediatri ricercatori: F. Andreotti, A. Baggiani, E. Benetti, M. Capozzo, E. Ciscato, G. Ferrari, M. Fornale, E. Laverda, M. Nicolussi, A. Pasinato, D. Pittarello, R. Salvadori, M. Sartori, S. Sassolino, V. Spanevello, C. Trevisan, G. Ziglio.

Bibliografia

Tabella I

Ricorso alla medicina alternativa. Dati complessivi

Tabella II

	N° pazienti	%
Non ricorso	1157	60.93
Ricorso	742	39.07

Ricorso alla medicina alternativa

Tabella III

Pediatri	Med. alt - sì	Med. alt - no	Totale
Alternativi	350 (56%)	275 (44%)	625
Non alternativi	392 (31%)	882 (69%)	1273
Totale	742	1157	1899

Tipi di medicina alternativa più frequentemente utilizzati

Tabella IV

Tipi di medicina alternativa	N° soggetti	%
Omeopatia	650	61,66
Fitoterapia	213	20,20
Pranoterapia	61	5,78
Iridologia	38	3,60
Agopuntura	36	3,41
Chiropratica	20	1,89
Oligoterapia	19	1,80
Altre medicine	17	1,61

BIBLIOGRAFIA

Goldbeck-Wood S et al: Complementary medicine is booming world-wide. British Medical Journal 313, 131, 1996.

ISTAT: Indagine multiscopo sulle famiglie. Anni 1987-91.

Apicella C: Omeopatia: un viaggio dell'anima. Medico e bambino 3, 61, 1998.

Spiegelblatt L et al: The use of alternative medicine by children. Pediatrics 94, 811, 1994.

Simpson N et al: The use of complementary medicine in paediatric outpatients clinics. Ambulatory Child Health 3, 351, 1998.

Tipi di patologie per cui si è ricorsi alla M.A.

Tabella V

Tipi di patologia	N° soggetti	%
ORL	271	25,5
Patologia respiratoria	225	21,2
Disturbi sonno	197	18,6
Allergie	120	11,3
Patologia	84	7,9
Malattie della pelle	77	7,3
Altre patologie	88	8

Motivazioni del ricorso alla MA

Tabella VI

Motivazione	%
Timore degli effetti collaterali	32,4
Sentito dire da altri	26,1
Attenzione più personalizzata	19,5
Insuccesso con la medicina	15,4
Problemi medici cronici	4,5
Altro	2

Influenza del ricorso alla MA

Scelta personale	49,5%
Il mio medico	21,9% (*)
Parenti o amici	15,7%
Farmacista	9,6%
Altro medico	2,0%
Pubblicità	1,1%
Altro	0,2%

(*) il 42% nel gruppo dei pediatri prescrittori di MA, contro il 3% dell'altro gruppo.

Tabella VII: prescrittore di Medicina Alternativa

Medico	61%
Farmacista	28,5%
Erborista	6%
Altro	4,5%