

SCREENING

Linee guida generali per la valutazione dello stato di salute

Esami	Anni 18-39	Anni 40-49	Anni 50-64	Anni >65
Stato generale Controllo completo, compreso il peso, altezza e BMI	Ogni 5 anni	Annuale	Annuale	Annuale
Pressione arteriosa (Raccomandazione di Grado A)	A partire dai vent'anni di età, ogni due anni	Almeno ogni 2 anni	Almeno ogni 2 anni	Almeno ogni 2 anni
Dosaggio del colesterolo (Raccomandazione di Grado A)		Ogni 3 anni	Ogni 3 anni	Ogni 3 anni
		Ogni anno in presenza di iperlipidemia	Ogni anno in presenza di iperlipidemia	Ogni anno in presenza di iperlipidemia
Diabete Esame della glicemia a digiuno	Si raccomanda lo screening glicemico come parte di valutazione del rischio cardiovascolare negli adulti di età compresa tra 40 e 70 anni in sovrappeso o obesi. I medici dovrebbero indirizzare i pazienti con glicemia sopra i valori soglia a consulenza dietologica per instaurare una dieta e un'attività fisica idonea (Raccomandazione di Grado B)			
Diabete mellito gestazionale (GDM)	Si raccomanda lo screening per GDM nelle donne senza fattori di rischio tra la 24 ^a e la 28 ^a settimana di gestazione. In presenza di fattori di rischio si effettua tra la 16 ^a e la 18 ^a e se negativa si ripete tra la 24 ^a e la 28 ^a settimana			
Prostata Esplorazione rettale digitale (DRE)	Non ci sono attualmente prove sufficienti per raccomandare lo screening del cancro della prostata negli uomini di età inferiore ai 75 anni. (Raccomandazione di Grado A)			

Continua

SCREENING

Linee guida generali per la valutazione dello stato di salute

Esami	Anni 18-39	Anni 40-49	Anni 50-64	Anni >65
Antigene prostatico specifico (PSA)	<p>Si consiglia lo screening della prostata in uomini di età superiore ai 50 anni. <i>(Raccomandazione di grado D)</i></p> <p>Il medico deve informare il paziente sul significato dei valori di PSA. Valori elevati possono esserci anche in assenza di lesioni tumorali e talvolta tumori molto indifferenziati possono dare valori di PSA nella norma</p>			
Apparato riproduttivo Ispezione e palpazione dei testicoli	<p>Non si raccomanda lo screening di routine per il cancro del testicolo in adolescenti e adulti maschi asintomatici <i>(Raccomandazione di Grado D)</i></p>			
Test Chlamidia e gonorrea	<p>Le prove attuali non sono sufficienti per valutare l'equilibrio tra benefici e danni dello screening per l'infezione da chlamidia per gli uomini. <i>(Raccomandazione di Grado A).</i></p> <p>Si raccomanda lo screening per la chlamidia nelle donne con rischio aumentato di infezione</p>			
Infezioni sessualmente trasmissibili (IST)	<p>Si raccomanda lo screening per la gonorrea nelle donne sessualmente attive con meno di 25 anni e nelle donne anziane che sono ad aumentato rischio di infezione</p> <p>Si raccomanda una consulenza specialistica a tutti gli adolescenti sessualmente attivi e agli adulti a maggior rischio di infezioni sessualmente trasmissibili</p>			
Colon-retto	<p>Adulti: 50-75 anni</p> <p>Si raccomanda lo screening per il cancro del colon-retto a partire dai cinquant'anni di età fino all'età di 75 anni. I rischi ei benefici dei diversi metodi di screening variano.</p>			

Continua

SCREENING

Linee guida generali per la valutazione dello stato di salute

Esami	Anni 18-39	Anni 40-49	Anni 50-64	Anni >65
Colon-retto (Continua)	<p>Adulti: 76-85 anni La decisione ad eseguire lo screening per il cancro del colon-retto negli adulti di età compresa tra 76 e 85 anni dovrebbe essere individuale, tenendo conto della salute generale del paziente e della precedente storia di screening</p> <p>Gli adulti che rientrano in questa fascia di età e che non sono mai stati sottoposti precedentemente a screening per il cancro del colon-retto hanno maggiori probabilità di trarne beneficio. Lo screening sarebbe più appropriato tra gli adulti che 1) sono sufficientemente sani da sottoporsi a un trattamento se viene diagnosticato un cancro del colon-retto e 2) non hanno condizioni di comorbidità che limiterebbero significativamente la loro aspettativa di vita (<i>Raccomandazione di Grado C</i>)</p>			
Epatite C	<p>Si consiglia ai medici di base di prendere in considerazione lo screening dell'epatite C negli adulti dai 18 ai 79 anni. Questa raccomandazione amplia la popolazione che dovrebbe essere sottoposta a screening. In precedenza, infatti, si raccomandava lo screening unicamente agli adulti nati tra il 1945 e il 1965 e soggetti ad alto rischio (<i>Raccomandazione di Grado B</i>)</p>			
Controllo visus ed udito	In presenza di problemi visivi	Ogni 2-4 anni	Ogni 2-4 anni	Ogni 1-2 anni
Visita oculistica con-presenza di esame del fondo oculi e screening per il glaucoma	almeno una visita medica dai 20 ai 29 anni e almeno due dai 30 ai 39 anni			
Esame audiometrico	A partire dai 18 anni, poi ogni 10 anni	Ogni 10 anni	Ogni 3 anni	Ogni 3 anni

Continua

SCREENING

Linee guida generali per la valutazione dello stato di salute

Esami	Anni 18-39	Anni 40-49	Anni 50-64	Anni >65
Cute	Auto-esaminazione dei nei da eseguire mensilmente	Auto-esaminazione dei nei da eseguire mensilmente	Auto-esaminazione dei nei da eseguire mensilmente	Auto-esaminazione dei nei da eseguire mensilmente
	Visita specialistica da eseguire ogni 3 anni a partire dai vent'anni	Visita specialistica da eseguire una volta all'anno	Visita specialistica da eseguire una volta all'anno	Visita specialistica da eseguire una volta all'anno
Visita odontoiatrica	Da eseguire una o due volte all'anno Si raccomanda ai medici di medicina generale di prescrivere il fluoro orale a partire dall'età di 6 mesi per i bambini il cui approvvigionamento idrico è carente			
Consumo di alcol	Si raccomanda interventi di screening e di consulenza specialistica per ridurre l'abuso di alcol da parte di adulti, comprese le donne in gravidanza (<i>Raccomandazione di Grado B</i>)			
Depressione negli adulti	Si raccomanda lo screening per la depressione nella popolazione adulta comprese le donne in gravidanza e dopo il parto. Lo screening dovrebbe essere implementato con sistemi adeguati a garantire una diagnosi accurata, un trattamento efficace e un follow-up appropriato			
Depressione nei bambini e adolescenti	Si raccomanda lo screening per il disturbo depressivo maggiore (MDD) negli adolescenti dai 12 ai 18 anni. Lo screening dovrebbe essere implementato con sistemi adeguati a garantire una diagnosi accurata, un trattamento efficace e un follow-up appropriato			

Continua

SCREENING

Linee guida generali per la valutazione dello stato di salute

Esami	Anni 18-39	Anni 40-49	Anni 50-64	Anni >65
Uso di droghe	Sebbene i medici dovrebbero prestare attenzione ai segni e ai sintomi dell'uso illecito di droghe nei pazienti, i vantaggi aggiuntivi dello screening dei pazienti asintomatici nella pratica delle cure primarie rimangono poco chiari. I test antidroga del sangue o delle urine possono fornire prove oggettive dell'uso di droghe, ma tali test non distinguono tra consumatori occasionali e coloro che sono abituali al consumo di droghe (<i>Raccomandazione di Grado A</i>)			
Aneurisma aorta addominale	Si raccomanda l'esecuzione di un'ecografia di screening per l'aneurisma dell'aorta addominale (AAA) in uomini fumatori di età compresa tra 65 e 75 anni			
Prevenzione di malattie cardiovascolari e del cancro colorettale	Si raccomanda l'uso di aspirina a basse dosi per la prevenzione primaria delle malattie cardiovascolari (CVD) e del cancro del colon-retto (CCR) negli adulti di età compresa tra 50 e 59 anni che hanno un rischio CVD del 10%, non sono ad aumentato rischio di sanguinamento, hanno un'aspettativa di vita di almeno dieci anni e sono disposti ad assumere giornalmente basse dosi di aspirina per almeno dieci anni			
Batteriuina negli adulti	Si raccomanda lo screening in gravidanza per la batteriuria asintomatica eseguendo l'urinocoltura			
Neoplasie correlate a mutazione BRCA: valutazione del rischio, consulenza genetica e test genetici	Si raccomanda ai medici di base di valutare il rischio nelle donne con storia personale o familiare di cancro mammario, ovarico, tubarico o peritoneale o che abbiano familiarità associata a mutazioni del gene BRCA1 e BRCA2. Le donne con un risultato positivo dovrebbero effettuare una consulenza genetica e, se indicato dopo la consulenza, test genetici			

Continua

SCREENING

Linee guida generali per la valutazione dello stato di salute

Esami	Anni 18-39	Anni 40-49	Anni 50-64	Anni >65
Uso di farmaci per ridurre il rischio di cancro mammario	Si raccomanda che i medici prescrivano farmaci per la riduzione del rischio, come il tamoxifene, il raloxifene o gli inibitori dell'aromatasi, nelle donne che sono ad aumentato rischio di cancro mammario e a basso rischio di effetti avversi dei farmaci			
Screening della mammella	Si raccomanda la mammografia di screening biennale per le donne di età compresa tra 50 a 69 anni			
Allattamento al seno	Si raccomanda di fornire assistenza durante la gravidanza e dopo il parto per favorire l'allattamento al seno			
Cancro della cervice uterina	Si raccomanda lo screening per il cancro della cervice uterina ogni 3 anni con citologia cervicale (Pap test) nelle donne di età compresa tra 25 e 29 anni. Per le donne di età compresa tra 30 e 64 anni è raccomandata la ricerca dell'HPV-DNA e solo qualora il test risultasse positivo eseguire il Pap test			
Acido folico per la prevenzione dei difetti del tubo neurale	Si raccomanda a tutte le donne che stanno pianificando una gravidanza di assumere un integratore giornaliero contenente da 0,4 a 0,8 mg (da 400 a 800 µg) di acido folico			

Continua

SCREENING

Linee guida generali per la valutazione dello stato di salute

Esami	Anni 18-39	Anni 40-49	Anni 50-64	Anni >65
Dieta sana e attività fisica per la prevenzione cardiovascolare negli adulti con più fattori di rischio	Si raccomanda di indirizzare adulti in sovrappeso o obesi e che hanno ulteriori fattori di rischio di malattie cardiovascolari (CVD) a consulenza specialistica per promuovere una dieta salutare e un'attività fisica per la prevenzione delle CVD			
Immunizzazioni				
Vaccino antinfluenzale	Consigliato annualmente se esistono fattori di rischio	Annuale se esistono fattori di rischio	Annuale se esistono fattori di rischio	Annuale se esistono fattori di rischio
Vaccino pneumococcico	Ogni 6-8 anni se esistono fattori di rischio	Ogni 6-8 anni se esistono fattori di rischio	Ogni 6-8 anni se esistono fattori di rischio	Una sola volta
Tetano-difterite vaccino di richiamo	Ogni 10 anni	Ogni 10 anni	Ogni 10 anni	Ogni 10 anni
Vaccino meningococcico	Consigliato nei giovani che vivono in comunità (caserme, dormitori, università)			
Vaccino del virus del papilloma	Fino a 26 anni per entrambi i sessi			

SCREENING

Linee guida specifiche per la valutazione dello stato di salute nelle donne

Esami	Anni 18-39	Anni 40-49	Anni 50-64	Anni >65
Esame della pressione arteriosa (Raccomandazione di Grado A)	Almeno ogni 2 anni se la pressione arteriosa è inferiore a 120/80; ogni anno se pressione arteriosa è tra 120/80 e 140/90	Almeno ogni 2 anni se la pressione arteriosa è inferiore a 120/80; ogni anno se pressione arteriosa è tra 120/80 e 140/90	Almeno ogni 2 anni se la pressione arteriosa è inferiore a 120/80; ogni anno se pressione arteriosa è tra 120/80 e 140/90	Almeno ogni 2 anni se la pressione arteriosa è inferiore a 120/80; ogni anno se pressione arteriosa è tra 120/80 e 140/90
Assetto lipidico (Raccomandazione di Grado A)	A partire dai 20 anni, fare l'assetto lipidico regolarmente se sono presenti fattori di rischio cardiovascolare	Inizia la routine lipidica all'età di 45 anni se non iniziato prima	Inizia la routine dei test lipidici se non iniziato prima	Fare l'assetto lipidico regolarmente

Continua