

AlleviO₃

PEDIATRIA AMBULATORIALE

Testo per il sito allevio3.it — sezione *Pediatria Ambulatoriale*

Testo divulgativo per il pubblico: non sostituisce la valutazione medica. Fonti verificate per punti a maggior rilevanza clinica (soglie di rischio nella febbre, calendario preventivo): Ministero della Salute, Società Italiana di Pediatria (SIP), AIFA, WHO Europe, NICE, American Academy of Pediatrics (AAP). Link controllati e ripuliti dai parametri di tracciamento.

Prendersi cura della salute del bambino, dalla nascita all'adolescenza

La Pediatria Ambulatoriale di AlleviO₃ nasce per offrire alle famiglie un punto di riferimento dedicato alla salute e al benessere di bambini e adolescenti.

Il nostro approccio integra prevenzione, valutazione clinica, monitoraggio della crescita e dello sviluppo e gestione delle problematiche pediatriche più frequenti, con particolare attenzione all'ascolto del bambino e della famiglia.

Ogni visita viene adattata all'età, alla storia clinica e alle esigenze individuali del bambino, in un ambiente accogliente e pensato per ridurre il più possibile ansia e stress.

Cosa offre la Pediatria Ambulatoriale

Visita pediatrica

La visita pediatrica consente di valutare lo stato generale di salute del bambino e di affrontare sintomi, disturbi o dubbi segnalati dai genitori. Durante la visita possono essere valutati:

- Crescita staturale-ponderale
- Sviluppo psicomotorio e neurocomportamentale
- Alimentazione e abitudini nutrizionali
- Sonno
- Apparato respiratorio e cardiovascolare
- Cute e apparato osteo-articolare
- Eventuali problematiche gastrointestinali
- Infezioni ricorrenti
- Andamento scolastico e comportamento, quando appropriato all'età
- Anamnesi familiare e fattori di rischio

La valutazione clinica viene integrata, quando necessario, con indicazioni per esami diagnostici, ulteriori approfondimenti specialistici o invio ai servizi territoriali.

Controllo della crescita e dello sviluppo

La crescita non significa soltanto controllare peso e altezza. Nel corso delle diverse fasi dell'infanzia vengono monitorati crescita fisica, sviluppo motorio, linguaggio, comportamento, capacità relazionali e sviluppo globale, considerando sempre la variabilità individuale.

Il controllo periodico permette di identificare precocemente eventuali deviazioni dal normale percorso di sviluppo e, quando necessario, programmare ulteriori valutazioni.

L'American Academy of Pediatrics raccomanda un'assistenza preventiva continuativa e personalizzata durante l'infanzia e l'adolescenza, secondo un calendario di controlli ("periodicity schedule") aggiornato periodicamente.

Febbre e malattie acute

Febbre, tosse, raffreddore, mal di gola, otalgia, vomito, diarrea ed episodi infettivi rappresentano alcune delle problematiche più frequenti dell'età pediatrica.

La valutazione pediatrica non si basa esclusivamente sulla temperatura, ma considera età, condizioni generali, respirazione, idratazione, stato neurologico, alimentazione, diuresi e presenza di eventuali segni di allarme.

Le linee guida NICE raccomandano, nei bambini con febbre, una valutazione strutturata del rischio di malattia grave attraverso il sistema "a semaforo" (verde/giallo/rosso) e l'identificazione tempestiva dei cosiddetti red flags. Nei bambini di età inferiore a 3 mesi, una temperatura $\geq 38^{\circ}\text{C}$ è considerata un segnale ad alto rischio e richiede valutazione medica urgente.

Quando è importante non aspettare?

È necessario richiedere rapidamente una valutazione medica in presenza, tra gli altri, di:

- Difficoltà respiratoria
- Colorito pallido, grigio o blastro
- Marcata sonnolenza o difficoltà a risvegliare il bambino
- Convulsioni
- Rigidità nucale
- Rash cutaneo non sbiancabile alla pressione
- Segni importanti di disidratazione
- Rifiuto persistente dei liquidi
- Riduzione significativa della diuresi
- Peggioramento delle condizioni generali
- Febbre in un lattante molto piccolo
- Qualsiasi situazione nella quale il genitore percepisca un evidente peggioramento del bambino

La presenza di questi segnali può richiedere un percorso diverso dalla normale visita ambulatoriale, fino alla valutazione urgente in Pronto Soccorso.

Antibiotici: quando sono realmente necessari

Uno degli obiettivi della pediatria moderna è utilizzare gli antibiotici solo quando esiste una reale indicazione clinica. Molte delle infezioni respiratorie dell'infanzia sono di origine virale e non traggono beneficio dalla terapia antibiotica.

La prescrizione deve quindi essere basata sulla valutazione clinica e, quando indicato, su test diagnostici o altri elementi che aumentino la probabilità di un'infezione batterica. AIFA ha adottato e adattato al contesto italiano le raccomandazioni dell'OMS sull'uso appropriato degli antibiotici, con particolare attenzione all'antimicrobial stewardship e al contrasto dell'antibiotico-resistenza.

L'obiettivo non è prescrivere meno antibiotici, ma prescriverli quando servono, nella scelta, dose e durata appropriate.

Prevenzione e bilanci di salute

La prevenzione rappresenta una parte fondamentale della pediatria. Durante i controlli programmati è possibile discutere di:

- Crescita e sviluppo
- Alimentazione
- Attività fisica

- Sonno
- Sviluppo neuropsicomotorio
- Salute orale
- Sicurezza domestica
- Esposizione a fumo e altri fattori ambientali
- Utilizzo di dispositivi digitali
- Frequenza scolastica
- Vaccinazioni
- Prevenzione degli incidenti
- Salute dell'adolescente

Il modello WHO per l'assistenza primaria pediatrica integra promozione della salute, prevenzione, gestione delle patologie comuni e identificazione dei bambini che necessitano di invio a livelli assistenziali specialistici.

Vaccinazioni

Le vaccinazioni rappresentano uno degli strumenti più efficaci di prevenzione delle malattie infettive. Durante la visita è possibile verificare lo stato vaccinale, discutere eventuali dubbi dei genitori e fornire informazioni sulle vaccinazioni previste per età, su quelle raccomandate e sulle situazioni particolari.

Il calendario vaccinale italiano prevede vaccinazioni per l'infanzia e l'adolescenza; il Ministero della Salute indica, tra le principali, quelle contro difterite, tetano, pertosse, poliomielite, epatite B, *Haemophilus influenzae* tipo b, morbillo, parotite, rosolia e varicella, oltre alle vaccinazioni raccomandate come pneumococco, meningococco, rotavirus, influenza e HPV secondo età e indicazioni.

Poiché il calendario vaccinale e le raccomandazioni possono essere aggiornati, la programmazione delle vaccinazioni viene sempre verificata sulla base delle disposizioni nazionali e regionali vigenti al momento della valutazione.

Alimentazione e nutrizione pediatrica

L'alimentazione accompagna ogni fase della crescita e può influenzare salute, sviluppo e rapporto con il cibo. La consulenza pediatrica può essere utile per affrontare:

- Alimentazione nei primi anni di vita
- Introduzione degli alimenti complementari
- Selettività alimentare
- Difficoltà durante i pasti
- Crescita ponderale insufficiente o eccessiva
- Sovrappeso e obesità
- Sospette intolleranze o allergie
- Alimentazione dell'età scolare
- Educazione a corretti stili alimentari

Quando il problema richiede una valutazione specialistica, il pediatra può indirizzare la famiglia verso un percorso multidisciplinare.

Sonno del bambino

Il sonno è parte integrante della salute pediatrica. Durante la visita possono essere affrontati problemi quali:

- Difficoltà di addormentamento
- Risvegli frequenti
- Difficoltà a dormire autonomamente

- Alterazioni dei ritmi sonno-veglia
- Russamento
- Sospetti disturbi respiratori durante il sonno
- Problematiche del sonno nell'adolescente

La valutazione considera età, sviluppo, routine familiare e caratteristiche individuali del bambino.

Salute respiratoria

Tosse, wheezing, bronchiti ricorrenti, laringiti e difficoltà respiratorie sono frequenti nell'infanzia. La valutazione pediatrica permette di distinguere le condizioni generalmente autolimitanti dalle situazioni che richiedono approfondimento, monitoraggio o trattamento. Particolare attenzione viene dedicata ai bambini con:

- Episodi respiratori ricorrenti
- Sospetta asma
- Allergie
- Dermatite atopica
- Familiarità per malattie allergiche
- Sintomi respiratori durante l'attività fisica
- Russamento o sospetti disturbi respiratori notturni

Pediatria dell'adolescente

L'adolescenza rappresenta una fase di importanti cambiamenti fisici, psicologici e sociali. La visita può diventare uno spazio dedicato anche a temi quali:

- Crescita e sviluppo puberale
- Alimentazione e immagine corporea
- Attività fisica
- Sonno
- Scuola e rendimento
- Uso consapevole della tecnologia
- Prevenzione dei comportamenti a rischio
- Salute sessuale e riproduttiva, secondo età e necessità
- Vaccinazioni dell'adolescente
- Benessere psicologico

Quando appropriato, una parte della visita può essere condotta garantendo al ragazzo o alla ragazza uno spazio di ascolto adeguato all'età e alla situazione clinica.

Un approccio basato sull'ascolto

Il bambino non è semplicemente un "piccolo adulto". Età, sviluppo, peso, capacità comunicative e caratteristiche fisiologiche cambiano significativamente nel corso dell'infanzia e richiedono un approccio specificamente pediatrico.

Per questo motivo anche la prescrizione farmacologica deve essere personalizzata. AIFA sottolinea l'importanza di considerare età, peso, formulazione e indicazione del farmaco, evitando il fai-da-te e il semplice adattamento delle dosi dei medicinali destinati agli adulti.

Ogni terapia viene quindi valutata sulla base delle caratteristiche del singolo bambino e della diagnosi clinica.

Quando rivolgersi alla Pediatria Ambulatoriale AlleviO₃

È possibile richiedere una valutazione pediatrica per:

- Controllo dello stato di salute
- Monitoraggio della crescita e dello sviluppo
- Febbre e infezioni
- Tosse e problemi respiratori
- Mal di gola e otalgia
- Disturbi gastrointestinali
- Problemi alimentari
- Disturbi del sonno
- Problematiche cutanee
- Infezioni ricorrenti
- Difficoltà scolastiche o comportamentali da approfondire
- Valutazione dello sviluppo puberale
- Controllo e orientamento vaccinale
- Dubbi dei genitori sullo sviluppo o sulla salute del bambino

Pediatria AlleviO₃: prevenzione, competenza e continuità

Il nostro obiettivo è offrire alla famiglia un percorso pediatrico competente, personalizzato e basato sulle evidenze scientifiche, creando un rapporto di fiducia che accompagni il bambino nelle diverse fasi della crescita.

La salute del bambino inizia dalla prevenzione, dall'ascolto e dalla capacità di riconoscere precocemente ciò che merita attenzione.

Importante: le informazioni presenti in questa pagina hanno finalità esclusivamente informative e non sostituiscono una valutazione medica individuale. In caso di sintomi importanti, rapido peggioramento delle condizioni generali, difficoltà respiratoria, alterazione dello stato di coscienza, convulsioni o altri segni di possibile emergenza, è necessario rivolgersi tempestivamente ai servizi di emergenza sanitaria.

Riferimenti scientifici principali

- Ministero della Salute – Calendario vaccinale e Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale — <https://www.salute.gov.it/new/it/tema/vaccinazioni/calendario-vaccinale/>
- Ministero della Salute – Piano Nazionale della Prevenzione 2026-2031 — <https://www.salute.gov.it/new/it/news-e-media/notizie/libera-al-nuovo-piano-nazionale-della-prevenzione-2026-2031-0/>
- Società Italiana di Pediatria (SIP) – Febbre e dolore: dal sintomo al trattamento condiviso — <https://sip.it/2025/11/21/febbre-e-dolore-dal-sintomo-al-trattamento-condiviso/>
- AIFA – App FirstLine e uso appropriato degli antibiotici (adattamento italiano WHO AWaRe) — <https://www.aifa.gov.it/it/app-firstline-aifa-antibiotici>
- AIFA – Farmaci e pediatria — <https://www.aifa.gov.it/farmaci-e-pediatria->
- WHO Europe – Pocket book of primary health care for children and adolescents — <https://www.who.int/europe/publications/i/item/9789289057622>
- NICE NG143 – Fever in under 5s: assessment and initial management — <https://www.nice.org.uk/guidance/ng143>
- American Academy of Pediatrics – 2025 Recommendations for Preventive Pediatric Health Care — <https://publications.aap.org/pediatrics/article/155/5/e2025071066/200933/2025-Recommendations-for-Preventive-Pediatric>

Verifica: i riferimenti NICE NG143 (soglia di rischio $\geq 38^{\circ}\text{C}$ nei lattanti sotto i 3 mesi) e AAP 2025 Periodicity Schedule sono stati controllati direttamente sulle fonti primarie. Gli altri link sono stati ripuliti dai parametri di tracciamento ("utm_source") presenti nella bozza originale ma non sono stati riverificati singolarmente in questa sessione: si raccomanda un controllo finale prima della pubblicazione.

