

# PROTOCOLLO DI APPROPRIATEZZA PER L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI REGIONE EMILIA ROMAGNA

## CRITERI PER L'ACCESSO ALLA DENSITOMETRIA OSSEA (MOC)

L'accesso alla densitometria ossea è regolato da indicazioni ministeriali a partire dal DPCM 5 marzo 2007 (*Modifica DPCM 29 novembre 2001 'Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza*) ed in ultimo dall'allegato 4A del DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (..)". **Tale normativa elenca i fattori di rischio in base ai quali è indicata l'erogazione dell'esame.**

A tale scopo, con DGR 1035/2009, è stata definita la [modulistica](#) per l'accesso a tali prestazioni.

L'applicativo regionale di Cartella SOLE in uso ai MMG (e gli altri applicativi di cartella clinica) è stato adeguato allo scopo di gestire, anche per la Densitometria Ossea, il percorso di appropriatezza con prescrizione guidata che porta a **stampare sulla ricetta la medesima condizione di erogabilità prevista sul modulo cartaceo.**

Quindi **quando la prescrizione contiene l'indicazione clinica precisa (come da condizioni di seguito descritte), non occorre l'utilizzo del modulo cartaceo**, sia in fase di prescrizione sia in fase di prenotazione CUP dove deve essere ritenuta valida l'informazione presente sulla ricetta come sopra indicato.

Di seguito si riportano i **Fattori di rischio per l'erogazione delle prestazioni di densitometria ossea** previsti dall'allegato 4A del DPCM 12 gennaio 2017:

### **Fattori di rischio maggiori**

1. Per soggetti di ogni età di sesso femminile e maschile:
  - a. Precedenti fratture da fragilità (causate da trauma minimo) o riscontro radiologico di fratture vertebrali.
  - b. Riscontro radiologico di osteoporosi
  - c. Terapie croniche (attuate o previste)
    - ✓ Cortico-steroidi sistemici (per più di 3 mesi a posologie  $\geq 5$  mg/die di equivalente prednisonico).
    - ✓ Levotiroxina (a dosi soppressive).
    - ✓ Antiepilettici.
    - ✓ Anticoagulanti (eparina).
    - ✓ Immunosoppressori.
    - ✓ Antiretrovirali.
    - ✓ Sali di litio.
    - ✓ Agonisti del GnRH.

- ✓ Chemioterapia in età pediatrica<sup>1</sup>
  - ✓ Radioterapia in età pediatrica<sup>2</sup>
- d. Patologie a rischio di osteoporosi:
- ✓ Malattie endocrine con rilevante coinvolgimento osseo (amenorrea primaria non trattata, amenorrea secondaria per oltre un anno, ipogonadismi, iperparatiroidismo, ipertiroidismo, sindrome di Cushing, acromegalia, deficit di GH, iperprolattinemia, diabete mellito tipo 1).
  - ✓ Rachitismi/osteomalacia.
  - ✓ Sindromi da denutrizione, compresa l'anoressia nervosa e le sindromi correlate,
  - ✓ Celiachia e sindromi da malassorbimento,
  - ✓ Malattie infiammatorie intestinali croniche severe,
  - ✓ Epatopatie croniche colestatiche.
  - ✓ Fibrosi cistica,
  - ✓ Insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica, nefrotubulopatie croniche e ipercalciuria idiopatica.
  - ✓ Emopatie con rilevante coinvolgimento osseo (mieloma, linfoma, leucemia, talassemia, drepanocitosi, mastocitosi).
  - ✓ Artrite reumatoide (incluso Morbo di Still), spondilite anchilosante, artropatia psoriasica, connettiviti sistemiche.
  - ✓ Patologie genetiche con alterazioni metaboliche e displasiche dell'apparato scheletrico.
  - ✓ Trapianto d'organo.
  - ✓ Allettamento e immobilizzazioni prolungate (>3 mesi).
  - ✓ Paralisi cerebrale, distrofia muscolare, atrofia muscolare e spinale.

2. Limitatamente a donne in menopausa

- a. Anamnesi familiare materna di frattura osteoporotica in età inferiore a 75 anni.
- b. Menopausa prima di 45 anni.
- c. Magrezza: indice di massa corporea < 19 kg/m<sup>2</sup>.

Oppure in Presenza di:

**3 o più fattori di rischio minori per le donne in menopausa**

1. Età superiore a 65 anni.
2. Anamnesi familiare per severa osteoporosi.
3. Periodi superiori a 6 mesi di amenorrea premenopausale.
4. Inadeguato apporto di calcio (<1200 mmg/die).
5. Fumo > 20 sigarette/die
6. Abuso alcolico (>60 g/die di alcool).

**3 o più fattori di rischio minori per gli uomini di età superiore a 60 anni**

1. Anamnesi familiare per severa osteoporosi.
2. Magrezza (indice di massa corporea < a 19Kg/m<sup>2</sup>).
3. Inadeguato apporto di calcio (<1200 mmg/die).
4. Fumo >20 sigarette/die
5. Abuso alcolico (>60 g/die di alcool).

---

<sup>1</sup> La Chemioterapia è prevista quale criterio di accesso nell'età adulta solo se associata a 3 o più criteri minori

<sup>2</sup> La Radioterapia è prevista quale criterio di accesso nell'età adulta solo se associata a 3 o più criteri minori