

La medicina di genere

Fabiola Del Santo

Differenza di risposta a farmaci QT-prolunganti come l'eritromicina

Alcuni antibiotici macrolidi — come **eritromicina** e **claritromicina** — possono prolungare l'intervallo QT dell'elettrocardiogramma, aumentando il rischio di **aritmie** potenzialmente gravi (torsione di punta).

Donne più a rischio

La medicina di genere ha mostrato che **le donne sono più sensibili** a questo effetto avverso perché:

1. QT fisiologicamente più lungo

Le donne, soprattutto in età fertile, hanno un intervallo QT medio più lungo rispetto agli uomini.

2. Differenze ormonali

Gli estrogeni amplificano l'effetto di alcuni farmaci sul canale ionico hERG, coinvolto nel prolungamento del QT.

4. Metabolismo epatico differente

Alcuni macrolidi vengono metabolizzati dal CYP3A4, un enzima che ha attività media diversa tra i sessi.

Conseguenza clinica

Le linee di medicina di genere suggeriscono maggiore cautela nella prescrizione dei macrolidi alle donne con:

- storia di aritmie
- ipokaliemia o ipomagnesiemia
- concomitante uso di altri farmaci che prolungano il QT

Spesso si preferisce un **antibiotico alternativo**.

Definizione: La medicina di genere è un approccio interdisciplinare che studia l'influenza delle differenze biologiche (sesso) e socio-culturali (genere) sullo stato di salute e di malattia di ogni persona.



Sesso

- Caratteristiche biologiche e fisiologiche
- Genetiche, ormonali, anatomiche
- Determinano risposte biologiche diverse ai farmaci



Genere

- Ruoli, comportamenti e identità socialmente costruiti
- Influenzati da contesti storici e culturali
- Come i fattori socio-culturali impattano sulla salute



Approccio Interdisciplinare

La medicina di genere integra conoscenze da medicina, farmacologia, bioetica, scienze sociali e altro per garantire cure appropriate e personalizzate a tutte le persone, riconoscendo le differenze tra i sessi e i contesti di genere.



Approccio Androcentrico Storico

- Medicina focalizzata principalmente sul corpo maschile come modello universale
- Interessi per la salute femminile relegati agli aspetti riproduttivi
- "Cecità di genere" (gender blindness) nella ricerca medica



Conseguenze Clinicali

- Sottorappresentazione delle donne negli studi clinici e preclinici
- Lacune nella comprensione delle malattie e delle risposte ai trattamenti nel sesso femminile
- Terapie non ottimizzate per le specificità femminili

Un Momento Cruciale: "The Yentl Syndrome" (1991)

Autore: Bernardine Patricia Healy

Contenuto: Evidenziò come le donne fossero meno sottoposte a procedure diagnostiche e terapeutiche per malattie cardiovascolari, nonostante l'incidenza simile rispetto agli uomini.

Impatto: Portò a una maggiore consapevolezza delle disparità nella pratica medica e sollecitò cambiamenti nella rappresentazione delle donne negli studi clinici.

Esempio: Nelle malattie cardiovascolari, le donne presentano sintomi diversi dagli uomini e sono meno candidate a interventi invasivi, come angioplastica e stent, nonostante avere tassi simili di incidenza.

Farmacocinetica

Assorbimento

Nelle donne, il transito gastrointestinale è più lento, influenzando la velocità di assorbimento.

Metabolismo

Differenze nell'attività degli enzimi del citocromo P450. La CYP3A4 mostra clearance maggiore del 15-30% nelle donne.

Distribuzione

La composizione corporea (maggiore massa grassa) e il volume plasmatico influenzano la distribuzione, specialmente quelli lipofili.

Eliminazione

L'escrezione renale è influenzata dal tasso di filtrazione glomerulare (GRF) e può variare tra i sessi.

25-28 NOVEMBRE 2025

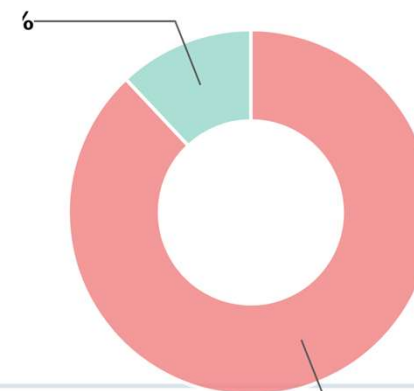
AREZZO FIERE E CONGRESSI
Farmacodinamica

20
Years
2003-2023

Mediata dagli ormoni sessuali

- Donne più vulnerabili alla sindrome del QT lungo e torsioni di punta
- Fattori genetici e ambientali influenzano le risposte ai farmaci
- Donne mediamente più esposte (1,7 volte) alle reazioni avverse

Proporzione delle segnalazioni di ADR in Italia





Cardiovascolari

- **Incidenza:** Negli uomini più precoce, nelle donne maggiore dopo la menopausa
- **Sintomi:** Negli uomini dolore toracico preciso, nelle donne sintomi atipici (nausea, sudorazione)
- **Trattamento:** Donne con maggiore incidenza di effetti avversi ai farmaci



Neurologiche

- **Sclerosi Multipla:** Incidenza 3:1 nelle donne, maggiore frequenza di recidive
- **Sintomi:** Donne con esordio precoce, uomini con progressione rapida della disabilità
- **Farmaci:** Differenze di metabolismo dei farmaci a causa delle variazioni ormonali



Psichiatriche

- **Depressione:** Quasi l'8% nelle donne contro il 4,5% negli uomini
- **Fattori:** Donne con maggiore vulnerabilità a causa delle fluttuazioni ormonali
- **Trattamento:** Differenze nella risposta agli antidepressivi a seconda del sesso



Importante: Riconoscere queste disparità è fondamentale per garantire cure appropriate e personalizzate a tutti i pazienti, indipendentemente dal sesso o dal genere.

Disparità Cliniche nelle Patologie Comuni

Differenze di sesso e genere nell'insorgenza, sintomatologia e risposta ai trattamenti



Il Farmacista Ospedaliero come Figura Chiave



Ricerca

- Traduce conoscenze scientifiche in pratica
- Studia differenze sesso-genere nei farmaci
- Contribuisce a ricerche clinicali



Clinica

- Valuta appropriatezza terapeutica
- Monitora effetti dei farmaci sesso-specifici
- Personalizza terapie farmacologiche



Paziente

- Garantisce sicurezza e efficacia
- Traduce principi di genere in cure personalizzate
- Migliora risultati sanitari

Il farmacista ospedaliero è fondamentale per **tradurre i principi della medicina di genere** in azioni concrete che migliorano la qualità delle cure.

Appropriatezza Prescrittiva e Farmacovigilanza di Genere



Adeguamento dei Dosaggi

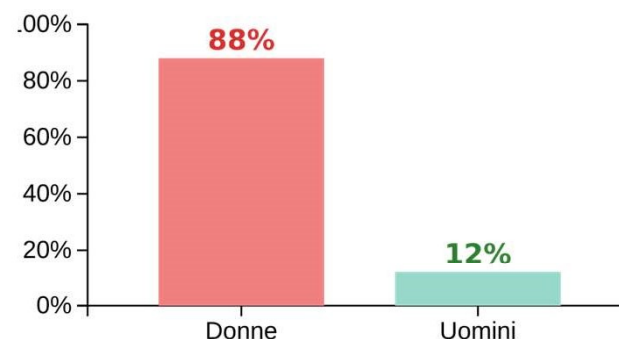
- Ad esempio, zolpidem: **1,75 mg** per donne contro **3,5 mg** per uomini
- Considerare le differenze farmacocinetiche (assorbimento, distribuzione, metabolismo, eliminazione)
- Valutare i profili di sicurezza diversi tra i sessi



Monitoraggio Specifico

- Donne più vulnerabili a: sindrome del QT lungo, torsioni di punta iatrogene
- Rischio maggiore di osteoporosi indotta da farmaci (corticosteroidi, inibitori dell'aromatasi)
- Maggiore incidenza di reazioni avverse (ADR) rispetto agli uomini

Dati sulle Reazioni Avverse



Le donne segnalano il **88%** delle ADR in Italia



Ruolo del Farmacista

- Valutare i dati disaggregati per sesso e genere
- Identificare pattern di ADR specifiche per genere
- Sviluppare strategie per minimizzare i rischi
- Garantire l'appropriatezza terapeutica

Formazione e Comunicazione



Farmacia Narrativa

- ✓ Strumento per comprendere il vissuto del paziente, le sue aspettative e le difficoltà nell'aderenza terapeutica
- ✓ Tiene conto delle differenze di genere per personalizzare le cure
- ✓ Permette di raccogliere informazioni sui fattori socio-culturali che influenzano la risposta ai farmaci

"La formazione continua e la sensibilizzazione sono fondamentali per colmare i gap di conoscenza e garantire che le specificità di sesso e genere siano considerate in tutte le fasi del percorso di cura."



Formazione Continua

- ✓ Attività di formazione specifica sulle differenze sesso-genere per il personale sanitario
- ✓ Aggiornamento sulle evidenze scientifiche relative alla medicina di genere
- ✓ Sviluppo di competenze per la comunicazione efficace con i pazienti di diverso genere
- ✓ Promozione di una cultura sensibile al genere in ambito ospedaliero

Promozione della cultura sensibile al genere nel settore sanitario

Conclusione principale

La medicina di genere non è una branca specialistica a sé stante, ma un **approccio interdisciplinare e trasversale** che deve permeare ogni aspetto della pratica sanitaria.



Garantisce equità e appropriatezza delle cure riconoscendo le differenze biologiche e socio-culturali



Il farmacista ospedaliero è fondamentale nella sua applicazione pratica

Prospettive Future



Ricerca Personalizzata

Sviluppo di trattamenti basati su profili genere-specifici



Formazione Continua

Integrazione della prospettiva di genere in tutte le fasi della formazione sanitaria



Sistemi Sanitari Più Sostenibili

Costruzione di un sistema sanitario centrato sulla persona

Un farmaco non è mai neutro

ignorare il genere significa trasformare la cura in rischio