Classificazione delle discrepanze e di problemi correlati al farmaco riscontrati in due reparti di Chirurgia

Faccioli F F (1), Mengato D (1), Pivato L (1), Temporin F (1), Torni F (1), Battistutta C (1), Venturini F (1)

1. U.O.C. Farmacia – Azienda Ospedale Università Padova

Introduzione

La conoscenza puntuale della terapia farmacologica rappresenta un elemento essenziale per garantire la sicurezza del paziente, prevenire e ridurre al mimino gli errori in terapia, realizzare l'appropriatezza delle cure prescritte nei diversi *setting* assistenziali. Le terapie farmacologiche prescritte nelle transizioni di cura, presentano spesso tra di loro discrepanze e problemi farmaco correlati (DRPs, Drug Related Problems). Gli approcci multidisciplinari che prevedono anche il coinvolgimento del farmacista clinico sono efficaci nel ridurre la frequenza e la gravità delle complicanze postoperatorie[1,2].

Obiettivo

Revisione della terapia farmacologica per identificare e classificare le discrepanze ed i DRPs rilevati durante il ricovero nei reparti di Chirurgia Generale ed Endocrinochirurgia dell'Azienda Ospedale Università Padova.

Materiali e Metodi

Studio osservazionale prospettico condotto nei reparti di Chirurgia Generale ed Endocrinochirurgia (da maggio 2021 a dicembre 2021), così strutturato:

- RICOGNIZIONE: selezione di pazienti, tramite intervista effettuata dal farmacista per la raccolta delle informazioni relative alla terapia farmacologica.
- RICOVERO: revisione della cartella clinica del paziente con utilizzo di banche dati e strumenti quali Intercheck e Terap per identificare la presenza di eventuali discrepanze intenzionali (discrepanze nelle quali il prescrittore ha fatto una scelta intenzionale di aggiungere, cambiare, sostituire o interrompere una terapia farmacologica, e la scelta è chiaramente documentata), non intenzionali (discrepanze nelle quali il prescrittore ha aggiunto, cambiato, sostituito o interrotto non intenzionalmente un farmaco che il paziente stava assumendo prima del ricovero) e DRPs (includono sia potenziali errori terapeutici derivanti dai processi di prescrizione/somministrazione, indipendentemente che ci siano conseguenze, e le reazioni avverse al farmaco).
- DIMISSIONE: rilevazione dell'eventuale presenza di discrepanze e DRPs e verifica della completezza delle informazioni fornite al paziente con la lettera di dimissione.

Risultati

In Endocrinochirurgia su 124 pazienti, 106 pazienti presentavano discpreanze o DPRs → 85,5%(IC 95%;78,0% 91,2%)

Figura 1. Tipologia di discrepanze in Endocrinochirurgia (n=92)

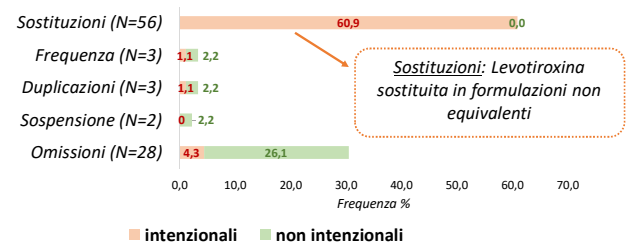
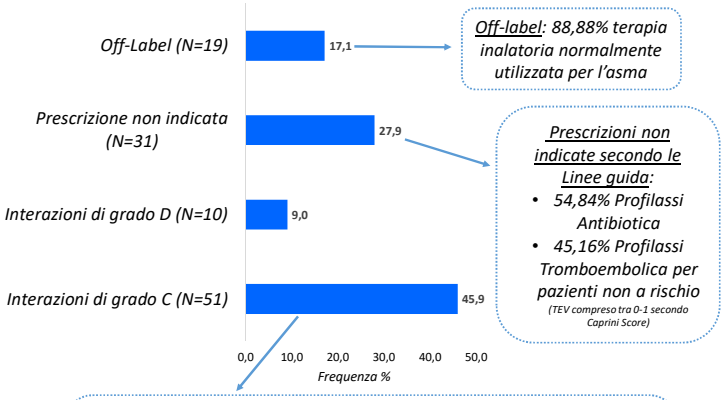


Figura 2. Tipologia di DRPs in Endocrinochirurgia (n=111)



Interazioni di grado C:
- 37,26% riduzione dell'effetto terapeutico di Levotiroxina (co-somministrazione Calcio),
- 31,72% aumento del rischio di sanguinamenti (di cui 43,75% ASA-Enoxaparina),
- 9,80% aumento rischio di iperpotassiemia,
- 21,22% altre interazioni.

in Chirurgia Generale su 73 pazienti, 61 presentavano discrepanze o DRPs → 83,6% con discrepanze o DRPs (IC 95%;73,0% 91,2%)

Figura 3. Tipologia di discrepanze in Chirurgia Generale (n=45)

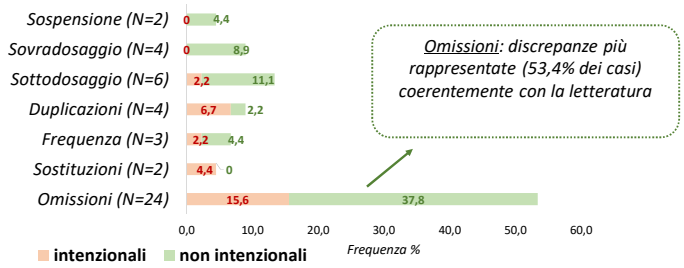
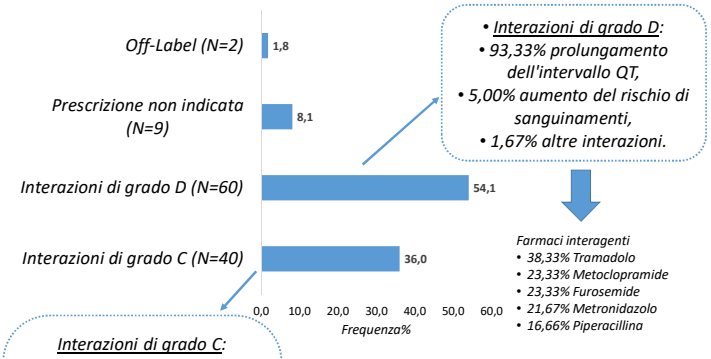
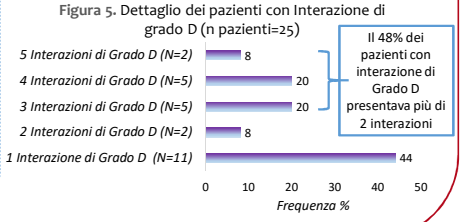


Figura 4. Tipologia di DRPs in Chirurgia Generale (n=111)



Interazioni di grado C:
- 47,50% aumento del rischio di sanguinamenti (di cui 57,89% ASA-Enoxaparina)
- 17,50% aumento rischio di iperpotassiemia,
- 15,99% aumento rischio di insufficienza renale acuta
- 10,00% aumento rischio sindrome serotoninergica
- 9,01% altre interazioni.

Figura 5. Dettaglio dei pazienti con Interazione di grado D (n pazienti=25)



Conclusioni

La revisione della terapia farmacologica ha permesso di: classificare le discrepanze secondo l'intenzionalità, valutare discrepanze e DRPs più frequenti e individuare le classi ATC dei farmaci più coinvolti. La conoscenza dei farmaci del prontuario terapeutico aziendale da parte del farmacista potrebbe contribuire ad identificare e risolvere preventivamente discrepanze e DRPs. Poiché negli ambiti chirurgici esaminati non esiste un farmacista dedicato al processo di Riconciliazione è emersa la necessità di organizzare un percorso formativo per favorire un uso più sicuro dei farmaci. In tal senso, un approccio multidisciplinare nella gestione della terapia potrebbe essere essenziale per ridurre il rischio associato alla prescrizione.

BIBLIOGRAFIA

1. Graabæk T, Terkildsen BG, Lauritsen KE, Almarsdóttir AB. Frequency of undocumented medication discrepancies in discharge letters after hospitalization of older patients: a clinical record review study. Ther Adv Drug Saf. 16 giugno 2019;10:2042098619858049.
2. Bansal N, Tai WT, Chen LC. Implementation of an innovative surgical pharmacy service to improve patient outcomes-Twelve-month outcomes of the Enhanced Surgical Medicines Optimization Service. J Clin Pharm Ther. dicembre 2019;44(6):904–11.