

XII CONGRESSO SIFACT – 2024

Dalla valutazione delle evidenze al governo dell'innovazione:
strategie e buone pratiche per il Servizio Sanitario Nazionale

ANALISI DELL'EFFICACIA DI UNA STRATEGIA PERSUASIVA MULTIDISCIPLINARE DI ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	
AUTORI Paladin A (1), Mengato D (2), Liberati C (2), De Pieri M (2), Dona D (2), Biffi A (2), Venturini F (2)	AFFILIAZIONI 1) Università degli Studi di Verona - Scuola di Specializzazione in Farmacologia e Tossicologia Clinica 2) Azienda Ospedale - Università di Padova
INTRODUZIONE - Un approccio multidisciplinare è la chiave per l'implementazione di programmi efficaci per combattere la resistenza antimicrobica; - dal 2024 è attivo presso il Dipartimento di Oncoematologia Pediatrica di Padova un programma multidisciplinare di AMS dove il farmacista: Monitora e approva la terapia (molecola, dose e durata); Redige report periodici sull'uso dei farmaci al fine di favorire una discussione multidisciplinare efficace	OBIETTIVO Descrizione della frequenza e della tipologia di suggerimenti forniti ai prescrittori a seguito di attività di AMS e verifica dell'impatto sul consumo di antibiotici. METODI Analisi retrospettiva di confronto tra: - un periodo di 5 mesi con AMS multidisciplinare con farmacista (mag-set 2024); - un periodo senza (mag-set 2022). L'intervento prevede il coinvolgimento delle seguenti figure: Farmacista: controlla regolarmente le terapie Infettivologo: riceve segnalazioni di terapie potenzialmente inadeguate Medico di reparto: valuta eventuali modifiche della terapia in base alle condizioni cliniche del paziente Sono stati esaminati: - numero di pazienti ricoverati presso il Dipartimento di Oncoematologia Pediatrica di Padova; - il consumo totale di antibiotici (in DDD/100 giorni di degenza e secondo la classificazione AWaRe). I dati sono stati analizzati con Microsoft Excel.
RISULTATI Durante gli incontri, sono stati forniti suggerimenti ai prescrittori con diverse frequenze e tipologie. Da maggio a settembre 2024, ai sono tenute 12 riunioni multidisciplinari, discutendo 49 pazienti, tutti in trattamento con almeno due antibiotici. Sono state emesse 61 raccomandazioni: 43 per l'interruzione della terapia (70,5%), 15 per conferma e 3 per switch. Queste attività hanno avuto un impatto significativo ($p<0.05$) sul consumo di antibiotici, con una riduzione complessiva del 27,3%, passando da 135,2 a 98,3 DDD/100 gg di degenza. Si è registrato: - un aumento del 10% nel consumo di antibiotici Access; - una riduzione di Watch e Reserve; Inoltre si è registrato: - una diminuzione del consumo di carbapenemi pari a 78,9%; - una riduzione di amikacina del 16,2% e teicoplanina del 25%.	Analisi raccomandazioni DISCUSSIONE E CONCLUSIONI Analisi dei dati: evidenzia i risultati di un programma di AMS multidisciplinare. Ruolo del farmacista: ha contribuito significativamente al contenimento del consumo di antibiotici. Riduzione della durata delle terapie antibiotiche, con importanza particolare in pazienti complessi. Collaborazioni tra professionisti: sottolinea l'importanza della cooperazione costante tra tutti i professionisti sanitari.