

INTERVENTO COMBINATO PER LA RIDUZIONE DELLE INTERAZIONI DA POLIFARMACOTERAPIA IN UN *CLUSTER TRIAL* DI MEDICINA INTERNA

2024_819

Petito G.¹, Parenti N.¹, Andreoli A.¹, Milazzo M.¹, Baldini L.¹, Gesuete E.¹, Sacripanti C.², Romio M.S.², Savini D.²

1) AUSL Bologna – Dipartimento Medico; 2) AUSL Bologna – Dipartimento Farmaceutico interaziendale

Obiettivo:

Focus sulle interazioni farmacologiche rilevate nei primi 6 mesi di un progetto di ricerca di polifarmacoterapia svolto in un reparto di Medicina Interna di un'Azienda Sanitaria dell'Emilia-Romagna

Introduzione:

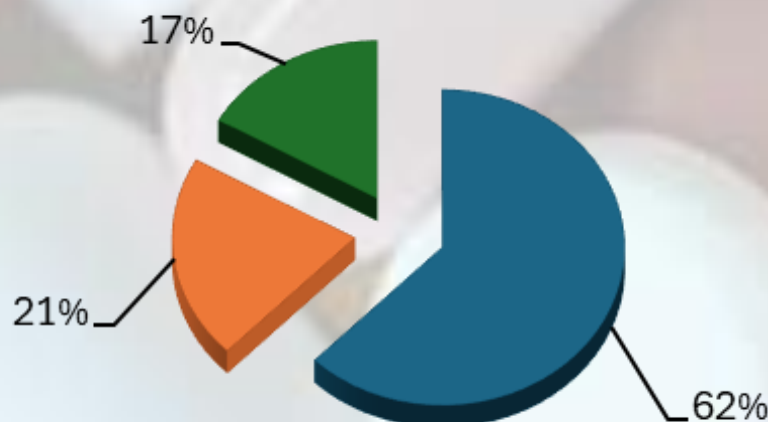
Nel paziente anziano politrattato lo studio delle *Drug Drug Interaction* (DDI) costituisce un aspetto rilevante nella gestione delle terapie. La *medication review* rappresenta uno strumento efficace per promuovere l'impiego razionale e sicuro delle terapie in ambito ospedaliero e territoriale[1]. Nei reparti di Medicina Interna, un progetto biennale di riconciliazione farmacologica e monitoraggio delle terapie al domicilio ha come presupposto l'intervento positivo del farmacista facilitatore nel garantire un miglioramento della qualità delle politerapie in degenza, in dimissione e post dimissione

Metodi:

I pazienti sono stati arruolati secondo criteri di età (≥ 65 anni), terapia domiciliare (≥ 5 farmaci), patologie croniche (≥ 2) e dimissione al domicilio. Il farmacista ha seguito i pazienti a 7 giorni e 1 mese dalla dimissione per valutare l'aderenza terapeutica ed eventuali ADR da interazione farmacologica. Il numero di farmaci assunti, le interazioni farmacologiche e l'*ACB score* (*Anticholinergic burden*) nelle due fasi di ricognizione e riconciliazione sono stati raccolti in un *Case Report Form*. Le interazioni farmacologiche sono state analizzate tramite Intercheck® e UpToDate® per classificarle in Grave-D e Maggiore-C, studiarne il meccanismo e valutare il migliore approccio clinico

Azioni intraprese sul tot. pz

■ Deprescribing ■ Iperpoliterapia ■ Nessuna modifica

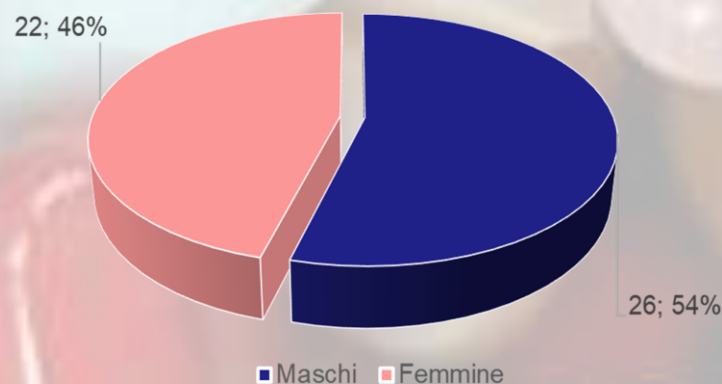


Media farmaci

- Fase di ricognizione: 9
- Fase di riconciliazione: 7 } **-29%**

Risultati:

Dal 01/03 al 31/08 2024 sono stati arruolati 48 pazienti (6% sul totale dei ricoveri in reparto) di cui 54% maschi e 46% femmine, con un'età media di 81 anni. Dal confronto fra le fasi di ricognizione e riconciliazione è emerso che: 1) la media del numero di farmaci prescritti è passato da 9 a 7; 2) i pazienti sono stati dimessi principalmente in seguito ad azioni di *deprescribing* (62%), aumento delle terapie (21%) e con nessuna modifica (17%); 3) le interazioni totali sono state ridotte del 34%, di cui - 56% interazioni gravi "D" e - 31% interazioni maggiori "C"; 4) il dato di *ACB score* è aumentato nel 10%, si è ridotto invece nell'8% ed è rimasto immutato nell'81% dei pazienti



TIPO DI INTERAZIONE	N. INTERAZIONI FASE DI RICOGNIZIONE	N. INTERAZIONI FASE DI RICONCILIAZIONE	DIFFERENZA FRA LE FASI (%)
C	126	87	-31%
D	16	7	-56%
Totale	142	94	-34%

Conclusioni:

Il progetto mira a dimostrare la superiorità di un intervento sanitario combinato (medico-farmacista) Vs non combinato (medico) c/o i reparti controllo in cui si adottano le sole linee guida per la gestione della politerapia, al fine di migliorare livello e qualità del processo di riconciliazione farmacologica riducendo, come emerso, il numero di interazioni, in particolare le gravi. Scopo del progetto, con fine nel 2026, è ottimizzare il management della popolazione politrattata post ricovero per migliorare la sicurezza delle cure offerte, ridurre le riospedalizzazioni e le interazioni clinicamente rilevanti, il fenomeno delle cascate prescrittive e promuovere il maggior grado di consapevolezza fra operatori sanitari e popolazione assistita

Bibliografia:

1. [1] Hellström L, Eriksson T, Bondesson A. Prospective observational study of medication reviews in internal medicine wards: evaluation of drug-related problems. Eur J Hosp Pharm. 2021 Nov; 28(e1): e128–e133