

SOSPETTE REAZIONI AVVERSE A FARMACI DETERMINANTI ACCESSO OSPEDALIERO NEL PAZIENTE ANZIANO: ANALISI DELLE PRESCRIZIONI POTENZIALMENTE INAPPROPRIATE

Cadore A (1,2), Taci X (3), Faoro S (3), Camuffo L (3), Sigala S (2), Ferri N (4), Venturini F (3)

1. Università degli Studi di Padova - Dipartimento di Scienze del Farmaco - Dottorato di ricerca in Scienze Farmacologiche
2. Università degli Studi di Brescia - Dipartimento di Medicina Molecolare e Traslazionale - Scuola di specializzazione in Farmacologia e Tossicologia Clinica
3. UOC Farmacia - Azienda Ospedale - Università Padova
4. Università degli Studi di Padova - Dipartimento di Medicina

Introduzione



Gli **eventi avversi** correlati ai farmaci sono una rilevante causa di morbidità e si stima che siano responsabili del 10-30% dei ricoveri ospedalieri nei **pazienti anziani**. La prescrizione di **farmaci potenzialmente inappropriati** (PIM) è molto diffusa in questa fascia di popolazione, determinando in modo significativo sospette reazioni avverse (ADR) e ricoveri ospedalieri.

Obiettivo



Valutazione delle segnalazioni di sospette ADR dovute a prescrizioni potenzialmente inappropriate che hanno determinato nei pazienti anziani **accesso ospedaliero**.

Metodi



Rete Nazionale di
Farmacovigilanza

Estrazione dalla RNF delle segnalazioni di sospette reazioni avverse inserite nel periodo compreso tra **gennaio 2023 e maggio 2024**

Individuazione delle segnalazioni provenienti dall'Azienda Ospedale - Università Padova



REGIONE DEL VENETO
**Azienda
Ospedale
Università
Padova**



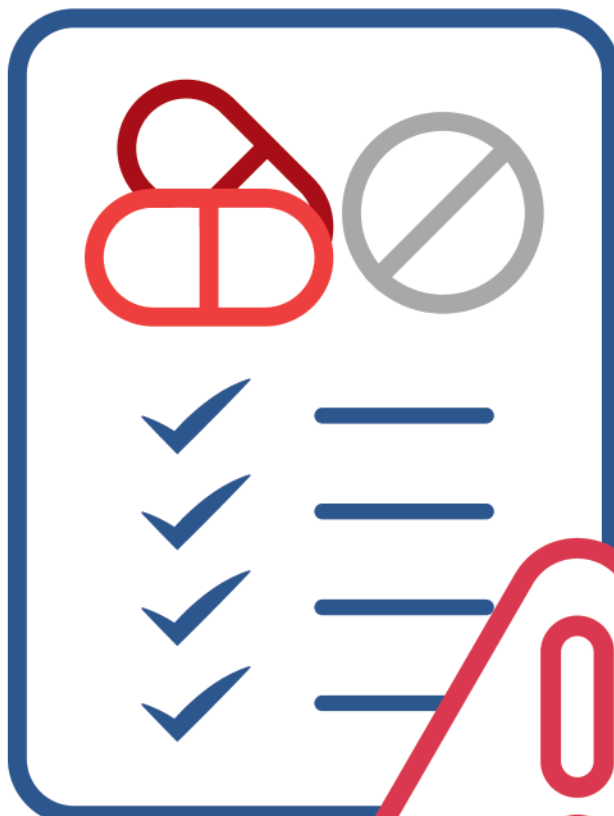
Inclusione dei pazienti di età pari o superiore ai **65 anni**

Analisi delle segnalazioni considerando genere, gravità, farmaco sospetto

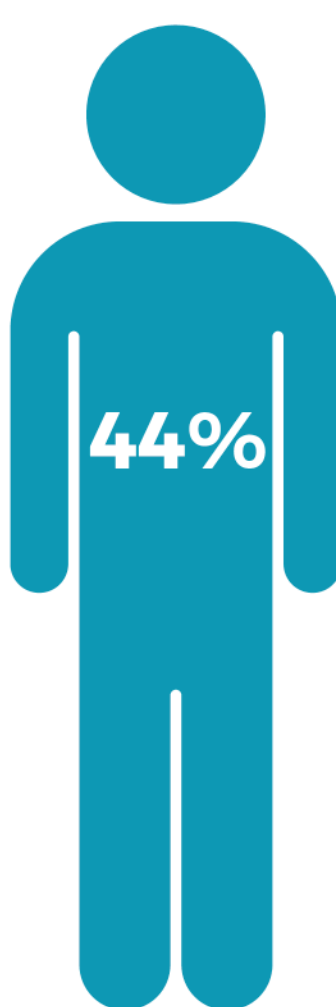
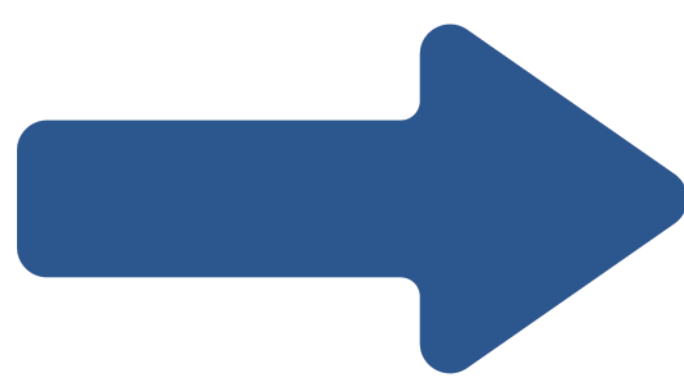


Valutazione dei farmaci potenzialmente inappropriati nella popolazione anziana seguendo i **criteri di Beers**

Risultati



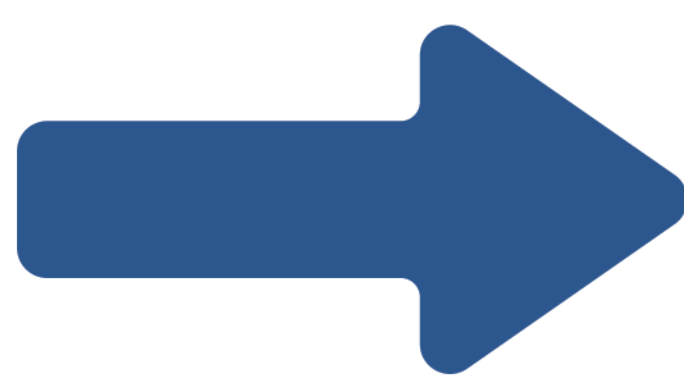
252
segnalazioni



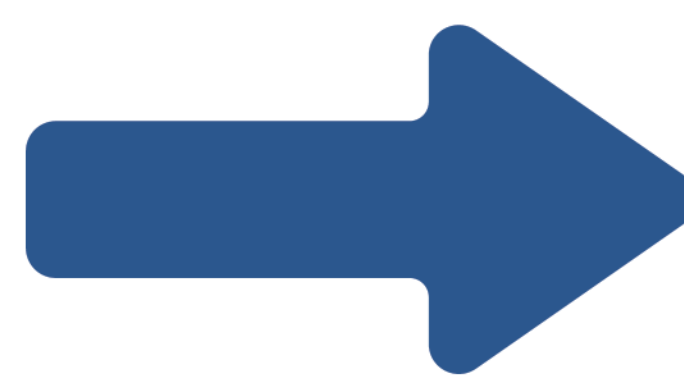
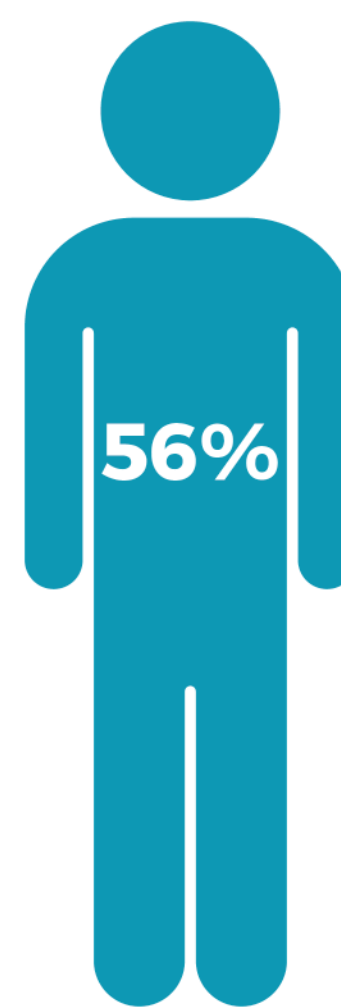
78 anni (età mediana)



52%
ADR
gravi



82 anni (età mediana)



65%
ADR
gravi



Rivaroxaban
(28%)
Warfarin
(16%)
Ibuprofene
(12%)

43 relative a
farmaci inclusi nei
criteri di Beers
(17%)

Conclusioni

I dati evidenziano un numero elevato di segnalazioni gravi tra i pazienti anziani, con una percentuale importante associata a farmaci inclusi nei criteri di Beers, in particolare gli anticoagulanti rivaroxaban e warfarin. La maggiore età nei pazienti trattati con farmaci inclusi nei criteri di Beers suggerisce una maggiore vulnerabilità agli effetti avversi. Interventi come la revisione della terapia farmacologica ed un'accurata gestione del rischio potrebbero ridurre le reazioni avverse, migliorando la sicurezza dei trattamenti.

Bibliografia

1. Parameswaran Nair, Nibu et al. "Hospitalization in older patients due to adverse drug reactions -the need for a prediction tool." Clin Interv Aging. 2016;11:497-505. Published 2016 May 2. doi:10.2147/CIA.S99097
2. By the 2023 AGS Beers Criteria® Update Expert Panel. "American Geriatrics Society 2023 updated AGS Beers Criteria® for potentially inappropriate medication use in older adults." J Am Geriatr Soc. 2023;71(7):2052-2081. doi:10.1111/jgs.18372