

TEAM MULTIDISCIPLINARE OPAT: IL RUOLO CHIAVE DEL FARMACISTA OSPEDALIERO NELLA GESTIONE DEL PERCORSO OSPEDALE-TERRITORIO

Zanusso C(1), Cadelli L(1), Callegari A(2), Del Fabro G(2), Bramuzzo I(2),
Venturini S(2), Crapis M(2), Basso B(1)

1) SC Assistenza Farmaceutica, Azienda sanitaria Friuli Occidentale (AsFO) Pordenone

2) SSD Malattie Infettive, Azienda sanitaria Friuli Occidentale (AsFO) Pordenone



1. OBIETTIVO

Valutare il ruolo chiave del farmacista ospedaliero nel percorso OPAT: appropriatezza prescrittiva e gestione della logistica per la fornitura della terapia antibiotica ospedale-territorio.

3. METODI

I farmacista, ricevuta la prescrizione infettivologica, valuta l'appropriatezza e la stabilità del farmaco per garantire che l'intera terapia possa essere somministrata nel territorio mantenendo gli stessi standard di efficacia e sicurezza di un ambiente ospedaliero. Per supportare il personale infermieristico nell'allestimento della terapia sono state redatte delle schede farmacologiche per le molecole più utilizzate nelle quali sono indicate conservazione, stabilità, interazioni, compatibilità con solventi. Dopo la convalida farmaceutica, il farmacista si occupa della gestione della logistica con l'obiettivo finale di raggiungere i migliori standard di efficacia, sicurezza e beneficio.

SCHEDA FARMACOLOGICA

Contenuto del flaconcino	Volume del solvente da aggiungere al flaconcino
2 g di piperacillina e 0,25 g di tazobactam	10 ml
4 g di piperacillina e 0,5 g di tazobactam	20 ml

*solventi compatibili: - Acqua sterile per preparazioni iniettabili - Soluzione fisiologica per iniezione 0,9% (mg/ml) - Soluzione fisiologica con alcool benzilico - Soluzione fisiologica con paraben - Destroio 5%

Le soluzioni ricostruite possono essere ulteriormente diluite al volume desiderato (ad es. da 50 ml a 150 ml) con uno dei seguenti solventi compatibili: - soluzione fisiologica - soluzione glucosata 5% - destrano 6% in soluzione fisiologica.

STABILITÀ:	8 giorni in pompe infusionali elastomeriche; 7 giorni a 2-8°C seguiti da 24 ore <32°C, protetto dalla luce solare diretta.
INTERAZIONI:	Miorilassanti non depolarizzanti Anticoagulanti Metotrexato Probenecid Aminoglicosidi Vancomicina
CONTROINDICAZIONI:	Ipersensibilità a penicilline e cefalosporine; a lidocaina (l.m.); gravidanza e allattamento (solo se chiaramente indicato)
AVVERTENZE SPECIALI E PRECAUZIONI D'IMPIEGO:	- reazioni di ipersensibilità alle penicilline o ad altri agenti beta-lattamici. - reazioni avverse cutanee gravi (Sindrome di Stevens Johnson), reazioni epidermiche tossiche, eosinofilia e sintomi sistemici e pustolosi esantematica acuta generalizzata - Colite pseudomembranosa (diarrea grave) - Manifestazioni emorragiche (leucopenia, neutropenia) - Linfocitopenia ematologica (HLU) - Danno renale

INCOMPATIBILITÀ: con altri antibiotici (ad es. aminoglicosidi), le sostanze devono essere somministrate separatamente. Non deve essere usato con soluzioni contenenti solo sodio bicarbonato, o aggiunto a emoderivati o albumine idrolizzate. Non è compatibile con la soluzione di Ringer lattato.

2. INTRODUZIONE

L'OPAT è diventata una misura consolidata ed "economica" che porta alla dimissione anticipata del paziente dall'ospedale. A differenza dell'ambiente ospedaliero, nel territorio la gestione degli antibiotici richiede maggiore attenzione nelle modalità e stabilità del farmaco da infondere, ambiente e personale sanitario. Per tale motivo la figura del farmacista ospedaliero ha assunto un ruolo determinante nella gestione di tale percorso. La sicurezza e l'economicità del programma viene garantita solo se c'è coordinamento e comunicazione tra i partner coinvolti nel team multidisciplinare [1].

4. RISULTATI

FARMACO	DURATA	ETA'	GENERE
tigeciclina	4 settimane	71	M
ceftolozano/tazobactam	1 settimana	70	F
tigeciclina	6 settimane	65	M
daptomicina	4 settimane	88	F
daptomicina	2 settimane	91	M
ceftazidima/avibactam	1 settimana	37	M
ceftazidima/avibactam	1 settimana	77	F
fosfomicina	2 settimane	42	M
ertapenem	10 giorni	71	M
cefepime	10 giorni	97	F
meropenem	20 giorni	28	F
ceftolozano/tazobactam	3 settimane	72	F
amicasil	3 giorni	49	M
tigeciclina	5 settimane	87	F
fosfomicina	1 settimana	85	F

Da marzo 2024 ad oggi sono stati arruolati 15 pazienti in terapia ev. Oltre il 70% erano femmine. Il 33% è stato trattato con cefalosporine (J01DD), il 27% con altri antibatterici (J01X), il 20% con tetracicline (J01A), il 13% con carbapenemi (J01DH) e il 7% con antibatterici aminoglicosidici (J01GB). Solo per i pazienti trattati con carbapenemi è stata attivata l'ADI, i rimanenti risiedevano in strutture territoriali (RSA/SIP). Il 30% dei pazienti ha ricevuto 7 giorni di trattamento, i rimanenti da 3 giorni a 6 settimane. È stato attivato il percorso off label per un paziente con tigeciclina, mentre per 2 pazienti extra-regione è stato attivato un percorso ad hoc per la presa in carico.

5. DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

La breve esperienza OPAT in AsFO, in un percorso ancora da definire, ha permesso di evidenziare l'importanza della figura del farmacista ospedaliero all'interno del Team multidisciplinare. La stretta collaborazione tra infettivologo e farmacista ha permesso di garantire una corretta gestione clinica del trattamento nel passaggio da ospedale a territorio e di fornire un'assistenza sanitaria OPAT efficace e sicura. Grazie alle conoscenze farmacologiche e logistiche, il farmacista è riuscito a garantire l'utilizzo corretto degli antibiotici sia in termini di appropriatezza sia nella stabilità [2]. Possiamo quindi ritenere il percorso OPAT un valido strumento di governance clinica (ottimizzazione dei costi-riduzione del rischio clinico).

6. BIBLIOGRAFIA

- Ortonobes S, Mujal-Martínez A, de Castro Julve M, González-Sánchez A, et al. Successful Integration of Clinical Pharmacists in an OPAT Program: A Real-Life Multidisciplinary Circuit. Antibiotics (Basel). 2022 Aug 19; 11(8):1124.
- Wolie ZT, Roberts JA, Gilchrist M, McCarthy K and Sime FB. Current practices and challenges of outpatient parenteral antimicrobial therapy: a narrative review. J Antimicrob Chemother. 2024 Sep; 79(9):2083-2102.