

Analisi dell'impatto di un applicativo informatico per il monitoraggio delle prescrizioni antibiotiche nell'indice di esposizione alla classe ATC J01 nel periodo 2011-2020

G. Bertolino¹, M. Camboni³, V. Mureddu², M. Zucarelli², A. Cadeddu¹

1) Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari - Servizio di Farmacia

2) Scuola di specializzazione in Farmacologia e Tossicologia

3) Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera

OBIETTIVO

valutare la variazione dell'indice di esposizione agli antibiotici tra il periodo antecedente la prescrizione informatizzata e gli anni successivi.

INTRODUZIONE

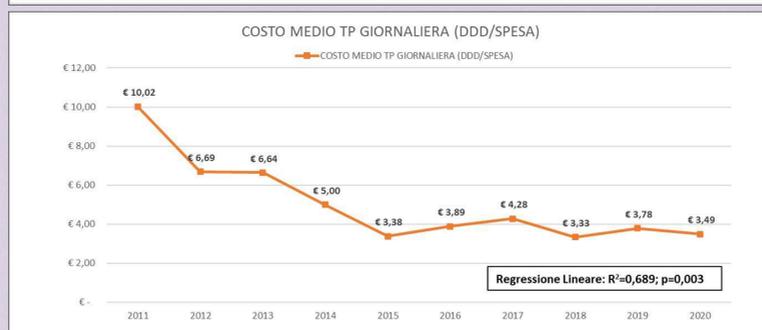
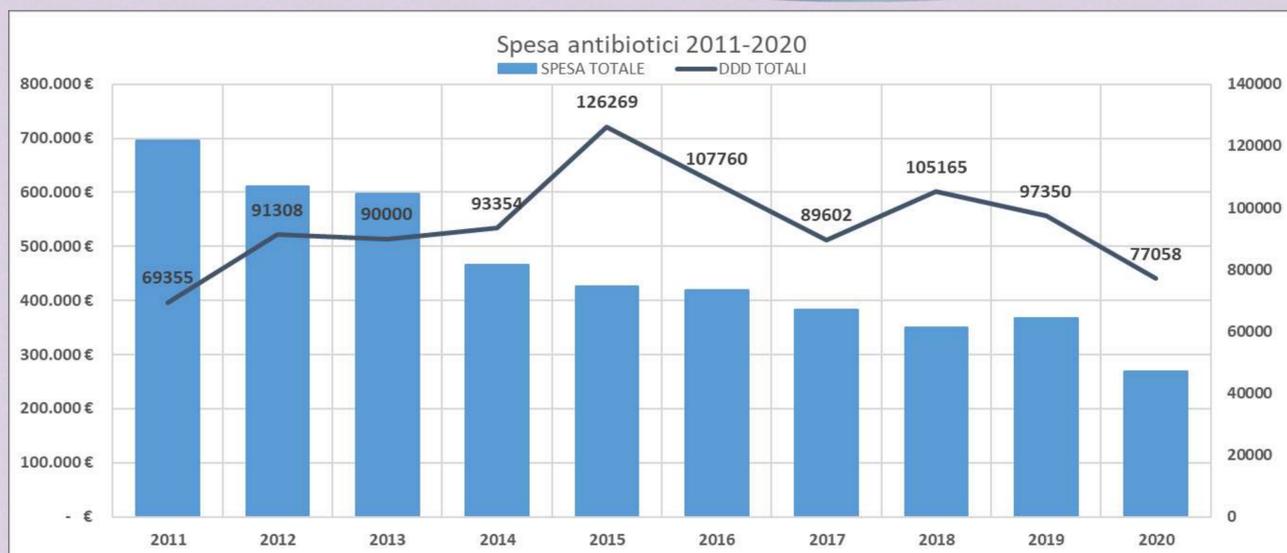
Il monitoraggio delle prescrizioni antibiotiche è di fondamentale importanza nel contesto ospedaliero al fine di evitare inappropriately prescrittive di questa importante classe di farmaci. Tali evenienze possono infatti causare una ingiustificata esposizione dei pazienti al rischio di ADR ed un inopportuno rischio di aumentare le resistenze ecologiche dei microrganismi ospedalieri. L'utilizzo di supporti informatici è fondamentale nei programmi di Antimicrobial Stewardship.

MATERIALI E METODI

Nella nostra AOU il programma informatizzato di prescrizione personalizzata è stato introdotto nel 2015; tutti gli antibiotici con ATC J01 nella lista AWaRe WHO "Reserve" sono sottoposti a richiesta motivata personalizzata come pure parte di quelli nella lista "Watch". I dati relativi ai consumi e alla spesa relativi agli anni 2011-2020 sono stati estrapolati dal nostro gestionale informatico. L'indice di esposizione agli antibiotici è stato espresso come da metodologia WHO attraverso le DDD/100 Giornate di Degenza (DGD). Le variazioni nelle DGD degli anni 2015-2020 sono state calcolate come percentuali e attraverso regressioni lineari. Tutte le analisi sono state effettuate attraverso SPSS (IBM).

RISULTATI

Dopo l'introduzione del software di gestione della terapia personalizzata si è assistito ad un progressivo calo delle DGD nel periodo 2015-2020, diminuendo da 98,9 a 65,1 ($R^2=0,687$, $p=0,041$), principalmente legato al calo della classe ATC J01CR-Associazione di Penicilline, inclusi gli inibitori delle Beta Lattamasi (DGD 2015 39,9; DGD 2020 11,5; variazione: -71,1%). Questi dati vanno in controtendenza rispetto al periodo 2011-2015. La spesa è progressivamente diminuita dal 2011 al 2020, passando da 695.000€ a 269.000€ con una diminuzione del costo medio giornaliero di terapia da 10,02€ nel 2011 a 3,49€ nel 2020.



CONCLUSIONI

L'ausilio di software di gestione personalizzata della terapia è d'aiuto al farmacista nella corretta gestione delle terapie antibiotiche nei reparti, evitando prescrizioni improprie portando quindi ad una riduzione delle DGD ospedaliere e auspicabilmente anche della spesa. Il calo della spesa è dovuto all'implementazione di gare regionali. L'Italia è attualmente il quinto paese europeo per consumo di antibiotici a livello ospedaliero (dati ECDC 2019); ciò dimostra quanto siano importanti progetti di Antimicrobial Stewardship per il corretto utilizzo di questa importante classe di farmaci. Il futuro sviluppo di questo lavoro vedrà coinvolto anche il laboratorio di microbiologia aziendale per la verifica dell'incidenza di infezioni MDR.