

Assistenza territoriale: nuovi flussi informativi per l'integrazione e la continuità delle cure.

Esempi di domande conoscitive

Francesco Barone Adesi

Dipartimento di Scienze del Farmaco,
Università del Piemonte Orientale e CPO
Piemonte



European Network of Centres
for Pharmacoepidemiology and Pharmacovigilance

Healthcare Research

& Pharmacoepidemiology



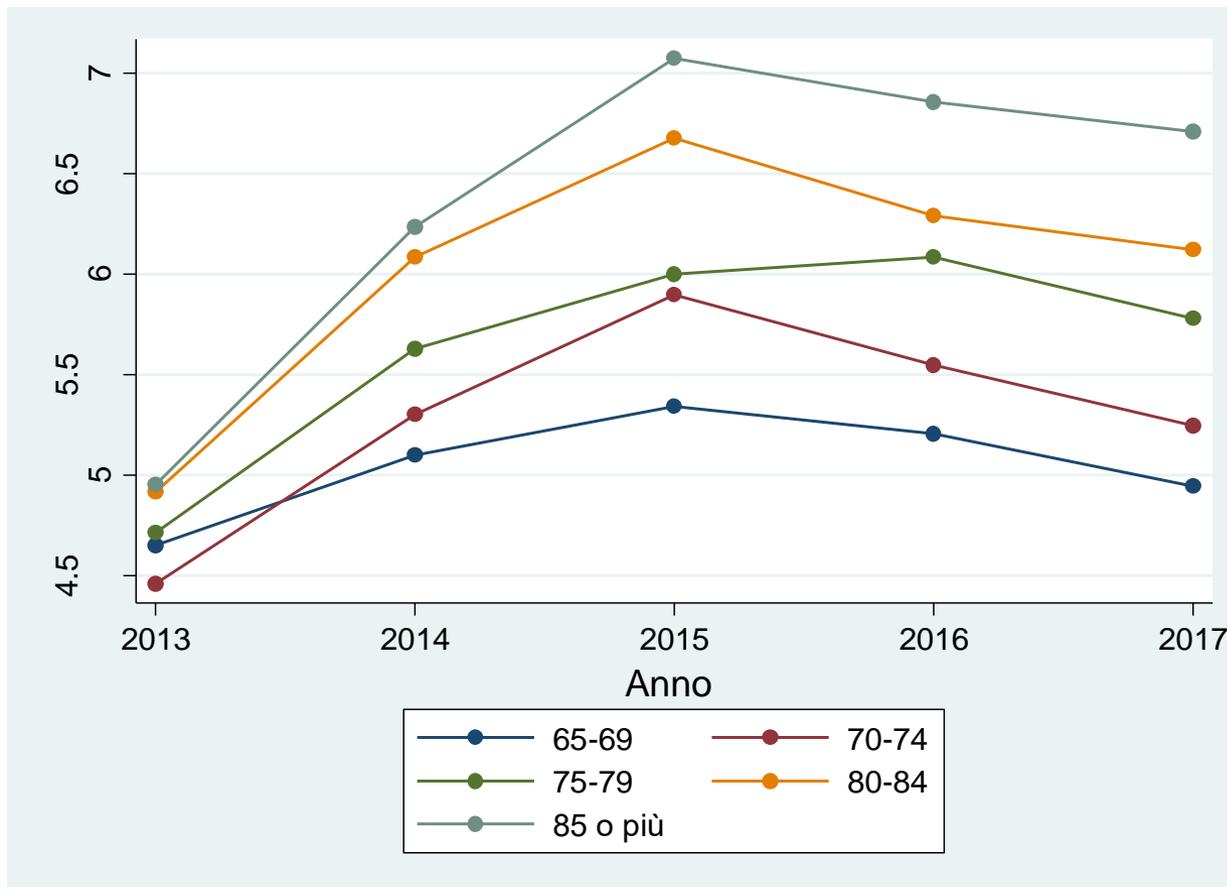
1: Politerapia e rischio di reazioni avverse a farmaci nelle RSA

- I pazienti in RSA hanno maggior probabilità degli altri anziani di essere trattati con 10 farmaci o più (16% vs 10%) (Arnoldo, 2016)
- I pazienti in RSA hanno maggior probabilità di degli altri anziani di andare incontro a PIMs-Potentially inappropriate medications (60% vs 37%) (Arnoldo, 2016)
- 89% dei ricoveri ospedalieri dovuti a reazioni avverse a farmaci negli anziani sono evitabili (Parameswaran, 2017)

Possibili quesiti di ricerca

- Prevalenza politerapia e PIMs nella popolazione anziana in RSA (Analisi dell'eterogeneità)
- Monitoraggio interventi deprescribing

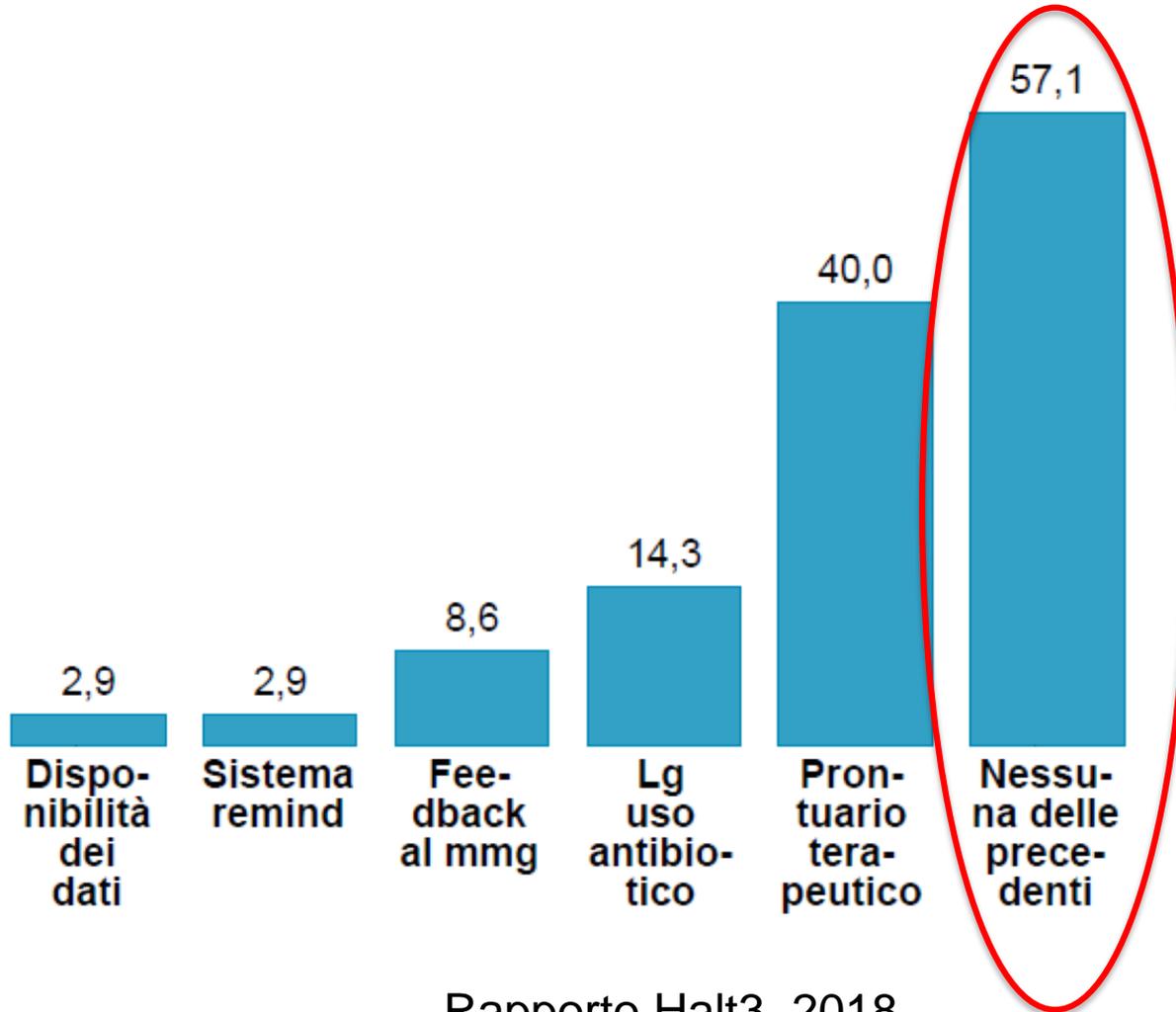
Prevalenza dell'interazione clopidogrel e PPI negli anziani piemontesi in politerapia nel periodo 2013-2017. Risultati stratificati per classi di età.



2: Antibiotico-resistenze in RSA

- Prevalenza puntuale uso antibiotici in RSA: 8%-17% (Loeb, 2002)
- Prevalenza annuale uso antibiotici in RSA: 50%-70% (Loeb, 2002)
- Il 90% delle infezioni in RSA si sviluppa in loco (report Halt, 2018)
- La prevalenza di antibiotico-resistenze nelle RSA è simile a quella degli ospedali per acuti (ECDC, 2017)

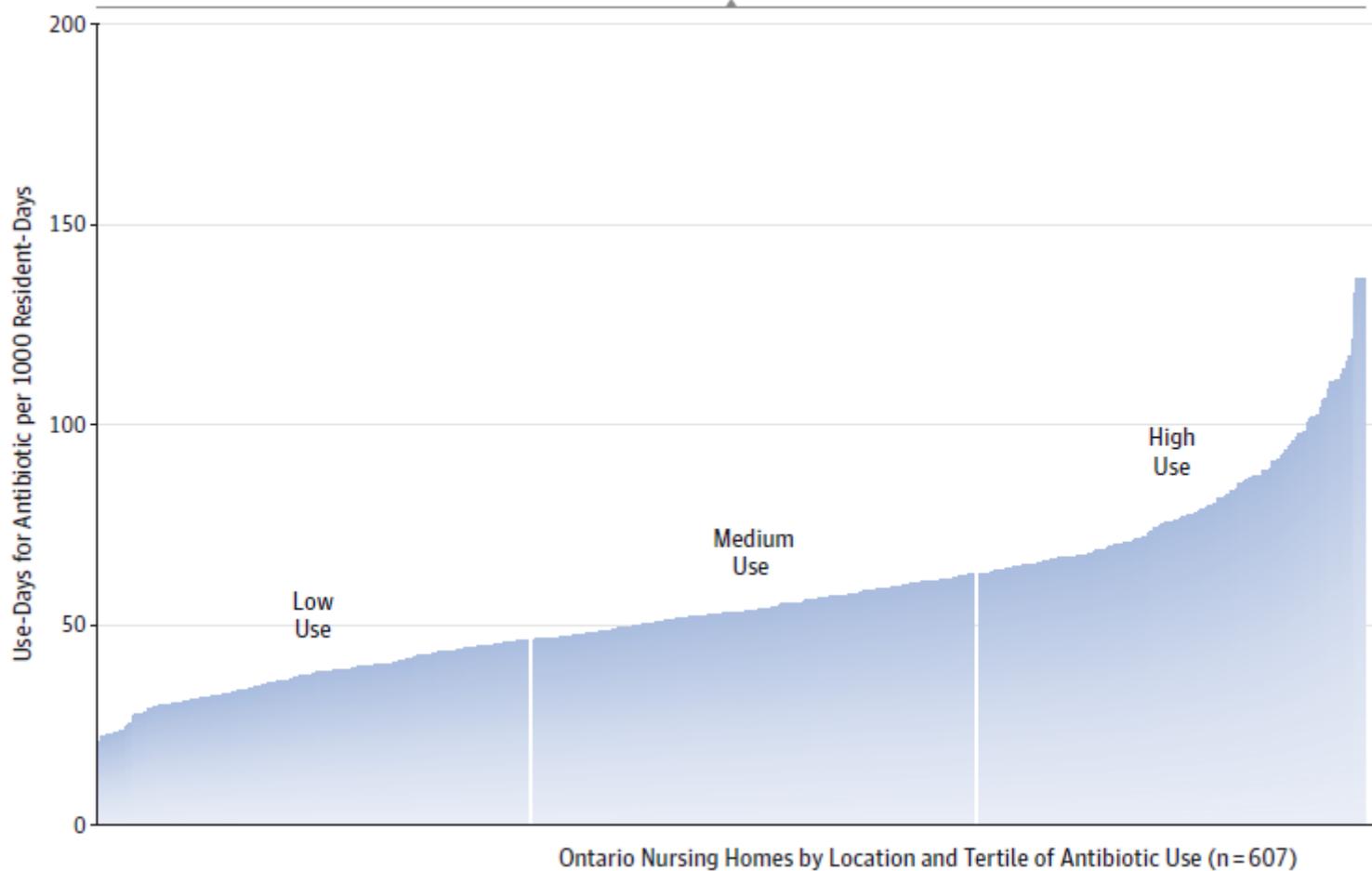
Prassi e controlli per il buon utilizzo degli antibiotici. Dati Toscana 2017



Considerazioni sull'uso degli antibiotici nelle RSA

- Notevole variabilità nella quantità di antibiotici prescritti nelle diverse RSA (Daneman 2015)
- Variabilità associata alle preferenze del medico prescrittore più che alle caratteristiche dei pazienti (Daneman 2013)
- Spazio per interventi educativi

Analisi dell'eterogeneità



ECDC quality indicators for outpatients' antimicrobial consumption

Indicator	Description
J01	Consumption of antibacterials for systemic use
J01C	Consumption of penicillins
J01D	Consumption of cephalosporins
J01F	Consumption of macrolides and lincosamides
J01M	Consumption of quinolones
J01CE	Consumption of beta-lactamase sensitive penicillins
J01CR	Consumption of combinations of penicillins, including beta-lactamase inhibitors
J01DD+DE	Consumption of third- and fourth-generation cephalosporins
J01MA	Consumption of fluoroquinolones
J01_B/N	Ratio of the consumption of broad-spectrum to the consumption of narrow-spectrum antimicrobials
J01_SV	Seasonal variation in the total antimicrobial consumption (J01)
J01M_SV	Seasonal variation of quinolones consumption (J01M)

Grazie per l'attenzione

Contatti:

francesco.baroneadesi@uniupo.it