



V Congresso Nazionale Slow medicine

Slow medicine: la salute come sistema

Firenze, 7 febbraio 2020

Modulo abstract

Inviare via e-mail entro il 15 gennaio all'indirizzo:

eventi@newaurameeting.it

	<p>Programma di scrittura Word Carattere Times New Roman. Dimensione carattere 12. Interlinea singola. Allineamento: giustificato. Per riferimenti bibliografici (max 3) tipo: Barter PJ, et al. Titolo. Sigla rivista anno; vol: pag-pag.</p>
Titolo dell'abstract (in grassetto)	È possibile la riconciliazione terapeutica in Medicina Generale?
Sessione del convegno	<input type="checkbox"/> La salute in un mondo che cambia <input type="checkbox"/> Amici microbi <input checked="" type="checkbox"/> Deprescrizione
Autore/i (cognome e iniziale del nome puntato tipo: Rossi A., Bianchi B.)	Paolini E., Marulli C.F., Salladini G., Gentile G., Di Emidio F., Ferri F., Di Cristofaro S., Antonacci V., De Berardinis G., Di Carlo E., Quaranta A., Paradisi P., Ricchiuti M., Sinigaglia P., Zanchè A., Lippa L.
Ente/i di appartenenza (in corsivo)	Simg Teramo
E-mail	paolini.elisa@gmail.com

<p>Abstract (max 1500 caratteri, spazi inclusi)</p>	<p>Valutare in un campione di MMG e di pz in cura (fragili, multiprescrizione, multimorbilità) la possibilità di razionalizzare il consumo di farmaci eliminando quelli dannosi, inappropriati, superflui, obsoleti.</p> <p>Ai MMG partecipanti è stata fornita una stringa SQL per estrarre i pz con 5 o più patologie da cui selezionare, attraverso una randomizzazione in doppio cieco, quei pz di cui esaminare le cartelle per valutare l'appropriatezza prescrittiva (AP) attraverso i criteri STOOD per l'apparato Cardiovascolare, Metabolico, Endocrino. In presenza di inappropriatezza prescrittiva (IP) si consiglierà al pz una modifica della terapia valutandone dopo 3-6-mesi l'impatto sulle condizioni cliniche (ricoveri, visite specialistiche, accertamenti) e sul gradimento suo e/o dei caregivers (questionario F8).</p> <p>Abbiamo selezionato 1556 pz con più di 5 patologie croniche. Età media 73,67aa. Le patologie studiate 34 quella più frequente IPA (1350pz 86,7%). Da una prima analisi sono pochi i pz con IP; queste riguardano Furosemide prescritta come antipertensivo e per edemi declivi di natura non cardiogena, Tiazidici senza monitoraggio periodico di Na,K,Ca e Acido Urico, PPI per gastroprotezione anche in pz che non rientrano nei criteri della nota1.</p> <p>I casi di IP risultano pochi perché molti MMG sono ricercatori Health Search quindi attenti all'AP. Prospettiva futura è estendere lo studio ai MMG delle UCCP con l'appoggio della Asl/Regione con formazione e verifica sul corretto utilizzo del gestionale.</p>
--	---