



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)	FARMACOVIGILANZA ATTIVA NEL PAZIENTE ANZIANO POLITRATTATO: ANALISI, MONITORAGGIO E RICONCILIAZIONE TERAPEUTICA
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.)	Diarassouba A. (1), Remani E. (1), Baroetto Parisi R. (1), Esiliato M. (1), Rolando C. (1), Cena C. (2), Traina S. (2), Vinciguerra V. (1), De Cosmo P. (3), Armando L. (3)
Ente/i di appartenenza (in corsivo)	<i>1 – S. C. Farmacia Territoriale ASL TO4, Chivasso (TO); 2 – Università degli Studi di Torino, Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco; 3 – Infologic s.r.l., Padova</i>
E-mail	Dott. Abdoulaye Diarassouba: adiarassouba@aslto4.piemonte.it Farmacia territoriale Chivasso: farmaciaterritoriale.chivasso@aslto4.piemonte.it
Abstract (max 1500 caratteri, spazi inclusi)	INTRODUZIONE E SCOPO: Il medico di medicina generale (MMG) è fondamentale nella ricognizione-riconciliazione delle terapie dei pazienti (PZ) anziani politrattati. Scopo del lavoro è stata l'istituzione di un progetto di formazione ed educazione dei MMG, incentrato su: aderenza terapeutica (AT), riconciliazione terapeutica e interazioni tra farmaci (IF),

	<p>col fine di migliorare la salute dei PZ e ridurre il rischio di potenziali reazioni avverse (ADR).</p> <p>MATERIALI E METODI: Il progetto ha previsto 4 incontri e coinvolto 13MMG. 20PZ politrattati, ≥ 65 anni, sono stati selezionati per ogni MMG con l'applicativo NavFarma (Infologic), rilevando eventuali IF controindicate e/o maggiori. Il MMG ha ricondotto-riconciliato la terapia di ogni PZ con il supporto del farmacista. I dati sono stati riassunti in una Scheda Terapeutica Illustrata (STI) rivolta al PZ, come strumento per migliorare l'AT.</p> <p>RISULTATI: Sono state consegnate ai MMG 165STI. Sono stati arruolati 216PZ con un'età media di 76,4anni, di cui il 55,6%uomini. Il n.medio pro-capite giornaliero di farmaci assunti è stato di 8,1, con una media di 9,8unità posologiche/die. Ciascuna terapia presentava in media 2IF. In totale sono risultate 458IF, di cui il 10% risolte grazie al farmacista. Le ADR segnalate sono state17.</p> <p>DISCUSSIONE E CONCLUSIONE: Questo progetto rappresenta una proposta di riconciliazione delle terapie dei PZ anziani politrattati. Il modello può rivelarsi utile per educare i MMG ad analizzare gli aspetti terapeutici suindicati, correlati a PZ geriatrici, e consentirne un monitoraggio mirato.</p>
--	--