



V Congresso Nazionale Slow medicine

Slow medicine: la salute come sistema

Firenze, 7 febbraio 2020

Modulo abstract

Inviare via e-mail entro il 10 gennaio all'indirizzo:

eventi@newaurameeting.it

| | |
|--|---|
| | 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. |
| Titolo dell'abstract (in grassetto) | Il farmaco giusto al momento giusto: esperienza e dati preliminari dell'ambulatorio di Deprescrizione e Riconciliazione Terapeutica (DeRT) |
| 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.) | Gennaro F., Miozzo S., Mourglia D., Guiot C., Fasano P., Boraso F. |
| Ente/i di appartenenza (in corsivo) | <i>ASLTO3</i> |
| E-mail | federico.gennaro.89@gmail.com , s.miozzo@dag.it |

| | |
|--|--|
| <p>Abstract (max 1500 caratteri, spazi inclusi)</p> | <p>Obiettivi. La polifarmacoterapia nei pazienti con età > 65 anni rappresenta un problema crescente nei moderni sistemi sanitari; la Letteratura fornisce diversi strumenti ed algoritmi che permettono di rivalutare in maniera evidence based le terapie assunte ma rimane fondamentale il ruolo del medico di Medicina Generale come ponte tra le aspettative e le comorbidità del paziente e la necessità di revisione critica delle cure.</p> <p>Metodi. 10 MMG con il coordinamento dell'ASL Torino 3 hanno progettato e realizzato un ambulatorio di Deprescrizione e Riconciliazione Terapeutica (DeRT); il progetto ha previsto come beneficiari per la consulenza i pazienti con età ≥ 65 anni residenti all'interno del distretto Val Pellice che assumessero 5 o più farmaci.</p> <p>Risultati. Al 30/9/2019 sono stati visitati 98 pazienti su 1026 selezionati. Il valore medio di molecole assunte alla fine della fase di ricognizione terapeutica è stato di 11 per 12 somministrazioni al dì, con la quasi totalità dei pazienti in terapia con almeno un farmaco antipertensivo e/o diuretico. Il 63% dei pazienti analizzati assumeva almeno un antidepressivo e/o benzodiazepina in cronico con una prevalenza d'uso di farmaci inibenti la secrezione acida gastrica del 71%.</p> <p>Conclusioni. L'ambulatorio DeRT ha permesso di evidenziare l'utilità del processo di revisione sistematica delle terapie in un tempo e in un setting dedicato, con una crescita parallela delle competenze dei singoli medici che vi hanno partecipato.</p> |
|--|--|