



NUMERO 5 SETTEMBRE 2016

PERIODICO DI INFORMAZIONE A CURA DELL'U.O. FARMACIA OSPEDALIERA DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI FERRARA

NEWSLETTER

Centro Regionale Dotazione Antidoti

Il **Servizio di Farmacia** dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara è stato individuato come **Centro di Riferimento Regionale (CRR)** per la dotazione **antidoti** da giugno del 2011.

Attraverso questa **Newsletter**, che vuole essere uno strumento rapido e di facile lettura, ci proponiamo di fornire tutte le informazioni e le indicazioni relative alle **ultime evidenze** e **novità** riguardo le dotazioni antidotiche.

Nella **Newsletter** troviamo:

- **Selezione della Letteratura:** rappresenta un estratto delle più recenti evidenze scientifiche in materia antidotica
- **Contributi in materia antidotica e tossicologica** del Centro di Riferimento Regionale Antidoti dell'Emilia Romagna
- **Convegni, corsi di formazione, congressi**
- **Novità Antidoti:** rappresenta una sintesi di informazioni pratico-gestionali sull'argomento

La collaborazione alla Newsletter è aperta a tutto il personale sanitario interessato al tema.

Congresso "Antidotes in Depth 2016 Clinical Toxicology, Substances of Abuse and Chemical Emergencies" *Educazione continua in Tossicologia Clinica*

Dal 21 al 23 settembre 2016 si è tenuto il congresso annuale "Antidotes in Depth Clinical Toxicology, Substances of Abuse and Chemical Emergencies" presso l'Istituto Scientifico di Pavia IRCCS Fondazione Salvatore Maugeri.

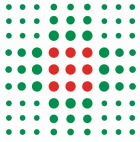
Si sono susseguite numerose relazioni da parte di svariate figure professionali, tra le quali membri dei Centri Antiveneni di Pavia, Milano, Firenze, Roma, Bergamo, tossicologi e medici provenienti da Grenoble, Bruxelles, Parigi, medici appartenenti alle Aziende Sanitarie di Alessandria, Ferrara, Pavia, Roma, San Donato Milanese, Verona, membri dell'AIFA e del Ministero della Salute.

Sono state trattate tematiche molto rilevanti dal punto di vista tossicologico, riguardanti le intossicazioni da nuove sostanze psicoattive (NPS), intossicazioni da anticoagulanti (warfarinici, superwarfarinici, NAO), avvelenamenti da morso di vipera, ingestione di caustici, il ruolo della diagnosi analitica e strumentale in tossicologia, intossicazioni in età pediatrica e geriatrica, intossicazioni e suicidio, intossicazioni gravi da monossido di carbonio, cianuri, esteri organo fosforici, vegetali.

Sono stati illustrati nello specifico diversi antidoti, in particolare il blu di metilene, il tiosolfato di sodio, il bicarbonato di sodio, la deferoxamina, l'idarucizumab.

Anche la tematica delle grandi emergenze ha visto una sessione ad essa dedicata, con discussioni in merito al fenomeno migratorio e nuovi problemi di salute, alla migrazione dei virus, all'esperienza di Medici Senza Frontiere in medio oriente e infine alla Scorta Nazionale Antidoti, una rete di depositi statali e regionali di antidoti attivati solo in caso di evento sospetto, accertato, atteso o di rilevata contaminazione del territorio, previa autorizzazione del Ministero della Salute.

Ha preso parte come relatore il Dr. Roberto Zoppellari, direttore del Dipartimento di Emergenza dell'Azienda Ospedaliero Universitaria (AOU) di Ferrara, la cui relazione verrà inserita nella prossima newsletter. Di seguito si riporta una sintesi della comunicazione orale tenuta dalla dott.ssa Angela Ricci Frabattista riguardante l'abstract sul monitoraggio delle intossicazioni in Pronto Soccorso presso l'AOU di Ferrara.



NEWSLETTER



Attivazione del monitoraggio degli eventi di intossicazione presso il Pronto

Soccorso della Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara

Lapadula Silvia¹, Ricci Frabattista Angela¹, Sighinolfi Davide², Zoppellari Roberto²,
Scanavacca Paola¹

1. Dipartimento Farmaceutico Interaziendale, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

2. Dipartimento di Emergenza, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

Da febbraio 2016 è stato attivato il monitoraggio delle intossicazioni responsabili dell'accesso in Pronto Soccorso presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara. Tale progetto prevede che, qualora il medico di Pronto Soccorso si trovi a trattare un caso di intossicazione, nella compilazione del referto ha la possibilità di selezionare l'opzione "ADR a Farmaco/intossicazione". Il farmacista può visionare tali referti e contribuire così alla registrazione e all'inserimento di tali eventi nel database delle intossicazioni del portale antidoti.

Tra gli obiettivi del monitoraggio infatti vi è quello di implementare la banca dati delle intossicazioni del portale antidoti del Centro Regionale di Riferimento (CRR) Antidoti, con sede presso la Farmacia dell'AOUFE.

Scopo del lavoro è quello di analizzare le intossicazioni rilevate nei primi 6 mesi di attivazione del progetto (5 febbraio - 5 agosto 2016), prendendo in considerazione genere/età dei pazienti, i tossici responsabili, gli antidoti utilizzati, l'esito dell'evento. Le intossicazioni in cui erano presenti sia tossico sia antidoto sono state inserite nel database del portale antidoti, essendo due campi vincolanti nella compilazione della scheda di descrizione dell'evento. All'interno del portale antidoti, i tossici responsabili sono classificati secondo la classificazione E della "Classificazione delle malattie, dei traumatismi, degli interventi chirurgici e delle procedure diagnostiche e terapeutiche" del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali. Si tratta di una classificazione supplementare che consente di descrivere gli eventi, le circostanze e le condizioni che rappresentano le cause di traumatismo, avvelenamento e di altri effetti avversi. L'elenco antidoti è predisposto e stabilito dal CRR, basato sulla Risoluzione CE del 03/12/1990 e aggiornato in relazione all'entrata in commercio di nuovi antidoti e alle evidenze del CAV.

Sono stati rilevati 39 casi di intossicazione. Il genere dei pazienti maggiormente colpiti è quello maschile e la fascia di età 20-49 anni.

Dei farmaci, al primo posto si trovano gli ipnotici benzodiazepinici (33%), seguiti da antipsicotici (11,6%), antidepressivi (9,3%), antitrombotici (7%), antiepilettici (6,9%), ipnotici non benzodiazepinici (4,6%), FANS (4,6%), farmaci modificanti i lipidi (2,3%), oppioidi (2,3%), ipnotici non specificati (2,3%), diuretici (2,3%), altri farmaci per il Sistema Nervoso (2,3%), corticosteroidi (2,3%), betabloccanti (2,3%), antiparkinsoniani (2,3%), antigottosi (2,3%), stimolanti cardiaci (2,3%).

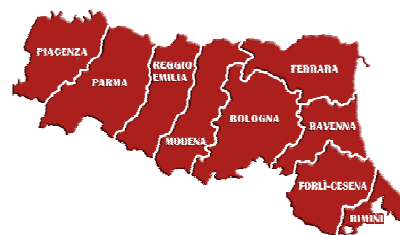
In 25 casi su 39 sono stati somministrati antidoti, pertanto tali eventi di intossicazione sono stati inseriti nel database del portale antidoti, essendo ben identificabili sia tossico sia antidoto. Gli antidoti utilizzati sono stati: flumazenil (42%), carbone vegetale attivato (19,5%), vitamina K (9,7%), magnesio solfato (6,4%), naloxone (6,4%), Peg 4000 (6,4%), ossigeno iperbarico (3,2%), dimeticone (3,2%), N-Acetilcisteina (3,2%).

Gli esiti degli eventi d'intossicazione sono stati: dimissione (49%), ricovero (36%), trasferimento in altra struttura (15%).

Tali tipologie di analisi possono contribuire ad aumentare la sensibilità dei medici di Pronto Soccorso nei confronti della tematica delle intossicazioni. Inoltre, questo lavoro permette di analizzare la casistica delle intossicazioni responsabili dell'accesso in Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, individuando gli antidoti maggiormente utilizzati e, se necessario, formulare proposte per ottimizzare la dotazione antidoti aziendale.

La registrazione degli eventi d'intossicazione nel database del portale antidoti, permessa dalla connessione con il sistema di refertazione aziendale, consente un inserimento puntuale del caso e un monitoraggio della correttezza nella compilazione dei referti stessi, con l'indicazione precisa dell'agente causale (quando noto), della diagnosi e dei trattamenti antidotici somministrati dal punto di vista qualitativo e quantitativo.

Angela Ricci Frabattista
Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara



Hanno collaborato:
Angela Ricci Frabattista, Silvia Lapadula, Valentina Tomasi, Marco Malossi