



## NUMERO 6 Dicembre 2018

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

# NEWSLETTER

## Centro Regionale Riferimento 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.

Con la **Newsletter** ci proponiamo di fornire tutte le informazioni e le indicazioni relative alle **ultime evidenze** e **novità** riguardo le **dotazioni antidotiche** e le **intossicazioni** estratte dalle più **recenti evidenze scientifiche**, e di **pubblicare elaborati** dei Referenti Regionali Antidoti.

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

### MONITORAGGIO DEGLI EVENTI D'INTOSSICAZIONE PRESSO I PRONTO SOCCORSO DELLA PROVINCIA DI FERRARA NEL 2017 – CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE ANTIDOTTI REGIONE EMILIA ROMAGNA

Abstract presentato in occasione del XXXIX Congresso Nazionale SIFO

Riccardo Fontana<sup>1</sup>, Brunella Quarta<sup>1</sup>, Davide Sighinolfi<sup>2</sup>, Antonella Tallarico<sup>2</sup>, Orazio D'Alessio<sup>3</sup>, Andrea Strada<sup>2</sup>, Roberto Zoppellari<sup>4</sup>, Angela Ricci Frabattista<sup>1</sup>, Paola Scanavacca<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Dipartimento Biotecnologie, TrASFusionale e Laboratorio – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

<sup>2</sup> Dipartimento di Medicina d'Emergenza-Urgenza – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

<sup>3</sup> Dipartimento di Medicina d'Emergenza-Urgenza – Azienda Unita Sanitaria Locale di Ferrara

<sup>4</sup> Dipartimento di Anestesia e Rianimazione Ospedaliera – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

#### BACKGROUND E OBIETTIVI

Presso il Centro di Riferimento Regionale (CRR) Antidoti Regione Emilia Romagna (RER) è attivo dal 2016 il monitoraggio degli accessi in Pronto Soccorso (PS) con diagnosi d'intossicazione. I Medici, alla chiusura del referto, possono selezionare con flag l'opzione "Intossicazione", informazione poi indirizzata al farmacista. La rilevazione dei referti ha l'obiettivo di implementare il database del Portale Antidoti (PA) del CRR, con implemento del monitoraggio per una corretta gestione delle intossicazioni. Scopo del lavoro è analizzare le intossicazioni rilevate nel 2017.

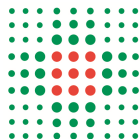
#### MATERIALI E METODI

Sono stati analizzati i referti di PS relativi ad intossicazioni dal 1 gennaio al 31 dicembre 2017. Le intossicazioni registrate sono causate da dro-

ghe d'abuso, prodotti chimici-vegetali-alimentari, morsi d'animale, integratori, dispositivi medici e farmaci assunti per abuso o sovradosaggio accidentale ed intenzionale, secondo i codici E-ICD-9-CM. I casi sono stati stratificati per età, genere del paziente, tossico responsabile, antidoto utilizzato, dinamica dell'evento.

#### RISULTATI

Sono stati rilevati 71 casi. L'età media del campione analizzato è di 50,7 anni, il genere più rappresentato è quello femminile (59.15%). Nel 47.88% dei casi l'intossicazione ha avuto dinamica autolesiva, nel 28.16% accidentale e nel 23.94% è risultato di un abuso. I tossici responsabili rilevati sono: farmaci, usati singolarmente o in associazione (64.78%), sostanze chimiche (18.30%), alcool etilico (8.45%), sostanze psicotrope



# NEWSLETTER



(7.04%), sostanze vegetali (1.4%). Dei farmaci, la maggior casistica è data dai tranquillanti a base di benzodiazepine (45.65%), seguiti da analgesici-antipiretici-antireumatici non oppioidi (15.21%) e oppioidi (4.35%), farmaci anticoagulanti-dabigatran (8.7%), a seguire antipsicotici (8.7%), antidepressivi (4.34%), ipoglicemizzanti, diuretici, betabloccanti, antielmintici e antiipertensivi (2,17%).

Nel 19.71% dei non è stato utilizzato l'antidoto, in 13 casi sono stati utilizzati farmaci sintomatici come citoprotettori-gastrici/antiacidi (8.45%), benzodiazepine per agitazione psicomotoria (4.22%), cortisonici in aerosol per inalazione di fumi tossici (2.81%). Gli antidoti utilizzati (59.16%) sono: flumazenil (33.33%), carbone vegetale attivato (26.19%), idarucizumab (9.52%), N-acetilcisteina (9.52%), naloxone

(9.52%), fomepizolo (4.76%), sodio-bicarbonato, diazepam e vitamina K (2.38%).

## CONCLUSIONI

Il monitoraggio degli accessi in PS e con la registrazione degli eventi nel PA, permessa dalla connessione con il sistema di refertazione aziendale, contribuiscono all'implementazione di un database da cui attingere informazioni, grazie alla collaborazione dei medici, per diffondere le migliori pratiche per la gestione delle intossicazioni. L'inserimento delle schede acquisisce importanza a fini clinico-epidemiologici e gestionali (antidoti rari, scadenze, budget impact) e per rafforzare una rete tra professionisti clinici, farmacisti e laboratori di tossicologia, migliorando l'efficienza del sistema di gestione a livello regionale.

## ANALISI DELLE ATTIVITA' DI FORMAZIONE, CONSULENZA E MOVIMENTAZIONE ANTIDOTI DEL CENTRO REGIONALE DI RIFERIMENTO ANTIDOTI REGIONE EMILIA ROMAGNA NELL'ANNO 2017

Abstract presentato in occasione del XXXIX Congresso Nazionale SIFO

Angela Ricci Frabattista<sup>1</sup>, Riccardo Fontana<sup>1</sup>, Brunella Quarta<sup>1</sup>, Davide Sighinolfi<sup>2</sup>, Roberto Zoppellari<sup>3</sup>, Mauro Mazzolani<sup>4</sup>, Paola Scanavacca<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Dipartimento Biotecnologie, Trasfusionale e Laboratorio – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

<sup>2</sup> Dipartimento di Medicina d'Emergenza-Urgenza – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

<sup>3</sup> Dipartimento di Anestesia e Rianimazione Ospedaliera – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

<sup>4</sup> Servizio Assistenza Territoriale – Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia Romagna

## BACKGROUND E OBIETTIVI

Il Centro Regionale di Riferimento (CRR) Antidoti Regione Emilia Romagna (RER) è stato istituito con DGR 780/2011, per garantire la disponibilità di antidoti anche di difficile reperibilità presso le strutture della RER, e il loro appropriato utilizzo, con una conseguente corretta allocazione delle risorse.

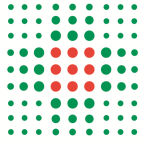
L'elenco antidoti è stabilito dal CRR basato sulla risoluzione CE del 03/12/1990, aggiornato in relazione all'entrata in commercio di nuovi antidoti e alle evidenze dei Centri Anti Veleni. L'analisi considera le movimentazioni di antidoti dal CRR, le consulenze fornite e le attività di formazione svolte dal Centro nel 2017.

## MATERIALI E METODI

Sono state monitorate le richieste e le movimentazioni di antidoti effettuate dal CRR, le consulenze fornite dal centro, i corsi di formazione e gli accessi al Portale Antidoti (PA).

## RISULTATI

Le movimentazioni di antidoti sono state 14; il 78% in RER e il 21% extra-RER: Berirab (21,43%), Fomepizolo (21,43%), Digifab (14,28%), Fab-Antivipera (14,28%), Ammonio Cloruro, Carbone Vegetale, Ipecacuana e N-Acetilcisteina (7,14%). Delle consulenze fornite il 48% riguarda l'aggiornamento delle dotazioni antidotiche del CRR, il 15% informazioni su procedure d'approvvigionamento, il 12% assistenza



# NEWSLETTER



per l'uso del PA, l'8% informazioni su disponibilità di antidoti sul mercato, 7% informazioni sui corsi di formazione, il 5% informazioni di stabilità/farmacologia/allestimento/somministrazione, il 3% informazioni sulle intossicazioni da inserire in database e l'1% consulenze da privati e informazioni sul piano di difesa civile. Il PA ha una media di 117 accessi quotidiani, per l'89% da utenze extra-regionali. Il CRR ha organizzato il Corso di Formazione "Rete Regionale Emilia Romagna per la gestione Antidoti e il Sistema Allerta Precoce Droghe d'Abuso e Nuove Sostanze Psicoattive" per il sesto anno consecutivo, il corso "Dalla botanica medica alla moderna farmacologia" e quattro corsi di formazione sulle emergenze per il personale sanitario del PS dell'Azienda USL di Ferrara; i referenti del CRR hanno partecipato al convegno dell'ISS sul Sistema Nazionale Allerta

Precoce sulle Nuove Sostanze Psicoattive (NSP) ed al congresso del CAV di Pavia.

## CONCLUSIONI

Le movimentazioni del 2017 hanno riguardato antidoti comuni ma soprattutto rari ed esteri (es. Berirab/Fomepizolo/FAB-Antivipera). Dai risultati ottenuti emerge il ruolo del sistema innovativo legato alla gestione antidotica grazie all'uso del PA, che permette di visualizzare in tempo reale l'effettiva giacenza antidotica nei diversi punti di stoccaggio (Farmacia, PS, Rianimazione) in ogni Azienda Sanitaria della RER. Ciò ha permesso di soddisfare il fabbisogno antidotico nel 100% dei casi.

## BIBLIOGRAFIA

Portale Antidoti - <https://antidoti.ospfe.it/>