



NUMERO 5 Dicembre 2019

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. 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 PEDIATRICI PROVINCIALI CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE ANTIDOTI REGIONE EMILIA ROMAGNA

Riccardo Fontana¹, Marcella Barotto¹, Brunella Quarta¹, Antonella Tallarico², Orazio D'Alessio³,
Roberto Zoppellari⁴, MariaRita Govoni⁵, Angela Ricci Frabattista¹, Paola Scanavacca¹

¹ Dipartimento Biotechnologie, Trasfusionale e Laboratorio – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

² Dipartimento di Medicina d'Emergenza-Urgenza – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

³ Dipartimento di Medicina d'Emergenza-Urgenza – Azienda Unita Sanitaria Locale di Ferrara

⁴ Dipartimento di Anestesia e Rianimazione Ospedaliera – Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara

⁵ Dipartimento Materno Infantile – Pediatria - 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 Pediatrico (PSP) 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 2018 in PSP.

MATERIALI E METODI

Sono stati analizzati i referti di PS relativi ad intossicazioni dal 1 gennaio al 31 dicembre 2018. Le intos-

sicazioni registrate sono causate da droghe d'abuso, prodotti chimici-vegetali-alimentari, integratori e farmaci assunti per abuso o sovradosaggio accidentale ed intenzionale, secondo i codici E-ICD-9-CM. I casi sono stati stratificati per età, tossico responsabile, antidoto utilizzato, dinamica dell'evento.

RISULTATI

Sono stati rilevati 73 casi. L'età media del campione analizzato è di 8,98 anni; i generi sono ugualmente rappresentati. Nel 61,65% dei casi l'intossicazione ha avuto dinamica accidentale, 100% dei casi se si considera la fascia d'età 0-11, 20% se si considera la fascia 12-18. Nel 27,39% dei casi è risultato di un abuso (57,14% 12-18) e nel 10,96% ha avuto dinamica autolesiva (22,86% 12-18). I tossici responsabili rilevati sono: farmaci, usati singolarmente o in associazione



NUMERO 5 Dicembre 2019

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

(35,62%), sostanze d'abuso (31,52%), sostanze chimiche (30,14%), sostanze vegetali (2,73%). Dei farmaci, la maggior casistica è data dai tranquillanti a base di benzodiazepine (23,07%), seguiti da analgesici-antipiretici-antireumatici non oppioidi (19,23%), a seguire Colecalciferolo (7,69%), antidepressivi, antiepilettici, ipoglicemizzanti, antipertensivi, corticosteroidi, antipsicotici, integratori (3,84%). Nel 47,94% dei casi non è stato utilizzato l'antidoto, in 24 casi sono stati utilizzati farmaci sintomatici come citoprotettori-gastrici/antiacidi (62,5%), Soluzione Fisiologica/Glucosata per idratazione (33%) cortisonici in aerosol per inalazione di fumi tossici (4,2%). Gli antidoti utilizzati (19.18%) sono: carbone vegetale attivato (35,71%), Dimeticone (28,57%), N-acetilcisteina (28,57%), Diazepam (7,14%).

CONCLUSIONI

Il monitoraggio degli accessi in PSP 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.

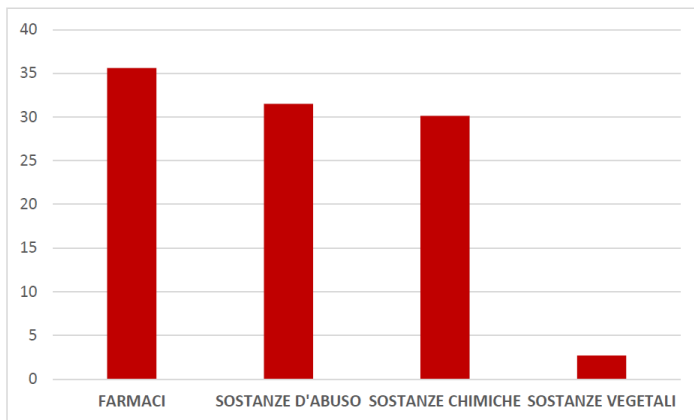


Fig.2 - Tossico responsabile

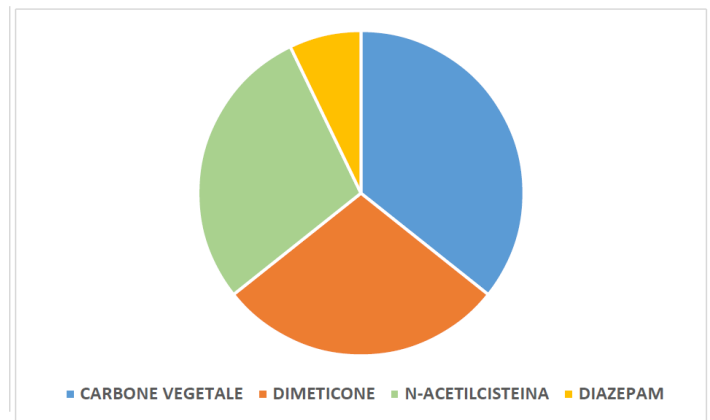


Fig.1 - Antidoti utilizzati

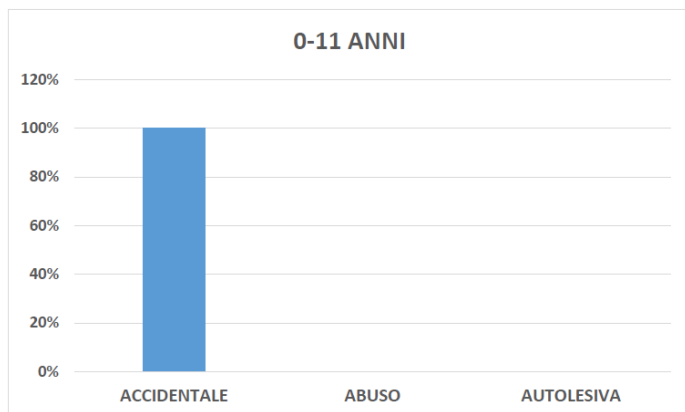


Fig.3 - Intenzionalità intossicazione 0-11 anni

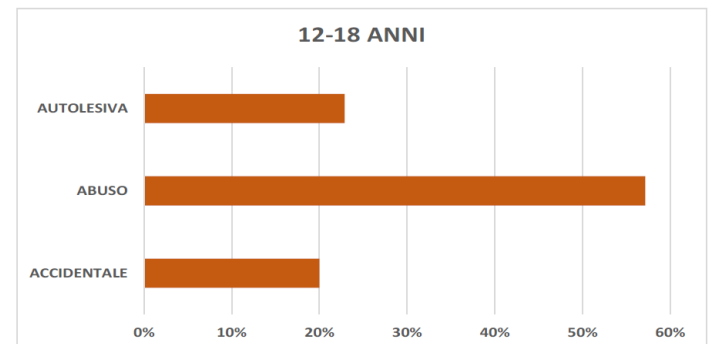


Fig.4 - Intenzionalità intossicazione 12-18 anni