



## *Direttivo Collegiale*

**martedì 16 gennaio**

**progetti**

Proponente: Antonio Casella – Responsabile Sanitario RSA e MMG.

email: antoniacasellapv@gmail.com

Riconciliazione farmacologica e deprescrizione negli anziani ricoverati in RSA.

Le RSA sono sedi di domicilio a lungo termine per l'anziano, sempre più accolgono ospiti affetti da numerose patologie croniche che, di conseguenza, sono trattati con un elevato numero di farmaci e circa il 40% delle prescrizioni farmacologiche risulta inappropriato; pertanto le RSA rappresentano un setting assistenziale ideale per svolgere una periodica revisione della terapia farmacologica e relativo deprescribing.

Il progetto ha come obiettivi: stimare la prevalenza dei soggetti trattati con ogni singola classe farmacologica (es. antiulcera, antipsicotici, antiaggreganti, etc.), le potenziali interazioni e il carico anticolinergico di ciascun paziente attraverso la banca dati delle interazioni farmacologiche INTERCheck, ridurre il numero di residenti trattati con farmaci potenzialmente inappropriati (PIM), il numero di cadute fra i residenti, le ospedalizzazioni e il rischio di mortalità, oltre ad evitare gli sprechi.

I risultati delle analisi saranno discussi con medici e infermieri nel corso di alcuni eventi formativi.

Bibliografia:

- Cartabellotta A. Sospendere i farmaci negli anziani: un approccio evidence-based. Evidence 2013; 5(10): e1000061/ [www.evidence.it](http://www.evidence.it)
- Linea guida inter-societaria per la gestione della multimorbilità e polifarmacoterapia (SNLG-ISS)



- Documento inter-societario sull'implementazione del servizio di medication review e deprescribing nei vari setting assistenziali (SNLG-ISS)

