

**8ª Conferenza Nazionale GIMBE**  
Evidence, Governance, Performance  
Bologna, 15 Marzo 2013

**Somministrazione di  
farmaci tritati e camuffati in RSA**  
Implicazioni cliniche, professionali e organizzative

**Camilla Boeri**

Ospedale Privato San Giacomo  
Ponte Dell'Olio (PC)

## BACKGROUND

Per assicurarsi che gli ospiti delle RSA ricevano la terapia necessaria vengono utilizzate due tecniche principali:

- **Farmaci tritati:** consiste nel polverizzare le compresse o aprire le capsule
- **Farmaci camuffati:** i farmaci vengono "nascosti" negli alimenti o nelle bevande

## BACKGROUND

- La polifarmacoterapia nell'anziano aumenta il rischio di reazioni avverse
- Prevalenza pazienti che assumono farmaci tritati:
  - 23% nelle *nursing homes*
  - Difficoltà di deglutizione, rifiuto della terapia
- Rischi
  - Riduzione efficacia terapeutica
  - Eventi avversi
  - Potenziali rischi per la salute degli infermieri

## OBIETTIVI

### CONOSCERE

- Prevalenza somministrazione farmaci tritati e camuffati
- Conformità indicazioni farmaceutiche dei farmaci tritati e camuffati
- Caratteristiche cliniche dei pazienti
- Possibili interazioni farmaco-farmaco e farmaco-cibo

### PROPORRE

- Strategie di prevenzione

## METODI

**Disegno:** trasversale

**Periodo di rilevazione:** gennaio-febbraio 2012

**Campione:** 697 ospiti RSA Milano (90 Nuclei Alzheimer)

### Metodi di rilevazione

- osservazione sistematica somministrazione terapia h 8
- analisi documentazione clinica (cartella clinica...)
- intervista all'infermiere di nucleo

### Strumenti

- scheda ospite
- scheda procedura preparazione/somministrazione farmaci

## RISULTATI

	Media	SD	Genere F 82,6% M 17,4%
Età	85,7	10,0	
Barthel [0-100]	30,6	30,4	
Barthel alim [0-10]	5,1	3,8	
MMSE [0-30]	11,8	9,9	
Cirs severità	2,2	0,4	
Cirs comorbilità	6,0	2,2	
Totale farmaci/die	7,5	3,3	
Totale farmaci/die per os	6,4	2,8	

## RISULTATI

### PREVALENZA DEL FENOMENO

- Farmaci tritati 39,9% (273/684)
- Farmaci camuffati 20,2% (129/639)

### FATTORI ASSOCIATI

- La somministrazione di farmaci tritati e camuffati era associata, in maniera significativa ( $p < 0,01$ ), ad alcune caratteristiche degli ospiti: età, Barthel, MMSE, CIRS, farmaci assunti

## RISULTATI



## RISULTATI

Farmaci tritati 29,7% (785/2639)

Farmaci tritati non conformi 43,1% (338/785)

Farmaci tritati non conformi indicazioni farmaceutiche	N°
Pantoprazolo sodico sesquidrato compresse gastroresistenti	114
Omeprazolo capsule gastroresistenti	46
Levodopa + benzeraside compresse divisibili	19
Ramipril compresse	15
Acido acetilsalicilico compresse gastroresistenti	11
Potassio cloruro compresse a rilascio controllato	10

## LIMITI

- Il campione rappresenta il 7,6% delle RSA di Milano e solo l'1,2% della Lombardia
- Difficile confrontare la prevalenza del fenomeno con studi condotti in altri paesi (metodi di rilevazione, unità di misura...)

## CONCLUSIONI

- La somministrazione di farmaci tritati è una procedura da presidiare e approfondire, anche in termini di azioni preventive a vari livelli
- Sono necessari ulteriori studi per indagare su scala più vasta e in maniera più approfondita la preparazione e la somministrazione dei farmaci nelle RSA
- E' auspicabile che l'industria farmaceutica proponga, per le compresse non triturabili e per le capsule, altre forme farmaceutiche di pari efficacia terapeutica

## NEXT STEP

Interventi multifattoriali per prevenire eventi avversi:

- Aggiornamento delle conoscenze
- Istruzioni operative sulla gestione del processo di somministrazione dei farmaci
- Schede tecniche *user-friendly*
- Team multi-professionali (es. farmacista)
- Set terapia ad hoc con trita-pastiglie individuale
- Software informatici per la gestione della terapia:
  - Indicazioni preparazione e somministrazione
  - *Alert* per possibili interazioni farmacologiche

### Grazie a...

- **Castaldo Anna\*\***, Provincia Religiosa S. Marziano D. Orione, Milano
- **Melo Ferrari Talia Evarista**, Ospedale S. Raffaele, Milano
- **Magri Miriam\*\***, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori, Milano
- **Bagarolo Renzo**, Fondazione Don Gnocchi, Istituto Palazzolo, Milano

\*\*Collegio IPASVI Milano-Lodi-Monza e Brianza 

Direttori sanitari, direttori, coordinatori infermieristici e infermieri delle strutture che hanno partecipato allo studio:

- Provincia Religiosa di San Marziano di Don Orione - Piccolo Cottolengo
- Polo Geriatrico Riabilitativo San Faustino
- Fondazione Don Gnocchi – Istituto Palazzolo