

«il buon uso dei farmaci nell'anziano»

Perché questo argomento?

Domenico Cucinotta MD MPH

**già direttore del dipartimento di medicina interna ,dell'invecchiamento e
delle malattie nefrologiche Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna**

Vice presidente Comitato Etico AOU Bologna fino al 2017

Auditor IAGG ER

President Scientific Committee ASMGG

Editor ABM, JGG, AGG, ACIExpRes

La cardiologia in evoluzione nelle età della vita

**Terapie farmacologiche avanzanti e
invecchiamento della popolazione:
miglioramento della prognosi o della HRQoL?**

8 novembre 2019

Domenico Cucinotta MD MPH

*già direttore del dipartimento di medicina interna ,dell'invecchiamento e
delle malattie nefrologiche Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna
Auditor, IAGG ER Executive Committee 2019-23*

L.L. anni 83 M. 31-7-2019

Diagnosi di invio: *Recente prelipotimia*

BMI 40,02 Cfr vita cm 132 PA 90/50mmHg

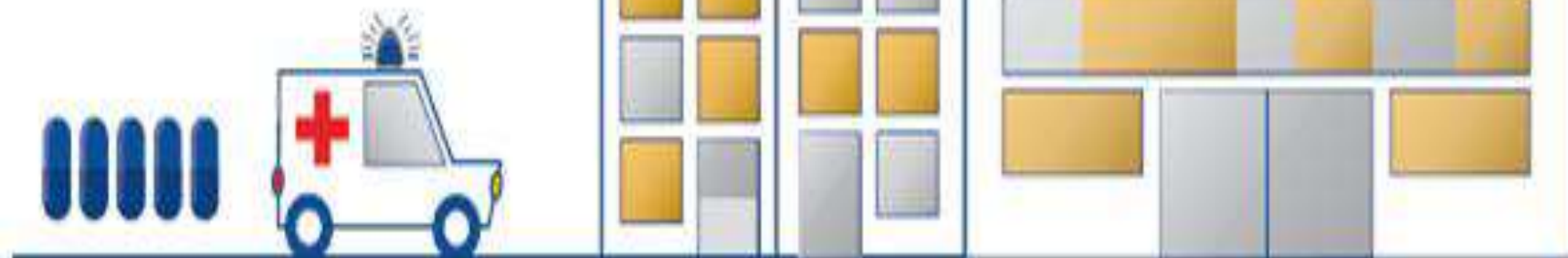
Insuff mitralica di grado moderato +stenosi aortica lieve+
lieve ipertensione polmonare. FE:51%

ECG:alcuni BESV, BAV I° FC 61bpm,alterazioni aspecifiche della
ripolarizzazione.

**O2 terapia domiciliare. farmaci: *Pantorc, lasix,
sequacor,trittico,rocaltrol,alifluskus,
blopress,sideral forte,allopurinolo,lorazepam,
tamsulosina, torvast, aulin ed altre al bisogno***

UNPLANNED HOSPITAL
ADMISSIONS CAUSED BY
ADVERSE DRUG EVENTS

8.6 MILLION
ADMISSIONS
IN EUROPE
EVERY YEAR



NHS SCOTLAND 2018

**50% OF HOSPITAL ADMISSIONS
DUE TO ADVERSE DRUG
EVENTS ARE PREVENTABLE**

**70% OF
THESE ARE**



IN PATIENTS
OVER 65 YEARS
OF **AGE**

AND

ON **5** OR MORE
MEDICINES



STUDIO REPOSI

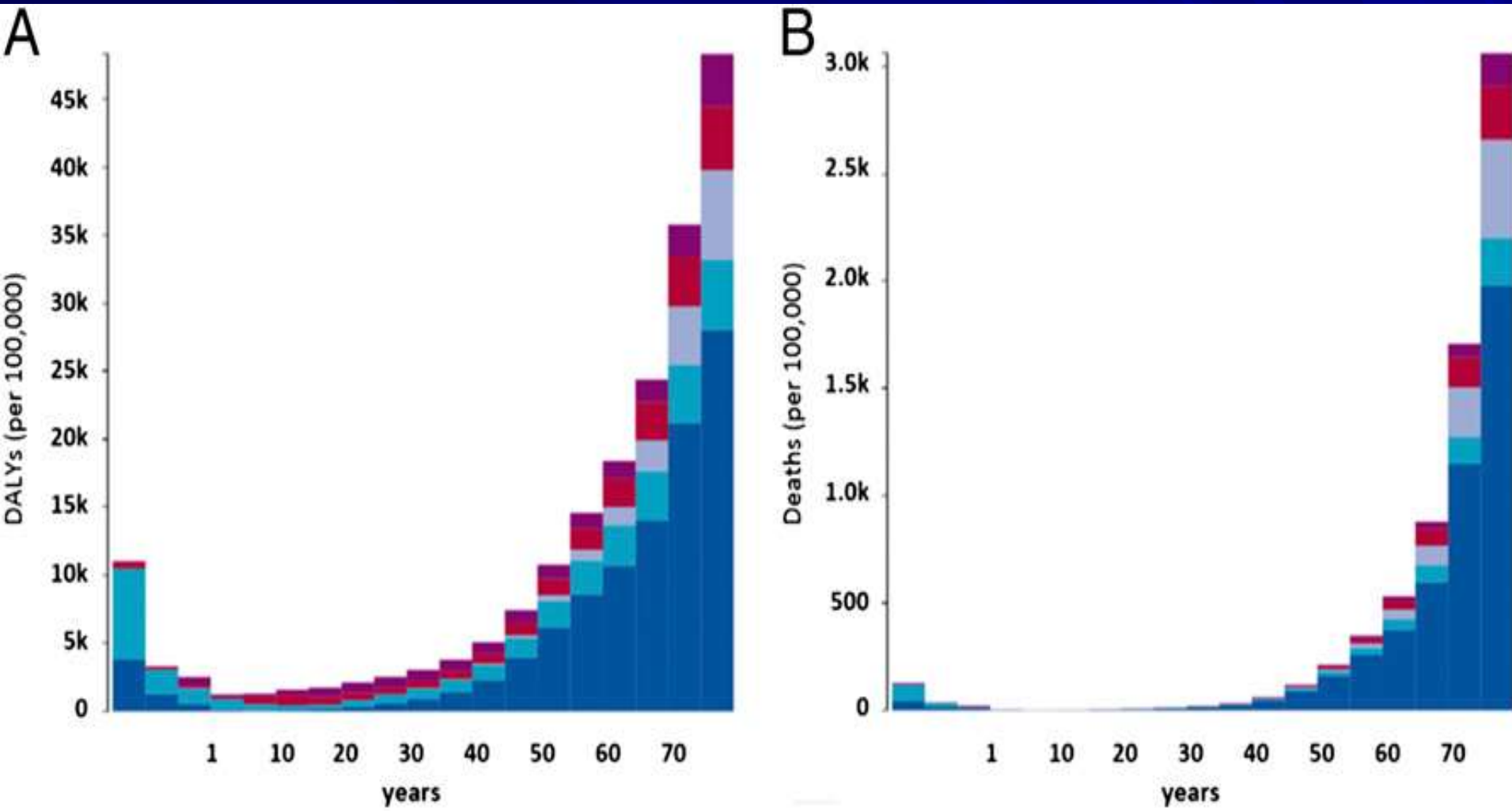
Il report, realizzato dalla Simi con l' Istituto Mario Negri e il Policlinico di Milano, ha permesso di raccogliere dal 2008 a oggi i dati di **oltre 7 mila pazienti 'over 65' ricoverati nei reparti di medicina interna e geriatria di tutta Italia.**

Secondo 'Reposi', "dal 3% al 28% di tutte le ammissioni in ospedale sono relative a reazioni avverse a farmaci, il 5-20% dei pazienti sperimenta una reazione avversa durante l' ospedalizzazione, quasi i due terzi delle reazioni avverse che richiedono una ospedalizzazione sono potenzialmente prevenibili"

L'anziano è «diverso»: PERCHE' ?

- **PATOLOGIA : multipla**
- **SINTOMI : ATIPICI**
- **ESAMI DI LABORATORIO: ASPECIFICI**
- **COMPLESSITA'- CRITICITA'-FRAGILITA'
COMORBILITA'- VULNERABILITA'- DISABILITA'**
- **PROGNOSI**
- **TERAPIA**

Burden of chronic disease rises exponentially with age.



7 STEPS TO APPROPRIATE POLYPHARMACY



SEDE

anamnesi

**Obiettività
nutrizione**

**VALUTAZIONE
MULTIDIMENSIONALE
GERIATRICA**

**capacità
funzionale**

**Comorbilità
farmaci**

CONTESTO ECOLOGICO

TRATTAMENTO

