

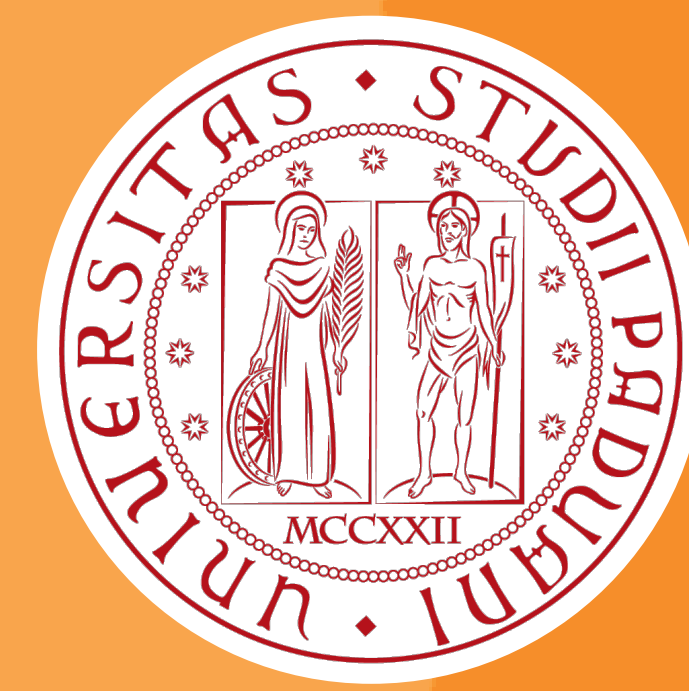


XLI CONGRESSO NAZIONALE SIFO
10-12 dicembre 2020
Virtual

Trattamento della BPCO: analisi della prescrizione farmaceutica in un'Azienda Sanitaria della Regione Veneto e uno sguardo al futuro della continuità terapeutica-assistenziale nell'era post COVID-19

Pellizzola M. (1), Bin A. (2), Trionfo A. (2), Realdon N. (1), Zardo S. (2)

1. Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, Università degli Studi di Padova;
2. U.O.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale Azienda ULSS 3 Serenissima.



BACKGROUND E OBIETTIVI

La BPCO (Bronco-Pneumopatia Cronico Ostruttiva) è una condizione patologica caratterizzata da ostruzione delle vie respiratorie¹ e rappresenta la quarta causa di morte nel mondo². In Veneto, nel 2019, è stato riscontrato un incremento del 3% rispetto al 2018 della spesa farmaceutica per i farmaci usati nei disturbi ostruttivi delle vie respiratorie³. L'obiettivo è quello di valutare la diffusione della BPCO in un'Azienda Sanitaria del Veneto, concentrandosi sul trend prescrittivo.

MATERIALI E METODI

L'analisi è stata condotta partendo da un database delle prescrizioni del 2019 dei farmaci indicati per le malattie ostruttive del tratto respiratorio, in particolare per la BPCO di grado moderato-severo³. Sono stati elaborati i dati relativi alla fascia d'età dei pazienti, alla tipologia di farmaci prescritti, allo switch di terapia farmacologica e sono stati calcolati i dati di spesa per l'intero anno.

RISULTATI

Il totale dei pazienti con almeno una prescrizione da parte del MMG (Medico di Medicina Generale), di un farmaco indicato per la BPCO è pari a 39.406, di cui il 3% (1.065) in terapia con un farmaco prescritto su Piano Terapeutico (PT). Per questi ultimi, la fascia d'età più rappresentata è quella 75-84 anni (43%), seguita poi da 65-74 (29%) e maggiore o uguale a 85 anni (18%) (**Grafici n. 1-2**). L'ammontare complessivo della spesa farmaceutica per l'anno 2019 è di oltre 6 milioni di €, di cui l'8% per farmaci con PT: per i farmaci in triplice associazione 145.779 € (pari al 31% dei farmaci prescrittibili con PT), mentre per la duplice 330.698 € (69%) (**Grafico n. 3**). Il 66% dei pazienti con PT risulta in politerapia anche con farmaci senza PT o ha effettuato uno switch, di questi il 63% da farmaci senza PT a una duplice-triplice terapia con PT, il 7% da una terapia con PT a una senza PT. Il 26% risulta in politerapia senza aver effettuato alcun cambio di trattamento (**Grafici n. 4-5**).

CONCLUSIONI

Dall'analisi si evince che solo il 3% dei pazienti assume un farmaco prescrittibile con PT, di questi il 63% ha fatto uno switch ricorrendo allo Specialista, mentre il 26% ha mantenuto costante la terapia. Per i farmaci prescrittibili con PT il cluster d'età più rappresentato è quello dei cosiddetti anziani⁴, pazienti fragili e con comorbidità. Sottolineando anche l'elevato impatto di spesa di questi trattamenti, i dati ottenuti rivelano che sarebbe auspicabile sviluppare una riorganizzazione del modello prescrittivo sulla base della nota 97. Si potrebbe indirizzare il paziente con patologia cronica verso un nuovo percorso di presa in carico da parte dei MMG e delle Medicine di Gruppo Integrate¹, migliorando le risorse e riducendo gli accessi in ospedale, vista l'evoluzione sanitaria del periodo post COVID-19.

Bibliografia:

¹ PDTA Regione Veneto - Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione della BPCO

² Rapporto OSMED 2019

³ HTA Azienda Zero Regione Veneto

⁴ Società Italiana di Gerontologia e Geriatria (SIGG)

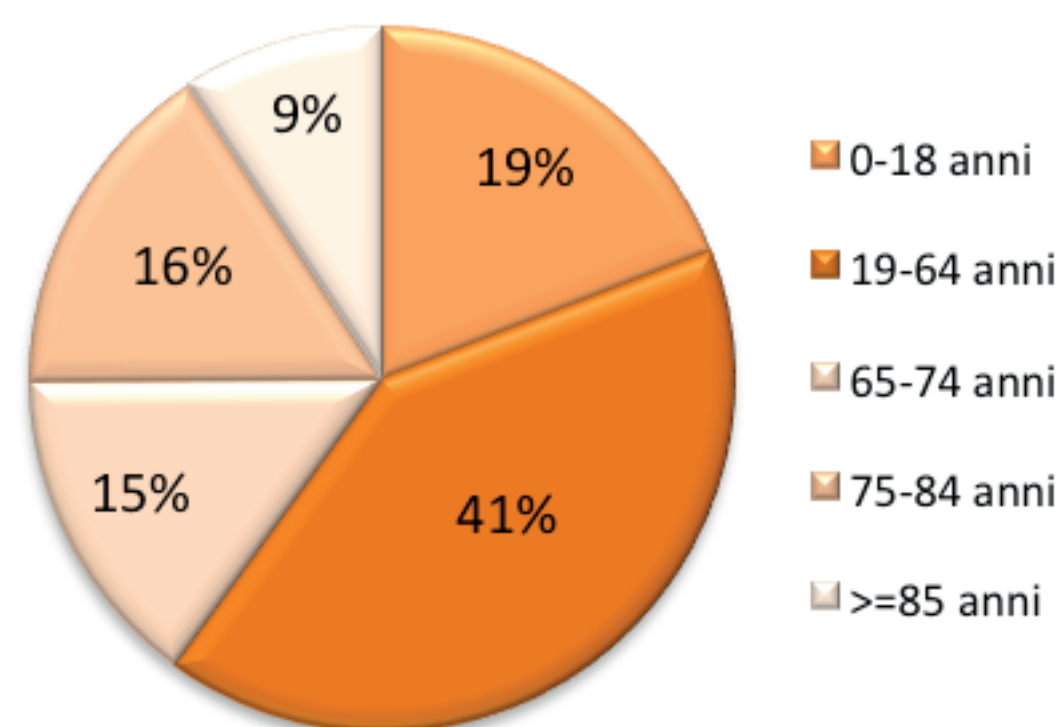
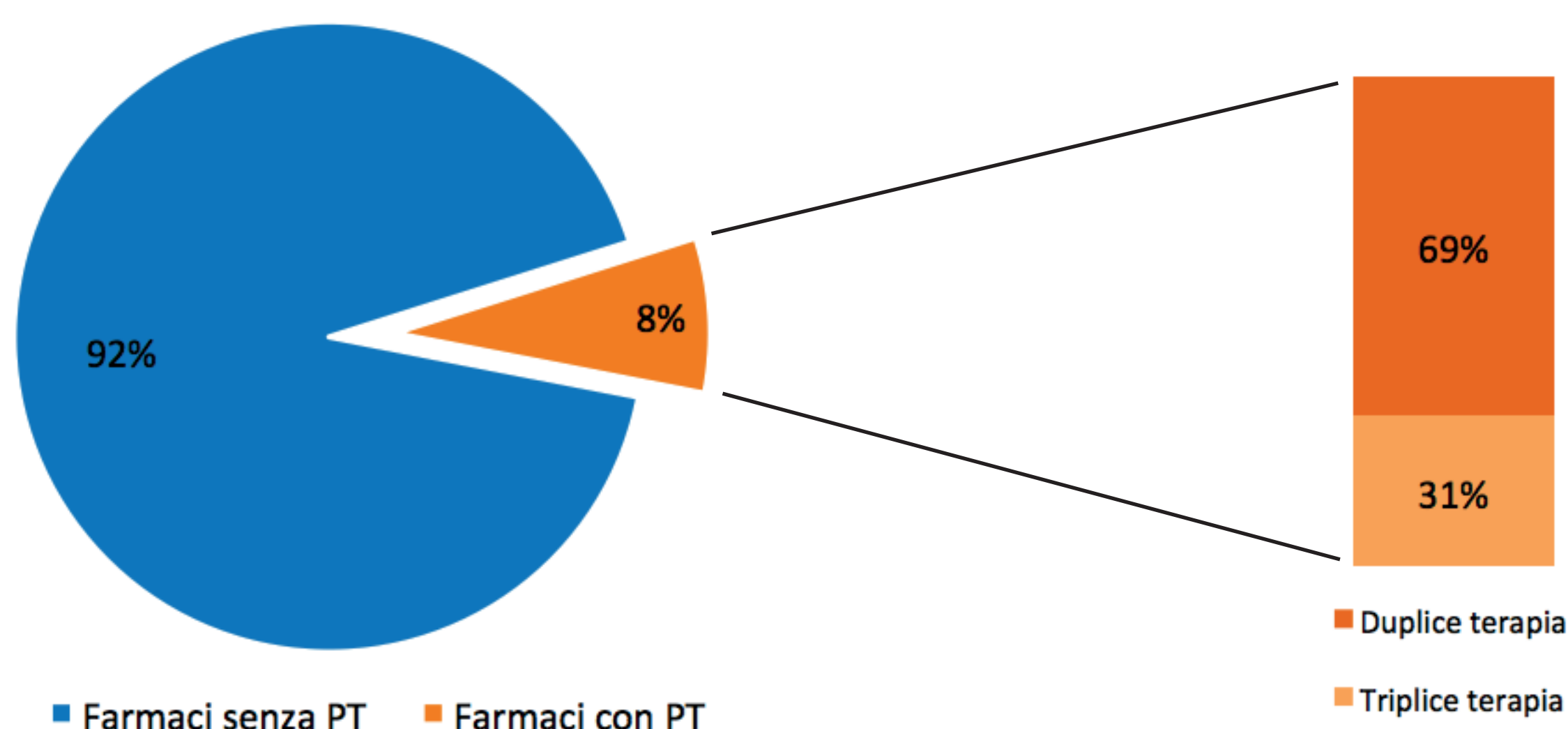


Grafico n.1: Pazienti (%) che hanno ricevuto almeno una prescrizione per un farmaco indicato per BPCO suddivisi per fascia d'età

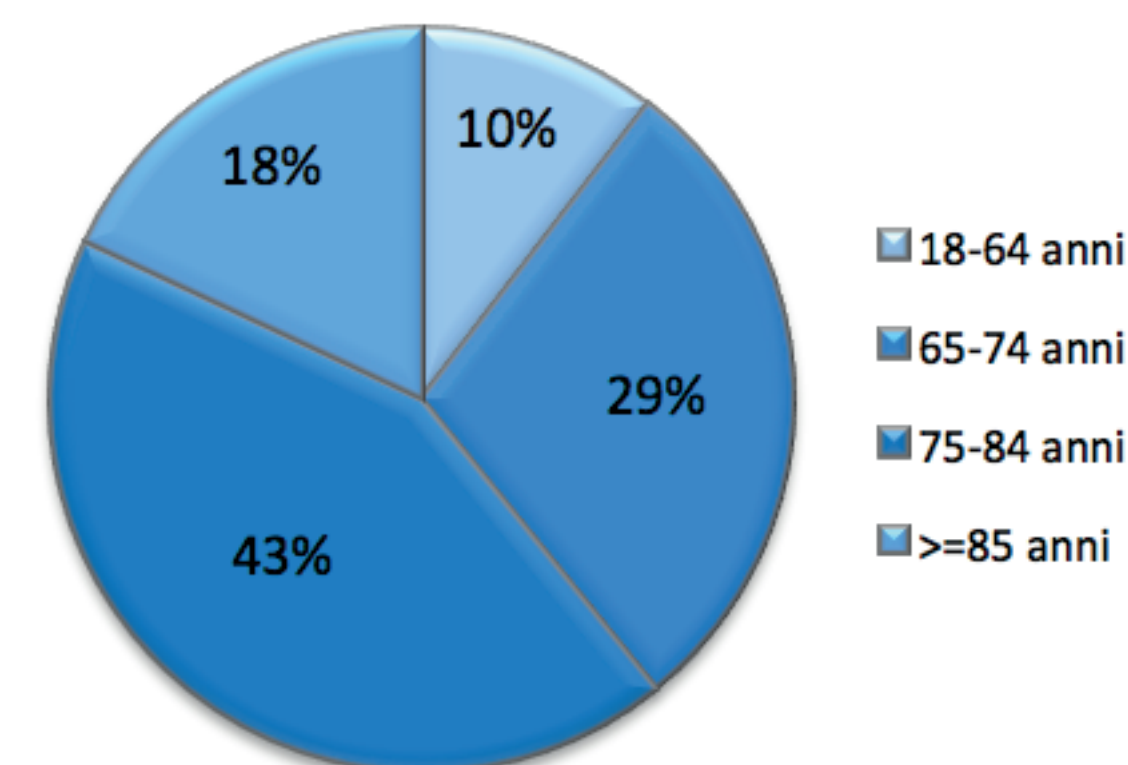


Grafico n.2: Pazienti (%) in trattamento con farmaci prescrittibili con piano terapeutico suddivisi per fascia d'età

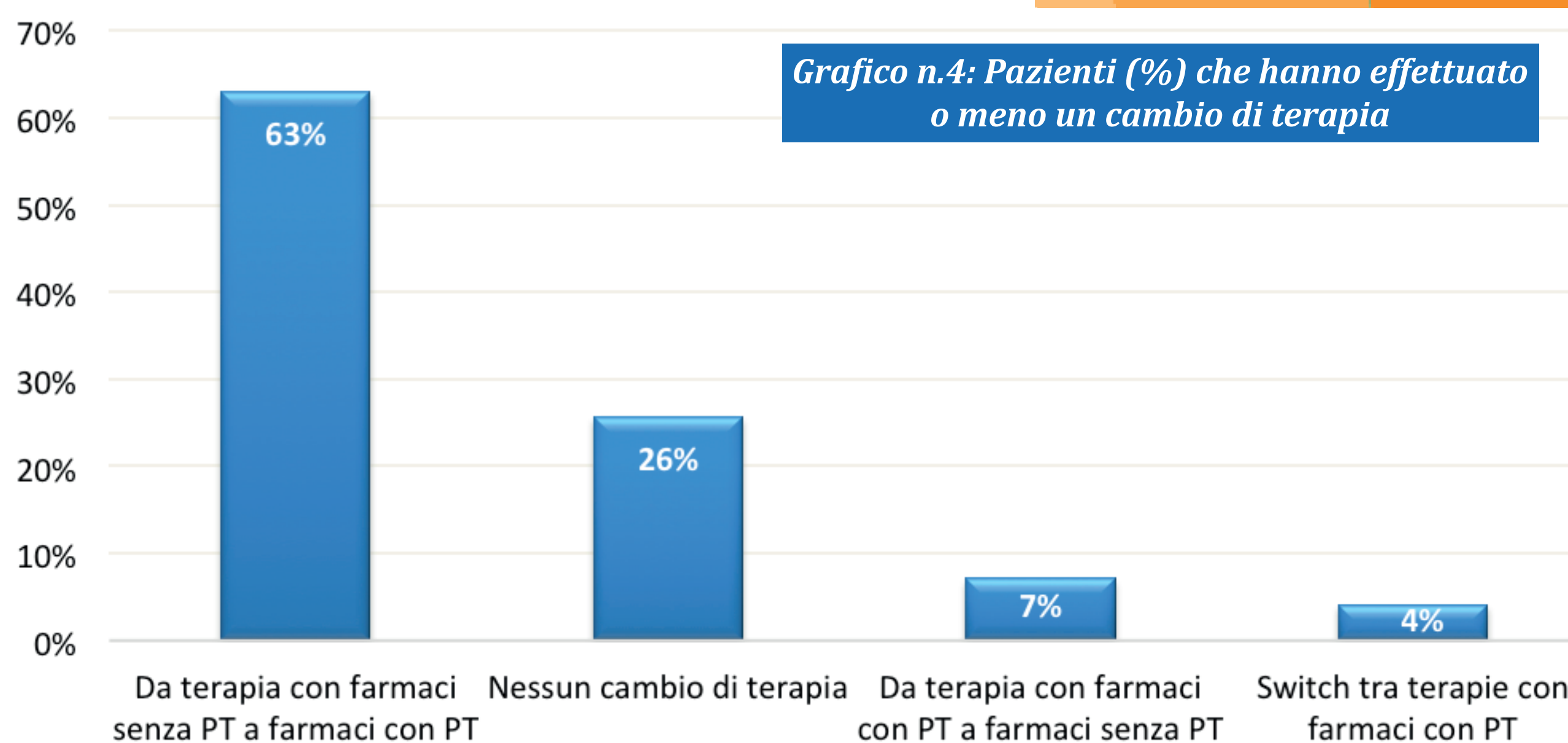


Grafico n.4: Pazienti (%) che hanno effettuato o meno un cambio di terapia

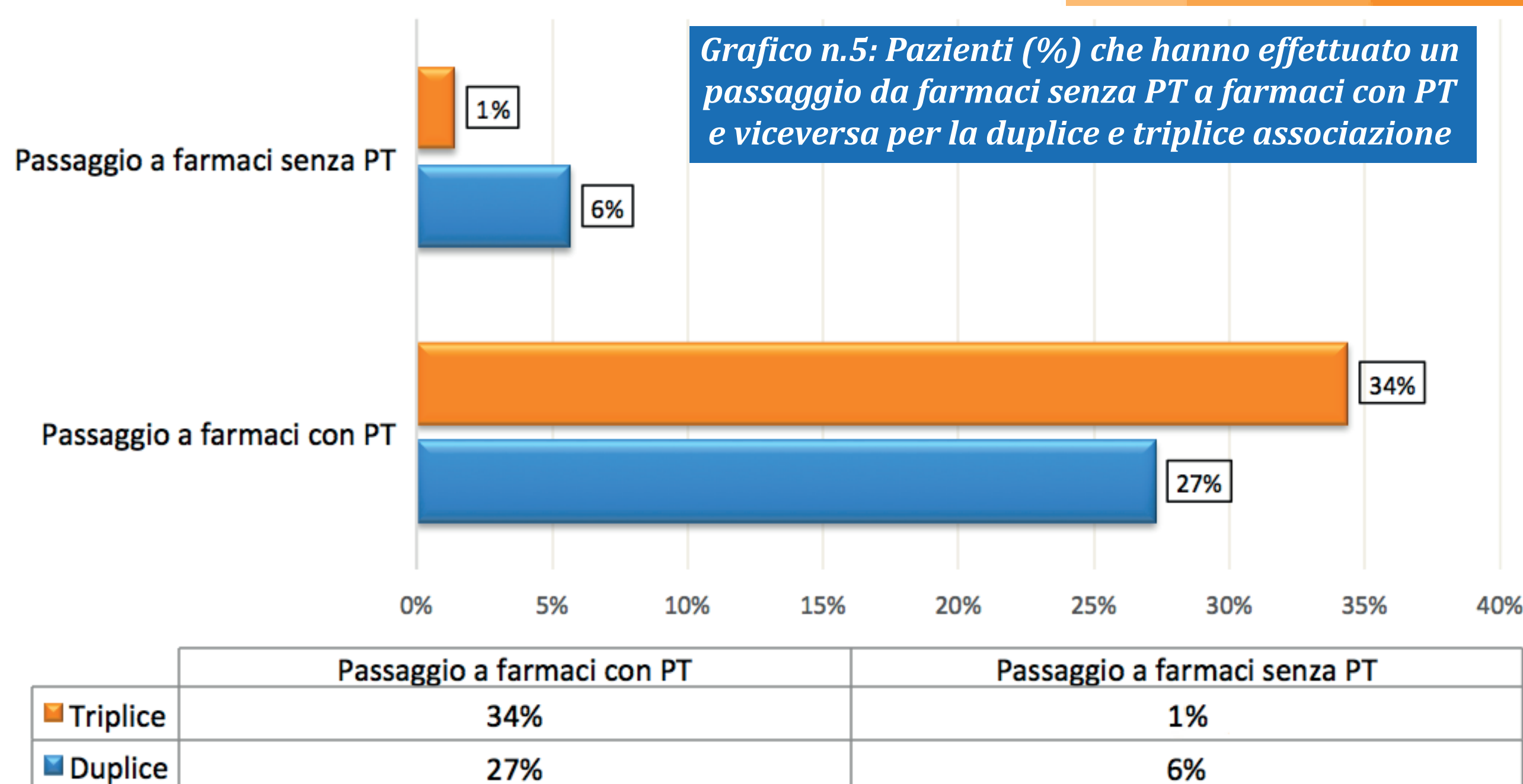


Grafico n.5: Pazienti (%) che hanno effettuato un passaggio da farmaci senza PT a farmaci con PT e viceversa per la duplice e triplice associazione

Grafico n.3: Spesa farmaceutica dei medicinali indicati per la BPCO con focus su associazioni prescrittibili su PT

