



## In questo numero:

- Aderenza terapeutica: A.S.L. VC lancia il passaporto farmacologico
- INTERCheck WEB: nuovo strumento a garanzia della corretta valutazione dell'appropriatezza prescrittiva
- *Safety Allert* sul rischio di interferenza tra biotina e indagini di laboratorio

# Update dal Servizio Farmaceutico

*A cura di S.C. Farmaceutica Territoriale  
ASL VC*



Audience:

- Medici MMG
- Medici specialisti
- Operatori sanitari
- Farmacisti

## RICOGNIZIONE

- **Raccolta anamnestica** di informazioni, complete e accurate sul paziente e sui **medicinali** che assume tramite intervista strutturata, utilizzando una apposita scheda cartacea o elettronica.

## RICONCILIAZIONE

- Deve essere effettuata appena disponibili i dati della Ricognizione e prima di nuove prescrizioni **all'atto di una dimissione, visita ambulatoriale o del trasferimento da un reparto ad un altro.**

\* Raccomandazione AIFA N.17

## Aderenza terapeutica: A.S.L. VC lancia il passaporto farmacologico

L'invecchiamento della popolazione associato all'aumento delle patologie croniche e alla specializzazione delle cure ha comportato un incremento della complessità della terapia (politerapia) e della sua gestione con aumento del rischio di eventi avversi. Ciò avviene soprattutto quando la terapia è modificata nelle fasi in cui si interfacciano più professionisti in diversi setting di cura (ospedale, territorio).

Al fine di garantire al paziente una corretta prescrizione risulta essenziale effettuare, nelle fasi di *transizione di cura*, una revisione accurata dei medicinali fino allora assunti dal paziente e di quelli previsti per la nuova condizione clinica. \*

A tal proposito l'ASL VC ha proposto il Passaporto Farmacologico con cui sarà possibile effettuare ricognizione e riconciliazione della terapia.

Il progetto comincerà ad essere adottato presso alcune strutture Pilota dell'ASL VC (incluse la Casa della Salute) per essere successivamente implementato attraverso il monitoraggio e il supporto del Responsabile della S.S. Qualità (Dott.ssa F. Riccio) e della S.C. Farmacia territoriale (Dott.ssa A. Barbieri) ideatrici del progetto e dell'area Rischio (Dott. G. Giordano).



Audience:

- Medici MMG
- Medici specialisti
- Operatori sanitari
- Farmacisti

**INTERCheck WEB: nuovo strumento a garanzia della corretta valutazione dell'appropriatezza prescrittiva**

Per migliorare l'appropriatezza prescrittiva nel paziente anziano, considerando i diversi aspetti della farmacologia geriatrica, è possibile utilizzare la piattaforma **INTERCheck WEB** che consente di valutare:

1. Interazioni tra farmaci
2. Farmaci potenzialmente inappropriati nell'anziano (criteri Beers; START/STOPP)
3. Carico anticolinergico (Anticholinergic Cognitive Burden scale)
4. Sospensione dei farmaci che necessitano di riduzione graduale delle dosi (*dose tapering*)

5. Dosaggio di farmaci in soggetti con alterata funzionalità renale
6. Raccomandazioni di Choosing Wisely-Italy sulla terapia farmacologica
7. Benefici e rischi attesi dalla terapia farmacologica attraverso l'impiego degli NNT&NNH
8. Algoritmo GerontoNet ADR Risk Score, per identificare pazienti a maggior rischio di effetti indesiderati
9. Algoritmo Naranjo per la valutazione del nesso di causalità tra un farmaco ed evento avverso



10. Algoritmo DIPS  
(Drug Interaction  
Probability Scale)  
per la valutazione  
del nesso di  
causalità evento  
avverso-interazione  
tra farmaci

**INTERCheck WEB** è  
un software fornito  
gratuitamente  
dall'Istituto di Ricerche  
Farmacologiche Mario  
Negri IRCCS a tutti gli  
operatori sanitari  
coinvolti nella gestione  
del farmaco (medici,  
farmacisti e infermieri)  
che ne richiedono  
l'utilizzo ( [https://  
clinicalweb.marionegri.i  
t/intercheckweb/](https://clinicalweb.marionegri.it/intercheckweb/) ).

Procedere all'iscrizione  
è semplice: basta  
inviare una mail a  
[intercheckweb@marion  
egri.it](mailto:intercheckweb@marionegri.it) indicando il  
proprio nominativo, la  
professione svolta e il  
centro di appartenenza.



Audience:

- Medici MMG
- Medici specialisti
- Operatori sanitari
- Farmacisti
- Pazienti

### **Safety Allert sul rischio di interferenza tra biotina e indagini di laboratorio**

La **biotina** è una vitamina idrosolubile che appartiene al gruppo B, utilizzata nel deficit della stessa, nel trattamento di alcune malattie della pelle o in nutrizione parenterale come supplemento.

A seguito delle raccomandazioni emanate dalla FDA, con il *safety alert* di novembre 2017 e da AIFA, con la nota informativa del 24 giugno 2019, si ribadisce l'importanza di adottare misure di sicurezza volte a rilevare e prevenire l'interferenza tra biotina e alcuni test di laboratorio.

A tale proposito, per le formulazioni orali a concentrazioni  $\geq$  **150 mcg**, per le formulazioni parenterali a concentrazioni  $\geq$  **60 mcg** e per gli integratori alimentari, si raccomanda:

**ai medici** di assicurarsi che i propri pazienti non siano in trattamento con farmaci a base di biotina prima di prescrivere eventuali esami di laboratorio per i quali è indicata una possibile interferenza sul risultato. In caso di interazione è consigliabile valutarne il *wash out* o metodi diagnostici alternativi

**al personale di laboratorio** di assicurarsi che il paziente non abbia assunto biotina nel periodo antecedente il prelievo e, in caso di assunzione, di valutare l'utilizzo di kit alternativi

**ai farmacisti** di informare il paziente, al momento della dispensazione di tali prodotti, del possibile rischio di interferenza



Popolazioni a rischio :

**insufficienza renale**

poiché potrebbero avere concentrazioni di biotina più elevate nel sangue e tempi di eliminazione più lunghi

**sclerosi multipla** esposti ad alte dosi di biotina in studi clinici

**bambini con malattie metaboliche rare**

(deficit di biotinidasi, o di olocarbossilasi sintetasi, gangli basali sensibili alla biotina-tiamina) poiché dipendono da alte dosi di biotina

**ai pazienti** di informare il proprio medico e il personale addetto al prelievo in caso di assunzione di medicinali o integratori a base di biotina sia come monocomponente che in associazione.

Tutto ciò è stato premesso con lo scopo di evitare errori diagnostici dovuti a *falsi positivi o negativi* (clinicamente significativi) associati all'interazione tra biotina e streptavidina presente in alcuni test di laboratorio per il dosaggio di farmaci, ormoni e di marcatori cardiaci e tumorali.

A seguito di ripetute segnalazioni si raccomanda a tutto il personale coinvolto nella valutazione e nella cura del paziente di porre particolare attenzione all'alterazione dei test di valutazione della troponina in caso di

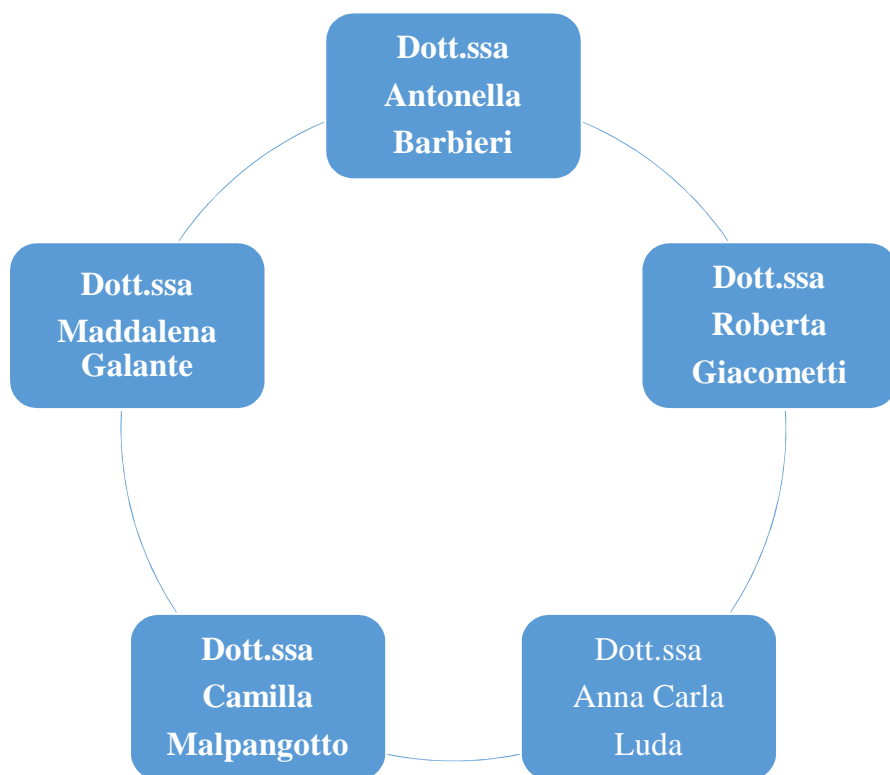
infarto e degli ormoni tiroidei per la diagnosi della Malattia di Graves.

Tutti i titolari di AIC di prodotti contenenti biotina aggiorneranno il Riassunto delle caratteristiche del Prodotto e il Foglio illustrativo secondo quanto sopra riportato.

Inoltre si ricorda che la segnalazione delle reazioni avverse sospette, che si possono verificare dopo l'autorizzazione di un medicinale, è importante in quanto permette il monitoraggio continuo del rapporto beneficio/rischio.



## Hanno collaborato a questo numero



**A.S.L. VC**

Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli