

ANALISI DELLE TERAPIE FARMACOLOGICHE E MONITORAGGIO DELLO STATO NUTRIZIONALE DURANTE IL FOLLOW UP IN PAZIENTI POST-COVID. IL RUOLO DEL FARMACISTA.

Laconi E. (1), Capozzi R. (2), Cadamuro G. (2), Zenoni D. (3)

1) Università degli Studi di Milano, Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, Milano; 2) Università degli Studi di Milano, Scienze del Farmaco, Milano; 3) ASST Nord Milano, Direttore UOC Farmacia, Cinisello Balsamo (MI).

Obiettivo

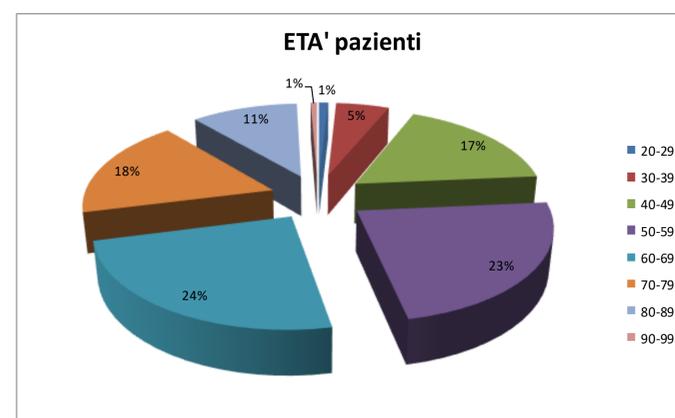
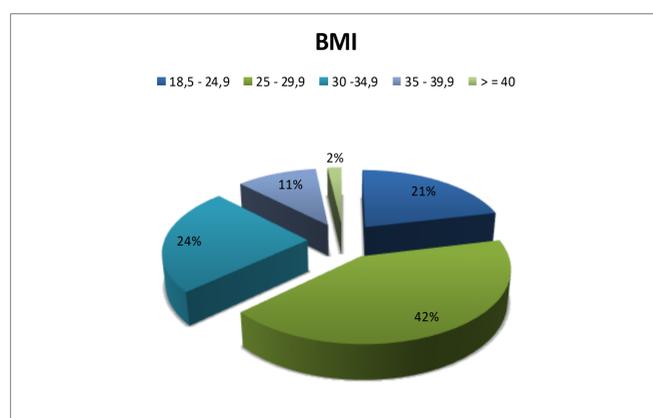
L'obiettivo è stato quello di **individuare e valutare le terapie farmacologiche** utilizzate durante l'emergenza sanitaria da Covid-19 e **monitorare lo stato di salute dei pazienti dopo la dimissione.**

Introduzione

A seguito della prima ondata di contagi da Covid-19, l'azienda sanitaria ha deciso di attivare un **programma di follow-up** per i pazienti che hanno contratto l'infezione da Sars-CoV-2. Il programma prevede delle **visite in day-hospital a 3, 6, 12 mesi dalla guarigione**, durante le quali il paziente viene sottoposto a diversi esami (analisi ematochimiche, RX torace, TAC, ECG) e visite (cardiologica, neuropsicologica, pneumologica e fisiatrica). La Farmacia ha partecipato attivamente al progetto con l'intento di effettuare un **monitoraggio terapeutico-nutrizionale** e **valutarne le ripercussioni.**

Metodi

Nell'arco di 1 anno (Giu 2020–Giu 2021) sono stati monitorati **314 pazienti**; di questi, 283 sono stati ricoverati per Covid-19. Mediante l'utilizzo dell'applicativo aziendale sono state ricavate le lettere di dimissione; da queste sono state estrapolate le terapie farmacologiche somministrate durante il ricovero ed è stato creato un database interno. Il database è stato aggiornato **durante le visite di follow-up** e integrato con il **calcolo del BMI**, del **calo ponderale**, del **fabbisogno calorico** (formula HB), della **sarcopenia** (test SARC-F), della **forza muscolare** (test hand-grip) ed è stata individuata la **percentuale di massa adiposa** (misurazione delle pliche).



Risultati

103 dei 283 pz ricoverati sono **donne** e **180 uomini** (età media 61.9 anni).

- 216 pz sono stati ricoverati nel periodo Giu–Ago 2020 (media gg degenza: 19). Di questi, l'**84.7%** ha assunto **antibiotici**, il **68.5%** **idrossiclorochina (HQA)**, il **29.2%** **cortisonici**, il **28.2%** **antivirali** e il **7.4%** **Tocilizumab**.
- 67 pz sono stati invece ricoverati tra Set 2020–Giu 2021 (media gg degenza: 14). Dei 67 pz l'**88.1%** è stato trattato con **cortisonici**, il **59.7%** con **antibiotici**, il **20.9%** con **antivirali** ma nessuno è stato trattato con HQA e Tocilizumab.

Le patologie pregresse dei 283 pz ricoverati erano: **75.6%** **sovrappeso/obesità**, **34.7%** **ipertensione arteriosa (IA)**, **12.7%** **diabete**, **14.1%** **BPCO**, **OSAS** e **asma**, **14.8%** **cardiopatie** e **10.6%** **dislipidemie/ipercolesterolemie**.

Conclusioni

Durante il ricovero è stato riscontrato un **calo ponderale nel 91,2% dei pz** (perdita media di 6,85 kg). Dai dati emerge che nel periodo Set 20-Giu 21 è **aumentato l'uso di cortisonici** con una **riduzione dell'uso di antibiotici**. Non sono inoltre stati somministrati HQA e Tocilizumab. Queste strategie terapeutiche hanno portato alla **riduzione dei gg di degenza**. La % di pz con anamnesi pregressa di IA e/o di sovrappeso/obesità è stata maggiore rispetto ai pz con patologie respiratorie. Dal programma di Follow-up emerge l'importanza del farmacista clinico, figura che si inserisce in un team multidisciplinare di esperti per fornire un'assistenza completa al paziente.

