



Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI  
TEL. (0923) 805111 - FAX (0923) 873745  
Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

Distretto Sanitario di Marsala

**A tutti i Medici di Medicina Generale,  
Medici di Continuità Assistenziale,  
Specialisti Ambulatoriali  
del Distretto Sanitario di Marsala**

**Oggetto:** Rapporto Osmed 2018 – Indicatori di rischio di interazione farmacologica.

Si informano le SS.LL. che L'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha recentemente pubblicato il rapporto Osmed 2018.

In particolare, nella Tab. 2.3.4, che si allega, vengono riportati gli **“indicatori di rischio di interazione nella popolazione di età maggiore/uguale a 65 anni”**.

Da tale tabella si rileva una percentuale piuttosto cospicua di soggetti anziani in terapia concomitante con farmaci il cui rischio di interazione è noto ed elevato.

L'Assessorato della Salute con nota prot. n. 60232 del 25.07.2019, al fine di garantire la tutela della salute dei pazienti anziani, ha invitato le AA.SS.PP. a procedere ad un attento monitoraggio delle prescrizioni effettuate nel 2018, per verificare l'eventuale presenza delle richiamate condizioni di rischio.

Dal suddetto monitoraggio sono emerse prescrizioni concomitanti di:

- Allopurinolo tra gli utilizzatori di ACE inibitori,
- Amiodarone tra gli utilizzatori di carvedilolo,
- Chinoloni tra gli utilizzatori di sulfaniluree,
- Cortisonici tra gli utilizzatori di FANS o ASA,
- Cortisonici tra gli utilizzatori di chinolonici,
- Diuretici risparmiatori di potassio tra gli utilizzatori di ACE inibitori o sartani,
- Verapamil tra gli utilizzatori di digossina

La presente, pertanto, al fine di verificare e garantire l'appropriatezza prescrittiva e la salute dei pazienti anziani

Cordialmente

**Responsabile UOS Assistenza Primaria**

*Dott.ssa Irene Anselmi*

**Il Direttore del Distretto Sanitario di Marsala**

*Dr. Vittoriano Di Simone*



### Interazioni farmacologiche

Nella popolazione con età pari o superiore ai 65 anni è stata valutata la presenza di 7 differenti associazioni di farmaci riconosciute quali possibili cause di rischio di interazione farmacologica. Nell'analisi dei farmaci a rischio di interazione sono stati calcolati, per ogni utilizzatore, i giorni di esposizione (in base alle DDD) nel periodo 1 gennaio-31 dicembre 2018 e identificati coloro che avevano almeno un uso concomitante (overlapping) pari al 10% del totale del periodo di esposizione.

L'utilizzo di allopurinolo in soggetti in trattamento con ACE-inibitori o sartani ha fatto registrare una prevalenza del 7,7%, con una frequenza di circa due volte maggiore negli uomini rispetto alle donne (9,7% vs 5,9%) e in crescita all'aumentare dell'età.

L'utilizzo di amiodarone in soggetti in trattamento con carvedilolo ha fatto registrare una prevalenza del 4,2%, con una frequenza di circa due volte maggiore negli uomini rispetto alle donne (5,9% vs 2,6%), e con valori maggiori nei soggetti appartenenti alla fascia d'età 75-84 anni.

L'utilizzo di chinoloni in soggetti in trattamento con sulfaniluree ha fatto registrare una prevalenza dell'1,3%, senza differenze significative tra i due generi, e con valori maggiori nei soggetti con età pari o superiore agli 85 anni.

L'utilizzo di cortisonici in soggetti in trattamento con Fans o ASA ha fatto registrare una prevalenza dell'8,2%, con più frequente riscontro nelle donne rispetto agli uomini (8,5% vs 7,9%) e con valori maggiori nei soggetti con età pari o superiore agli 85 anni.

L'utilizzo di cortisonici in soggetti in trattamento con chinoloni ha fatto registrare una prevalenza del 12,5% senza differenze significative tra i due generi, raggiungendo i valori più elevati nei soggetti con età pari o superiore agli 85 anni.

L'utilizzo di diuretici risparmiatori di potassio in soggetti in trattamento con ACE-inibitori o sartani ha fatto registrare una prevalenza del 2,9%, con più frequente riscontro negli uomini rispetto alle donne (3,2% vs 2,7%), raggiungendo valori di circa due volte maggiori nei soggetti afferenti alla fascia di età  $\geq 85$  anni rispetto a quelli registrati nella fascia d'età 65-74 anni.

L'utilizzo di verapamil in soggetti in trattamento con digossina ha fatto registrare una prevalenza del 3,6% con più frequente riscontro nelle donne rispetto agli uomini (3,8% vs 3,4%), con valori maggiori nei soggetti afferenti alla fascia d'età 65-74 anni.

Per quanto concerne le differenze geografiche della prevalenza delle 7 associazioni di farmaci riconosciute quali possibili cause di interazioni farmacologiche, si è osservato che tali associazioni sono state riscontrate più frequentemente nelle aree geografiche del Centro e del Sud Italia.

Tabella 2.3.4. Indicatori di rischio di interazione nella popolazione di età ≥65 anni (2018)

	Totale (≥65 anni)		Nord	Centro	Sud
	n.	%			
Utilizzo di allopurinolo tra utilizzatori di ACE inibitori* o Sartani*	4.514.478	7,7	6,9	8,7	8,2
65-74 anni		6,2	5,8	9,5	9,4
75-84 anni		8,5	7,4	9,5	9,4
≥85		9,5	8,1	10,6	10,7
Maschi		9,7	9,0	11,2	9,7
Femmine		5,9	4,9	6,4	6,8
Utilizzo di amiodarone tra gli utilizzatori di carvedilolo*	374.221	4,2	3,9	4,7	4,2
65-74 anni		3,9	3,6	5,4	4,6
75-84 anni		4,7	4,4	5,4	4,6
≥85		3,7	3,4	3,8	4,0
Maschi		5,9	5,5	6,6	6,0
Femmine		2,6	2,3	2,7	2,8
Utilizzo di chinoloni tra gli utilizzatori di sulfaniluree*	488.513	1,3	0,8	1,4	1,8
65-74 anni		1,2	0,7	1,4	1,9
75-84 anni		1,3	0,8	1,4	1,9
≥85		1,6	1,1	1,9	2,3
Maschi		1,4	0,9	1,5	2,1
Femmine		1,2	0,8	1,3	1,6
Utilizzo di cortisonici tra gli utilizzatori di Faps o ASA*	7.242.471	8,2	6,8	8,7	9,3
65-74 anni		8,2	6,7	8,7	9,2
75-84 anni		8,2	6,9	8,7	9,2
≥85		8,6	6,9	9,5	9,7
Maschi		7,9	6,4	8,2	9,2
Femmine		8,5	7,1	9,0	9,4
Utilizzo di cortisonici tra gli utilizzatori di chinoloni*	3.167.903	12,5	10,4	13,3	13,7
65-74 anni		12,0	10,2	13,3	13,7
75-84 anni		12,4	10,3	13,3	13,7
>85		13,6	10,9	14,9	15,2
Maschi		12,4	10,1	13,1	14,0
Femmine		12,5	10,7	13,6	13,5
Utilizzo di diuretici risparmiatori di potassio tra gli utilizzatori di ACE inibitori o Sartani*	8.025.645	2,9	2,8	3,3	3,0
65-74 anni		2,1	1,9	3,4	3,4
75-84 anni		3,2	3,0	3,4	3,4
>85		4,5	4,2	5,1	4,3
Maschi		3,2	3,1	3,5	3,2
Femmine		2,7	2,5	3,1	2,8
Utilizzo di verapamil tra gli utilizzatori di digossina*	287.362	3,6	3,5	4,3	3,3
65-74 anni		4,2	3,9	4,7	3,5
75-84 anni		3,8	3,7	4,7	3,5
≥85		3,3	3,4	3,7	2,8
Maschi		3,4	3,4	3,9	3,1
Femmine		3,8	3,7	4,5	3,4

\* L'uso concomitante è stato calcolato per gli utilizzatori prevalenti nell'anno 2018