

Sovradossaggio farmaci: italiani ne sono dipendenti, fasce a rischio

By **News Italiane** - Giu 19, 2017

Super dosaggio di farmaci. E' emergenza in Italia. Il rischio della doppia prescrizione di medicinali della stessa categoria è altissimo. E le conseguenze sono molto serie, soprattutto tra gli anziani: un over 65 su dieci è infatti ricoverato per gli effetti collaterali e le complicanze dovute a un errato utilizzo di farmaci o a trattamenti medici non corretti.

Per questo, SICGe ha lanciato un Numero Verde dedicato agli over65, l'800894140, attivo dal primo luglio, che fornisce assistenza e consigli sulle patologie cardiologiche, sui centri a dove rivolgersi, sui farmaci e le terapie più appropriate.

«È solo uno dei servizi offerti dalla SICGe Community, il primo progetto nazionale realizzato in partnership con Federanziani dedicato alle patologie cardiovascolari nell'età avanzata – spiega Niccolò Marchionni, Direttore del Dipartimento Cardiotoracovascolare di Careggi-Firenze – La Community offre gratuitamente (accedendo al sito <http://community.sicge.it>) un'ampia serie di servizi rivolti ai cittadini over 65 e ai loro familiari, e fornisce tutte le informazioni necessarie e i consigli utili per la prevenzione e la cura delle malattie cardiovascolari, e poi ancora la possibilità di usufruire di filmati informativi, e di consultare gli elenchi dei centri di eccellenza. Non solo: la SICGe Community fornisce anche un'ampia serie di servizi anche per la classe medica, a cui offre un aggiornamento costante certificato, con l'accesso a ricerche e nuovi materiali scientifici, la consulenza con gli specialisti, corsi di formazione e aggiornamento, informazioni su progetti di ricerca promossi da SICGe. Uno

strumento efficace e di facile accesso, con contenuti avallati dai più autorevoli cardiologi e geriatri italiani».

Per progettare un regime posologico razionale, il medico deve ricordare i vari parametri farmacocinetici e deve poter valutare le loro variazioni in determinati tipi di pazienti (malato o individuo sano che si trova in determinati stati fisiologici, come gravidanza o stati estremi dell'età).

Per molti farmaci con basso indice terapeutico è necessario misurare certi valori farmacocinetici con un monitoraggio terapeutico dei farmaci, tuttavia non sempre ciò è realizzabile, e per la necessità di intervenire rapidamente con un trattamento farmacologico e per la non completa dotazione di laboratorio di reagenti e per la scarsa specificità delle determinazioni dei farmaci.

Le equazioni per la definizione di dosaggio individuale sono particolarmente complesse e non verranno qua ricordate, anche perché l'obiettivo di questa scheda è soltanto quello di fornire al prescrittore dati farmacocinetici con una lettura sintetica e facile, che faccia riferimento ad alcuni dei farmaci più utilizzati, per poter operare una progettazione e ottimizzazione dei regimi posologici, come ulteriore atto terapeutico, in tutte quelle condizioni, fisiologiche o patologiche, che possono modificare lo stato ideale di farmacocinetica, e quindi di efficacia, di un medicamento.

Per utilizzare i dati forniti, vengono sinteticamente riportati i concetti riguardanti i parametri farmacocinetici fondamentali che definiscono l'attività di un farmaco, e i fattori che possono influenzarli.

1) DISPONIBILITA' (ORALE) = % della dose che produce effetto farmacologico, cioè la frazione della dose orale che raggiunge il ventricolo sinistro in forma attiva.. Fondamentale per la progettazione dei regimi posologici per dosi ripetute (una V_p può derivare da una inadeguata formulazione farmaceutica, da epatopatie).

2) **ESCREZIONE URINARIA**= quantità di farmaco che può essere escreta nelle urine in forma immodificata, espressa come % della dose somministrata (una nefropatia costituisce il principale fattore che può influenzare tale parametro).

3) **LEGAME CON LE PROTEINE PLASMATICHE** = % del farmaco legato con le proteine plasmatiche alle che il farmaco raggiunge clinicamente(patologie che producono variazioni del tasso delle proteine plasmatiche, come epatopatie, uremie, influenzano tale parametro).

4) **CLEARANCE** = capacità di depurazione; in genere costante nell'intervallo di [] che si riscontra clinicamente. I principi della clearance dei farmaci sono simili a quelli della fisiologia renale (variazioni patologiche a carico dei reni o del flusso ematico in tale distretto, o le dimensioni corporee stesse, possono influenzare tale parametro).

5) **VOLUME DI DISTRIBUZIONE**= espresso in litri/Kg e rappresenta il V di distribuzione totale corporeo allo stato stazionario: pone in relazione la quantità di farmaco presente nell'organismo con la del farmaco nel sangue o nel plasma (anche questo dato è influenzato dalle dimensioni corporee).

6) **TEMPO DI DIMEZZAMENTO** = tempo necessario per l'eliminazione di una metà della quantità di farmaco presente nell'organismo ed è una funzione sia dell'eliminazione sia della distribuzione di un farmaco .

7) **CONCENTRAZIONI EFFICACI**

8) **CONCENTRAZIONI TOSSICHE**

In entrambi i casi non è facile disporre di un parametro unico per descrivere le relazioni tra la plasmatica di un farmaco e il suo effetto in quanto dipendente da molteplici fattori , come n° dei recettori, variazioni individuali del n° dei recettori stessi o delle affinità recettoriali, influenza degli stati morbosi e tutti i precedenti parametri esaminati.

Promosso da Taboola

Champions Days Peugeot: 308 tua a 16.900€. Solo a giugno!

Peugeot