Simposio YES: Un caso inter…societario

Terzo intervento: SIGG / SICP - Politerapia, sono dolori…

Maria Cristina Ferrara

Gruppo Young Epidemiologists SIGG (YES)

SOCIETÀ ITALIANA DI GERONTOLOGIA E GERIATRIA

Roma, 30 novembre - 3 dicembre 2022

UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE

Caso clinico – Question time 1

Visita di follow-up geriatrico?

Caso clinico – Question time 1

Visita di follow-up geriatrico?

Visita geriatrica di controllo a 3 mesi (rinviata dalla paziente)

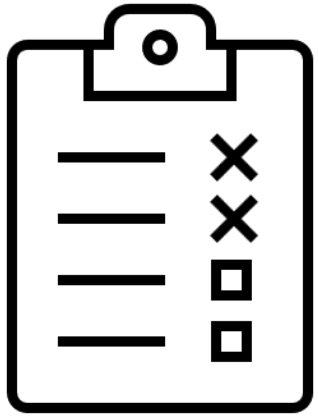
Dopo 8 mesi…

- Vive sola, supervisionata nelle ore diurne dai familiari.
- ADL 3/6, IADL 1/8, difficoltà deambulatorie in peggioramento negli ultimi mesi.
- Una caduta a terra non testimoniata (nulla di rilevante all'accesso in PS). Dolore lombare in discreto controllo con la terapia in atto.
- Un accesso in PS per «delirium e stipsi», dimessa con indicazione a terapia lassativa. Non ulteriori ricoveri ospedalieri.

Visita geriatrica di controllo

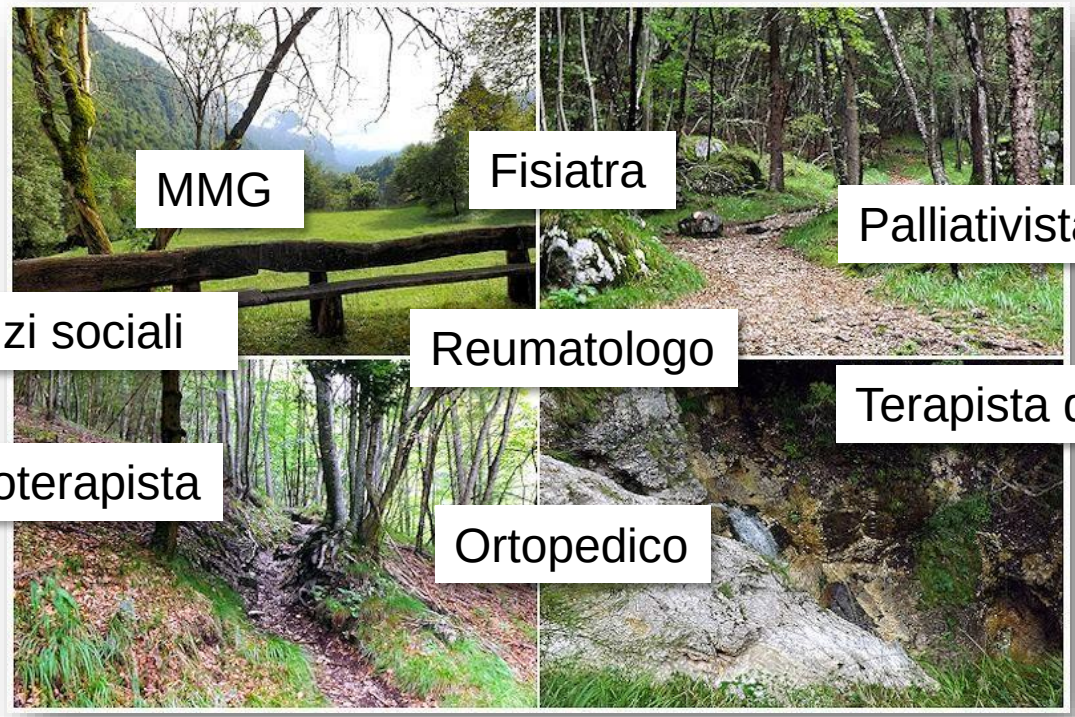
Terapia domiciliare in atto:

1) Ramipril 5 mg
2) Triplice terapia inalatoria
3) Ossicodone/Naloxone 10/5 mg
4) **Bromazepam** gtt la sera (**reintrodotto** per insonnia)
5) **Denosumab** (**autosospeso** per motivi imprecisati)



Caso clinico – Question time 2

E' necessario coinvolgere altre figure?



MMG

Fisiatra

Palliativista

Servizi sociali

Reumatologo

Terapista del dolore

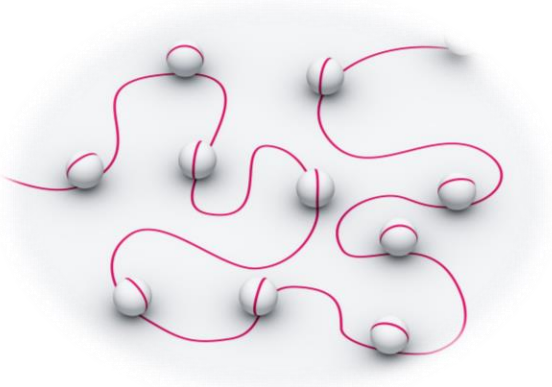
Fisioterapista

Ortopedico

Sistema Nazionale per le Linee Guida

Roma, 18 ottobre 2021

Diagnosi, stratificazione del rischio e continuità assistenziale delle Fratture da Fragilità



«Approcci integrati e multidisciplinari, basati sul **miglioramento della comunicazione tra i diversi specialisti** coinvolti nella gestione dei pazienti con fratture da fragilità e sul coinvolgimento del medico di medicina generale, sono necessari a tutti i livelli di assistenza per la prevenzione secondaria della frattura»

«Il **team multidisciplinare** […] (medici di base, squadre ortopediche, medici specializzati nella prevenzione delle fratture da fragilità, assistente sociale e infermiere specializzato) dovrebbe essere **coordinato** in modo da garantire la migliore gestione medica dei pazienti ricoverati con frattura, e ridurre il rischio di successive fratture»

?

Geriatra

Geriatra

Follow-up

VMD-G e riconciliazione farmacologica

Prevenzione

Follow-up

- Gli individui che hanno già subito una **frattura da fragilità** sono maggiormente **a rischio di ulteriori fratture** sia nello stesso sito che in altro sito osseo**: il rischio di rifrattura** è **elevato nell'anno seguente la prima frattura**, e permane **fino ai 10 anni successivi** (Sobolev, 2015).
- Nonostante ciò, spesso i pazienti **non** ricevono un **corretto inquadramento** né dal punto di vista diagnostico né farmacologico.
- Secondo i dati pubblicati nel 2017 dalla Commissione Intersocietaria per l'Osteoporosi, **più della metà dei pazienti** presenta **scarsa aderenza alla terapia antiosteoporotica** ad un anno dalla diagnosi di frattura da fragilità.

Il rischio di rifrattura è particolarmente elevato in presenza di:

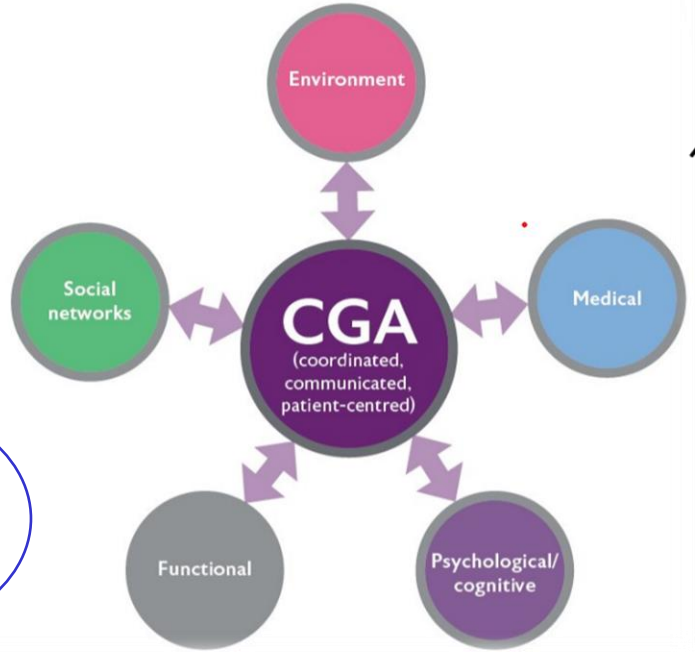
- **età avanzata**
- **genere femminile**

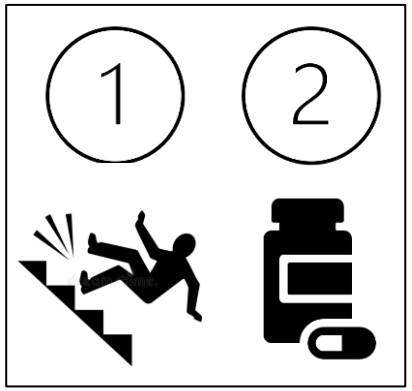
- basso indice di massa corporea, fumo, **immobilità**
- **storia personale** e familiare di **fratture** (fratture vertebrali spesso asintomatiche e sottodiagnosticate)
- comorbidità e co-trattamenti, tra cui **l'utilizzo di FANS** (potrebbero aumentare il rischio di una seconda frattura, sebbene vi siano evidenze contrastanti), e **l'esposizione a glucocorticoidi**
- **cadute** o **paura di cadere** (conseguenza psicologica che comporta isolamento, aumentata fragilità e maggiore probabilità di ulteriori cadute)
- **inadeguata assunzione di calcio e vitamina D** (contribuisce all'aumento del rischio di caduta e di frattura)

VMD Geriatrica

Definition of Comprehensive Geriatric Assessment

"A multi-dimensional, interdisciplinary diagnostic process to determine the medical, physiological and functional capabilities of a frail older person in order to develop a coordinated and integrated plan for treatment and long-term follow-up."





FRAGILE

BGS British Geriatrics Society Improving healthcare for older people

Silver Book Quality urgent care for older people

Fragilità e cadute

- ✓ La caduta nell'anziano è un **evento sentinella,** indicativo di **ridotta riserva funzionale** del soggetto, non più in grado di **compensare eventuali perturbazioni dell'equilibrio.**

- ✓ Alla base dell'**epifenomeno**: modifiche quantitative e qualitative del **tessuto osseo**, alterazioni nei **domini visivo-propriocettivo-muscolare-neurologico**, **disfunzione dei sistemi regolatori**.

Riconciliazione farmacologica

- ✓ La **polifarmacoterapia,** in particolare con *benzodiazepine, antipsicotici ed altri sedativi, farmaci steroidei, diuretici, inibitori di pompa protonica*, contribuisce **all'aumento del rischio di caduta.**

- ✓ La **periodica revisione della terapia farmacologica** nell'ambito di una Valutazione Multidimensionale Geriatrica è fondamentale per promuovere l'**aderenza** alle terapie **necessarie**, evitando l'accumularsi di terapie **futili** o **dannose**.

Prevenzione

- "**Effetto domino**" delle fratture vertebrali (20% delle donne subisce mediamente una seconda frattura vertebrale nell'arco di un anno)

International Osteoporosis Foundation:

- Adeguato introito di **calcio** ed assunzione di **vitamina D**
- **Esercizio fisico** mirato e supervisionato (ad esempio rinforzo degli estensori della colonna per i soggetti con pregresse fratture vertebrali)
- **Periodici accertamenti** per i soggetti ad alto rischio (consumo di steroidi, artrite reumatoide)
- Prescrizione di adeguata **terapia specifica** per chi la necessita (riduzione rischio di fratture vertebrali del 30-70%).

Prevenzione

- Precoce identificazione della **fragilità**
- Individuazione e soddisfacimento dei **bisogni di cura**

- **Miglioramento degli outcomes** a breve e lungo termine

Take-home message: un caso inter…societario

Nella cura degli anziani non basta l'intervento di eccellenti single-players:
un approccio **collaborativo**, **multidisciplinare ed integrato**, è la chiave per promuovere
il benessere e la salute della popolazione anziana.