

APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE ALL'ANEMIA SIDEROPENICA: UNA PATOLOGIA FREQUENTE E CURABILE

L'anemia in Pronto Soccorso

Esperienza presso ASST San
Gerardo di Monza

Dr.ssa Claudia Mineo - Dr. Matteo Cairo
UOC Medicina d'Urgenza - Pronto Soccorso

Milano, 29 Novembre 2019

Il problema





Sempre di meno

Sempre di più



2017

❖ Dal 1° luglio al 31 Dicembre: 356 pazienti anemici e 293 sacche di emazie trasfuse

Pz con sintomi	n° 34	9,55%
----------------	-------	-------

Pz con anemia microcitica	n° 253	71,06%
---------------------------	--------	--------

Pz con anemia microcitica senza sintomi che sono stati trasfusi	n° 71	19,94%
---	-------	--------

Età media	72 anni	(min 0 - max 98)
-----------	---------	------------------

Maschi	179	50,2%
--------	-----	-------

Femmine	177	49,8%
---------	-----	-------

Hb media	7,4 g/dL	(3,02-12)
MCV medio	84 fL	(51-134)
Pz con anemia non nota	n° 170	47,7%
Pz con anemia già nota	n° 186	52,3%
Sacche totali infuse in pz senza sintomi	128	43,68%
Costo totale sacche	53033 €	(singola sacca 181 €)
Costo sacche ad anemie microcitiche e senza sintomi	23168 €	43,68% della spesa totale
Costo ferro da infondere a pz anemici microcitici senza sintomi	6923,92 €	(considerato 2 fl = 1000 mg = 97,52 €)
Risparmio netto	16244,04 €	70,1%

Soluzioni per l'anemia



Costi, unicità, rischi infettivi
e reazioni trasfusionali



Lento funzionamento
Effetti collaterali

Soluzione?



FERRO CARBOSSI-MALTOSIO

Grande carico di ferro in poco tempo

Velocità salita Hb nei giorni successivi

Sicurezza

Costo



PROPRIETA' FISICO-CHIMICHE E BIOLOGICHE

Complesso Macromolecolare Polimerico

Peso molecolare 150 KD

Alta stabilità del complesso ferro/carboidrato / No ferro ionico *

No cross-reattività con anticorpi anti-destrano / Dextran free

Basso potenziale immunogeno / No dose test

No “oversaturation” della transferrina anche a dosi elevate

Prevalente uptake midollare

Ridotto uptake spleno/epatico

Popolazione di interesse

- ❖ Hb minore di 9 g/dL
- ❖ Volume corpuscolare ridotto (< 80 fL) e/o ferritina, transferrina e saturazione transferrina ridotti
- ❖ Stabilità emodinamica: normale pressione arteriosa, non dolore toracico, non dispnea, non alterazione ECG, non paziente politrauma o emorragia massiva

2019

- ❖ Disponibilità 24h/24h di ferrocarbrossimaltosio in Pronto Soccorso
- ❖ Educazione sanitaria dei colleghi e degli infermieri
- ❖ Tempo di infusione: 15', osservazione 30'
- ❖ Minor tempo di permanenza in PS rispetto a emotrasfusione (minor affollamento locali, minor necessità di assistenza del personale infermieristico e OSS, minor costo...)

Un caso tipo: S. P.

- ❖ Donna giovane con meno-metrorragia hb 6,4 g/dL MCV 62 fL PLT 590000/mm³
- ❖ Non sintomi
- ❖ Ferrocabossimaltosio ev 1000 mg
- ❖ A 4 settimane: hb 12,6 g/dL MCV 94 fL

One size
does **NOT**
fit all.





Grazie per l'attenzione

Dr. Marco Volpe
Dr.ssa Claudia Mineo
Dr. Matteo Cairo
Inf. Elisabetta Tamagni
Inf. Omar Colombo
Dr. Paolo Villa



Obiettivo budget 2019: ridurre la spesa farmaceutica

Rimborsabilità tramite file F

Procedura per farmaci ad alto costo e ad utilizzo
ambulatoriale, rimborsabilità diretta da parte di
Regione Lombardia e quindi esclusione dal budget