

CENTRE EXPERT DE PRÉVENTION ET DE PRISE E CHARGE DE L'IATROGÉNIE MÉDICAMENTEUSE





Marine BOUCARD¹, Emmanuelle PIERI¹, Vannina FIESCHI¹, Laura PORCHER¹ 1: Pharmacie, Centre Hospitalier Général - Notre Dame de la Miséricorde, Site du Stilettu - 1180 Route A Madunuccia, 20090 Ajaccio

INTRODUCTION ET OBJECTIF

L'iatrogénie est un enjeu majeur de santé publique. Avec l'augmentation de l'espérance de vie, la proportion de personnes âgées (PA) de plus de 65 ans ne cesse de croître. Ce phénomène s'accompagne d'une augmentation de la polymédication, résultant de la polypathologie, ce qui accroît l'exposition de ces PA aux risques iatrogènes. Pour y répondre, un Hôpital de Jour (HDJ) CEPPIM a été créé à Ajaccio, assurant une prise en charge pluriprofessionnelle et renforçant la coordination ville-hôpital.



Étudier les interventions pharmaceutiques (IP) émises lors des 4 premières HDJ CEPPIM.

MATERIEL ET METHODE



Inclusion des PA > 75 ans entre GIR3 et GIR6 à risque d'iatrogénie, repérés par le médecin en hospitalisation ou via ses consultations



HDJ CEPPIM, depuis novembre 2024



Analyse rétrospective des différents indicateurs



RESULTATS ET DISCUSSION

Données démographiques

patients



N = 4 patients

Sex-ratio = 1

âge moyen: 87 ans ± 5 ans [79 à 93 ans]

Expertise pharmaceutique clinique

moyenne de 8 IP (± 3)

34 problèmes médicamenteux (PM) identifiés

gériatre



des PM concernaient des indications non traitées

17,6%

des PM sont liés à des médicaments non indiqués

14,7%

des PM concernent des interactions médicamenteuses

8,8%

des PM étaient liés à des optimisations d'administration

2,9 % des PM concernent respectivement des EI, un surdosage curre :

surdosage ou une non-conformité aux référentiels moyen d'acceptation recommandations du pharmacien par le

Nombres de lignes de traitement par patient



Le nombre moyen de traitements par patient était de 12 ± 4



des patients présentaient au moins une surprescription médicamenteuse.



des patients avaient au moins une prescription inappropriée (BZD à longue demi-vie pour 1 patient et prescription d'IPP sans indication pour 2 patients).

Temps pharmaceutique

La préparation de l'entretien durait en moyenne

128 minutes

(± 15 min)

La durée moyenne de l'entretien était de

61 minutes

 $(\pm 6,3 min)$

La durée de l'entretien variait de 55 à 70min.

CONCLUSION

Ce projet s'inscrit dans une démarche de prise en charge globale et pluridisciplinaire des patients, avec pour objectif premier une diminution de l'iatrogénie chez la personne âgée. Grâce au soutien financier de l'ARS Corse et à l'appui de l'OMéDIT Paca-Corse, le CEPPIM poursuit son développement. A l'avenir, notre ambition est d'élargir notre périmètre d'intervention.

