

# DEVELOPPEMENT ET VALIDATION D'UN SCORE DE PRIORISATION DE LA CONCILIATION DES TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX A L'ADMISSION EN SERVICE DE CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

Vallecillo T, Slimano F, Moussouni M, et al\*, European Journal of Hospital Pharmacy, 2020

\*Conflit d'intérêt: l'un des auteurs, C. Montgaret, appartient au conseil d'administration de la SFPC. Le choix de cet article a cependant été réalisé de façon indépendante.

## CONTEXTE



Les patients hospitalisés en unités de chirurgie ont un risque d'erreur médicamenteuse plus élevé  
La Conciliation des Traitements Médicamenteux (CTM) à l'entrée en chirurgie présente un intérêt fort dans la prévention des erreurs médicamenteuses mais elle est chronophage (>30 min/CTM)  
La priorisation des patients à haut risque de Divergences Non Intentionnelles (DNI) est nécessaire pour améliorer l'efficacité

## OBJECTIFS

- Identifier les facteurs indépendants prédictifs de DNI en service de chirurgie ortho-traumatologique
- Développer et valider un score de priorisation des patients pour la CTM

## MATERIEL ET METHODES

Etude rétrospective observationnelle de l'activité de CTM - 43 mois (Nov. 2014-Mai 2018)  
37 lits orthopédie/traumatologie

### Critères d'exclusion patients :

Durée de séjour estimée <72h, patients hébergés d'un autre service

### Equipe pharmaceutique dédiée :

1 sénior, 1 interne et 2 externes ayant reçu formation théorique (outil SFPC Formaconcil©) et pratique

### Données analysées :

- Données patients dont séjour pendant vacances scolaires
- Données médicaments avec précision OTC ou non
- Revue indépendante de l'impact clinique des interventions selon l'échelle CLEO© par 2 pharmaciens (+ un 3e si désaccord)



### Analyse statistique, développement et validation de l'outil

- Analyse multivariée des facteurs indépendants prédictifs de DNI puis développement de l'outil par attribution d'une valeur de pondération à chaque variable (modèle de prédiction TRIPOD - Transparent Reporting of multivariate prediction model for Individual Prognosis or Diagnosis)
- Validation interne (technique bootstrap) de la performance du score
- Validation externe (nouvelle cohorte sur 4 mois) de la performance du score

## RESULTATS

1. Données patients : **n = 888 ; âge 64 ± 19 ans ; H/F = 0,83 ; 57,2% ≥ 5 médicaments**  
**387 DNI identifiées dont 24 DNI (10,7%) avec impact clinique majeur - 170 patients (19%) ≥ 1 DNI**

2. Analyse multivariée : identification des facteurs indépendants prédictifs des DNI et développement du score de priorisation

3. Score de priorisation en pratique

	OR	IC 0.95	p value	valeur score
Age ≥ 75 ans	1,29	0,88-1,89	p=0,19	1
Admission pendant vacances scolaires	2,05	1,41-3,00	p<0,001	2
Sexe féminin	1,69	1,17-2,44	p=0,005	2
Hospitalisation en urgence	2,20	1,53-3,16	p<0,001	2
≥ 5 médicaments sur le bilan médicamenteux (BM)	3,29	2,20-4,94	p<0,001	3

- Si la capacité actuelle de CTM est de **66,3%** pour un service donné, alors la priorisation se fera pour les patients ayant un **score ≥ 4**  
(Se=0,87, Sp=0,38, VPP=0,25 et VPN=0,93)

- Si la capacité actuelle de CTM est de **26,6%** pour un service donné, alors la priorisation se fera pour les patients ayant un **score ≥ 7**  
(Se=0,51, Sp=0,79, VPP=1,36 et VPN=0,87)

## DISCUSSION

Démarche de priorisation intéressante dans un contexte économique et humain difficile



Etude monocentrique observationnelle sans avis du comité d'éthique

Intérêt de la CTM à l'entrée en chirurgie orthopédique où les erreurs médicamenteuses sont fréquentes (patients âgés polymédiqués, hospitalisés en urgence)



Facteur prédictif « ≥ 5 médicaments sur BM » nécessite un temps dédié au BM

Outil de priorisation avec sensibilité élevée permettant une adaptation selon les moyens humains disponibles



Facteur « comorbidités » et « hospitalisations <72h » non pris en compte

Méthodologie de validation de l'outil très aboutie



Equipes de chirurgie et d'anesthésie non associées dans l'évaluation de l'impact clinique

## CONCLUSION

Prévalence des erreurs médicamenteuses élevée en orthopédie/traumatologie  
Développement d'un score de priorisation à partir des facteurs prédictifs de DNI permettant une priorisation efficace et adaptée de l'activité de CTM



FORMACONCIL©



CLEO©