

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. Mongaret, 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. Validation du score de priorisation

	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

Validation interne :

C statistic 0,72/ Hosmer-Lemeshow p=0,86

Validation externe :

C statistic 0,72/ Hosmer-Lemeshow p=0,19
Cohorte: n=225, 62±15 ans, H/F=0,89

Le score de priorisation en pratique :

Si la capacité actuelle de CTM des patients est de 66,3% pour un service donné, alors la priorisation se fera à partir des scores ≥ 4 avec

Se=0,87, Sp=0,38, VPP=0,25 et VPn=0,93

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©

[HTTP://DX.DOI.ORG/10.1136/EJHPHARM-2020-002283](http://dx.doi.org/10.1136/EJHPHARM-2020-002283)

[HTTPS://SFPC.EU](https://sfpc.eu)

SFPC
Société française
de pharmacie clinique