FarmacistaPiù 2025
XII CONGRESSO dei FARMACISTI ITALIANI
L'evoluzione del Servizio Sanitario Nazionale tra innovazione e prossimità delle cure
BOLOGNA 11|12|13| APRILE
Un'iniziativa di federfarma, Fondazione Francesco Cannavò, UTIFAR Unione Tecnica Italiana Farmacisti
Con il Patrocinio di Federazione Ordini Farmacisti Italiani FOFI
Partner SUMMEET
In occasione di COSMOFARMA EXHIBITION
Centro Servizi - Bologna Fiere

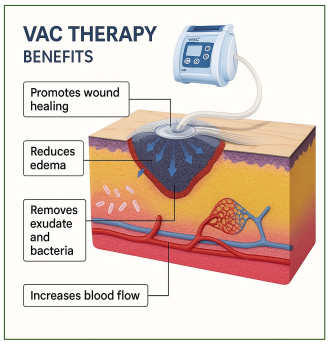
VAC THERAPY: VERSO UN USO PIÙ APPROPRIATO

S. Candiani[1], B. Marrocco[1], A. Staiano[2], F. Carlucci[3], A. Checcoli[2], F. Aghina[2], M. Stefani[2], A. Mecozzi[4]

1. Specializzanda in Farmacia Ospedaliera UOC Farmacia Ospedaliera Sant'Eugenio - CTO | ASLRoma2, Roma (IT) – 2. Dirigente Farmacista UOC Farmacia Ospedaliera Sant'Eugenio - CTO | ASLRoma2, Roma (IT) – 3. Coord. Percorso Ricov. Chirurgico UOC Assistenza alla Persona Ospedale Sant'Eugenio-CTO Ospedale Territorio e Team Specialistici Itineranti | ASLRoma2, Roma (IT) 4. Direttore UOC Farmacia Ospedaliera Sant'Eugenio - CTO | ASLRoma2, Roma (IT)

INTRODUZIONE

La **Vacuum Assisted Closure (VAC) Therapy** è un trattamento locale che utilizza il sottovuoto controllato mediante una pompa di aspirazione, un sistema di raccolta e medicazioni specifiche per rimuovere l'essudato in eccesso e favorire la guarigione di ferite acute, croniche e ustioni gravi.



In un **presidio ospedaliero del Lazio**, la gestione delle forniture prevedeva che la Farmacia acquistasse il materiale consumabile mentre le pompe di aspirazione venivano fornite in comodato d'uso gratuito.

A marzo 2024, con **nuova gara comunitaria**, la Regione Lazio ha introdotto un sistema di approvvigionamento basato sul **pagamento per giornata** di utilizzo, indipendentemente dalla tipologia di ferita e dalla frequenza di sostituzione dei materiali.

MATERIALI E METODI

La Farmacia ha **redatto una linea guida e specifici moduli** di richiesta per l'attivazione, la prosecuzione e la chiusura della terapia. Sono stati individuati nell'ospedale **due punti deposito**, uno per l'area medica e uno per la chirurgica. Il reparto afferente all'area di riferimento provvede a compilare apposita modulistica al momento del ritiro e della restituzione, a fine terapia, della pompa e delle eventuali medicazioni non utilizzate. Questo ha comportato un miglioramento del monitoraggio di parametri relativi al reparto richiedente, alla tipologia di ferita e alla durata della terapia.

FORNITURA DI SISTEMI
PER TERAPIA A PRESSIONE NEGATIVA

Deliberazione n° .... del .....

DITTA AGGIUDICATARIA
NOME DITTA
Indirizzo
Telefono
Mail
Referente di zona:
Cognome Nome
Cell.
Mail

RICHIEDENTE:
ASL ROMA 2 - OSP. S. EUGENIO
PIAZZALE DELL'UMANESIMO, 10
ROMA
REPARTO: _____
TEL. _____
MAIL _____
MEDICO: _____

DATI PAZIENTE
INITIALI DEL PAZIENTE:
DATA DI NASCITA:

LUOGO DI CONSEGNA
☐ Magazzino Farmacia Ospedale Sant'Eugenio (Viale dell'Umanesimo,10)
Consegna:

RICHIESTA TERAPIA VAC
DATA _____ ☐ VAC lotto 1 ☐ Nuo lotto 4, SERIE N.
☐ Attivazione ☐ Prosecuzione ☐ Chiusura TOT GG_____ ☐ Sostituzione
Indicazione terapeutica e sede d'utilizzo. _____
☐ Richiesta manutenzione unità motore VAC SERIE N. _____ ☐ VAC lotto1 ☐ VAC lotto 4
Descrizione problema:
☐ LOTTO 1 - TERAPIA BASE
☐ LOTTO 4 - TERAPIA CON INSTILLAZIONE
TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE

TIPOLOGIA	CODICE	DESCRIZIONE	PZ.
CONTENITORI	xxx	Contenitori fluidi con gel (100 ml)	
	xxx	Contenitori fluidi con gel (300 ml)	
	xxx	Contenitori fluidi con gel (1000 ml)	

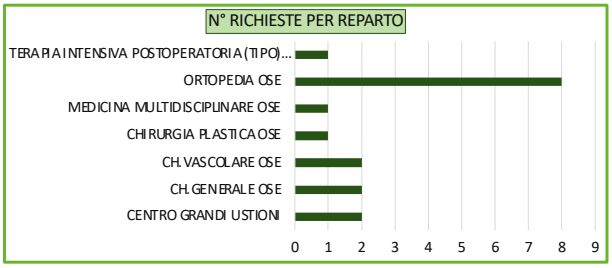
TIPOLOGIA	CODICE	DESCRIZIONE	PZ.
MEDICAZIONI	xxx	STANDARD	
		Medicazione - Small	
	xxx	Medicazione - Medium	
		Medicazione - Large	
	xxx	MULTIPLAY - Small	
		MULTIPLAY - Small	
	xxx	Medicazione - Medium	
	xxx	Medicazione - Silver Large	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	
	xxx	---	

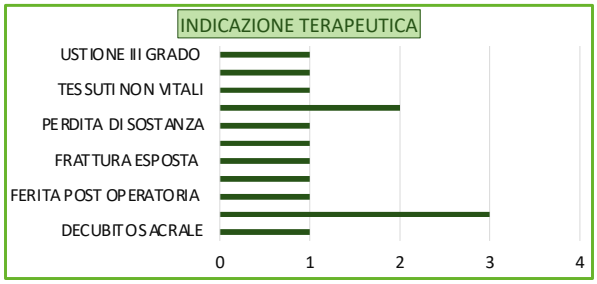
TIPOLOGIA	CODICE	DESCRIZIONE	PZ.
ACCESSORI	xxx	Raccordi ad Y	
	xxx	Pad	
	xxx	Pellicole adesive	
	xxx	V.A.C. Gel	
	xxx	Tappi di sincrinia	
	xxx	Set di Tubi	

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE

RISULTATI

Tra marzo e dicembre 2024 sono state registrate **17 richieste** di attivazione della VAC Therapy, di cui **3 legate al trasferimento** del paziente in un secondo reparto. Le richieste provengono da: Centro grandi ustioni (2), Chirurgia generale (2), Chirurgia vascolare (2), Chirurgia plastica (1), Medicina multidisciplinare (1), Ortopedia (8) e Terapia intensiva post-operatoria (1).





Le principali **indicazioni terapeutiche** sono: amputazione (2), decubito sacrale (1), deiscenza ferita chirurgica (3), ferita post-operatoria (1), frattura (2), infezione periprotesica (1), perdita di sostanza (1), tessuti non vitali (1), trauma da schiacciamento (1) e ustione (1).

Il trattamento ha avuto una **durata media di 24 giorni**, con periodi più prolungati nei reparti di ortopedia e chirurgia vascolare.

CONCLUSIONI

Le linee guida internazionali **non identificano univocamente una durata massima** per l'impiego della VAC Therapy. Tuttavia, per garantire la migliore cura per il paziente ed evitare uno spreco di risorse, è essenziale assicurare un utilizzo appropriato di questa tecnologia soprattutto in termini di tempistiche e cambi di medicazione.

Per questo, la Farmacia ha intrapreso, in collaborazione con medici e infermieri, la formazione di un **team multidisciplinare** volto a valutare caso per caso la necessità della terapia, promuovendo **l'appropriatezza prescrittiva** e una rivalutazione periodica della ferita con lo scopo di **ottimizzare trattamenti e risorse.**

ASL ROMA 2 OSPEDALE SANT'EUGENIO