

## 1.4

## STUDIO OSSERVAZIONALE DI OUTCOME RELATIVO ALL'APPLICAZIONE DI UN ALGORITMO DECISIONALE SULL'AFFIDO DI FARMACO AGONISTA

Zuccala S.\*<sup>[1]</sup>, Gheda L.<sup>[2]</sup>

<sup>[1]</sup>Università degli Studi di Brescia ~ Brescia ~ Italy, <sup>[2]</sup>ASST  
SPEDALI CIVILI DI BRESCIA - SerD ~ Brescia ~ Italy

Esiti clinici dell'introduzione di un algoritmo per l'affido della terapia agonista in pazienti con disturbo da uso di oppioidi.

### Background

La dipendenza da oppioidi rappresenta una sfida sanitaria e sociale, associata a elevata morbidità e tassi di recidiva. L'affido farmacologico è un'opzione terapeutica che favorisce l'autonomia e l'integrazione sociale dei pazienti, ma richiede criteri oggettivi di gestione per garantirne sicurezza ed efficacia.

### Obiettivo

Valutare l'impatto dell'introduzione di un algoritmo decisionale nella concessione dell'affido di terapia agonista a pazienti con disturbo da uso di oppioidi (OUD) e individuare potenziali fattori predittivi di outcome.

### Metodi

Studio osservazionale, retrospettivo e monocentrico condotto su 165 pazienti in trattamento agonista presso il SerD. di Brescia, confrontando i dati raccolti nel 2018 (pre-algoritmo) e nel 2024 (post-algoritmo). L'algoritmo (Algoritmo decisionale 1) definisce criteri clinici e tossicologici per la concessione dell'affido.

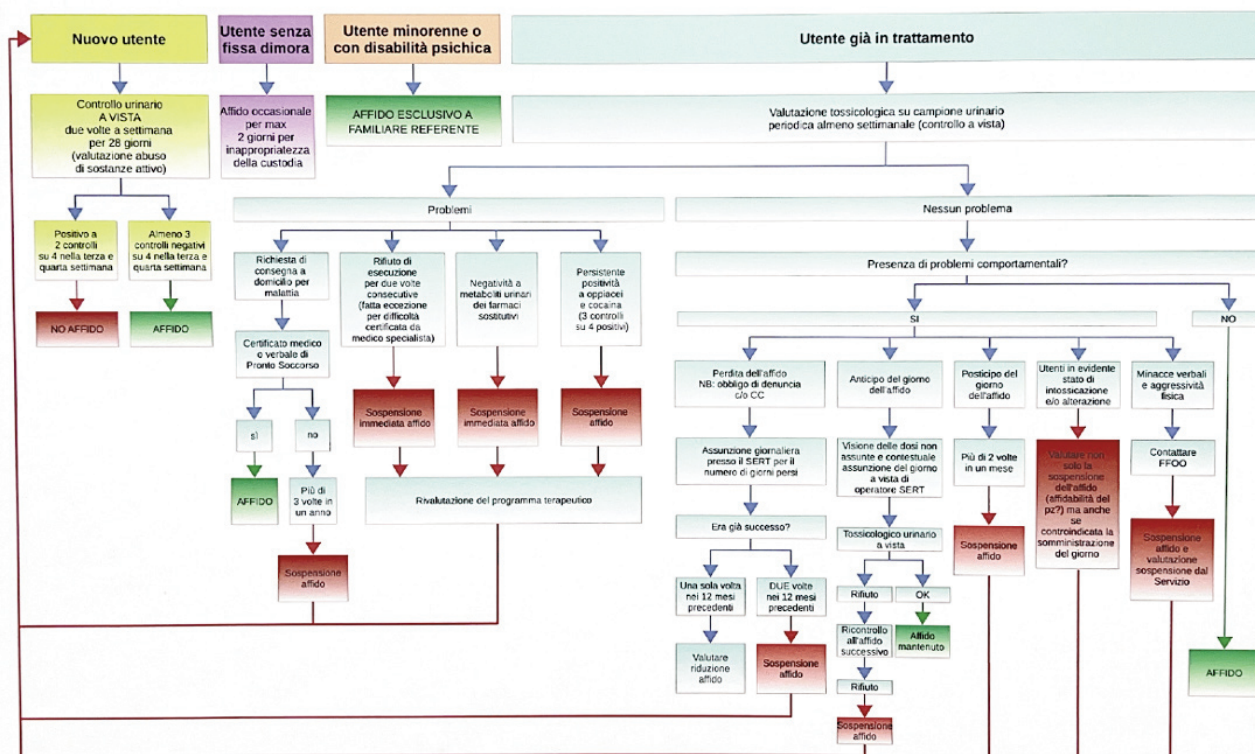
### Variabili analizzate

caratteristiche sociodemografiche, comorbidità psichiatriche e infettive, pattern di consumo, tasso di negatività urinaria. Outcome primario: variazione del tasso di negatività dei test per oppioidi/cocaina, calcolata come differenza tra la percentuale di urine negative nel 2024 e quella del 2018. Tale variazione è stata valutata mediante la variabile operativa:  $\Delta\text{negatività} = \% \text{ urine negative } 2024 - \% \text{ urine negative } 2018$ .

### Risultati

Il campione analizzato risulta composto in prevalenza da soggetti adulti, di sesso maschile, con pattern di poliutilizzo di sostanze. Dopo l'introduzione dell'algoritmo si è osservato un incremento medio del 26,1%

### GRAFICO DECISIONALE PER AFFIDO TERAPIA AGONISTA



Algoritmo decisionale 1

nel tasso di negatività urinaria, con miglioramento clinico in 120 pazienti (72,7%) (Grafico 1 – Miglioramento tasso di negatività individuale; Grafico 2 – Distribuzione per categorie di miglioramento). Per quanto riguarda la comorbidità psichiatrica, 43 pazienti (26,1%) presentavano una condizione di doppia diagnosi (Grafico 3 – Distribuzione diagnosi DSM-5). Il 73,9% presentava poliabuso di sostanze e il 26,1% uso esclusivo di oppioidi (Grafico 4 – Pattern di utilizzo di sostanze). Nessuna variabile sociodemografica o clini-

ca, inclusa la doppia diagnosi, è risultata predittiva dell'esito (Grafico 5 – Forest plot).

## Conclusioni

L'affido farmacologico, inserito in un percorso di cura strutturato e regolato da criteri condivisi e standardizzati, con monitoraggio tossicologico, si conferma efficace nel favorire la riduzione del consumo di sostanze in pazienti con OUD.

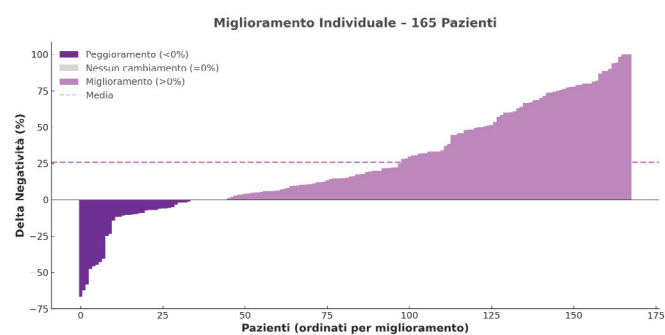


Grafico 1 - Miglioramento tasso negatività individuale

## Pattern di uso di sostanze

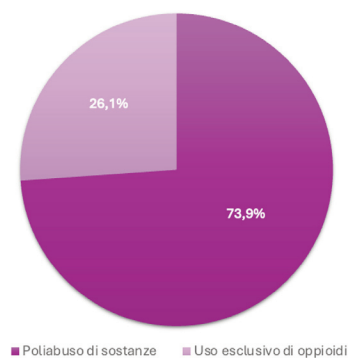


Grafico 4 - Pattern di utilizzo di sostanze

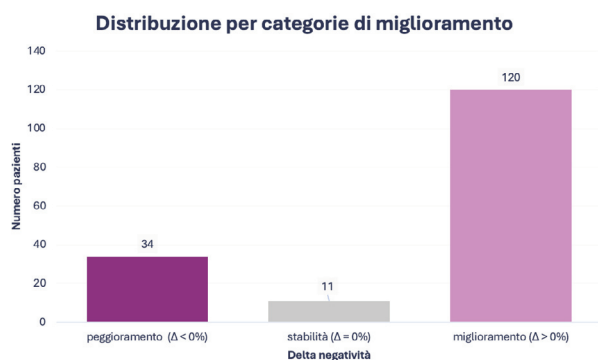


Grafico 2 - Distribuzione per categorie di miglioramento

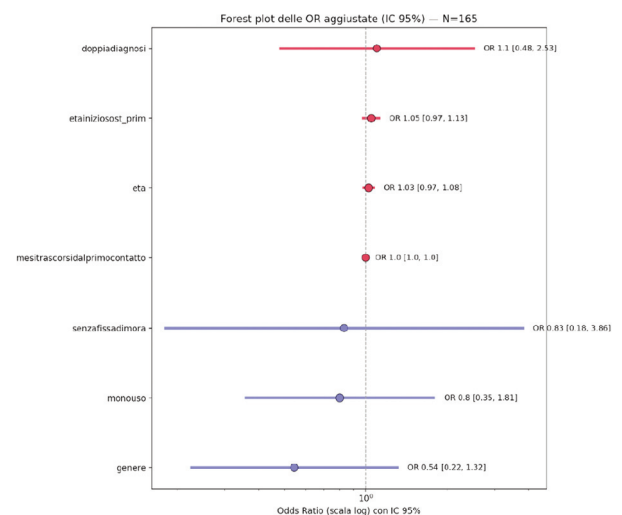


Grafico 5 - Forest plot

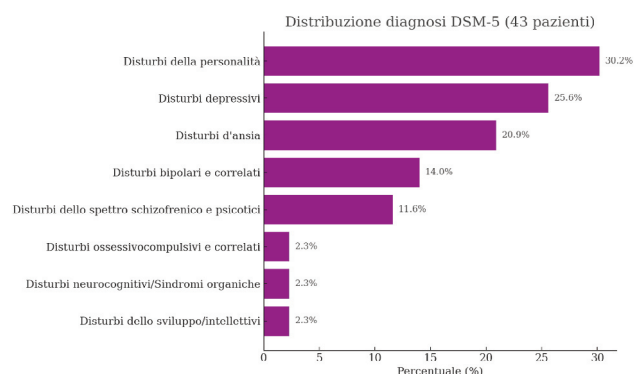


Grafico 3 - Distribuzione diagnosi DSM - 5