

Martedì, 22 Febbraio 2022, 08:32



PIANETA FARMACO

[Home](#) / [Pianeta Farmaco](#) / Farmaci anticoagulanti orali, Aifa: dal 1° aprile prescrizione solo con Tsfeb
14
2022

Farmaci anticoagulanti orali, Aifa: dal 1° aprile prescrizione solo con Ts

TAGS: ANTICOAGULANTI, AIFA, TESSERA SANITARIA



La piattaforma per la prescrizione con piano terapeutico degli anticoagulanti orali (Nao) ai pazienti con fibrillazione atriale non valvolare (Fanv) sarà attiva fino al 31 marzo, a partire dal 1° aprile 2022 entrano in piena operatività le prescrizioni tramite TS sistema Tessera Sanitaria (TS). Lo comunica l'Aifa richiamando quanto previsto dalla Nota 97 (adozione definitiva con Determinazione n. 1034 del 14 ottobre 2020) in merito ai farmaci anticoagulanti AVK (Warfarin, Acenocumarolo), NAO/DOAC (Dabigatran, Apixaban, Edoxaban, Rivaroxaban).

A partire dal 1° dicembre 2020 è stata resa disponibile progressivamente nelle Regioni la relativa scheda di prescrizione tramite sistema Tessera Sanitaria (TS) riguardante la dematerializzazione del piano terapeutico Nota 97 con la relativa indicazione tramite uno specifico codice, nella prescrizione degli anticoagulanti orali ai pazienti con Fibrillazione Atriale Non Valvolare (FANV). Aifa, segnala che la nuova piattaforma è già largamente utilizzata da medici della medicina generale e specialisti, seppure con differenze tra le varie Regioni.

Quindi, per consentire piena operatività delle prescrizioni tramite TS, la piattaforma PT web-based AIFA, riservato alla sola prescrizione specialistica, sarà attivo fino al 31 marzo 2022 e la prescrizione dei NAO nel trattamento della FANV tramite PT web-based AIFA non potrà più avvenire a partire dal 1° aprile 2022.

La Nota 97, lo si ricorda, aveva inizialmente una validità temporanea di 120 giorni (Determinazione Aifa del 12 giugno 2020, n. 653) ma "a partire dal 16 ottobre 2020 assume natura definitiva". In base alla Nota, medici specialisti e medici di medicina generale potranno continuare a prescrivere i nuovi anticoagulanti orali ad azione diretta (Nao/Doac: apixaban, dabigatran, edoxaban, rivaroxaban) e gli antagonisti della vitamina K (Avk: warfarin e acenocumarolo) nei pazienti con Fanv secondo le modalità previste: il regime di fornitura dei Nao/Doac passa quindi definitivamente, solo per l'indicazione Fanv, da Ricetta ripetibile limitativa (Rrl) a Ricetta ripetibile (Rr).

Per quanto concerne la prescrizione, "la terapia anticoagulante nella Fanv deve essere personalizzata considerando innanzitutto il rischio tromboembolico ed emorragico individuale, ma anche le caratteristiche di ciascun paziente tenendo conto in particolare della presenza di fattori in grado di influenzare la scelta terapeutica (es. le terapie farmacologiche concomitanti, la storia clinica, le patologie concomitanti e la compliance al trattamento). In particolare, la prescrizione di una terapia anticoagulante richiede una più accurata valutazione nei soggetti anziani/grandi anziani. Si tratta infatti di una popolazione ad alto rischio sia embolico sia emorragico, a maggior rischio di repentine variazioni nella funzionalità renale anche di notevole entità sia per condizioni intercorrenti (febbre, disidratazione, scompenso cardiaco, ecc.) sia per gli effetti di trattamenti concomitanti (Ace inibitori, sartani, diuretici, ecc.). In questi soggetti è necessario uno stretto monitoraggio clinico e di laboratorio per cogliere tempestivamente variazioni che richiedano una rivalutazione del tipo e/o del dosaggio del farmaco anticoagulante utilizzato".

© RIPRODUZIONE RISERVATA