

<http://www.aslrma.com/auslromaa/>

farmaAnotizie

**Periodico mensile di informazione della ex ASL ROMA A su argomenti di farmacoepidemiologia/farmacoeconomia/farmacovigilanza
Giugno 2016 – anno 7° – n° 6**

*Collaborazione Medicina Generale – ASL:
Quali le prospettive?*

Il documento auspicava anche da parte della Medicina Generale l'adozione di specifici percorsi formativi.

Introduzione

Già nel 2012 fu licenziato il documento programmatico Medicina Generale – AIFA [per riferimento:

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/licenziato-il-%E2%80%9Cdocumento-programmatico-medicina-generale-aifa%E2%80%9D>].

Tale documento intendeva analizzare i bisogni dei pazienti nei riguardi della assistenza farmaceutica, puntando al ruolo del MMG nella gestione dei farmaci, per garantirne un uso appropriato, efficace, efficiente e sicuro; analizzando allo stesso tempo quale sistema di norme e di strumenti predisposti dall'AIFA possa meglio supportare l'operato dei MMG stessi.

Il documento evidenziava l'intenzione di influire sul processo di traslazione delle conoscenze scientifiche nella pratica clinica dei MMG anche mediante Note, Registri e liste di farmaci ammessi alla rimborsabilità, incluse le liste degli off - label.

2016: Quali i progetti in itinere per la Medicina Generale nella ASL RM1 (ex ASL RMA)?

I farmaci contenuti nella nota 66 AIFA sono rappresentati dai FANS non selettivi e dagli inibitori selettivi della Cox-2, tali farmaci hanno un largo utilizzo soprattutto nei pazienti anziani e se usati per brevi periodi possono apportare benefici.

L'AIFA ritiene che l'aderenza a quanto prescrive la nota non possa prescindere dalla collaborazione con la Medicina Generale.

Il progetto CardioPain®, nato con l'iniziativa dell'Ospedale di Roccadaspide (Azienda Sanitaria di Salerno), approvato e operativo in diverse Regioni e ASL d'Italia, ha lo scopo di verificare, discutere e rendere note le problematiche correlate all'uso dei farmaci antidolorifici, soprattutto nei pazienti portatori di patologie cardiovascolari o di fattori di rischio specifici per queste patologie.

Dal progetto CardioPain®, sta nascendo un progetto d'importanza nazionale, cui la **UOC Farmaceutica Territoriale ex ASL RM A** ha deciso di aderire, considerando che AIFA ha emesso un apposito comunicato in merito (per riferimento comunicato AIFA n. 323 del 2 ottobre 2013), indicando come ottima l'iniziativa, utile a garantire un uso corretto e adeguato dei medicinali.

La **UOC Farmaceutica Territoriale ex ASL RM A** si propone di promuovere dei corsi di formazione con i MMG, ponendo attenzione all'utilizzo di FANS e Cox-2 per portatori di patologie cardiovascolari o di fattori di rischio specifici per queste patologie.

Il progetto CardioPain® prevede anche l'utilizzo di una locandina da distribuire ai MMG (vedere pagina 3 di questo FarmaAnotizie), oltre a una scheda (pagina 3) informativa, che in collaborazione con i MMG, può essere distribuita ai pazienti in dimissione dall'ospedale per un migliore e corretto uso dei farmaci.

CardioPain

CURA IL DOLORE OCCHIO AL CUORE

Se la tua salute
è ferma al semaforo
rivolgiti al
Farmacista o al tuo
Medico di famiglia



CardioPain

CURA IL DOLORE OCCHIO AL CUORE



NEL PAZIENTE AFFETTO DA
SCOMPENSO CARDIACO GRAVE (ICD9: 428.x)

**È CONTROINDICATO L'USO DI TUTTI
I FANS E DEI COXIB**

NEL PAZIENTE AFFETTO DA
SCOMPENSO CARDIACO MODERATO (ICD9: 428.x)
SINDROME CORONARICA ACUTA (ICD9: 410,411,412,413,414,415)
CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA (ICD9: 414.x)
STROKE (ICD9: 430)
ARTERIOPATIA OSTRUTTIVA PERIFERICA (ICD9: 440.2x)

**È CONTROINDICATO L'USO DEI COXIB,
DICLOFENAC E IBUPROFENE AD ALTE DOSI***



NEL PAZIENTE
**CON FATTORI DI RISCHIO CARDIOVASCOLARE
AFFETTO DA IPERTENSIONE ARTERIOSA SISTEMICA
CON DISFUNZIONE VENTRICOLARE SN ASINTOMATICA**

**VANNO USATI CON CAUTELA I COXIB,
DICLOFENAC E IBUPROFENE AD ALTE DOSI***

CONSIGLI TERAPEUTICI IN CONFORMITÀ ALLE DISPOSIZIONI DELLA NOTA AIFA 66
(G.U. N°197 DEL 24 AGOSTO 2012, AGGIORNATA AL 15/07/13)

*Comunicato EMA 13 aprile 2015 disponibile a: http://www.agenciafarmacos.gov.it/sites/default/files/ibuprofen_dmbipofen_13-06-14.pdf

Locandina del Progetto CardioPain® fronte/retro

Consigli terapeutici in conformità alle disposizioni della nota AIFA 66
(G.U. n°197 del 24 agosto 2012, aggiornata al 15/07/13)

Flaggare la patologia cardiovascolare rilevata nel paziente:



NEL PAZIENTE:

affetto da scompenso cardiaco grave (ICD9: 428.x)

è controindicato l'uso di tutti i FANS e dei Coxib⁽¹⁻⁷⁾



NEL PAZIENTE:

affetto da scompenso cardiaco moderato (ICD9: 428.x)

affetto da **Sindrome Coronarica Acuta** (ICD9: 410,411.1,411.81,411.89)

affetto da **cardiopatìa Ischemica cronica** (ICD 9: 414.x)

affetto da **stroke** (ICD9: 436)

affetto da **arteriopatia ostruttiva periferica** (ICD9: 440.2x)

è controindicato l'uso dei Coxib, Diclofenac e Ibuprofene ad alte dosi* (1,2,4,16)



NEL PAZIENTE:

con fattori di rischio cardiovascolare

affetto da ipertensione arteriosa sistemica

con disfunzione ventricolare sn asintomatica

vanno usati con cautela i Coxib, Diclofenac e Ibuprofene ad alte dosi* (1,7,8,16,17)

*Comunicato EMA 13 aprile 2015

Disponibile a: http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/Ibuprofen_dexibuprofen_13-06-14.pdf

Scheda informativa del Progetto CardioPain®

Riviste consigliate: giornale italiano di cardiologia

<http://www.giornaledicardiologia.it/>

Comitato di Redazione:

Dott. Luigi Bellante

Dott. Riccardo Rivolta

Dott.sa Maria Rosaria Macripò

Dott.sa Patrizia Montinaro

Dott.sa Giovanna Riccioni

Siti consigliati: <http://www.anmco.it/>

UOC Farmacoeconomia, Farmacoepidemiologia e Farmacovigilanza

ASL ROMA A - via Ariosto 3/9, 00185, ROMA,

Fax 06/77307427, Tel 06/77307474; e-mail: farmainfo@aslromaa.it