

PILLOLE DI APPROPRIATEZZA

a cura dell'UOSD Farmaceutica Convenzionata ASL ROMA 1

n° 4/2025

I seguenti schemi presentano le nuove indicazioni relative alla prescrizione delle Eparine a Basso Peso Molecolare (EBPM) e Fondaparinux in seguito al loro passaggio in DPC da Giugno 2025

 ASL ROMA 1	INDICAZIONI	Erogazione	Piano terapeutico online WEBCARE	PRESCRIVIBILITÀ INFERIORE AI 45 GIORNI			
				Enoxaparina	Nadroparina	Parnaparina	Tinzaparina
PRESCRIZIONE SSN SIA DA PARTE DELLO SPECIALISTA CHE DEL MMG (RICETTA DEMA)	Profilassi della trombosi venosa profonda (TPV) in pazienti non chirurgici allettati e a rischio di TVP	DPC-ricetta DEMA-	NO	SI	NO	NO	SI
	Profilassi tromboembolismo (TEV) nel paziente non chirurgico immobilizzato con neoplasia attiva	DPC-ricetta DEMA-	NO	NO	NO	NO	SI
	Trattamento della trombosi venosa profonda (TPV)	DPC-ricetta DEMA-	NO	SI	SI	SI	SI
	Trattamento di adulto con trombosi venosa superficiale acuta degli arti inferiori in assenza di trombosi venosa profonda concomitante	DPC (ricetta DEMA)	NO	NO	NO	NO	NO
	Profilassi della trombosi venosa profonda (TPV) in chirurgia generale e ortopedica MINORE	DPC (ricetta DEMA)	NO	SI	SI	SI	SI
 ASL ROMA 1	INDICAZIONI	Erogazione	Piano terapeutico online WEBCARE	PRESCRIVIBILITÀ SUPERIORE AI 45 GIORNI			
				Enoxaparina	Nadroparina	Parnaparina	Tinzaparina
PRESCRIZIONE SSN SIA DA PARTE DELLO SPECIALISTA CHE DEL MMG CON PT ONLINE (RICETTA DEMA)	Profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per le pazienti a rischio (L.648/96) (specialisti in ostetricia e ginecologia, ematologia, cardiologia)	DPC	SI	SI	SI	NO	NO
	Trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti-vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasive (bridging) (L.648/96)	DPC	SI	SI	SI	SI	SI
	Profilassi della trombosi venosa profonda (TPV) in pazienti oncologici ambulatoriali a rischio (KHORANA > 3) e nei pazienti con Mieloma Multiplo (L.648/96) (specialista oncologo o ematologo)	DPC	SI	SI	SI	SI	SI
	Trattamento prolungato tromboembolismo (TEV) e prevenzione delle recidive in pazienti adulti con neoplasia attiva	DPC	SI	SI (NO Clexane)	NO	NO	SI
	Profilassi della trombosi venosa profonda (TPV) in chirurgia ortopedica MAGGIORE e in chirurgia generale MAGGIORE per terapie superiori a 45 giorni	DPC	SI	SI	SI	SI	SI
ALTRI USI OFF LABEL IL MMG/SPECIALISTA NON PUO' MAI PRESCRIVERE SU RICETTA SSN		NON SONO A CARICO DEL SSR	Possono essere erogati dalla Farmacia del Centro Prescrittore dopo valutazione della richiesta motivata e della letteratura scientifica da parte della Direzione				
	Pazienti oncologici con Korana <3	NON SONO A CARICO DEL SSR					
	Profilassi TEV in pazienti in trattamento PMA (procreazione medicalmente assistita)	NON SONO A CARICO DEL SSR					
	Fibrillazione atriale	NON SONO A CARICO DEL SSR					

I piani terapeutici cartacei emessi prima del 15 settembre rimangono validi fino a scadenza. Dopo il 15 settembre è obbligatorio avere il piano terapeutico online redatto dallo specialista. Per particolari casistiche di criticità le EBPM saranno erogate tramite copertura assistenziale CAD direttamente con l'atto medico.

Si riporta l'elenco delle specialità aggiudicate in DPC.
Si chiede di mettere sempre sulla ricetta l'indicazione DPC

PRINCIPIO ATTIVO	NOME COMMERCIALE	CODICE AIC
ENOXAPARINA	CLEXANE*6SIR 4000UI 0,4+SIST	AIC 026966061
ENOXAPARINA	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 6000UI+	AIC 044039473
ENOXAPARINA	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 8000UI+	AIC 044039535
ENOXAPARINA	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 10000UI+	AIC 044039598
ENOXAPARINA	ENOXAPARINA ROVI*6SIR 2000UI+S	AIC 044039358
ENOXAPARINA	ENOXAPARINA ROVI*6SIR 4000UI+S	AIC 044039408
ENOXAPARINA	INHIXA*10SIR 10000UI 1ML+COPR	AIC 045104205
ENOXAPARINA	INHIXA*10SIR 2000UI 0,2ML+COPR	AIC 045104128
ENOXAPARINA	INHIXA*10SIR 4000UI 0,4ML+COPR	AIC 045104142
ENOXAPARINA	INHIXA*10SIR 6000UI 0,6ML+COPR	AIC 045104167
ENOXAPARINA	INHIXA*10SIR 8000UI 0,8ML+COPR	AIC 045104181
NADROPARINA	SELEPARINA*10SIR 5700UI+DISP	AIC 026738221
NADROPARINA	SELEPARINA*10SIR 7600UI+DISP	AIC 026738258
NADROPARINA	SELEPARINA*6SIR 2850UI+DISP	AIC 026738183
NADROPARINA	SELEPARINA*10SIR 3800UI+SIST	AIC 026738308
NADROPARINA	SELEPARINA*10SIR 9500UI/1ML	AIC 026738118
NADROPARINA	SELEPARINA*10SIR 9500UI+DISP	AIC 026738284

PRINCIPIO ATTIVO	NOME COMMERCIALE	CODICE AIC
NADROPARINA	SELEDIE*2SIR 11400UI AXA/0,6ML	AIC 034668107
NADROPARINA	SELEDIE*2SIR 15200UI AXA/0,8ML	AIC 034668133
PARNAPARINA	FLUXUM*SC 6SIR 0,3ML 3200UI AXA	AIC 026270076
PARNAPARINA	FLUXUM*SC 6SIR 0,4ML 4250UI AXA	AIC 026270088
PARNAPARINA	FLUXUM*SC 6SIR 0,6ML 6400UI AXA	AIC 026270090
PARNAPARINA	FLUXUM*SC 6SIR 0,8ML 8500UI AXA	AIC 026270126
TINZAPARINA	INNOHEP*10SIR 12000UI/0,6ML	AIC 047494188
TINZAPARINA	INNOHEP*10SIR 14000UI/0,7ML	AIC 047494240
TINZAPARINA	INNOHEP*10SIR 16000UI/0,8ML	AIC 047494303
TINZAPARINA	INNOHEP*10SIR 18000UI/0,9ML	AIC 047494366
TINZAPARINA	INNOHEP*10SIR 3500UI/0,35ML	AIC 047494087
TINZAPARINA	INNOHEP*10SIR 4500UI/0,45ML	AIC 047494099
TINZAPARINA	INNOHEP*10SIR 8000UI/0,4ML	AIC 047494036

Al fine di non creare criticità per il paziente si rende necessario prescrivere **ENOXAPARINA ROVI con sistema di sicurezza** in quanto ad oggi è l'unica disponibile nel canale DPC.

FONDAPARINUX

Si ricorda che Fondaparinux non è una EBPM ma un pentasaccaride (molecola di sintesi) e quindi non risponde alle regole stabilite per le eparine.

	FONDAPARINUX				
	INDICAZIONI	Erogazione	Piano terapeutico online WEBCARE	DURATA	DOSAGGIO
 PRESCRIZIONE SSN SIA DA PARTE DELLO SPECIALISTA CHE DEL MMG (RICETTA DEMA)	Prevenzione degli episodi trombo embolici in pazienti di pertinenza medica considerati ad alto rischio di T.E.V. e che sono immobilizzati a causa di patologia acuta (insufficienza cardiaca, disturbi respiratori acuti, infezioni o patologie infiammatorie acute)	DPC -ricetta DEMA-	NO	14 GIORNI riduzione a 1,5mg/die in pazienti con clearance della creatina tra 20 e 50 mL/min Non somministrare in caso di ClCr <20mL/min	1,5 mg/die 2,5 mg/die
	Profilassi tromboembolismo (TEV) nei pazienti sottoposti a chirurgia ortopedica maggiore	DPC -ricetta DEMA-	NO	5-9 GIORNI e fino a 24 GIORNI in caso di frattura d'anca	1,5 mg/die 2,5 mg/die
	Profilassi tromboembolismo (TEV) nei pazienti sottoposti a intervento di chirurgia generale maggiore	DPC -ricetta DEMA-	NO	5-9 GIORNI chirurgia addominale	1,5 mg/die 2,5 mg/die
	Trattamento della T.V.P e della E.P. ad esclusione dei pazienti emodinamicamente instabili o che richiedono trombolisi o embolectomia polmonare	DPC (ricetta DEMA)	NO	Almeno 5 GIORNI iniziando un trattamento anticoagulante L'esperienza di un trattamento superiore a 10 giorni è limitata	PESO<50kg: 5 mg/die PESO>50<100kg: 7.5 mg/die PESO>100kg: 10 mg/die
	Trattamento di adulti con T.V. S. (trombosi venosa superficiale) sintomatica spontanea acuta degli arti inferiori in assenza di T.V.P. concomitante	DPC (ricetta DEMA)	NO	30-45 GIORNI riduzione a 1,5mg/die in pazienti con clearance della creatina tra 20 e 50 mL/min Non somministrare in caso di ClCr <20mL/min	1,5 mg/die 2,5 mg/die