

Programma Evento Formativo

**Gli anticoagulanti ad azione diretta (DOAC) nella Fibrillazione Atriale non Valvolare (FANV)
alla luce della nota AIFA 97**

ALESSANDRIA 26 Maggio 2021

WEBINAR

Durata 2 ore: dalle ore 20:30 alle ore 22:30

ORARIO	ARGOMENTO	METODI DIDATTICI	RELATORI
20,30 – 20,50 20 min	La FANV nell'ambulatorio del MMG: <ul style="list-style-type: none"> • dimensione del problema • Nota AIFA 97 	LRP	Dr. FERRARESE Dott.ssa SALVADORI
20,50 – 21,00 10 min	La FANV nell'ambulatorio del MMG: <ul style="list-style-type: none"> • Fotografia attuale del territorio sui DOAC 	VDA	Dr.FERRARESE Dott.ssa SALVADORI
21,00 – 21,30 30 min	I DOAC nella FANV: similitudini e differenze: <ul style="list-style-type: none"> • Vantaggi vs anticoagulanti Vitamina K dipendenti (VKA) • profilo di efficacia e sicurezza dei DOAC • indicazioni delle Linee Guida 	LRP	Prof. BERGAMINI
21,30 – 22,00 30 min	Gestione pratica dei DOAC: Quali pazienti candidare a DOAC gli esami necessari come effettuare lo switch da VKA a DOAC Posologia	LRP	Prof. SANTI
22,00 – 22,30 30 min	Caso clinico didattico* E discussione con i discenti	CC	Prof. BERGAMINI Prof. SANTI Dott.ssa SALVADORI Dr. FERRARESE

*paziente complesso anziano con comorbidità. Dalla diagnosi di FANV alla scelta del DOAC secondo il processo decisionale della nota 97. Compilazione del Piano Terapeutico: scheda di verifica e di follow up.

	Metodi
C/D	Confronto/dibattito tra discenti ed esperto/docente/relatore
LRP	Lezioni e relazioni su tema preordinato
TD	Tavole rotonde
DF	Discussione di filmati
LG	Lavori di gruppo
DT	Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti
ED	Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche
RP	Role playing
LPG	Lavori a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con l'esperto
VDA	Incontri di verifica a distanza dell'apprendimento
CC	Presentazione e discussione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria
IPE	Istruzione e presentazione e discussione di un elaborato (project work)
VA	Verifica di apprendimento

RAZIONALE SCIENTIFICO

In data 15 ottobre 2020, l'AIFA ha pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana la Determinazione n. 1034 del 14 ottobre 2020, dal titolo "Adozione definitiva della Nota 97 relativa alla prescrivibilità dei nuovi anticoagulanti orali ai pazienti con Fibrillazione Atriale Non Valvolare (FANV)".

Questa determinazione è successiva a quella del 12 giugno 2020 n.653, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 152 del 17 giugno 2020 che prevedeva un periodo di 120 giorni di validità temporanea.

Pertanto dal 16 ottobre 2020 i medici specialisti e i 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 dalla summenzionata Nota 97.

La fibrillazione atriale (FA) è l'aritmia cardiaca più frequente. Nell'ambito della medicina generale si registra una prevalenza del 2% della popolazione assistita: questo vuol dire che un medico di medicina generale con 1.000 pazienti, avrà circa 20 pazienti affetti da FA.

Alla luce della nuova nota 97, approfondire le indicazioni dei nuovi anticoagulanti ad azione diretta e degli antagonisti della vitamina K nei pazienti con FANV, è una opportunità per riuscire a scegliere, tra le varie molecole, quella più appropriata per ogni singolo paziente.

OBIETTIVI FORMATIVI

Al termine del Corso, i partecipanti saranno in grado di:

- 1) Fare diagnosi e stratificare il rischio tromboembolico ed emorragico nella FA
- 2) Orientarsi sulla più adeguata scelta terapeutica nella FANV (scelta della più appropriata molecola all'inizio del percorso diagnostico-terapeutico e capacità di variarla in base alle condizioni cliniche del paziente)
- 3) Conoscere la nota 97: compilazione del PT e successiva gestione del follow up del paziente (allegato 1 sezione 1 e 2, allegato 2 e allegato 3)