Generalità

In linea di massima, l'assunzione di medicinali non costituisce una controindicazione per la donazione di sangue.

1. In una prima fase occorre verificare per quale malattia sottostante viene assunto il medicinale e se la malattia sottostante implica una controindicazione temporanea o definitiva dalla donazione. In questo caso si deve procedere come indicato nei «Criteri d'attitudine alla donazione di sangue» (allegato articolo 7). In questo capitolo sono elencati i riferimenti ai criteri di idoneità alla donazione per i vari gruppi terapeutici.
2. Accettare la donazione se
    a. applicazione topica
    b. assunzione sporadica o automedicazione con determinati medicinali come vitamine, prodotti omeopatici, anticoncezionali, antidolorifici, sonniferi, a condizione che il donatore sia sano e che siano seguite le procedure previste dal presente allegato.
        - Attenzione: se negli ultimi 5 giorni è stato assunto un medicinale che influisce sulla funzione piastrinica, l'unità donata non può essere utilizzata per la preparazione di concentrati piastrinici.
3. CIT in caso di assunzione di medicinali,
    a. che compromettono la funzione piastrinica (vedi esempi alla voce inibitori dell'aggregazione Tc e FANS): se negli ultimi 5 giorni è stato assunto un medicinale che influisce sulla funzione piastrinica, l'unità donata non può essere utilizzata per la preparazione di concentrati piastrinici;
    b. che contengono principi attivi teratogeni: Acenocumarolo, Acitretina, Alitretinoina, Anastrozolo, Carbamazepina, Carbimazolo, Clomifene, Ciclofosfamide, Danazolo, Dietilstilbestrolo, Dutasteridum, Eslicarbatsepina, Etretinato, Finasteride, Fluindione, Isotretinoina, Letrozolo, Leuprorelinum, litio, metotrexato, mifepristone, misoprostolo, acido micofenolico, penicillamina, fenobarbital, fenprocumone, fenitoina, primidone, tamoxifene, topiramato, tretinoina, acido valproico, verteporfina, vismodegibum e warfarin. Le indicazioni e gli esempi di nomi di preparati sono riportati nell'elenco dei farmaci. L'elenco sopracitato viene revisionato annualmente dal T-CH e aggiornato in consultazione con il gruppo di lavoro BSH [R8]. Le CIT per questi medicinali sono indicate nell'allegato art. 7.1 e nei relativi criteri di attitudine alla donazione. Nell'elenco dei farmaci riportato di seguito sono indicati solo i principi attivi autorizzati in Svizzera e/o per i quali non sussiste alcuna controindicazione dovuta alla malattia sottostante. Sono prese in considerazione esclusivamente le indicazioni ufficiali (malattia sottostante).
4. CID in caso di
    a. medicinali autoiniettati non prescritti dal medico
    b. droghe autoiniettate.

Procedura	
Controindicazione definitiva (CID)	Misura di durata illimitata. Il donatore deve essere informato in modo comprensibile.

Controindicazione temporanea (CIT)	Misura di durata limitata. Il donatore deve sapere quando e perché sarà riammesso.
Accettare	Il donatore è ammesso alla donazione.

Elenco dei medicinali

La seguente tabella contiene un elenco di vari medicinali, suddivisi per gruppi terapeutici, con indicazione dei rispettivi principi attivi o dei nomi commerciali e delle procedure da seguire con riferimento al capitolo «Criteri d'attitudine alla donazione di sangue». Gli elenchi dei nomi commerciali non sono esaustivi. A questo proposito si rimanda alla piattaforma di Swissmedic (AIPS) o, per i medicinali stranieri, a pharmawiki.

Gruppi terapeutici	Principi attivi e/o nomi dei preparati	Procedura
Anticoagulanti	**Generale**	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
	Bloccante del recettore ADP (recettore dell'adenosina difosfato, $P2Y_{12}$): Clopidogrel (ad es. Plavix®/ DuoPlavin®) Prasugrel (Efient®) Ticagrelor (Brillique®)	Nota bene: poiché la funzione piastrinica è compromessa, l'unità donata non può essere utilizzata per la preparazione di concentrati piastrinici se il medicinale è stato assunto negli ultimi 5 giorni.
	Antiaggreganti. **Prostaglandine**: Iloprost (Ilomedin®) Prostaciclina (Flolan®)	

Inibitori della COX-1: ASA (Aspirina®, Aspirina Cardio®, ASA Cardio Spirig® 100, Cardiax®-ASS, Kardégic®) +Clopidogrel: DuoPlavin® 200/25mg retard	
Antagonisti del fattore Xa: Edoxaban (Lixiana®) Fondaparinux (Arixtra®) Rivaroxaban (Xarelto®) Apixaban (Eliquis®) **Inibitori della glicoproteina IIb/IIIa:** Abciximab (Reopro®) Eptifibatide (Integrilin®) Tirofiban (Aggrastat®) **Eparine** **Antagonisti della trombina:** Dabigatran (Pradaxa®) Bivalirudina (Angiox®) Argatroban (Argatra®)	Vedere anticoagulanti in generale.
Antagonisti della vitamina K /cumarine: Fenprocumone (Marcoumar®) Acenocumarolo (Sintrom®) Warfarin (Coumadin®) Fluindione (Previscan®)	CIT di 3 mesi dopo l'ultima assunzione (teratogeno).

Analgesici / Antireumatici / Antidolorifici / Analgesici non oppioidi	**Farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS):** **Derivati dell'acido antranilico, fenamati:** Acido mefenamico (ad es. Mefenacid®, Spiralgin®, Ponstan®) **Inibitori della COX-2:** Celecoxib (Celebrex®, Celecoxib Pfizer®) Etoricoxib (Arcoxia®) **Derivati dell'acido acetico e derivati dell'acido indoloacetico:** Acemetacina (Tilur/Tilur retard) Bufexamac (Parfenac®) Diclofenac (ad es. Voltaren®, Diclofenac Actavis) Diclofenac + Misoprostol (Arthrotec®) Etodolac (Lodine®/retard) Indometacina (ad es. Indocid®-retard, Elmetacin®) Ketorolac (Acular®, Tora-dol®, KetoVision®) **Oxicam:** Lornoxicam (Xefo®) Meloxicam (Mobicox®) Piroxicam (ad es. Felden®, Pirosol) Tenoxicam (Tilcotil®) **Derivati dell'acido propionico:** Ibuprofene (ad es. Algifor®, Brufen®) Dexibuprofene (Seractil®) Naprossene (ad es. Aleve®, Proxen®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante. Nota bene: poiché la funzione piastrinica è compromessa, l'unità donata non può essere utilizzata per la preparazione di concentrati piastrinici se il medicinale è stato assunto negli ultimi 5 giorni. Misoprostolo (Arthrotec®): CIT di 24h dopo l'ultima assunzione (teratogeno).

	Dexketoprofene (Ketesse®) Flurbiprofene (ad es. Froben®) **Salicilati (ASA)** Acido acetilsalicilico/ Carbossilato di calcio/ Acetilsalicilato di lisina / vari (ad esempio Aspirina®, Aspegic®, Alca C®, Alcacyl® compresse, ASA tabs, Kardégic®, Tiatral®, Dolopirin®). **Altri**: Nimesulide (Aulin®, Nisulid®)	
Analgesici / Antireumatici / Antidolorifici / Analgesici non oppioidi	**Anilidi:** Paracetamolo (ad es. Dafalgan®, Panadol®, Dololur®) **Pirazoloni:** Metamizolo (Minalgin®, Novalgina®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Antiallergici (antistaminici)	**Antistaminici** Cetirizina Streuli®, Hista-X, Zyrtec®, Telfast®, Claritine®	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Antianemici	Preparati di ferro i.v. Preparati di ferro p.o. Eritropoietina	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.

Anticorpi monoclonali	Anticorpi monoclonali (spesso terminano con -mab)	Accettare • se la patologia di base lo consente, • se il farmaco è ben tollerato, • se il donatore è asintomatico • e se il donatore non presenta un rischio significativo di immunosoppressione
Antinfettivi	Antibiotici	CIT di 2 settimane dopo l'ultima dose e dopo la completa guarigione, se non stabilito diversamente a causa della malattia sottostante. Agli antibiotici per la terapia dell'acne si applica una regola speciale.
	Antimicotici	CIT di 2 settimane dopo l'ultima dose e dopo la completa guarigione, se non stabilito diversamente a causa della malattia sottostante.
	Antiparassitari / Antiprotozoari	CIT di 2 settimane dopo l'ultima dose e dopo la completa guarigione, se non stabilito diversamente a causa della malattia sottostante. Profilassi della malaria: accettare prima del viaggio.
	Virostatici in generale (ad es. Zovirax®)	CIT di 2 settimane dopo l'ultima dose e dopo la completa guarigione, se non stabilito diversamente a causa della malattia sottostante.
	Virostatici HIV (Truvada®, Isentress®, Prezista®, Norvir®, Descovy®)	Truvada®, Isentress®, Prezista®, Norvir®, Descovy®: profilassi pre-esposizione (PrEP) e profilassi post-esposizione (PEP): CIT di 4 mesi dopo la fine del trattamento PEP/ PrEP, per i farmaci per via orale. CIT di 2 anni dopo la fine della profilassi pre-esposizione (PrEP) con farmaci iniettabili (autorizzati solo all'estero per queste indicazioni, ad es. Apretude® (principio attivo: cabotegravir) e Yeytuo® (principio attivo: lenacapavir)).
Antidepressivi	Litio (Lithiofor®, Priadel retard®, Quilonorm®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante. Litio: CIT di 1 settimana dopo l'ultima assunzione (teratogeno).
Antidiabetici	Antidiabetici orali Insuline (ad es. Humalog®, NovoRapid®, Lantus®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.

Antipertensivi		La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Ansiolitici	Benzodiazepine (ad es. Xanax®, Temesta®, Tranxilium®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Antigottosi	Uricostatici (ad es. Allopur®, Allopurinolo®, Mephanol®, Zyloric®) Uricosurici (Santuril®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Cardiovascolari	ACE-inibitori (ad es. captopril, Captosol®, enalapril, Reniten®, ramipril, Triatec®) Alfabloccanti (ad es. doxazosina, urapidil) Antagonisti dell'angiotensina II (ad es. losartan, Coasaar®, valsartan, Diovan®) Betabloccanti (ad es. metoprololo, Beloc®, bisoprololo, Concor®) Calcioantagonisti (ad es. amlodipina, Norvasc®, nifedipina, Adalat®) Glicosidi cardiaci Digoxin®	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Cardiovascolari	Antiaritmici (ad es. Isoptin®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Citostatici	Metotrexato	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante. Metotrexato: CIT di 6 mesi dopo l'ultimo utilizzo (teratogeno).
Contraccettivi		Accettare.

Corticosteroidi	Corticosteroidi	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base alla malattia sottostante. Accettare corticosteroidi per via inalatoria. Trattamento con corticosteroidi per via orale: CIT di 2 settimane dopo la fine della terapia.
Dermatologici	Medicinali sistemici per l'acne: retinoidi (ad esempio Curakne® Isotretinoina, Roaccutan®, Tretinac®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante. Isotretinoina (Curakne®, Isotretinoina, Roaccutan® capsule, Tretinac®), tretinoina (Vesanoid®) o alitretinoina (Toctino®): CIT di 1 mese dopo l'ultima assunzione (teratogeno). Etretinato (attualmente non omologato in Svizzera): CIT di 2 anni dopo l'ultimo utilizzo (teratogeno).
Dermatologici	Antipsoriasici: acitretina (Neotigason®, Acicutan®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante. Acitretina (Neotigason®): CIT di 3 anni dopo l'ultimo utilizzo (teratogeno).
Diuretici		La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Disassuefanti	Nicotina: Zyban®	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Disassuefanti	Alcool: Antabus®, Campral® e derivati	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Disturbo bipolare	Acido valproico (Convulex®, Depakine® Chrono, Orfiril®, Valproat Sandoz®) Carbamazepina (Carsol®, Tegretol®, Timonil®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante. Acido valproico e carbamazepina: CIT di 1 mese dopo l'ultima assunzione (teratogeno).
Emicrania	Topiramato (Topamax®, Topiramato Sandoz®, Topiramato Spirig HC®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante. Topiramato: CIT di 1 mese dopo l'ultimo utilizzo (teratogeno).
Endometriosi	Leuprorelini acetas (Lucrin Depot®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante. Leuprorelini acetas: CIT di 2 mesi dopo l'ultimo utilizzo (teratogeno).
Ferro		Decisione sull'idoneità alla donazione lasciata alla discrezionalità del medico del STR.

Gocce oculari		La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Ipnotici / Sedativi Sonniferi	Barbiturici Benzodiazepine (ad es. Dalmadorm®, Dormicum®, Rohypnol, Zolpidem Streuli®) Preparati fitoterapici	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Immunologici	Bio-immunologici Preparati batterici (ad es. Broncho-Vaxom®, Uro-Vaxom®, Buccalin®, Luivac®, Ribomunyl®) Preparati di origine umana (ad es. Cytotect CP Biotest®, Hepatect CP®, Varitect®, Vaccino passivo contro la rabbia e il tetano (Berirab®/Tetagam P®)).	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante. CIT di 4 mesi dopo la sospensione dei preparati di origine umana (ad es. Cytotect CP Biotest®, Hepatect CP®, Varitect CP®, vaccino passivo contro il tetano (Tetagam P®)). CIT di 12 mesi dopo la somministrazione del vaccino passivo antirabbico (profilassi post-esposizione, ad es. Berirab®).
Medicinali contro la caduta di capelli	Finasteride (Alocapil®, Finacapil®, Finasterid® o Propecia®)	Finasteride: CIT di 1 mese dopo l'ultima dose (teratogeno).
Modulatori selettivi del recettore degli estrogeni	Clomifene (Clomid®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante. Clomifene: CIT di 6 mesi dopo l'ultimo utilizzo (teratogeno).
Oncologici	Vismodegib (Erivedge®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante. Vismodegib: CIT di 2 anni dopo l'ultimo utilizzo (teratogeno).
Ormone della crescita		CID in caso di trattamento con ormoni derivati da tessuti umani. MCJ
Psicostimolanti	Metilfenidato (Concerta®, Equasym®, Medikinet®, Ritalin®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.

Tiroide	Ormoni tiroidei (levotiroxina: ad es. Eltroxin®, Euthyrox®, Tirosint®) Tirostatici (carbimazolo: ad es. Neo-Mercazole®)	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.
Urologici	Medicinali per la prostata: Inibitori della 5-alfa-reduttasi: dutasteride (Avodart®) Dutasteride+tamsulosina (Duodart®), finasteride (Finasterix®, finasteride, Proscar®). L'uso della tamsulosina da sola è autorizzato (ad esempio Pradif®, Tamsulosin T-Mepha® retard).	La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante. Finasteride: CIT di 1 mese dopo l'ultima dose (teratogeno). Dutasteride o dutasteride/tamsulosina: CIT di 6 mesi dopo l'ultima assunzione (teratogeno).
Urologici	Disfunzione erettile: ad esempio, Viagra®.	Accettare.
Vasodilatatori		La decisione sull'idoneità alla donazione viene presa sulla base della malattia sottostante.