



**AspFarmInforma**  
(Appropriatezza Prescrittiva In Pratica)

SCHEDA PRESCRITTIVA · LIMITAZIONI PER SESSO E ETÀ

 **Farmaci con Limitazioni SSN**

Indicazioni collegate al sesso · Note AIFA 51 – 74 – 79 · Tabella esemplificativa e non esaustiva

Nota AIFA 51 → <https://www.aifa.gov.it/documents/20142/1728053/nota-51.pdf>

Nota AIFA 79 → <https://www.aifa.gov.it/nota-79>

Nota AIFA 74 → <https://www.aifa.gov.it/nota-74>

 **FARMACI CON LIMITAZIONI PRESCRITTIVE COLLEGATE AL SESSO**

La tabella indica per ciascun farmaco se la prescrizione a carico SSN è consentita (✓ SI) o non consentita (✗ NO) per sesso femminile (♀) e maschile (♂).

Principio Attivo	Indicazione SSN	♀	♂
Acido Folico 400 mcg	Prevenzione primaria difetti tubo neurale – solo donne fertili in pianificazione gravidanza	✓ (Limitazioni in base all'età: donne fertili)	✗*1
Alfuzosina Tamsulosina Silodosina Dutasteride Finasteride	IPB – sintomi basse vie urinarie da iperplasia prostatica benigna ⚠ Donne: MAI a carico SSN (irsutismo, alopecia, incontinenza)	✗	✓
Ciproterone Acetato	Carcinoma prostatico e disturbi della sfera sessuale maschile	✓*2	✓
Flutamide Bicalutamide	Carcinoma prostatico	✗	✓
Buserelin Acetato	Carcinoma prostatico ormono-dipendente in fase avanzata – Nota AIFA 51	✗	✓
Acido Alendronico 70mg Acido Alendronico/Colecalciferolo <b>70mg/2800UI</b> o <b>70MG/5600UI</b> Acido Risedronico <b>5</b> o <b>75mg</b> Acido Ibandronico 150mg Raloxifene 60mg Bazedoxifene 20mg	Osteoporosi post-menopausa – Nota AIFA 79	✓	✗

Romozosumab (EVENITY SC 2PEN 105MG 90MG/ML)	Nota AIFA 79 – PT da specialista (internista, reumatologo, endocrinologo, ginecologo, geriatra, ortopedico, fisiatra, nefrologo) - Durata 12 mesi NON rinnovabile → seguita da antiassorbitivi (bisfosfonati o denosumab)	✓	✗
Abaloparatide (ELADYNOS 1PEN 1,5ML 2MG/ML)	Nota AIFA 79 – PT specialisti (internista, reumatologo, endocrinologo, ginecologo, geriatra, ortopedico, fisiatra, nefrologo) - Durata 6 mesi, rinnovabile max 2 volte (totale max 18 mesi)	✓	✗
Acido Alendronico 10mg Acido Risedronico 35mg Denosumab 60mg/ml	Nota AIFA 79	✓	✓
Teriparatide 20mcg	Nota AIFA 79 – PT centri ospedalieri/specialisti (internista, reumatologo, endocrinologo, ginecologo, geriatra, ortopedico, fisiatra, nefrologo) - durata 6 mesi, rinnovabile max 3 volte (totale max 24 mesi)	✓	✓

\*1Per tutti gli stati di carenza folica, sono invece disponibili, ed autorizzati, prodotti a base di acido folico nei dosaggi di 5 mg (Es. Folina®, Folicom® capsule) e 15 mg (Folina® fiale).

\*2Ciproterone Acetato per donne: solo ai sensi della Legge 648/96, in Distribuzione Diretta, per il processo di femminilizzazione in donne transgender con diagnosi di disforia/incongruenza di genere.

N.B. ⚠ Sodio Neridronato: NON a carico SSN per osteoporosi.

Indicazioni rimborsate: osteogenesi imperfetta, malattia di Paget, algodistrofia nell'adulto (sintomi < 4 mesi).

## 📄 FARMACI CON LIMITAZIONI PRESCRITTIVE COLLEGATE AL SESSO E ALL'ETA'

### 🏠 GONADOTROPINE (ATC: G03GA) – INFERTILITÀ FEMMINILE E MASCHILE

Principio Attivo	Nome Commerciale	Indicazione	♀	♂
Corifollitropina alfa	ELONVA®	Infertilità	✓	✗
Coriogonadotropina alfa	OVITRELLE®	Infertilità	✓	✗
Follitropina alfa	GONAL F®	Infertilità	✓	✓
Follitropina alfa/Lutropina alfa	PERGOVERIS®	Infertilità	✓	✗
Follitropina beta	PUREGON®	Infertilità	✓	✓
Follitropina delta	REKOVELLE®	Infertilità	✓	✗
Lutropina alfa	LUVERIS®	Infertilità	✓	✗
Menotropina	MERIOFERT / MEROPUR®	Infertilità	✓	✗
Urofollitropina	FOSTIMON®	Infertilità	✓	✓

📄 Nell'**infertilità sia femminile che maschile**, tutte le specialità medicinali sopra descritte sono prescrivibili a carico del SSN secondo le condizioni previste dalla nota AIFA 74.

⚠️ **Limite di età** (solo per le donne) – rimborsabili SSN solo per donne di età < 45 anni.

Per donne > 45 anni la prescrizione deve essere effettuata su **ricettario bianco** con onere a carico della paziente.

**N.B.** ⚠️ Condizione essenziale per rendere un farmaco sottoposto a Nota limitativa AIFA, rimborsabile a carico del SSN, è l'apposizione su ricetta della Nota nel rispetto delle indicazioni prescrittive e delle limitazioni previste dalla stessa. pertanto, Medici e Farmacisti sono tenuti ad osservare, ognuno per quanto di propria competenza, le norme che regolamentano la prescrizione ed erogazione in regime SSN dei farmaci sottoposti alle Note limitative AIFA.

Data ultima modifica 30.03.2026

---

Azienda Sanitaria Provinciale Vibo Valentia - UOC Farmaceutica Territoriale

Via F. Protetti Pal. Rosano Piano Terra - 89900 Vibo Valentia (VV)

Tel. 0963 962938 - Mail: [farmterr@aspvv.it](mailto:farmterr@aspvv.it)