

## Erratum a: Analisi di costo efficacia dei nuovi anticoagulanti orali nella prevenzione dell'ictus in pazienti con fibrillazione atriale non valvolare in Italia

### Erratum to: Cost efficacy analysis of new oral anticoagulant for stroke prevention in non-valvular atrial fibrillation in Italy

Roberto Ravasio · M.P. Pedone · M. Ratti

Publicato online: 10 dicembre 2014  
© Springer International Publishing Switzerland 2014

#### Erratum a: PharmacoEcon Ital Res Artic (2014) 16:22 DOI [10.1007/s40276-014-0022-x](https://doi.org/10.1007/s40276-014-0022-x)

La versione originale di questo articolo contiene alcune inesattezze, di seguito specificate.

- (1) Pagina 2 di 10, seconda colonna, riga 11; pagina 3 di 10, Figura 1 e didascalia; pagina 3 di 10, seconda colonna, riga 6: in luogo dell'acronimo "MIA" si legga "AMI".
- (2) Pagina 2 di 10, seconda colonna, riga 13 dal basso; pagina 5 di 10, prima colonna, riga 1 dal basso; pagina 5 di 10, seconda colonna, riga 2 dal basso: in luogo dell'acronimo "IMA" si legga "AMI".
- (3) Pagina 5 di 10, Tabella 2: la dicitura "Rischio relativo (vs. Warfarin)" si riferisce solo alle tre colonne "Dabigatran", "Rivaroxaban" e "Apixaban"; sopra la colonna "Warfarin" va posta la dicitura "Rischio annuo". Inoltre il trattino sostituisce la virgola tra i valori all'interno delle parentesi quadre. Di seguito si riporta la Tabella corretta.

- (4) Pagina 6 di 10, Tabella 4:

Sezione "Evento clinico", riga 8: anziché "Ictus ischemico, disabilità "indipendente"", si legga "Emorragia intracranica, disabilità "indipendente""

Sezione "Evento clinico", riga 9: anziché "Ictus ischemico, disabilità "moderata"", si legga "Emorragia intracranica, disabilità "moderata""

Sezione "Evento clinico", riga 10: anziché "Ictus ischemico, disabilità "dipendente"", si legga "Emorragia intracranica, disabilità "dipendente"".

Di seguito si riporta la Tabella corretta.

- (5) Pagina 7 di 10, prima colonna, riga 7: anziché "versione 2103", si legga "versione 2013".
- (6) Pagina 9 di 10, seconda colonna, righe 15–16: anziché "in termini di dosaggi, monitoraggio, comorbidità, ecc." si legga "in termini di *compliance*, comorbidità, ecc."

*Si porgono scuse ai Lettori per le inesattezze occorse.*

---

The online version of the original article can be found under  
doi:[10.1007/s40276-014-0022-x](https://doi.org/10.1007/s40276-014-0022-x).

---

R. Ravasio (✉)  
Springer Healthcare Italia srl, Via Lanino, 5, 20144, Milano, Italia  
e-mail: [roberto.ravasio@pharmes.it](mailto:roberto.ravasio@pharmes.it)

M.P. Pedone · M. Ratti  
Boehringer Ingelheim Italia s.p.a, Milano, Italia

**Tabella 2** Rischi relativi associati agli eventi clinici

Parametri	Rischio annuo	Rischio relativo (vs. Warfarin)		
	Warfarin	Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban
<b>IS</b>				
CHADS <sub>2</sub> = 0	0,62%			
1	0,77%			
2	1,01%	0,71 [0,53–0,96]	0,95 [0,76–1,18]	0,80 [0,65–1,00]
3–4	1,75%			
5–6	3,34%			
SE	0,18%	0,55 [0,25–1,24]	0,26 [0,10–0,71]	0,76 [0,62–0,86]
TIA	0,84%	0,79 [0,59–1,07]	Assunto uguale a dabigatran	
ICH (inclusi HS)	0,80%	0,28 [0,17–0,45]	0,72 [0,51–1,01]	0,42 [0,30–0,58]
ECH	2,84%	1,07 [0,91–1,26]	1,21 [1,04–1,41]	0,79 [0,68–0,93]
Sanguinamenti minori	16,37%	0,87 [0,82–0,93]	Assunto uguale a dabigatran	
AMI	0,64%	1,28 [0,95–1,74]	0,94 [0,73–1,22]	0,88 [0,66–1,17]
<b>Rischio relativo di futuri eventi AMI</b>	3,11			

**Tabella 4** Valorizzazione della terapia farmacologica, degli eventi clinici e del follow-up

Descrizione prestazione	Costo (€)	Fonte
<b>Terapia farmacologica</b>		
Aspirina (dose die 100 mg)	0,04	[28]
Dabigatran etexilato (dose die 300 mg)	2,10	[28]
Dabigatran etexilato (dose die 220 mg)	2,10	[28]
Rivaroxaban (dose die 20 mg)	2,07	[28]
Apixaban (dose die 10 mg)	2,10	[28]
Warfarin (dose die 5 mg)	0,04	[28]
<b>Evento clinico</b>		
Ictus ischemico fatale	4.000,00	Lucioni et al. [30]
Ictus ischemico, disabilità “indipendente”	9.350,00	Lucioni et al. [30]
Ictus ischemico, disabilità “moderata”	14.500,00	Lucioni et al. [30]
Ictus ischemico, disabilità “dipendente”	27.500,00	Lucioni et al. [30]
Embolia sistemica	2.549,50	DRG78; DRG131
Attacco ischemico transitorio	2.543,00	DRG524
Emorragia intracranica o ictus emorragico fatale	4.000,00	Ipotesi stesso costo IS
Emorragia intracranica, disabilità “indipendente”	9.350,00	Ipotesi stesso costo IS
Emorragia intracranica, disabilità “moderata”	14.500,00	Ipotesi stesso costo IS
Emorragia intracranica, disabilità “dipendente”	27.500,00	Ipotesi stesso costo IS
Emorragia extra-cranica	6.940,80	Capri et al. [31]
Sanguinamento minore	130,00	Marchetti et al. [32]
Infarto del miocardio acuto, fatale	4.018,00	DRG123
Infarto del miocardio acuto, non fatale	4.038,50	DRG121; DRG122
<b>Follow-up (costo per trimestre)</b>		
Disabilità indipendente con storia di ictus	245,30	Lucioni et al. [30]
Disabilità moderata	332,00	Lucioni et al. [30]
Disabilità dipendente	434,00	Lucioni et al. [30]
Infarto del miocardio	172,50	Berto et al. [33]