

Meta-análise de Baldetti et al. (2020)  
Inibidores de P2Y12 na síndrome coronariana aguda (SCA)

- 14 estudos incluídos
- Estudos clínicos randomizados
- Estudos observacionais
- 145.019 pacientes com SCA

# Prasugrel superior a ticagrelor na redução de MACE (conjunto de morte cardiovascular, IAM ou AVC) e morte por todas as causas.<sup>1\*</sup>

Prasugrel, ticagrelor e clopidogrel foram equivalentes no desfecho de segurança (sangramento maior).<sup>1\*</sup>

**EFFIENT** é superior a ticagrelor e clopidogrel nos desfechos de 30 dias para MACE, morte por todas as causas e trombose de stent definitiva, sendo a maior evidência disponível até o momento em relação a escolha de inibidores de P2Y<sub>12</sub> na SCA.<sup>1</sup> (n= 145.019 pacientes)<sup>1</sup>

## RESULTADOS DOS DESFECHOS - 30 DIAS

CLOPIDOGREL	TICAGRELOR	PRASUGREL
<b>MACE (MORTE CARDIOVASCULAR, IAM OU AVC)</b>		
Clopidogrel	0,94 (0,82-1,07)	<b>0,69 (0,60-0,79)</b>
1,07 (0,93-1,22)	Ticagrelor	<b>0,74 (0,63-0,85)</b>
1,45 (1,26-1,66)	1,36 (1,17-1,58)	Prasugrel
<b>MORTE POR TODAS AS CAUSAS</b>		
Clopidogrel	0,88 (0,80-0,98)	<b>0,57 (0,51-0,63)</b>
1,13 (1,03-1,25)	Ticagrelor	<b>0,64 (0,58-0,72)</b>
1,76 (1,59-1,95)	1,55 (1,40-1,72)	Prasugrel
<b>IAM</b>		
Clopidogrel	0,71 (0,48-1,07)	0,64 (0,44-0,91)
1,40 (0,94-2,10)	Ticagrelor	0,89 (0,58-1,37)
1,57 (1,09-2,26)	1,12 (0,73-1,73)	Prasugrel
<b>TROMBOSE DE STENT DEFINITIVA</b>		
Clopidogrel	0,68 (0,47-0,99)	<b>0,42 (0,34-0,52)</b>
1,46 (1,01-2,11)	Ticagrelor	<b>0,62 (0,41-0,94)</b>
2,37 (1,91-2,94)	1,62 (1,07-2,45)	Prasugrel
<b>SANGRAMENTO MAIOR</b>		
Clopidogrel	1,03 (0,71-1,49)	<b>0,86 (0,59-1,25)</b>
0,97 (0,67-1,40)	Ticagrelor	<b>0,83 (0,54-1,28)</b>
1,17 (0,80-1,70)	1,20 (0,78-1,85)	Prasugrel

VALORES SÃO EXPRESSOS COMO ODDS RATIO (INTERVALO DE CONFIANÇA DE 95%)

A meta-análise corrobora os resultados do estudo **ISAR-REACT 5**, que demonstrou **superioridade de prasugrel** em relação a ticagrelor na redução do conjunto de morte cardiovascular, IAM ou AVC em pacientes com síndromes coronarianas agudas.<sup>2</sup>

\*Em 30 dias pós evento SCA.

MACE: major adverse cardiovascular events (eventos adversos cardiovasculares maiores). AVC: acidente vascular cerebral. IAM: infarto agudo do miocárdio.

Referências: 1. Baldetti L, Melillo F, Moroni F, et al. Meta-Analysis Comparing P2Y12 Inhibitors in Acute Coronary Syndrome. Am J Cardiol. 2020;125(12):1815-1822. 2. Schüpke S, Neumann FJ, Menicelli M, et al. Ticagrelor or Prasugrel in Patients with Acute Coronary Syndromes. N Engl J Med. 2019 Oct 17;381(16):1524-1534.

# Planejar o futuro com mais proteção,<sup>\*1,2</sup> é fundamental.

 **Effient**<sup>®</sup>  
cloridrato de prasugrel

**EFICÁCIA E SEGURANÇA COMPROVADAS**<sup>1,2</sup>

**PRASUGREL APRESENTA PROTEÇÃO SUPERIOR A  
CLOPIDOGREL EM PACIENTES DIABÉTICOS COM SCA**<sup>3</sup>

**Comodidade posológica** ① dose diária<sup>5</sup>

**69% menos trombose de stent**<sup>\*\*</sup>

**Baixo potencial de interações medicamentosas**<sup>4</sup>



<sup>\*</sup>Proteção contra eventos aterotrombóticos em pacientes com síndromes coronarianas agudas. <sup>\*\*</sup>Considerando pacientes diabéticos em tratamento com insulina.

**Referências:** 1. Schüpke S, Neumann FJ, Menichelli M, et al. Ticagrelor or Prasugrel in Patients with Acute Coronary Syndromes. N Engl J Med. 2019 Oct 17;381(16):1524-1534. 2. Wiviott SD, Braunwald E, McCabe CH, et al. Prasugrel versus clopidogrel in patients with acute coronary syndromes. N Engl J Med. 2007;357(20):2001-15. 3. Wiviott SD et al. Greater clinical benefit of more intensive oral antiplatelet therapy with prasugrel in patients with diabetes mellitus in the trial to assess improvement in therapeutic outcomes by optimizing platelet inhibition with prasugrel thrombolysis in myocardial infarction 38. Circulation. 2008;118:1626-1636. 4. Siller-Matula JM, Trenk D, Krähenbühl S, Michelson AD, Delle-Karth G. Clinical implications of drug-drug interactions with P2Y12 receptor inhibitors. J Thromb Haemost. 2014;12(1):2-13. 5. Bula de Effient.

**EFFIENT**<sup>®</sup> (cloridrato de prasugrel) - **Indicações:** EFFIENT (associado com ácido acetilsalicílico, salvo contra-indicações) é indicado para a redução da taxa de eventos aterotrombóticos nas síndromes coronarianas agudas (SCA) a serem submetidas à intervenção coronariana percutânea (ICP), conforme segue: pacientes com angina instável ou infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST (IAM sem supra); pacientes com infarto do miocárdio com elevação do segmento ST (IAM com supra), quando submetidos à ICP primária ou tardia. **Advertências e precauções:** usar EFFIENT com cautela em pacientes com: ≥ 75 anos de idade; com propensão para sangramento, com insuficiência renal de moderada a grave e em pacientes com IAM sem supra de ST antes do estudo angiográfico; peso corporal < 60 kg; a administração concomitante de medicamentos que possam aumentar o risco de hemorragia. EFFIENT não deve ser iniciado em pacientes que serão submetidos à cirurgia para revascularização do miocárdio, devendo ser descontinuado 7 dias antes do procedimento, quando possível. Lactose - EFFIENT não deve ser administrado a pacientes com problemas hereditários raros de intolerância à galactose, deficiência de lactase LAPP ou de má absorção de glicose ou galactose. Gravidez (Categoria B) - Nenhum estudo clínico foi realizado em grávidas ou lactantes. **Efeitos sobre a capacidade de dirigir e utilizar máquinas** - Não foram realizados estudos sobre os efeitos de EFFIENT na capacidade de dirigir e utilizar máquinas. Insuficiência hepática - EFFIENT não deve ser utilizado em pacientes com insuficiência hepática grave. **Anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs)** - a coadministração de EFFIENT e o uso crônico de AINEs devem ser feitos com cautela. Uso concomitante de EFFIENT com outros medicamentos - EFFIENT pode ser administrado concomitantemente com medicamentos metabolizados pelas enzimas do citocromo P450. **Farmacodinâmica:** dados de troca: na troca terapêutica de clopidogrel para prasugrel após um evento de SCA, tanto após a dose de ataque quanto durante a fase de manutenção, o risco de sangramento não foi aumentado. **Reações Adversas:** reações comuns (>1/100 e < 1/10): contusão, hematoma, epistaxe, hematoma no local da punção, hemorragia no local da punção, hemorragia gastrointestinal, equimose, hematúria, exantema e anemia. **Reações Graves:** muito rara (< 1/10.000); púrpura trombocitopenica trombótica (PTT). **Posologia e modo de usar:** administração em adultos - EFFIENT deve ser iniciado com uma dose de ataque de 60 mg e, em seguida, prosseguir com uma dose de 10 mg, administrada uma vez ao dia. EFFIENT pode ser administrado com ou sem alimentos. Não foram detectadas interações com o álcool. Pacientes que estejam sob tratamento com EFFIENT também devem tomar ácido acetilsalicílico diariamente (75 mg a 325 mg), salvo contra-indicações. Administração em pacientes idosos (≥ 75 anos) - Geralmente, EFFIENT não é recomendado em pacientes com ≥ 75 anos de idade, exceto em situações específicas de alto risco (histórico de infarto agudo do miocárdio ou diabetes). EFFIENT deve ser iniciado com dose de ataque de 60 mg e, em seguida, considerar a administração de uma dose diária de 5 mg como alternativa à dose de 10 mg. **Administração em pacientes com peso < 60 kg** - EFFIENT deve ser iniciado com uma dose de ataque de 60 mg e, em seguida, prosseguir com uma dose diária de 5 mg. **Utilização na insuficiência renal ou hepática** - Não é necessário ajuste de dose. A experiência terapêutica é limitada nestes grupos de pacientes. **Crianças e adolescentes** - EFFIENT não é recomendado em pacientes com idade inferior a 18 anos. **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.** Registro MS - 1.0454.0178. Farm. Resp.: Dr. Pedro de Freitas Fiorante - CRF-SP nº 76.376. Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda. SAC 08000-556596. MB\_02. Se persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado. Imagem meramente ilustrativa, não reflete o efeito do medicamento.

**INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS: VARFARINA (OU OUTROS DERIVADOS CUMARÍNICOS) E EFFIENT DEVEM SER COADMINISTRADOS COM CAUTELA. CONTRAINDICAÇÕES: EFFIENT É CONTRAINDICADO EM PACIENTES COM: SANGRAMENTO PATOLÓGICO ATIVO, HISTÓRIA CONHECIDA DE ATAQUE ISQUÊMICO TRANSITÓRIO OU ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL E INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA GRAVE (CHILD PUGH CLASSE C). EFFIENT NÃO DEVE SER USADO EM PACIENTES COM CONHECIDA HIPERSENSIBILIDADE AO CLORIDRATO DE PRASUGREL OU A QUALQUER COMPONENTE DO COMPRIMIDO.**