



TROBOSTOP

CLOPIDOGREL 75 mg

**Antiagregante plaquetario,
antitrombótico.**

- El clopidogrel es una tienopiridina estructuralmente relacionada con la ticlopidina que produce inhibición plaquetaria irreversible. A diferencia de la aspirina.
- Clopidogrel Klonal está indicado para la prevención de la isquemia vascular asociada con eventos aterotrombóticos en pacientes que han sufrido infarto de miocardio: (I.M.) (desde los pocos días hasta un máximo de 35 días), accidente cerebrovascular isquémico (ACVi) (desde los 7 días hasta un máximo de 6 meses) o arteriopatía periférica establecida (AP). ⁽¹⁾
- **El uso durante un largo plazo de clopidogrel ha demostrado un beneficio en la prevención del accidente cerebro vascular isquémico.**
- El clopidogrel es más eficaz que la aspirina para prevenir el accidente cerebrovascular isquémico, el infarto de miocardio y la muerte por causa vascular en pacientes con enfermedad aterosclerótica⁽³⁾

Clopidogrel es un potente inhibidor específico de la agregación plaquetaria.⁽²⁾

Es rápidamente absorbido luego de la administración oral de dosis repetidas de 75 mg día. Excelente perfil de seguridad evaluado en mas de 42000 pacientes que participaron de en ensayos clinicos entre ellos 9000 fueron tratados durante un año o más .

Indicaciones: Infarto de miocardio reciente, accidente cerebrovascular isquémico reciente, o enfermedad arterial periférica establecida:

Acción farmacológica: Las plaquetas tienen un rol establecido en la fisiopatología de las enfermedades ateroscleróticas y eventos tromboticos.

¹⁾ Vandvik PO, Lincoff AM, Gore JM, Gutterman DD, Sonnenberg FA, Alonso-Coello P, et al. Primary and secondary prevention of cardiovascular disease: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. Chest. 2012 Feb;141(2 Suppl):e637S-685S. 2012 Feb; 141 (2 Suppl): 685-637S. doi:10.1378/chest.11-2306. (1) La prevención primaria y secundaria de la enfermedad cardiovascular: el tratamiento antitrombótico y Prevención de la Trombosis, 9a ed: American College of Chest Physicians Guías de Práctica Clínica Basada en la Evidencia.

Vandvik PO 1, Lincoff AM, Gore JM, Gutterman DD, Sonnenberg FA, Alonso-Coello P, Akl EA, Lansberg MG, Guyatt GH, Spencer FA; American College of Chest Physicians 2012 Feb; 141 (2 Suppl): 685-637S. doi: 10.1378/chest.11-2306 (2) Risk of adverse outcomes associated with concomitant use of clopidogrel and proton pump inhibitors following acute coronary syndrome. Ho PM, Maddox TM, Wang L, Fihn SD, Jesse RL, Peterson ED, Rumsfeld JS. JAMA. 2009 Mar 4;301(9):937-44. doi:10.1001/jama.2009.261.

²⁾ El uso de inhibidores de la bomba de protones asociados a clopidogrel reduce el efecto terapéutico de éste en pacientes que han presentado un síndrome coronario agudo Ho PM, Maddox TM, Wang L, Fihn SD, Jesse RL, Peterson ED- More JAMA: the journal of the American Medical Association año 2009.

⁽³⁾ La aspirina y clopidogrel en comparación con clopidogrel solo después de ictus isquémico o ataque isquémico transitorio en pacientes de alto riesgo (PARTIDO): estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo .

Diener HC, Bogousslavsky J, LM Brass, Cimminiello C, Ciba L, Kaste M, Leys D, Matias-Guiu J, Rupprecht HJ; Investigadores coincident. Lancet. 2004 julio 24 a 30; 364 (9431): 331-7. Aspirin and clopidogrel compared with clopidogrel alone after recent ischaemic stroke or transient ischaemic attack in high-risk patients (MATCH): randomised, double-blind, placebo-controlled trial. Diener HC, Ciba L, Kaste M, Leys D, Matias-Guiu J, Rupprecht HJ; MATCH investigators.