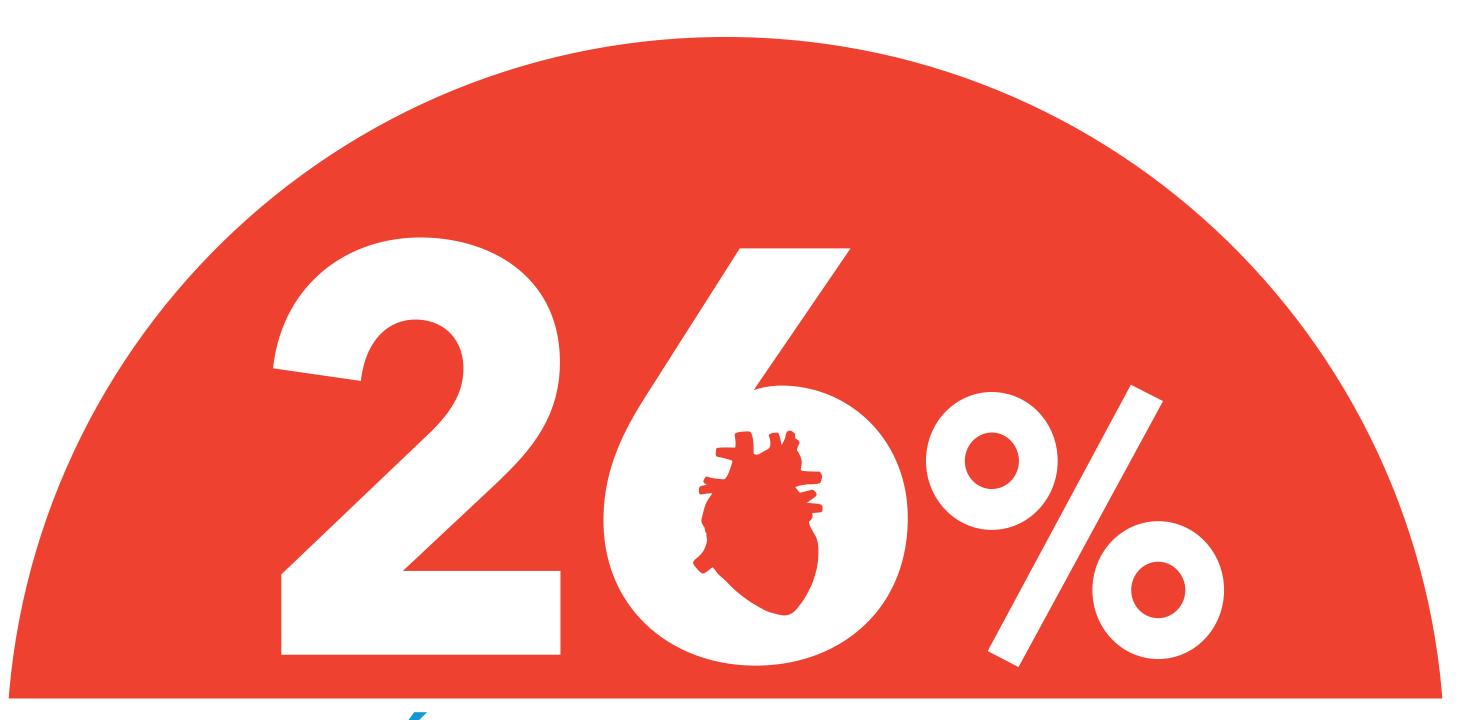
FORXIGA ES EL PRIMER Y ÚNICO

iSGLT2 APROBADO
PARA EL TRATAMIENTO
DE LA HFrEF CRÓNICA
SINTOMÁTICA EN
PACIENTES ADULTOS¹⁻⁴





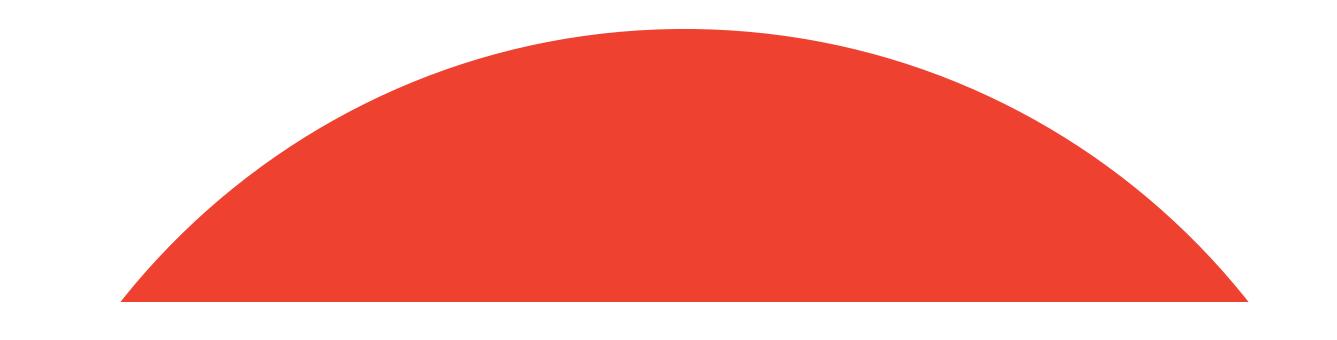
CON EFICACIA PARA SALVAR VIDAS...



REDUCCIÓN RIESGO RELATIVO DEL COMPUESTO DE LA MUERTE CV Y EL EMPEORAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA⁵ ARR DEL 4.9 % (21.2 % vs 16.3 %)



CON EFICACIA PARA SALVAR VIDAS...

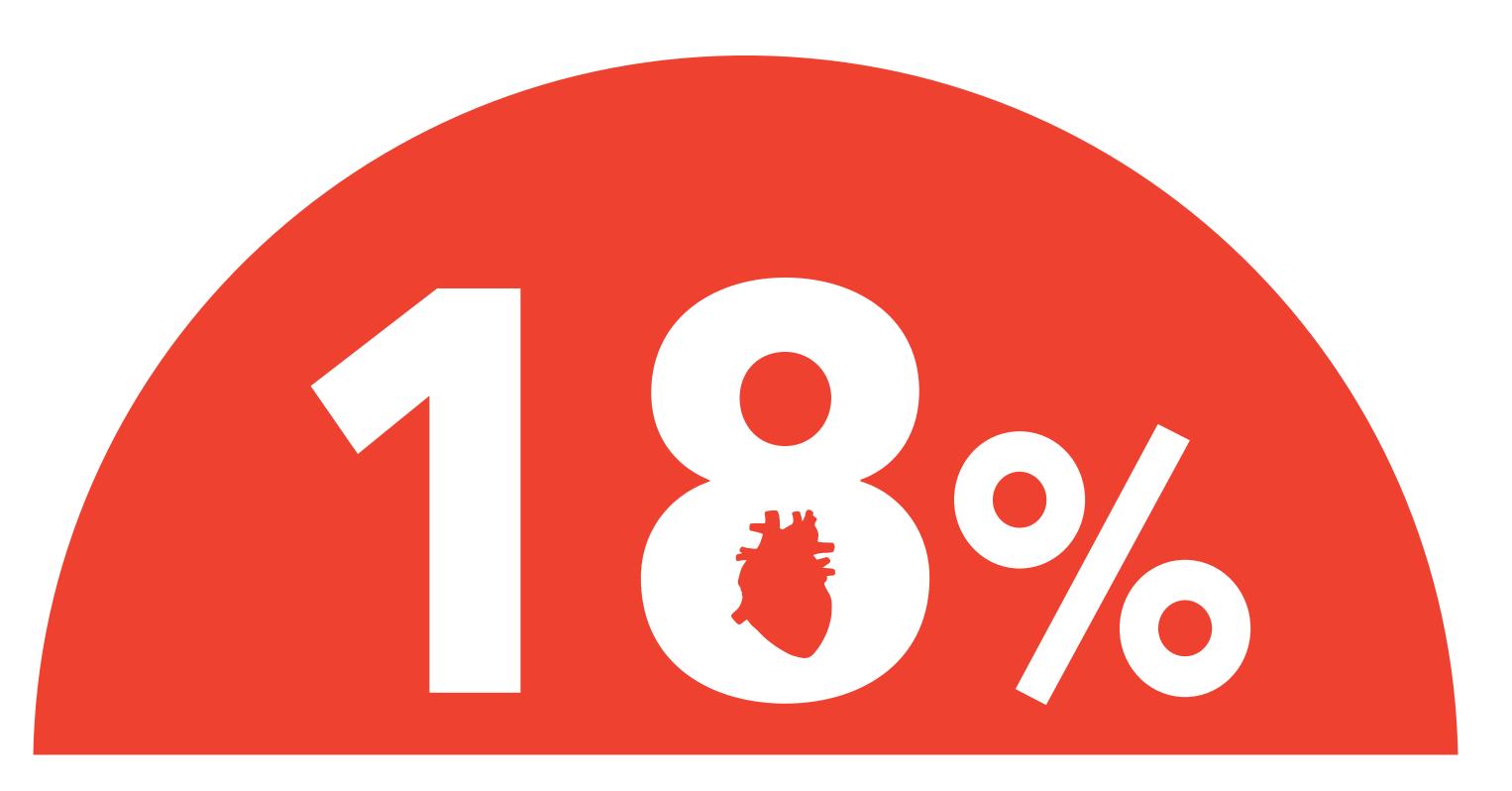


...NNT (Número de pacientes a tratar)
DEL COMPUESTO DE LA MUERTE CV Y
EMPEORAMIENTO DE LA
INSUFICIENCIA CARDÍACA



*La mediana de duración del ensayo fue de 18.2 meses.⁵

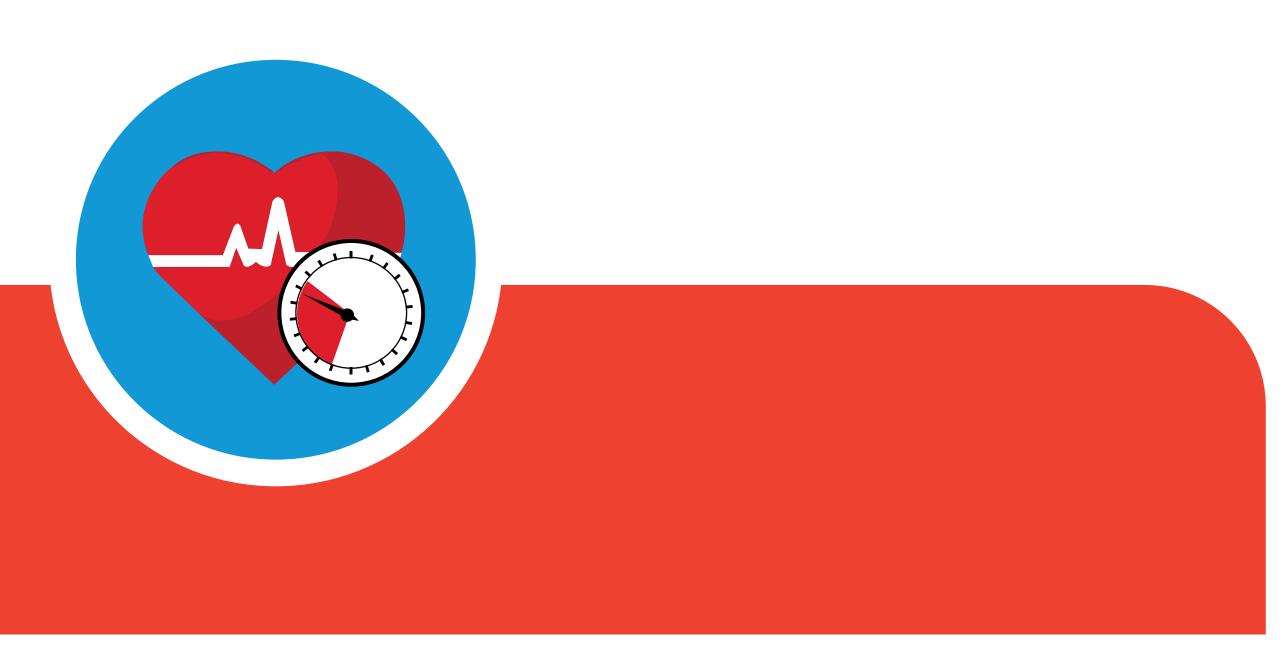
CON EFICACIA PARA SALVAR VIDAS...



... REDUCIENDO RIESGO RELATIVO EN LA MUERTE CV vs PLACEBO ARR (Reducción riesgo absoluto) DEL

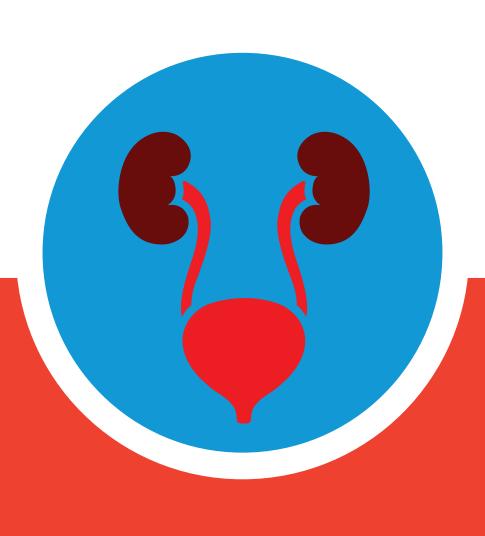
7 1.9 % (11.5 % vs 9.6 %)
(criterio de valoración exploratorio nominalmente significativo)





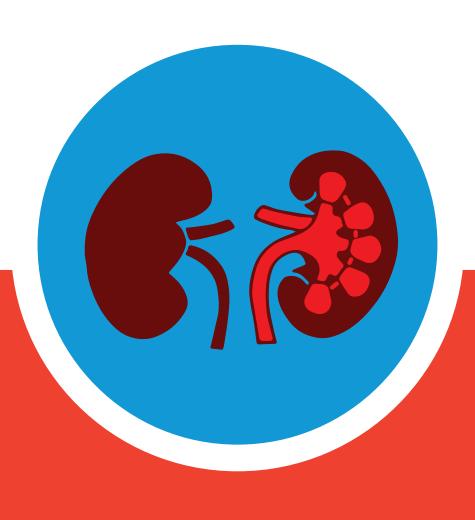
Bajo riesgo de hipotensión^{†1,6}

[†]Se debe tener precaución en pacientes para los que una caída de la presión arterial inducida por dapagliflozina podría suponer un riesgo, como pacientes en tratamiento con antihipertensivos con antecedentes de hipotensión o pacientes de edad avanzada.



Bajo riesgo de IVU^{1,6}

en pacientes con HFrEF



Bajo riesgo de eventos renales^{1,6}

en pacientes con HFrEF



Bajo riesgo de Hiperkalemia*1

(no incluido en el SmPC)

*En pacientes con HFrEF que reciben tratamiento con MRA, dapagliflozina reduce la incidencia de Hiperkalemia moderada/severa comparada a placebo - S.L. Kristensen. ESC Congress 2020 – The Digital Experience 29 August – 1 September 2020

CON INTEGRACIÓN EN CUALQUIER ESQUEMA DE IC PARA TRANSFORMAR el SoC



1 dosis única sin ajuste^{‡1,5}

[‡]Es preciso evaluar individualmente la relación beneficio-riesgo de la Dapagliflozina en pacientes con insuficiencia hepática severa dado que no se han investigado específicamente su seguridad y su eficacia en esta población.

EL PRIMER Y ÚNICO ISGLT2 APROBADO PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON HFrEF¹⁻⁴



Transforme
su SoC para
la HFrEF con
FORXIGA^{1,5,7}

Cuando sea el momento de intensificar el esquema de la IC, PRESCRIBA FORXIGA.



Información para prescribir resumida

FORXIGA Diabetes Mellitus tipo 2

FORXIGA está indicado en adultos con diabetes mellitus tipo 2 para:

El tratamiento de la diabetes como complemento de la dieta y ejercicio. FORXIGA puede administrarse como monoterapia o en combinación con otros medicamentos indicados para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2.

Para reducir el riesgo de hospitalización por insuficiencia cardiaca en adultos con diabetes mellitus tipo II y enfermedad cardiovascular establecida o con múltiples factores de riesgo cardiovascular.

FORXIGA Insuficiencia cardiaca

FORXIGA está indicado en adultos para el tratamiento de la insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida.

Forxiga aprobación ISP (Instituto de Salud Pública) de Chile. Res. RW N° N°7366/21 y 7368/21 (24-mar-2021).

Para más información favor comunicarse con el departamento médico de AstraZeneca S.A: **infomedicaazchile@astrazeneca.com** Para reportar un evento adverso enviar un mail a: **farmacovigilanciachile@astrazeneca.com** o ingrese a http://uqr.to/ae-chile

ARR = reducción absoluta del riesgo; CV = cardiovascular; IC = insuficiencia cardíaca; HFrEF = insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida; NNT = número necesario para tratar; RRR = reducción de riesgo relativo; iSGLT2 = inhibidor del cotransportador sodio-glucosa tipo 2; SoC = tratamiento de referencia; IVU = infección de las vías urinarias.

Referencias: 1. Forxiga [resumen de las características del producto]. Södertälje, Suecia; AstraZeneca AB; 2020. **2.** Invokana [resumen de las características del producto]. Beerse, Belgium; Janssen-Cilag International NV; 2020. **3.** Jardiance [resumen de las características del producto]. Ingelheim am Rhein, Alemania; Boehringer Ingelheim International GmbH; 2019. **4.** Steglatro [resumen de las características del producto]. Hertfordshire, RU; Merck Ltd; 2019. **5.** McMurray JJV, DeMets DL, Inzucchi SE, et al. N Engl J Med. 2019;381(21):1995-2008. **6.** McMurray JJV, Solomon SD, Inzucchi SE, et al. N Engl J Med. 2019;381(21 Suppl):1995-2008. **7.** Petrie MC, Verma S, Docherty KF, et al. JAMA. 2020;323(14):1353-1368.

©2020 AstraZeneca. Todos los derechos reservados.

Material Promocional para uso exclusivo Profesionales de la Salud.

Isidora Goyenechea N° 3477, piso 2, Las Condes, Santiago. Teléfono: +56 2 2798 0800 Fax: +56 2 2798 0803

Aviso de Privacidad

http://uqr.to/aviso-privacidad

Desuscribirse (OPT OUT)
http://uqr.to/opt-out-ch

ID de PromoMats: CL-2385, Abril/2021



