



Daiichi Sankyo y Eli Lilly and Company

Nota de prensa

El NICE británico amplía las recomendaciones para prasugrel

Reino Unido, 23 de julio 2014.- La revisión de las guías del Instituto Nacional para la Salud y la Excelencia Clínica (más conocido por las siglas inglesas NICE), amplían la recomendación el agente antiplaquetario de toma única diaria prasugrel (Efient®), en combinación con aspirina, como una opción coste-efectiva en comparación con clopidogrel genérico, para un mayor grupo de pacientes con síndrome coronario agudo (SCA) sometidos a intervención coronaria percutánea (ICP) primaria o aplazada.¹

Prasugrel también estará disponible ahora en Reino Unido para la prevención de eventos aterotrombóticos en adultos con SCA con angina inestable (AI) o infarto de miocardio sin elevación del segmento ST (IMSEST) sometidos a ICP.¹ Esta última recomendación se suma a las ya existentes en la guía NICE inicial de octubre de 2009, según la cual prasugrel se recomienda para los pacientes con SCA con ICP cuando es necesaria la ICP primaria inmediata ante infarto de miocardio con elevación del segmento ST (IMEST); cuando se ha producido trombosis del stent durante el tratamiento con clopidogrel, o si el paciente tiene diabetes mellitus.²

El Dr. Tim Kinnaird, cardiólogo del University College de Cardiff, que actuó como asesor del comité de evaluación del NICE, afirma: *"Esta recomendación es bienvenida, ya que ofrece a los médicos una opción más amplia para proteger a los pacientes con SCA contra eventos aterotrombóticos cuando han sido sometidos a ICP. Es importante que todas las opciones de tratamiento adecuadas estén disponibles, de manera que se pueda tomar la decisión clínica más apropiada, en particular en aquellos pacientes categorizados de alto riesgo por tener otra comorbilidades, tales como la diabetes. Contar con otra opción coste-efectiva para los pacientes AI e IMSEST sometidos a ICP es particularmente relevante para el Reino Unido, ya que esta población de pacientes ha sido generalmente peor tratada que aquellos pacientes IMEST sometidos a ICP"*.

El Grupo de Evaluación del NICE ha declarado que el estudio TRITON-TIMI 38 (que comparó prasugrel frente a clopidogrel en 13.608 pacientes con SCA de moderado a alto riesgo a quienes se les había programado una ICP), cuenta con un diseño robusto y una sólida calidad metodológica. Para los pacientes que formaron el núcleo de la cohorte clínica (menores de 75 años, con un peso de 60 kg o más, y sin antecedentes de accidente cerebrovascular o ataque isquémico transitorio), prasugrel demostró una reducción clínicamente significativa y robusta en el objetivo final primario en comparación con clopidogrel.¹

El Dr. Jean-Michel Cossery, Vicepresidente y Director General de Lilly Reino Unido y Norte de Europa, declara: *"Damos la bienvenida a este reconocimiento del NICE de que prasugrel es una opción rentable en comparación con clopidogrel genérico. Esto supone que tanto los pacientes IMSEST como los IMEST se pueden beneficiar de este tratamiento eficaz"*.



"Estamos muy satisfechos por esta última recomendación del NICE y al reconocimiento basado en los sólidos datos de ensayos clínicos que demuestran la eficacia de prasugrel en todos los subgrupos" señala por su parte Simon Clough, Director General de Daiichi Sankyo Reino Unido, que añade: "Estamos contentos de que los pacientes IMSEST y AI en Inglaterra y Gales dispongan de otra opción de tratamiento, en línea con las recomendaciones de las políticas de salud sobre prasugrel en otros países europeos."

FIN

Sobre prasugrel

Daiichi Sankyo y Lilly han codesarrollado prasugrel, un agente antiagregante plaquetario oral descubierto por Daiichi Sankyo y su partner de investigación, la japonesa Ube Industries. Prasugrel actúa reduciendo la tendencia de las plaquetas a unirse o agregarse unas a otras provocando un bloqueo de la arteria. La Comisión Europea concedió la autorización de comercialización de prasugrel para la prevención de eventos aterotrombóticos en pacientes con SCA sometidos a una intervención coronaria percutánea. Hasta la fecha, prasugrel ha sido aprobada en más de 65 países de todo el mundo.

Sobre el Síndrome Coronario Agudo (SCA)

El síndrome Coronario Agudo hace referencia a un grupo de enfermedades consecuencia de la obstrucción de las arterias coronarias; El síntoma más frecuente que da lugar al diagnóstico es el dolor en el pecho, frecuentemente con irradiación al brazo izquierdo y a la mandíbula, generalmente es de carácter opresivo y se asocia con náuseas y sudoración. El Síndrome Coronario Agudo incluye los diagnósticos siguientes: angina inestable (IMSEST) e infarto de miocardio con elevación del segmento ST (IMEST). La enfermedad cardiaca coronaria es la causa más frecuente de muerte en la Unión Europea, siendo responsable de más de 681.000 muertes anualmente en la Unión Europea.

Sobre Daiichi Sankyo

El Grupo Daiichi Sankyo está dedicado a la creación y suministro de innovadores productos farmacéuticos que den respuesta a las necesidades médicas de los pacientes tanto en los mercados maduros como en los emergentes. Mientras mantiene su portfolio de medicamentos para la hipertensión, la hiperlipidemia e infecciones bacterianas, el Grupo trabaja en el desarrollo de tratamientos para los desórdenes trombóticos centrándose en el descubrimiento de nuevas terapias oncológicas y cardiovasculares. Para más información, visite www.daiichi-sankyo.es.

Sobre Lilly

Lilly, una compañía basada en la innovación, está desarrollando una cartera cada vez mayor de productos farmacéuticos mediante la aplicación de la investigación más puntera realizada tanto por sus propios laboratorios en todo el mundo como a través de colaboraciones con organizaciones científicas de prestigio. Con sede central en Indianápolis, Indiana, Lilly ofrece respuestas a algunas de las necesidades médicas más urgentes en el mundo mediante la oferta de medicamentos e información. Para conocer más sobre Lilly, consulten www.lilly.com.

Efient® es una marca registrada de Eli Lilly and Company.

Referencias

1. NICE. Prasugrel with percutaneous coronary intervention for treating acute coronary syndromes (review of technology appraisal guidance 182). Technology appraisal 317. London: NICE; July 2014. (www.nice.org.uk)
2. NICE. Prasugrel for the treatment of acute coronary syndromes with percutaneous coronary intervention Technology appraisal 182. London: NICE; October 2009. (www.nice.org.uk)