

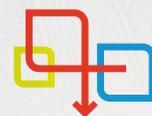


**NUEVA INDICACIÓN EN
ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA**

NO EXISTÍAN TRATAMIENTOS REVOLUCIONARIOS EN LOS ÚLTIMOS 20 AÑOS QUE RETRASEN LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN PACIENTES CON O SIN DT2.¹⁻³

PROTEGER LA VIDA

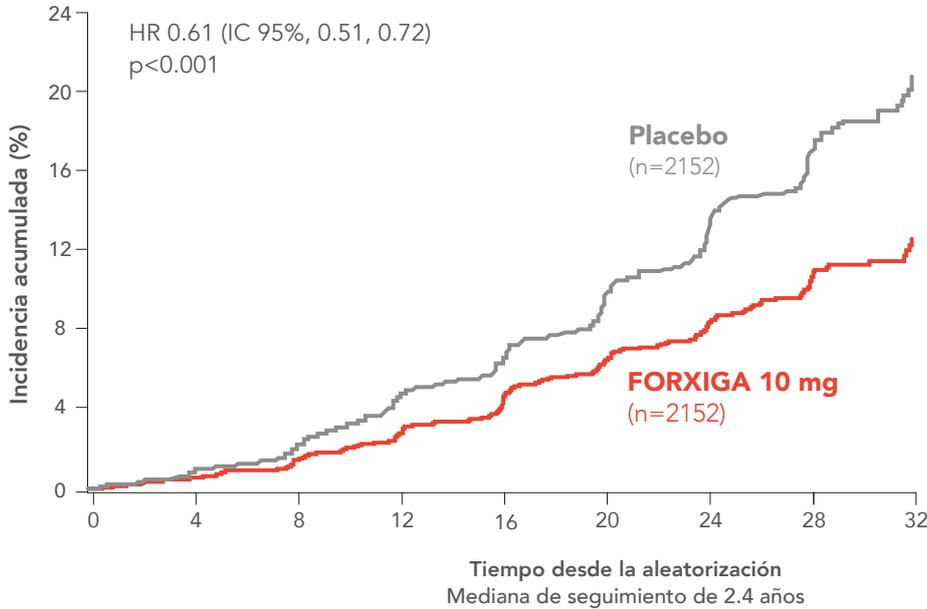
FORXIGA es el PRIMER Y ÚNICO inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (iSGLT2) indicado para el tratamiento de la enfermedad renal crónica en pacientes adultos sin DT2.^{1,4,5}



forxiga[™]
dapagliflozina

El estudio DAPA-CKD demostró que FORXIGA protege a sus pacientes con ERC mediante la reducción del riesgo del deterioro de la función renal, ERT y muerte renal o CV.^{1,6}

CRITERIO DE VALORACIÓN PRIMARIO DEL ESTUDIO DAPA-CKD:
REDUCCIÓN SOSTENIDA DE LA TFG_e ≥ A 50%, ERT Y MUERTE RENAL O CV^{2*}



RRR del **39%**

RAR del **5.3%**

 **NNT=19**
PACIENTES

 Eficacia uniforme en pacientes con o sin DT2.^{2**}

Para sus pacientes con ERC, CON O SIN DT2, haga el diagnóstico y brinde protección cardiovascular y renal tratándolos con FORXIGA.

TFG_e
≥ 25



 Perfil de seguridad consolidado en pacientes con o sin DT2.^{1,6-8}

- Existe experiencia limitada en el tratamiento con dapagliflozina en pacientes con TFG_e <25 ml / min /1.73 m²
- No se recomienda iniciar el tratamiento con dapagliflozina en pacientes con TFG_e <15 ml / min /1.73 m²
- En pacientes con DT2 si la TFG cae por debajo de 45 ml/min/1,73 m², se debe considerar otros tratamientos hipoglucemiantes para quienes necesitan un mayor control glucémico



*Criterio de valoración primario compuesto de reducción sostenida ≥50% de la TFG_e, desarrollar ERT y muerte renal o CV. ERT definida como la necesidad de diálisis de mantenimiento (peritoneal o hemodiálisis) durante mínimo 28 días y trasplante renal o TFG_e sostenida <15 mL/min/1.73 m² durante mínimo 28 días;¹

RAR reducción absoluta del riesgo; IC, intervalo de confianza; ERC enfermedad renal crónica; CV, cardiovascular; DAPA-CKD, Dapagliflozina y prevención de resultados adversos en la enfermedad renal crónica; TFG_e, tasa de filtración glomerular estimada; ERT, enfermedad renal en etapa terminal; HR, cociente de riesgos; NNT, número necesario para tratar; RRR, reducción relativa del riesgo; DT2, diabetes tipo 2.

1. FORXIGA (R) Especialidad farmacéutica aprobada por el ministerio de Salud Pública. Certificado de Registro No. 45.804 2. Breyer MD et al. Nat Rev Drug Discov. 2016;15(8):568-588. 3. Tuttle KR. Lancet Diabetes Endocrinol. 2021;9(1):3-5 4. Canagliflozina 100 mg, comprimidos recubiertos Resumen de las características del producto. Enero de 2020 5. Empagliflozina 10 mg y 25 mg, comprimidos recubiertos Resumen de las características del producto. Octubre de 2019. 6. Heerspink HJL et al. N Engl J Med. 2020;383(15):1436-1446. 7. Wheeler DC et al. Lancet Diabetes Endocrinol. 2021;9(1):22-31. 8. Suplemento de: Heerspink HJL et al. N Engl J Med. 2020;383(15):1436-1446

Material promocional para uso exclusivo de los profesionales de la salud
Por favor, utilice el siguiente link para informar cualquier evento adverso: <http://uqr.to/ae-uruguay>



DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO
EXCLUSIVE DISTRIBUTOR

