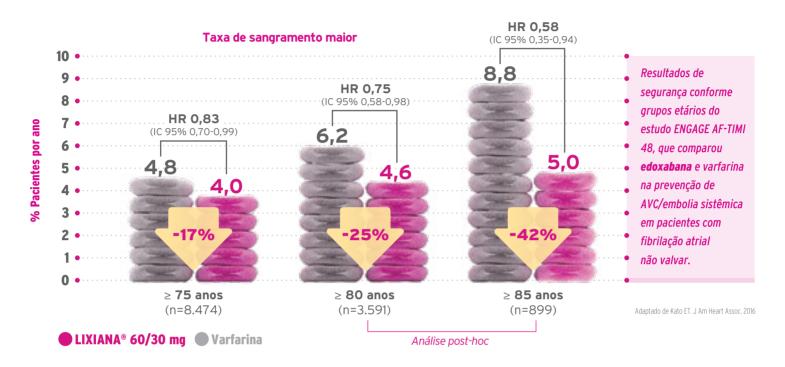
## O único DOAC que combina superioridade em segurança\* e posologia 1x ao dia. 1-5



Combinação de eficácia\*, segurança\* superior e dose única diária em idosos: um diferencial de Lixiana



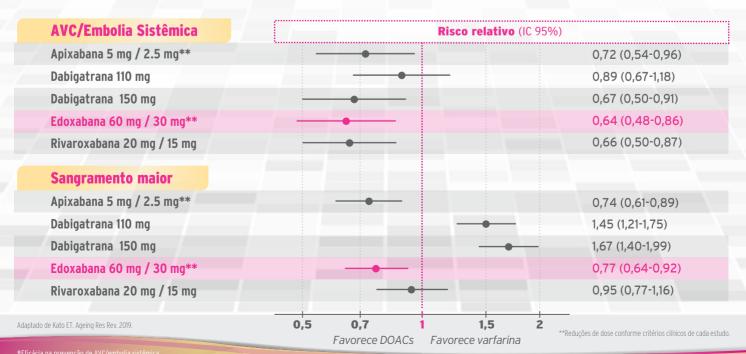


**Segurança**\* **superior** independente da faixa etária + 8.400 mil pacientes com  $\geq$  75 anos.<sup>6</sup>

Lixiana é o único DOAC com segurança\* superior em pacientes  $\geq$  85 anos.6,7

Resultados de eficácia e sangramentos maiores dos diferentes DOACs

## em pacientes idosos (≥ 75 anos) com FA







## O único DOAC que combina superioridade em segurança\* e posologia 1 vez ao dia.



- Superioridade em **segurança\*** mesmo em pacientes > 85 anos.6
- Sem necessidade de ajuste de dose para paciente idoso.
- Baixo potencial de interação medicamentosa (< 4% de eliminação pelo CYP3A4).8
- **Dose única diária** para TODAS indicações.'



Dose reduzida LIXIANA® 30 mg Critério de redução de dose de Lixiana® em pacientes com pelo menos um dos seguintes fatores' Insuficiência renal moderada a grave (CrCl 15-50 mL/min)

Baixo peso corporal (≤ 60 kg)

Uso concomitante de inibidores da P-gp, exceto amiodarona.

Referências: \*Redução de sangramento em relação ao desfecho primário de segurança vs. varfarina bem controlada. 1. Bula de Lixiana. 2. Giugliano RP et al. Edoxaban versus warfarin in patients with atrial fibrillation. N Engl J Med. 2011;365(11):981-992. 4. Patel MR et al. Rivaroxaban versus warfarin in nonvalvular atrial fibrillation. N Engl J Med. 2011 Sep8;365(10):883-91. 5. Connolly SJ et al. Dabigatran versus warfarin in patients with atrial fibrillation. N Engl J Med. 2009 Sep 17;361(12):1139-51. 6. Kato ET, Giugliano RP, Ruff CT, et al. Efficacy and Safety of Edoxaban in Elderly Patients With Atrial Fibrillation in the ENGAGE AF-TIMI 48 Trial. J Am Heart Assoc. 2016;5(5):e003432. 7. Kato ET, et al. Overview of oral antithrombotic treatment in elderly patients with atrial fibrillation. Ageing Res Rev. 2019;49:115-124. 8. Corsini A, Ferri N, Proietti M, Boriani G. Edoxaban and the Issue of Drug-Drug Interactions: From Pharmacology to Clinical Practice. Drugs. 2020;80(11):1065-1083. Lixiana® (edoxabana). INDICAÇÕES: reduzir o risco de AVC e/ou embolia sistêmica em pacientes adultos com fibrilação atrial não valvar (FANV), tratamento de tromboembolismo venoso (TEV) incluindo trombose venosa profunda (TVP)

e embolia pulmonar (EP) e prevenção de TEV recorrente (TVP e/ou EP). **CONTRAINDICAÇÕES:** sangramento ativo clinicamente significativo; doença hepática associada à coagulopatia; risco de hemorragia clinicamente relevante; hipersensibilidade à edoxabana ou a componentes da fórmula. **Cuidados e advertências:** Lixiana aumenta o coad de sangramento, que pode ser potencialmente fatal. Descontinuar Lixiana no caso de sangramento ativo clinicamente significativo. Da mesma forma que outros anticoagulantes, deve ser usada com candições associadas a risco aumentado de sangramento. Ou so concomitante de medicamentos que afetam a hemostasia pode aumentar o risco de sangramento. Como ocorre com outros anticoagulantes, o uso concomitante com ISRS/IRSN pode aumentar o risco de sangramento. Não há nenhuma maneira estabelecida ou agente específico para reverter o efeito anticoagulante de Lixiana. Lixiana não foi estudada em pacientes com válvulas cardíacas mecânicas e em pacientes pediátricos, portanto o uso não é recomendado nesses pacientes. Antes de intervenção neuroaxial, considerar o potencial benefício versus o risco em pacientes anticoagulados ou em pacientes a serem anticoagulados para tromboprofilaxia. O uso de Lixiana não é recomendado em Pacientes com Síndrome Antifosfolípide. **Categoria de risco na gravidez: D.** Lactantes: considerar a importância do medicamento para a mãe para decidir entre descontinuar a amamentação ou a terapia. A eficácia e segurança em idosos foram semelhantes às observadas nos pacientes com < 65 anos. Há dados clínicos limitados nos pacientes com CICr < 15 mL/min, portanto o uso não é recomendado nesses

pacientes. O uso não é recomendado em pacientes com insuficiência hepática grave ou com doença hepática associada a anormalidades de coagulação intrínsecas. **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:** CONSIDERA a dose de 30 mg 1x/dia no caso de uso de inibidores da P-gp, exceto amiodarona. O uso concomitante de rifampicina deve ser evitado. A administração concomitante com outros anticoagulantes não é recomendado. Lixiana pode ser coadministrada com doses baixas de ácido acetilsalicílico (< 100 mg por dia). O uso crônico dos AINEs não é recomendado. Interações com alimentos e álcool: não são conhecidas interações significativas. **REAÇÕES ADVERSAS:** reações comuns: anemia, epistaxe, hemorragia do trato gastrointestinal inferior, hemorragia oral/faríngea, hemorragia em tecido subcutâneo, *rash*, hematúria macroscópica/uretral, hemorragia vaginal, hemorragia no local da punção, provas de função hepática anormal, aumento de bilirubina sanguínea, aumento de gama glutamil transferase (GGT), tontura, cefaleia, dor abdominal, náusea e prurido. Vide bula completa. **POSOLOGÍA:** FANV: 60 mg, 1x/dia. Tratamento e prevenção de TEV: 60 mg, 1x/dia após o uso inicial de heparina. <u>Bedução de dose:</u> 30 mg 1x/dia via oral para pacientes com insuficiência renal moderada a grave (CrCL de 15-50 mL/min), peso corpóreo < 60 kg e/ou em uso de inibidores da P-gp, exceto a amiodarona. **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.** Reg M.S.: 1.0454.0185. Farm. responsável: Dr. Pedro de Freitas Fiorante — CRF-SP 76.376. Registrado por: Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda. Serviço de Atendimento ao Consumidor. 08000-556596. Informações adicionais à disposição da classe médica. MB\_07.



