

Nuestras recomendaciones

Si usted sufre una enfermedad cardíaca o vascular, su médico puede recetarle un fármaco “antiplaquetario”.

Estos fármacos disminuyen el riesgo de coágulos en la sangre. La aspirina es el fármaco antiplaquetario más conocido, pero existen otros tres: Aggrenox (dipiridamol y aspirina), ticlopidina (Ticlid) y clopidogrel (Plavix).

Para ayudarlos a usted y a su médico a elegir un medicamento anticoagulante en caso de que lo necesite, *Consumer Reports* ha evaluado los fármacos pertenecientes a esta categoría según su eficacia, seguridad y costo. Este informe de dos páginas es un resumen de un informe de 16 páginas que puede consultar por internet en www.CRBestBuyDrugs.org. En este sitio web gratuito también puede obtener información sobre otros medicamentos que hemos analizado. Nuestras evaluaciones independientes se basan en revisiones científicas realizadas por el Proyecto de Revisión de Eficacia de Fármacos de la Universidad de Salud y Ciencias de Oregón. Las subvenciones de la Fundación Engelberg y de la Biblioteca Nacional de Medicina ayudan a financiar *Consumer Reports Best Buy Drugs*.

¿NECESITA UN ANTIPLAQUETARIO?

Si usted tiene presión arterial alta, colesterol alto o diabetes, fuma, tiene sobrepeso o tiene antecedentes familiares de enfermedad cardíaca incipiente, ya debe estar tomando medicamentos para disminuir el riesgo de enfermedades cardíacas e infarto cerebral. Es probable que su médico le recomiende tomar además un fármaco antiplaquetario, a menos que tenga antecedentes de hemorragia interna, como una úlcera. Asimismo, si le han diagnosticado una enfermedad cardíaca, ha tenido un ataque cardíaco o un infarto cerebral, o ha tenido coágulos de sangre en las piernas, usted es un candidato para participar en este tratamiento con antiplaquetarios.

Resumen de evidencia sobre fármacos antiplaquetarios

Marca comercial	Nombre genérico	¿Es efectivo para prevenir ataques cardíacos?	¿Es efectivo para prevenir infartos cerebrales?	¿Es efectivo para el tratamiento de la insuficiencia venosa periférica?
Bayer, Bufferin, otras	Aspirina	Sí	Sí	Sí
Aggrenox	Aspirina o dipiridamol de liberación prolongada	Sin evidencia	Sí	Sin evidencia
Plavix	Clopidogrel	Sí	Quizás	Probablemente
Ticlid	Ticlopidina	Sí	Quizás	Sin evidencia

Los fármacos antiplaquetarios se encuentran entre los más utilizados en todo el mundo. Su función es disminuir el riesgo de ataques cardíacos e infartos cerebrales en diversas circunstancias, y son muy efectivos.

Por ejemplo, los antiplaquetarios pueden ayudar a las personas que han sufrido un ataque cardíaco a disminuir el riesgo de que se repita en un 35 por ciento, aproximadamente. Los antiplaquetarios también son efectivos para tratar a las personas que tienen bloqueos de arterias en las piernas.

Los fármacos antiplaquetarios funcionan reduciendo la coagulación de sangre, cuya evidencia está directamente relacionada con el riesgo de sufrir un ataque cardíaco y un infarto cerebral.

Teniendo en cuenta la evidencia de la efectividad, la seguridad, los efectos secundarios y el costo, hemos seleccionado los siguientes fármacos como *Consumer Reports Best Buy Drugs* para personas que se encuentran en las siguientes circunstancias clínicas:

- *Aspirina*: si tiene múltiples factores de riesgo de ataque cardíaco e infarto cerebral (como presión arterial alta, tabaquismo, diabetes o colesterol alto) pero no se le ha diagnosticado una enfermedad cardíaca ni ha tenido un ataque cardíaco, infarto cerebral o infarto cerebral transitorio (también conocido como un ataque isquémico transitorio o AIT).
- *Aspirina*: si se le ha diagnosticado una enfermedad cardíaca y lo que se denomina angina de pecho “estable”.
- *Clopidogrel (Plavix)*: si se le ha diagnosticado una enfermedad cardíaca y tiene angina de pecho estable, pero no puede tomar aspirina.
- *Aspirina + clopidogrel (Plavix)*: si usted tiene lo que se conoce como angina de pecho “inestable” o síndrome coronario agudo, ha tenido un ataque cardíaco o se le ha realizado una angioplastia y se le ha implantado un stent (endoprótesis vascular), el año pasado.
- *Aggrenox*: si ha tenido un infarto cerebral o un infarto cerebral transitorio.

No es posible utilizar un fármaco *Best Buy* para personas con insuficiencia venosa periférica. Muy pocos estudios han comparado los fármacos en el tratamiento de esta enfermedad. Sin embargo, si usted padece esta enfermedad, es probable que su médico comience el tratamiento con aspirina.

Asegúrese de preguntarle a su médico acerca del clopidogrel genérico, aunque la disponibilidad de este fármaco podría estar limitada a causa de litigio de patentes.




Esta información se actualizó por última vez en abril de 2007.

Sus opciones de tratamiento con antiplaquetarios

Enfermedad/Su estado de salud	Mejor tratamiento ¹	Mejor tratamiento si no puede tomar aspirina ²	Menos efectivo, menos seguro, o sin evidencia para	Comentarios o advertencias
Solo tiene factores de riesgo de enfermedades cardíacas ³	Aspirina	Clopidogrel (Plavix)	Ticlopidina, Aggrenox	No tome aspirina como fármaco preventivo de ataques cardíacos sin consultar a su médico.
Tiene una enfermedad cardíaca con angina de pecho "estable" ⁴	Aspirina	Clopidogrel (Plavix)	Ticlopidina, Aggrenox	Si aparece o se agrava el dolor en el pecho cuando no está activo, consulte a su médico de inmediato.
Tiene una enfermedad cardíaca con angina de pecho "inestable" o síndrome coronario agudo ⁵	Aspirina + clopidogrel (Plavix) ⁶	Clopidogrel (Plavix)	Ticlopidina, Aggrenox	Las personas con alto riesgo de hemorragia estomacal o úlcera no deben tomar aspirina + clopidogrel.
Tuvo un ataque cardíaco reciente	Aspirina + clopidogrel (Plavix) ⁶	Clopidogrel (Plavix)	Ticlopidina, Aggrenox	Tenga precaución con el riesgo de hemorragia estomacal en exceso con la combinación de aspirina + clopidogrel.
Tuvo una angioplastia y una colocación de stent	Aspirina + clopidogrel (Plavix) ⁶	Clopidogrel (Plavix)	Ticlopidina, Aggrenox	Evidencia sólida del beneficio de la combinación de fármacos.
Ha sufrido un infarto cerebral o un ataque isquémico transitorio (AIT)	Aggrenox	Clopidogrel ⁷	Ticlopidina	Se ha demostrado que la aspirina por sí sola es menos efectiva que el Aggrenox.
Insuficiencia venosa periférica ⁸	Aspirina o clopidogrel (Plavix)	N/C	Aggrenox, Ticlopidina	La evidencia brinda una pequeña ventaja al clopidogrel como el mejor tratamiento inicial.

(1) "Mejor tratamiento" indica el mejor tratamiento inicial para la mayoría de los pacientes. Sin embargo, las circunstancias individuales varían y su médico puede recomendarle otro tratamiento debido a razones clínicas aceptables. (2) Algunas personas son alérgicas a la aspirina o tienen una sensibilidad particular a los efectos secundarios en el estómago, lo que causa mayor riesgo de hemorragias estomacales y úlceras. (3) Los factores de mayor riesgo de enfermedad cardíaca o enfermedad cerebrovascular son presión arterial alta, colesterol alto, diabetes y tabaquismo. Otros factores de riesgo incluyen tener sobrepeso, hacer poco o ningún ejercicio, tener un nivel elevado de triglicéridos o de proteína C-reactiva y tener antecedentes familiares de enfermedad cardíaca incipiente. (4) La angina de pecho estable sucede cuando una persona tiene síntomas de angina de pecho, principalmente dolor en el pecho, que no son graves y siguen un desarrollo predecible. (5) La angina de pecho inestable ocurre cuando una persona tiene síntomas de angina de pecho, principalmente dolor en el pecho, más grave y frecuente y aparece cuando la persona está inactiva. El síndrome coronario agudo indica que el ataque cardíaco puede ser inminente. (6) Excepto para personas que tienen alto riesgo de hemorragia interna, por ejemplo, a causa de úlceras estomacales. La combinación en algunas personas puede incrementar ese riesgo. También puede aumentar el riesgo de hemorragia en el cerebro, lo que puede causar un tipo de infarto cerebral denominado infarto cerebral hemorrágico. (7) No hay evidencia sólida de que el clopidogrel previene infartos cerebrales secundarios; la aspirina es la segunda mejor opción si puede tomarla. (8) La insuficiencia venosa periférica implica principalmente la formación de coágulos en la sangre y el bloqueo de las venas en las piernas. Esto puede ocurrir en una pierna o en ambas.

Costos de los fármacos antiplaquetarios

Nombre genérico y dosis	Marca comercial ¹	Frecuencia de uso por día ²	Costo mensual promedio ³
 Aspirina en comprimidos de 81 mg a 325 mg	Bayer, Bufferin, otras y genéricos	Uno	\$3 o menos
 Aspirina o dipiridamol en cápsulas de liberación prolongada de 25 mg/200 mg	Aggrenox	Dos	\$161
Clopidogrel en comprimidos de 75 mg	Plavix	Uno	\$150
 Clopidogrel en comprimidos de 75 mg ⁴	Genérico	Uno	\$26-\$134 ⁴
Ticlopidina en comprimidos de 250 mg	Ticlid	Dos	\$180
Ticlopidina en comprimidos de 250 mg	Genérico	Dos	\$66

- (1) "Genérico" indica que este fármaco se vende como genérico.
 (2) La frecuencia de uso refleja la frecuencia habitual; algunos productos pueden utilizarse con mayor o menor frecuencia.
 (3) Los precios reflejan los costos minoristas promedio a escala nacional del mes de noviembre de 2006, redondeado al valor entero más cercano en dólares; los precios son obtenidos por Consumer Reports Best Buy Drugs a partir de datos suministrados por Wolters Kluwer Health, Pharmaceutical Audit Suite.
 (4) El clopidogrel genérico apareció en agosto de 2006. Un litigio legal sobre la patente de la versión de la marca, Plavix, amenaza con interrumpir el suministro del genérico en 2007. Mientras tanto, el genérico está disponible a precios muy diversos. Nuestra fuente de precios de fármacos (Wolters Kluwer Health, Pharmaceutical Audit Suite) indica un costo mensual promedio a nivel nacional de \$134. Sin embargo, hemos verificado diversas farmacias en línea de Estados Unidos y hemos descubierto su venta a precios inferiores a \$26 y hasta \$112 por el suministro mensual.