

# CRÍTICA A LA PUBLICIDAD DE:

**ELECOR®, INSPRA® (eplerenona)**

<http://www.osanet.euskadi.net>  
(profesionales)

Sólo se han destacado aquellos aspectos de la promoción que, a nuestro juicio, son más criticables.

El seguimiento medio en el ensayo EPHEBUS<sup>1</sup> fue de 16 meses...  
...¿Cuántos pacientes quedaban en el ensayo a los 27 meses?



Area Cardiovasc

Elecor®, añadido al tratamiento óptimo de la IC, produce efectos beneficiosos significativos en la mortalidad y morbilidad.

Parámetros de evaluación de EPHEBUS	30 días <sup>(6)</sup>	27 meses <sup>(7)</sup>
Mortalidad por todas las causas	-31% <sup>§</sup> (p=0,004)	-15% <sup>§</sup> (p=0,008)
Muerte súbita	-37% <sup>§</sup> (p=0,051)	-21% <sup>§</sup> (p=0,03)
Episodios de hospitalización por IC	-18% <sup>§</sup> (p=0,106)	-23% <sup>§</sup> (p=0,002)

\*Tratamiento óptimo: IECA/ARAII (87%), betabloqueantes (75%), diuréticos del asa (60%), estatinas (47%), ácido acetilsalicílico (88%) y reperfusión coronaria (45%).  
§ Frente a placebo; más tratamiento óptimo.

Las nuevas directrices de la ESC y ACC/AHA recomiendan el bloqueo de la aldosterona (recomendación clase I)<sup>(8,9)</sup>.

Elecor® presenta tolerabilidad similar a la de placebo<sup>(8,10)</sup>.

Más vida que contar  
**Elecor**  
EPLERENONA

Almirall  
Soluciones pensando en ti

folleto promocional original ELECOR: ELEC3008

**inspra**  
eplerenona  
La vida continúa

➤ **inspra**, añadido al tratamiento óptimo de la IC, produce efectos beneficiosos significativos en la mortalidad y morbilidad.

Parámetros de evaluación de EPHEBUS	30 días <sup>6</sup>	27 meses <sup>7</sup>
Mortalidad por todas las causas	-31% <sup>§</sup> (p = 0,004)	-15% <sup>§</sup> (p = 0,008)
Muerte súbita	-37% <sup>§</sup> (p = 0,051)	-21% <sup>§</sup> (p = 0,03)
Episodios de hospitalización por IC	-18% <sup>§</sup> (p = 0,106)	-23% <sup>§</sup> (p = 0,002)

\* Tratamiento óptimo: IECAs/ARAII (87%), betabloqueantes (75%), diuréticos del asa (60%), estatinas (47%), ácido acetilsalicílico (88%) y reperfusión coronaria (45%).  
§ Frente a placebo; más tratamiento óptimo.

folleto promocional original INSPRA: ESP 09/05

➤ Las nuevas directrices de la ESC y ACC/AHA recomiendan el bloqueo de la aldosterona (recomendación clase I)<sup>2,3</sup>.

➤ **inspra** presenta tolerabilidad similar a la de placebo<sup>8,10</sup>.

**inspra** 50 mg  
**inspra** 25 mg  
comprimidos recubiertos con película  
eplerenona  
25 comprimidos recubiertos con película  
50 comprimidos recubiertos con película

www.pfizer.es  
Avda. Europa, 20 B. Parque Empresarial La Moraleja, 28108 Alcobendas (Madrid).  
Pfizer  
LA VIDA POR DELANTE

Para datos globales, pero...  
¿y el potasio?

Efecto adverso	grupo eplerenona (% pacientes)	placebo (% pacientes)	p
Hiperkalemia grave (K <sup>+</sup> sérico ≥ 6mmol/L)	180 (5,5)	126 (3,9)	0,002

Datos extraídos del ensayo Ephesus<sup>1</sup>

## Bibliografía:

- Pitt B, Remme W, Zannad F, Neaton J, Martínez F, Roniker B et al. Eplerenone a selective Aldosterone blocker in patients with left ventricular dysfunction after myocardial infarction. N Engl J Med. 2003;348:1309-21.

La evaluación de este medicamento se puede consultar en la ficha NME nº 107/2006 y su informe