

CRÍTICA A LA PUBLICIDAD DE

www.osanet.euskadi.net (profesionales)

DIOVAN®, MITEN®, VALS®, KALPRESS® (valsartán)

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

Paciente con Infarto de Miocardio Reciente

Paciente con Insuficiencia Cardíaca

HAY QUE LEER LAS INDICACIONES COMPLETAS¹:

- Tratamiento de pacientes clínicamente estables con insuficiencia cardíaca (IC) sintomática o disfunción sistólica asintomática del ventrículo izquierdo, DESPUÉS de un infarto de miocardio reciente (12 horas-10 días).
- Tratamiento de la IC sintomática cuando NO se puedan utilizar IECA, o como tratamiento añadido a IECA cuando NO se puedan utilizar β-bloqueantes.

En el subgrupo de pacientes no tratados con Diován presenta una **reducción** del **44%**²⁰

... pero **SÓLO** en 1ª hospitalización por **insuficiencia cardíaca** y en el **SUBGRUPO** de pacientes **NO** tratados con **IECA**²

- **Diovan reduce el riesgo de hospitalización en un 53%**²⁰
- **Losartan no ha obtenido la recomendación en guías ACC/AHA para estadio C de la IC**^{11*}

*Tabla: ARA-II con evidencias en las distintas fases descritas en las guías ACC/AHA de la IC crónica¹¹

BIBLIOGRAFÍA

1. Fichas técnicas de: Diovan®, Diovan Cardio®, Kalpress®, Kalpress Cardio®, Miten®, Miten Cardio®, Vals®, Vals Cardio®. Laboratorios: Novartis Farmacéutica, Lacer, Cepa Schwartz Pharma, Esteve. Disponibles en: <https://sinaem4.agemed.es/consaem/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>
2. Cohn JN, Tognoni G, Valsartan Heart Failure Trial Investigators. A randomized trial of the angiotensin-receptor blocker valsartan in chronic heart failure. N Engl J Med. 2001; 345: 1667-75.

La evaluación de este medicamento se puede consultar en la ficha NME nº 126/2007 y su informe