

## CLOPIDOGREL

É análogo da ticlopidina, um derivado tienopiridinico, inibidor seletivo da agregação plaquetária. Atua ligando-se aos receptores ADP-adenicilase na superfície plaquetária, inibindo a ativação do complexo da glicoproteína GPIIb/IIIa mediada pelo ADP, reduzindo a formação de trombos tanto arteriais quanto venosos. O receptor de ADP, reduzindo forma irreversível, afetando as plaquetas em toda sua vida útil. É mais eficaz que a ticlopidina e reduz o risco de eventos isquêmicos em até 8,7% em relação ao ácido acetilsalicílico. Possui tolerabilidade superior a outros fármacos antiadesivos plaquetários na redução de complicações isquêmicas em pacientes com infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral ou doença arterial periférica, particularmente com relação a neutropenia. Também apresenta alguns efeitos adversos gastrintestinais e hepáticos menos acentuados do que com a administração do ácido acetilsalicílico, porém, exantema e diarreia com maior frequência. Comercializado como bissulfato.

### Farmacodinâmica:

Antiadesivo plaquetário.

### Farmacocinética:

- após administração oral é rapidamente absorvido cerca de 50%
- alta ligação protéica: 98%
- o metabólito do ácido carboxílico atinge a C máxima em cerca de uma hora.
- sofre biotransformação hepática através do sistema do citocromo P450, principalmente a isoenzima 2C9, por hidrólise, produzindo um metabólito inativo derivado do ácido carboxílico
- meia-vida de cerca de oito horas.
- duração da ação de aproximadamente cinco dias.
- 50% eliminados pelos rins e 46% pelas fezes.

### Indicações:

- tratamento da redução de eventos ateroscleróticos, tais como infarto miocárdio, acidente vascular cerebral, conseqüências da doença vascular periférica.

### **Doses:**

- 75mg uma vez ao dia.

### **Contra-indicações:**

- hipersensibilidade ao clopidogrel
- gravidez e lactação.
- crianças.
- hemorragia ativa

### **Precauções:**

- cautela na administração a portadores de insuficiência hepática, em risco de hemorragia em consequência de trauma ou cirurgia.
- suspender 7 dias antes da cirurgia em que não se deseje efeito antiadesivo plaquetário.

### **Efeitos Adversos:**

- dor torácica, fadiga
- hipertensão, edema
- dor abdominal, dispepsia, náusea, diarreia.
- neutropenia
- hemorragia gastrointestinal, púrpura, epistaxe
- hipercolesterolemia.
- exantema
- depressão mental.

### **Interações medicamentosas:**

- potencializa o efeito do ácido acetilsalicílico na agregação plaquetária, mas não o efeito deste último sobre a inibição mediada pelo clopidogrel sobre a agregação induzida pelo ADP.
- risco de hemorragia se usado concomitantemente com antiinflamatórios não-esteróides, ácido acetilsalicílico ou varfarina.
- pode interferir com a biotransformação da fenitoína, tamoxifeno, tolbutamida, fluvastatina e outros fármacos biotransformados pela isoenzima 2c9.

Referências: Dicionário Terapêutico Guanabara.