

# ▼ VERQUVO®

## VERICIGUAT EN INSUFICIENCIA CARDIACA

Si no queda otra opción...



Podría beneficiar a pacientes si el tratamiento óptimo falla

INFORME



IMPORTANTE MEJORA TERAPÉUTICA



MODESTA MEJORA TERAPÉUTICA



SÓLO APORTA EN SITUACIONES CONCRETAS



NO SUPONE AVANCE TERAPÉUTICO



INFORMACIÓN INSUFICIENTE



FICHA TÉCNICA

### ¿QUÉ ES?

Estimulador de la guanilato ciclasa soluble.

### INDICACIÓN

Insuficiencia cardiaca (IC) crónica sintomática en pacientes adultos con fracción de eyección (FE) reducida que están estabilizados después de un episodio reciente de descompensación que requirió tratamiento por vía intravenosa. Financiado mediante visado en pacientes con FE <40%, que hayan presentado descompensaciones recientes con necesidad de diurético intravenoso a pesar de tratamiento médico óptimo y que tras la descompensación se encuentren estables y euvolémicos.

### POSOLOGÍA Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Dosis inicial de 2,5 mg al día por vía oral, doblando la dosis aproximadamente cada dos semanas hasta alcanzar la dosis de mantenimiento de 10 mg al día. Tomar con alimentos.

### POBLACIONES ESPECIALES

No iniciar el tratamiento en pacientes con presión arterial sistólica <100 mmHg. No es necesario ajustar la dosis en pacientes con insuficiencia hepática leve/moderada o con un filtrado glomerular (FG) ≥15 mL/min. No se recomienda en pacientes con FG <15 mL/min o en diálisis. Se debe tener precaución en pacientes de edad avanzada por la mayor susceptibilidad de efectos adversos y una posible menor eficacia.

### EFICACIA

El vericiguat mostró eficacia frente a placebo en pacientes con IC crónica sintomática y FE <45%, con hospitalización reciente o que precisaron tratamiento diurético intravenoso, reduciendo la variable combinada mortalidad cardiovascular u hospitalización por IC (HR 0,90; IC95% 0,82 a 0,98). El número de pacientes a tratar fue de 24 para prevenir un evento al año, lo que supone una reducción de la tasa anual de riesgo absoluto del 4,2%. El beneficio se observó

principalmente en pacientes menores de 75 años y en aquellos con un NT-proBNP basal ≤5.314 pg/mL. No se observó una reducción estadísticamente significativa de la mortalidad cardiovascular ni de la mortalidad por todas las causas.

### RIESGOS

Los efectos adversos más frecuentes son hipotensión, anemia, mareo, cefalea y trastornos gastrointestinales.

### LUGAR EN LA TERAPÉUTICA

Como terapia añadida, en pacientes adultos con IC y FE <40% que hayan presentado descompensaciones recientes con necesidad de diurético intravenoso a pesar de tratamiento médico óptimo (un betabloqueante, un IECA o ARAII o sacubitrilo/valsartán y un inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2) y que, tras la descompensación, se encuentren estables y euvolémicos.

### PRESENTACIONES

- Verquvo® 2,5 mg comprimidos recubiertos con película 14 comprimidos (61,41€)
- Verquvo® 5 mg comprimidos recubiertos con película 14 comprimidos (61,41€)
- Verquvo® 10 mg comprimidos recubiertos con película 14 y 28 comprimidos (61,41 y 122,83 €)

### Coste tratamiento / 28 días (€)

DIGOXINA (0,25 mg/día)

1,4

IVABRADINA (10 mg/día)

28,9

VERICIGUAT\* (10 mg/día)

122,8

(\* Medicamento con aportación reducida.

0,00 32,50 65,00 97,50 130,00