CLEXANE enoxaparina

Clexane® es la HBPM original con más evidencia[1]

		TOTAL	Cáncer	Embarazo	Anciano	Insuficiencia renal	Obesidad	Ictus	Cuidados intensivos
Búsqueda en **PubMed.gov**	**Enoxaparina**	3929	459	250	1663	135	176	264	384
	Enoxaparina no biosimilar	3919	459	250	1661	135	176	264	384
	Enoxaparina biosimilar	10	0	0	2	0	0	0	0
	Tinzaparina	341	86	44	134	28	22	13	12
	Bemiparina	80	11	3	42	6	5	1	4
Acotando la búsqueda sólo a los artículos tipo: **Clinical Trials**	**Enoxaparina**	1416	160	59	671	61	60	132	104
	Enoxaparina no biosimilar	1410	160	59	669	61	60	132	104
	Enoxaparina biosimilar	6	0	0	2	0	0	0	0
	Tinzaparina	148	40	11	63	14	8	9	3
	Bemiparina	43	7	2	27	2	2	0	3
Acotando la búsqueda sólo a los artículos tipo: **Real World**	**Enoxaparina**	43	7	0	24	1	3	4	2
	Enoxaparina no biosimilar	43	7	0	24	1	3	4	2
	Enoxaparina biosimilar	0	0	0	0	0	0	0	0
	Tinzaparina	4	1	0	1	1	0	0	0
	Bemiparina	0	0	0	0	0	0	0	0

Búsqueda acotada a: `nombre HBPM´ AND (thrombosis OR posthrombotic OR thromboembolism OR embolism) AND `nombre de población especial´ Poblaciones especiales: Cancer - cáncer / Pregnancy - embarazo / Elderly - anciano / Renal failure - insuficiencia renal / Obesity -obesidad / Stroke - ictus / Intensive care - cuidados intensivos / UCI. Nombre HBPM: *Enoxaparin/Enoxaparin NOT biosimilar/Enoxaparin biosimilar/ Tinzaparin / Bemiparin.* 1. PubMed.gov [Base de datos en linea]: US National Library of Medicine, National Institutes of Health, [2013]. Disponible en: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/[Consulta: 13 de febrero de 2023].

MAT-ES-2000502 V4 – FEBRERO 2023

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO: CLEXANE 2.000 UI (20 mg/0,2 ml) solución inyectable en jeringa precargada; CLEXANE 4.000 UI (40 mg/0,4 ml) solución inyectable en jeringa precargada; CLEXANE 6.000 UI (60 mg/0,6 ml) solución inyectable en jeringa precargada; CLEXANE 8.000 UI (80 mg/0,8 ml) solución inyectable en jeringa precargada; CLEXANE 10.000 UI (100 mg/1 ml) solución inyectable en jeringa precargada.

2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA: Cada jeringa precargada contiene enoxaparina sódica una actividad anti Xa de 2.000 UI (equivalente a 20 mg) en 0,2 ml de agua para preparaciones inyectables. Cada jeringa precargada contiene enoxaparina sódica una actividad anti Xa de 4.000 UI (equivalente a 40 mg) en 0,4 ml de agua para preparaciones inyectables. Cada jeringa precargada contiene enoxaparina sódica una actividad anti Xa de 6.000 UI (equivalente a 60 mg) en 0,6 ml de agua para preparaciones inyectables. Cada jeringa precargada contiene enoxaparina sódica una actividad anti Xa de 8.000 UI (equivalente a 80 mg) en 0,8 ml de agua para preparaciones inyectables. Cada jeringa precargada contiene enoxaparina sódica una actividad anti Xa de 10.000 UI (equivalente a 100 mg) en 1 ml de agua para preparaciones inyectables. Para consultar la lista completa de excipientes, ver sección 6.1.

3. FORMA FARMACÉUTICA: Solución inyectable en jeringa precargada. Solución inyectable en jeringa precargada. Solución inyectable en jeringa precargada. Solución inyectable en jeringa precargada. Solución inyectable en jeringa precargada. Solución inyectable en jeringa precargada. **4. DATOS CLÍNICOS: 4.1 Indicaciones terapéuticas.** CLEXANE está indicado en adultos para: - profilaxis de la enfermedad tromboembólica venosa en pacientes quirúrgicos con riesgo moderado o alto, en pacientes en espera sometidos a cirugía ortopédica o cirugía general incluyendo cirugía oncológica. - la profilaxis de la enfermedad tromboembólica venosa en pacientes médicos con una enfermedad aguda que conlleva inmovilización, que presentan un riesgo de trombosis venosa profunda y embolia pulmonar de moderado a alto, incluyendo pacientes con una enfermedad aguda de origen cardiaco o respiratorio, infecciones graves y reumatismo inflamatorio agudo, y que presentan factores de riesgo adicionales de trombosis venosa profunda. - el tratamiento de la trombosis venosa profunda (TVP) y el embolismo pulmonar (EP), excepto el EP que potentialmente requiere un tratamiento de reperfusión o una hemodinamia inestable. - el tratamiento de la angina inestable y del infarto de miocardio sin onda de Q. - el tratamiento extracorporeal de la hemodiálisis en el transcurso de un tratamiento de hemodiálisis de corta duración (4 horas) con membranas de hemodiálisis de alta permeabilidad y con un caudal de sangre de 200 ml/min o más, en pacientes con un riesgo de hemorragia controlado y que requieran una anticoagulación de la circulación extracorporea. **4.2 Posología y forma de administración.** Profilaxis de la enfermedad tromboembólica venosa en pacientes quirúrgicos con riesgo moderado o alto, en pacientes en espera sometidos a cirugía ortopédica o cirugía general incluyendo cirugía oncológica: la profilaxis habitual consiste en 2.000 UI (equivalente a 20 mg) de enoxaparina sódica administrada por vía subcutánea 2 horas antes de la intervención quirúrgica. En pacientes de riesgo hemorrágico elevado, se recomienda la administración de una dosis de enoxaparina sódica inferior a la dosis de 2.000 UI (20 mg) por vía subcutánea. Para pacientes de riesgo elevado, se recomienda el empleo de una dosis de 4.000 UI (40