



Dirección de esta página: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/patientinstructions/000100.htm>

## Clopidogrel (Plavix)

El tratamiento con clopidogrel previene la formación de coágulos de sangre en las arterias. Este medicamento ayuda a reducir el riesgo de accidente cerebrovascular o ataque cardíaco.

El clopidogrel se puede usar para:

- Prevenir o tratar ataques cardíacos.
- Prevenir accidentes cerebrovasculares o ataques isquémicos transitorios o AIT (signos tempranos de advertencia de accidentes cerebrovasculares, también llamados miniaccidentes cerebrovasculares).
- Incrementar el flujo sanguíneo a las piernas.
- Prevenir la formación de coágulos en el interior de las endoprótesis vasculares (stents) puestas dentro de sus arterias para abrirlas.

Este medicamento normalmente se toma en píldora y el médico puede cambiar la dosis de vez en cuando.

### Efectos secundarios

Los efectos secundarios de este medicamento pueden abarcar diarrea, erupción cutánea, picazón, náuseas o dolor de estómago. Antes de que usted empiece a tomar clopidogrel, coménteles al médico si:

- Tiene problemas de sangrado o úlceras estomacales.
- Está embarazada, planea quedar en embarazo o está amamantando.

### Cómo tomar clopidogrel

Tome este medicamento con alimento y mucha agua para reducir los efectos secundarios. Es posible que necesite dejar de tomarlo antes de someterse a una cirugía o a un tratamiento dental, pero NO lo suspenda sin hablar primero con el médico o el personal de enfermería.

Hable con el médico antes de tomar cualquiera de estos fármacos:

- Heparina y otros anticoagulantes, como warfarina (Coumadin)
- Medicamentos para la artritis o el dolor (como diclofenaco, etodolaco, ibuprofeno, indometacina, Advil, Aleve, Daypro, Dolobid, Feldene, Indocin, Motrin, Orudis, Relafen o Voltaren)
- Fenitoína (Dilantin), tamoxifeno (Nolvadex), tolbutamida (Orinase) o torasemida (Demadex)

No tome otros fármacos que puedan contener ácido acetilsalicílico (aspirin) o ibuprofeno antes de hablar con el médico. Lea las etiquetas en los medicamentos para la gripe y los resfriados. Pregúntele al médico qué otros medicamentos puede tomar sin problema para los achaques y dolores, los resfriados o la gripe.

Coménteles al médico si está embarazada o planeando quedar en embarazo, o si está amamantando o planeando amamantar. Las mujeres en las últimas etapas del embarazo no deben tomar clopidogrel. Este fármaco también se le puede pasar a los bebés a través de la leche materna.

Si pasa por alto una dosis:

- Tómela tan pronto como sea posible, a menos que sea el momento para su próxima dosis.
- Si es el momento para su próxima dosis, tome la cantidad habitual.
- NO tome píldoras adicionales para compensar la dosis que pasó por alto, a menos que el médico se lo indique.

Guarde estos fármacos y todos los otros medicamentos en un lugar fresco y seco y manténgalos donde los niños no puedan alcanzarlos.

## Cuándo llamar al médico

Llame al médico si usted tiene cualquiera de estos efectos secundarios y no desaparecen:

- Cualquier signo de sangrado inusual, como sangre en la orina o en las heces, sangrados nasales, hematomas inusuales, sangrado profuso de cortaduras, heces alquitranadas, expectoración con sangre, sangrado menstrual inusualmente abundante, sangrado vaginal inesperado o vómito que se parece al poso o cuncho de café
- Vértigo
- Dificultad para deglutir
- Opresión en el pecho o dolor torácico
- Hinchazón en la cara o las manos
- Picazón, ronchas u hormigueo en la cara o las manos
- Sibilancias o disnea (dificultad para respirar)
- Dolor de estómago muy intenso
- Erupción cutánea

## Nombres Alternativos

Anticoagulantes y clopidogrel; Terapia antiplaquetaria y clopidogrel

## Referencias

Abraham NS, Hlatky MA, Antman EM, Bhatt DL, Bjorkman DJ, Clark CB, et al. ACCF/ACG/AHA 2010 Expert Consensus Document on the concomitant use of proton pump inhibitors and thienopyridines: a focused update of the ACCF/ACG/AHA 2008 expert consensus document on reducing the gastrointestinal risks of antiplatelet therapy and NSAID use: a report of the American College of Cardiology Foundation Task Force on Expert Consensus Documents. *Circulation*. 2010 Dec14;122(24):2619-33. Epub 2010 Nov 8.

Fraker TD Jr, Fihn SD, Gibbons RJ, Abrams J, Chatterjee K, Daley J et al. 2007 chronic angina focused update of the ACC/AHA 2002 Guidelines for the management of patients with chronic stable angina: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines Writing Group to develop the focused update of the 2002 Guidelines for the management of patients with chronic stable angina. *Circulation*. 2007;116:2762-2772.

Kushner FG, Hand M, Smith SC Jr, King SB 3rd, Anderson JL, Antman EM, et al. 2009 Focused Updates: ACC/AHA Guidelines for the Management of Patients With ST-Elevation Myocardial Infarction (updating the 2004 Guideline and 2007 Focused Update) and ACC/AHA/SCAI Guidelines on Percutaneous Coronary Intervention (updating the 2005 Guideline and 2007 Focused Update): a report of the American College of Cardiology

Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. *Circulation*. 2009 Dec 1;120(22):2271-306.

Smith SC Jr, Benjamin EJ, Bonow RO, Braun LT, Creager MA, Franklin BA, et al. AHA/ACCF secondary prevention and risk reduction therapy for patients with coronary and other atherosclerotic vascular disease: 2011 update: a guideline from the American Heart Association and American College of Cardiology Foundation endorsed by the World Heart Federation and the Preventive Cardiovascular Nurses Association. *J Am Coll Cardiol*. 2011 Nov 29;58(23):2432-46. Epub 2011 Nov 3.

Vandvik PO, Lincoff AM, Gore JM, Gutterman DD, Sonnenberg FA, Alonso-Coello P, et al. Primary and secondary prevention of cardiovascular disease: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. *Chest*. 2012 Feb;141(2 Suppl):e637S-68S.

Lansberg MG, O'Donnell MJ, Khatri P, Lang ES, Nguyen-Huynh MN, Schwartz NE, et al. Antithrombotic and thrombolytic therapy for ischemic stroke: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. *Chest*. 2012 Feb;141(2Suppl):e601S-36S.

### Actualizado: 8/28/2012

Versión en inglés revisada por: Michael A. Chen, MD, PhD, Assistant Professor of Medicine, Division of Cardiology, Harborview Medical Center, University of Washington Medical School, Seattle, Washington. Also reviewed by David Zieve, MD, MHA, Medical Director, A.D.A.M. Health Solutions, Ebix, Inc.

Traducción y localización realizada por: DrTango, Inc.



A.D.A.M., Inc. está acreditada por la URAC, también conocido como American Accreditation HealthCare Commission ([www.urac.org](http://www.urac.org)). La acreditación de la URAC es un comité auditor independiente para verificar que A.D.A.M. cumple los rigurosos estándares de calidad e integridad. A.D.A.M. es una de las primeras empresas en alcanzar esta tan importante distinción en servicios de salud en la red. Conozca más sobre la política editorial, el proceso editorial y la política de privacidad de A.D.A.M. A.D.A.M. es también uno de los miembros fundadores de la Junta Ética de Salud en Internet (Health Internet Ethics, o Hi-Ethics) y cumple con los principios de la Fundación de Salud en la Red (Health on the Net Foundation: [www.hon.ch](http://www.hon.ch)).

La información aquí contenida no debe utilizarse durante ninguna emergencia médica, ni para el diagnóstico o tratamiento de alguna condición médica. Debe consultarse a un médico con licencia para el diagnóstico y tratamiento de todas y cada una de las condiciones médicas. En caso de una emergencia médica, llame al 911. Los enlaces a otros sitios se proporcionan sólo con fines de información, no significa que se les apruebe. © 1997-2014 A.D.A.M., Inc. La duplicación para uso comercial debe ser autorizada por escrito por ADAM Health Solutions.

