1. Em relação ao ENGAGE AF-TIMI 48, selecione a incorreta:

**O endpoint primário de segurança foi a taxa de eventos hemorrágicos major e/ou não major clinicamente relevantes**

O regime de 60mg/30mg de edoxabano foi não inferior à varfarina

A margem de não inferioridade (delta) foi de 1,38

A mediana do TTR para a varfarina foi de 68,4%

2. O edoxabano é:

Superior à varfarina em eficácia

Semelhante à varfarina em eficácia

Não inferior à varfarina em segurança

**Superior à varfarina em segurança**

3. O edoxabano:

Reduz o risco relativo de AVC e ES em 20%

**Reduz o risco relativo de AVC e ES em 21%**

Reduz o risco relativo de hemorragia major em 19%

Reduz o risco relativo de hemorragia major em 21%

4. O edoxabano:

Reduz o risco relativo de AVC e ES em 20%

Reduz o risco relativo de AVC e ES em 22%

Reduz o risco relativo de hemorragia major em 19%

**Reduz o risco relativo de hemorragia major em 20%**

5. Relativamente ao edoxabano, qual a opção correta:

Foi superior à varfarina na redução da taxa de eventos de enfarte agudo do miocárdio

É o único NOAC com um reduzido metabolismo hepático pela CYP

**É o único NOAC QD superior à varfarina na redução de hemorragias major**

Tem indicação na prevenção primária do TEV

6. Selecione a opção incorreta:

O edoxabano foi superior à varfarina na redução de AVC hemorrágico

**O edoxabano foi não inferior à varfarina na redução de AVC isquémico**

O dabigratano 150 foi o único NOAC superior à varfarina na redução de AVC isquémico

O edoxabano reduz o risco de AVC hemorrágico em 46%

7. Selecione a opção correta:

**A eficácia do edoxabano foi consistente nos doentes com e sem AVC/AIT prévio**

A eficácia do edoxabano foi superior nos doentes sem AVC/AIT prévio

A eficácia do edoxabano foi inferior nos doentes com AVC/AIT prévio

Houve diferenças significativas de resultados de segurança nos doentes com e sem AVC/AIT prévio

8. Nos doentes com AVC/AIT prévio o edoxabano:

Reduz significativamente o benefício clínico líquido de AVC/ES/Hemorragia minor/mortalidade por todas as causas

Reduz significativamente o benefício clínico líquido de AVC/ES/Hemorragia major/mortalidade por causa cardiovascular

**Reduz significativamente o benefício clínico líquido de AVC/ES/Hemorragia major/mortalidade por todas as causas**

Os resultados de benefício clínico líquido não são relevantes

9. A segurança do edoxabano nos doentes com AVC/AIT prévio:

É não-inferior à da varfarina

É semelhante à da varfarina

**É superior à da varfarina**

É inferior à dos doentes sem AVC/AIT prévio

10. Selecione a opção correta:

Os doentes idosos e com FA têm um risco acrescido de eventos isquémicos e hemorrágicos que é dependente da terapêutica

O risco de HIC é semelhante em todas as faixas etárias a partir dos 65 anos

Mais de 50% dos doentes do ENGAG AF-TIMI 48 tinham idade ≥ 75 anos

**Os doentes idosos e com FA têm um risco acrescido de eventos isquémicos e hemorrágicos**

11. Selecione a opção incorreta:

Cerca de 17% dos doentes do ENGAGE AF-TIMI 48 tinham idade ≥ 80 anos

A redução de risco do benefício clínico líquido de AVC/ES/Hemorragia major/mortalidade por todas as causas é superior nos doentes com idade ≥ 75 anos

**A redução de risco relativo de hemorragia major é semelhante nos doentes entre os 65 e 74 anos e nos doentes com idade ≥ 75 anos**

A redução de risco relativo de hemorragia fatal é superior nos doentes idade ≥ 75 anos

12. Selecione a incorreta:

No que diz respeito a eventos hemorrágicos mortais e/ou ameaçadores de vida, não há diferença significativa entre os doentes com e sem risco aumentado de queda

O número de doentes que é necessário tratar para evitar uma HIC é inferior com edoxbano

**O número de doentes que é necessário tratar para evitar uma hemorragia potencialmente fatal é semelhante ao da varfarina**

Há uma redução absoluta de eventos hemorrágicos mortais e/ou ameaçadores de vida com o edoxabano, em relação à varfarina

13. Selecione a correta:

Todos os anti-Xa evidenciaram perfil de segurança superior à varfarina

O edoxabano é o único NOAC com perfil de segurança superior à varfarina

A varfarina e o edoxabano têm perfil de segurança semelhante

**O edoxabano é o único anti-Xa QD com perfil de segurança superior à varfarina**

14. Selecione a incorreta:

O ENGAGE AF-TIMI 48 foi o maior ensaio com NOACs feito até à data

No ENGAGE AF-TIMI 48 foi possível reduzir a dose na aleatorização e ao longo do ensaio

**O TTR médio do ENGAGE AF-TIMI 48 foi de 68,4%**

O ENGAGE AF-TIMI 48 provou uma redução de risco de hemorragia major de 20%

15. Quais os NOACs que tiveram menor incidência de hemorragias major em doentes com idade ≥ 75 anos?

Apenas o edoxabano

**Edoxabano e apixabano**

Edoxabano e rivaroxabano

Apixabano e rivaroxabano

16. Em relação ao ajuste de dose, selecione a incorreta:

Não há diferenças de eficácia entre os doentes com e sem ajuste de dose

**Não há diferenças de segurança entre os doentes com e sem ajuste de dose**

Os doentes com ajuste de dose revelaram uma maior redução de risco hemorrágico do que os dentes sem ajuste de dose

Os doentes com ajuste de dose não revelaram uma maior redução de risco isquémico do que os dentes sem ajuste de dose

17. Em relação ao ENGAGE AF-TIMI 48, selecione a incorreta:

Cerca de 32% dos doentes viram a sua dose reduzida

**Uma minoria de doentes tinha CHADS2 ≤2**

Cerca de 40% dos doentes tinham idade ≥ 75 anos

Cerca de 28% dos doentes tinham historial de AVC/AIT prévio

18. Selecione a incorreta:

A maioria dos doentes com FA não estão a receber o tratamento correto

**OS NOACs são a primeira linha para hipocoagulação de todos os doentes com FA**

A FA está subdiagnosticada em Portugal

Um dos problemas comuns ainda é a medicação inadequada com antiagregantes