

Vías Respiratorias 1

FEBRERO 2020



Tratamiento con N-Acetilcisteína por Vía Oral en la Bronquitis Crónica

En los pacientes con bronquitis crónica, el tratamiento por vía oral con N-acetilcisteína reduce los síntomas y las exacerbaciones agudas, con un buen perfil de seguridad. La administración regular de dosis bajas del fármaco (inferiores a 1200 mg por día) durante tres meses como mínimo parece ser un esquema terapéutico particularmente eficaz.

Advances in Therapy 36(12):3356-3667, Dic 2019



Autoinforme en un Diario Electrónico para Pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica acelera la disminución de la función pulmonar, reduce la calidad de vida y aumenta la mortalidad. Los tratamientos tempranos han demostrado ser eficaces en la mejora de los resultados clínicos, por lo que el empleo de agendas electrónicas para el informe de los síntomas podría reducir la probabilidad de que la sintomatología de las exacerbaciones sea lo suficientemente grave como para consultar al médico.

Journal of Respiratory and Critical Care Medicine 199(1):43-51, Ene 2019



Eficacia y Seguridad del Cambio de Tiotropio o Salmeterol/Fluticasona a Indacaterol/Glicopirronio

El cambio directo de tiotropio o salmeterol/fluticasona a indacaterol/glicopirronio lograría mejorar clínicamente la función pulmonar y la calidad de vida, y aliviaría los síntomas de disnea en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica sintomática.

International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease 14:249-260, Ene 2019



N-Acetilcisteína para las Exacerbaciones de las Bronquiectasias

El tratamiento oral con N-acetilcisteína (un mucolítico eficaz, que reduce la viscosidad y la elasticidad del moco, con propiedades antiinflamatorias y antioxidantes) durante un año en pacientes con bronquiectasias se asoció con disminución en la incidencia anual de exacerbaciones, reducción en la producción diaria de esputo y mejor calidad de vida, frente a un grupo control.

Respiratory Research 20(1):1-10, Abr 2019




XOTERNA[®]
breezhaler[®]

Indacaterol 110 µg + Glicopirronio 50 µg

EPOC*

1^ª FORMULACIÓN BRONCODILATADORA DUAL DE DOSIS UNICA DIARIA⁽¹⁾



- **Potencia broncodilatadora** para iniciar un nuevo abordaje en el paciente sintomático⁽¹⁻⁴⁾
- **Eficacia** durante las **24 horas**⁽⁵⁾
- **Ventajas** significativas vs. **Salmeterol / Fluticasona**^{**}(1,2,6,7) y **Tiotropio abierto**^{***}(3,4)
- Rápido **inicio de acción** a los **5 minutos**, mejorando la **calidad de vida vs. Tiotropio**^{***}(3,4)
- Favorable perfil de **tolerabilidad y seguridad a largo plazo**^(1,8)
- El **dispositivo Breezhaler**[®] permite al paciente **escuchar, sentir y ver** que ha inhalado la dosis correcta⁽¹⁾

Presentación:

Polvo para inhalación en **cápsulas duras x 30** y **1 inhalador**

MPN

 **PAP**
Preserfar
Administración de Profesiones



Para más información
sobre XOTERNA[®]
visite www.gador.com.ar

* EPOC: Enfermedad Pulmonar Obstruiva Crónica.

** En pacientes con un VEF₁ entre el 40% y 80% del valor predictivo y sin historia de exacerbaciones moderadas o severas en el último año.

*** Tiotropio abierto 18µg

Siguiendo pautas internacionales, XOTERNA[®] BREEZHALER[®] se encuentra adherido al Plan de Gestión de Riesgos (PGR) aprobado por la ANMAT. PGR: es un programa estratégico de seguridad para minimizar los riesgos potenciales conocidos de un producto, preservando sus beneficios terapéuticos. Ante cualquier consulta contactar al Departamento de Farmacovigilancia Gador: farmacovigilancia@gador.com.ar ó al (011) 48589000 - interno 229 - 0800-220-2273 (CARE)

1. Prospecto Xoterna[®] Breezhaler[®] FUR ANMAT Nov 2016. 2. Vogelmeier CF et al; Efficacy and safety of once-daily QVA149 compared with twice-daily salmeterol-fluticasone in patients with chronic obstructive pulmonary disease (ILLUMINATE): a randomised, double-blind, parallel group study; Lancet Respir Med 2013; 1 (1):51-60 3. Bateman ED et al; Dual bronchodilation with QVA149 versus single bronchodilator therapy: the SHINE study; Eur Respir J 2013; 42 (6):1484-1494 4. Wedzicha JA et al; Analysis of chronic obstructive pulmonary disease exacerbations with the dual bronchodilator QVA149 compared with glycopyrronium and tiotropium (SPARK): a randomised, double-blind, parallel-group study; Lancet Respir Med 2013; 1 (3):199-209 5. Dahl R et al; Efficacy and safety of QVA149 compared to the concurrent administration of its monocomponents indacaterol and glycopyrronium: the BEACON study; Int J Chron Obstruct Pulmon Dis 2013; 8:501-508 6. Zhong N et al; Late-breaking abstract: Efficacy and safety of once-daily QVA149 compared with twice-daily salmeterol/fluticasone combination (SFC) in patients with COPD: The LANTERN study; Eur Respir J 2014; 44 (Suppl 58):P2815. 7. Zhong N et al; LANTERN: a randomized study of QVA149 versus salmeterol/fluticasone combination in patients with COPD; Int J Chron Obstruct Pulmon 2015; 10:1015-1026 8. Dahl R et al; Safety and efficacy of dual bronchodilation with QVA149 in COPD patients: the ENLIGHTEN study; Respir Med 2013; 107 (10):1558-1567

Material de uso exclusivo del profesional médico y/o farmacéutico. Prohibida su exhibición, entrega a pacientes, consumidores y/o al público en general. Este producto se comercializa bajo licencia de Novartis Argentina S.A.

 **NOVARTIS**

 **Gador**