

Vías Respiratorias 2

MARZO 2020



Indacaterol/Glicopirronio según la Reversibilidad de las Vías Respiratorias en la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

En algunos casos de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) se ha logrado la reversibilidad. En el análisis de grupos de los estudios FLIGHT1 y FLIGHT2 se evaluó el efecto del indacaterol y el glicopirronio en combinación sobre la función pulmonar y los resultados informados por los pacientes con EPOC moderada a grave, teniendo en cuenta el estado basal de reversibilidad.

COPD: Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease 16(2):133-139, Abr 2019



Acetilcisteína en Nebulización en la Neumonitis por Radiación

En pacientes con neumonitis por radiación, la terapia con acetilcisteína por vía inhalatoria es eficaz para reducir la viscosidad del moco, ya que rompe sus puentes disulfuro en las glucoproteínas, por lo que mejora la expectoración y reduce la necesidad de expectorantes, sobre todo en los casos de gravedad.

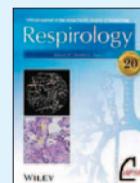
Thoracic Cancer 10(2):243-248, Feb 2019



Efectos de la Combinación de Indacaterol más Glicopirronio respecto de Tiotropio o Glicopirronio en la EPOC

En los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica que no recibieron broncodilatadores de acción prolongada, el inicio de indacaterol más glicopirronio (110/50 µg) una vez por día se asocia con mejoras de la función pulmonar, los síntomas, la disnea, la calidad de vida y la utilización de fármacos de rescate, respecto de la monoterapia con antimuscarínicos de acción prolongada.

Respirology 24:1-8, Dic 2019



N-acetilcisteína en la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

Los pacientes con exacerbaciones agudas de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica que recibieron N-acetilcisteína (600 mg dos veces por día), además del protocolo de tratamiento estándar, mostraron una mejoría significativa en los parámetros bioquímicos y clínicos, en comparación con un grupo control.

Cureus 11(11):e6073, Nov 2019




XOTERNA[®]
breezhaler[®]

Indacaterol 110 µg + Glicopirronio 50 µg

EPOC^{*}

1^ª FORMULACIÓN BRONCODILATADORA DUAL DE DOSIS ÚNICA 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
Asesoramiento de Profesionales



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

* EPOC: Enfermedad Pulmonar Obstructiva 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

Seguindo 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 Dis 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**