

Nuevo broncodilatador para el tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

El **indacaterol** es un agonista del adrenergico receptor *B2*, es de efecto prolongado- 24hs.- con una acción de inicio a los 5' de inhalado.

El mecanismo de acción, igual que otros broncodilatadores es la estimulación de la adenilato-ciclasa intracelular, enzima que cataliza la conversión del ATP en AMP cíclico que al aumentar su concentración permite la relajación del músculo liso bronquial.

En los pacientes con EPOC, se puede observar mejoría de la función pulmonar a través del FEV1 con mejoría de la hiperinsuflación dinámica y de reposo, resistencia al esfuerzo y mejoría significativa de la disnea.

Efectos adversos: similares al de otros broncodilatadores como el salbutamol.

Posología: cápsulas de polvo seco de 150 microgramos, 1 vez por día. Dosis máxima: 300 mcg. en 24 hs. No es necesario modificar la dosis en pacientes con insuficiencia renal o hepática, no grave, ni en ancianos.

No utilizar en asma bronquial; aún no se dispone de datos sobre resultados a largo plazo.

Bibliografía:

Kornmann O, Dahl R, Centanni A, et al. Once-daily indacaterol vs twice-daily salmeterol for COPD: a placebo controlled-comparison. Eur Respir J. 2011 37: 273-9.

Evaluación Farmacoterapeuta. Región de Murcia. España. Indacaterol (DOE) N° 16 año 2010.

VARENICLINA

Iniciar tratamiento con 0.5mg./ día durante 1 a 3 días; 0.5mg 2 veces por día por 4 a 7 días y luego 1mg, dos veces por día por 12 semanas. Ingerir la medicación con las comidas para evitar el síntoma más frecuente, las náuseas. Otros efectos adversos son cefaleas, insomnio y trastornos gastrointestinales. En ocasiones pueden presentarse cuadros neuropsiquiátricos, por tanto usar con cuidado en pacientes con esas patologías.

Se elimina 80% por vía urinaria, sin cambios, no requiriendo ajuste de dosis en hepatopatías y sí en patologías renales graves. Vareniclina es mínimamente metabolizada por lo que no tiene riesgo de interacciones medicamentosas y no requiere monitoreo de laboratorio.

Bibliografía

Taylor Hays J, Ebbert JO. Varenicline for Tobacco Dependence. N Engl J Med. 2008; 359: 2018-24.

