



ACTUALIDADES MÉDICAS[®]

Programa de Formación Continúa

Acabel[®] Inyectable: Eficacia Clínica en el Manejo del Dolor

Dolor es el síntoma más común por el cual los pacientes buscan atención médica. Si bien no existe una definición exacta de dolor, la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor, lo define como una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con daño tisular real o potencial, o descrita en términos de dicho daño. Desde el punto de vista clínico, el dolor nociceptivo (dolor relacionado con un receptor sensorial que responde al dolor) puede ser clasificado como somático o visceral. El dolor somático es causado por la activación de receptores nociceptivos en tejidos somáticos, tales como, hueso, articulación, músculo o piel. En el dolor visceral, los nociceptores viscerales son activados por diferentes mecanismos patológicos (lesión mecánica, inflamación, rayos X, agentes tóxicos). Estas diferencias entre dolor visceral y somático no siempre son claras en los diferentes modelos de dolor, pues varios mecanismos pueden estar involucrados. Ambos tipos de dolor, visceral y somático, pueden ser agudo o crónico. Aunque la duración es la diferencia más llamativa entre dolor agudo y crónico, probablemente haya diferencias neurofisiológicas importantes que involucran la perpetuación del dolor y las implicaciones clínicas.





(mediadores involucrados en la transmisión del dolor) y las prostaglandinas (PGE2) que actúan sobre las membranas de los terminales nerviosos reduciendo el ascenso del impulso doloroso.

Acabel® no aumenta la producción de leucotrienos y, por lo tanto, no se espera el desplazamiento del ácido araquidónico hacia la cascada de la lipooxigenasa-5, lo cual, minimiza el riesgo de algunos eventos adversos, incluyendo reacciones alérgicas y alteraciones gastrointestinales. Debido a estas características Acabel® es adecuado para un amplio rango de cuadros dolorosos agudos y crónicos. Esto incluye su uso en dolor postoperatorio, especialmente con la disponibilidad de Acabel® Inyectable, la forma parenteral para uso intramuscular e intravenoso.

Acabel® ha sido minuciosamente investigado en varios modelos clínicos relevantes de dolor agudo y crónico. Estudios controlados con placebo han demostrado claramente que Acabel® alivia el dolor de leve a moderado y de moderado a severo.

En dolor postoperatorio severo se ha encontrado que Acabel® produce analgesia equivalente a la lograda con opioides comunes. Como otros AINE, también

Además, existen otros tipos de dolor complejo modulados por varios mecanismos (dolor oncológico, dolor obstétrico).

Generalmente se acepta que la caracterización de la intensidad del dolor es un aspecto importante en el manejo del dolor y en las investigaciones clínicas. Los términos dolor "leve", "moderado" y "severo" son los más frecuentemente usados para propósitos clínicos y de investigación.

Acabel® (lornoxicam), con su perfil físicoquímico y estructurales específicos es un AINEs con potente actividad inhibitoria de ambas isoenzimas, COX-1 y COX-2 y el único oxicam con vida media corta, aproximadamente 4 horas, comparada con 60 horas para piroxicam y tenoxicam.

Acabel® como analgésico posee doble mecanismo de acción: A nivel central actúa en la médula espinal sobre las neuronas almacenadoras de péptidos endógenos como Dinorfinas y β -Endorfinas estimulando su liberación y posterior acción sobre los receptores opioides.

A nivel periférico Acabel® bloquea potentemente las prostaglandinas (PGE2) que aumentan notablemente por los niveles de sustancia P, glutamato,





tiene un efecto de ahorro que reduce la cantidad de opioides requeridos para el alivio del dolor y minimiza los efectos adversos relacionados con los opioides. La eficacia analgésica de Acabel® ha sido demostrada en diferentes ensayos clínicos en pacientes con diversos cuadros:

- " Remoción quirúrgica del tercer molar (cirugía dental).
- " Dolor postoperatorio (cirugía ortopédica y ginecológica).
- " Dolor lumbar (tanto crónico como agudo).
- " Dolor artrítico (estudios en artritis reumatoide, osteoartritis, espondilitis anquilosante).

Estos cuadros cubren un amplio espectro de dolor, agudo y crónico, en el cual, se pueden utilizar las diferentes formas de administración de Acabel®. Los estudios han comparado la eficacia de Acabel® con placebos, dosis estándar de AINE establecidos y dosis medias a altas de analgésicos opioides. Hay indicaciones de que Acabel® tiene efectos

analgésicos centrales. Esto fue demostrado por niveles elevados de Dinorfina y β -Endorfina luego de la administración intravenosa de Acabel® en pacientes con dolor lumbar.

Acabel® tiene una clara relación dosis-respuesta en la mayoría de las indicaciones estudiadas y con las formulaciones estudiadas. Una dosis de apenas 4 mg es significativamente más efectiva que placebo. La analgesia comienza aproximadamente 20 minutos después de la inyección intramuscular de Acabel®. El efecto analgésico dura más de 8 horas, lo que es más largo por ej. que con diclofenac.

Acabel® se puede combinar con otros agentes analgésicos para promover el alivio del dolor postoperatorio.

Indicaciones:

Acabel® está indicado en el tratamiento sintomático del dolor y de la inflamación en osteoartritis y artritis reumatoide. En el tratamiento del dolor asociado con lumbo-ciática aguda y en el tratamiento a corto plazo de dolor agudo, tales como, dolor postoperatorio, dolor lumbar, dolor dental.

Presentación:

Acabel® está disponible en dos formulaciones diferentes:

Acabel® 8 mg comprimidos recubiertos EF No. 31.069

Acabel® polvo liofilizado para solución inyectable 8 mg con solvente EF No. 32.673

Posología:

Acabel® es recomendado a una dosis de 8 mg dos veces al día (cada 12 horas) para el manejo oral y parenteral del dolor. Una dosis diaria de 16 mg se puede llevar a 24 mg durante las primeras 24 horas.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad conocida al principio activo. Existe un riesgo de sensibilidad cruzada con el ácido acetilsalicílico y otros antiinflamatorios no esteroideos, por lo que no debe ser usado en pacientes en los que la administración previa de dichos fármacos haya dado lugar a manifestaciones de asma, angioedema o urticaria. Aunque en estudios experimentales no se han detectado efectos teratogénicos, no se recomienda su empleo durante el embarazo ni en la lactancia, tampoco en menores de 18 años, así como en casos de úlcera gastrointestinal activa, insuficiencia hepática, renal o cardíaca grave ni en pacientes con alteración de la coagulación sanguínea.



Actualidades Médicas Venezolanas - Reg. PI 202819/Dep. Legal PP 88/15114 / PB 376-156-91 / Año 10 - No. 160 - 2007. Producción general: Medical Imothep C.A. / Lic.: Eloisa González / Asesores Científicos.: Dra. Esmeralda Salazar, Dr. Otto Rodríguez Armas, Dr. Luis Rodríguez, Dr. Luis A Guevara - Consultor Jurídico: Dr. Mario Urbina - Fotógrafo: Elio Ugueto Campíns - Arte Final: Medical Imothep C.A. - Prohibida su reproducción total o parcial - Tlfs.: (0212) 751.21.27 - 232.80.16 - Fax: (0212) 232.80.16 - Cel.: 0412 624.80.41 Caracas, Venezuela. mimotohep@cantv.net - mimotohep@gmail.com - mimotohep@yahoo.com lguevara@reaccion.ve - www.medical-imothep.com

Este material ha sido revisado y aprobado por la Dirección Médica y el Farmacéutico Patrocinante de Grünenthal Venezolana Farmacéutica, C.A., filial de Grünenthal GmbH, Alemania. Rif: J - 30275147-0

Para mayor información comuníquese por el teléfono (0212) 949 85 11 Fax (0212) 945 02 01 ó por el correo electrónico: acabel@grunenthal.com.ve
Este material dirigido unicamente a profesionales de la salud

