



Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências da Saúde
Departamento De Ciências Farmacêcticas
Programa de Educação Tutorial (PE 5-Fai macia)
Tutora: Profa. Dra. Leônia Moria Bacista



Revefenacina (Yupelri®): neve medicamento indicado para tratamento de manuenção de pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)

Bolsista: Joanne Amorim da Silva

João Pessoa – PB 2024

Introdução

❖ Caracterizada pela obstrução crônica do fluxo respiratório → agredindo especialmente os brônquios e/ou alvéolos intensa intensa resposta inflamatória.

Introdução

- ❖ Obstrução crônica do fluxo de ar
 - Bronquiolite respiratória
 Enfisema

Classific aç (10 ClD-10: J44.0 J44.1 J44.8

Casos especiais

Gestação/amamentação: coxistência de gestação e DPOC é incomum → faixa etária de inicio da doença;

Idosos: > 65 ⊾ios → risco de RAM → cautela (cardiopatas), (diabétic⊾s) e (ρacientes com prostatismo);

Crian as: fisiopatologia da doença → não diagnosticada.

Citações sint omas característicos de bronquite crônica Simpósio Ciba → bronquite crô, (cz. fo) definida como: "tosse com catarro na moio ia dos dias em 3 meses (há 2 anos)" / Entrem 1: >> espaços aéreos distais ao bronquíoto terminal, com destruição (a) paredes.

1676

Séc. XVIII

1826

1)351

1959

Primeiras descrições na literatura enris enra Baillie

Larn lec asso ciação entre enfisema, bronquite crônica e obstrução

Bronquite crônica → tema de simpósio (Inglaterra e Irlanda)

Primeiras descrições microscópicas foram publicadas

Etiologia

Doença multifatorial hospedeiro.

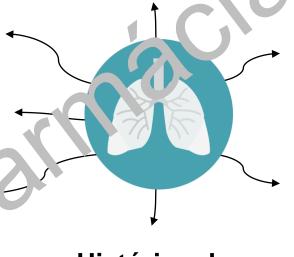
→ interação de fatore. amb.antais e do

Tabagismo passiv

Tabagismo

Idade avançada

Condição socioecanômica desiavolável



Histórico de tuberculose

Presença de alergias e/ou asma

Exposição à queima de biomassa, exposição à poeira

Epidemiologia

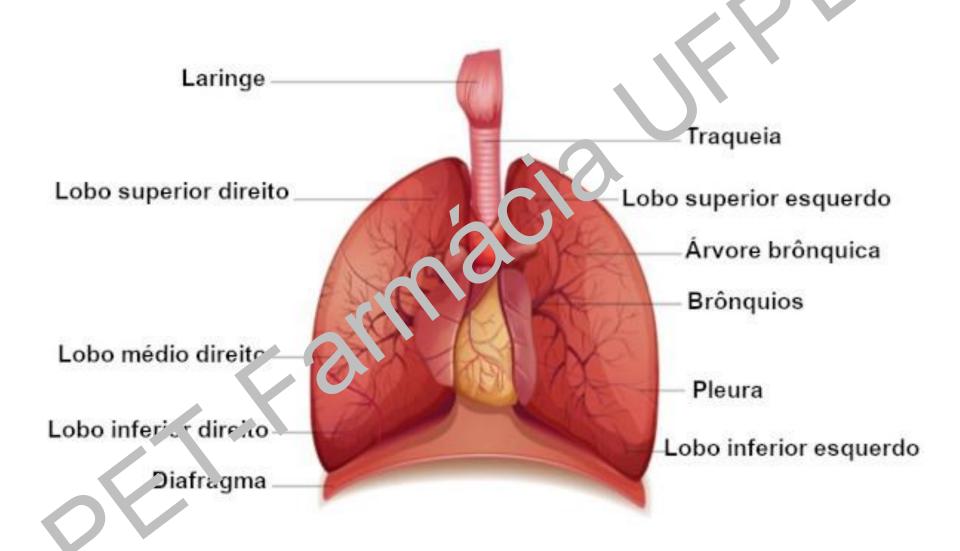


- 10% da população adulta mundia
- Mais de 300 milhões de portadores,
- ❖ Prevalência maior em homens ∴ abagismo entre as mulheres → >> taxa do D'CC;
- ❖ Acima dos 40 anos.
- Prevalência nacional de 17% + (25% centro oeste); (23% sudeste); (12% su);
- ❖ ☆ Homens (16%) / Marreres (13%);
- ♦ SVS → 5º carsa de norte → 8º causa de anos de vida perdidos (১016);
- ♦ 200.000 Lospitalizações (última década) → 72 milhoes.

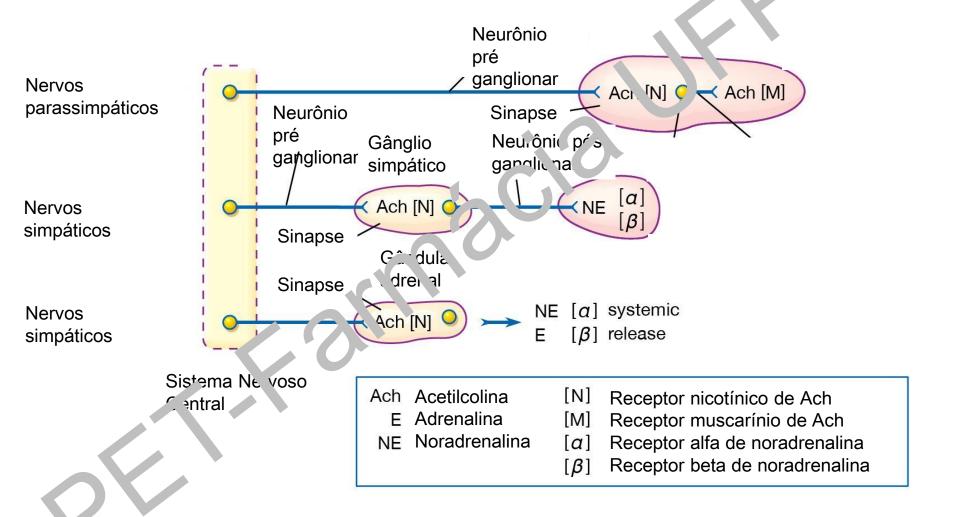


Fisiologia

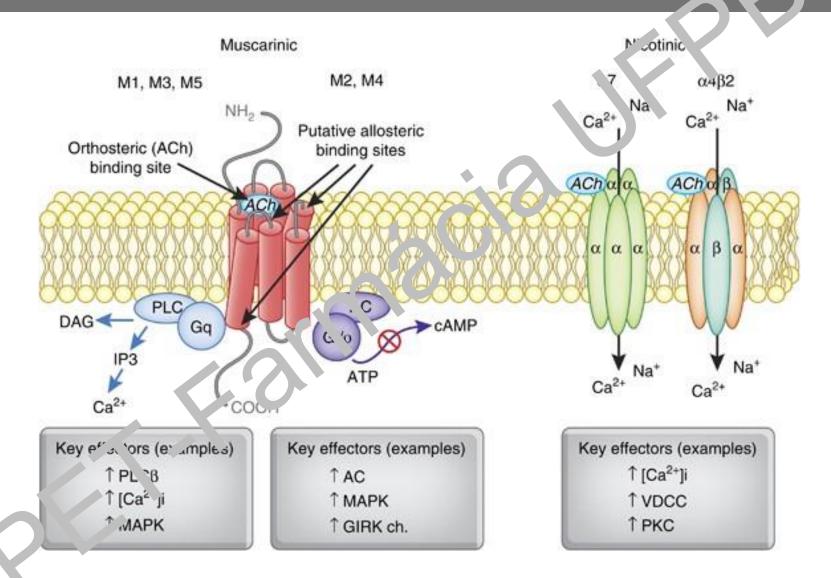
Yuperi® (Revefenacina): novo medicamento indicado para tratamento de manutenção de pacientes com doença culmorar obstrutiva crônica (DPOC)



Fisiologia



Yuperi® (Revefenacina): novo medicamento indicado para tratamento de manutenção de pacientes com doença almoi ar obstrutiva crônica (DPOC)



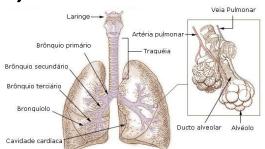
Fisiologia

Simpático:

Broncodilatação (relaxamento da musculatura lisa da árvore brônquica).

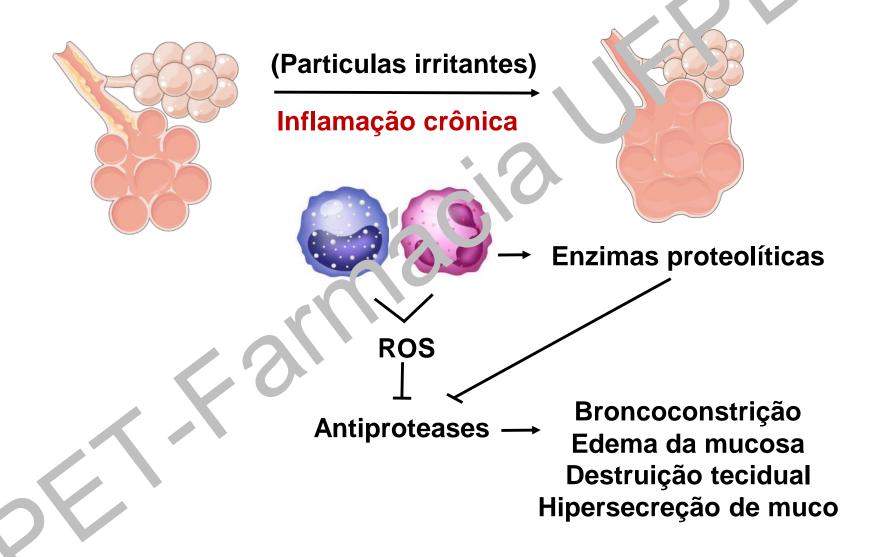
Parassimpático:

- Broncoconstricção (controção da musculatura lisa da árvore brônquica);
- Aumento da secretar traqueobrônquica (para remover corpos estranhos junto comos cílios e umidificar o ar).



Fonte: https://www.infoescola.com

Yuperi® (Revefenacina): novo medicamento indicado para tratamento de manutenção de pacientes com doença almoi ar obstrutiva crônica (DPOC)



Yuperi® (Revefenacina): novo medicamento indicado para tratamento de manutenção de pacientes com doença calmoi ar obstrutiva crônica (DPOC)

- ❖ Dificuldade para respirar;
- ❖ Falta de ar;
- ❖ Tosse;
- ❖ Presença de catarro.







- ❖ Aperto no peito;
- ❖ New suidade de limpar a garganta ao acordar;
- * Ciancse;
- Falta de energia;
- Infecções respiratórias mais frequentes;
- Tornozelos, pés ou pernas inchadas;
- ❖ Perda de peso.

Diagnóstico

Elementos clínicos

Sintomas respiratórios crônicos

Tosse
Expectoração
Sibilância
Dispneia
Respiração
ofegante
Sensação de
opressão
terácica

Fatores de risco

Idade > 40 ancs;
Externos
Tabagismo, na ação de gases in tar tes/ material particulado;
Ceneticos: < alfa-1 antitripsina, História familiar de DPOC;
Fatores relacionados à infância: < peso ao nascer, infecções respiratórias.

F'ınção oulmonar

Distúrbio ventilatório obstrutivo

Espirometria: relação VEF1/CVF inferior a 0,7 pós-broncodilatador.

Diagnóstico

	44.	!-
ES	tac	Oir

Espi ometria

GOLD 1 (obstrução leve)

VEF1 > 80 % do previsto

GOLD 2 (obstrução moderada)

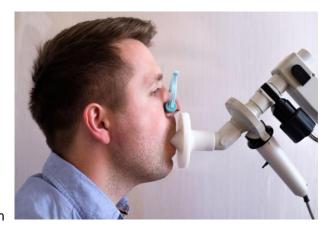
50% ≤ **√**EF1 < 80% do previsto

GOLD 3 (obstrução grave)

30% ≤ VEF1 < 50% do previsto

GOLD 4 (obstrução muito grave)

VEF1 < 30% do previsto



Fonte: https://g1.globo.com

Avaliação diagnóstica complementar

- Radiografia de tórax (PA e perfil);
- Hemograma completo;
- Oximetria em repouso;
- ❖ Eletrocardiograma em r≠p >u≥o e ecocardiograma;







Fonte:Flaticon





Diagnóstico

Diagnóstico diferencial

Asma:

- ❖ Início na infância e presença de alergia resp. actoria/atopia;
- ❖ Obstrução ao fluxo de ar → reversíve;
- Diferente fisiopatologia;
- Associada a obesidade;
- Boa resposta à corticoteraria.



Fonte: https://www.institutosomed.com.br

Diagnóstico

Diagnóstico diferencial

Insuficiência cardíaca:

- ❖ Responde bem ao tratamento com div: Éticos;
- **❖** Tosse não produtiva ou mucoide;
- ❖ 7 Exames radiológicos → edema pulmonar/ cardiomegalia;

Bronquiectasias

- ❖ Expectoração crônica (\xp\\coração purulenta);
- ❖ Dispneia e obstrução 30 Nuxo de ar;
- ❖ Tomografia de tórax ⇒ bronquiectasias com base fisiopatológica diferente.

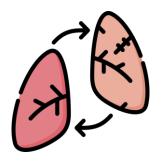
Yuperi® (Revefenacina): novo medicamento indicado para tratamento de manutenção de pacientes com doença culmorar obstrutiva crônica (DPOC)

Tratamento não farmacológico

- Cessação do tabagismo
- ❖ Reabilitação pulmonar e fisioterapia respiratória
- Tratamento cirúrgico







Tratamento

Grupo

Grupo A - Grupo de baixo risco, poucos sintomas

Grupo B - Grupo de baixo risco, bastante sintomas

Grupo C - Grupo de antorisco, poucos sintomos

Grui o D - Grupo de alto sco, pastante sintomas

Perfil de sintomas/ +xace/bações

Nenhuma exacer, ação ou uma moderada (sem hospitalização); n MRC < 2, OU CAT < 10

(=) mMRC ≥ 2, OU CAT ≥ 10

1 ou + exacerbações graves (levando a hospitalização) OU 2 ou + moderadas (12 meses) mMRC < 2, OU CAT < 10

(=) mMRC ≥ 2, ou CAT ≥ 10

l Tratamento farmacológico

Grupo A

❖ Broncodilatador de ação curta (salbutamol, fenoterol ou brometo de ipratrópio) conforme a necessidade (alívio de sintoma, antes exercício).



nttps://www.santaluc

Grupo B

- ❖ Formoterol ou saln eterol 2 vezes/dia em regular (manutențãs):
- ❖ Considerar \range renceallatação dupla de longa ação antimuscarínico + agonista beta-2 com adronéry ico;
- ❖ Criconoterapia conforme avaliação.

Tratamento

Tratamento farmacológico

Grupo C

- Formoterol ou salmeterol 2 vezes/dia em uso regular (manutenção);
- * Broncodilatador de curta ação (proferencialmente brometo de ipratrópio) se necessário;
- Associar CI se hou er a presença de um ou mais fatores preditivos de esposa;
- Considerar beoncodilatação dupla de longa ação com antimuse arínico + agonista beta-2 adrenérgico;
- **⋄ (xi) ve noterapia conforme avaliação.**

Tratamento

Tratamento farmacológico

Grupo D

- ❖ Broncodilatador beta-2 adrenérgico de longa ação associado a Cl em uso regular (manutenção);
- ❖ Broncodilatador de curta ação (proferencialmente brometo de ipratrópio) se necessário;
- ❖ Considerar broncocilatação dupla de longa ação com antimuscarínico a agamista beta-2 adrenérgico;
- ❖ Oxiger vterapia conforme necessidade.

Yuperi® (Revefenacina): novo medicamento indicado para tratamento de manutenção de pacientes com doença almoi ar obstrutiva crônica (DPOC)

Registro na ANVISA em maio de 2024

Promove um relaxamento das vias aéreas facilitando a passagem de ar



Broncodilatador inalatório

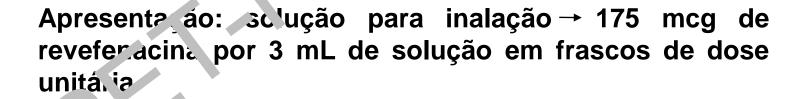
Potente antagonista do receptor muscarínico de ação prolongada (LAMA)



Classe: "outras drogas para doença, obstrutivas das vias aéreas, inalantes"

Indicações: indicado para o tratamento de manutenção de pacientes con. DPOC

Contraindicações: é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade à evefenacina ou a qualquer componente deste prouvito





Absorção

Distribuição

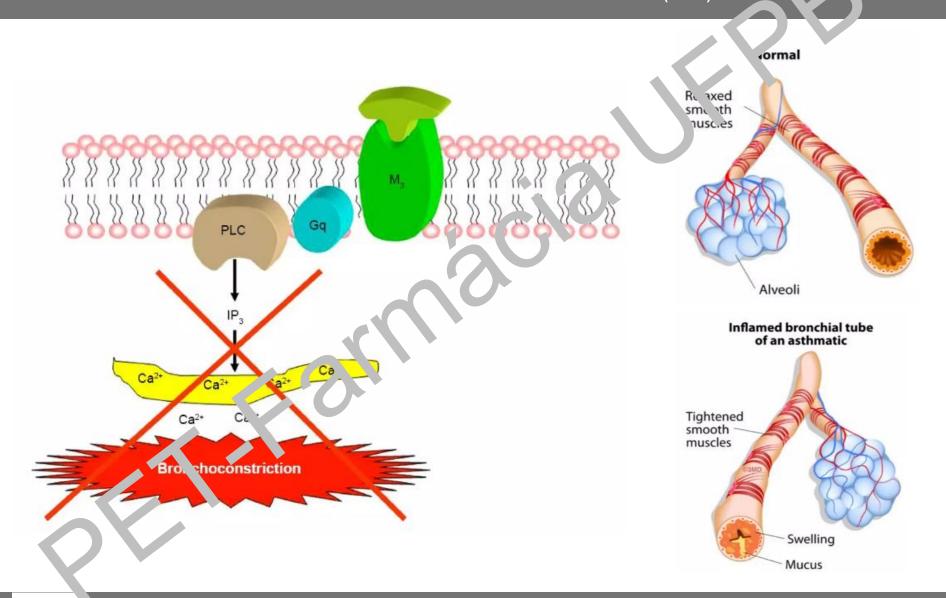
Eliminação

Excreção

- ❖ Cmax: 14 a 41 minuto. ¿ jós o início da nebulização
- ❖ Biodisponibilidade: ba. < (<3%)</p>
- ❖ A ligação proteir a m vitro da revefenacina e seu meta pólito ativo no plasma humano foi em media de 71% e 42%, respectivamente
- Meia vida ~ 22 a 70 horas

Metabólitos excretados na urina e fezes

Yuperi® (Revefenacina): novo medicamento indicado para tratamento de manutenção de pacientes com doença culmorar obstrutiva crônica (DPOC)



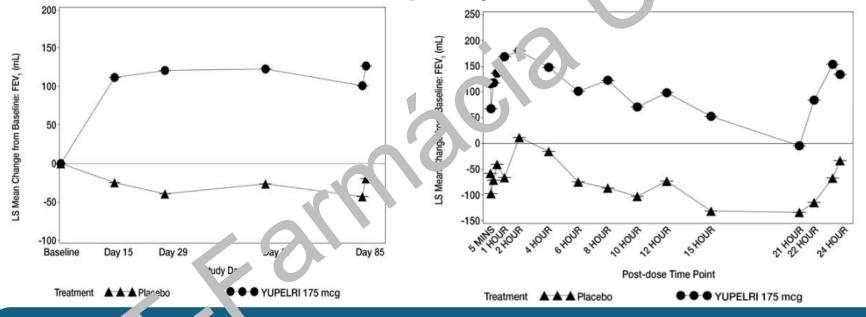
❖ Ainda não possui um preço de venda definido no Sras.

Preço Yupelri ®		
90 mililitros		
~US\$ 1.591	20	R\$ 8821,62

- ❖ Comercialização → aprovação do preço máximo pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED).
- ❖ Sistema Únice de Saúde (SUS) → avaliação e recomendação de incorporação pela Comissão Nacional de Incorporação de Techologias no Sistema Único de Saúde (CONITEC) e aprovação pelo Ministério da Saúde.

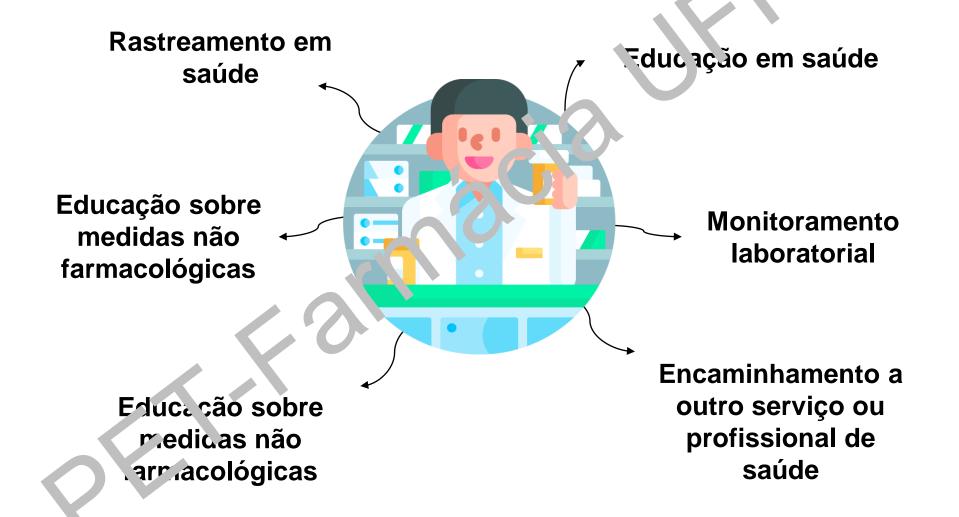
Saúde baseada em evidência

- Dois ensaios de variação de dose;
- ❖ Dois ensaios clínicos confirmatórios de Fase 3 ₁e 12 semanas replicados e um ensaio de segurança de 52 sem anas.



A eficácia do YUPELRI é baseada principalmente nos dois ensaios controlados por placebo de Fase 3 de 12 semanas replicados em 1.229 pelivíduos com DPOC.

Yuperi® (Revefenacina): novo medicamento indicado para tratamento de manutenção de pacientes com doença culmorar obstrutiva crônica (DPOC)



Considerações finais

A DPOC → sério problema de saúde pública gibil → tabagismo crescente entre mulheres e adolescentes;

Cessação do tabagismo, educação score DPOC, diagnóstico precoce e tratamento → redução (a prevalência e impacto;

Revefenacina é um antagonista LAMA → administrado via → tratamento diário da obstrução do fluxo aéreo em pacientes com DPOC;

Classificado como "Outras drogas para doenças obstrutivas das vias aéreas, inalantes" - relaxa as vias aéreas para facilitar a respirição:

Considerações finais

Pacientes incapazes de usar dispositivos portatais a terapia nebulizada pode ser preferível;

Estudos de Fase 3 de 12 semanas com rev fenacina → melhorias significativas no VEF1, uma medica crucial para DPOC → sua aprovação;

YUPELRI® 175 mcg, uma ve∡ ao dia opção conveniente e eficaz preenchendo ana lacuna.





Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências da Saúde
Departamento De Ciências Farmacêcticas
Programa de Educação Tutorial (PE 7-Fai macia)
Tutora: Profa. Dra. Leônia Moria Bacista



Revefenacina (Yupelri®): no comedicamento indicado para tratamento de manutenção de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC)

Bolsista: silvajoanne1010@gmail.com

João Pessoa – PB 2024