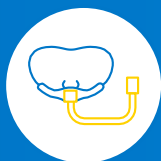


Efeito do fluxo de gás na resposta ao broncodilatador, ao usar o Aerogen® Solo durante a terapia com cânula nasal de alto fluxo em pacientes com asma ou DPOC

Li J, Chen Y, Ehrmann S, et al. Bronchodilator delivery via high-flow nasal cannula: a randomized controlled trial to compare the effects of gas flows. *Pharmaceutics*. 2021;13(10):1655.

Contexto



Há um interesse clínico crescente na entrega de aerossóis durante a terapia com CNAF; no entanto, há uma falta de dados sobre como o fluxo de gás afeta a eficiência dos medicamentos neste cenário

Objetivo



O objetivo deste estudo foi investigar o efeito do fluxo de gás CNAF na resposta à terapia broncodilatadora em aerossol administrada usando o Aerogen Solo em pacientes com asma ou DPOC

Pacientes incluídos

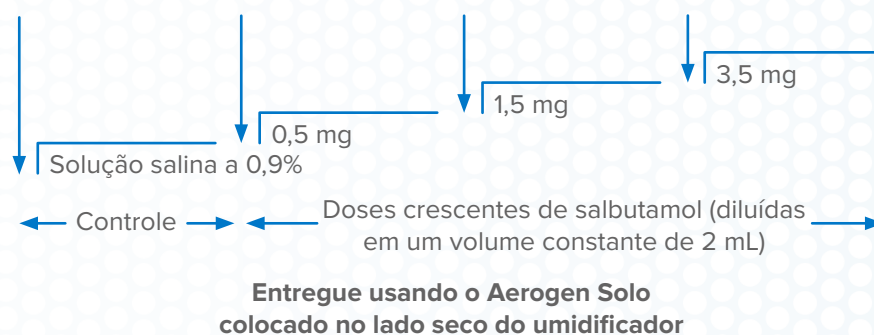
Pacientes adultos com asma estável ou DPOC e resposta broncodilatadora positiva, de acordo com os critérios ATS/ERS* ao salbutamol 400 µg via MDI mais câmara de retenção valvulada



Materiais e Métodos

O estudo examinou o efeito broncodilatador de doses cumulativas de salbutamol administradas por 6 a 8 minutos em intervalos de aproximadamente 20 minutos†

Espirometria (realizada 10 a 12 minutos após a remoção do CNAF)



Os pacientes receberam tratamento em três configurações diferentes de fluxo de gás

Randomização

N=26

Taxa de fluxo de gás de 50 L/min

N=24

Fluxo de gás:
Fluxo inspiratório do paciente = 1,0
(fluxo de gás igual ao pico de fluxo inspiratório‡)

N=25

Fluxo de gás:
Fluxo inspiratório do paciente = 0,5
(fluxo de gás definido para 50% do fluxo inspiratório de pico‡)

O **endpoint primário** foi a taxa de resposta ao broncodilatador
1. De acordo com critérios ATS/ERS* OU 2. VEF_1 absoluto \geq linha de base de VEF_1 do pós-broncodilatador

Aumento de * VEF_1 de $\geq 12\%$ e ≥ 200 mL; †As doses foram aumentadas até a obtenção de uma melhora $<12\%$ no VEF_1 , em relação à dose anterior ou até a ocorrência de efeitos adversos (por exemplo, taquicardia, arritmia, tremores); ‡Conforme medido durante a respiração de volume corrente calma. ATS, American Thoracic Society; DPOC, doença pulmonar obstrutiva crônica; ERS, European Respiratory Society; VEF_1 , volume expiratório forçado no primeiro segundo; CNAF, cânula nasal de alto fluxo.

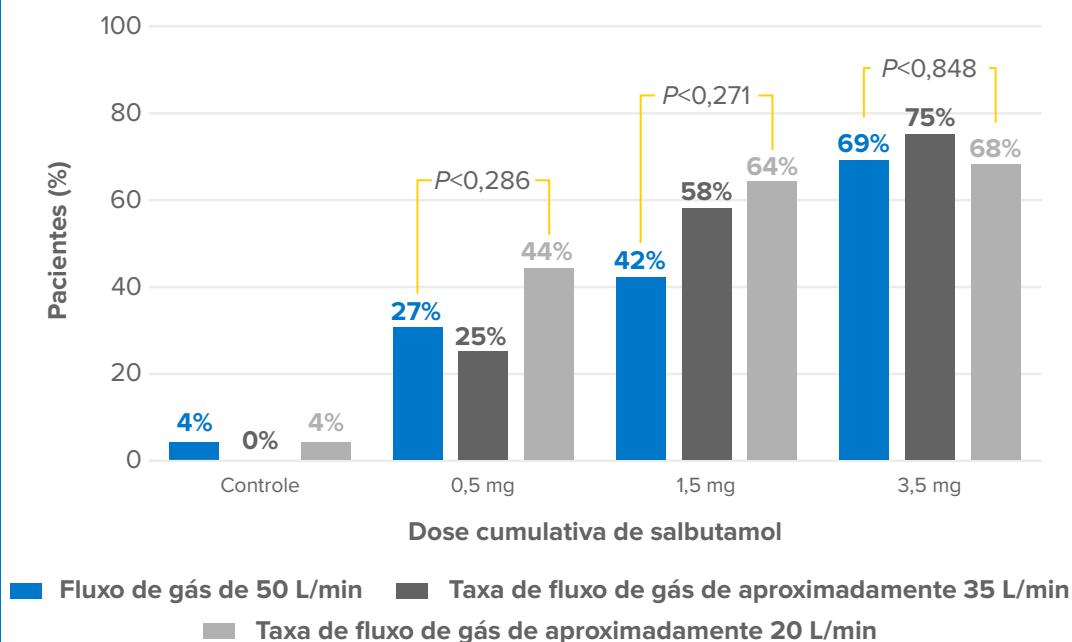
Efeito do fluxo de gás na resposta ao broncodilatador, ao usar o Aerogen® Solo durante a terapia com cânula nasal de alto fluxo em pacientes com asma ou DPOC

Li J, Chen Y, Ehrmann S, et al. Bronchodilator delivery via high-flow nasal cannula: a randomized controlled trial to compare the effects of gas flows. *Pharmaceutics*. 2021;13(10):1655.

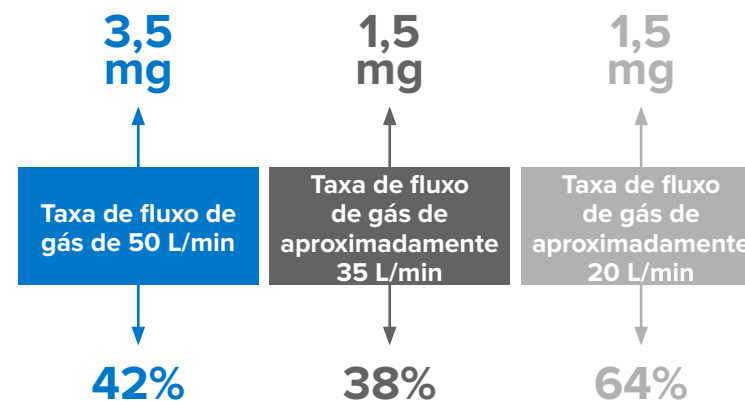
Em pacientes com asma ou DPOC submetidos à terapia CNAF, a resposta ao salbutamol em aerossol administrado usando o Aerogen Solo foi maior em taxas de fluxo de gás mais baixas

A uma taxa de fluxo de 50 L/min, uma resposta broncodilatadora* foi observada com uma dose cumulativa de salbutamol de 3,5 mg

Obtenção de resposta broncodilatadora positiva por critérios ATS/ERS**



Dose eficaz para gerar uma resposta VEF₁ similar à linha de base



Proporção de pacientes com resposta broncodilatadora positiva por ambos os critérios de desfecho primário em uma dose cumulativa de 3,5 mg

*Valor absoluto de VEF₁ ≥ VEF₁ pós-broncodilatador da linha de base; *Nenhuma diferença significativa foi observada na proporção de pacientes que obtiveram uma resposta broncodilatadora positiva, de acordo com os critérios ATS/ERS (ou seja, aumento do VEF₁ de ≥ 12% e ≥ 200 mL). ATS, American Thoracic Society; DPOC, doença pulmonar obstrutiva crônica; ERS, European Respiratory Society; VEF₁, volume expiratório forçado no primeiro segundo; CNAF, cânula nasal de alto fluxo.

Quer saber mais? Digitalize ou clique no código QR

