

“

Akynzeo® es una combinación de un antagonista del receptor **5-HT₃** de eficacia probada y un nuevo antagonista del receptor **NK₁** de acción prolongada¹⁻²

”



Akynzeo®
netupitant/palonosetron

PALONOSETRÓN

Antagonista del receptor 5-HT₃ recomendado por las guías³⁻⁴⁻⁵



NETUPITANT

Nuevo antagonista del receptor NK₁ de acción prolongada⁶⁻⁷

- **Acción antagonista del receptor 5-HT₃**²
- **Exclusiva inhibición cruzada**
Inhibe la respuesta mediada por la sustancia P relacionada con la emesis tardía⁵
- **Las guías NCCN 2020 consideran que:**
Palonosetrón es superior a otros antagonistas 5-HT₃ en la prevención de la emesis asociada a QME, particularmente en la fase retardada²



- **Potente antagonista selectivo del receptor NK₁**⁶⁻⁷
- **Antagonista del receptor de acción prolongada que actúa sobre las NaVIQ tardías**⁶⁻⁷

REFERENCIAS

1. ISP_Chile. Folleto de Información al Profesional Akynzeo Capsulas (Netupitant/Palonosetron). Aprobado mediante Res, N° 12469 del 18 de mayo de 2021.
2. Rojas C, Raje M, Tsukamoto T, Slusher BS. Molecular mechanisms of 5-HT(3) and NK(1) receptor antagonists in prevention of emesis. *Eur J Pharmacol.* 2014;722:26-37.
3. NCCN Clinical Practice Guideline in oncology. Antiemesis V1 http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/antiemesis.pdf. 2016
4. Basch E, Prestrud AA, Hesketh PJ, Kris MG, Feyer PC, Somerfield MR, et al. Antiemetics: American Society of Clinical Oncology clinical practice guideline update. *J Clin Oncol.* 2011;29(31):4189-98.
5. Hesketh PJ, Bohlke K, Lyman GH, Basch E, Chesney M, Clark-Snow RA, et al. Antiemetics: American Society of Clinical Oncology Focused Guideline Update. *J Clin Oncol.* 2016;34(4):381-6.
6. Rizzi A, Campi B, Camarda V, Molinari S, Cantoreggi S, Regoli D, et al. In vitro and in vivo pharmacological characterization of the novel NK(1) receptor selective antagonist Netupitant. *Peptides.* 2012;37(1):86-97.
7. Spinelli T, Calcagnile S, Giuliano C, Rossi G, Lanzarotti C, Mair S, et al. Netupitant PET imaging and ADME studies in humans. *J Clin Pharmacol.* 2014;54(1):97-108.

AKYNZEO CÁPSULAS. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: Akynzeo está indicado en adultos para la: Prevención de las náuseas y los vómitos agudos y tardíos asociados a la quimioterapia oncológica altamente emetógena basada en cisplatino. Prevención de las náuseas y los vómitos agudos y tardíos asociados a la quimioterapia oncológica moderadamente emetógena. CONTRAINDICACIONES: Hipersensibilidad a los principios activos o a alguno de los excipientes. Embarazo. REACCIONES ADVERSAS: Resumen del perfil de seguridad. Las reacciones adversas frecuentes notificadas con Akynzeo fueron cefalea (3,6 %), estreñimiento (3,0 %) y fatiga (1,2 %). Ninguna de estas reacciones fue grave. Tabla de reacciones adversas. Las reacciones adversas están enlistadas según la clasificación de órganos del sistema de MedDRA y su frecuencia de acuerdo a la data mostrada en el SmPC de la UE, ver tabla N°1. Infecciones e infestaciones raras: Cistitis. Trastornos de la sangre y del sistema linfático poco frecuentes: Neutropenia, Leucopenia, Leucocitosis, Linfocitosis. Trastornos del metabolismo y de la nutrición poco frecuentes: Disminución del apetito. Raras: Hipopotasemia. Trastornos psiquiátricos poco frecuentes: Insomnio. Raras: Psicosis aguda, Alteración del estado de ánimo, Trastorno del sueño. Trastornos del sistema nervioso frecuentes: Cefalea. Poco frecuentes: Mareo. Raros: Hipoestesia, Somnolencia. Trastornos oculares raros: Conjuntivitis, Visión borrosa. Trastornos del oído y del laberinto poco frecuentes: Vértigo. Raros: Tinnitus. Trastornos cardíacos poco frecuentes: Bloqueo auriculoventricular de primer grado, Miocardiopatía, Trastorno de la conducción, Taquicardia. Raros: Arritmia, Bloqueo auriculoventricular de segundo grado, Bloqueo de rama izquierda, Bloqueo de rama derecha, Insuficiencia mitral, Isquemia miocárdica, Extrasístoles ventriculares. Trastornos vasculares poco frecuentes: Hipertensión. Raros: Hipotensión, Rubefacción. Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos poco frecuentes: Hipo. Trastornos gastrointestinales frecuentes: Estreñimiento. Poco frecuentes: Distensión abdominal, Dolor abdominal, Diarrea, Dispepsia, Flatulencia, Náuseas. Raros: Boca seca, Disfagia, Eruptos, Hemorroides, Lengua saburral, Vómitos. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo poco frecuentes: Alopecia, Urticaria. Raros: Eritema, Prurito, Rash. Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo raros: Dolor de espalda, Dolor en las extremidades. Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración frecuentes: Fatiga. Poco frecuentes: Astenia. Raros: Sensación de calor, Dolor torácico no cardíaco, Sabor anómalo por el medicamento. Exploraciones complementarias poco frecuentes: Aumento de las transaminasas hepáticas, Aumento de la fosfatasa alcalina en sangre, Aumento de la creatinina en sangre, Prolongación del intervalo QT en el electrocardiograma. Raros: Aumento de la bilirrubina en sangre, Aumento de la creatina fosfoquinasa en Sangre, Aumento de la creatina fosfoquinasa MB en sangre, Aumento de Úrea en sangre, Depresión del segmento ST en el electrocardiograma, Anormalidad del segmento ST-T en el electrocardiograma, Aumento de mioglobina en sangre, Aumento en el conteo de neutrófilos, Aumento de la Troponina. Los datos postcomercialización indican que el perfil de reacciones adversas es por lo general similar al observado en los ensayos clínicos. Descripción de reacciones adversas seleccionadas Netupitant: No se atribuyen reacciones adversas frecuentes a netupitant, el nuevo componente de la combinación fija. Palonosetrón: Se han notificado, en asociación con 0,75 mg de palonosetrón, casos de estreñimiento con retención fecal que hizo necesaria la hospitalización. Se han notificado casos de hinchazón de ojos, disnea y mialgia como reacciones adversas con palonosetrón oral, aunque no se observaron durante el desarrollo de este medicamento. Todas estas reacciones fueron poco frecuentes. Se han notificado casos muy raros de anafilaxia, reacciones anafilácticas/anafilactoides y shock anafiláctico post-comercialización de palonosetrón intravenoso. Los signos pueden incluir urticaria, picor, angioedema, tensión arterial baja, opresión de garganta, opresión de pecho, disnea y pérdida de conocimiento. También se han descrito casos de síndrome serotoninérgico. Los signos pueden incluir temblor, agitación, sudoración, movimientos mioclonícos, hipertonía y fiebre. Cápsula combinada de netupitant e hidrocloreto de palonosetrón: Este medicamento puede contener restos de lecitina derivada de la soja. Por lo tanto, los pacientes con hipersensibilidad conocida a los cacahuets o a la soja deben ser estrechamente controlados por si presentan signos de reacción alérgica. Los signos pueden incluir urticaria, erupción cutánea, picor, dificultad para respirar o tragar, hinchazón de la boca, cara, labios, lengua o garganta y, a veces, una bajada de la tensión arterial. COMPOSICIÓN: Cada cápsula contiene 300 mg de netupitant y clorhidrato de palonosetrón equivalente a 0,5 mg de palonosetrón. Excipientes: Contenido de las cápsulas duras: Comprimidos de netupitant Celulosa microcristalina (PH 101) Ésteres ácidos láuricos de sacarosa Povidona K-30, Croscarmelosa de sodio, Sílica coloidal hidratada, Estearil Fumarato de sodio, Estearato de magnesio. Cápsulas blandas de palonosetrón: Contenido de las cápsulas: Glicerol monocapril, caproato Glicerol (anhidro), Poligliceril dioleato, Butilhidroxianisól. Cuerpo de las cápsulas blandas: Gelatina, Glicerol, Sorbitol, Solución sorbitol sorbitán. Dióxido de titanio. Cuerpo de las cápsulas duras: Gelatina, Dióxido de titanio, Óxido de hierro amarillo, Óxido de hierro rojo. Tinta negra de impresión: Goma laca (parcialmente esterificada), Óxido de hierro negro. Última actualización según Res, N° 12469 del 18 de Mayo de 2021. Si desea recibir la información para prescribir completa de alguno de estos productos, escribanos a infomedica.cl@grunenthal.com. Si desea reportar cualquier evento adverso favor comunicarse al 800210129 o escribanos a drugsafety.cl@grunenthal.com.