



HOMBRE AVANAFILO



Datos farmacéuticos

CN 701165 SPEDRA® 50 mg
4 comprimidos

CN 701166 SPEDRA® 50 mg
8 comprimidos

CN 701167 SPEDRA® 100 mg
2 comprimidos

CN 701168 SPEDRA® 100 mg
4 comprimidos

CN 701170 SPEDRA® 100 mg 8
comprimidos

CN 701171 SPEDRA® 200 mg
4 comprimidos

CN 701172 SPEDRA® 200 mg
8 comprimidos

MÁS INFORMACIÓN
<http://goo.gl/YC2jlu>

FECHA DE COMERCIALIZACIÓN
04/2014

FECHA REVISIÓN GRUPO
NOVEDADES FARMACOTERAPÉUTICAS
Noviembre de 2019



Receta
médica



Excluido de
SNS



Indicaciones

Tratamiento de la DISFUNCIÓN ERÉCTIL en hombres.

Descripción de patología

La disfunción eréctil es la incapacidad persistente de conseguir y mantener una erección suficiente que permita una relación sexual satisfactoria.

Mecanismo de acción

Avanafil es un inhibidor reversible potente y altamente selectivo de la fosfodiesterasa 5 (PDE5), específica de la guanosina monofosfato cíclica (cGMP). Cuando la estimulación sexual produce la liberación local de óxido nítrico, la inhibición de PDE5 por avanafil aumenta los niveles de cGMP en el cuerpo cavernoso del pene. Esto provoca la relajación del músculo liso y a la entrada de sangre en los tejidos del pene, lo que produce una erección. Avanafil no tiene ningún efecto en ausencia de estimulación sexual.

Posología y consideraciones especiales

La dosis recomendada es de 100 mg tomados a demanda aproximadamente de 15 a 30 minutos antes de la actividad sexual. Dependiendo de la eficacia y tolerabilidad individual, la dosis se puede aumentar hasta un máximo de 200 mg o disminuir a 50 mg. La pauta máxima de dosificación recomendada es de una vez al día. Para obtener una respuesta al tratamiento se requiere estimulación sexual. Cuando avanafil se toma con una comida rica en grasas, la tasa de absorción se reduce con un retraso medio en la T_{máx} de 1,25 horas y una reducción media de la C_{máx} del 39% (200 mg).

Interacciones más significativas

Avanafil está contraindicado en pacientes con insuficiencia renal y/o hepática grave. Los pacientes con insuficiencia hepática leve o moderada deben iniciar el tratamiento con la dosis mínima eficaz y ajustar la posología en función de la tolerancia.

La administración conjunta de avanafil con inhibidores potentes de CYP3A4 (incluidos ketoconazol, ritonavir, atazanavir, claritromicina, indinavir, itraconazol, nefazodona, nelfinavir, saquinavir y telitromicina) está contraindicada. En pacientes que estén recibiendo tratamiento concomitante con inhibidores moderados del CYP3A4 (eritromicina, amprenavir, aprepitant, diltiazem, fluconazol, fosamprenavir y verapamilo), la dosis máxima recomendada de avanafil no debe superar los 100 mg, con un intervalo de al menos 48 horas entre dosis.

Antes de iniciar cualquier tratamiento de la disfunción eréctil, el médico debe considerar el estado cardiovascular de sus pacientes, ya que hay cierto grado de riesgo cardíaco asociado a la actividad sexual. Avanafil tiene propiedades vasodilatadoras y puede provocar un efecto aditivo con el uso de otros medicamentos hipotensores.

Contraindicado en pacientes que han perdido la visión en un ojo debido a neuropatía óptica isquémica anterior no arterítica (NOIA-NA) y en pacientes con trastornos degenerativos de la retina. Se aconseja a los pacientes que busquen asistencia médica inmediata en caso de disminución o pérdida repentina de audición.

El uso concomitante de riociguat y avanafil está contraindicado.

Se debe aconsejar a los pacientes que experimentan erecciones de más de 4 horas de duración (priapismo) que busquen asistencia médica inmediata. Si el priapismo no se trata inmediatamente puede producir daños tisulares en el pene y pérdida permanente de la potencia. Avanafil se debe utilizar con precaución en pacientes con deformaciones anatómicas del pene y aquellos con antecedentes que puedan predisponer al priapismo (tales como anemia falciforme, mieloma múltiple o leucemia).

El consumo de alcohol en combinación con avanafil puede aumentar el potencial de hipotensión sintomática.



HOMBRE

AVANAFILO

Datos de interés. Reacciones adversas

Frecuentes ($\geq 1/100$ a $< 1/10$): cefalea, rubefacción y congestión nasal.

Terapéutica actual. Posicionamiento

Terapéutica actual: existen otros fármacos ligados química y farmacológicamente a este como son sildenafil, tadalafilo, vardenafilo.

Posicionamiento: no se ha comparado directamente con otros medicamentos de su clase dificultando así la evaluación de su posible lugar en el tratamiento de la disfunción eréctil.