

Continuamente
Estimulación dopaminérgica

Terapia con apomorfina
Parkinson avanzado

Enfermedad

Dacepton[®]
Apomorphine Hydrochloride

Enfermedad de PARKINSON (PD) en la etapa avanzada

La enfermedad de Parkinson afecta el sistema nervioso central. La enfermedad de Parkinson es una enfermedad degenerativa y con la progresión de los efectos beneficiosos de la medicación oral se vuelven cada vez más impredecibles.

En la etapa avanzada, la enfermedad afecta la función motora. Los pacientes pueden experimentar pérdida de control en el movimiento o fluctuaciones motoras frecuentes. Además, podrían surgir otras dificultades:

- Disminución cognitiva y problemas de comportamiento
- Comunicación
- dificultades para orinar
- Cataratas
- performance deficiency of activities of cotidiary living
- Disfunción sexual
- tragar
- problemas de caminata y equilibrio
- Pérdida de peso



¿Qué es Dacepton®?

Dacepton es un medicamento para pacientes con pd en la etapa avanzada de la enfermedad. El ingrediente activo de Dacepton es el clorhidrato de apomorfina. Dacepton es fuerte y Agonista del receptor de dopamina de acción directa. Se da subcutáneamente, tiene un inicio rápido de efecto antiparkinsonio cualitativamente más rápido que la levodopa.

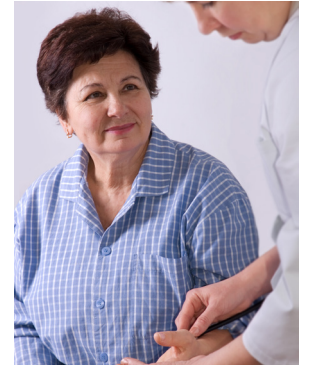
Algunos pacientes han tomado agonistas de dopamina como medicamento oral antes. Dacepton® inicia más rápido debido a la administración subcutánea.

Bajo consulta con un especialista en pd, el paciente puede haber intentado optimizar o ajustar el medicamento oral. Muchos pacientes han experimentado que esto logra muy poca mejora, o que los problemas que han tenido permanecen sin cambios.

¿Qué significa la terapia de infusión continua de Dacepton®?

La enfermedad de Parkinson es una enfermedad degenerativa y con la progresión de los efectos beneficiosos de la medicación oral se vuelven cada vez más impredecibles. Los efectos secundarios como la discinesia "desgaste" o "dosis máxima" (movimientos involuntarios) y "ciclos no periódicos" se vuelven más frecuentes, y los pacientes pueden encontrar que:

- se volverá progresivamente menos móvil
- experimentar períodos de "desactivación" más altos o más largos
- tener discinesias, que pueden incluir:
 - movimientos involuntarios
 - lento, escribiendo movimientos
 - aumento del tono muscular
 - inicio demora de los movimientos
 - movimientos incontrolables de los brazos o piernas
- sufren de períodos de "encendido" y "apagado"



Tales síntomas pueden hacer que algunas actividades se posterguen y los pacientes se sientan cada vez más dependientes de otros. Tal vez el paciente no quiere salir de su casa porque se siente incapaz de lidiar con los síntomas. Hacer cosas simples de las actividades diarias por sí mismas se vuelve desafiantes y afecta a los pacientes y a sus familias. Todo esto puede tener un fuerte impacto en la calidad de vida.

Los especialistas en pd hablarán con los pacientes sobre opciones para mejorar su situación. La estimulación dopaminérgica continua (CDS) es una terapia experimentada como la terapia de infusión y puede ser adecuada para algunos pacientes. Incluso si los pacientes no han respondido a los agonistas orales de la dopamina en el pasado, pueden beneficiarse del dacepton.

¿Por qué los síntomas aumentan?

Los factores de riesgo para las complicaciones motoras incluyen la gravedad de la enfermedad, la duración de la enfermedad más larga y la dosis más alta de levodopa. Los problemas motricos a menudo se abordan con ajustes de levodopa y la adición de otros medicamentos orales. A medida que la enfermedad progresa, el número de células de dopamina en el cerebro se deteriora y la formación de dopamina en el cerebro es limitada. La capacidad del cuerpo para absorber medicamentos orales disminuye con la progresión de la edad y la enfermedad. Especialmente el intestino puede no absorber medicamentos orales. Esta fase se caracteriza por la necesidad de reducir el intervalo entre la ingesta de medicamentos orales. Como resultado, los niveles plasmáticos pueden fluctuar erráticamente y causar efectos secundarios como movimientos involuntarios.

¿Por qué la infusión continua de Dacepton® puede funcionar?

Dacepton ofrece una mejora en el manejo de enfermedades cuando se trata de una oral

El medicamento no puede controlar las fluctuaciones motoras. Dasepton®

La terapia de perfusión continua funciona bien en pacientes que:

- Han tenido una respuesta positiva a la levodopa en el pasado
- Tienen períodos claros de "encendido" y "apagado"
- Están muy motivados
- tener una buena red social para recibir asistencia



¿Qué significa la administración subcutánea?

Dacepton se administra a través de un catéter en un pequeño portátil Sistema de bomba.

Una aguja corta y extremadamente fina se coloca en

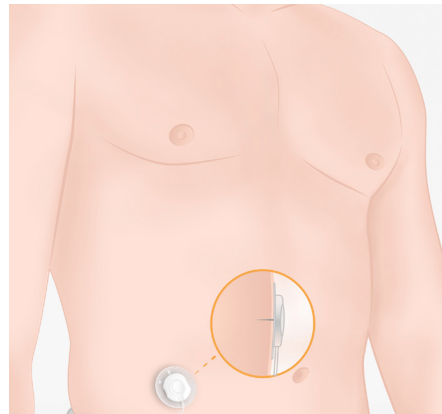
El tejido graso subcutáneo del vientre está justo debajo de la piel.

Mediante la administración continua de medicamentos subcutáneos

Casi 100% del fármaco se absorbe en la sangre

Corriente. Debido a la alta absorción de apomorfina,

La terapia puede ayudar a controlar al máximo la enfermedad de Parkinson Enfermedad.



¿Por qué es más beneficioso la infusión continua?

El objetivo principal del tratamiento es reducir la frecuencia y la duración del período de "desactivación". La estimulación dopaminérgica continua y constante con infusión subcutánea imita mejor el efecto de la dopamina en el cerebro. La terapia puede:

- Reducir las complicaciones motoras y discinesias y
- mejorar la calidad de vida en general.

La infusión de Dacepton puede reducir el período de "desactivación" y mejorar las complicaciones motoras. Por lo tanto, puede controlar mejor pd.

La terapia de infusión continua de Dacepton también puede reducir la ingesta de medicamentos orales de pd, lo que permite a los pacientes disfrutar de la vida de manera más independiente.

A medida que la enfermedad progresa, hay opciones de tratamiento adicionales. La apomorfina es la forma menos invasiva de infusión continua. Los pacientes pueden recibir terapia de infusión continua de Dacepton® durante muchos años.

¿Cómo se ve la bomba de infusión continua?

La bomba portátil y discreta para la infusión continua de Dacepton está especialmente diseñada para pacientes con pd.

- pequeñas dimensiones de la bomba

- peso peso
- Cintura cómoda o cuello/hombro debajo de la ropa

¿Cuáles son los efectos secundarios que pueden producir la terapia de perfusión continua de Dacepton®?

Al principio del tratamiento, la infusión continua de Dacepton® puede causar náuseas y vómitos. Las náuseas no afectan a todos, son muy temporales y generalmente solo ocurren al principio cuando se inicia la terapia con dacepton. El medicamento antiemético debe tomarse al principio

De la terapia.

Aunque la apomorfina se absorbe rápidamente del tejido subcutáneo, puede acumular en la piel causando nódulos. La formación de nódulos no es generalmente un problema significativo y puede mejorarse con una rotación estricta del sitio de inyección utilizado y la higiene de la piel.

En síntomas generales, como la presión arterial baja, sueños vívidos, alucinaciones, confusión y sedación pueden ocurrir bajo terapia dopaminérgica.

Consulte el resumen completo de las características del producto o el folleto de información del paciente para obtener más información.

¿Qué tan complicado es el manejo con la bomba?

¿Sistema?

El sistema de bomba es intuitivo y fácil de operar. Para la mayoría de los pacientes, se puede establecer un tratamiento completo de un día. Esto permite a los pacientes configurar la bomba por la mañana (o dejar que el cuidador la configure) solo una vez al día. Los pacientes pueden continuar sus actividades diarias sin vivir después de un horario estricto.

¿Cómo se evaluará si la terapia de perfusión continua de Dacepton® es adecuada?

El paciente debe hacer una prueba de respuesta con un especialista en pd de antemano. Si el paciente es adecuado para la terapia de infusión continua de Dacepton, el especialista en pd discutirá las opciones

Con él y un equipo de apoyo extendido (GP, cuidador, enfermera de distrito, etc.).

Prueba de respuesta de apomorfina

La prueba de respuesta confirma que el paciente responde a la apomorfina. La dosis apropiada para cada paciente se establece mediante un cronograma de dosis incremental. La prueba incluye una serie de inyecciones subcutáneas y evaluaciones de movimiento. Cada inyección será ligeramente más alta que la anterior para establecer la dosis individual y adecuada para el paciente.

• antes de la prueba

Tres días antes de la prueba, según las instrucciones de un especialista en pd, se pedirá al paciente que tome un medicamento antiemético (medicamento antienfermo). Esto es muy importante porque el dacepton® (como la levodopa) puede hacer que el paciente se sienta enfermo, aunque esto es muy temporal y no afecta a todos.

• la prueba

La prueba se llevará a cabo con una pequeña aguja de inyección. Son cortos y extremadamente finos y se inyectan en el tejido subcutáneo (justo debajo de la piel). Algunos pacientes informan que no se dan cuenta de que se les está inyectando. En cada nivel de dosis, se pedirá al paciente que intente realizar una serie de evaluaciones motoras, incluida la parada, la caminata o el toque con los dedos. En ocasiones raras, Dacepton® puede causar una disminución de la presión arterial. La enfermera/ especialista de pd monitoreará la presión arterial durante toda la prueba con un manguito de presión arterial. Se preguntará al paciente sobre su estado y bienestar durante el período de prueba.

¿Por qué Dacepton® puede infusión continua?

¿La terapia no funciona?

La respuesta a la terapia pd varía. El efecto óptimo de la terapia con dacepton se ve en pacientes con enfermedad de Parkinson idiopática. Algunos pacientes con síndrome muy similar a la pd no responden bien a los medicamentos anti-parkinsonianos, incluido el dacepton. Si el paciente no ha tenido

Respuesta anterior a la levodopa puede no ser adecuada para el tratamiento con dacepton. En algunos Los pacientes sufren de enfermedades adicionales que pueden impedir que sus especialistas en pd recomienden el tratamiento con Dacepton (como enfermedades renales, pulmonares o cardiovasculares).

Preguntas frecuentes

¿No depende la apomorfina?

La apomorfina no es morfina y no tiene efecto narcótico que pueda depender. Apomorfina se usa específicamente para tratar la enfermedad de Parkinson.

¿Por qué se requiere una aguja para aplicar?

La infusión continua de medicamentos es la forma más rápida y eficiente de entregar un medicamento y garantiza un control constante y constante. Los problemas de absorción que se ven con medicamentos orales se evitan. Cuando se aplica Dacepton®, se utiliza una aguja muy pequeña y fina que solo entra en la capa grasa sub-cobre de la piel. La aplicación de Dacepton® no requiere agujas largas como las para el tratamiento intravenoso. El aspecto "set and olvid" del dacepton® subcutáneo con un sistema de bomba garantiza un tratamiento óptimo.

¿El paciente tiene que usar el sistema de bomba todo el día?

Por lo general, el sistema de bomba funciona durante el horario de despierta.

¿Puede el paciente usar un sistema de bomba mientras se baña o se baña?

El sistema de bomba es resistente al agua, pero no puede usarse durante la ducha o el baño.

¿Es posible viajar por ahí?

Los pacientes que viajan deben llevar una carta médica en la que se detalla que los pacientes con enfermedad de Parkinson deben llevar suministros de clorhidrato de apomorfina, agujas e bolígrafos inyectables junto con su bomba de infusión. La carta también debe tener en cuenta que este medicamento para parkinson debe almacenarse a temperatura ambiente (25 grados centígrados). Dacep-ton® debe llevarse a bordo como equipaje de mano.

¿Alguna otra pregunta?

- Para obtener información médica, póngase en contacto con un especialista o enfermera del PD.
- Si tiene más preguntas sobre los desechables, llame a su distribuidor local.

