

Xartex[®]

Candesartán Cilexetilo 16 y 32 mg



**RUMBO A UNA
TERAPIA
EFECTIVA EN
HTA E ICC**



BENESSI

Xartex[®]

Candesartán Cilexetilo 16 y 32 mg

Eficacia y Protección Cardiovascular Continua

El ARA II capaz de proveer una reducción significativa en muerte cardiovascular y falla cardíaca.

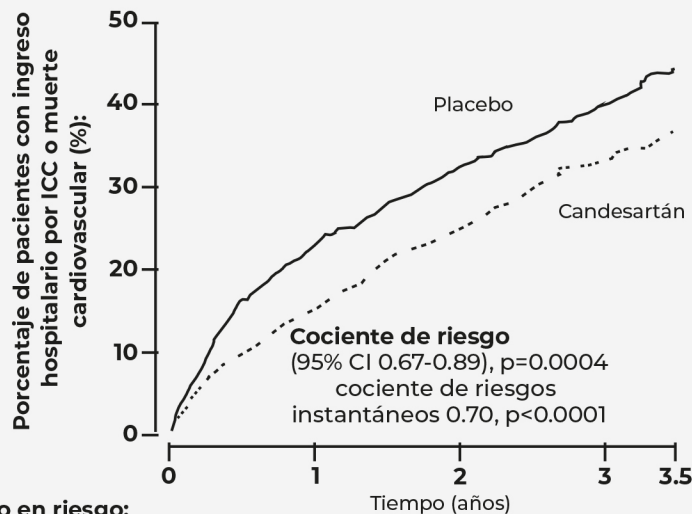
En falla Cardíaca:

23% de reducción en riesgo de muerte cardiovascular u hospitalización por falla cardíaca ($p < 0.001$). Proporciona los beneficios de mortalidad más bajos con o sin uso conjunto de beta bloqueadores.

En Hipertensión:

Excelente tolerabilidad en una sola toma diaria. Mayor efectividad en reducción de la presión arterial comparado con Losartán.

Curvas de Kaplan-Meier de eventos acumulativos para resultados primarios



Conclusiones:

- Xartex difiere de otros antagonistas ARA II de su tipo, como el losartán, en que ejerce un antagonismo no competitivo, resultado de su unión firme a los receptores AT₁, así como de una disociación lenta subsecuente.
- XARTEX no modifica la velocidad de filtración glomerular, el flujo sanguíneo renal, el volumen urinario o la excreción de electrólitos; aumenta la excreción de ácido úrico y disminuye la proteinuria, cuando está presente.
- Xartex con su efecto antagónico de la angiotensina II se traduce en la reducción de la resistencia periférica total y de la presión arterial, efectos que no se acompañan de cambios en otros parámetros hemodinámicos, como frecuencia cardíaca, gasto cardíaco o fracción de eyección del ventrículo izquierdo.

Bibliografía:

1. M. José Lobos Bejarano, Ángel Castellanos Rodríguez. El candesartán reduce la mortalidad y la morbilidad cardiovasculares en los pacientes con insuficiencia cardíaca crónica e intolerancia a IECA. Granger CB, McMurray JJJ, Yusuf S, Held P, Michelson EL, Olofsson, et al, for the CHARM Investigators and Committees. Effects of candesartan in patients with chronic heart failure and reduced left-ventricular systolic function intolerant to angiotensin-converting-enzyme inhibitors: the CHARM-Alternative Trial. Lancet 2003;362:772-6.

2. James B. Young Et. Al. Mortality and Morbidity Reduction With Candesartan in Patients With Chronic Heart Failure and Left Ventricular Systolic Dysfunction Results of the CHARM Low-Left Ventricular Ejection Fraction Trials. Circulation October 26, 2004.