



Ambroxol reduce la frecuencia de la tos (de día y de noche), mejorando la capacidad de concentración y la calidad de vida

Tobias Mück, PhD

El estudio se realizó en oficinas de farmacia y en él se entrevistó a los clientes que habían utilizado una de las cuatro formas farmacéuticas diferentes de ambroxol para tratar la tos aguda. Los resultados ilustraron los beneficios terapéuticos del ambroxol cuando se usa en la automedicación de la tos aguda. Las diferentes formas farmacéuticas mostraron una eficacia comparable.

Una encuesta realizada a 941 clientes de farmacias con infección respiratoria aguda demostró que ambroxol redujo la frecuencia de la tos y, por lo tanto, aumentó la capacidad de concentración, mejorando la calidad de vida [1].

Ambroxol alivia los síntomas de la tos en las infecciones respiratorias agudas gracias a sus propiedades secretolíticas, antiinflamatorias, antioxidantes, antibacterianas, antivirales y anestésicas locales. También se han discutido sus propiedades inmunomoduladoras [2].

La encuesta realizada en 126 farmacias se centró en la eficacia de cuatro formas farmacéuticas diferentes de ambroxol (pastillas blandas, cápsulas de liberación prolongada, jarabe para la tos para adultos y jarabe para la tos pediátrico) en diferentes perfiles de pacientes [1]. Se pidió a 965 clientes que acababan de comprar el medicamento que rellenaran un cuestionario. En el caso del jarabe pediátrico, los padres respondieron a las preguntas. En la evaluación se incluyeron 941 cuestionarios cumplimentados, si bien 24 fueron descartados del análisis debido a la falta de coherencia de la información.

La duración media de uso de 4,3 (\pm 0,9) días demostró que ambroxol se usaba como automedicación para aliviar la tos aguda. Respecto al inicio del efecto, el 50% de los pacientes respondieron que empezaron a notar el efecto en los primeros 30 minutos y el 90% constató que notó el efecto durante la primera hora.

La puntuación en la escala BSS de la bronquitis (Bronchitis Severity Score) es una forma de estimar la gravedad de una

enfermedad respiratoria. Incluye preguntas sobre los síntomas principales de la bronquitis y los pacientes evalúan la gravedad de la afectación en una escala del 1 al 4. La disminución en la puntuación para los síntomas individuales o en la puntuación total indica una curación progresiva. Al principio, la puntuación media total de la BSS para cinco de los síntomas evaluados por los pacientes en el cuestionario fue de 9,4 (de un máximo de 20). Después de tomar una de las cuatro formas farmacéuticas de ambroxol, la puntuación total de la BSS fue de 3,9. Esta mejoría puede calificarse como clínicamente relevante.

En cuanto a los síntomas de la tos, la encuesta diferenciaba entre la tos diurna y los despertares nocturnos inducidos por la tos. La frecuencia de la tos diurna mejoró significativamente en aproximadamente el 82% de los encuestados, disminuyendo a entre cero y dos veces durante el día [1; „data on file“].

Más importante aún es el hecho de que cerca del 84% de los pacientes que usó un medicamento que contenía ambroxol se despertó con mucha menos frecuencia por la noche a causa de la tos (véase la figura). Las diferentes formas farmacéuticas mostraron resultados similares.

Resumen

Alrededor del 94% de los encuestados estaban muy satisfechos o satisfechos con la forma farmacéutica de ambroxol que habían comprado y recomendarían el producto a otras personas. Cerca del 97% de los clientes de las farmacias encuestados opinaron que la tolerabilidad era muy buena o buena. Estos resultados demuestran los beneficios

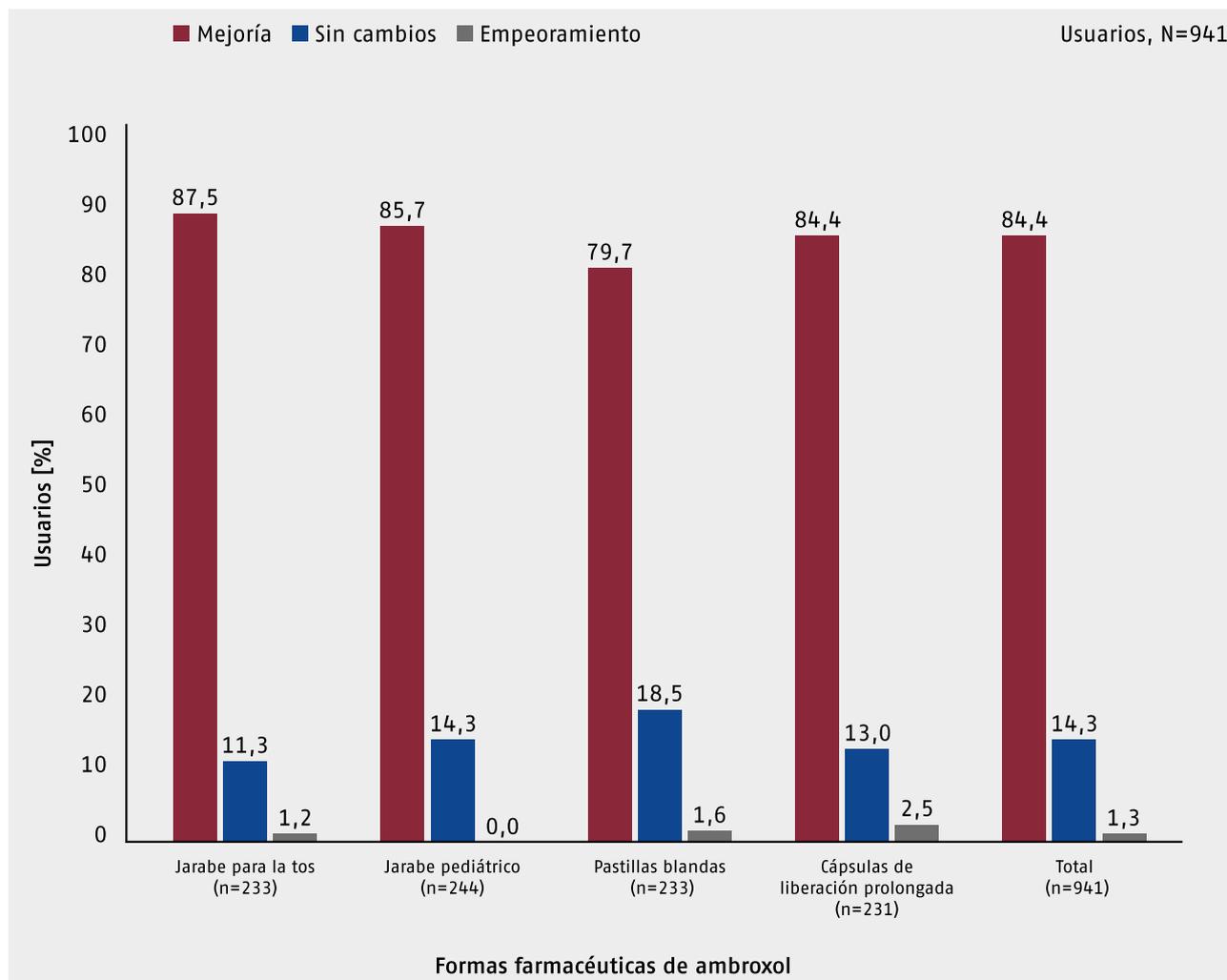


Fig.: Despertar nocturno debido a la tos durante el tratamiento con ambroxol

terapéuticos de los preparados de ambroxol en el automanejo de la tos aguda. Confirman los resultados de los estudios científicos y los ilustran con datos de la práctica diaria de las farmacias (datos de la vida real).

Conflicto de intereses: T. Mück es empleado de Sanofi.

Divulgación: Redacción y publicación médicas financiadas por Sanofi Aventis Deutschland GmbH.

Literatura

1. Kardos et al. BMC Pharmacology and Toxicology.2018;19:40 <https://doi.org/10.1186/s40360-018-0229-y>.
2. Plomer M, de Zeeuw J. Daten zu Ambroxol im Kontext der Behandlung bronchopulmonaler Erkrankungen. MMW-Fortschr Med 2017;159(85):2–13 <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs15006-017-9805-0>.

Información sobre el manuscrito

Presentado el día: 17.09.2020
 Aceptado el día: 27.12.2020
 Publicado el día: 16.08.2021