



RINITE SAZONAL

A terapia com fexofenadina promove mudanças significativas na resposta inflamatória, sendo eficaz e segura no tratamento da rinite alérgica sazonal, além do uso de outros anti-histamínicos.

FEXOFENADINA

CETIRIZINA

LORATADINA

EBASTINA

DESLORATADINA

A incidência de doenças alérgicas como rinite, asma, urticária idiopática crônica e dermatite atópica continuou a aumentar nas últimas décadas, afetando grande número de pessoas.

Sintomas como **coceira, espirros, rinorreia e rinobio** causados por doenças alérgicas costumam diminuir a qualidade de vida.

Anti-histamínicos são utilizados como medicamentos de primeira escolha, sendo que os de 1ª geração possuem efeitos colaterais, como hepatotoxicidade, cardiotoxicidade.

Como substrato da glicoproteína P, a **fexofenadina** praticamente não atravessa a barreira hematoencefálica, e por isso, quase não apresenta efeito sedativo e função no SNC¹.

A **fexofenadina**, anti-histamínico de nova geração e metabólito ativo da terfenadina - antagonista H1 altamente seletivo e não possui cardiotoxicidade.

Além de efeitos sedativos, efeitos anticolinérgicos e falta de seletividade para o receptor H1.



Revisão selecionou 51 estudos, sendo 20 (39,2%) paralelos e 31 (60,8%) estudos crossover.

A média de idade, de um total de 14.551 participantes, foi de 31,7 anos, sendo 45% homens.

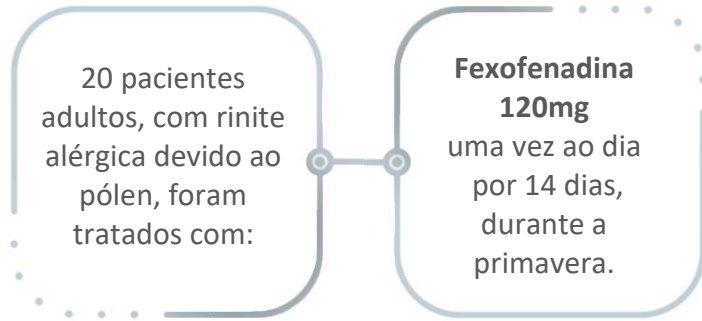
Entre esses participantes estavam:

- 3.024 casos de indivíduos saudáveis
- 10.521 casos de rinite alérgica
- 536 casos de urticária idiopática crônica
- 470 casos de alergia ao pólen.

Principais resultados¹:

- Fexofenadina apresenta **melhor perfil de segurança** em comparação com outros anti-histamínicos de 1° e 2° geração;
- A taxa de **inibição de pápulas e surtos induzidos pela histamina** para a fexofenadina foram significativamente maiores do que no placebo e similares aos anti-histamínicos de 2° geração;
- **A cefaleia** é o efeito adverso mais comum da fexofenadina;
- **Interrupção devido aos efeitos colaterais** geralmente ocorre em <5% dos pacientes;
- O estudo sugere que a fexofenadina provoca **menor comprometimento cognitivo/psicomotor** em comparação com os anti-histamínicos de 1° e 2° geração;
- **Demonstra não ter efeito sedativo ou ser muito leve**, justamente por não passar a barreira hematoencefálica.

Estudo avalia o efeito da fexofenadina sobre mediadores inflamatórios em lavado nasal de pacientes com rinite alérgica intermitente².



Avaliações clínicas foram realizadas antes e após o tratamento, através de questionário específico para sintomas de rinite alérgica, medida do fluxo das vias aéreas nasais (por rinomanometria), avaliação de eosinófilos em esfregaços nasais e presença de mediadores como histamina, leucotrienos, proteína catiônica eosinofílica e albumina em lavado nasal por Imunoensaio Enzimático (ELISA).

Resultados²:

- A fexofenadina foi responsável pela melhora nos sintomas nasais e oculares ($p < 0,001$), edema nasal e secreção ($p < 0,001$) e fluxo das vias aéreas nasais ($p < 0,001$);
- Esta melhora clínica está relacionada à redução significativa observada nos mediadores da resposta inflamatória ($p < 0,001$).

Perfis clínicos de anti-histamínicos representativos de segunda geração³

Característica	Fexofenadina	Cetirizina	Loratadina	Ebastina	Desloratadina
Seletividade do receptor H1	+	+	+	++	++
Afinidade receptor H2 e 3	±	±	±	+	±
T ½ (h)	11-15	10	8,4	15-19	27
Rinoconjuntivite?	Não	Em alguns casos	Não	Não	Não
Rinite Alérgica?	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Urticária?	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Indicação Pediátrica?	> 3 anos	6 a 12 anos	> 2 anos	> 2 anos	> 1 ano
Ajuste de dose paciente renal?	Não	Sim, em caso moderado à grave	Sim	Cuidado	Cuidado
Interações Medicamentosas	Sim, com antiácidos	Não	Potencial, com inibidores de CYP3A4 e CYP2D6	Cuidado	Não
Potencial Sedativo?	Não, improvável	Não, mas verifique a resposta ao medicamento quando for dirigir	Pode causar sonolência	Pode causar sonolência	Pode causar sonolência

Spray Nasal com Fexofenadina

Fexofenadina.....0,1%
 Spray Nasal com Ác. Hialurônico qsp.....30ml
 Aplicar uma dose, uma ou duas vezes o dia.

Cápsulas de Fexofenadina

Fexofenadina.....60-240mg
 Excipiente qsp.....1 cápsula
 Administrar uma dose ao dia.

Cápsulas de Cetirizina

Cetirizina.....10-20mg
 Excipiente qsp.....1 cápsula
 Administrar uma dose ao dia.

Cápsulas de Loratadina

Loratadina.....10mg
 Excipiente qsp.....1 cápsula
 Administrar uma dose ao dia.

Cápsulas de Ebastina

Ebastina.....10-20mg
 Excipiente qsp.....1 cápsula
 Administrar uma dose ao dia.

Cápsulas de Desloratadina

Desloratadina.....5mg
 Excipiente qsp.....1 cápsula
 Administrar uma dose ao dia.

1. Huang CZ, Jiang ZH, Wang J, Luo Y, Peng H. Antihistamine effects and safety of fexofenadine: a systematic review and Meta-analysis of randomized controlled trials. *BMC Pharmacol Toxicol*. 2019 Nov 29;20(1):72.
2. Schäper C, Gustavus B, Koch B, Ewert R, Hanf G, Kunkel G, Noga O, Gläser S. Effects of fexofenadine on inflammatory mediators in nasal lavage fluid in intermittent allergic rhinitis. *J Investig Allergol Clin Immunol*. 2009;19(6):459-64.
3. Kawauchi H, Yanai K, Wang DY, Itahashi K, Okubo K. Antihistamines for Allergic Rhinitis Treatment from the Viewpoint of Nonsedative Properties. *Int J Mol Sci*. 2019 Jan 8;20(1):213.

