



- **Nebivolol ha sido confirmado por las guías europeas y americanas como el fármaco de elección en el manejo de la Insuficiencia Cardíaca y la Hipertensión Arterial.**

Los beta-bloqueadores son fármacos fundamentales en el tratamiento de la Insuficiencia cardíaca. Las guías de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) para el diagnóstico y tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca Aguda y Crónica editadas en Mayo del 2012, consideran que los beta-bloqueadores deberían instaurarse lo más pronto posible después del diagnóstico de la Insuficiencia Cardíaca con fracción de eyección reducida. De hecho las guías de la ESC enfatizan que los beta-bloqueadores a menudo llevan a un mejoramiento sustancial en la fracción de eyección, ejercen propiedades anti-isquémicas, pueden reducir el riesgo de muerte súbita y llevan a una reducción precoz en la mortalidad global. Nebivolol es un beta-bloqueador cardioselectivo con propiedades vasodilatadoras dependientes del óxido nítrico y está considerado en las guías de la ESC junto a otros anti-hipertensivos, como un "fármaco modificador de la enfermedad", que debe iniciarse en dosis de 1,25 mg al día y titulado en forma ascendente hasta 10 mg al día. Por otra parte las nuevas guías para Insuficiencia Cardíaca de la ESC del 2012, menciona específicamente que **Nebivolol es uno de los beta-bloqueadores preferidos para ser utilizados en pacientes con EPOC**, una condición comórbida frecuente además de independiente predictor de empeoramiento de los parámetros de estudio en los pacientes con insuficiencia cardíaca.

El concepto de que los beta-bloqueadores no son fármacos de una clase homogénea y que aquellos con propiedades vasodilatadoras como nebivolol, no despliegan algunas de las propiedades negativas descritas para otros compuestos de la clase, ha sido destacado por la Sociedad Europea de Hipertensión (ESH) y por las guías Europeas del manejo de la Hipertensión del 2009. Esta declaración siguió a la publicación de algunos estudios que habían levantado controversia debido al gran número de eventos asociados con el uso de beta-bloqueadores. Sin embargo, en muchos de los estudios negativos se había usado el tradicional Atenolol, y los resultados de un beta-bloqueador no pueden ser generalizados a todos los agentes de la misma clase. Como ejemplo, Nebivolol tiene un mejor efecto en la presión arterial central y enlentece la Frecuencia Cardíaca en forma significativamente menor que Atenolol. Otras características distintivas de Nebivolol como la elevada cardioselectividad, la capacidad de mejorar la reserva del flujo coronario, el impacto neutral en el metabolismo glucídico y su efecto antioxidante, colocan a Nebivolol en una posición a parte de los otros beta-bloqueadores. Las propiedades únicas de Nebivolol pueden ser de gran relevancia en los pacientes hipertensos ancianos. En el documento consenso de expertos de la Hipertensión en el Adulto Mayor del 2011, realizado por la American College of Cardiology Foundation (ACCF) y la American Heart Association (AHA), los betabloqueadores fueron reconocidos por su rol establecido en el tratamiento de los pacientes mayores con hipertensión, especialmente cuando se asocia a otras patologías como Temblor Senil, Enfermedad Coronaria o Insuficiencia Cardíaca. Igual que para las guías de la ESH del 2009 y el Consenso de Expertos de Hipertensión en el Adulto Mayor de la ACCF/AHA en que se subraya que en comparación con las generaciones más antiguas de beta-bloqueadores, el tratamiento con **Nebivolol no se ha asociado con depresión, disfunción sexual, dislipidemia ni disglucemia**. Además, como se menciona en el Consenso ACCF/AHA, en el estudio SENIORS (Study of Effects of Nebivolol Intervention on Outcomes and Rehospitalization in Seniors with Heart Failure), Nebivolol demostró efectos favorables en los pacientes mayores de 70 años portadores de Insuficiencia Cardíaca, la mayoría de quienes también tenía Hipertensión. En resumen, gracias a su perfil único, Nebivolol ha emergido como una opción terapéutica efectiva y segura para el tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca y la Hipertensión en pacientes adultos mayores como se ha confirmado repetidamente en las principales guías internacionales.