

Alernix® Cort Fluticasona 50 mcg

Spray intranasal con válvula dosificadora

Venta bajo receta - INDUSTRIA ARGENTINA

FÓRMULA

Cada dosis contiene: Fluticasona Propionato: 50 mcg.
Excipientes: glucosa anhidra, celulosa microcristalina + carboximetilcelulosa sódica, alcohol feniletílico, cloruro de benzalconio (sol. 50%), tween 80, ácido clorhídrico (c.s.p. pH 6.3-6.5), agua purificada c.s.p.

Este medicamento es Libre de Gluten.

ACCIÓN TERAPÉUTICA

El Propionato de Fluticasona es un corticosteroide de acción tópica.

El mismo posee una potente actividad antiinflamatoria, pero cuando se lo utiliza tópicamente en la mucosa nasal, presenta una biodisponibilidad promedio inferior al 2%.
Código ATC: R01AD08.

INDICACIONES

Tratamiento y profilaxis de la rinitis alérgica estacional incluyendo fiebre de heno, y rinitis perenne.
El Propionato de Fluticasona acuoso nasal está también indicado en pacientes con rinitis alérgica para el manejo del dolor sinusal y la opresión asociada.

PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS

Acción farmacológica

El Propionato de Fluticasona, luego de la administración intranasal, produce muy poca o ninguna supresión del eje hipotálamo-adrenal.

Luego de una dosis intranasal de Propionato de Fluticasona (200 mcg/día) no se detectaron cambios en el área bajo la curva del cortisol sérico de 24 horas comparado con placebo (cociente 1,01; IC 90% 0,9-1,14).

Farmacocinética

Absorción

Luego de la administración intranasal de Propionato de Fluticasona, (200 mcg/día) la concentración plasmática máxima en estado estable no fue cuantificable en la mayoría de los sujetos (< 0,01 ng/ml).

La mayor C_{máx} observada fue 0,017 ng/ml. La absorción directa en la nariz es insignificante debido a la baja solubilidad acuosa, la mayor parte de la dosis es eventualmente deglutida.

Distribución

El Propionato de Fluticasona tiene un gran volumen de distribución en estado estacionario (aproximadamente 318 L). La unión a las proteínas plasmáticas es relativamente alta (91%).

Metabolismo

El Propionato de Fluticasona es rápidamente eliminado de la circulación general principalmente por el metabolismo hepático, a un metabolito ácido carboxílico inactivo por la enzima CYP3A4 del citocromo P450. El Propionato de Fluticasona deglutido está también sujeto a un extensivo metabolismo de primer paso. Se debe tener precaución cuando se coadministra con potentes inhibidores de CYP3A4 como el ketoconazol y ritonavir ya que existe una exposición potencialmente incrementada al Propionato de Fluticasona.

Eliminación

El modo de eliminación del Propionato de Fluticasona administrado en forma endovenosa es lineal, por encima del rango de dosis de 250-1.000 mcg y está caracterizado por una depuración plasmática alta (Cl = 1,1 l/min). La concentración plasmática pico se reduce en aproximadamente 98% dentro de las 3-4 horas y sólo las concentraciones plasmáticas bajas se asociaron con la vida media terminal de 7,8 horas. El clearance renal del Propionato de Fluticasona es insignificante (< 0,2%) y menor del 5% como el metabolito ácido carboxílico. La principal ruta de eliminación del Propionato de Fluticasona y su metabolito es la excreción en la bilis.

POSOLOGÍA Y MODO DE ADMINISTRACIÓN

Agitar antes de usar.

Alernix® Cort debe administrarse únicamente por vía intranasal.

Adultos

Para la profilaxis y tratamiento de la rinitis alérgica estacional y la rinitis perenne: dos aplicaciones en cada fosa nasal, una vez por día, preferentemente por la mañana. En algunos casos también es efectiva la misma dosis dividida como una aplicación en cada fosa nasal, dos veces por día.

Dosis diaria total: 200 mcg.

Luego de los primeros días, los pacientes pueden reducir la dosis a 100 mcg/día: una aplicación en cada fosa nasal una vez por día.

Ancianos

Utilizar la dosis habitual del adulto.

Adolescentes y niños mayores de 4 años:

Para la profilaxis y tratamiento de la rinitis alérgica estacional y la rinitis perenne se recomienda una aplicación en cada fosa nasal, una vez por día preferentemente por la mañana.

En algunos casos pueden ser necesarias dos aplicaciones en cada fosa nasal, una vez por día. Una vez que se alcance el control, la dosis debería reducirse nuevamente a una aplicación en cada fosa nasal.

Para alcanzar resultados óptimos es esencial utilizar la droga en forma regular. Se recomienda explicar al paciente la ausencia de un efecto inmediato, dado que el máximo alívio no puede obtenerse hasta después de tres a cuatro días de tratamiento.

CONTRAINDICACIONES

Alernix® Cort está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad a cualquiera de sus componentes.

ADVERTENCIAS

El uso concomitante del corticoide nasal con corticoides inhalados podría incrementar el riesgo de hipercorticismismo y/o supresión del eje hipotálamo-suprarrenal.

Los pacientes en tratamiento con drogas inmunosupresoras son más susceptibles a las infecciones que los individuos sanos.

PRECAUCIONES

Generales

Después de la administración de Propionato de Fluticasona pueden ocurrir, raramente, reacciones de hipersensibilidad inmediatas o dermatitis por contacto. Raros casos de dificultades en la respiración, perforación del septo nasal, cataratas, glaucoma e incremento de la presión intraocular han sido reportados luego de la administración

intranasal de corticosteroides, incluyendo Propionato de Fluticasona. El uso excesivo de dosis de corticosteroides puede llevar a signos o síntomas de hipercorticismismo, supresión de la función HPA (hipotálamo-hipofisario-adrenal, por sus siglas en inglés) y/o reducción de la velocidad de crecimiento en niños o adolescentes.

Los médicos deberían seguir de cerca el crecimiento de niños y adolescentes tomando corticosteroides, por cualquier ruta, y evaluar los beneficios de la terapia corticosteroidea contra la posibilidad de supresión del crecimiento si este mismo aparece disminuido. Aunque los efectos sistémicos son mínimos con dosis recomendadas de Propionato de Fluticasona, el riesgo potencial aumenta con dosis mayores. Por lo tanto, dosis superiores a las recomendadas deberían evitarse. Cuando son usadas dosis más altas que las recomendadas, efectos corticosteroideos sistémicos tales como hipercorticismismo y supresión adrenal pueden aparecer. Si tales cambios ocurren, la dosificación de Propionato de Fluticasona debería discontinuarse lentamente y ser consistente con los procedimientos aceptados para la interrupción de la terapia corticosteroide oral.

En estudios clínicos con Propionato de Fluticasona administrada en forma intranasal, el desarrollo de infecciones localizadas en nariz y faringe con *Candida albicans* ha ocurrido muy raramente.

Cuando tal infección se desarrolla, se requiere tratamiento con terapia local apropiada e interrupción del tratamiento con Propionato de Fluticasona. Pacientes usando Propionato de Fluticasona por varios meses deberían ser examinados periódicamente para evidenciar infección por *Candida albicans* u otros signos de efectos adversos en la mucosa nasal.

Propionato de Fluticasona debería ser usado con precaución en pacientes con infección tuberculosa activa o quiescente, infecciones sistémicas de origen viral, fúngico, bacteriano y/o parasitario; o herpes simplex ocular.

Debido al efecto inhibitorio de los corticosteroides sobre heridas curadas, pacientes que han experimentado recientes úlceras del septo nasal, cirugía nasal, o trauma nasal no deberían usar un corticoide nasal hasta que la curación haya ocurrido.

Infección local

Las infecciones de las vías nasales deben tratarse adecuadamente, pero no constituyen una contraindicación específica al tratamiento con Propionato de Fluticasona. El beneficio pleno con la droga no se alcanzará hasta después de varios días de administración.

Deberá tenerse especial cuidado al transferir a los pacientes del tratamiento con corticoides sistémicos al tratamiento con Propionato de Fluticasona en los casos en que se sospeche una alteración de la función adrenal.

Aunque el Propionato de Fluticasona controla la rinitis alérgica estacional en la mayoría de los pacientes, una exposición anormalmente alta a los alérgenos estacionales puede requerir, en ciertos casos, un tratamiento adicional. Durante el uso post-comercialización, se han reportado interacciones clínicamente significativas en pacientes que recibieron Propionato de Fluticasona y ritonavir, resultando en efectos corticosteroides sistémicos, incluyendo síndrome de Cushing y supresión adrenal. Debido a lo anteriormente mencionado, debe evitarse el uso concomitante del Propionato de Fluticasona y ritonavir, a menos que el potencial beneficio para el paciente sea mayor que el riesgo de los efectos corticosteroides sistémicos. (Ver INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS)

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS

En circunstancias normales, luego de la administración intranasal, se alcanzan concentraciones muy bajas de Propionato de Fluticasona, debido al mayoritario metabolismo de primer paso y a la alta depuración sistémica mediada por el citocromo P450 3A4 en intestino e hígado. Debido a esto, es poco probable que se produzcan interacciones con significancia clínica mediadas por el Propionato de Fluticasona.

Un estudio de interacción de la droga en sujetos sanos ha mostrado que el ritonavir (potente inhibidor del citocromo P450 3A4) puede incrementar las concentraciones plasmáticas del Propionato de Fluticasona, resultando en una marcada reducción de las concentraciones séricas de cortisol. Durante el uso post-comercialización, se han reportado interacciones clínicamente significativas en pacientes que recibieron Propionato de Fluticasona de forma intranasal o inhalada y ritonavir, resultando en efectos corticosteroides sistémicos, incluyendo síndrome de Cushing y supresión adrenal. Debido a lo anteriormente mencionado, debe evitarse el uso concomitante del Propionato de Fluticasona y ritonavir, a menos que el potencial beneficio para el paciente sea mayor que el riesgo de los efectos corticosteroides sistémicos.

Estudios han demostrado que otros inhibidores del citocromo P450 3A4 producen de manera insignificante (eritromicina) y leve (ketoconazol) incrementos en la exposición sistémica al Propionato de Fluticasona sin reducciones notables en las concentraciones séricas de cortisol. Sin embargo, es aconsejable tener precaución

cuando se administra conjuntamente inhibidores potentes del citocromo P450 3A4 (ej. ketoconazol), debido al posible incremento de la exposición sistémica al Propionato de Fluticasona.

Embarazo

No existe evidencia adecuada de seguridad en embarazo en humanos. En los estudios de reproducción en animales, eventos adversos típicos de los corticosteroides potentes se observaron solamente a altos niveles de exposición sistémica; la aplicación intranasal directa asegura una mínima exposición sistémica.

Como ocurre con cualquier otra droga, su administración sólo debe ser considerada si se espera que el beneficio para la madre sea mayor que cualquier riesgo posible para el feto.

Lactancia

No se ha estudiado si Propionato de Fluticasona se excreta en la leche materna. Al obtenerse niveles plasmáticos mensurable de Propionato de Fluticasona luego de su administración subcutánea en pruebas de laboratorio, se detectó su presencia en la leche de ratas en período de lactancia. Por otro lado, en pacientes que reciben Propionato de Fluticasona por vía intranasal, a dosis recomendadas, los niveles en plasma son probablemente bajos.

REACCIONES ADVERSAS

Trastornos del Sistema Inmune:

Muy raramente (<1/10.000): reacciones de hipersensibilidad, anafilaxis/reacciones anafilácticas, broncoespasmo, rash cutáneo, edema facial o de la lengua.

Trastornos del Sistema Nervioso:

Comunes (≥ 1/100, <1/10): cefalea y, al igual que otros atomizadores nasales, alteración del sentido del gusto y del olfato.

Trastornos Respiratorios, Torácicos y del Mediastino:

Muy comunes (≥ 1/10): epistaxis.

Comunes (≥ 1/100, <1/10): sequedad nasal, irritación nasal, sequedad e irritación de la garganta.

Muy raramente (< 1/10.000): perforación del septo nasal.

Al igual que otros atomizadores nasales, se han reportado sequedad e irritación de la nariz y garganta y epistaxis.

También se ha reportado luego del uso de corticosteroides intranasales, perforación del septo nasal.

Durante la comercialización de Propionato de Fluticasona se han reportado las siguientes reacciones adversas:

Además de las reacciones adversas reportadas en los estudios clínicos, los siguientes eventos adversos han sido identificados durante el uso postcomercialización del Propionato de Fluticasona en la práctica clínica. Debido a que éstos han sido reportados voluntariamente a partir de una población de tamaño desconocido, no se puede estimar su frecuencia. Estos eventos han sido seleccionados para su inclusión debido a la seriedad, frecuencia de reporte, o conexión causal con el Propionato de Fluticasona o la combinación de estos factores.

Trastornos Oculares: glaucoma, aumento de la presión intraocular, cataratas.

SOBREDOSIFICACIÓN

No existen datos disponibles sobre los efectos de la sobredosis aguda o crónica con Propionato de Fluticasona. La administración intranasal de 2 mg dos veces por día durante 7 días, a voluntarios sanos, no tuvo efectos sobre la función del eje hipotálamo-hipofisario-adrenal.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al hospital más cercano o comunicarse con los siguientes centros de toxicología:

Hospital de Pediatría Dr. Ricardo Gutiérrez: Tel.:

(011) 4962-6666 / 2247.

Hospital Dr. Alejandro Posadas: Tel.:

(011) 4654-6648 / 4658-7777.

Hospital General de Agudos J. A. Fernández: Tel.:

(011) 4808-2655.

Centro de Asistencia Toxicológica La Plata: Tel.:

(0221) 451-5555.

Para otras consultas: Centro de Atención telefónica de Laboratorio Elea Phoenix **0800-333-3532**.

CONSERVACIÓN

Conservar a temperaturas inferiores a 30°C. Mantener en lugar fresco y al abrigo de la luz.

PRESENTACIONES

Envases con 60 y 120 dosis.

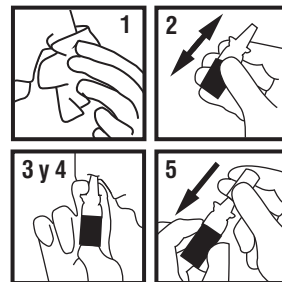
MANTENER ÉSTE Y TODOS LOS MEDICAMENTOS FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

FORMA DE USO:

Al utilizar por primera vez el envase, hacer actuar dos o tres veces la válvula para completar su llenado y obtener la dosis completa.

1. Sonarse la nariz delicadamente.
2. Agitar el envase energicamente y quitar la tapa protectora.
3. Comenzar a inspirar aire lentamente y apenas iniciada la inspiración comprimir con energía la válvula del spray nasal. Completar la inspiración profunda para que el aire transporte totalmente el medicamento.
4. Respirar normalmente tres o cuatro veces y luego de acuerdo a la dosis aplicar en el mismo lado o bien en la otra fosa nasal.
5. Dos veces por semana retirar la válvula y lavarla bajo un chorro de agua caliente, dejar secar y reponer en su lugar.

CUMPLIENDO ESTAS INSTRUCCIONES, SE APROVECHAN COMPLETAMENTE LAS CUALIDADES TERAPÉUTICAS DEL PRODUCTO.



Especialidad Medicinal Autorizada por el Ministerio de Salud. Certificado N° 42.761. Directora Técnica: Laura A. B. Hernández - Farmacéutica. Laboratorio Elea Phoenix S.A., Av. Gral. Lemos N° 2809, Los Polvorines, Pcia. de Buenos Aires, Argentina. Centro de Atención telefónica **0800-333-3532 | elea.com**

Fecha de última revisión: Junio/2011
506482-02 30-vu-ep



Elea