



Fluticaps

propionato de fluticasona

50mcg e 250mcg

Cápsulas

**USO INALATÓRIO ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO**

**FORMAS FARMACÉUTICAS E
APRESENTAÇÕES**

Embalagem contendo 60 cápsulas de FLUTICAPS (propionato de fluticasona) 50 mcg com inalador.

Embalagem contendo 60 cápsulas de FLUTICAPS (propionato de fluticasona) 50 mcg (refil).

Embalagem contendo 60 cápsulas de FLUTICAPS (propionato de fluticasona) 250 mcg com inalador.

Embalagem contendo 60 cápsulas de FLUTICAPS (propionato de fluticasona) 250 mcg (refil).

COMPOSIÇÃO

Cada cápsula contém:
propionato de fluticasona 50 mcg
excipiente q.s.p. 1 cápsula
(lactose monoidratada)
propionato de fluticasona 250 mcg
excipiente q.s.p. 1 cápsula
(lactose monoidratada)

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

Ação esperada do medicamento: FLUTICAPS (propionato de fluticasona) está indicado no tratamento de manutenção das doenças pulmonares crônicas como a asma brônquica, em adultos e crianças acima de 4 anos, e da doença pulmonar obstrutiva crônica.

Cuidados de armazenamento: Conservar em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C). Proteger da luz e umidade.

Prazo de validade: Desde que sejam observados os cuidados de armazenamento, o medicamento apresenta prazo de validade de 24 meses. Não utilize o produto após o vencimento do prazo de validade.

Gravidez e lactação: Informe seu médico a ocorrência da gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informar ao médico se está amamentando.

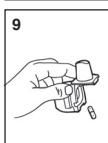
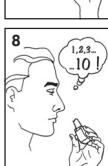
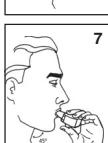
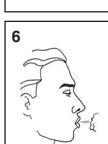
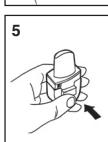
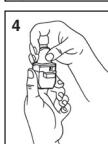
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Cuidados de administração: Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Manipule as cápsulas somente no momento da administração. Leia as instruções contidas na bula para o manuseio do inalador e administração do medicamento.

Modo de usar:

1. Retire a tampa do inalador.
2. Segure a base do inalador e, para abri-lo, levante o bocal na direção indicada pela seta existente na lateral do bocal.
3. Remova a cápsula do frasco e coloque-a no compartimento interno, na base do inalador. É importante que a cápsula somente seja retirada do frasco imediatamente antes do uso do inalador.
4. Feche o inalador.
5. Pressione completamente o botão frontal do inalador para a perfuração da cápsula. Solte o botão.

- 2
- 1



6. Solte o ar dos pulmões o máximo possível.

7. Coloque o bocal do inalador na boca e feche os lábios ao redor dele. Incline levemente a cabeça para baixo (aproximadamente 45°). Inspire de maneira rápida e o mais profundamente possível. Você deverá ouvir um som de vibração, pois a cápsula gira no compartimento interno dispersando o medicamento.

Obs.: Se não ouvir o ruído da cápsula girando, essa pode estar grudada; então, abra novamente o compartimento interno, desprenda a cápsula e repita o procedimento.

8. Segure a respiração contando mentalmente até 10 (aproximadamente 10 segundos); enquanto isso retire o inalador da boca. Em seguida respire normalmente. Abra o inalador e verifique se ainda há resíduo de pó na cápsula. Caso ainda reste pó repita os procedimentos de 4 a 8.

9. Após o uso, abra o inalador, remova e descarte a cápsula vazia. Feche o bocal e recoloque a tampa.

Importante: Lave a boca com água e/ou escove os dentes imediatamente após o uso do medicamento.

Obs.: A cápsula é feita de gelatina e pode se partir em pequenos fragmentos que poderão atingir a boca e a garganta. A gelatina é comestível e, portanto, não é prejudicial. Da mesma forma, fragmentos da cápsula podem permanecer no fundo do compartimento interno e estes resíduos deverão ser removidos com auxílio de uma escovinha ou pincel macio.

Conservação e limpeza do inalador: Para melhor conservação de seu inalador, faça uso de escova ou pincel macio, removendo resíduos após cada uso. Após o último uso do dia, limpe o bocal e o compartimento da cápsula com uma haste flexível de algodão, podendo ocasionalmente umececer-la em solução anti-séptica (como, por exemplo, água oxigenada 10 volumes). Não utilize álcool, pois poderá danificar a superfície plástica. Seguindo estes cuidados de conservação, a vida útil estimada de seu inalador é de até 3 meses.

Interrupção do tratamento: Não interromper o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Reações adversas: Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis. Avise seu médico imediatamente caso ocorra: reações alérgicas (coceira, edema de face, mãos, lábios ou garganta e falta de ar), febre, tosse, irritação na garganta e piora dos sintomas respiratórios.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

Ingestão concomitante com outras substâncias: Avise seu médico caso esteja utilizando medicamento para o combate de infecções por fungo (como cetoconazol).

Contra-indicações e precauções: Informe seu médico sobre qualquer medicamento que esteja usando, antes do início, ou durante o tratamento. FLUTICAPS (propionato de fluticasona) é contra-indicado para pacientes que

apresentem hipersensibilidade a qualquer dos componentes da formulação.

Este medicamento não deve ser utilizado durante a crise aguda de asma.

NÃO TOME MEDICAMENTO SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO. PODE SER PREJUDICIAL A SUA SAÚDE.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

Farmacodinâmica

O propionato de fluticasona é um glicocorticóide trifluorinado, sintético, com atividade antiinflamatória potente e também propriedades imunossupressora e antiproliferativa. Os efeitos antiinflamatórios resultam da redução da formação, da liberação e da atividade dos mediadores antiinflamatórios (ex.: cininas, histamina, enzimas lipossómicas, prostaglandinas, leucotrienos). A propriedade de imunossupressora reduz a resposta das reações de hipersensibilidade imediata e tardia. Adicionalmente, o acesso de linfócitos T sensibilizados e macrófagos às células-alvo pode também ser prevenido pelos corticóides. O propionato de fluticasona, quando inalado nas doses recomendadas, possui ação anti-inflamatória potente, que resulta na redução dos sintomas da asma, redução dos sintomas da DPOC e na melhora da função pulmonar. Estes benefícios são alcançados sem a ocorrência dos efeitos adversos, observados quando os corticosteróides são administrados por via sistêmica.

Faracocinética

Após a administração por via inalatória, a biodisponibilidade sistêmica absoluta do propionato de fluticasona é estimada em 13,5% para o pó seco. A absorção sistêmica do propionato de fluticasona ocorre principalmente através dos pulmões, e é inicialmente rápida e posteriormente prolongada. A ligação à proteína plasmática é de 91%. O propionato de fluticasona sofre intensa ação da enzima CPY34A, sendo quase completamente metabolizado na sua 1ª passagem pelo fígado a um metabólito carbóxilico inativo.

O propionato de fluticasona é intensamente distribuído (V_d aproximado de 300 L) e possui um clearance plasmático elevado (Cl estimado 1,1 L/min), indicando uma eliminação hepática intensa. A concentração plasmática máxima é reduzida a aproximadamente 98% em 3-4 horas, e apenas baixas concentrações plasmáticas estão associadas à meia-vida terminal, que é aproximadamente de 8 horas.

A biodisponibilidade oral absoluta é desprezível (< 1%) devido à combinação da absorção incompleta pelo trato gastrintestinal e o intenso metabolismo de primeira passagem.

INDICAÇÕES

O propionato de fluticasona possui atividade antiinflamatória potente, reduzindo e prevendo os sintomas e a exacerbação da asma em pacientes previamente tratados com broncodilatadores isolados, ou com outra terapia profilática. Tem mostrado, nas doses recomendadas, uma redução nos sintomas e uma melhora na função pulmonar em pacientes com DPOC.

CONTRA-INDICAÇÕES

FLUTICAPS (propionato de fluticasona) é contra-indicado no tratamento de episódios agudos de asma e para indivíduos com história de hipersensibilidade a qualquer componente da fórmula.

PRECAUÇÕES E ADVERTÊNCIAS

O controle da asma deve ser acompanhado de um programa contínuo e a resposta do paciente deve ser monitorada clinicamente pelos testes de função pulmonar. O aumento do uso de agonista β_2 de curta duração indica a deterioração do controle da asma.

Formato: 150 x 220 mm
Cor: Pantone Black
Código: 7310

Finalização: DOBRADO - 3 dobras - finalizando aproximadamente 27,5mm
Modelo de Bula: 2fltc4
Substitui o código: 6834



Sob estas condições, o planejamento da terapia da asma deve ser reavaliado. A deterioração súbita e progressiva no controle da asma é potencialmente perigosa e o aumento da dose de corticosteróide deve ser avaliado. Em pacientes considerados de risco, deve ser instituído um monitoramento diário do *Peak Flow*.

FLUTICAPS (propionato de fluticasona) deve ser usado na terapia de controle de longa duração. Pacientes em tratamento com o propionato de fluticasona poderão necessitar de broncodilatadores de curta e rápida ação no alívio dos sintomas agudos da asma. Na falta de resposta adequada ao tratamento ou na exacerbização, a asma deve ser tratada com o aumento da dose de propionato de fluticasona e, se necessário, com a associação de outras classes de medicamentos.

A reserva adrenal também permanece normal durante o tratamento crônico com propionato de fluticasona por via inalatória, que pode ser medido pelo incremento normal em teste de simulação. Contudo, deve-se ter em mente que qualquer diminuição residual da reserva, decorrente de tratamentos anteriores, pode persistir durante um tempo considerável. Portanto, doses terapêuticas podem causar efeitos sistêmicos mínimos e altas doses podem ocasionar hipercortisolismo e insuficiência adrenal.

Se ocorrer insuficiência adrenal após o uso tópico da fluticasona, pode-se fazer a retirada da fluticasona, aumentar o intervalo entre as doses ou substituir o medicamento por um menos potente. A corticoterapia pode causar aumento do risco de desenvolvimento de infecções graves em indivíduos expostos a patologias vírais como sarampo.

A transferência de tratamento de pacientes com esteróides orais para o propionato de fluticasona e seu monitoramento necessita de cuidados especiais (especialmente em situações de estresse, como infecção ou cirurgia), uma vez que a diminuição da função adrenocortical, ocasionada pelo uso prolongado de esteróides sistêmicos, pode levar um tempo considerável. Pacientes que tenham sido tratados com esteróides sistêmicos por longo período de tempo, ou com altas doses, podem ter supressão adrenocortical. Nestes casos, a função adrenocortical deve ser monitorada, e a dose de esteróide sistêmico cuidadosamente diminuída.

A substituição do tratamento com esteróide sistêmico pela terapia inalatória pode, algumas vezes, mascarar alergias, tais como rinite alérgica, artrite ou eczema, anteriormente controladas pelo fármaco sistêmico. Estas alergias devem ser tratadas sintomaticamente com anti-histamínicos e/ou preparações tópicas, incluindo esteróides. Como ocorre com todos os esteróides inalados, é necessário um cuidado especial em pacientes com tuberculose pulmonar ativa ou quiescente.

GRAVIDEZ E LACTAÇÃO

Avaliado como categoria C na classificação de riscos para gestação do FDA.

Estudos de reprodução animal têm demonstrado somente efeitos característicos da exposição sistêmica a glicocorticoides em quantidades muito acima da dose terapêutica recomendada para inalação. Os testes de genotoxicidade não têm demonstrado potencial mutagênico. Como os estudos sobre reprodução realizados em animais nem sempre são capazes de prever a resposta em humanos, FLUTICAPS (propionato de fluticasona) só deve ser usado durante a gravidez se o benefício para a mãe justificar o possível risco para o feto.

Não existem estudos sobre a excreção do propionato de fluticasona no leite materno.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Pacientes utilizando propionato de fluticasona simultaneamente ao cetoconazol devem ser observados quanto a sintomas de hipercortisolismo, pelo fato do cetoconazol ser inibidor do citocromo P450.

REAÇÕES ADVERSAS

Em alguns pacientes pode ocorrer candidase em orofaringe e faringe. O desconforto ocasionado pode ser aliviado fazendo a lavagem da boca com água, após o uso do medicamento. A candidase sintomática pode ser tratada com terapia antifúngica tópica, sem que haja necessidade de descontinuar o uso de FLUTICAPS (propionato de fluticasona).

Em alguns pacientes, o propionato de fluticasona pode ocasionar rouquidão, que pode ser controlada com a lavagem da boca imediatamente após a inalação.

Como em outras terapias inalatórias, pode ocorrer broncoespasmo paradoxal, com consequente aumento imediato na dispneia após administração da dose. Este quadro deve ser imediatamente revertido com o uso de um broncodilatador de ação rápida, por via inalatória. Nesses casos, o uso de FLUTICAPS (propionato de fluticasona) deve ser imediatamente interrompido e, caso seja necessário, uma terapia alternativa deve ser instituída. Reações de hipersensibilidade cutânea foram relatadas.

Alguns casos de insuficiência adrenal foram associados ao uso da fluticasona. Sintomas da Síndrome de Cushing como hiperglicemia e glicosúria podem ocorrer e estão associados às altas doses.

Apesar de raros, ocorrem casos de glaucoma e aumento da pressão intraocular durante o uso de corticoides inalatórios.

POSOLOGIA E ADMINISTRAÇÃO

FLUTICAPS (propionato de fluticasona) só deve ser administrado por via inalatória oral. Os pacientes devem ser alertados quanto à natureza profilática da terapia com o propionato de fluticasona, e que este deve ser utilizado regularmente, mesmo quando estiverem assintomáticos. A dose de propionato de fluticasona deve ser ajustada de acordo com a resposta de cada paciente.

Os pacientes devem ser orientados a procurar o médico caso observem que o alívio com doses menores de broncodilatadores tornou-se menos efetivo, ou estejam necessitando de um número maior de inalações do que o prescrito.

ASMA:

Adultos e adolescentes acima de 16 anos: Pacientes com asma leve devem ser orientados com doses de 100 - 250 mcg, duas vezes ao dia.

Nos casos de asma moderada, a dose recomendada é de 250 - 500 mcg, duas vezes ao dia.

Em pacientes com asma severa, recomendam-se doses de 500-1000 mcg, duas vezes ao dia.

Crianças acima de 4 anos:

A dose recomendada é 50 a 100 mcg, duas vezes ao dia, podendo ser ajustada até que o controle seja atingido, conforme a resposta do paciente.

DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA (DPOC):

A dose usualmente recomendada em adultos é de 500 mcg, duas vezes ao dia.

SUPERDOSE

Aguda - A inalação do fármaco em doses muito acima daquelas recomendadas pode levar à supressão temporária da função adrenal, resultando em um quadro de hipercortisolismo. Neste caso, não há necessidade de se tomar nenhuma medida emergencial, e o paciente deve manter o tratamento com FLUTICAPS (propionato de fluticasona) na dose suficiente para o controle da asma. A função adrenal é recuperada em alguns dias e pode ser avaliada através da dosagem do cortisol plasmático.

Crônica - A inalação de doses acima de 2 mg diárias de propionato de fluticasona, durante períodos prolongados, pode levar a uma supressão crônica da função adrenal. Neste caso, o paciente deve manter o tratamento com FLUTICAPS (propionato de fluticasona) na dose suficiente para o controle da asma e a função adrenal deve ser monitorada.

USO EM IDOSOS

Em estudos realizados em pacientes com mais de 65 anos tratados com propionato de fluticasona em pó seco, o perfil de eficácia e segurança não diferiu das demais faixas etárias.

Portanto, não há justificativa para o ajuste da dose nessa população.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

MS - 1.1213.0318

Farmacêutico Responsável:
Alberto Jorge Garcia Guimarães
CRF-SP nº 12.449

Nº do lote, data de fabricação e validade:
vide cartucho.

 **Biosintética**

Cuidados pela vida

BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA.
Av. das Nações Unidas, 22.428
São Paulo - SP

CNPJ nº 53.162.095/0001-06

Indústria Brasileira

Biosintética Assistance:
0800-0151036
www.biosintetica.com.br

Cód. Lelus nº 83

7310