

# INHALAN<sup>®</sup> AZ

FLUTICASONA PROPIONATO  
AZELASTINA CLORHIDRATO

SPRAY NASAL

Venta Bajo Receta - Industria Argentina

**Fórmula**  
Cada dosis de suspensión contiene: fluticasona propionato 0,050 mg, azelastina clorhidrato 0,137 mg. Excipientes: sal drásica del ácido edético/diámetro/acetato 0,010 mg; dextrosa 5,000 mg; clonazepam microcristalina (Avicel RC) 1,000 mg; alcohol etílico 0,240 mg; cloruro de benzalconio 0,018 mg; polisorbato 80 0,005 mg; hidróxido de sodio c.s.p. 6,0; agua purificada c.s.p. 100 mg

**Acción Terapéutica**  
Corticosteroide antiinflamatorio asociado con un antagonista del receptor histamina H1.  
Cód. ATC: R01AD58

**Indicaciones**  
INHALAN AZ Spray Nasal está indicado para el alivio de los síntomas de rinitis alérgica estacional en pacientes mayores de 12 años de edad que requieren tratamiento con fluticasona propionato y azelastina clorhidrato para el alivio sintomático.

**Acción Farmacológica**  
**Fluticasona** es un corticoide sintético y un antagonista del receptor histamina H1. Fluticasona propionato, en un corticoide sintético inactivo con actividad antiinflamatoria. Se desconoce el mecanismo preciso a través del cual la fluticasona propionato afecta a los síntomas de rinitis alérgica. Se ha demostrado que los corticosteroides tienen numerosos efectos en múltiples tipos de células (por ej., mastocitos, eosinófilos, neutrófilos, macrófagos y linfocitos) y mediadores químicos (por ej., histamina, eicosanoides, leucotrienos y citocinas) involucrados en la inflamación.

**Azelastina clorhidrato**, derivado de flutazona, azelastina exhibe actividad antagonista del receptor histamina H1 en tejidos aislados, modelos en animales y humanos. La azelastina clorhidrato en INHALAN AZ, se administra en una mezcla racémica sin que se observe diferencia en la actividad farmacológica entre los enantiómeros en los estudios in vivo. Su metabolito principal, desmetilazelastina, también posee actividad antagonista del receptor H1.

**Farmacodinámica**  
**Efectos cardíacos:** los estudios no mostraron evidencia de un efecto de azelastina clorhidrato spray intranasal suspensión sobre la repolarización cardíaca. Los estudios realizados de interacción que investigaron los efectos de la repolarización cardíaca y arritmias y arritmias en conejos, no mostraron evidencia de un efecto farmacológico por vía oral mostraron que estos fármacos no tuvieron efecto en QTc: basado en el análisis de electrocardiogramas series.

**Farmacocinética**  
**Absorción:** después de la administración intranasal de 2 aplicaciones en cada fosa nasal de la suspensión (200 µg de fluticasona propionato y 548 µg de azelastina clorhidrato) de INHALAN AZ, el promedio (± desviación estándar) de exposición pico en plasma (C<sub>max</sub>) fue del 10,3 ± 3,9 µg/mL para propionato de fluticasona y del 194,5 ± 74,4 µg/mL para azelastina y el promedio de exposición total (AUC) fue 87,7 ± 43,1 µg·h/mL\* para fluticasona y 4217 ± 2618 µg/mL\* hora para azelastina. El tiempo promedio hasta el pico de exposición (T<sub>max</sub>) de una dosis única fue de 1 hora para fluticasona y de 0,5 hora para azelastina.

Debido a la baja biodisponibilidad intranasal, los estudios farmacocinéticos para propionato de fluticasona se obtuvieron por otras vías de administración. Los estudios con administración oral de fluticasona propionato marcada radioactivamente exhibieron una biodisponibilidad insignificante y alta extracción en plasma, con la mayoría de la radioactividad circulante de metabolito inactivo.

**Distribución:** después de la administración intravenosa, la fase de disposición inicial para fluticasona y azelastina fue rápida y consistente con alta solubilidad en lípidos y enlace a tejidos. El volumen de distribución promedio 4,2 L/kg. El porcentaje de fluticasona propionato unido a las proteínas plasmáticas promedio 91% sin una obvia relación con la dosis administrada. La fluticasona propionato es un fármaco débil y de manera reversible a los eritrocitos y se equilibra libremente entre eritrocitos y plasma. La fluticasona propionato no se une a las proteínas plasmáticas de transporte humano.

Basado en la administración oral e intravenosa, el volumen en estado estable de la distribución de azelastina clorhidrato es 14,5 L/kg. Los estudios in vitro con plasma humano indican que la unión a la proteína plasmática de azelastina clorhidrato y su metabolito, desmetilazelastina, son de aproximadamente 88% y 0,7%, respectivamente.

**Metabolismo:** para fluticasona propionato, el único metabolito circulante detectado en el hombre es el ácido derivado 17- $\alpha$ -catobólico, que se forma a través de la vía del CYP3A4. Este metabolito inactivo tuvo menos afinidad (aproximadamente 1/2000) que el fármaco relacionado para el receptor glucocorticoide del citosol de pulmón humano y en estudios en animales la actividad farmacológica fue insignificante. In vitro se detectaron metabolitos utilizando células cultivadas de hematoma humano que no se han detectado en el hombre. El promedio de clearance total de fluticasona propionato es relativamente alta (aproximadamente 96 L/h).

La azelastina clorhidrato es metabolizada de forma oxidativa en el principal metabolito activo, desmetilazelastina, por el sistema enzimático del citocromo P450. No se han identificado las isoformas P450 específicas responsables por la biotransformación de azelastina. El clearance total de azelastina es de aproximadamente 0,50 L/kg/hora.

**INHALAN AZ** con alcohol u otros depresores del sistema nervioso central dado que puede ocasionar una disminución adicional del estado de alerta y deterioro adicional del desempeño del sistema nervioso central.

**Efectos nasales locales:** los estudios mostraron epistaxis más frecuentemente en pacientes tratados con fluticasona propionato y azelastina clorhidrato Spray Nasal. Se ha informado instancias de ulceración nasal y perforación nasal septal en pacientes que se aplicaban corticosteroides por vía intranasal. No se observaron casos de perforación nasal septal en los estudios con fluticasona propionato y azelastina clorhidrato Spray Nasal.

Debido al efecto inhibitorio de los corticosteroides sobre la curación de heridas, los pacientes que han experimentado recientemente ulceración nasal, cirugía nasal o perforación septal no deben utilizar INHALAN AZ Spray Nasal hasta que se haya producido el cierre de la lesión.

Se detectó el desarrollo de infecciones localizadas en nariz y faringe por *Candida albicans* cuando se administró fluticasona propionato por vía nasal. Cuando se desarrollan estas infecciones se recomienda el tratamiento con terapia local apropiada y el suspensión de uso del medicamento de tratamiento con INHALAN AZ. Los pacientes que usan INHALAN AZ durante varios meses o más deben ser examinados periódicamente por evidencia de infecciones por *Candida* u otros signos de efectos adversos en la mucosa nasal.

**Glaucoma y cataratas:** los corticosteroides nasales e inhalados pueden resultar en el desarrollo de glaucoma y/o cataratas. Por eso, se debe garantizar un monitoreo estrecho de los pacientes con cambios en la visión o con antecedentes de aumento de la presión intraocular (glaucoma y/o cataratas).

**Señales de advertencia:** las personas que están utilizando corticosteroides, tales como corticosteroides, que suprimen el sistema inmune son más susceptibles a las infecciones que los individuos sanos. La varicela y la sarampión, por ejemplo, pueden tener un curso más serio o aun fatal en niños o adultos susceptibles que están usando corticosteroides. En niños o adultos que no habían tenido estas enfermedades o no estaban debidamente inmunizados, se debe tener particular cuidado para evitar la exposición a dichas enfermedades. Se desconoce la forma en que la dosis, vía de administración y duración de la administración de corticosteroides afecta el riesgo de desarrollar una infección diseminada. También se desconoce la contribución de una enfermedad subyacente y/o tratamiento previo con corticosteroides a dicho riesgo. Si el paciente se va a exacerbar con un agente infeccioso profilaxia con inmunoglobulina para varicela zoster (VZIG). Si el paciente se va expuesto a sarampión, se puede iniciar profilaxis con inmunoglobulina intramuscular (IG). Ver los respectivos prospectos completos para una información completa sobre VZIG e IG. Si se decide tomar un medicamento que considere el tratamiento con agentes antivirales.

Los corticosteroides se deben usar con precaución, aunque preferentemente no se deben utilizar, en pacientes con infecciones bacterianas inactivas del tracto respiratorio; infecciones micóticas o bacteriales locales o sistémicas no tratadas; infecciones virales o parasitarias sistémicas; herpes ocular; y en pacientes con un potencial de mayor desarrollo de estas infecciones.

**Efectos en el Eje Hipotalámico-Pituitario-Adrenal (HPA)**  
Cuando se utilizan esteroides intranasales a dosis superiores a las recomendadas o en individuos susceptibles, los efectos sistémicos de los esteroides sistémicos y los corticosteroides, tales como hipercortisismo y supresión adrenal. Si se producen tales cambios, la dosis de INHALAN AZ Spray Nasal debe suspenderse lentamente, siguiendo la misma línea que se usó para el inicio de la administración de corticosteroides por vía oral. El uso concomitante de corticosteroides intranasales con otros corticosteroides inhalados puede aumentar el riesgo de los signos o síntomas de hipercortisismo y/o supresión del eje HPA.

El reemplazo de un corticoide sistémico por un corticoide tópico puede verse acompañado por signos de insuficiencia adrenal, y además, algunos pacientes pueden experimentar síntomas de la interrupción del medicamento, por ejemplo: dolor muscular y/o articular, fatiga y depresión. Los pacientes previamente tratados por largos períodos con corticosteroides sistémicos o con corticosteroides tópicos deben ser cuidadosamente monitoreados por insuficiencia renal aguda en respuesta al estrés. En aquellos pacientes que tienen asma u otras condiciones clínicas que requieren tratamiento con corticosteroides sistémicos a largo plazo, una disminución demorada o la pérdida de los corticosteroides sistémicos puede provocar una severa exacerbación de estos síntomas.

**Uso de Inhibidores del Citocromo P450 3A4**  
Ritonavir y otros potentes inhibidores del citocromo P450 3A4 (CYP3A4) pueden aumentar en plasma significativamente con la exposición a fluticasona propionato, lo que resulta en una significativa reducción sérica de las concentraciones de cortisol. Durante el uso post-comercialización de fluticasona propionato y azelastina clorhidrato Spray Nasal en pacientes que reciben fluticasona propionato y ritonavir, lo que resultó en efectos corticosteroides sistémicos, incluyendo síndrome de Cushing y supresión adrenal. Por ello, no se recomienda la co-administración de fluticasona propionato y azelastina clorhidrato Spray Nasal y ritonavir, a menos que el potencial beneficio para el paciente sea mayor que el riesgo de los efectos colaterales con corticosteroides sistémicos.

**Efectos sobre el crecimiento**  
Los estudios con la administración de INHALAN AZ Spray Nasal y otros potentes inhibidores de CYP3A4, tales como ketoconazol.

**Efectos sobre el crecimiento**  
Los estudios con corticosteroides pueden ocasionar una reducción en la velocidad de crecimiento cuando se administra a pacientes pediátricos. Monitorear el crecimiento rutinariamente de los pacientes pediátricos que reciben INHALAN AZ Spray Nasal.

## USO EN POBLACIONES ESPECIFICAS

### Embarazo

**INHALAN AZ Spray Nasal**  
**Efectos teratogénicos: embarazo Categoría C.**  
No existen estudios clínicos adecuados y bien controlados en mujeres embarazadas. Los estudios de reproducción animal con azelastina clorhidrato y fluticasona propionato en ratones, ratas y/o conejos revelaron evidencia de teratogenicidad, como así también otros efectos tóxicos en el desarrollo. Dado que los estudios de reproducción animal no siempre son predictivos de la respuesta humana, INHALAN AZ debe utilizarse durante el embarazo sólo si el potencial beneficio justifica el riesgo potencial para el feto.

### Fluticasona propionato

**Efectos teratogénicos:** se ha demostrado que los corticosteroides son teratogénicos en animales de laboratorio cuando se administran en forma sistémica en dosis relativamente bajas. Los estudios subcutáneos en ratones con dosis de aproximadamente iguales a 4 veces superiores, respectivamente, a la dosis intranasal diaria máxima recomendada en humanos (MRHDD) en adultos (sobre una base de µg/m<sup>2</sup> en dosis a la madre de 45 a 100 µg/kg, respectivamente), revelaron la toxicidad fetal característica de las sustancias corticosteroides.

### 2

**Eliminación:** después de la administración intravenosa de fluticasona propionato exhibió una cinética polifásica y tuvo una vida media de eliminación de aproximadamente 7,8 horas. Menos del 5% de la dosis oral radiolabelada se excretó en orina como metabolitos, con el resto excretado en heces como fármaco relacionado y metabolitos.

Después de la administración intranasal de INHALAN AZ Spray Nasal, la vida media para la eliminación de azelastina clorhidrato es de aproximadamente 25 horas. Aproximadamente 75% de una dosis oral de azelastina clorhidrato radiolabelada se excretó en heces con menos del 10% de azelastina sin cambios.

**Bioacciones especiales:** no se ha estudiado INHALAN AZ en ninguna población especial, y no se han obtenido datos farmacocinéticos específicos por género. Estudios farmacocinéticos realizados después de la administración oral de azelastina clorhidrato, los parámetros farmacocinéticos no fueron influenciados por el deterioro hepático.

**Detegido (renal):** los estudios con dosis única por vía oral con azelastina clorhidrato, el deterioro renal (definido como un nivel de creatinina <50 µmol/L) resultó en un Cr<sub>cl</sub> más alto en Cr<sub>cl</sub> comparado con individuos sanos. El tiempo para alcanzar la concentración máxima no mostró cambios.

**Edad:** después de la administración oral de azelastina clorhidrato, los parámetros farmacocinéticos no se vieron influenciados por la edad. Génetico: después de la administración oral de azelastina clorhidrato, los parámetros farmacocinéticos no se vieron influenciados por el género.

**Raza:** no se ha evaluado el efecto sobre la raza. Interacciones medicamentosas: no se han realizado estudios sobre interacciones medicamentosas con la asociación de fluticasona propionato con azelastina suspensión intranasal. Las interacciones medicamentosas de la asociación se espera que reflejen aquellas de los componentes individuales.

**Etrinomina:** en otro estudio sobre interacciones medicamentosas con dosis múltiples, la coadministración por vía oral de fluticasona propionato inhalado (500 µg dos veces al día) y etrinomina (350 mg tres veces por día) no afectó la farmacocinética de fluticasona propionato. La co-administración de azelastina administrada por vía oral (4 mg dos veces al día) con etrinomina (500 mg tres veces al día durante 7 días) resultó en una C<sub>max</sub> de 5,38 ± 2,6 ng/mL y AUC de 45,4 ± 24 ng·h/mL para azelastina.

**Cimetidina y Ranitidina:** en un estudio sobre interacción medicamentosas con dosis múltiples, cimetidina (400 mg dos veces al día) aumentó las concentraciones promedio de azelastina clorhidrato administrada por vía oral (4 mg dos veces al día) en aproximadamente 65%. La co-administración de azelastina clorhidrato administrada por vía oral (4 mg dos veces al día) con cimetidina (400 mg dos veces al día) resultó en una C<sub>max</sub> de 1,89 ± 0,28 ng/mL y AUC de 88,22 ± 40,43 ng·h/mL para azelastina clorhidrato, en tanto que la administración de azelastina clorhidrato sola resultó en una C<sub>max</sub> de 7,83 ± 4,06 ng/mL y AUC de 80,09 ± 43,05 ng·h/mL para azelastina clorhidrato.

**Teofilina:** no se observó ninguna interacción farmacocinética significativa con la co-administración de una dosis oral de 4 mg de azelastina clorhidrato dos veces al día y 300 o 400 mg de teofilina dos veces al día.

**Ritonavir:** la co-administración de fluticasona propionato y el potente inhibidor de CYP3A4, ritonavir, no se recomienda basado en un estudio sobre interacción medicamentosas cruzado. Las concentraciones de fluticasona propionato en plasma después de la administración de fluticasona propionato spray nasal de base acuosa solo no fueron detectables (<10 µg/mL) y cuando se detestaron con los niveles pico (C<sub>max</sub>) promedio 11,9 µg/mL (rango: 0 a 14,1 µg/mL) y AUC(0-7) promedio 8,24 ± 18,9 µg·h/mL. La C<sub>max</sub> y AUC(0-7) de fluticasona propionato aumentó a 318 µg/mL (rango: 110 a 648 µg/mL) y 3102 µg·h/mL (rango: 1207,1 a 5662,0 µg·h/mL), respectivamente, después de la co-administración de ritonavir con fluticasona propionato spray nasal de base acuosa. Este aumento significativo en plasma a la exposición de fluticasona propionato resultó en una disminución significativa (60%) en el área bajo la curva de la concentración plasmática de cortisol versus tiempo (AUC).

Se debe tener precaución cuando otros potentes inhibidores de CYP3A4 se co-administran con fluticasona propionato. En un estudio sobre interacción medicamentosas la co-administración con fluticasona propionato inhalada por vía oral (1.000 µg) y ketoconazol (200 mg una vez al día) resultó en un aumento de la exposición a fluticasona propionato y redujo el cortisol en plasma del AUC, pero no tuvo efecto sobre la excreción urinaria de cortisol.

## Fisiología y Modo de Administración

### Información sobre la dosis

La dosis recomendada de INHALAN AZ Spray Nasal es 1 aplicación por fosa nasal dos veces al día. Cada aplicación contiene 50 µg de fluticasona propionato y 137 µg de azelastina clorhidrato (50 µg/137 µg).

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranasal solamente.

Administrar INHALAN AZ Spray Nasal por vía intranas