

LANÇAMENTO

# momate

furoato de mometasona  
monoidratado 50mcg/acionamento

Glenmark, com você do início ao fim  
no tratamento da rinite alérgica<sup>1-4</sup>

**Potência e bom perfil de  
segurança para o tratamento  
de seu paciente** <sup>3,5</sup>



Spray nasal  
**60**  
acionamentos

Spray nasal  
**120**  
acionamentos

 **glenmark**

# momate

furoato de mometasona monoidratado 50mcg/acionamento



Indicações para rinite sazonal e perene moderada a grave<sup>3</sup>



Eficaz na melhora dos sintomas oculares da rinite alérgica sazonal<sup>7</sup>



Uso a partir de 2 anos de idade<sup>3</sup>



1x ao dia (2 puffs em cada narina)<sup>3</sup>



Baixo risco sistêmico<sup>5</sup>



Sem interferência no crescimento das crianças<sup>6</sup>



**MOMATE - USO NASAL - USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS**

**FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES:** Suspensão spray nasal de 50 mcg de furoato de mometasona por acionamento em embalagens com 60 acionamentos ou 120 acionamentos.

**INDICAÇÕES:** O Momate é indicado para: o tratamento dos sintomas de rinite alérgica sazonal e perene em pacientes adultos e pediátricos (a partir de 2 anos de idade); a profilaxia dos sintomas nasais de rinite alérgica sazonal em pacientes adultos e adolescentes com 12 anos ou mais (para pacientes com histórico de sintomas de rinite alérgica sazonal de intensidade moderada a grave, recomenda-se o tratamento profilático com Momate durante duas a quatro semanas antes do início da época de maior exposição aos alérgenos); como tratamento complementar aos antibióticos nos episódios agudos de rinosinusite para adultos e adolescentes com 12 anos de idade ou mais; no tratamento de pólipos nasais e seus sintomas, incluindo congestão nasal e diminuição do olfato, para pacientes acima de 18 anos; no tratamento de rinosinusite aguda para pacientes acima de 12 anos.

**CONTRAINDICAÇÕES: ESTE MEDICAMENTO É CONTRAINDICADO PARA USO POR PACIENTES COM HIPERSENSIBILIDADE AO FUROATO DE MOMETASONA OU A QUALQUER UM DOS SEUS COMPONENTES.**

Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos. **PRECAUÇÕES E ADVERTÊNCIAS:** A substituição de um corticosteroide sistêmico por um tópico pode ser acompanhada por sinais de insuficiência adrenal, e alguns pacientes podem apresentar sintomas de abstinência. Pessoas que estejam recebendo drogas que suprimem o sistema imunológico são mais suscetíveis a infecções do que indivíduos saudáveis. Varicela e sarampo, por exemplo, podem ter uma evolução mais grave ou mesmo fatal em crianças não imunes ou adultos recebendo corticosteroides. Corticosteroides nasais devem ser usados com cautela ou evitados em pacientes com tuberculose ativa ou latente das vias respiratórias, ou infecções fúngicas, bacterianas ou virais sistêmicas não tratadas ou herpes simples ocular. Distúrbios visuais podem ser relatados com o uso de corticosteroides sistêmicos ou tópicos (incluindo as vias intranasal, inalatória e intraocular). Se o paciente apresentar sintomas como visão turva ou outros distúrbios visuais, o paciente deve ser encaminhado a um oftalmologista para avaliar as possíveis causas desses distúrbios visuais, os quais podem incluir: catarata, glaucoma ou doenças raras como a coriorretinopatia central serosa (CCS), reportada após o uso de corticosteroides sistêmicos ou tópicos. Estudos clínicos controlados mostraram que corticosteroides intranasais podem provocar redução na velocidade de crescimento em pacientes pediátricos. Uso na gravidez e lactação: Categoria C. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Não há estudos adequados e bem controlados em mulheres gestantes. O Momate, assim como os demais corticosteroides, deve ser usado na gravidez apenas se os benefícios justificarem o risco em potencial ao feto.

**INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS: A COADMINISTRAÇÃO DE MOMATE COM FORTES INIBIDORES DA CYP3A4 (COMO CETOCONAZOL, ITRACONAZOL, CLARITROMICINA, RITONAVIR E COBICISTATE) PODE LEVAR AO AUMENTO DA CONCENTRAÇÃO PLASMÁTICA DOS CORTICOSTEROIDES E POTENCIALMENTE AUMENTAR O RISCO DE EFEITOS COLATERAIS SISTÊMICOS DOS CORTICOSTEROIDES.**

**REAÇÕES ADVERSAS:** As reações adversas mais comuns foram cefaleia, infecção viral, faringite, epistaxe/muco com estrias de sangue, tosse, infecção de vias aéreas superiores, dismenorria, dor musculoesquelética, Sinusite e vômitos. **POSOLOGIA:** Rinite alérgica: adultos e adolescentes: a dose habitual recomendada para profilaxia e tratamento é de dois acionamentos em cada narina, uma vez por dia. Crianças com idades entre 2 e 11 anos: A dose habitual recomendada para tratamento de sintomas nasais de rinite alérgica sazonal e perene é de um acionamento em cada narina uma vez por dia. Tratamento complementar nos episódios agudos de rinosinusite: a dose habitual recomendada é de dois acionamentos em cada narina duas vezes por dia. Pólipos nasais: a dose habitual recomendada é de dois acionamentos em cada narina duas vezes por dia. Rinosinusite aguda: a dose habitual recomendada é de dois acionamentos em cada narina, duas vezes por dia.

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA** – MS 1.1013.0290 – Glenmark Farmacêutica Ltda – CNPJ 44.363.661/0001-57

**Referências Bibliográficas:** 1. Sakano, E et al. IV Brazilian Consensus on Rhinitis - an update on allergic rhinitis. Braz J Otorhinolaryngol. 2018;84(1):3-14. 2. Vocyty. (Bula do Produto). Baddi, Índia. Importado e distribuído por Glenmark Farmacêutica Ltda. 3. Momate. (Bula do Produto). Baddi, Índia. Importado e distribuído por Glenmark Farmacêutica Ltda. 4. Levolutast. (Bula do Produto). Baddi, Índia. Importado e distribuído por Glenmark Farmacêutica Ltda. 5. Derendorf H, Meltzer EO. Molecular and clinical pharmacology of intranasal corticosteroids: clinical and therapeutic implications. Allergy. 2008;63:1292-300. 6. Schenkel EJ, Skoner DP, Bronsky EA, et al. Absence of Growth Retardation in Children With Perennial Allergic Rhinitis After One Year of Treatment With Mometasone Furoate Aqueous Nasal Spray. Pediatrics. 2000;105(2):1-7. 7. Prenner BM, Lanier BQ, Benstein BI, et al. Mometasone furoate nasal spray reduces the ocular symptoms of seasonal allergic rhinitis. J Allergy Clin Immunol. 2010 Jun;125(6):1247-1253.e5.

**A PERSISTIREM OS SINTOMAS, UM MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.** Material destinado exclusivamente a profissionais de saúde. Data de produção: março 2021



[glenmarkpharma.com.br](http://glenmarkpharma.com.br)

