



Agonista selectivo de acción prolongada de los receptores β_2 -adrenérgicos. Inhibe la liberación en pulmón de mediadores procedentes de mastocitos, limitando así la respuesta al alérgeno inhalado; produce broncodilatación por relajación del músculo liso bronquial y estimula movimiento ciliar.

USO CLÍNICO

En pacientes pediátricos mayores de 4 años, el salmeterol está indicado en el tratamiento regular a largo plazo de la obstrucción reversible de vías respiratorias causada por asma (**A**) en aquellos pacientes tratados con corticoides que requieran además un agonista β de larga duración.

No se usa como monoterapia.

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

Niños >4 años (**A**): 50 μ g dos veces al día.

Ver ficha de administración de la asociación fluticasona-salmeterol.

Los pacientes que encuentren dificultad en coordinar el manejo del inhalador con la inhalación pueden utilizar una cámara para inhalación apropiada.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad al salmeterol o alguno de los excipientes.

En Estados Unidos el tratamiento de asma en monoterapia con salmeterol está contraindicado.

PRECAUCIONES

- Las soluciones para inhalación en envase a presión contienen lactosa: precaución en pacientes con intolerancia hereditaria a la galactosa, insuficiencia de lactasa de Lapp, o pacientes con malabsorción de glucosa o galactosa.
- Precaución en pacientes con patologías cardiovasculares previas.
- Tirotoxicosis.
- En pacientes diabéticos, realizar controles de glucosa adicionales al inicio del tratamiento.
- En crisis asmáticas graves, el riesgo asociado de hipokalemia puede estar aumentado por la hipoxia: monitorizar niveles de potasio.
- Insuficiencia renal: no precisa ajuste de dosis.
- Insuficiencia hepática: precaución en pacientes con insuficiencia hepática grave.
- En deportistas contiene un componente que puede establecer un resultado analítico de control de dopaje como positivo.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Tienden a ser transitorias y a disminuir con el tratamiento regular. Consultar ficha técnica para una información más detallada.

Frecuentes: cefalea, temblor, palpitaciones y calambres musculares.

La sobredosis con salmeterol inhalado puede producir mareos, aumento de la presión sistólica, temblor, cefalea y taquicardia. El tratamiento es un β -bloqueante cardioselectivo. Asimismo, se debe considerar la reposición de potasio.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

- Se debe evitar la administración concomitante con fármacos β -bloqueantes e inhibidores potentes del CYP3A4 (pacientes con uso concomitante de ketoconazol por vía sistémica aumenta la exposición a salmeterol pudiendo producir una prolongación del intervalo QTc).
- Monitorizar cuidadosamente a los pacientes si se produce la administración concomitante con diuréticos, esteroides o xantinas. En esta situación se recomienda vigilar los niveles de potasio.

DATOS FARMACÉUTICOS

Excipientes: los excipientes pueden variar en función de la especialidad farmacéutica. Consultar ficha técnica.

Conservación: pueden variar en función de la especialidad farmacéutica. Consultar la ficha técnica. En general, conservar protegido del calor y de la luz solar directa y no conservar a temperatura superior a 30 °C.

Presentaciones comerciales: las presentaciones disponibles en España pueden consultarse en línea en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (CIMA), <http://www.aemps.gob.es/cima>.

BIBLIOGRAFÍA

- Fichas técnicas del Centro de Información *online* de Medicamentos de la AEMPS-CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) [consultado el 12/11/2020]. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/59676/FT_59676.html
- Guía Española para el manejo del Asma (GEMA). Grupo de Respiratorio de Atención Primaria, Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista, Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica, Sociedad Española de Neumología Pediátrica, y Associació Asmatològica Catalana [consultado el 12/11/2020]. Disponible en: www.gemasma.com
- Salmeterol. En Pediatrics Lexi-Drugs Online [base de datos de internet]. Hudson (OH): Lexicomp [fecha de actualización 8/11/2020, consultado el 16/11/2020].
- UpToDate (Pediatric drug information) [base de datos en Internet]. Waltham, MA: Wolters Kluwer Health Clinical Solutions 2021 [consultado el 12/11/2020]. Disponible en: www.uptodate.com

Fecha de actualización: noviembre de 2020.

La información disponible en cada una de las fichas del Pediamécum ha sido revisada por el Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría y se sustenta en la bibliografía citada. Estas fichas no deben sustituir en ningún caso a las aprobadas para cada medicamento por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).