

SALMETEROL

Contenido :

- [Acción](#)
- [Indicaciones](#)
- [Posología](#)
- [Contraindicaciones](#)
- [Efectos adversos](#)
- [Precauciones](#)
- [Interacciones](#)
- [Sobredosificación](#)
- [Eficacia clínica](#)
- [Lugar en la terapéutica](#)
- [Observaciones al paciente](#)
- [Características de la prescripción](#)
- [Presentación](#)
- [Bibliografía](#)

▲ Acción

Agonista selectivo de acción prolongada (12 horas) de los receptores beta-2 adrenérgicos. Es un inhibidor, potente y de larga duración, de la liberación en el pulmón de mediadores de inflamación. Inhibe la respuesta al alérgeno inhalado, tanto en la fase inmediata como en la tardía. Atenúa, tras dosis única, la hiperreactividad bronquial.

- Inicio acción: 10-20 minutos.
- Duración de acción: 12 horas.

▲ Indicaciones

Tratamiento regular a largo plazo de la obstrucción reversible de las vías respiratorias causada por asma (en combinación con corticoides inhalados u orales) y EPOC.

▲ Posología

Inhalación oral.

- Adultos: 50 mcg/12 horas. Dosis máxima 100 mcg/12 horas.
- Niños mayores de 4 años: 50 mcg/12 horas.

▲ Contraindicaciones

- Hipersensibilidad a salmeterol o alguno de los componentes del medicamento.
- No administrar en niños menores de 4 años.

▲ Efectos adversos

- Frecuentes: temblor y cefaleas, que tienden a ser transitorios. El temblor es más frecuente cuando se administra a dosis superiores a 50 mcg, dos veces al día. Palpitaciones (transitorias), calambres musculares.
- Poco frecuente: taquicardia.
- Aunque es raro, tener en cuenta la posibilidad de broncoespasmo paradójico (suspender salmeterol y tratar inmediatamente con otro broncodilatador diferente de acción rápida por vía inhalatoria).

▲ Precauciones

- Especial control en pacientes con diabetes, hipertiroidismo, alteraciones cardíacas, hipertensión e hipopotasemia.
- No administrar conjuntamente con bloqueantes beta adrenérgicos (p.e. propranolol).
- Monitorizar los niveles de potasio en pacientes a tratamiento con teofilina, diuréticos y corticoides por el riesgo de hipopotasemia (a dosis altas de salmeterol).
- Realizar controles adicionales de glucosa en sangre, en pacientes diabéticos, debido al riesgo de hiperglucemia.
- No utilizar como terapéutica de rescate debido a su comienzo de acción retardado (10-20 minutos).
- **Embarazo:** categoría C de la FDA .
- **Lactancia:** no existen datos. Se desaconseja su uso debido a la limitada experiencia de uso.
- Pacientes afroamericanos: el ensayo clínico SMART encontró un incremento pequeño pero significativo de padecer acontecimientos graves respiratorios o de morir durante la utilización de salmeterol frente placebo.

▲ Interacciones

- Betabloqueantes (incluidos colirios): posible inhibición del efecto antiasmático por antagonismo de sus efectos sobre los receptores beta adrenérgicos.
- Fármacos hipocalemiantes (diuréticos, corticoides, etc.): posible aumento de la hipopotasemia.
- Teofilina: hay estudios en los que se ha registrado potenciación de la hipopotasemia con posibilidad de arritmias cardíacas.

▲ Sobredosificación

- *Síntomas* (típicos de los agonistas beta-2 adrenérgicos): temblor, cefalea y palpitaciones, aumento de la presión sistólica e hipopotasemia.
- *Tratamiento*: el antídoto para sobredosis con salmeterol inhalado es un agente beta-bloqueante cardiosselectivo. Estos fármacos deben utilizarse con precaución en pacientes con antecedentes de broncospasmo.

▲ Eficacia clínica

Mayor eficacia clínica al administrar salmeterol + corticoide inhalado que duplicando la dosis de corticoide inhalado:

- *Adultos*: mejora la función pulmonar, los síntomas y reduce la frecuencia de exacerbaciones al administrarlo con corticoides inhalados.
- *Niños*: mejora la función pulmonar y los síntomas al administrarlo con corticoides inhalados. Se requieren más estudios para valorar el efecto sobre la frecuencia de las exacerbaciones⁽¹⁻²⁾.

▲ Lugar en la terapéutica

- Tratamiento como terapia añadida a corticoides inhalados del asma moderada persistente.
- Especialmente indicado en el tratamiento de los síntomas nocturnos del asma.
- No apropiado para crisis agudas.

▲ Observaciones al paciente

- No usar para aliviar los síntomas asmáticos agudos, para lo cual se administrará un broncodilatador de acción más rápida por vía inhalatoria (por ej. salbutamol).
- Manejar adecuadamente el dispositivo de inhalación para la administración correcta del medicamento.
- Seguir instrucciones indicadas por el médico o profesional sanitario y que aparecen recogidas en el prospecto.
- Acudir al médico si los síntomas del asma empeoran durante el tratamiento.
- Deportistas: puede producir resultado positivo en control antidopaje.

▲ Características de la prescripción

- Con receta médica.
- Financiado por el Sistema Nacional de Salud.
- Aportación reducida: 10% de PVP (máximo 2,64 euros).

▲ Presentación

SALMETEROL

Inhalador presurizado:

- Beglan® aerosol, 25 mcg/inhalación, 60 dosis -----18,62 €
- Beglan® aerosol, 25 mcg/inhalación, 120 dosis -----33,97 €
- Betamican® aerosol, 25 mcg/inhalación, 60 dosis -----20,12 €
- Betamican® aerosol, 25 mcg/inhalación, 120 dosis -----36,98 €
- Inaspir® inhalador, 25 mcg/inhalación, 60 dosis -----20,12 €
- Inaspir® inhalador, 25 mcg/inhalación, 120 dosis -----36,98 €
- Serevent® inhalador, 25 mcg/inhalación, 120 dosis -----35,42 €

Accuhaler:

- Beglan® accuhaler, 50 mcg por alveolo, 60 alveolos -----35,61 €
- Betamican® accuhaler, 50 mcg por alveolo, 60 alveolos -----38,70 €
- Inaspir® accuhaler, 50 microgr por alveolo, 60 alveolos -----38,70 €
- Serevent® accuhaler, 50 microgr por alveolo, 60 alveolos -----37,09 €

SALMETEROL + FLUTICASONA

Inhalador presurizado:

25 mcg Salmeterol + 50 mcg Fluticasona

- Anasma® aerosol 25/50 mcg/inhalación, 120 dosis -----41,28 €
- Brisair® aerosol 25/50 mcg/inhalación, 120 dosis -----41,28 €
- Inaladúo® aerosol 25/50 mcg/inhalación, 120 dosis -----41,28 €
- Plusvent® aerosol 25/50 mcg/inhalación, 120 dosis -----41,28 €
- Seretide® aerosol, 25/50 mcg/inhalación, 120 dosis -----41,28 €

25 mcg Salmeterol + 125 mcg Fluticasona

- Anasma® aerosol 25/125 mcg/inhalación, 120 dosis -----59,98 €
- Brisair® aerosol 25/125 mcg/inhalación, 120 dosis -----59,98 €
- Inaladúo® aerosol 25/125 mcg/inhalación, 120 dosis -----59,98 €

■ Plusvent® aerosol 25/125 mcg/inhalación, 120 dosis -----	59,98 €
■ Seretide® aerosol, 25/125 mcg/inhalación, 120 dosis -----	59,98 €
25 mcg Salmeterol + 250 mcg Fluticasona	
■ Anasma® aerosol 25/250 mcg/inhalación, 120 dosis-----	81,38 €
■ Brisair® aerosol 25/250 mcg/inhalación, 120 dosis -----	81,38 €
■ Inaladúo® aerosol 25/250 mcg/inhalación, 120 dosis-----	81,38 €
■ Plusvent® aerosol 25/250 mcg/inhalación, 120 dosis -----	81,38 €
■ Seretide® aerosol, 25/250 mcg/inhalación, 120 dosis -----	81,38 €
Accuhaler:	
50 mcg Salmeterol + 100 mcg Fluticasona	
■ Anasma® accuhaler 50/100 mcg/inhalación, 60 dosis -----	45,86 €
■ Brisair® accuhaler 50/100 mcg/inhalación, 60 dosis -----	45,86 €
■ Inaladúo® accuhaler 50/100 mcg/inhalación, 60 dosis-----	45,86 €
■ Plusvent® accuhaler 50/100 mcg/inhalación, 60 dosis -----	45,86 €
■ Seretide® accuhaler 50/100 mcg/inhalación, 60 dosis -----	45,86 €
50 mcg Salmeterol + 250 mcg Fluticasona	
■ Anasma® accuhaler 50/250 mcg/inhalación, 60 dosis -----	61,52 €
■ Brisair® accuhaler 50/250 mcg/inhalación, 60 dosis -----	61,52 €
■ Inaladúo® accuhaler 50/250 mcg/inhalación, 60 dosis-----	61,52 €
■ Plusvent® accuhaler 50/250 mcg/inhalación, 60 dosis -----	61,52 €
■ Seretide® accuhaler 50/250 mcg/inhalación, 60 dosis -----	61,52 €
50 mcg Salmeterol + 500 mcg Fluticasona	
■ Anasma® accuhaler 50/500 mcg/inhalación, 60 dosis -----	83,03 €
■ Brisair® accuhaler 50/500 mcg/inhalación, 60 dosis -----	83,03 €
■ Inaladúo® accuhaler 50/500 mcg/inhalación, 60 dosis-----	83,03 €
■ Plusvent® accuhaler 50/500 mcg/inhalación, 60 dosis -----	83,03 €
■ Seretide® accuhaler 50/500 mcg/inhalación, 60 dosis -----	83,03 €

▲ Bibliografía

- Greenstone IR, Ni Chroinin MN, Masse V, Danish A, Magdalinos H, Zhang X y col. Combinación de agonistas beta-2 de acción prolongada inhalados y esteroides inhalados versus esteroides inhalados en dosis altas en niños y adultos con asma persistente (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2006 Número 1. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>.
- Woolcock A, Lundback B, Ringdal N, Jacques LA. Comparison of addition of salmeterol to inhaled steroids with doubling of the dose of inhaled steroids. Am J Respir Crit Care Med 1996; 153: 1.481-1.488.

Aviso Legal