

- [Inicio](#)
- [La Guía](#)
- [Presentación](#)
- [Editores y Autores](#)
- [Contacta con nosotros](#)

Seleccionar página

## Montelukast

# Montelukast

[Antiasmáticos](#)

Buscar:  Botón de búsqueda 

Nombre	Montelukast
Presentaciones orales	Comprimidos masticables 4 y 5 mg. Sobres de granulado 4 mg. Comprimidos recubiertos 10 mg.
Categoría	Antagonista del receptor de leucotrienos.
Uso en pediatría	Asma persistente a partir de los 6 meses.
Farmacocinética	
Pico sérico	Concentración plasmática máxima: 2 horas (comprimidos masticables y granulado); 3 – 4 horas (comprimidos recubiertos).
Metabolismo	Hepático Unión a proteínas plasmáticas > 99%
Vida media	2,7 – 5,5 horas en pacientes sanos. 7,4 horas en pacientes con daño hepático.
Vol. distribución	8 – 11 L (volumen de distribución en estado de equilibrio)
Eliminación	Fecal (86%).
Mecanismo de acción	Antagonista del receptor de los leucotrienos con acción bloqueadora de la reacción inflamatoria local y de la respuesta alérgica del tracto respiratorio.
Toxicología	Sustancia de baja toxicidad

Efectos tóxicos	La mayoría de los pacientes no desarrollan síntomas tras la ingesta de una sobredosis. Cuando aparecen, los más frecuentes son: sed, dolor abdominal, vómitos, somnolencia, hiperactividad psicomotora y midriasis. Se han descrito también taquicardia, cefalea, mareo, agitación, confusión, temblor y alucinaciones.
Comienzo de síntomas	Primeras 2 – 4 horas
Dosis tóxica	No descrita
Dosis letal	No se han reportado casos mortales
Pruebas complementarias	Si aparece clínica de toxicidad: análisis de sangre con hemograma, gasometría, iones (Na, K, Cl), glucosa, urea, creatinina, GOT, GPT.
Descontaminación	En general, no es necesaria. Considerar administrar carbón activado (1 g/kg, máximo 50 g) si han transcurrido < 2 horas tras la ingesta de una dosis extremadamente alta y el paciente tiene la vía aérea estable o protegida.
Tratamiento de soporte	En general, no es necesario. • ABC y monitorización. • Tratamiento sintomático.
Antídotos	No
Depuración extrarrenal	No
Observación – Alta a domicilio	Se recomienda mantener en observación 4 horas. Tras este tiempo pueden recibir el alta aquellos pacientes que se encuentren asintomáticos y con constantes vitales dentro de la normalidad, si no existen otros criterios de ingreso.
Nombre	
Montelukast	
Presentaciones orales	
Comprimidos masticables 4 y 5 mg. Sobres de granulado 4 mg. Comprimidos recubiertos 10 mg.	
Categoría	
Antagonista del receptor de leucotrienos.	
Uso en pediatría	
Asma persistente a partir de los 6 meses.	
Farmacocinética	
Pico sérico	
Concentración plasmática máxima: 2 horas (comprimidos masticables y granulado); 3 – 4 horas (comprimidos recubiertos).	
Metabolismo	
Hepático	
Unión a proteínas plasmáticas > 99%	
Vida media	
2,7 – 5,5 horas en pacientes sanos. 7,4 horas en pacientes con daño hepático.	
Vol. distribución	
8 – 11 L (volumen de distribución en estado de equilibrio)	

Eliminación
Fecal (86%).
Mecanismo de acción
Antagonista del receptor de los leucotrienos con acción bloqueadora de la reacción inflamatoria local y de la respuesta alérgica del tracto respiratorio.
Toxicología
Sustancia de baja toxicidad
Efectos tóxicos
La mayoría de los pacientes no desarrollan síntomas tras la ingesta de una sobredosis. Cuando aparecen, los más frecuentes son: sed, dolor abdominal, vómitos, somnolencia, hiperactividad psicomotora y midriasis. Se han descrito también taquicardia, cefalea, mareo, agitación, confusión, temblor y alucinaciones.
Comienzo de síntomas
Primeras 2 – 4 horas
Dosis tóxica
No descrita
Dosis letal
No se han reportado casos mortales
Pruebas complementarias
Si aparece clínica de toxicidad: análisis de sangre con hemograma, gasometría, iones (Na, K, Cl), glucosa, urea, creatinina, GOT, GPT.
Descontaminación
En general, no es necesaria. Considerar administrar carbón activado (1 g/kg, máximo 50 g) si han transcurrido < 2 horas tras la ingesta de una dosis extremadamente alta y el paciente tiene la vía aérea estable o protegida.
Tratamiento de soporte
En general, no es necesario. • ABC y monitorización. • Tratamiento sintomático.
Antídotos
No
Depuración extrarrenal
No
Observación – Alta a domicilio
Se recomienda mantener en observación 4 horas. Tras este tiempo pueden recibir el alta aquellos pacientes que se encuentren asintomáticos y con constantes vitales dentro de la normalidad, si no existen otros criterios de ingreso.

Fuentes: *National Poison Information Service. Toxbase. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. IBM Micromedex Poisindex. Goldfrank's toxicologic emergencies. 11th ed. 2019. UpToDate.*

## Categorías

Categorías  ▼

## Tóxicos

### A

- [Acenocumarol](#)
- [Aciclovir](#)
- [Ácido acetil salicílico](#)
- [Agomelatina](#)
- [Alopurinol](#)
- [Alprazolam](#)
- [Amitriptilina](#)
- [Amlodipino](#)
- [Amoxicilina](#)
- [Amoxicilina-ácido clavulánico](#)
- [Anticonceptivos](#)
- [Aripiprazol](#)
- [Atenolol](#)
- [Atomoxetina](#)
- [Atorvastatina](#)
- [Avanafil](#)
- [Azelastina](#)
- [Azitromicina](#)

### B

- [Baclofeno](#)
- [Benzocaína](#)
- [Bicarbonato sódico](#)
- [Bilastina](#)
- [Biperideno](#)
- [Bisacodilo](#)
- [Bisoprolol](#)
- [Brivaracetam](#)
- [Bromazepam](#)
- [Bupivacaína](#)
- [Buprenorfina](#)
- [Bupropion](#)
- [Butilescopolamina](#)

### C

- [Canagliflozina](#)
- [Candesartán cilexetilo](#)
- [Capsaicina](#)
- [Captopril](#)
- [Carbamazepina](#)
- [Carbocisteína](#)
- [Carvedilol](#)

- [Cetirizina](#)
- [Ciclobenzaprina](#)
- [Cinarizina](#)
- [Ciproheptadina](#)
- [Citalopram](#)
- [Claritromicina](#)
- [Clobazam](#)
- [Clometiazol](#)
- [Clomipramina](#)
- [Clonazepam](#)
- [Clonidina](#)
- [Clorazepato dipotásico](#)
- [Clorfeniramina](#)
- [Cloroquina](#)
- [Clorpromazina](#)
- [Clotiapina](#)
- [Clotrimazol](#)
- [Clozapina](#)
- [Codeína](#)
- [Colchicina](#)

## D

- [Dapagliflozina](#)
- [Dapsona](#)
- [Deflazacort](#)
- [Desloratadina](#)
- [Desvenlafaxina](#)
- [Dexametasona](#)
- [Dexclorfeniramina](#)
- [Dexketoprofeno](#)
- [Dextrometorfano](#)
- [Diazepam](#)
- [Diclofenaco](#)
- [Difenhidramina](#)
- [Digoxina](#)
- [Dihidrocloruro de betahistina](#)
- [Diltiazem](#)
- [Dimenhidrinato](#)
- [Dimeticona](#)
- [Doxepina](#)
- [Doxilamina](#)
- [Duloxetina](#)

## E

- [Ebastina](#)
- [Efedrina](#)
- [Empagliflozina](#)

- [Enalapril](#)
- [Eprosartán mesilato](#)
- [Escitalopram](#)
- [Escopolamina hidrobromuro](#)
- [Eslicarbazepina](#)
- [Etoricoxib](#)
- [Etosuximida](#)

## F

- [Famciclovir](#)
- [Fampridina](#)
- [Felodipino](#)
- [Fenilefrina](#)
- [Fenitoína](#)
- [Fenobarbital](#)
- [Fenofibrato](#)
- [Fentanilo](#)
- [Fexofenadina](#)
- [Flecainida](#)
- [Fluconazol](#)
- [Flunarizina](#)
- [Flúor](#)
- [Flurazepam](#)
- [Fluoxetina](#)
- [Fluvoxamina](#)
- [Fosfato sódico \(enema\)](#)
- [Furosemida](#)

## G

- [Gabapentina](#)
- [Ganciclovir](#)
- [Glibenclamida](#)
- [Gliclazida](#)
- [Glimepirida](#)
- [Glipizida](#)
- [Granisetron](#)
- [Guaifenesina](#)
- [Guanfacina](#)

## H

- [Haloperidol](#)
- [Hidroclorotiazida](#)
- [Hidrocloruro de amiodarona](#)
- [Hidromorfona](#)
- [Hidroxizina](#)

- [Hidroxicloroquina](#)
- [Hierro](#)

## i

- [Ibuprofeno](#)
- [Imipramina](#)
- [Insulina](#)
- [Irbesartán](#)
- [Isoniacida](#)
- [Ivabradina](#)
- [Ivermectina](#)

## K

- [Ketamina](#)
- [Ketazolam](#)
- [Ketotifeno](#)

## L

- [Labetalol](#)
- [Lacosamida](#)
- [Lamotrigina](#)
- [Lansoprazol](#)
- [Levetiracetam](#)
- [Levocetirizina](#)
- [Levodopa](#)
- [Levomepromazina](#)
- [Levotiroxina sódica](#)
- [Lidocaína](#)
- [Liraglutida](#)
- [Lisdexanfetamina dimexilato](#)
- [Lisinopril](#)
- [Litio](#)
- [Loperamida](#)
- [Loratadina](#)
- [Lorazepam](#)
- [Lormetazepam](#)
- [Losartán](#)

## M

- [Mefenámico, ácido](#)
- [Melatonina](#)
- [Metadona](#)
- [Metamizol sódico](#)

- [Metformina](#)
- [Metilfenidato hidrocloreto](#)
- [Metocarbamol](#)
- [Metoclopramida](#)
- [Metoprolol](#)
- [Metronidazol](#)
- [Miconazol](#)
- [Midazolam](#)
- [Mirtazapina](#)
- [Montelukast](#)
- [Morfina](#)

## N

- [N-Acetil Cisteína \(NAC\)](#)
- [Naproxeno](#)
- [Nebivolol](#)
- [Nicardipino](#)
- [Nicotina](#)
- [Nifedipino](#)
- [Nimodipino](#)
- [Nitroglicerina](#)

## O

- [Olanzapina](#)
- [Omeprazol](#)
- [Olmesartán medoxomilo](#)
- [Ondansetron](#)
- [Oxcarbazepina](#)
- [Oxicodona](#)
- [Oximetazolina](#)

## P

- [Paliperidona](#)
- [Pantoprazol](#)
- [Paracetamol](#)
- [Paroxetina](#)
- [Perampanel](#)
- [Perfenazina](#)
- [Periciazina](#)
- [Pioglitazona](#)
- [Piroxicam](#)
- [Pramipexol](#)
- [Praziquantel](#)
- [Prednisona](#)
- [Pregabalina](#)

- [Propafenona](#)
- [Propofol](#)
- [Propranolol](#)
- [Pseudoefedrina](#)

## Q

- [Quetiapina](#)

## R

- [Ramipril](#)
- [Ranitidina](#)
- [Repaglinida](#)
- [Risperidona](#)
- [Rivastigmina](#)
- [Rizatriptán benzoato](#)
- [Rosuvastatina](#)

## S

- [Salbutamol](#)
- [Sertralina](#)
- [Sildenafil](#)
- [Simeticona](#)
- [Simvastatina](#)
- [Sitagliptina](#)
- [Solifenacina](#)
- [Sotalol](#)
- [Sulpirida](#)

## T

- [Tapentadol](#)
- [Telmisartán](#)
- [Teofilina](#)
- [Terbutalina](#)
- [Tiagabina](#)
- [Tianeptina](#)
- [Tioconazol](#)
- [Topiramato](#)
- [Tramadol](#)
- [Trazodona](#)

## V

- [Valaciclovir](#)
- [Valganciclovir](#)
- [Valproico, ácido](#)
- [Valsartán](#)
- [Venlafaxina](#)
- [Verapamilo](#)
- [Vildagliptina](#)
- [Vigabatrina](#)
- [Vitamina A](#)
- [Vitamina D](#)
- [Vortioxetina](#)

## Z

- [Ziprasidona](#)
- [Zolpidem](#)
- [Zonisamida](#)
- [Zopiclona](#)

© 2026 SEUP - [Aviso legal](#) | [Política de Privacidad](#) | [Política de cookies](#).  
Web: [Ipatia Medical S.L.](#)