

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

SUCRALFATO

Sinónimos:	Complejo alumínico octakis(sulfato hidrogenado) de sacarosa.
Formula Molecular:	$C_{12}H_{54}Al_{16}O_{75}S_8$
Peso Molecular:	2086,74
Datos Físico-Químicos:	Polvo amorfo blanco o casi blanco. Prácticamente insoluble en agua, en etanol al 96% y en cloruro de metileno, se disuelve en disoluciones diluidas de ácidos minerales e hidróxidos alcalinos.
Propiedades y usos:	<p>Se trata de un derivado alumínico de la sacarosa, con propiedades antiulcerosas y protectoras de la mucosa digestiva, que actúa tapizando ésta, protegiéndola de la acción corrosiva del jugo gástrico. Además presenta un leve efecto antiácido.</p> <p>Se absorbe ligeramente en el tubo digestivo. Sin embargo pueden absorberse y eliminarse por orina pequeñas cantidades de sulfato de sacarosa y aluminio.</p> <p>Se emplea en el tratamiento de la úlcera péptica y duodenal, la gastritis crónica, y profilaxis de la úlcera por estrés.</p> <p>También se usa en el tratamiento de las úlceras bucales, la estoamatitis aftosa recurrente, y las mucositis y estomatitis orales provocadas por radioterapia y quimioterapia, normalmente en forma de enjuagues.</p> <p>Se ha usado vía tópica para las úlceras cutáneas hemorrágicas por procesos malignos.</p>
Dosificación:	<p>Vía oral, normalmente a la dosis de 1 g cada 4, 6, o 12 h según patología.</p> <p>Vía bucal, al 5 %.</p>
Efectos secundarios:	<p>En general son leves y transitorios, siendo el más característico el estreñimiento.</p> <p>Raramente puede darse diarrea, náuseas, vómitos, gastralgia, flatulencia, sequedad de boca, erupciones exantemáticas, prurito, cefalea, mareos, somnolencia, vértigo, y dolor de espalda.</p>
Precauciones:	<p>En terapias prolongadas y pacientes con insuficiencia renal, puede haber acumulación del ión aluminio en el organismo, con riesgo del empeoramiento de la osteoporosis y osteomalacia.</p> <p>No está comprobada suficientemente su inocuidad en el embarazo y lactancia.</p>
Interacciones:	<p>Puede disminuir la absorción oral de captoprilo, cimetidina, digoxina, sales de hierro, ketoconazol, nitrofurantóina, penicilamina, quinolonas antibacterianas, ranitidina, tetraciclinas, tiroxina y posiblemente warfarina, aconsejándose espaciar al menos 1 – 2 h la administración de antiácidos y estos fármacos.</p>

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

Otros antiácidos pueden reducir el efecto del sucralfato, por lo que se debe evitar su ingesta conjunta y separarla durante 30 min como mínimo.

Conservación: En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA HUMEDAD.

Ejemplos de formulación:

Cápsulas de sucralfato

Sucralfato 500 mg
para una cápsula, nº100

Bibliografía:

- Martindale, *Guía completa de consulta farmacoterapéutica*, 1ª ed. (2003).
- *Formulación magistral de medicamentos*, COF de Vizkaia, 5ª ed. (2004).
- *Monografías Farmacéuticas*, C.O.F. de Alicante (1998).