

# Boletín de Farmacia

Hospital de Clínicas José de San Martín

# CALCIO

Residencia de Farmacia 2016



Calcio (Ca): 1 mEq = 0,5 mmol = 20 mg					
PRESENTACIONES CALCIO				RECOMENDACIONES PARA LA ADMINISTRACIÓN	
Gluconato de Calcio 10% ampollas por 5 o 10 ml	100 mg/ml de Gluconato de Ca 9,63 mg/ml de Ca = 0,48 mEq/ml de Ca			<p><u>Incompatibilidades:</u> bicarbonato de sodio, fosfatos y sulfatos</p> <p>Extravasación: isquemia local y necrosis: frenar la infusión y aspirar la sc extravasada. Aplicar compresas frías secas y elevar la extremidad</p> <p>Diluido es estable 24 hs. No administrar IM o SC</p> <p>*Preparación de la sc 1 mg/ml de Ca : 11 g de Gluconato de Ca 10% (11 amp de 10 ml) en 1000 ml Dx 5% o SF</p>	
	Carbonato de Calcio 1250 mg cp masticables			<p>Aporte de Ca: Administrar alejado de los alimentos</p> <p>Quelante de P: Administrar junto con los alimentos</p> <p>La absorción del Carbonato de Ca es mejor en un medio ácido</p> <p>En pacientes con tratamiento antiácido se recomienda el Citrato de Calcio</p>	
Citrato de Calcio cp		Citrato de Calcio (mg)	Calcio (mg)		Vitamina D(Ul)
	Calcimax®	950	200		
	Calcimax Forte®	1905	400		
	Calciocit Plus®	1500	315		400
	Cavirox Cit®	1500	315		400
Citramar®	1500	315	200 o 400		
Lactato de Calcio sellos	500 mg Lactato de Ca = 65 mg de Ca			Administrar lejos de los alimentos con abundante líquido	
CONDICIÓN	SÍNTOMAS			TRATAMIENTO	
<b>Corregir los valores de Ca según la albúmina: Ca corregido = Ca sérico + 0,8 (4 - albúmina del paciente)</b>					
Hipocalcemia (Ca corregido < 8,5 mg/dl)	<p><b>Moderada:</b> Ca (corregido) &gt; 7,5 mg/dl. Parestesias</p> <p><b>Severa:</b> Pacientes asintomáticos pero con caída aguda del Ca (corregido) ≤ 7,5 mg/dl o con los siguientes síntomas: espasmo carpopedal, tetania, convulsión, prolongación de intervalo QT</p>			<p><b>Moderada:</b> VO: 1500-2000 mg de Ca dividido de 1 a 3 dosis</p> <p><b>Severa o aguda:</b> EV:</p> <p><i>Inicial:</i> 1 a 2 g de Gluconato de Ca 10% (1 a 2 amp de 10 ml) en 50 ml Dx 5% en 10 a 20 minutos</p> <p><i>Luego:</i> cantidad necesaria de la sc 1 mg/ml* (de Ca) para mantener el Ca sérico en el límite inferior del Ca normal (Ca sérico corregido por albúmina). Velocidad de infusión: 50 ml/h</p> <p>Normalmente 0,5-1,5 mg/kg/h de Ca</p> <p>Si la hipocalcemia es por déficit de vitamina D o hipoparatiroidismo, se debe agregar vitamina D</p>	
Hipercalemia (Ca corregido > 10,2 mg/dl)	<p>Leve: Ca (corregido) &lt;12 mg/dl</p> <p>Moderada: Ca (corregido) = 12-13 mg/dl</p> <p>Severo: Ca (corregido) &gt;13 mg/dl</p> <p>Asintomático o sintomático (anorexia, confusión, bradicardia, falla renal aguda y muerte súbita)</p>			<p><b>Síntomas leves:</b> Rehidratar con SF: 200 a 300 ml/h</p> <p><b>Síntomas moderados a severos:</b></p> <p><b>Calcitonina:</b> Efecto rápido y transitorio (más beneficioso en calcemia &gt; 14 mg/dl y en combinación con Bifosfonatos y rehidratación)</p> <p>IM, SC. Inicial: 4 UI/kg/12 hs, se puede ↑ hasta 8 UI/kg/12 hs (máx: 8 UI/kg/6 hs)</p> <p><b>Bifosfonatos:</b> Efecto sostenido</p>	
<p><b>Referencias:</b> amp: ampollas; Ca: calcio; cp: comprimidos; dl: decilitro; Dx 5%: dextrosa al 5%; EV: endovenosa; g: gramos; h: hora; Kg: kilogramo; Mg: magnesio; ml: mililitros; mEq: miliequivalentes; mg: miligramos; mmol: milimoles; P: Fósforo; sc: solución; SF: solución fisiológica; UI: unidades internacionales; VO: vía oral</p> <p><b>Bibliografía:</b> UpToDate2016; Drugs.com; Lacy y otros. "Drug Information Handbook" 18 th Ed 2009-2010; Martindale Guía completa de consulta farmacoterapéutica; Prospectos de productos farmacéuticos.</p>					