

Boletín de Farmacia

Hospital de Clínicas "José de San Martín"

FÓSFORO

Residencia de Farmacia 2016



Fósforo (P): 1 mmol = 31 mg		PRESENTACIONES FÓSFORO		RECOMENDACIONES PARA LA ADMINISTRACIÓN	
Fosfato de Potasio 3 mmol/ml ampollas por 10 ml		3 mmol/ml de P 4,4 mEq/ml de K	<p><u>Incompatibilidades:</u> sales de calcio, magnesio (excepto en soluciones muy diluídas)</p> <p>Cc máxima por vía periférica: 0,05 mmol/ml de P Cc máxima vía central: 0,12 mmol/ml de P No administrar sin diluir. Diluir en Dx 5% o SF</p>		
Fosfato de Potasio solución	Cc 3,5%	0,26 mmol/ml de P 0,26 mEq/ml de K	<p>Diluir en un vaso con agua (evita irritación estomacal y el efecto laxante) Para evitar litiasis renal: abundante líquido Tomar inmediatamente después de comer o con las comidas</p>		
	Cc 10,5%	0,76 mmol/ml de P 0,78 mEq/ml de K			
Fosfato Monosódico 18,2 mg/ml Fosfato Disódico 76,8 mg/ml solución		0,64 mmol/ml de P 1,2 mEq/ml de Na			
CONDICIÓN	SÍNTOMAS		TRATAMIENTO		
Hiperfosfatemia (P > 4,5 mg/dl)	<p>Aguda: Hipotensión y signos de hipocalcemia, hiperreflexia, convulsiones</p> <p>Crónica: Cataratas, hipotensión, falla cardíaca, prolongación intervalo QT. Alteración del estado mental, delirio, convulsiones, mareos, coma. Hiperexcitabilidad muscular, parestesias, tetanización muscular</p>		<p>AGUDO: Aumentar la excreción de Fosfatos con SF</p> <p>CRÓNICA: Disminuir el consumo de Fosfatos en la dieta y la absorción intestinal con quelantes de P (ej: Calcio)</p>		
Hipofosfatemia (P < 2,5 mg/dl)	<p>Síntomas con < 2 mg/dl de P</p> <p>Encefalopatía metabólica con irritabilidad, parestesias, confusión, delirio, coma</p> <p>Afectación muscular y debilidad con falla respiratoria, falla cardíaca, miopatía proximal, disfagia, íleo, pudiendo llegar a rabdomiólisis</p> <p>Disminución de glóbulos rojos, blancos y plaquetas (crónico)</p>		<p>Tipo</p> <p>ASINTOMÁTICA < 2</p> <p>SINTOMÁTICA 1,0 a 1,9</p> <p>SINTOMÁTICA < 1</p>	<p>[P]pl mg/dl</p> <p>cuando supera 1,5</p>	<p>Reposición</p> <p>vo</p> <p>vo</p> <p>ev</p> <p>rotar a vo</p>
			<p>Vía oral</p> <p>[P]pl ≥ 1,5 mg/dl: 1 mmol/kg/día de P en 3 ó 4 tomas (mín: 40 mmol- máx: 80 mmol)</p> <p>[P]pl < 1,5 mg/dl: 1,3 mmol/kg/día de P en 3 ó 4 tomas (máx: 100 mmol)</p> <p>Pacientes obesos pueden recibir la dosis máx al inicio o ajustado por su altura y peso</p> <p>Usar con precaución en insuficiencia renal (contraindicado en insuficiencia renal grave)</p>		
			<p>Endovenoso</p> <p>[P]pl ≥ 1,25 mg/dl: 0,08 a 0,24 mmol/kg de P en 6 hs (máx 30 mmol)</p> <p>[P]pl ≤ 1,25 mg/dl: 0,25 a 0,50 mmol/kg de P en 8 a 12 hs (máx 80 mmol)</p>		
<p>Referencias: Al: Aluminio; Ca: Calcio; Cc: concentración dl: decilitro; Dx 5%: dextrosa al 5%; EV: endovenosa; FG: filtrado glomerular; hs: horas; K: Potasio; Kg: kilogramo; máx: máxima; Mg: magnesio; ml: mililitros; mEq: miliequivalentes; mg: miligramos; mmol: milimol; P: Fósforo; [P]pl: concentración plasmática de fósforo; SF: solución fisiológica; VO: vía oral</p> <p>Bibliografía: 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>					