Fosfato disódico, Ácido fosfórico, solución oral para laxante salino, frasco de 45 ml, vía oral, código IGSS: 10550

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso:
El fármaco se usa como un régimen de limpieza en la preparación de pacientes adultos para una cirugía de colon o para la preparación de rayos x del colon o de un examen endoscópico.
Los agentes de limpieza intestinal no se consideran como tratamientos para el estreñimiento.

Reacciones adversas: Posible prolongación del intervalo QT por desequilibrio electrolíticos, aspiración, mareo, dolor de cabeza, dolor abdominal, vómitos, hemorragia mucosa, distensión abdominal, ulceración de la mucosa colónica, náuseas, desequilibrio electrolítico (hiperfosfatemia, hipocalcemia, hipernatremia, hipopotasemia) acidosis metabólica, deshidratación, nefropatía aguda por fosfatos, arritmia cardíaca, edema facial.

Precauciones de uso: El fármaco se ha asociado en casos raros de trastornos graves y potencialmente mortales de trastornos electrolíticos en pacientes de edad avanzada. Se debe considerar la relación beneficio/riesgo antes de iniciar el tratamiento. Se recomienda una hidratación adecuada en estas poblaciones de riesgo, monitorear sus niveles de electrolitos basales y posteriores al tratamiento.
Los pacientes de riesgo son aquellos que tienen insuficiencia renal subyacente, alteraciones electrolíticas previas, como deshidratación, retención gástrica, colitis, incapacidad para tomar líquidos orales adecuados, hipertensión u otras afecciones

que provoquen deshidratación; hipotensión con repercusión clínica o asociada a hipovolemia, cardiopatía, infarto agudo de miocardio, angina inestable, o con pacientes debilitados o de edad avanzada. De estos pacientes se obtienen los valores basales y postratamiento de sodio, potasio, calcio, cloruro, bicarbonato, fosfato, urea en sangre, nitrógeno y creatinina.

Deshidratación se da si no se observa el efecto en el intestino durante las 6 horas siguientes a la administración por lo que se interrumpe inmediatamente y se consulta al médico. Las deposiciones serán más frecuentes y líquidas. Los pacientes deben beber tanto líquido para prevenir la deshidratación e hipovolemia. La deshidratación y la hipovolemia pueden empeorar, si se producen náuseas o vómitos, cuando hay una disminución el apetito y cuando se administran fármacos diuréticos, antihipertensivos y antiinflamatorios no esteroideos y puede asociarse a insuficiencia renal aguda (casos raros notificados). La insuficiencia renal aguda se predispone cuando los pacientes toman medicamentos que disminuyan la tasa de filtración glomerular. Se evalúa el estado de hidratación de los pacientes antes del uso del preparado laxante.

En casos raros de pacientes con nefrocalcinosis secundaria a nefropatía aguda por fosfatos se asocian a la insuficiencia renal aguda y depósitos de cristales de fosfato cálcico en los túbulos renales. La mayoría de las notificaciones se dieron en mujeres de edad avanzada que tomaban fármacos hipertensivos, diuréticos o antiinflamatorios no esteroideos que pueden producir deshidratación.

En casos no clínicamente significativos como trastornos electrolíticos se ha aumentados los niveles de sodio y fosfato y se disminuyen los niveles de potasio y calcio que conlleva la aparición de hiperfosfatemia, hipernatremia (confusión, coma o convulsiones), hipocalcemia, hipopotasemia y acidosis.

El fármaco se utiliza con precaución en pacientes con hipomotilidad intestinal o pacientes sometidos a colostomía, ileostomía o una dieta baja en sal, debido a que se pueden producir trastornos el equilibrio electrolítico, deshidratación o desorden del equilibrio acido-base.

En la endoscopía se observaron lesiones puntiforme únicas o múltiples localizadas en la región rectosigmoidea. Estas anomalías no son clínicamente significativas y desaparecen sin la necesidad de un tratamiento.
En pacientes diabéticos, la dieta líquida puede afectar los niveles de glucosa en sangre y puede darse un ajuste de la insulina o un tratamiento antidiabético oral.

Contraindicaciones: Niños menores de 18 años. Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes del medicamento.
En los casos de náuseas, vómitos y dolor abdominal. Pacientes con obstrucción gastrointestinal conocida o sospechada, impactación fecal, íleo, enfermedad inflamatoria intestinal activa, hipomotilidad, megacolon congénito o adquirido, ano imperforado, perforación gastrointestinal, obstrucción intestinal, bypass gástrico o cirugía de grapado, colitis tóxica, megacolon tóxico, nefropatía aguda por fosfatos, insuficiencia cardiaca sintomática, afecciones ascíticas,colitis ulcerosa, hiperfosfatemia, hipernatremia, insuficiencia renal y alteraciones fluido/electrolíticas potencialmente preexistentes, hiperparatiroidismo primario asociado a hipercalcemia.
Pacientes con riesgo de deshidratación por alteración de los sentidos y/o ingesta deficiente de líquidos.
El fármaco no se utiliza en combinación con otros laxantes que tienen fosfato sódico.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.