

## **1. IDENTIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA O EL PREPARADO.**

### **1.1 Identificación de la sustancia o el preparado.**

Nombre: Sucralfato  
Código granel: 86588  
Código interno: 45293

### **1.2 Sinónimos.**

Sucralfatum; complejo alumínico octakis (sulfato hidrogenado) de sacarosa.

## **2. DESCRIPCIÓN**

Aspecto: Polvo  
Color: Blanco o casi blanco  
Amorfo

## **3. COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN DE LOS COMPONENTES.**

Fórmula:  $C_{12}H_{54}Al_{16}O_{75}S_8$   
CAS: 54182-58-0  
Peso molecular: 2086,7

## **4. DATOS FÍSICO-QUÍMICOS.**

Ver especificación detallada en certificado de análisis.

**Solubilidad:** Prácticamente insoluble en agua, alcohol y cloroformo; soluble en soluciones diluidas de ácido clorhídrico e hidróxido sódico.

## **5. PROPIEDADES/USOS.**

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 en el área dañada. Además, presenta un leve efecto antiácido.

Se emplea en el tratamiento de la úlcera péptica y la gastritis crónica, administrándose por vía oral con el estómago vacío, bien antes de las comidas o al acostarse.

También se usa en el tratamiento de las úlceras bucales y mucositis oral provocadas por radioterapia.

## **6. DOSIFICACIÓN.**

La dosis habitual es de 1 g cuatro veces al día, o bien 2 g cada 12 horas, durante 4-8 semanas; si es necesario se puede incrementar la dosificación hasta un máximo de 8 g/día. Si se precisa una terapia de larga duración puede alargarse hasta más de 12 semanas. Para prevenir úlceras duodenales recurrentes, son apropiadas dosis de mantenimiento de 1g, dos veces al día.

Para la profilaxis de la úlcera por stress, se utilizan dosificaciones de 1g, seis veces al día, no debiendo exceder los 8 g diarios.

## **7. OBSERVACIONES.**

**Almacenamiento:** Almacenar en recipientes herméticamente cerrados.

**Efectos secundarios:** Son en general leves y transitorios, siendo el más característico el estreñimiento.

Raramente, puede darse diarrea, náuseas, vómitos, gastralgia, flatulencia, sequedad de boca, erupciones exantemáticas, prurito, cefalea, mareos, somnolencia, vértigo y dolor de espalda.

Interacciones: Puede disminuir la absorción oral de captoprilo, cimetidina, digoxina, sales de hierro, ketoconazol, nitrofurantoína, penicilamina, quinolonas antibacterianas, ranitidina, tetraciclinas, tiroxina y posiblemente warfarina, aconsejándose espaciar al menos 1-2 horas al administración de antiácidos y estos fármacos.

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

**Precauciones:** 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.

No está comprobada suficientemente su inocuidad en el embarazo y lactancia.

## **8. BIBLIOGRAFÍA.**

Monografías Farmacéuticas. COF Alicante, 1998.