

## FOSFATO TRICÁLCICO

### APRESENTAÇÃO

Frasco de vidra âmbar.  
Solução oral

*O Fosfato Tricálcico é manipulado atendendo ao volume e concentração especificados na prescrição médica, conforme o tratamento determinado pelo médico.*

### COMPOSIÇÃO

Fosfato tricálcico  
Veículo qsp (propilenoglicol, metilparabeno, carboximetilcelulose, aroma, adoçante, água para injetáveis)

OBS: O Fosfato Tricálcico consiste em uma mistura variável de fosfatos de cálcio que contém 35 a 40% de cálcio.

### INDICAÇÃO

Suplemento mineral para prevenção e reposição de cálcio em estados de deficiência decorrentes de dieta inadequada, envelhecimento ou aumento da demanda fisiológica.

### MECANISMO DE AÇÃO

O cálcio é o mineral mais abundante no corpo e um eletrólito essencial para diversas funções fisiológicas. Mais de 90% do cálcio corporal encontra-se nos ossos, principalmente na forma de fosfato e carbonato, participando de um equilíbrio contínuo entre reabsorção óssea e formação de nova matriz.

A absorção do cálcio no intestino permite sua disponibilidade nos líquidos extracelulares, que atuam como reservatório para a manutenção deste equilíbrio ósseo. Além disso, o cálcio desempenha papel central em vias de sinalização intracelular, na geração de potenciais de ação para condução de impulsos nervosos e na regulação da junção neuromuscular. É ainda fundamental para a contração dos músculos cardíacos e esqueléticos.

Dessa forma, a administração oral de sais de cálcio, como o fosfato tricálcico, permite repor o íon até os níveis necessários, garantindo a manutenção de todas essas funções fisiológicas essenciais.

### CONTRAINDICAÇÕES

A administração de fosfato tricálcico é contraindicada em pacientes com hipercalcemia e em pacientes que apresentem hipersensibilidade a qualquer componente da formulação.

### ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O uso de fosfato tricálcico solução oral deve ser feito com cautela em pacientes com insuficiência renal, risco de nefrolitíase ou distúrbios endócrinos devido ao risco de hipercalcemia e hipercalcúria.

O uso prolongado sem monitoramento pode causar deposição de cálcio e fosfato em tecidos moles. A absorção de cálcio pode ser reduzida por certos medicamentos, como antiácidos, tetraciclina e quinolonas, devendo-se espaçar as administrações.

Em gestantes e lactantes, a suplementação deve ser ajustada conforme necessidade.

## **POSOLOGIA**

### **AGITE ANTES DE USAR**

Ingestão Diária Recomendada para:

#### **Adultos:**

Cálcio (Ca): 1000mg ao dia

Fósforo (P): 700mg ao dia

#### **Lactentes e crianças:**

0–6 meses: Ca 300 mg / P 100 mg

7–11 meses: Ca 400 mg / P 275 mg

1–3 anos (12–36 meses): Ca 500 mg / P 460 mg

4–6 anos (37 meses–6 anos): Ca 600 mg / P 500 mg

7–10 anos: Ca 700 mg / P 1250 mg

#### **Gestantes e lactantes:**

Gestantes: Ca 1200 mg / P 1250 mg

Lactantes: Ca 1000 mg / P 1250 mg

A dose pode ser fracionada ao longo do dia para melhor absorção. Evitar excesso, pois pode ocorrer hipercalcemia ou hipercalcúria.

## **EFEITOS ADVERSOS**

O uso de fosfato tricálcico solução oral pode causar distúrbios gastrointestinais leves, como constipação, náusea, vômitos e desconforto abdominal. Em casos de suplementação excessiva ou uso prolongado, pode ocorrer hipercalcemia e hipercalcúria, podendo levar a nefrolitíase, deposição de cálcio em tecidos moles e alterações do ritmo cardíaco. Reações alérgicas são raras, mas podem incluir erupções cutâneas, prurido ou urticária.

## **CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**

Este medicamento deve ser armazenado em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C), ao abrigo da luz direta e do calor.

Observar o prazo de uso, que é de 06 meses após a data de fabricação.

**Não use medicamento com o prazo de uso vencido. Para sua segurança, mantenha o medicamento na embalagem original.**

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**  
**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## **REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA**

GOODMAN, L.S, GILMAN, A. As Bases Farmacológicas da Terapêutica. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 5ª edição. 1975. Cap. 37, p. 699.

BUDAVARI, S. et al. The Merck Index. Whitehouse Station, NJ. 12ª edição. 1996. p. 276.

PARFITT, K. Martindale: The complete drug reference. Londres: Pharmaceutical Press, 1999. p. 1155.

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. ANVISA. Farmacopeia Brasileira- volume 2. 5ª edição. Brasília, 2010.

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. ANVISA Resolução RDC N.º 269, de 22 de setembro de 2005. Aprova o Regulamento Técnico sobre a Ingestão Diária Recomendada (IDR) de Proteína, Vitaminas e Minerais, Brasília, 2005.

## **FABRICANTE**

### **Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais LTDA.**

Rua: Padre Rolim, nº 531 - Bairro: Santa Efigênia – Belo Horizonte / MG.

Cep: 30.130-090 CNPJ nº 01.640.262/0001-83

Fone: (31) 3115-6000; Fax: (31) 3115-6002.

Farm. Resp.: Lucas de Melo Gonçalves Pereira - CRF/MG: 41.394