

## FOSFATO DE POTÁSSIO

Como repositor eletrolítico, modifica o estado estacionário de concentrações de cálcio, exerce efeito tamponante sobre o equilíbrio ácido-básico e influi na excreção renal do íon hidrogênio.

Sua ação antiurólítica decorre da acidificação da urina e conseqüente manutenção da solubilidade do cálcio, o que reduz a possibilidade de formação de cálculos renais de cálcio.

A acidificação urinária resulta da conversão do fosfato dibásico a fosfato monobásico e conseqüente excreção de grandes quantidades de ácido.

### Farmacodinâmica

Fornecedor de eletrólitos, antiurólítico, acidificante.

### Indicações

Profilaxia e tratamento de hiposfosfatemia

Adjuvante no tratamento de infecções do trato urinário.

Profilaxia de cálculos renais de cálcio

### Doses

Via intravenosa, por infusão lenta, adultos e adolescentes, equivalente a 10 mmol de fósforo ao dia; crianças, 1,5 a 2 mmol de fósforo ao dia.

### Contra-indicações

Gravidez

Hiperfosfatemia

Insuficiência grave da função renal

Urolitíase

## Precauções

Deve-se levar em consideração a relação risco/benefício quando existem os seguintes problemas médicos: desidratação aguda, doença cardíaca especialmente em pacientes digitalizados, doença renal crônica, hipoparatiroidismo, insuficiência renal grave, miotonia congênita, osteomalácia, pancreatite aguda, queimaduras graves, raquitismo, sensibilidade aos fosfatos ou potássio.

## Efeitos adversos

Retenção de fluído

Hipermatremia

Hiperpotassemia

Hiperfosfaemia

Tetania hipocalcêmica

Altas concentrações plasmáticas de potássio podem ser fatais, devido a depressão cardíaca e arritmias

Diarréia, náusea, vômito, dor estomacal

## Interações Medicamentosas

Pode impedir a absorção de antiácidos contendo alumínio ou magnésio, fitatos e oxatados.

Pode aumentar o risco de deposição de cálcio nos tecidos moles se administrado concomitantemente com medicamentos contendo cálcio

Diminui a absorção de ferro dos suplementos de ferro

Aumenta a concentração plasmática de salicilatos

Intensifica os efeitos da quinidina

Diuréticos poupadores de potássio, glicosídeos digitálicos em pacientes digitalizados, ou inibidores de ECA (captopril, enalapril, lisinopril)

Diuréticos tiazídicos podem causar ou piorar dano renal

Vitamina D em doses altas podem aumentar o potencial para hipofosfatemia.

Referências:

Dicionário Terapêutico Guanabara

Formulário Médico Farmacêutico