

MONOGRAFÍA FARMACOLÓGICA CALCIFOS® TABLETAS MASTICABLES

Calcio + Fosforo + Vitamina D3 + Vitamina B12

CATEGORÍA TERAPÉUTICA CÓDIGO ATC

- A. Tracto alimentario y metabolismo
- A12. Suplementos minerales
- A12A. Calcio
- A12AX. Calcio, combinaciones con vitamina D y/o otros fármacos

INFORMACIÓN FARMACOLÓGICA

Suplemento Nutricional

FÓRMULA:

Cada tableta contienen:

Calcio.....	200mg
Fósforo.....	50mg
Vitamina B12.....	5mcg
Vitamina D3.....	330 U.I
Excipientes c.s.p.....	1 tableta

INDICACIONES:

CALCIFOS® Tabletas Masticables está indicado para deficiencias de calcio en niños en crecimiento y mujeres en periodo de embarazo o lactancia. Fortalece huesos y dientes, ayuda a la formación del niño durante el embarazo, en lactancia como fuente de calcio, importante elemento presente en la leche materna y como complemento nutricional. Ayuda a la recuperación de fracturas y fisuras en los huesos.

MECANISMO DE ACCIÓN O FARMACODINAMIA:

Calcio: interviene en la construcción de los huesos y los dientes, así como en la transmisión nerviosa, la construcción muscular, los latidos cardiacos, la coagulación de la sangre, la producción de energía y el mantenimiento de la función inmunológica.

Fósforo: la formación y ruptura de los enlaces P-O sirve como almacén de energía en el trifosfato de adenosina (ATP). El fósforo activa y desactiva enzimas y proteínas, mediante la pérdida o ganancia de grupos fosfatos, con lo que controla parte de la actividad celular. Forma parte de las membranas celulares que aíslan y protegen células y organelos. Compone la estructura de huesos y dientes.

Vitamina B12: se encuentran principalmente en el cuerpo como metilcobalamina (mecobalamina) como adenosilcobalamina (cobamamide) e hidroxicobalamina. La mecobalamina y la cobamamide actúan como coenzimas en la síntesis de ácidos nucleicos. La mecobalamina se encuentra envuelta con ácido fólico como parte importante en sendas metabólicas. Favorece al desarrollo y funcionamiento normal de los nervios y de la médula espinal, su deficiencia puede provocar un deterioro en el funcionamiento mental, lesiones neurológicas y cierto número de perturbaciones psicológicas. Se provoca un daño en la capa de grasa que cubre los nervios, proceso denominado desmielinización que a menudo comienza en los nervios periféricos y con el tiempo alcanza la médula espinal. Además ayuda al funcionamiento de la médula ósea (que produce los glóbulos rojos) y el tracto gastrointestinal. Al igual que la Vitamina B6 es necesaria para elaborar ácidos nucleicos, constituyentes genéticos que existen en todas las células.

Vitamina D3: es esencial para la promoción, absorción y utilización del calcio, fosfato y normalmente para la calcificación de los huesos. Junto con la hormona paratiroidea y calcitonina, regula la concentración de calcio y fosfato sérico como se necesite. Importantes para el crecimiento y el desarrollo normal, sobre todo para la mineralización (endurecimiento) de los huesos.

FARMACOCINÉTICA:

Calcio: se absorbe en el intestino delgado dependiendo de la presencia de metabolitos de la vitamina D, pH en el lumen y otros factores de la dieta. Su eliminación es 20% renal y 80% fecal.

Fosforo: Aproximadamente 60-65% del fosfato ingerido es absorbido desde el tracto gastrointestinal. El 70% del fosfato se absorbe en el intestino, principalmente en el duodeno y yeyuno, mediante un sistema activo estimulado por la vitamina D, aunque también existe un sistema de difusión pasiva. La hormona paratiroidea y la vitamina D aumentan la absorción de fosfato en el intestino delgado y su reabsorción del túbulo proximal. El fosfato es un componente vital para las células, por lo que se distribuye por todo el organismo. La mayor parte del fosfato absorbido es posteriormente filtrado a nivel glomerular y posteriormente se reabsorbe. Prácticamente todo el fosfato absorbido finalmente se elimina por la orina, y el resto se excreta en las heces.

Cianocobalamina (B12): unida a un factor intrínseco se une a una glucoproteína secretada por la mucosa gástrica y entonces se absorbe en el tracto gastrointestinal. Parte de la dosis administrada se excreta en la orina. Atraviesa la placenta y está presente en la leche materna.

Vitamina D3: Se absorbe en pequeñas cantidades en el intestino. Se elimina por la vía biliar y renal.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a alguno de los componentes de la fórmula. Insuficiencia renal grave.

ADVERTENCIAS:

Pacientes con insuficiencia renal grave y pacientes cardíacos. No ingerir otros productos que contengan Vitamina D.

REACCIONES SECUNDARIAS:

Ocasionalmente podría causar estreñimiento, náuseas, vómitos, dolor de cabeza o debilidad no habitual.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO:

El calcio puede reducir la absorción oral de Tetraciclinas, Fenitoína y Quinolonas. No debe administrarse con antiácidos que contengan aluminio y/o magnesio.

Amino glucósidos: glucósidos digitales con sales de calcio su uso concomitante puede aumentar el riesgo de arritmias cardíacas.

PRECAUCIONES:

Embarazo y lactancia, consultar a su médico

VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

Oral

DOSIS:

Una tableta tres veces al día, o según su médico lo indique

Venta Libre

Manténgase fuera del alcance de los niños

PRESENTACIÓN:

Caja con 30 tabletas en blíster.

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE:

Blíster PVC/PVDC-Aluminio en caja de cartón con barniz UV.

FORMA FARMACÉUTICA:

Tableta oblonga de 20 mm color blanca con sabor a cereza.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Ellen Moyer, "Vitaminas y minerales" 1ª Edición Paginas 137 – 282
2. USP DI, 19 Edición Volumen 1 Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. Páginas 736, 748, 2962, 2965