

MINERALES: CALCIO

Autoras: Natalia Pérez Ferre, Clara Marcuello Foncillas, Julia Álvarez.

INDICACIONES	<ul style="list-style-type: none">- Incremento de las necesidades en distintas etapas de la vida: embarazo, lactancia, mujeres postmenopáusicas y edad avanzada.- Malabsorción intestinal: síndrome de intestino corto, enfermedad celiaca, postcirugía bariátrica, Enfermedad de Crohn, aclorhidria, gastrectomía.- Dietas pobres en calcio (intolerancia a la lactosa)- Prevención y tratamiento de Osteoporosis- Hipocalcemia asociada a raquitismo y osteomalacia.- Hipoparatiroidismo (primario o postquirúrgico).- Hipertensión arterial (HTA)- Hipofosfatemia en Insuficiencia renal crónica (quelante de fosfato)
DRI (> 18 años)	Varones <65a: 1000 mg/día Varones >65a: 1500 mg/día Mujeres premenopáusicas: 1000 mg/día *Embarazo y Lactancia: 1200-1500 mg/día Mujeres postmenopáusicas: 1200-1500 mg/día
DOSIS RECOMENDADAS (Calcio elemento)	<p>Tratamiento agudo en adultos:</p> <p>*Corregir calcemia según proteínas totales o albúmina. Cuando la hipocalcemia es sintomática (tetania, hiperreflexia, síntomas del SNC) debe tratarse de forma inmediata.</p> <p><u>INTRAVENOSO</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Hipocalcemia severa<ul style="list-style-type: none">- Infusión inicial de 100-300mg de Ca elemento<ul style="list-style-type: none">▪ Cloruro cálcico al 10% 5-10ml, en 100ml de G5% a pasar en 10-15 min▪ Gluconato cálcico 1-3 amp 10% 10ml diluidas en 100-250ml G5% a pasar en 10-15min- Mantenimiento 2-4mg de Ca elemento/kg/h<ul style="list-style-type: none">▪ Cloruro cálcico al 10% 1 amp de 10ml diluida en 500ml de G5%▪ Gluconato cálcico 2-3 amp 10% 10ml diluidas en 500ml de G5%

- Parada cardiaca, arritmia en hiperpotasemia, hipermagnesemia, toxicidad por bloqueantes del Ca^{2+} :
 - cloruro cálcico al 10%: 2-5ml lentamente (1-2 ml/min), repetible a los 5 min.

Tratamiento crónico en adultos:

ORAL

- Hipocalcemia: 1-4 g/día de Ca^{2+} según evolución clínica
- Prevención osteoporosis:
 - mujeres premenopáusicas: 1000mg/día
 - mujeres postmenopáusicas: 1200-1500mg/día
 - varones edad avanzada: 1200-1500mg/día
- Tratamiento osteoporosis: 1200-1500mg/día
- Suplemento en embarazo y lactancia: 1200-1500mg/día
- Suplemento post-cirugía bariátrica:
 - o Derivación biliopancreática, SADI-S: 1800-2400 mg/día
 - o Gastrectomía vertical, bypass gástrico: 1200-1500 mg/día
- Hiperfosfatemia: habitualmente 2-8 g /día repartidos en 2-4 dosis.

I.RENAL:

- Precaución en Insuficiencia renal leve a moderada.
- En $\text{Clcr}<25$ ml/min puede ser necesario ajustar la dosis de acuerdo a los niveles séricos de calcio. Riesgo de hipercalcemia.

DRI: daily recommended intakes.

***Corrección del calcio plasmático según albúmina o proteínas totales:**

Corregir calcemia total incrementando 0,8 mg/dL (0,5 mEq/L) por cada 1 g/dL de disminución de albúmina por debajo de 4 g/dL.

También puede corregirse según proteínas totales mediante una de las siguientes fórmulas:

$$[\text{Ca corregido}] = \underline{\quad} [\text{Calcio medido}]$$

$$0,6 + [\text{Proteínas totales(g/dL)} / 18,5]$$

$$[\text{Ca corregido}] = [\text{Calcio medido}] - [\text{Proteínas totales (g/dL)} \times 0,676] + 4,87$$

Otros datos de interés:

-Fisiología: el calcio interviene en la formación de huesos y dientes, la coagulación, la contracción muscular, la conducción miocárdica, transmisión nerviosa, la señalización intracelular y la secreción hormonal.

-Alimentos en que está presente mayoritariamente: lácteos, verduras, pescados marinos. Las mujeres en la postmenopausia y personas de edad avanzada tienen aumentados los requerimientos de calcio pero con frecuencia la dieta resulta insuficiente para cubrir las necesidades diarias.

-Factores que afectan en la absorción de calcio: consumo de grasas en la dieta para facilitar la absorción de vitamina D, niveles fisiológicos de vitamina D (necesarios para facilitar la absorción de calcio) e interacciones entre nutrientes como la creación de sales insolubles a partir de vegetales de hojas verdes y alimentos que contienen altas cantidades de oxalatos (espinacas y otros verduras, ruibarbo, cacao seco) y fitatos (guisantes, lentejas, alubias, nueces, semillas, granos), que inhiben la absorción de calcio y otros minerales.

-Para mejorar la absorción de los suplementos de calcio en pacientes post-cirugía bariátrica deben administrarse en dosis divididas en varias tomas; el carbonato de calcio debe tomarse con las comidas; el citrato de calcio (es la forma preferente de administración) se puede tomar con o sin comidas (Nivel de evidencia: Baja).

-Efectos secundarios de las sales de calcio: intolerancia digestiva (náuseas, vómitos, estreñimiento, meteorismo, diarrea). Hipercalcemia, hipercalciuria, hipofosfatemia, hipomagnesemia, litiasis renal, fecaloma, síndrome leche-alcalinos. Por vía i.v.: bradicardia, fibrilación ventricular en pacientes con intoxicación digitálica, irritación venosa.

-Precauciones en el tratamiento con sales de calcio: insuficiencia renal leve a moderada. Sarcoidosis. Enfermedad de Paget, Monitorizar calcemia regularmente al principio del tratamiento. El producto calcio-fósforo nunca debe exceder de 60.

-Interacciones: Las sales de calcio pueden disminuir la absorción de algunos productos por quelación (fenitoína, sales de hierro, bifosfonatos, tetraciclinas). Separar su administración al menos 4 horas de estos fármacos. El tratamiento concomitante con tiazidas puede favorecer la hipercalcemia.

Referencias:

Medimicum. Guía de terapia farmacológica. Springer Healthcare. 2020.

Fichas técnicas: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>

Plataforma del Consejo General de Colegios Farmacéuticos. <https://botplusweb.portalfarma.com>.

Hodges JK, Cao S, Cladis DP, Weaver CM. Lactose Intolerance and Bone Health: The Challenge of Ensuring Adequate Calcium Intake. *Nutrients*. 2019;11(4):718. Published 2019 Mar 28. doi:10.3390/nu11040718.

Gollino L, Biagioli MFG, Sabatini NR, et al. Hypoparathyroidism: what is the best calcium carbonate supplementation intake form?. *Braz J Otorhinolaryngol*. 2019;85(1):63-70. doi:10.1016/j.bjorl.2017.10.010.

Wongdee K, Rodrat M, Teerapornpuntakit J, Krishnamra N, Charoenphandhu N. Factors inhibiting intestinal calcium absorption: hormones and luminal factors that prevent excessive calcium uptake. *J Physiol Sci*. 2019;69(5):683-696. doi:10.1007/s12576-019-00688-3.

Villa-Etchegoyen C, Lombarte M, Matamoros N, Belizán JM, Cormick G. Mechanisms Involved in the Relationship between Low Calcium Intake and High Blood Pressure. *Nutrients*. 2019;11(5):1112. Published 2019 May 18. doi:10.3390/nu11051112.

Grzych G, Pekar JD, Durand G, Deckmyn B, Maboudou P, Lippi G. Albumin-Adjusted Calcium and Ionized Calcium for Assessing Calcium Status in Hospitalized Patients. *Clin Chem*. 2019;65(5):703-705. doi:10.1373/clinchem.2018.300392.

Parrott J, Frank L, Rabena R, Craggs-Dino L, Isom KA, Greiman L. American Society for Metabolic and Bariatric Surgery Integrated Health Nutritional Guidelines for the Surgical Weight Loss Patient 2016 Update: Micronutrients. *Surg Obes Relat Dis* 2017;13(5):727–41).

Mechanick JI, Apovian C, Brethauer S, et al. Clinical practice guidelines for the perioperative nutrition, metabolic, and nonsurgical support of patients undergoing bariatric procedures - 2019 update: cosponsored by American Association of Clinical Endocrinologists/American College of Endocrinology, The Obesity Society, American Society for Metabolic & Bariatric Surgery, Obesity Medicine Association, and American Society of Anesthesiologists. *Endocr Pract*. 2019 Nov 4. doi: 10.4158/GL-2019-0406.

Código	Nombre comercial	Presentación	Principio Activo	Dosis	Vía de administración	PVPiva	Financiador
	CALCIO ORAL						

653627	CAOSINA	24 SOBRES	CALCIO, CARBONATO 2500 MG	Calcio elemento 1000 mg (50 mEq) (25 mmol)	VO	2,5€	SI
656748	CAOSINA	60 SOBRES	CALCIO, CARBONATO 2500 MG	Calcio elemento 1000 mg (50 mEq) (25 mmol)	VO	5,50€	SI
753673	CARBOCAL	60 COMPRIMIDOS	CALCIO, CARBONATO 1500 MG	Calcio elemento 600 mg (30 mEq) (15 mmol)	VO	3,29€	SI
834531	CIMASCAL	60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	CALCIO, CARBONATO 1500 MG	Calcio elemento 600 mg (30 mEq) (15 mmol)	VO	3,29€	SI
693796	MASTICAL	60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	CALCIO, CARBONATO 1250 MG	Calcio elemento 500 mg (25 mEq) (12,5 mmol)	VO	2,75€	SI
655837	MASTICAL	90 COMPRIMIDOS MASTICABLES	CALCIO, CARBONATO 1250 MG	Calcio elemento 500 mg (25 mEq) (12,5 mmol)	VO	4,12€	SI

718882	NATECAL	20 COMPRIMIDOS MASTICABLES	CALCIO, CARBONATO 1500 MG	Calcio elemento 600 mg (30 mEq) (15 mmol)	VO	2,5€	SI
652214	NATECAL	60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	CALCIO, CARBONATO 1500 MG	Calcio elemento 600 mg (30 mEq) (15 mmol)	VO	3,29€	SI
700695	CALCIO 20 EMULSIÓN	FRASCO 300 ML	CALCIO, FOSFATO 104,4 MG/5 ML	Calcio elemento 41,6 mg/ 5 ml (2,08 mEq en 5 ml) (1,04 mmol en 5 ml)	VO	3,75€	SI
980755	OSTEOPOR	40 COMPRIMIDOS	HIDROXIAPATITA OSEÍNA COMPLEJO 830 MG	Calcio elemento 178 mg (8,9 mEq) (4,45 mmoll)	VO	7,85€	SI
				Fósforo elemento 82 mg			
653551	CALCIUMOSTEO	30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	CALCIO, LACTOGLUCONATO 1132 MG	Calcio elemento 500 mg (25 mEq) (12,5 mmoll)	VO	4,04€	SI
			CALCIO, CARBONATO 875 MG				

717876	CALCIUMOSTEO	60 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	CALCIO, LACTOGLUCONATO 1132 MG	Calcio elemento 500 mg (25 mEq) (12,5 mmol)	VO	7,43€	SI
			CALCIO, CARBONATO 875 MG				
CALCIO INTRAVENOSO							
635656	CLORURO CÁLCICO BRAUN	100 AMPOLLAS DE 10 ML	CALCIO, CLORURO HEXAHIDRATO 1000 MG	Calcio elemento 182 mg en 10 ml 9,13 mEq de calcio en 10 ml 4,56 mmol de calcio en 10 ml	IV	40,09 €	H
660231	SUPLECAL	20 AMPOLLAS DE 10 ML	CALCIO SACARATO TETRAHIDRATADO 50 MG	Calcio elemento 93 mg en 10 ml 4,6 mEq de calcio en 10 ml 2,3 mmol de calcio en 10 ml	IV	20,61 €	H
			GLUCONACO CÁLCICO MONOHIDRATO 891 MG				

