

## HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO

### Ações terapêuticas

Antiácido.

### Propriedades

Os antiácidos são compostos básicos que neutralizam o ácido sob o espectro gástrico. Devido às complexidades da química do  $Al^{3+}$  hidratado, o  $Al(OH)_3$  mais ativo pode elevar o pH até 4,5. Uma propriedade importante do  $Al^{3+}$  no meio intestinal é sua capacidade para formar sais insolúveis com o fosfato da dieta. O  $Al^{3+}$  pode relaxar o músculo liso gástrico e retardar o esvaziamento; também pode estimular a secreção de muco, o que aumentaria a barreira mucosa para o ácido. Em pessoas com função renal normal, a ingestão de antiácidos leva quase a duplicar a concentração plasmática média de  $Al^{3+}$ . Como o alumínio é eliminado pela urina, em pacientes com insuficiência renal aumenta a concentração plasmática e sua toxicidade.

### Indicações

Terapêutica antiácida na úlcera gástrica e gastroduodenal, gastrite, hiperacidez gástrica. Ardor e dispepsia associados com refluxo gástrico em hérnia de hiato e esofagite por refluxo.

### Posologia

Adultos, idosos e crianças maiores de 12 anos: 400 a 800mg divididos em 3 ingestões diárias, de 20 minutos a 1 hora antes das refeições e ao deitar.

### Reações adversas

Constipação em proporção aproximada à da dose; este efeito é maior em idosos. Raras vezes, hipofosfatemia grave.

### Precauções

Em insuficiência renal, a administração prolongada de  $Al^{3+}$  pode exacerbar ou, também, iniciar osteodistrofia, miopatia proximal e encefalopatia (demência e convulsões). Hipermagnesemia. Em pacientes submetidos à hemodiálise: controlar os níveis séricos de fosfato cada 30 a 60 dias. A utilização de compostos que contêm  $Al^{3+}$  como método principal para diminuir a absorção intestinal de fosfatos em pacientes urêmicos é perigosa e inapropriada.

### Interações

Os preparados com  $Al^{3+}$  retardam o esvaziamento gástrico, o que diminui a absorção intestinal de vários fármacos. Os compostos com  $Al^{3+}$  podem formar complexos insolúveis que não se absorvem. Por combinação de fatores, os antiácidos diminuem a biodisponibilidade de ferro, tetraciclina, isoniazida, etambutol, benzodiazepinas, fenotiazinas, ranitidina, vitamina A, fluoretos e fosfatos. Não deverá ser administrada nenhuma medicação 2 horas antes e até duas horas após a ingestão do antiácido.

### Contra-indicações

Hipofosfatemia. Insuficiência renal grave.

### Referência Bibliográfica

P.R. Vade-mécum 2004/2005