

FN/2003/PA/005 BICARBONATO DE SODIO

FORMULARIO NACIONAL



NIPO AEMPS: 134-20-002-3
NIPO AEBOE: 090-22-245-5

FN/2003/PA/005

BICARBONATO DE SODIO*Natrii hydrogenocarbonas*

1. **Nombre:** Bicarbonato de sodio.
 2. **Sinónimos**
 Hidrogenocarbonato de sodio.
 Bicarbonato de sosa.
 Sal de Vichy.
 3. **Definición**
 Fórmula molecular: NaHCO_3 M_r 84,01.
 El hidrogenocarbonato de sodio contiene no menos del 99,0 por ciento y no más del equivalente al 101,0 por ciento de NaHCO_3 .
 4. **Características**
 Polvo cristalino, blanco, soluble en agua, prácticamente insoluble en alcohol. Cuando se calienta en seco o en disolución, se convierte gradualmente en carbonato de sodio.
 5. **Identificación y control de calidad**
 Debe cumplir RFE Monografía N.º 0195.
 6. **Propiedades farmacológicas**
 El bicarbonato actúa como agente alcalinizante tanto sistémico como urinario y gástrico.
 7. **Indicaciones terapéuticas**
 Se usa como alcalinizante sistémico en el tratamiento de la acidosis metabólica y respiratoria.
 Es también alcalinizante urinario que aumenta el aclaramiento renal de sustancias ácidas.
 Resulta útil como antídoto en la extravasación de determinados fármacos antineoplásicos y quemaduras de fósforo; también se utiliza para disminuir la flebitis en administración de disoluciones intravenosas ácidas.
 8. **Precauciones, contraindicaciones e interacciones**
 Se recomienda especial precaución en pacientes con historial de insuficiencia cardíaca congestiva, insuficiencia renal, cirrosis e hipertensión arterial.
 Se debe mantener un volumen de orina elevado cuando se administra como alcalinizante urinario, mediante una buena hidratación.
 9. **Reacciones adversas**
 - Cardiovasculares: se puede producir acidosis intracelular, hipernatremia e hiperosmolaridad.
 - Sobre el sistema nervioso central: en neonatos y niños menores de dos años la inyección rápida y la sobredosificación puede producir hipernatremia y un descenso de presión del líquido cefalorraquídeo, pudiendo llegar a hemorragia cerebral.
 - Gastrointestinales: distensión abdominal, flatulencia y vómitos.
 - Genitourinarias: se ha descrito la aparición de calcificaciones en la vejiga tras la administración sistémica repetida de bicarbonato.
 10. **Consideraciones farmacotécnicas**
 Es incompatible con ácidos, sales ácidas y numerosas sales de álcalis.
 Se debe guardar en envases bien cerrados y evitar las condiciones extremas de temperatura ya que se descompone por la acción del calor y la humedad.
 Se recomienda refrigerar las soluciones de bicarbonato cuando no se vayan a utilizar, para evitar su descomposición y el aumento de pH.
 Es un componente habitual de las mezclas efervescentes.
 11. **Observaciones**
 1 g de HCO_3Na contiene 11,9 mEq de Na^+ y 11,9 mEq de HCO_3^- .
- Los tratamientos prolongados con bicarbonato de sodio pueden llevar a estados de alcalosis. No se debe administrar a pacientes con alcalosis metabólica o respiratoria. Es necesario tener precaución en el embarazo. Al aumentar el pH gástrico puede alterar las cubiertas entéricas y, por consiguiente, la cesión de las formas de liberación modificada; además varía el equilibrio ácido-base y la solubilidad de algunos medicamentos alterando su absorción. Al absorberse aumenta el pH urinario, lo que modifica la excreción renal de varios fármacos.