



Antiácido derivado del aluminio y el magnesio, no absorbible. Actúa neutralizando el ácido clorhídrico en el estómago, incrementando el pH gástrico, lo que reduce la formación y la actividad de la pepsina. Además, adsorbe la pepsina formada, y adsorbe y neutraliza los ácidos biliares, cuando estos refluyen al estómago.

## **USO CLÍNICO**

Alivio y tratamiento sintomático de la acidez y el ardor de estómago en personas mayores de 12 años (A).

## **DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN**

Administración oral.

En >12 años: 1-1,5 g (7,5-10 ml de suspensión o un sobre o una pastilla blanda o dos comprimidos masticables) entre 30 min y 1 h después de las comidas y al acostarse. Si entre una dosis y otra tiene dolor, puede tomar una dosis adicional de 1-1,5 g. No más de 8 g/día.

## **CONTRAINDICACIONES**

Hipersensibilidad al almagato o a alguno de sus excipientes. Pacientes con enfermedad de Alzheimer. Presencia de hemorragia gastrointestinal o rectal sin diagnosticar, hemorroides, edema, toxemia gravídica, diarrea.

## **PRECAUCIONES**

- No se deben administrar antiácidos a niños menores de 12 años, ya que podrían enmascararse enfermedades preexistentes (por ejemplo, apendicitis). En los más pequeños existe el riesgo de hipermagnesemia o toxicidad por aluminio, sobre todo si están deshidratados o tienen insuficiencia renal.
- Se administrará con precaución en pacientes con dieta baja en fósforo, diarrea o malabsorción, ya que las sales de aluminio tienden a formar fosfatos insolubles en el intestino, disminuyendo su absorción y excretándose en las heces. En estos enfermos, y sobre todo con tratamientos prolongados, se puede provocar hipofosfatemia (anorexia, debilidad muscular, malestar general, etc.) y osteomalacia.
- Presencia de cualquier síntoma que indique hemorragia, como hematemesis o melena.
- Insuficiencia renal: no administrar en pacientes con insuficiencia renal grave. Precaución en pacientes con insuficiencia renal moderada o leve.
- Insuficiencia hepática: no precisa un ajuste de dosis. Evitar los preparados magnésicos en coma hepático si existe riesgo de fallo renal.

## **Advertencias sobre excipientes:**

- Almagato 1 g/7,5 ml en suspensión oral: contiene sorbitol (E-420). Los pacientes con intolerancia hereditaria a la fructosa no deben tomar este medicamento.
- Almagato 1,5 g en suspensión oral: este medicamento contiene 1,05 g de sorbitol (E 420) y 0,0028 mg de ácido benzoico (E-210) (contenido en la emulsión de simeticona) en cada sobre.

## **EFECTOS SECUNDARIOS**

No hay datos específicos en niños.

Debido a la escasa absorción intestinal, las reacciones adversas de almagato son poco frecuentes. Puede producir diarrea (frecuencia desconocida, no se puede estimar con los datos disponibles). Generalmente esta es leve y transitoria, y desaparece tras la suspensión del tratamiento. Los síntomas de una sobredosis debida a un uso prolongado y dosis altas o en pacientes con dietas bajas en fosfatos son hipofosfatemia y osteomalacia.

## **INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS**

- Los antiácidos pueden modificar la absorción de numerosos medicamentos por lo que, de manera general, debe distanciarse su administración entre 2-3 h después de cualquier otro medicamento.
- Quinidina: se ha evidenciado una posible potenciación de su toxicidad por disminución de su excreción debido a la alcalinización de la orina. Vigilar.
- Salicilatos (ácido acetilsalicílico): pueden disminuir los niveles de salicilatos por una mayor excreción debida a la alcalinización de la orina, especialmente a altas dosis de salicilato. Deberían utilizarse antiácidos con sal de aluminio únicamente ante su probable menor efecto.
- Posible disminución en la absorción debida a variaciones en el pH gastrointestinal con gabapentina y ketoconazol.
- Disminución de la absorción con el uso simultáneo de almagato y antiinflamatorios no esteroideos (ácido flufenámico o mefenámico, indometacina), antiulcerosos (cimetidina, famotidina, ranitidina), digitálicos (digoxina, digitoxina), clorpromazina, lansoprazol, prednisona.

## **DATOS FARMACÉUTICOS**

**Excipientes:** los excipientes pueden variar en función de la especialidad farmacéutica. Consultar la ficha técnica.

**Conservación:** mantener en lugar fresco y seco, al abrigo de la luz y focos calóricos.

La suspensión oral se debe agitar bien antes de usar.

**Presentaciones comerciales:** las presentaciones disponibles en España pueden consultarse en línea en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (CIMA), <http://www.aemps.gob.es/cima>, y en <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum> en el enlace "Presentaciones" correspondiente a cada ficha.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Fichas técnicas del Centro de Información *online* de Medicamentos de la Agencia Española de

Medicamentos y Productos Sanitarios (CIMA). En: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Madrid, España [en línea] [consultado el 01/12/2020]. Disponible en: [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/55397/FT\\_55397.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/55397/FT_55397.html).

**Fecha de actualización:** diciembre de 2020.

**La información disponible en cada una de las fichas del Pediamécum ha sido revisada por el Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría y se sustenta en la bibliografía citada. Estas fichas no deben sustituir en ningún caso a las aprobadas para cada medicamento por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).**