

## FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

### MAGNESIO ÓXIDO LIGERO

<b>Sinónimos:</b>	Magnesia ligera. Magnesia calcinada. E-530.
<b>Formula Molecular:</b>	MgO
<b>Peso Molecular:</b>	40,30
<b>Datos Físico-Químicos:</b>	Polvo amorfo, fino, blanco o casi blanco. Prácticamente insoluble en agua. Se disuelve en ácidos diluidos, sólo con una ligera efervescencia. Punto de fusión: 2800 °C.
<b>Propiedades y usos:</b>	<p>Se trata de un agente antiácido gástrico no sistémico, efectivo y de acción prolongada, con una actividad de unas 2 veces más potente que el carbonato magnésico y aproximadamente 4 veces la del bicarbonato sódico, que no neutraliza el contenido gástrico en forma excesiva y no libera dióxido de carbono.</p> <p>También presenta propiedades laxantes suaves, siendo a menudo administrado en combinación con preparados antiácidos a base de aluminio, tales como el hidróxido de aluminio, para evitar el estreñimiento que producen estos últimos. Con esta actividad, se utiliza por ejemplo en preparaciones para el examen intestinal, combinado con bisacodilo o picosulfato sódico.</p> <p>El óxido de magnesio ligero se emplea preferentemente en la preparación de formas líquidas, ya que por ser un polvo más fino se suspende más fácilmente que el pesado.</p> <p>Así mismo, es útil en el tratamiento de estados de hipomagnesemia, como suplemento de magnesio en estados carenciales, y en la elaboración de dentífricos.</p>
<b>Dosificación:</b>	Vía oral, en dosis de 250 – 500 mg como antiácido, de 800 mg como suplemento de magnesio, y de 2 – 7 g como laxante o purgante.
<b>Efectos secundarios:</b>	<p>Al igual que otras sales de magnesio produce diarrea. En caso de atonía u obstrucción del tracto gastrointestinal, puede originarse irritación en la mucosa y absorción del magnesio.</p> <p>Excepcionalmente, con dosis altas y en casos de alteración de la función renal, puede inducir hipermagnesemia y sus síntomas asociados.</p>
<b>Contraindicaciones:</b>	Situaciones de desequilibrio electrolítico y en enfermedades agudas del tracto gastrointestinal, tales como apendicitis.
<b>Precauciones:</b>	Deberá realizarse un especial control clínico en casos de insuficiencia hepática, ancianos, e individuos debilitados.
<b>Interacciones:</b>	Como otras sales de magnesio, podría interferir en la absorción de otros principios activos cuando se usan conjuntamente.

## FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

Puede disminuir la absorción oral de atenolol, captopril, cimetidina, digoxina, sales de hierro, ketoconazol, nitrofurantoina, penicilamina, quinolonas antibacterianas, ranitidina, y tetraciclinas.

Los antiácidos pueden reducir el efecto del sucralfato y pueden aumentar la excreción renal de los salicilatos.

**Incompatibilidades:** Ácidos y bases.

**Conservación:** En envases bien cerrados. PROTEGER DE LA LUZ.

**Bibliografía:**

- Martindale, *Guía completa de consulta farmacoterapéutica*, 1ª ed. (2003).
- *The Merck Index*, 13ª ed. (2001).
- *Formulación magistral de medicamentos*, COF de Vizkaia, 5ª ed. (2004).
- *Monografías Farmacéuticas*, C.O.F. de Alicante (1998).