ÁCIDO FÓLICO

Identificação

Fórmula Molecular: C19H19N7O6
Peso molecular: 441,41

Sinonímia: Acide folique; Ácido fólico; Acidum folicum; Folacin; Folik Asit;Fo- linsyre; Folio rugštis; Folsav; Folsyra; Foolihappo; Kwas foliowy; Kyselina listová; PGA; Pteroylglutamic Acid; Pteroylmonoglutamic Acid; Vitamin B9; Vitamin B11. N-[4-(2-Amino-4-hydroxypteridin-6-ylmethylamino)benzoyl]-L(+)-glutamic acid.; Vitamina B9

Denominação botânica: Não aplicável

Descrição/ especificação técnica: Pó cristalino amarelo, amarelo amarronzado ou laranja amarelado, inodoro, com o mínimo 97% de Ácido fólico.

Propriedades: O Ácido fólico, correspondente ao ácido piteroilglutâmico, é uma vitamina amplamente distribuída na natureza, estando presente em quase todos os alimentos. Apresenta-se nas formas de conjugado (em geral heptaglu- tamato) ou uma ou mais moléculas de acido glutâmico. O ácido fólico é um derivado da vitamina B, essencial para o desenvolvimento do feto.

Composição: Substância isolada.

Aplicações Indicações

- Carências de Ácido fólico (não deve ser administrado até haver se descarta do o diagnóstico de anemia perniciosa);
- Displasia cervical;
- Prevenção de má formação do tubo neural;
- Prevenção de danos hepáticos em pacientes portadores de artrite reumatoide, fazendo uso de metotrexato.

Posologia / concentração

- Complemento dietético: 0,1mg/dia. Esta dose aumenta para até 0,5 a 1mg quando existem estados que produzem um aumento das necessidades;
- No espru tropical, é utilizada uma dose de 3 a 15mg/dia. Tratamento da deficiência: 0,25 a 1mg/dia até que haja resposta hematológica;
- Dose de manutenção: 0,4mg ao dia;
- Doses pediátricas suplemento dietético: 0,1mg/dia. Aumenta-se a dose para até 0,5 a 1mg quando existem estados que produzem um aumento das necessidades.

Via de administração

Oral.

Solução magistral

- Possibilidade de associações e incorporação em diferentes formas farmacêuticas.

Referências científicas

Estudos clínicos/ Estudos pré-clínicos- O objetivo do presente estudo foi realizar uma meta-análise atualizada de ensaios clínicos randomizados relevantes (ECA), afim de estimar o efeito da suplementação de ácido fólico sobre a função endotelial e da concentração de homocisteína plasmática em pacientes com doença arterial coronariana (DAC). Dos 377 pacientes incluídos nesta análise, 191 pacientes foram submetidos à suplementação de ácido fólico e 186 indivíduos foram submetidos a tratamento com placebo. Em comparação com a utilização de um placebo, a suplementação de ácido fólico exibiu eficácia significativa no aumento da dilatação mediada pelo fluxo e a diminuição da concentração de homocisteína no plasma. Portanto, a meta-análise indicou que 5mg de ácido fólico na suplementação diária por mais de 4 semanas melhorou significativamente a febre aftosa e baixou a concentração de homocisteína plasmática em pacientes com DAC2.

Excipiente sugerido

Excipiente para fármacos higroscópicos e Vcaps™.

Conservação / armazenamento

Conservar ao abrigo de luz, calor e umidade.

Referências bibliográficas

1. Martindale 36° Ed. ;
2. Yi X, Zhou Y, Jiang D, Li X, Guo Y, Jiang X. - E cacy of folic acid supplementation on endothelial function and plasma homocysteine concentration in coronary artery disease: A meta-analysis of randomized controlled trials - Exp Ther Med. 2014 May;
3. http://www.drugbank.ca/drugs/DB00158 - consultado em 23/06/2014