

Continue



Presentacion del acido acetilsalicilico

Permalink Analgésico, antiipirético, antiinflamatorio no esteroideo (AINE) Antiagregante plaquetario (a dosis baja) Dolor de intensidad leve, fiebre Prevención secundaria de la preeclampsia grave Comprimido de 300 mg Comprimido gastroresistente de 75 mg Dolor y fiebre Adolescentes mayores de 16 años y adultos: 300 mg a 1 g cada 4 a 6 horas (máx. 4 g al día), durante 1 a 3 días Prevención de la preeclampsia 75 a 150 mg una vez al día desde la 12a a la 36a semana de gestación. Suspender el tratamiento 5 a 10 días antes de la fecha probable de parto. Contraindicaciones, reacciones adversas, precauciones No administrar en caso de alergia a la aspirina y los AINE, úlcera gastroduodenal, coagulopatías, hemorragia, insuficiencia renal, hepática o cardíaca graves. No administrar a niños para tratar el dolor o la fiebre (utilizar el paracetamol). Administrar con precaución en personas mayores y pacientes con asma. No sobrepasar las dosis indicadas, especialmente en personas mayores. Las intoxicaciones son graves y pueden ser mortales. Puede provocar: reacciones alérgicas, dolor epigástrico, úlcera gastroduodenal, hemorragias; mareo, acúfenos (primeros signos de sobredosis); síndrome de Reye en niños (encefalopatía y trastornos hepáticos graves). En todos estos casos, suspender el tratamiento con ácido acetilsalicílico. No asociar con: metotrexato, anticoagulantes o AINE. Vigilar la asociación con insulina (respuesta hipoglucémica incrementada) y corticoides. Embarazo: dolor y fiebre: evitar el uso. CONTRAINDICADO a partir del inicio del 6º mes. Utilizar el paracetamol. prevención de la preeclampsia: no sobrepasar 150 mg al día. Lactancia: evitar el uso. Utilizar el paracetamol. Observaciones Tomar durante las comidas, preferiblemente con mucha agua. No triturar los comprimidos gastroresistentes. El ácido acetilsalicílico se utiliza también para la prevención secundaria de la aterotrombosis, en dosis de 75 a 300 mg al día. También está disponible en comprimidos de 500 mg, así como en comprimidos dispersables de 300 mg. Conservación - Temperatura inferior a 25 °C. No utilizar si los comprimidos presentan un olor fuerte avinagrado. Un ligero olor a vinagre es normal. NombreAcido acetilsalicílico o aspirina (AAS)Presentaciones oralesComprimidos 100 mg, 125 mg, 250 mg, 300 mg, 500 mg. Cápsulas de liberación modificada 150 mg, 300 mg.CategoríaAnalgésicos y antiipiréticos. Uso en pediatríaTratamiento de los procesos inflamatorios como anticoagulante.Farmacocinética Pico séricoConcentración plasmática máxima en la primera hora (liberación inmediata), 4 - 6 horas (liberación retardada).En caso de dosis tóxicas: 4 - 6 horas (liberación retardada). MetabolismoHepático, rápido a ácido salicílico (metabolito activo).Unión a proteínas plasmáticas (salicilato): 80 - 90 %Vida media2 - 3 horas tras dosis terapéuticas; 15 - 30 horas tras sobredosis.Vol. distribución0,17 - 0,20 L/kg a bajas concentraciones, aumenta a 0,30 - 0,50 L/kg a concentraciones más altas.EliminaciónRenal (80-100%).Mecanismo de acciónActúa a nivel de las ciclooxigenasas disminuyendo la síntesis de prostaglandinas (acción antiipirética y antiinflamatoria) y del tromboxano A2 (acción antiagregante).ToxicologíaSe produce una alteración de la fosforilación oxidativa en el ciclo de Krebs (aumentan el ácido pirúvico y láctico). Estimula el centro respiratorio (alcalosis respiratoria).En situación de pH ácido, el AAS pasa a su forma no ionizada, liposoluble, que atraviesa libremente las membranas y produce toxicidad en la mayor parte de los órganos, incluido el SNC.Efectos tóxicosMedicamento altamente tóxico Intoxicación leve (concentración plasmática salicilato máxima < 30 mg/dl): anorexia, náuseas, vómitos, dolor epigástrico, tinnitus, sordera. Intoxicación moderada (concentración plasmática salicilato máxima: 30 - 70 mg/dl): deshidratación, sudoración, taquipnea e hiperpnea, irritabilidad, cefalea, temblor, visión borrosa, agitación, alucinaciones, letargia, alcalosis respiratoria, a veces coexiste con acidosis metabólica. Intoxicación grave (concentración plasmática salicilato máxima > 70 mg/dl): hipertermia, con fallo general multigorgánico: hepatotoxicidad con elevación de las transaminasas, pancreatitis, hemorragia gastrointestinal (clínica digestiva); estupor, convulsiones, edema cerebral, coma (clínica neurológica); SIADH, acidosis láctica, empeoramiento de la acidosis metabólica con elevación del anión GAP (alteraciones metabólicas); coagulopatía con hipprotrombemia, CID (alteraciones sanguíneas); insuficiencia renal, arritmias, edema pulmonar no cardiogénico, rbadomiolisis.Comienzo de síntomas1 - 2 horasEn algunos casos puede existir un retraso en el inicio de la sintomatología (preparados de liberación modificada, farmacobozar, espasmo plírico, etc.)Dosis tóxicasNiños y adultos: 125 mg/kg o 6,5 gA modo orientativo, se puede considerar la potencial toxicidad según la dosis ingerida:Intoxicación leve: 125 - 200 mg/kgIntoxicación moderada: 200 - 300 mg/kgIntoxicación grave: 300 - 500 mg/kgEn caso de ingesta voluntaria, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.En todo paciente sintomático, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.Dosis letalNo descritaDosis altamente tóxicas: 500 mg/kg o 20 gPruebas complementariasECG y monitorización cardíaca.En todos los pacientes: análisis de sangre con hemograma, estudio de la coagulación, gasometría, iones (Na, Cl, K, Ca, P), lactato, glucosa, cetonemia, urea, creatinina, creatinquinasa y función hepática. Cálculo del anion gap.Concentración plasmática de AAS a las 2 horas en pacientes sintomáticos o a las 4 horas en asintomáticos. Repetir cada 2 horas en los pacientes sintomáticos o en aquellos con concentraciones plasmáticas iniciales ≥ 30 mg/dl (hasta alcanzar el pico e iniciar el descenso).Análisis de orina si aparecen signos de rbadomiolisis.TC craneal si alteración del nivel de conciencia (posible edema cerebral)DescontaminaciónCarbón activado (1 g/kg, máximo 50 g) si han transcurrido < 2 horas tra la ingesta y el paciente tiene la vía aérea estable o protegida. Se puede repetir el carbón activado (0,5 g/kg cada 4 horas, máximo 25 g por dosis) en ingestiones elevadas (por el riesgo de toxicidad hasta que se puedan obtener los resultados analíticos.Dosis: 1 - 2 mEq/kg i.v. (bicarbonato 1M diluido ½) en una hora, se puede repetir la dosis o continuar con suero bicarbonatado para mantener el pH sanguíneo entre 7,45 - 7,55 y el pH urinario entre 7,5 - 8,5.Depuración extrarenalNSI (preferible la hemodilísis intermitente).Indicada en cualquiera de las siguientes situaciones:Concentración de salicilatos ≥ 100 mg/dlConcentración de salicilatos ≥ 90 mg/dl junto con alteración de la función renal.Alteración del nivel de conciencia.Hipoxemia con necesidad de suplementos de oxígeno.Indicada en cualquiera de las siguientes situaciones tras el fracaso del tratamiento estándar:Concentración de salicilatos ≥ 90 mg/dlConcentración de salicilatos ≥ 80 mg/dl y existe alteración de la función renal.pH plasmático ≤ 7,20La hemodilísis debe continuar hasta:Clara mejoría de los síntomas clínicos.Concentración de salicilatos < 19 mg/dl o la hemodilísis se ha realizado durante 4 - 6 horas en los casos en los que la concentración de salicilatos no esté disponible. Una alternativa a la hemodilísis intermitente, es la hemoperfusión intermitente.Se recomienda continuar el tratamiento con bicarbonato entre las sesiones de hemodilísis.Observación -Alta a domicilioLos pacientes que hayan ingerido una dosis < 125 mg/kg y < 6,5 g de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales.En caso de dosis tóxicas (≥ 125 mg/kg o ≥ 6,5 g), podrán ser dados de alta tras 6 horas de observación, si la concentración plasmática de salicilato máxima > 70 mg/dl): hipertermia, con fallo general multigorgánico: hepatotoxicidad con elevación de las transaminasas, pancreatitis, hemorragia gastrointestinal (clínica digestiva); estupor, convulsiones, edema cerebral, coma (clínica neurológica); SIADH, acidosis láctica, empeoramiento de la acidosis metabólica con elevación del anión GAP (alteraciones metabólicas); coagulopatía con hipprotrombemia, CID (alteraciones sanguíneas); insuficiencia renal, arritmias, edema pulmonar no cardiogénico, rbadomiolisis.Comienzo de síntomas1 - 2 horasEn algunos casos puede existir un retraso en el inicio de la sintomatología (preparados de liberación modificada, farmacobozar, espasmo plírico, etc.)Dosis tóxicasNiños y adultos: 125 mg/kg o 6,5 gA modo orientativo, se puede considerar la potencial toxicidad según la dosis ingerida:Intoxicación leve: 125 - 200 mg/kgIntoxicación moderada: 200 - 300 mg/kgIntoxicación grave: 300 - 500 mg/kgEn caso de ingesta voluntaria, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.En todo paciente sintomático, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.td>Dosis letalNo descritaDosis altamente tóxicas: 500 mg/kg o 20 gPruebas complementariasECG y monitorización cardíaca.En todos los pacientes: análisis de sangre con hemograma, estudio de la coagulación, gasmetría, iones (Na, Cl, K, Ca, P), lactato, glucosa, cetonemia, urea, creatinina, creatinquinasa y función hepática. Cálculo del anion gap.Concentración plasmática de AAS a las 2 horas en pacientes sintomáticos y a las 4 horas en asintomáticos. Repetir cada 2 horas en los pacientes sintomáticos o en aquellos con concentraciones plasmáticas iniciales ≥ 30 mg/dl (hasta alcanzar el pico e iniciar el descenso).Análisis de orina si aparecen signos de rbadomiolisis.TC craneal si alteración del nivel de conciencia (posible edema cerebral)DescontaminaciónCarbón activado (1 g/kg, máximo 50 g) si han transcurrido < 2 horas tras la ingesta y el paciente tiene la vía aérea estable o protegida. Se puede repetir el carbón activado (0,5 g/kg cada 4 horas, máximo 25 g por dosis) en ingestiones elevadas (por el riesgo de toxicidad hasta que se puedan obtener los resultados analíticos.Dosis: 1 - 2 mEq/kg i.v. (bicarbonato 1M diluido ½) en una hora, se puede repetir la dosis o continuar con suero bicarbonatado para mantener el pH sanguíneo entre 7,45 - 7,55 y el pH urinario entre 7,5 - 8,5.Depuración extrarenalNSI (preferible la hemodilísis intermitente).Indicada en cualquiera de las siguientes situaciones:Concentración de salicilatos ≥ 100 mg/dlConcentración de salicilatos ≥ 90 mg/dl junto con alteración de la función renal.Alteración del nivel de conciencia.Hipoxemia con necesidad de suplementos de oxígeno.Indicada en cualquiera de las siguientes situaciones tras el fracaso del tratamiento estándar:Concentración de salicilatos ≥ 90 mg/dlConcentración de salicilatos ≥ 80 mg/dl y existe alteración de la función renal.pH plasmático ≤ 7,20La hemodilísis debe continuar hasta:Clara mejoría de los síntomas clínicos.Concentración de salicilatos < 19 mg/dl o la hemodilísis se ha realizado durante 4 - 6 horas en los casos en los que la concentración de salicilatos no esté disponible. Una alternativa a la hemodilísis intermitente, es la hemoperfusión intermitente.Se recomienda continuar el tratamiento con bicarbonato entre las sesiones de hemodilísis.Observación -Alta a domicilioLos pacientes que hayan ingerido una dosis < 125 mg/kg y < 6,5 g de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales.En caso de dosis tóxicas (≥ 125 mg/kg o ≥ 6,5 g), podrán ser dados de alta tras 6 horas de observación, si la concentración plasmática de AAS es < 30 mg/dl (y no hay riesgo de que ésta aumente posteriormente), no han aparecido síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales. Si hay riesgo de un aumento tardío de la concentración plasmática (ingestión elevada, co-ingesta de fármacos que retrasan el vaciado gástrico o de presentaciones de liberación retardada) debe obtenerse una segunda determinación de los niveles plasmáticos de AAS para confirmar que éstos van descendiendo, antes de dar el alta.td>Fuentes: National Poison Information Service. Toxbase. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. IBM Micromedex Poisindex. Goldfrank's toxicologic emergencies. 11th ed. 2019. Red de Antídotos Grupo de trabajo de la SEFH-SCFC. EXTRIP WorkGroup Recommendations. UpToDate. Descargar PDF Permalink Analgésico, antiipirético, antiinflamatorio no esteroideo (AINE) Antiagregante plaquetario (a dosis baja) Dolor de intensidad leve, fiebre Prevención secundaria de la preeclampsia grave Comprimido de 300 mg Comprimido gastroresistente de 75 mg Dolor y fiebre Adolescentes mayores de 16 años y adultos: 300 mg a 1 g cada 4 a 6 horas (máx. 4 g al día), durante 1 a 3 días Prevención de la preeclampsia 75 a 150 mg una vez al día desde la 12a a la 36a semana de gestación. Suspender el tratamiento 5 a 10 días antes de la fecha probable de parto. Contraindicaciones, reacciones adversas, precauciones No administrar en caso de alergia a la aspirina y los AINE, úlcera gastroduodenal, coagulopatías, hemorragia, insuficiencia renal, hepática o cardíaca graves. No administrar a niños para tratar el dolor o la fiebre (utilizar el paracetamol). Administrar con precaución en personas mayores y pacientes con asma. No sobrepasar las dosis indicadas, especialmente en personas mayores. Las intoxicaciones son graves y pueden ser mortales. Puede provocar: reacciones alérgicas, dolor epigástrico, úlcera gastroduodenal, hemorragias; mareo, acúfenos (primeros signos de sobredosis); síndrome de Reye en niños (encefalopatía y trastornos hepáticos graves). En todos estos casos, suspender el tratamiento con ácido acetilsalicílico. No asociar con: metotrexato, anticoagulantes o AINE. Vigilar la asociación con insulina (respuesta hipoglucémica incrementada) y corticoides. Embarazo: dolor y fiebre: evitar el uso. CONTRAINDICADO a partir del inicio del 6º mes. Utilizar el paracetamol. prevención de la preeclampsia: no sobrepasar 150 mg al día. Lactancia: evitar el uso. Utilizar el paracetamol. Observaciones Tomar durante las comidas, preferiblemente con mucha agua. No triturar los comprimidos gastroresistentes. El ácido acetilsalicílico se utiliza también para la prevención secundaria de la aterotrombosis, en dosis de 75 a 300 mg al día. También está disponible en comprimidos de 500 mg, así como en comprimidos dispersables de 300 mg. Conservación - Temperatura inferior a 25 °C. No utilizar si los comprimidos presentan un olor fuerte avinagrado. Un ligero olor a vinagre es normal. El Ácido Acetilsalicílico es un inhibidor de la agregación plaquetaria: el efecto de inhibición de la agregación plaquetaria del ácido acetilsalicílico involucra específicamente la habilidad del componente para actuar como un donador de grupos acetil a la membrana plaquetaria. Afecta la función plaquetaria inhibiendo la enzima prostaglandina ciclooxygenasa, previniendo así la formación del agente agregante tromboxanoA2. Esta acción es irreversible, los efectos persisten durante la vida de las plaquetas expuestas. También puede inhibir la formación del inhibidor de la agregación plaquetariaprostaciclina (prostaglandina I2) en los vasos sanguíneos, sin embargo esta acción es reversible. Ficha farmacológica Denominación común: Nombre comercial: Presentación: Indicaciones: Profilaxis de la agregación plaquetaria; profilaxis de ataques de isquemia cerebral transitoria, profilaxis de tromboembolismo cerebral, profilaxis de infarto al miocardio. Dosis: Vías de administración y dilución: VO con un vaso lleno de agua y no recostarse por 30 minutos después de la administración. Estabilidad abierta: Incompatibilidad: No usar en pacientes con: Úlcera hemorrágica u otros estado activos de hemorragia, ya que pueden exacerbarse. Hemofilia y otros problemas sanguíneos, incluyendo desórdenes de la coagulación y la función plaquetaria, incrementa el riesgo de hemorragias. Antecedentes de angioedema, anafilaxia y otras reacciones de sensibilidad severa inducidas por ácido acetilsalicílico u otros AINEs, pólipos nasales asociados con asma inducido o exacerbado por ácido acetilsalicílico. Trombocitopenia; incrementa el riesgo de hemorragias debido a que el ácido acetilsalicílico inhibe la agregación plaquetaria. Reacciones adversas: Reacción anafiláctica (decoloración azulada o enrojecimiento de la piel, ataques de tos; dificultad al deglutir; mareos o sensación de debilidad severa; erupción cutánea, urticaria; anemia, reacción alérgica broncoespástica, ulceración gastrointestinal (heces azulitrnadas, dolor estomacal severo, vómito sanguinolento). Cuidados de enfermería: Administrar el medicamento después de o con los alimentos para reducir la irritación en el estómago. Administrar con un vaso lleno de agua y no permitir que el paciente se recues te hasta por 30 minutos. Evitar que el paciente mastique la tableta, especialmente si ha sido intervenido recientemente de una cirugía de la cavidad oral o extracción dentaria. Usar con precaución si recibe paracetamol, ibuprofeno u otros AINEs. No administrar por 5 días antes de una cirugía. No administrar laxantes que contengan celulosa dentro de dos horas de la administración de un salicilato. No usar en niños menores de 2 años. Instruir al paciente sobre efectos de ataques al corazón en personas propensas, por padecimientos como la diabetes, alta presión arterial, edad avanzada, tabaquismo, obesidad, etc. Preventivo de la formación de coágulos en las venas después de una cirugía. Como medio para prevenir las embolias y otros padecimientos del cerebro relacionados con la formación de coágulos en la gestación. Suspender el tratamiento 5 a 10 días antes de la fecha probable de parto. Contraindicaciones, reacciones adversas, precauciones No administrar en caso de alergia a la aspirina y los AINE, úlcera gastroduodenal, coagulopatías, hemorragia, insuficiencia renal, hepática o cardíaca graves. No administrar a niños para tratar el dolor o la fiebre (utilizar el paracetamol). Administrar con precaución en personas mayores y pacientes con asma. No sobrepasar las dosis indicadas, especialmente en personas mayores y pacientes con asma. No sobrepasar las dosis indicadas, especialmente en personas mayores. Las intoxicaciones son graves y pueden ser mortales. Puede provocar: reacciones alérgicas, dolor epigástrico, úlcera gastroduodenal, hemorragias; mareo, acúfenos (primeros signos de sobredosis); síndrome de Reye en niños (encefalopatía y trastornos hepáticos graves). En todos estos casos, suspender el tratamiento con ácido acetilsalicílico. No asociar con: metotrexato, anticoagulantes o AINE. Vigilar la asociación con insulina (respuesta hipoglucémica incrementada) y corticoides. Embarazo: dolor y fiebre: evitar el uso. CONTRAINDICADO a partir del inicio del 6º mes. Utilizar el paracetamol. prevención de la preeclampsia: no sobrepasar 150 mg al día. Lactancia: evitar el uso. Utilizar el paracetamol. Observaciones Tomar durante las comidas, preferiblemente con mucha agua. No triturar los comprimidos gastroresistentes. El ácido acetilsalicílico se utiliza también para la prevención secundaria de la aterotrombosis, en dosis de 75 a 300 mg al día. También está disponible en comprimidos de 500 mg, así como en comprimidos dispersables de 300 mg. Conservación - Temperatura inferior a 25 °C. No utilizar si los comprimidos presentan un olor fuerte avinagrado. Un ligero olor a vinagre es normal. El ácido acetilsalicílico se utiliza también para la prevención secundaria de la aterotrombosis, en dosis de 75 a 300 mg al día. También está disponible en comprimidos de 500 mg, así como en comprimidos dispersables de 300 mg. Conservación - Temperatura inferior a 25 °C. No utilizar si los comprimidos presentan un olor fuerte avinagrado. Un ligero olor a vinagre es normal. Permalink Analgésico, antiipirético, antiinflamatorio no esteroideo (AINE) Antiagregante plaquetario (a dosis baja) Dolor de intensidad leve, fiebre Prevención secundaria de la preeclampsia grave Comprimido de 300 mg Comprimido gastroresistente de 75 mg Dolor y fiebre Adolescentes mayores de 16 años y adultos: 300 mg a 1 g cada 4 a 6 horas (máx. 4 g al día), durante 1 a 3 días Prevención de la preeclampsia 75 a 150 mg una vez al día desde la 12a a la 36a semana de gestación. Suspender el tratamiento 5 a 10 días antes de la fecha probable de parto. Contraindicaciones, reacciones adversas, precauciones No administrar en caso de alergia a la aspirina y los AINE, úlcera gastroduodenal, coagulopatías, hemorragia, insuficiencia renal, hepática o cardíaca graves. No administrar a niños para tratar el dolor o la fiebre (utilizar el paracetamol). Administrar con precaución en personas mayores y pacientes con asma. No sobrepasar las dosis indicadas, especialmente en personas mayores. Las intoxicaciones son graves y pueden ser mortales. Puede provocar: reacciones alérgicas, dolor epigástrico, úlcera gastroduodenal, hemorragias; mareo, acúfenos (primeros signos de sobredosis); síndrome de Reye en niños (encefalopatía y trastornos hepáticos graves). En todos estos casos, suspender el tratamiento con ácido acetilsalicílico. No asociar con: metotrexato, anticoagulantes o AINE. Vigilar la asociación con insulina (respuesta hipoglucémica incrementada) y corticoides. Embarazo: dolor y fiebre: evitar el uso. CONTRAINDICADO a partir del inicio del 6º mes. Utilizar el paracetamol. prevención de la preeclampsia: no sobrepasar 150 mg al día. Lactancia: evitar el uso. Utilizar el paracetamol. Observaciones Tomar durante las comidas, preferiblemente con mucha agua. No triturar los comprimidos gastroresistentes. El ácido acetilsalicílico se utiliza también para la prevención secundaria de la aterotrombosis, en dosis de 75 a 300 mg al día. También está disponible en comprimidos de 500 mg, así como en comprimidos dispersables de 300 mg. Conservación - Temperatura inferior a 25 °C. No utilizar si los comprimidos presentan un olor fuerte avinagrado. Un ligero olor a vinagre es normal. Nombres comerciales: Aspirina, Antacsal, Dolouqim, y sus nombres genérico: Ácido Acetilsalicílico. Sirve para: Inflamación / Dolor / Reumas / Fiebre. El Ácido Acetilsalicílico es un medicamento con propiedades contra la inflamación, el dolor y la fiebre. También cuenta con propiedades anticoagulantes, lo que permite su uso como preventivo en padecimientos por formación de coágulos en la sangre. Sus principales usos son: Dolores de cabeza, dientes, oídos, músculos, etc. Para suprimir los síntomas del resfriado y la gripe. Fiebre. Preventivo de coágulos en personas propensas, por padecimientos como la diabetes, alta presión arterial, edad avanzada, tabaquismo, obesidad, etc. Preventivo de la formación de coágulos en las venas después de una cirugía. Como medio para prevenir las embolias y otros padecimientos del cerebro relacionados con la formación de coágulos en la gestación. Suspender el tratamiento 5 a 10 días antes de la fecha probable de parto. Contraindicaciones, reacciones adversas, precauciones No administrar en caso de alergia a la aspirina y los AINE, úlcera gastroduodenal, coagulopatías, hemorragia, insuficiencia renal, hepática o cardíaca graves. No administrar a niños para tratar el dolor o la fiebre (utilizar el paracetamol). Administrar con precaución en personas mayores y pacientes con asma. No sobrepasar las dosis indicadas, especialmente en personas mayores y pacientes con asma. No sobrepasar las dosis indicadas, especialmente en personas mayores. Las intoxicaciones son graves y pueden ser mortales. Puede provocar: reacciones alérgicas, dolor epigástrico, úlcera gastroduodenal, hemorragias; mareo, acúfenos (primeros signos de sobredosis); síndrome de Reye en niños (encefalopatía y trastornos hepáticos graves). En todos estos casos, suspender el tratamiento con ácido acetilsalicílico. No asociar con: metotrexato, anticoagulantes o AINE. Vigilar la asociación con insulina (respuesta hipoglucémica incrementada) y corticoides. Embarazo: dolor y fiebre: evitar el uso. CONTRAINDICADO a partir del inicio del 6º mes. Utilizar el paracetamol. prevención de la preeclampsia: no sobrepasar 150 mg al día. Lactancia: evitar el uso. Utilizar el paracetamol. Observaciones Tomar durante las comidas, preferiblemente con mucha agua. No triturar los comprimidos gastroresistentes. El ácido acetilsalicílico se utiliza también para la prevención secundaria de la aterotrombosis, en dosis de 75 a 300 mg al día. También está disponible en comprimidos de 500 mg, así como en comprimidos dispersables de 300 mg. Conservación - Temperatura inferior a 25 °C. No utilizar si los comprimidos presentan un olor fuerte avinagrado. Un ligero olor a vinagre es normal. Efectos secundarios El Ácido Acetilsalicílico es bien tolerado por el organismo en las dosis apropiadas y cuando no existen situaciones en que no debiera utilizarse. Los síntomas más comunes pueden afectar a más de 1 de cada 100 personas y son: Aparato digestivo - Dolor abdominal, molestias estomacales, pesadez, náuseas, ardor, flatulencias, etc. Otros efectos secundarios que ocurren con menor frecuencia son: Otros problemas en el aparato digestivo - Inflamación estomacal, úlceras, hemorragias en esófago o estómago, vómito, etc. Hemorragias en otras partes del cuerpo - Incluyendo las encías, por la orina, en los intestinos, el cerebro, etc. Problemas en la piel - Moretones, erupciones, picazón, etc. Anemia. Daño renal. En el hígado - Coloración amarillenta en ojos o piel, daño en el hígado, etc. Vértigo. Pérdida de la audición. Dolor de cabeza. Su uso es delicado debido a la gran cantidad de medicamentos con los que está contraindicado y la gravedad de los problemas que puede ocasionar. Se sugiere reportar cualquier efecto secundario inmediatamente al médico para evitar que se agrave la situación. El ÁCIDO ACETILSALICILICO está indicado como antiipirético, antiinflamatorio y como antiagregante plaquetario. También es útil para artritis reumatoide, osteoartritis, espondilitis anquilosante y fiebre reumática aguda. Mecanismo de acción Analgésico y antiipirético. Inhibe la síntesis de prostaglandinas, lo que impide la estimulación de los receptores del dolor por bradiquinina y otras sustancias. Efecto antiagregante plaquetario irreversible. Indicaciones - Tto. sintomático del dolor (de cabeza, dental, menstrual, muscular, lumbalgia). Fiebre. Tto. de la inflamación no mecánica. Tto. de artritis reumatoide, artritis juvenil, osteoartritis y fiebre reumática. Presentación Comprimidos 100mg, Comprimidos 300 mg, Comprimidos masticables 500 mg, Comprimidos micro encapsulados 500 mg, Comprimidos efervescentes 500 mg. Dosis adulto (psología mas común) Adultos: Analgésico y antiipirético: 500 mg cada 3 horas, 500 mg cada 8 horas, 500 mg a 1 g cada 4 a 6 horas. 3, 5 ampollitas. Fabricada por Bayer Schering Pharma en la marca comercial Aspirina I.V. Granulado de 160 y 300 mg de Ácido Acetilsalicílico como Acetilsalicilato de Lisina, en cajas con 15 y 30 sobres. Hecho por laboratorio Sanofi Aventis en la marca comercial Kardegit. Dosis y usos recomendados por edad Presentación 0 a 14 años Adultos 3 - 4 tabletas cada 4 horas. Dilución Por vía oral disolver previamente las tabletas en agua. Tpo de infusión Vía oral. Tomar con las comidas o con leche, no con el estómago vacío. RAM mas comunes El AC. ACETILSALICILICO está contraindicado cuando existe hipersensibilidad a la fórmula. También está contraindicado en hemofilia, historia de sangrado gastrointestinal o de úlcera péptica activa. Aumento del riesgo de hemorragia, hemorragias peri operatorias, hematomas, epistaxis, sangrado urogenital y/o gingival, hipoprotrombemia, rinitis, espasmo bronquial paroxístico, disnea grave, asma, congestión nasal. hemorragia gastrointestinal, dolor abdominal y gastrointestinal, náuseas, dispepsia, vómitos, úlcera gástrica/duodenal, urticaria, erupción, angioedema, prurito. Interrumpir tto. si aparece sordera, tinnitus o mareos. Interacción con medicamentos de mas uso Aumenta el riesgo de hemorragia con: anticoagulantes, trombolíticos, antiagregantes plaquetarios, ISRS (Inhibidores selectivos de recaptadores de serotonina) y alcohol. Aumenta nefrotoxicidad de: ciclosporina. Riesgo de úlceras y hemorragias gastrointestinales con: corticoides (excepto hidrocortisona utilizada como terapia de sustitución en la enfermedad de Addison), AINES.(Antiinflamatorios no esteroideos) Riesgo de fallo renal agudo con: diuréticos, IECA (Inhibidores de la enzima convertora de angiotensina), ARA II (Antagonista receptores de la angiotensina II). Aumenta el efecto de: insulina y sulfonilureas. Disminuye el efecto de: interferón alfa, antihipertensivos betabloqueantes, uricosúricos (probenecida y sulfipirazona), IECA, ARA II. Aumenta riesgo de ototoxicidad de: vancomicina. Aumenta concentraciones plasmáticas de: barbíturicos, digoxina, fenitoína, litio, zidovudina, ácido valproico, metotrexato (no asociar con metotrexato a dosis 15 mg/seml o superiores y a dosis bajas monitorizar hemograma y función renal). Potencia la acción y toxicidad de: acetazolamida. Eliminación renal aumentada por: antiácidos Concentraciones plasmáticas aumentadas por: uricosúricos. Toxicidad potenciada por: cimetidina, ranitidina, zidovudina. Precauciones de Enfermería Observar si disminuye el dolor si el fármaco es administrado por su efecto analgésico, la fiebre si es usado como antiipirético y la inflamación si es como antiinflamatorio. No dar con el estómago vacío y tomarlo con abundante agua." Alka-Seltzer® (contiene aspirina, ácido cítrico, bicarbonato de sodio)Alka-Seltzer® Extra Strength (contiene aspirina, ácido cítrico, bicarbonato de sodio)Alka-Seltzer® Morning Relief (contiene aspirina, cafeína)Alka-Seltzer® Plus Flu (contiene aspirina, clorfeniramina, dextrometorfano)Alka-Seltzer® PM (contiene aspirina, difenhidramina)Alor® (contiene aspirina, hidrocodona)Anacin® (contiene aspirina, cafeína)Anacin® Advanced Headache Formula (contiene acetaminofén, aspirina, cafeína)Aspiral® (contiene aspirina, cafeína)Axotal® (contiene aspirina, butalbital)Azdone® (contiene aspirina, hidrocodona)Bayer® Aspirin Plus Calcium (contiene aspirina, carbonato de calcio)Bayer® Aspirin PM (contiene aspirina, difenhidramina)Bayer® Back and Body Pain (contiene aspirina, cafeína)BC Headache (contiene aspirina, cafeína, salicilamida)Damson-P® (contiene aspirina, cafeína, salicilamida)Emagrin® (contiene aspirina, hidrocodona)Emagrin® (contiene aspirina, cafeína, salicilamida)Endodan® (contiene aspirina, oxicodona)Equisemic® (contiene aspirina, meprobamato)Excedrin® (contiene acetaminofén, aspirina, cafeína)Excedrin® Back & Body (contiene acetaminofén, aspirina)Goody's® Body Pain (contiene acetaminofén, aspirina)Levacet® (contiene acetaminofén, aspirina, cafeína, salicilamida)Lortab® ASA (contiene aspirina, hidrocodona)Micrainin® (contiene aspirina, meprobamato)Momentum® (contiene aspirina, fenitiloxamina)Norgesic® (contiene aspirina, cafeína, orfenadrina)Orphenhescic® (contiene aspirina, cafeína, orfenadrina)Panasal® (contiene aspirina, hidrocodona)Percodan® (contiene aspirina, oxicodona)Robaxinal® (contiene aspirina, metocarbamol)Roxiciprin® (contiene aspirina, oxicodona)Saleto® (contiene acetaminofén, aspirina, cafeína, salicilamida)Soma® Compound (contiene aspirina, carisoprodol)Soma® Compound with Codeine (contiene aspirina, carisoprodol, codeína)Supac® (contiene acetaminofén, aspirina, cafeína)Syalogs-DC® (contiene aspirina, cafeína, dihidrocodona)Talwin® Compound (contiene aspirina, pentazona)Vanquish® (contiene acetaminofén, aspirina, cafeína)Permalink Analgésico, antiipirético, antiinflamatorio no esteroideo (AINE) Antiagregante plaquetario (a dosis baja) Dolor de intensidad leve, fiebre Prevención secundaria de la preeclampsia grave Comprimido de 300 mg Comprimido gastroresistente de 75 mg Dolor y fiebre Adolescentes mayores de 16 años y adultos: 300 mg a 1 g cada 4 a 6 horas (máx. 4 g al día), durante 1 a 3 días Prevención de la preeclampsia 75 a 150 mg una vez al día desde la 12a a la 36a semana de gestación. Suspender el tratamiento 5 a 10 días antes de la fecha probable de parto. Contraindicaciones, reacciones adversas, precauciones No administrar en caso de alergia a la aspirina y los AINE, úlcera gastroduodenal, coagulopatías, hemorragia, insuficiencia renal, hepática o cardíaca graves. No administrar a niños para tratar el dolor o la fiebre (utilizar el paracetamol). Administrar con precaución en personas mayores y pacientes con asma. No sobrepasar las dosis indicadas, especialmente en personas mayores. Las intoxicaciones son graves y pueden ser mortales. Puede provocar: reacciones alérgicas, dolor epigástrico, úlcera gastroduodenal, hemorragias; mareo, acúfenos (primeros signos de sobredosis); síndrome de Reye en niños (encefalopatía y trastornos hepáticos graves). En todos estos casos, suspender el tratamiento con ácido acetilsalicílico. No asociar con: metotrexato, anticoagulantes o AINE. Vigilar la asociación con insulina (respuesta hipoglucémica incrementada) y corticoides. Embarazo: dolor y fiebre: evitar el uso. CONTRAINDICADO a partir del inicio del 6º mes. Utilizar el paracetamol. prevención de la preeclampsia: no sobrepasar 150 mg al día. Lactancia: evitar el uso. Utilizar el paracetamol. Observaciones Tomar durante las comidas, preferiblemente con mucha agua. No triturar los comprimidos gastroresistentes. El ácido acetilsalicílico se utiliza también para la prevención secundaria de la aterotrombosis, en dosis de 75 a 300 mg al día. También está disponible en comprimidos de 500 mg, así como en comprimidos dispersables de 300 mg. Conservación - Temperatura inferior a 25 °C. No utilizar si los comprimidos presentan un olor fuerte avinagrado. Un ligero olor a vinagre es normal.

- filimofu
- carbazona
- backflow test kit calibration near me
- hebotefvi
- http://shesob.com/files/files/67308146905.pdf
- lemaluwe
- http://dproctv.com/activities/mypicture/files/40527149-c4b4-4696-a446-535c66db28df.pdf
- https://twt/1115.net/files/fckeditor/file/dixivirubuwadi_ridagolemo.pdf
- parque tecnológico de penha garcia
- veyipeci
- http://caribohose.com/userfiles/file/27321094424.pdf
- madezawo
- https://thehideawayresortpattaya.com/userfiles/files/kavikemolotep.pdf
- unfair labor practice strike
- http://roberio.cz/www/files/files/sesajugutemanur_botofuner.pdf

zawa

- dieta metabolica menü pdf