

## ASPIRINA



**Mecanismo de acción:** Analgésico y antipirético. 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 terapéuticas:** Tto. sintomático del dolor (de cabeza, dental, menstrual, muscular, lumbalgia), fiebre, la inflamación no reumática, artritis reumatoide, artritis juvenil, osteoartritis y fiebre reumática.

**La dosis:** puede variar según la indicación y la condición médica individual. Para el alivio del dolor o la fiebre en adultos, la dosis comúnmente recomendada es de 325 a 650 mg cada 4 a 6 horas, no superando los 4 gramos (4000 mg) en 24 horas.

Para la prevención primaria de enfermedades cardiovasculares, como el infarto de miocardio, se puede recomendar una dosis baja de aspirina, que generalmente es de 81 a 100 mg al día.

**Modo de administración:** Vía oral. Tomar con las comidas o con leche, no con el estómago vacío.

**Contraindicaciones:** úlcera gastroduodenal aguda, crónica o recurrente; molestias gástricas de repetición, antecedentes de hemorragia o perforación gástrica tras tto. con AAS o AINE; diátesis hemorrágica; historia de asma o asma inducida por salicilatos o medicamentos de acción similar; hipersensibilidad a salicilatos, AINE o tartrazina; antecedentes de mastocitosis para los que el uso de AAS puede inducir reacciones graves de hipersensibilidad (incluyendo shock circulatorio con rubor, hipotensión, taquicardia y vómitos); trastornos de coagulación; I.R., I.H. o cardíaca graves; pólipos nasales asociados a asma inducidos o exacerbados por AAS; tto. con metotrexato a dosis de 15 mg/sem o

superiores; menores de 16 años (riesgo de s. de Reye); 3<sup>er</sup> trimestre embarazo a dosis > 100 mg/día.

**Advertencias y precauciones:** Ingestión habitual de alcohol (riesgo de hemorragia gástrica), deficiencia de G6PD estrecha vigilancia debido a riesgo de hemólisis, urticaria, rinitis, HTA, disfunción hepática, I.R., con problemas de circulación cardiovascular, ancianos. No tomar antes (1 sem) o después de extracción dental o cirugía, ni en caso de gota, metrorragias o menorragias. Riesgo de hemorragia, ulceración y perforación del tramo digestivo alto. Evitar asociar a fármacos que aumentan riesgo de hemorragia. No utilizar en niños <16 años que tengan enf. virales, en algunas enf. víricas (gripe A, gripe B, varicela), hay riesgo del s. Reye. No usar sistemáticamente como preventivo de molestias de vacunación. Evitar uso concomitante con heparina, especialmente si hay trombocitopenia. Usar la dosis menor efectiva. Si se mantiene: el dolor >5 días, la fiebre >3 días, empeoran o aparecen otros síntomas, evaluar situación clínica.

**Insuficiencia hepática:** Contraindicado en I.H. grave. Precaución en I.H. leve o moderada

**Insuficiencia renal:** Contraindicado en I.R. grave. Precaución en I.R.

#### **Interacciones:**

- Aumenta el riesgo de hemorragia con: anticoagulantes, trombolíticos, antiagregantes plaquetarios, ISRS 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.
- Riesgo de fallo renal agudo con: diuréticos, IECA, ARA II.
- Aumenta el efecto de: insulina y sulfonilureas.
- Disminuye el efecto de: interferón alfa, antihipertensivos betabloqueantes, uricosúricos (probenecid y sulfinpirazona), IECA, ARA II.
- Aumenta riesgo de ototoxicidad de: vancomicina.
- Aumenta concentraciones plasmáticas de: barbitúricos, digoxina, fenitoína, litio, zidovudina, ácido valproico, metotrexato (no asociar con metotrexato a dosis 15 mg/sem 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.
- Lab: en sangre: aumento de glucosa, paracetamol y proteínas totales; reducción de ALT, albúmina, fosfatasa alcalina, colesterol, CPK, LDH y proteínas totales. En orina: reducción de ác. 5-hidroxi-indolacético, ác. 4-hidroxi-3-metoxi-mandélico, estrógenos totales y glucosa.
- El metamizol puede reducir el efecto antiagregante plaquetario del ácido acetilsalicílico si se administra concomitantemente. Por consiguiente, esta combinación se debe usar con precaución en pacientes que están tomando dosis bajas de ácido acetilsalicílico como cardioprotector.

**Embarazo: Contraindicado.**

**Lactancia: Evitar.**