

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

ACIDO ACETILSALICILICO

Sinónimos:	AAS. Ácido o-acetoxibenzoico.
Formula Molecular:	$C_9H_8O_4$
Peso Molecular:	180,15
Datos Físico-Químicos:	Polvo cristalino blanco o casi blanco, o cristales incoloros. Poco soluble en agua, fácilmente soluble en etanol 96%. Punto fusión: 135 °C (calentamiento rápido). Absorción UV máxima: 229 nm (H_2SO_4 0,1N), 277 nm (cloroformo).
Propiedades y usos:	<p>El ácido acetilsalicílico es un antiinflamatorio no esteroídico (AINE) que posee propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas. Actúa inhibiendo la enzima ciclooxigenasa, que bloquea la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos. Además también inhibe la agregación plaquetaria.</p> <p>Se utiliza normalmente para paliar dolores moderados como dolor de cabeza, dismenorrea, mialgias, y dolores dentales.</p> <p>También se utiliza en el tratamiento del dolor e inflamación en desórdenes reumáticos agudos y crónicos, como artritis reumatoide, artritis juvenil crónica, osteoartritis y espondilitis anquilosante.</p> <p>También se utiliza en condiciones de fiebre, como catarrros o gripe, para la reducción de la temperatura y para calmar el dolor de cabeza y muscular.</p> <p>También se utiliza, por su actividad antiagregante plaquetaria, en el tratamiento inicial de alteraciones cardiovasculares, como angina de pecho o infarto de miocardio, y para la prevención de problemas cardiovasculares en pacientes de riesgo.</p> <p>Normalmente se administra por vía oral, administrado después de las comidas, para minimizar la irritación gástrica. En algunos casos, también se puede emplear la vía rectal, en forma de supositorios, aunque irrita la mucosa rectal.</p>
Dosificación:	<p>-Como analgésico y antipirético: 300 - 900 mg / 4 - 6 h vía oral, hasta un máximo de 4 g al día. O bien vía rectal 600 - 900 mg / 4 h, hasta un máximo de 3,6 g al día.</p> <p>-En reumatismo: 4 - 8 g al día vía oral, en varias tomas.</p> <p>-Prevención infarto miocardio: 75 - 100 mg / día vía oral, pudiéndose administrar 300 - 325 mg/día en casos de alto riesgo.</p> <p>En pediatría: 80 - 100 mg/kg de peso y día, divididas en 5 - 6 tomas, con un máximo de 130 mg/kg de peso y día.</p>
Efectos secundarios:	<p>A dosis terapéuticas, son comunes los trastornos gastrointestinales, con náuseas, dispepsia y vómitos, que se evitan en parte tomándolo con las comidas.</p> <p>Puede producir una irritación de la mucosa gástrica con erosión, hematemesis y melenas.</p> <p>El ácido acetilsalicílico incrementa el tiempo de sangría, disminuye la</p>

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

agregación plaquetaria, y a grandes dosis puede originar hipoprotobinemia.

En niños el empleo de ácido acetilsalicílico se ha relacionado con casos de síndrome de Reye (infrecuente, pero muy grave), por lo que se ha replanteado su uso en pediatría.

El ácido acetilsalicílico, así como otros salicilatos, puede causar hepatotoxicidad, particularmente en pacientes con artritis juvenil y otros desórdenes del tejido conjuntivo.

La intoxicación crónica por salicilatos solamente ocurre por la repetida administración de dosis elevadas, presentando los siguientes síntomas: vértigo, sordera, sudoración, náuseas y vómitos, dolor de cabeza y confusión mental, que remiten por reducción de la dosificación.

Casos de intoxicación más grave o de envenenamiento agudo, se manifiesta por hiperventilación, fiebre, agitación, cetosis, alcalosis respiratoria y acidosis metabólicas, depresión del SNC, que conduce a coma, pudiendo ocurrir colapso cardiovascular y fallo respiratorio. En niños podemos encontrarnos con somnolencia, acidosis metabólica e hipoglucemia severa.

Contraindicaciones:

Está contraindicado en alergia a salicilatos e historial de reacciones broncoespásticas (especialmente asmáticos), individuos con urticaria o rinitis, provocando en ellos reacciones alérgicas como urticaria, erupciones cutáneas, rinitis, broncoespasmo paroxístico, y disnea, que puede llegar a ser fatal.

Así mismo no debe emplearse en úlcera gastroduodenal, hemorragia gastrointestinal reciente, insuficiencia renal grave, alteraciones hemorrágicas, hemofilia o hipotrombinemia.

Precauciones:

Se deberá realizar un especial control médico en casos de hipertensión, asma crónico, insuficiencia hepática, lactancia y embarazo, en el que debe evitarse su administración durante las dos últimas semanas, ya que puede retrasar el parto y aumentar la hemorragia materna y neonatal, así como en diabetes con dosis elevadas.

En caso de terapia continuada debe avisarse al médico u odontólogo ante posibles intervenciones quirúrgicas.

Interacciones:

El ácido acetilsalicílico potencia el efecto de: acenocumarol, clorpropamida, fenitoína, fenprocumona, tolbutamida y warfarina.

Inhibe la acción de acebutolol, atenolol, bendroflumetiazida, bumetanida, espironolactona, furosemida, indometacina, metoprolol, naproxeno, oxpenolol, pindolol, piretanida, probenecid, propranolol, sotalol, sulfpirazona y timolol.

Incrementa la toxicidad del metotrexato; potencia el efecto y la toxicidad de acetazolamida, heparina y ácido valproico.

Su actividad se inhibe por antiácidos, metilprednisolona, parametasona, prednisolona y prednisona; se potencia su toxicidad por alcohol etílico, así como su efecto y toxicidad por cimetidina y ranitidina.

FICHAS DE INFORMACIÓN TÉCNICA

Incompatibilidades: Ácidos libres, acetanilida, amidopirina, fenazona, hexamina, sales de hierro, fenobarbitona sódica, sales de quinina, sodio yoduro, hidróxidos, carbonatos y ésteres alcalinos.
Las soluciones de ácido acetilsalicílico se hidrolizan rápidamente en presencia de amonio acetato, así como de acetatos, carbonatos, citratos e hidróxidos de metales alcalinos.

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

**Ejemplos
de formulación:**

Cápsulas de ácido acetilsalicílico y cafeína

Ácido acetilsalicílico 500 mg
Cafeína 50 mg
para 1 cápsula nº 30

Polvos de ácido acetilsalicílico y cafeína

Ácido acetilsalicílico 4 g
Cafeína 80 cg
Ácido cítrico 20 cg
Azúcar polvo 90 g

Bibliografía:

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