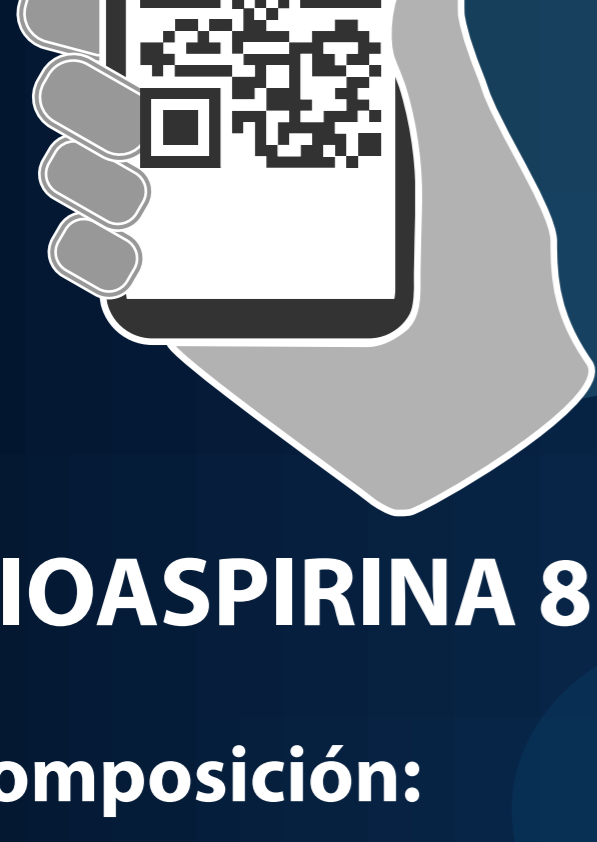




# BIOSPIRINA

## 10X10 Aspirina 81 mg



## BIO-PROSPECTO

### BIOASPIRINA 81mg 10x10

#### Composición:

Cada tableta recubierta contiene:  
 Aspirina Entérica de seguridad..... 81 mg  
 Excipientes..... C. S.

**Vía de administración:** Oral con abundante agua

#### Indicaciones:

En adultos para profilaxis secundaria tras un evento isquémico coronario o cerebro vascular de:

- Infarto de miocardio,
- Angina estable o inestable,
- Angioplastia coronaria,
- ACV no hemorrágico transitorio o permanente,
- Reducción De la oclusión del injerto después de realizar bypass coronario.

#### Mecanismo de acción:

BIOSPIRINA posee un efecto inhibitor marcado e irreversible de la agregación plaquetaria. La inhibición de la ciclo-oxigenasa se manifiesta de forma especial en las plaquetas, incapaces de sintetizar nuevamente la enzima. Se cree que el ácido acetilsalicílico también ejerce otros efectos inhibitorios sobre las plaquetas. El ácido acetilsalicílico, como todos los salicilatos, pertenece al grupo de antiinflamatorios/analgésicos no-esteroides de carácter ácido. El ácido acetilsalicílico, un éster del ácido salicílico, es un compuesto con propiedades analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias. Su mecanismo de acción se basa en la inhibición de la ciclooxigenasa y, en consecuencia, de los prostanoïdes.

#### Advertencias:

Pacientes con la función hepática o renal alterada; ancianos; hipersensibilidad a analgésicos y antiinflamatorios, antirreumáticos o en caso de otras alergias; riesgo de hemorragia, ulceración y perforación del tramo digestivo alto (mayor riesgo en ancianos, pacientes con antecedentes de úlcera gástrica, especialmente si se complicó con hemorragia o perforación), suspender el tratamiento si aparece.

#### Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad a AAS, a otros salicilatos, a AINE o tartrazina (reacción cruzada); asma;
- Úlcera gastroduodenal activa, crónica o recurrente, molestias gástricas de repetición;
- Antecedentes de hemorragia o perforación gástrica tras tratamiento con AAS u otros AINE;
- Enfermedades con trastornos de la coagulación, principalmente hemofilia o hipoprotrombinemia;
- I.R. o I.H. grave;
- Insuficiencia cardiaca grave;
- Tratamiento con metotrexato a dosis de 15 mg/sem o superior;
- Pacientes con pólipos nasales asociados a asma inducidos o exacerbados por AAS;
- Niños menores de 16 años con procesos febriles, gripe o varicela (riesgo de s. de Reye);
- Además en formas de liberación inmediata: pacientes con 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).

#### Embarazo y lactancia:

Contraindicado en 3 trimestre de embarazo. Los salicilatos y sus metabolitos se excretan a través de la leche materna en pequeñas cantidades. Debido a que no se han observado efectos adversos en el niño hasta ahora, el uso a corto plazo de la dosis recomendada no requiere la interrupción de la lactancia.

#### Efectos sobre la capacidad de conducir:

No se han realizado estudios con ácido acetilsalicílico de los efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas. En base a las propiedades farmacodinámicas y a los efectos secundarios del ácido acetilsalicílico, no se espera que tenga influencia alguna sobre la reactividad y la capacidad de conducir o utilizar máquinas.

#### Posología:

- Adultos: 75-300 mg/día. En profilaxis secundaria de ataques isquémicos transitorios (AIT) y ACV, siempre que se hayan excluido hemorragias intracerebrales: 75-325 mg/día.
- En caso de urgencia las formas de liberación diferida pueden triturarse o masticarse y tragarse para asegurar su rápida absorción.

#### Interacciones:

Evitar el uso concomitante con:

- Metotrexato a dosis de 15 mg/sem o superior.
- Sustancias puedan aumentar el riesgo de hemorragias (corticoides, AINE, ISRS, antiagregantes plaquetarios, anticoagulantes, alcohol).
- Monitorizar por posible fallo renal con: metotrexato a dosis < 15 mg/sem; diuréticos; IECA, ARA II.
- Disminución del efecto inhibitor sobre la agregación plaquetaria por: algunos AINE como ibuprofeno y naproxeno.
- Aumenta niveles plasmáticos de: digoxina (riesgo de toxicidad, no se recomienda. Si su administración es necesaria, monitorizar); ác. valproico; litio; barbitúricos, zidovudina, fenitoína.
- Aumenta efecto de: insulina, sulfonilureas.
- Disminuye efecto de: IECA, ARA II; uricosúricos; β-bloqueantes, interferón lfa.
- Aumenta toxicidad de ciclosporina, vancomicina.
- Excreción renal aumentada por: antiácidos.
- Efecto reducido por metamizol (usar con precaución).
- Aumenta el riesgo de acidosis metabólica con acetazolamida.
- Laboratorio sangre: aumento de glucosa, paracetamol y proteínas totales; reducción de ALT, albúmina, fosfatasa alcalina, colesterol, CK, LDH y proteínas totales. Orina: reducción de ác. 5-hidroxi-indolacético, ác. 4-hidroxi-3-metoxi-mandélico, estrógenos totales y glucosa.

#### Presentación:

No utilice BIOSPIRINA después de la fecha de caducidad que aparece en el envase después de EXP. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

**Conservar por debajo de 30°C.**

**No use BIOSPIRINA si observa signo visible de deterioro.**

Importado y Distribuido por:

**Casa de representaciones BioVenezuela c.a.**

**Rif: J-413246040**

**Av. Americo Vespucio Marina Americo Vespucio**

**Local 1 Puerto la Cruz Edo Anzoátegui 6023 Venezuela.**

[www.BioVenezuela.net](http://www.BioVenezuela.net)

**Importado bajo el No. de Permiso sanitario de Importación 00002443**

### CAJA 10 X 10 PRESENTACIÓN COMERCIAL

