

Interacciones:
No se conocen.

Sobredosis:

Si se excede la frecuencia de aplicación, puede aparecer toxicidad por salicilatos.

Es improbable que se produzca una sobredosis asociada a aplicación local, aunque se ignora el grado de absorción sistémica del ácido salicílico y los derivados antraquinónicos. La sobredosis sistémica posterior a la ingestión podría provocar calambres abdominales, diarrea y posiblemente salicilismo (cuyos síntomas iniciales son hiperventilación, acúfenos, sordera, vasodilatación y sudoración).

El tratamiento es sintomático.

El lavado gástrico, la diuresis alcalina forzada y la terapia de apoyo pueden ser empleados. Puede ser necesaria la restauración del equilibrio ácido-base. Aunque están implicadas variaciones considerables interindividuales, puede considerarse que la dosis tóxica es aproximadamente 200 mg / kg en adultos y 100 mg / kg en niños.

La dosis de ácido acetilsalicílico es de 25-30 gramos. Concentraciones de salicilato en plasma por encima 300 mg / L indican intoxicación. Concentraciones plasmáticas superiores a 500 mg / L en adultos y 300 mg / L en niños generalmente causa toxicidad severa.

La sobredosis puede ser perjudicial para pacientes de edad avanzada y especialmente para niños pequeños (sobredosis terapéutica o intoxicaciones accidentales frecuentes pueden ser fatales).

Síntomas de intoxicaciones moderadas:

Tinnitus, trastornos de la audición, cefalea, vértigo, confusión y trastornos gastrointestinales.

Síntomas (náuseas, vómitos y dolor abdominal).

Síntomas de intoxicaciones severas:

Los síntomas están relacionados con una alteración grave del equilibrio ácido-base. En el primero. Por ejemplo, se produce una hiperventilación, que resulta en alcalosis respiratoria. Respiratorio:

La acidosis se produce debido a la supresión del centro respiratorio. Además, metabólica.

La acidosis se produce como consecuencia de la presencia de salicilato.

Dado que los niños más pequeños no son vistos hasta que llegan a una etapa tardía de intoxicación, suelen ser en etapa de acidosis.

Además, pueden aparecer los siguientes síntomas: hipertermia y transpiración, dando como resultado deshidratación; sensación de inquietud, convulsiones, alcalinaciones e hipoglicemia. La depresión del sistema nervioso puede conducir a coma, cardiovascular, colapso o paro respiratorio.

Presentaciones:

Envases conteniendo 10 ml.

Conservación:

Conservar a temperatura ambiente entre 15°C y 30°C.

GUÁRDESE LEJOS DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS



LAZAR S.A.
Blvr. Artigas 1158
Tel.: 2708 8494
MONTEVIDEO

23092019

BUCOTOPIC®

EXTRACTO DE RUIBARBO ÁCIDO SALICÍLICO

Solución



Fórmula:

Cada 100 ml de solución contiene:

Extracto de ruibarbo (como Rheina 0.49 g) 5 g, Ácido salicílico 1 g, Alcohol 70 mL, Excipiente c.s.p. 100 mL.

Acción Terapéutica:

Antiflogístico y antibacteriano de uso tópico para la mucosa bucal.

Indicaciones:

Tratamiento local de las lesiones inflamatorias de la mucosa bucal. Afecciones bucodentales. Aftas orales.

Características farmacológicas / propiedades:

Acción farmacológica: aplicado localmente, este producto ejerce una acción antiflogística y antibacteriana. Además, atenúa el dolor provocado por las lesiones inflamatorias.

Farmacocinética: no se conocen datos farmacocinéticos de este producto.

Posología y administración:

Adultos (incluidos los ancianos) y niños a partir de 16 años: aplíquese en la mucosa oral inflamada (tras retirar la dentadura postiza) tres o cuatro veces al día. No se enjuague la boca ni coma o beba inmediatamente después del uso de este producto. Si los síntomas persisten después de 7 días, consulte a su médico.

Población pediátrica: niños menores de 16 años: contraindicado antes de los 16 años de edad.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a los principios activos o a alguno de los excipientes. No debe emplearse en niños menores de 16 años de edad. Con la aplicación tópica del ácido salicílico existe un hipotético riesgo de inducir el síndrome de Reye. Hasta el momento el síndrome de Reye solo se ha observado en niños tras la administración de dosis orales más altas de ácido salicílico y aspirina. No se han comunicado casos confirmados de síndrome de Reye en asociación con salicilatos tópicos.

Advertencias y precauciones especiales de empleo:

Si se excede la frecuencia de aplicación, puede aparecer toxicidad por salicilatos. No exceda la frecuencia de aplicación descrita.

Uso durante el embarazo: debido a que no se conocen estudios adecuados realizados con este producto, se recomienda usarlo durante el embarazo solo cuando los beneficios superan los riesgos potenciales.

Uso durante la lactancia: debido a que no se conocen estudios adecuados realizados con este producto, se recomienda usarlo durante la lactancia solo cuando los beneficios superan los riesgos potenciales.

Reacciones adversas:

Órgano, aparato o sistema	Frecuencia	Reacción adversa
Trastornos del sistema inmunitario	Muy rara (<1/10000)	Reacciones alérgicas.
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	Desconocida	Exantema y urticaria.
Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración	Muy frecuente (≥1/10)	Sensación de quemazón local transitoria en el lugar de aplicación debido a la presencia de alcohol
Trastornos gastrointestinales	Frecuente (de≥01/100a<1/10)	Pigmentación temporal de los dientes o la mucosa bucal. Reversible con la interrupción del tratamiento