

# Bario Dif

INDUSTRIA ARGENTINA

VENTA BAJO RECETA

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

CONTENIDO: 266 g



333510

## Sulfato de Bario

### polvo citratado - Medio de contraste baritado

**FÓRMULA:** Cada 100 g de polvo, contienen: Sulfato de Bario 94 g. Exc. (Citrato de Sodio, Sorbitol, Alginato de Propilenglicol, Esencia de Vainilla y Sacarina) c.s. **ACCIÓN TERAPÉUTICA:** Medio de contraste baritado.

**INDICACIONES:** Opacificación del tracto gastrointestinal superior (esófago, estómago, duodeno) en exámenes radiológicos del mismo. **POSOLÓGIA / MODO DE ADMINISTRACIÓN:** La administración se adaptará al criterio del médico radiólogo y al cuadro clínico del paciente. Como posología media de orientación se aconseja:

Agregar al frasco unos 100 ml de agua, agitar bien y completar con agua hasta obtener 300 ml de una suspensión homogénea mediante nueva agitación. **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS / PROPIEDADES:**

El Bario tiene un número atómico de 56 y su peso atómico es de 137,33. Debido a su alto peso atómico es un elemento radiopaco y por ende puede usarse en radiología como sustancia de contraste. Se suelen usar las sales inorgánicas, debido a la prácticamente nula reactividad del Bario, lo que evita que existan efectos biológicos significativos. El Sulfato de Bario (SO<sub>4</sub>Ba) es el más usado y es el medio de contraste de elección para la exploración radiológica del aparato digestivo. Normalmente es ingerido (vía oral) o introducido (enemas) y debido a su insolubilidad es eliminado sin absorberse. Una de las características más importantes es la tendencia natural de las suspensiones a precipitar. En estos estudios se necesitan suspensiones muy homogéneas y que no precipiten fácilmente (ni aún en presencia de mucus o ácidos de los jugos digestivos). BARIO DIF polvo citratado cuenta con el agregado de Citrato de Sodio que genera disociación de iones en solución con repulsión de partículas de cargas eléctricas iguales lo que aumenta el movimiento browniano disminuyendo así la decantación. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad conocida al Bario, al Citrato o a cualquier componente de la fórmula. Perforación digestiva alta o baja confirmada o sospechada. El Bario no debe ser utilizado para opacificación fuera del aparato gastrointestinal. Atresia esofágica. Oclusión intestinal confirmada o sospechada.

**PRECAUCIONES:** Constipación preexistente (en razón del riesgo de fecaloma de Bario, especialmente en personas de edad). La inocuidad del Sulfato de Bario durante el embarazo no está establecida. Como regla general toda exploración radiológica digestiva debe ser evitada en la mujer gestante. Ninguna razón teórica hace sospechar el pasaje de Bario a la leche materna. Se deberá tener especial precaución en aquellas condiciones como estenosis pilórica o lesiones que puedan predisponer a obstrucción del tracto gastrointestinal. Deberá asegurarse una adecuada hidratación luego del procedimiento, para prevenir una constipación severa. Utilizar con precaución en niños, pacientes debilitados y en pacientes con cardiopatía conocida.

**ADVERTENCIAS:** Debido a la lenta eliminación del Bario la presencia de residuos radiopacos puede ser molesta para otros estudios radiográficos como una urografía en los días siguientes o un examen tomodensitométrico. Los estudios contrastados del tubo digestivo con Sulfato de Bario deben evitarse en aquellas afecciones con riesgo de perforación, como en el caso de colitis ulcerosa aguda, diverticulitis, en los días sucesivos (1 a 2 semanas) a una biopsia intestinal y luego de radioterapia reciente. **REACCIONES ADVERSAS:** Hipersensibilidad:

El Bario es no absorbible e inerte. Los casos de reacción alérgica (urticaria, shock anafiláctico, rash generalizado) son muy raramente reportados en la literatura. Manifestaciones digestivas: Constipación, diarreas, dolores abdominales tipo calambre. En casos excepcionales han sido reportados apendicitis, oclusión intestinal y fecaloma de bario. En caso de perforación intestinal, la extravasación del Sulfato de Bario a la cavidad abdominal puede originar peritonitis, granulomas y adherencias, a veces con evolución fatal. Manifestaciones respiratorias: Algunos casos de neumopatías han sido reportados luego de la inhalación accidental o con la ocurrencia de vómitos. **SOBREDOSIS:** En caso de sobredosis accidental o intencional consulte con urgencia a su médico y/o llame a los Centros de Toxicología: Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666/9247, Hospital A. Posadas (011) 4654-6648/(011) 4658-7777. **PRESENTACIÓN:** Envases conteniendo 266 g de polvo. **MANTENER ALEJADO DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.**

**Conservar en lugar seco a temperatura inferior a 30 °C.** E.M.A.M.S. Cert. N° 31.451. Elab. en Lab. Temis Lostaló S.A., Zepita 3178, C1285ABF, C.A.B.A., Rep. Arg. D. T.: Osvaldo Burasi, Farm. F.U.R.: 15/10/01

