

**Nombre del alumno: ITALIA YOANA ESTEBAN
MENDOZA.**

Nombre del profesor: LIC. ERVIN SILVESTRE CASTILLO.

.



Licenciatura: ENFERMERIA.

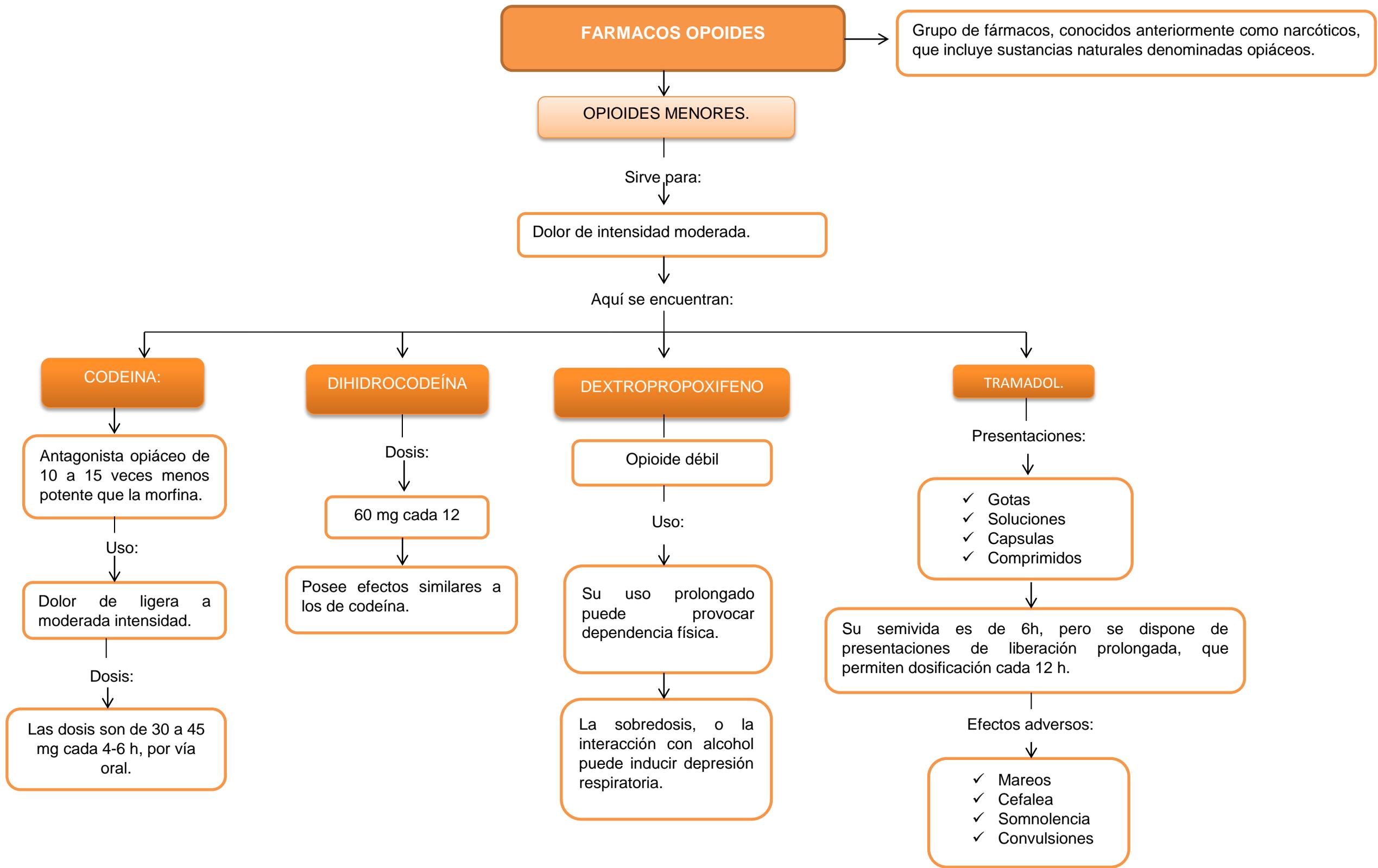
Materia: FARMACOLOGIA.

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: MAPA CONCEPTUAL.

Tema: FARMACOS OPOIDES.

“Ciencia y Conocimiento”



FARMACOS OPIOIDES

OPIOIDES MAYORES

Sirve para:

Para el dolor intenso

BUPRENORFINA

Se clasifica como agonista parcial

Actúa como analgésico cuando se administra solo, pero antagoniza el efecto de un agonista puro si se administran ambos, ya que su afinidad por el receptor opiáceo es mayor.

- La presentación en comprimidos es sólo para vía sublingual.
- Existe una presentación para administración transdérmica, como parches.

El efecto analgésico comienza a ser clínicamente evidente entre 11 y 21 horas.

FENTANILO

Empleo:

Vía intravenosa, en los periodos preoperatorios e intraoperatorios.

Presentación:

- Parches tipo reservorio, para administración transdérmica, tiene presentaciones de 25, 50.75v100 $\mu\text{g}/\text{h}$.

- Vía transmucosa oral, en forma sólida, se administra por contacto con las mucosas bucales
- Existen presentaciones de 200, 400, 600, 1.200y1.600 μg .

METADONA

- Con potencia analgésica y acciones muy similares a la morfina
- Produce dependencia.
- Tiene una prolongada semivida de mayor duración que el efecto analgésico.

PENTAZOCINA

- Actúa como analgésico cuando se administra en solitario por acción sobre el receptor k.
- Tiene mayor potencia analgésica que la morfina.

Efectos adversos: agitación y cuadros psicotomiméticos a dosis altas.

PETIDINA.

- Similar a la morfina
- No provoca miosis por su efecto anticolinérgico
- Puede provocar midriasis
- Tiene riesgo elevado de toxicidad en pacientes con insuficiencia hepática

Efectos secundarios:

- Vértigo
- Náuseas
- Vómito
- Hipotensión.

MORFINA

Mecanismo de acción:

Actúa como agonista de receptores específicos situados en el cerebro, médula espinal y otros tejidos.

Vía de administración:

2,5 - 15 mg diluidos en 4-5 ml de agua estéril para inyección o con solución de cloruro sódico al 0,9% y administrar lentamente por vía intravenosa

Efectos colaterales:

- Náuseas o vómitos.
- Alteración en los resultados de análisis de sangre.
- Somnolencia, desorientación, mareos, inestabilidad.
- Visión borrosa, etc.