



**Nombre de alumnos: Yohana Verenisse López Cruz**

**Nombre del profesor: Felipe Antonio morales**

**Nombre del trabajo: los opioides y anestésicos**

**Materia: farmacología**

**Grado: 3° cuatrimestre**

**Grupo: "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de agosto del 2020.

## OPIOIDES Y ANESTÉSICOS

Como profesionales de enfermería es importante y necesario que conozcamos acerca de los opioides y anestésicos y sus clasificaciones, así también como sus indicaciones, sus contradicciones, es decir como para quienes es bueno consumirlo y para quien no, estos opioides se consume para personas que padecen algún tipo de dolor, funciona como anestésico y es importante saber que estos no se les puede utilizar en sobredosis, porque en pocas palabras no, os estaríamos curando, sino que ya drogando, esto y más es lo que daré a conocer a lo largo de este ensayo.

Abordando con el tema, los opioides son un tipo de drogas, y su consumo puede causar ya no solo un tratamiento, sino la persona podría estarse drogándose y puede llegar a ser adictivo y no poder dejarlo al mismo tiempo es posible que ya no llegue hacer nada.

Esta clase de drogas las incluyen, la droga ilegal heroína, los opioides sintéticos, en esta el fentanilo y ciertos analgésicos, estos son legales en ciertos anestésicos, estos con prescripción médica, como son la oxycodona (OxyContin®), la hidrocodona (Vicodin®), la codeína, la morfina y muchos otros.

Los analgésicos opioides por lo general son seguros cuando se toman por un período de tiempo corto y siguiendo las indicaciones del médico, pero como además de calmar el dolor generan euforia, a veces se los utiliza en forma inapropiada, es decir, se toman en forma diferente a la indicada, o en mayores dosis o sin la receta de un médico. Pero el consumo regular—aun cuando se sigan las instrucciones del médico—puede llevar a la dependencia, y si se los usa en forma inapropiada, los analgésicos opioides pueden llevar a situaciones de sobredosis y causar la muerte. La sobredosis de opioides se puede revertir con la droga naloxone si se administra en forma inmediata. (UDS. 2020. ANTOLOGIA DE FARMACOLOGIA. PDF.)

Aunque cabe mencionar que ya hay medicamentos para controlar el exceso grave de estos opioides, como mencionaba en la introducción, el exceso consumo de los opioides, puede ser grave, ya que la persona que lo consume, puede ser adicta, unos de estos medicamentos son: la metadona, la buprenorfina y la naltrexona, estos medicamentos podrían ayudar a muchas personas a recuperarse de la adicción a los opioides.

En el mundo de los opioides, esta su estado natural y su estado sintético.

Los Opíáceos naturales Éstos son los alcaloides que están presentes en la resina de los bulbos de la amapola o del opio e incluyen la morfina, la codeína y la tebaína. Los opíáceos naturales

pueden también ocurrir en las hojas de una instalación llamada speciosa o Kratom de Mitragyna. Además, el agente psicoactivo Salvinorin A que induce efectos psicodélicos se encuentra en la instalación del divinorum de Salvia.

**Opiáceos semisintéticos** Éstos se sintetizan de los opiáceos naturales e incluyen: Hydrocodone, Oxycodone, Hydromorphone, Oxymorphone, Desomorphine, Heroína o diacetylmorphine, Nicomorphine, Benzylmorphine, Ethylmorphine, Dipropanoylmorphine, Buprenorphine **Opiáceos sintetizados** Estos opiáceos se sintetizan químicamente en el laboratorio y son agentes de uso general en alivio del dolor, tratando dependencia de droga y anestesia. Los ejemplos incluyen: Pethidine, Tramadol, Metadona, Fentanilo, Dextropropoxyphene ( UDS. 2020. ANTOLOGIA DE FARMACOLOGIA. PDF.)

Los anestésicos son esos medicamentos que funcionan como anestesia, esto ayudando a que los pacientes que pasaran en cirugía se les aplica estos anestésicos, para que los pacientes no sientan dolor, estos se clasifican en Anestesia general, Anestesia epidural, Anestesia raquídea, Anestesia local.

En la anestesia general estas funcionan como anestesia adecuada para las cirugías más complejas y de gran porte. En anestesia general, el paciente está inconsciente, incapaz de moverse y, generalmente, intubado y conectado a un respirador artificial. Una de las razones del paciente no sentir es porque él está profundamente sedado, como si el cerebro estuviese parcialmente (“desactivado”). (UDS. 2020. ANTOLOGIA DE FARMACOLOGIA. PDF.)

En siguiente grupo de anestesia está el de anestesia bloquea, y se trata de que el dolor, está en solamente una determinada región del cuerpo, como un brazo, una pierna o toda la región inferior del cuerpo, abajo del abdomen. En los cuales se incluyen los 2 tipos de anestesia regional más utilizados son: Anestesia raquídea (o raquianestesia). Anestesia epidural.

En la anestesia raquídea, se introduce una aguja de pequeño calibre en la espalda para alcanzar el espacio subaracnoideo, dentro de la columna vertebral. En seguida, se inyecta un anestésico en el líquido cefalorraquídeo (licor), produciendo relajación muscular y adormecimiento temporal y se utiliza para procedimientos ortopédicos de miembros inferiores y cesáreas.

La anestesia epidural se utiliza comúnmente durante el parto natural.

La anestesia local es el más frecuente y se usa para bloquear el dolor en regiones pequeñas del cuerpo, generalmente en la piel. A diferencia de la regional y general, que deben ser

administradas por un anestesista, la anestesia local se utiliza para casi todas las especialidades.

Al leer, esto me sirvió para conocer acerca de los opioides y de los anestésicos, esto no porque nosotros vamos aplicar o recetar algunos de ellos, sino para tener conocimiento, ya que en el ámbito hospitalario esto se ve frecuentemente, ya que como mencionaba a lo largo del ensayo, uno de estos anestésicos, funciona en los partos, esto funcionando a no tener dolor, es importante reconocer y recalcar que no se debe consumir en exceso los opioides, porque podría llegar a ser adictivo y causar causas severas.

#### BIBIOGRAFIA

UDS. 2020. ANTOLOGIA DE FARMACOLOGIA. UTILIZADA EL 01 DE AGOSTO DEL 2020.PDF

<file:///C:/Users/Vere/Desktop/3er%20cuatri%20recursos/FARMACOLOGIA%20ANTOLOGIA.docx.pdf>