

**Nombre de alumno: Seidy Jazmín  
Ramírez Castellanos**

**Nombre del profesor: Felipe Antonio  
Morales**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Farmacología**

**Grado: 3º**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de Agosto del 2020.

## ACTUALIZACIÓN EN LA FARMACOLOGÍA DE LOS OPIOIDES

Se dice que la medicina debe estar cada vez más en vanguardia, actualización y sometida a pruebas para ir erradicando errores y sumar aciertos. Sin embargo, hay algunas formas de tratamiento farmacéutico que no requiere tanta actualización, pero hay otros que sí, como sucede con las drogas empleadas en la producción farmacéutica. Uno de ellos son los opioides (sintéticos) como el fentanilo y con algunos analgésicos que puedan adquirirse con receta médica como la oxycodona, hidrocodona, codeína, morfina, etc.

La activación de los receptores opioides del cerebro medio, indirectamente, estimulan las vías descendentes inhibitorias. Estas vías descendentes involucran la transmisión serotoninérgica y noradrenérgica que resulta en la inhibición del tráfico nociceptivo en la sustancia gelatinosa del asta dorsal de la médula espinal de manera que, se puede comprender que el uso indiscriminado de opioides puede ocasionar de manera paulatina, un deterioro a nivel neuroendocrinológico, en vista de que, se rompen los esquemas neuronales, por la sedación.

Por otro lado, cabe señalar también, que una actualización al uso de los opioides, sucede porque, anteriormente se decía que el uso de este tipo de drogas, como era de forma dosificada y controlada, no podía hacer una alteración extracelular, por lo que, se podía prescribir en dosis tolerables por el paciente, y que, contribuyera a calmar el dolor. Sin embargo, ahora se entiende que, “debido a que la adenilato ciclasa es inhibida, y también la conductancia al potasio esta aumentada, con una reducción en la conductancia de calcio a través de la membrana celular”.

También, es importante señalar que, este tipo de medicamentos tiene una acción renal, lo que, a la larga, puede contribuir a favorecer el desenlace de enfermedades renales crónicas en pacientes con problemas crónico degenerativos como la hipertensión y la diabetes. Dicho esto, se comprende, por tanto, que, cuando el médico prescriba un tratamiento así, debe estar consciente de los efectos que estas drogas tienen en el organismo, y si es necesario utilizar otra vía de administración u otro tipo de fármaco menos agresivo. Se esperaría, por tanto, que la decisión de usar un opioide no sea la primera opción, sino, que, se deba utilizar el sentido de equilibrio y sensatez, para utilizar otro tipo de analgésicos.

La genética entra en el juego cuando se considera el metabolismo de los opioides, y la codeína es un caso interesante. La codeína, puede ser considerada una pro-droga y esta metabolizada por tres vías hepáticas esto nos hace pensar también, es que la parte genética tiene que tener un ruido importante, es tal como lo hemos mencionado, no podemos esperar el mismo efecto en paciente genéticamente predispuestos a otros que tengan que ser estimulados. Esto nos hace ver la importancia de que, se tenga un cuidado razonable en el uso e intervención de los mismos en pacientes con problemas genéticos y hepáticos.

Por ejemplo, “la naloxona se usa en caso de intoxicación o sobredosis. En pacientes tratados con dosis altas de opioides, la reversión aguda de las acciones depresoras puede ocasionar una crisis hipertensiva, con taquicardia e incluso fibrilación ventricular y edema agudo de pulmón. Se recomienda, por tanto, administrar al inicio dosis bajas y vigilar la respuesta cardiovascular” No podemos dejar de mencionar, que, aunque los opioides son muy útiles, también puede traer consecuencias en nuestros pacientes, por ello, antes de que se prescriba el opioides, es de vital importancia estar conscientes de que, de una o de otra forma, se terminará afectando al paciente, y se entiende la necesidad de hacer cambios en la dosificación o se debería pensar en la opción de usar otras alternativas en ese sentido para el tratamiento del dolor.

Teniendo esto en cuenta, “los opioides además producen efectos duraderos que parecen relacionados con un aumento de la concentración de factores de transcripción como el CREB y  $\Delta$ FosB y que son relevantes para las recaídas. Se revisan la farmacocinética de los principales opioides, las interacciones farmacológicas y su utilización en terapéutica”

Los analgésicos, aunque son útiles en casos de emergencias, también, puede llevar consigo algunas consecuencias por el uso prolongado o por dosis altas. Claro está, no podemos generalizar, ya que cada paciente es diferente y por eso, se puede comprender que, es necesario tener en cuenta en diagnóstico, el pronóstico, y no tendría nada de malo en usar otros analgésicos (AINES), que contribuya a que el paciente se sienta mejor. Finalmente, lo que estamos usando con los opioides son drogas, por esa razón, es importante que no solo se piense en su beneficio por el uso, si no, que también, se analice el resultado o consecuencia de un uso indiscriminado.

## Bibliografía:

- **Chong, W., & Jonhson, D. (2012)** *Actualización en la farmacología de los opioides.* 1-11.
- <file:///C:/Users/ivan/Downloads/cf925044ee05a48bf0e706f62267586c-Tut.%20277%20Actualizacion%20en%20la%20Farmacologia%20de%20los%20Opioides.pdf>