ESCALERA ANALGÉSICA

Creada en 1986 por la OMS

Se utiliza como una aproximación para el uso de analgésicos

Escalón 1
Dolor leve
Eva: 1-3
Paracetamol
+
AINES

-Evaluar frente a efectos adversos de los AINES
-Se usan en ciclos cortos (5 a 7 días)
-Administración (Vía oral)

Fármaco	Dosis	Dosis máxima
[redacted]		
Diclofenaco	50 – 100mg. Cada 8 o 12 h. (VO, IM, Rectal) 1 a 3mg/kg/dosis Rectal: 100 mg/ 24 h, por la noche. IM: 75 mg/12-24 h durante un máximo de 2 días.	150 mg/día.
[redacted]		
Ibuprofeno	400 – 600mg. /6 - 8 h (VO). de carga entre 30 y 40 kg/dosis de mantenimiento: 10mg/kg/dosis /4 a 6 horas	2400 mg/d

Fármaco	Dosis	Dosis máxima
[redacted]		
Metamizol	V. O.: 500mg a 2 gr, cada 6 u 8 hs IM, SC, IV: 1-2 g/ 6-8 h Rectal: 1 g/ 6-8 h	6000 mg/d
[redacted]		

Escalón 2
Dolor moderado
Eva: 4-6
Opioides débiles
+ Med. no opioides
+ Terapia adyuvante

-Tratamiento del dolor crónico moderado (EVA 4 a 6).
-Es posible la asociación con los del primer escalón

FÁRMACO	DOSIS	Dosis Diaria Máxima
[redacted]		
Dihidrocodeína	60 a 120mg. Cada 8 a 12h (VO).	240mg
[redacted]		
Buprenorfina	Parche:35, 52.5 y 70ugr. Inicio con ¼, ½ o 1 parche de acuerdo a EVA). Cambio cada 72 horas	Dosis techo 140ugr. SL 0,4mg IV 3ug/Kg

Fármaco	Acción	Potencia relativa a morfina	Consideraciones especiales
[redacted]			
Tramadol	Agonista mu, menor delta y kappa	5 a 10: 1	Puede desencadenar convulsiones Ondansentrón, carbamacepina y buprenorfina, disminuyen su efecto
[redacted]			

Escalón 3
Dolor severo
Eva: 7-10
Opioides fuertes
+Med. no opioides
+ Terapia adyuvante

Dolor insoportable
Técnicas neuromodelación
Métodos ablativos

-Se aplica para el dolor moderado o dolor severo (EVA mayor a 6).
-Actúan sobre los receptores u (mu), no tienen techo analgésico, lo que permite aumentar la dosis a demanda del paciente.

- Morfina
- Oxicodona
- Metadona *
- Hidromorfona*
- Tapentadol *
- Fentanilo