



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Nombre de alumno:
Gordillo López Eric Roberto

Nombre del profesor:
PACHECO BALLINAS RODRIGO

Nombre del trabajo:
Opioides


Materia:



TERAPEUTICA FARMACOLOGICA


Grado: 4 Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de abril del 2021.


AGONISTAS PUROS		
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN		Codeína – Jarabe 250 ml 
DOSIS		15 ml (una cucharada sopera) cada 6 horas, con un máximo de 4 tomas al día. Niños menores de 12 años de edad: La codeína está contraindicada en niños menores de 12 años de edad
INDICACIONES TERAPÉUTICAS		Tratamiento sintomático de la tos seca o improductiva, del dolor leve o moderado. En España las formas presentes en el mercado de codeína sola tienen indicación como antitusivo, y las formas combinadas con paracetamol en distintas proporciones para el dolor leve o moderado.
MECANISMO DE ACCIÓN		Es agonista puro de receptores opioides de tipo μ , aunque con menor afinidad que la morfina. Tiene acción analgésica moderada-débil, antitusígena de acción central, por depresión del centro de la tos a nivel medular, y antidiarreica por disminución del peristaltismo intestinal.
REACCIONES ADVERSAS		cardiovasculares debido a sus efectos anticolinérgicos y su capacidad para liberar histamina. Estas reacciones incluyen bradicardia sinusal, taquicardia sinusal, palpitaciones, hipertensión, hipotensión, hipotensión ortostática y síncope.
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN		Dextropropoxifeno - Cápsulas con 65 mg. Comprimidos con 65 mg. Tabletas con 65 mg. 


DOSIS	La dosis en adultos que se recomienda es de 65 mg cada 4 horas, sin exceder de 360 mg/día. En pacientes de más de 50 años de edad o con deterioro de la función hepática o renal se recomienda ajustar la dosis.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	es un analgésico agonista opioide que se indica en el tratamiento a corto plazo del dolor leve a moderado.
MECANISMO DE ACCIÓN	un agonista opioide congénere de la metadona, estructuralmente similar que tiene actividad analgésica primordialmente, fijándose selectivamente a los receptores opioides μ a nivel del sistema nervioso central.
REACCIONES ADVERSAS	náusea, vértigo, boca seca, constipación, confusión, bradicardia, palpitaciones, hipotensión ortostática, alteraciones emocionales, disminución de la libido, alucinaciones y euforia a dosis alta.
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Morfina - Solución inyectable de morfina hidrocloreuro al 1% o 2% 
DOSIS	Generalmente 10 mg de manera inicial. o Solución inyectable intravenosa: 2.5 a 10 mg diluidos en 4 a 5 ml de agua estéril para inyección, en 4 a 5 minutos. o Solución inyectable por infusión: 1 a 2 mg/h sin sobrepasar los 100 mg.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	Tratamiento del dolor intenso, dolor postoperatorio inmediato, dolor crónico maligno, dolor asociado a infarto de miocardio, disnea asociada a insuficiencia ventricular izquierda y edema pulmonar., ansiedad ligada a procedimientos quirúrgicos.
MECANISMO DE ACCIÓN	un agonista opioide congénere de la metadona, estructuralmente similar que tiene actividad analgésica primordialmente, fijándose selectivamente a los receptores opioides μ a nivel del sistema nervioso central.
REACCIONES ADVERSAS	Confusión, insomnio, alteraciones del pensamiento, cefalea, contracciones


	<p>musculares involuntarias, somnolencia, mareos, broncoespasmo, disminución de la tos, dolor abdominal, anorexia, estreñimiento, sequedad de boca, dispepsia, náuseas, vómitos, hiperhidrosis, rash, astenia, prurito.</p>
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Heroína - Solución inyectable e inhalatoria 
DOSIS	Vía intravenosa: 1ª dosis segura: 15 mg (2ª dosis y las primeras dosis diarias hasta 30 mg). Aumento máximo de la dosis diaria: 50% de dosis total del día anterior. Dosis de tolerancia: 600 mg/día. Tiempo de espera máximo para la próxima dosis: ½ h. Vida media. 5-8 horas. Frecuencia máxima de consumo diario: < o igual a 9.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	Dolor intenso de cualquier etiología. Dolores postoperatorios, postraumáticos, neoplásicos, neuríticos, por quemaduras, cuando no responden a analgésicos menores.
MECANISMO DE ACCIÓN	un agonista opioide congénere de la metadona, estructuralmente similar que tiene actividad analgésica primordialmente, fijándose selectivamente a los receptores opioides μ a nivel del sistema nervioso central.
REACCIONES ADVERSAS	Sequedad en la boca, enrojecimiento, acoloramiento de la piel, sensación de pesadez en brazos y piernas, náuseas y vómitos, comezón intensa, enturbiamiento de las facultades mentales.
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Petidina - Solución inyectable (IV-IM) 100mg 
DOSIS	Por vía intramuscular, intravenosa o subcutánea: 0,5-1 mg/kg cada 4 h (máximo 2


	mg/kg o 150 mg). Administrar 30-90 minutos antes del comienzo de la anestesia.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	Tratamiento de dolor severo, procedimientos quirúrgicos o fracturas, dolores derivados de la afectación del sistema nervioso periférico (neuralgias) o de espasmos de la musculatura lisa (vías biliares, aparato genitourinario, etc.), angina de pecho, tratamiento de dolor en obstetricia.
MECANISMO DE ACCIÓN	Se opone a la neurotransmisión de mensajes nociceptivos y modifica la reacción psíquica del sujeto al dolor.
REACCIONES ADVERSAS	Bradycardia, palpitaciones, taquicardia, hipotensión, hipotensión ortostática, hipotensión con insuficiencia circulatoria en dosis elevadas puede provocar coma, depresión respiratoria.
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Fentanilo - Solución inyectable isotónica 0.05 mg/ml 
DOSIS	Dosis máxima 500 mcg/4). Intranasal, subcutáneo, sublingual (niños menores de 2 años):1-3 mcg/kg/dosis. IM/IV: 1-2 mcg/kg/dosis, si necesario cada 1-2 horas. Infusión IV: 0,5-3 mcg/kg/h.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	Analgésico narcótico complementario en anestesia general o local. Junto a un neuroléptico, como premedicación para inducción de la anestesia y como coadyuvante en el mantenimiento de anestesia general y regional. Anestésico con oxígeno en pacientes de alto riesgo sometidos a intervenciones quirúrgicas.
MECANISMO DE ACCIÓN	Agonista opiáceo, produce analgesia y sedación por interacción con el receptor opioide μ , principalmente en SNC.
REACCIONES ADVERSAS	Depresión respiratoria, somnolencia, cefalea, mareos, náuseas, vómitos, estreñimiento, sudoración, prurito, sedación, nerviosismo,

	pérdida de apetito, depresión, xerostomía, dispepsia, reacciones cutáneas en el punto de aplicación, delirio.
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Metadona - Solución inyectable, solución oral comprimidos 5 mg 
DOSIS	Oral o parenteral: Adultos: 2,5 a 10 mg PO, IM o SC, cada 4-12 horas, según sea necesario o todo el día, se titularon para el alivio del dolor. Para el alivio del dolor agudo, crónico (es decir, en los pacientes con enfermedades terminales), se han utilizado dosis de 5-20 mg por vía oral cada 6-8 horas.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	Dolor intenso de cualquier etiología. Dolores postoperatorios, postraumáticos, neoplásicos, neuríticos, por quemaduras, cuando no responden a analgésicos menores.
MECANISMO DE ACCIÓN	Agonista opiáceo puro de origen sintético con potencia ligeramente superior a la morfina, mayor duración de acción y menor efecto euforizante. Presenta afinidad y marcada actividad en los receptores μ .
REACCIONES ADVERSAS	Aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración, euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales, boca seca, anorexia, estreñimiento, espasmo del tracto biliar, rubor cutáneo, bradicardia, palpitaciones, desmayo, síncope.
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Oxicodona - Comprimidos de 5 mg de liberación rápida. Comprimidos de 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg y 80 mg de liberación prolongada. 


DOSIS	Comprimidos de 5 mg de liberación rápida. Comprimidos de 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg y 80 mg de liberación prolongada.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	La dosis inicial de oxycodona era de 10 mg/12h pudiendo alcanzar un máximo de 30 mg/12h con periodo de lavado de opioides y analgésicos coadyuvantes a dosis estables.
MECANISMO DE ACCIÓN	Tratamiento de dolor severo, procedimientos quirúrgicos o fracturas
REACCIONES ADVERSAS	Agonista puro opioide con afinidad por receptores opiáceos μ , kappa y delta, con efecto analgésico, ansiolítico y sedante.
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Oximorfona - Vía intravenosa y tabletas. 
DOSIS	Vía intravenosa: Diluir hasta 1 mg/ml en solución de cloruro sódico al 0,9%, dextrosa al 5% o en agua para preparaciones inyectables.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	Está indicado para el dolor severo o moderado de distinto origen.
MECANISMO DE ACCIÓN	La oxycodona es un agonista opioide puro y es relativamente selectivo para el receptor μ , aunque puede interactuar con otros receptores opioides con las dosis más altas.
REACCIONES ADVERSAS	Dolor de pecho, edema facial, malestar, migraña, síncope, vasodilatación, disfagia, eructos, flatulencia, trastornos gastrointestinales, aumento del apetito, náuseas, vómitos, estomatitis, linfadenopatía, deshidratación, edema periférico, sed, marcha anormal, agitación.
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Tramadol - Vía intravenosa- Vía enteral 100mg/ml

	
DOSIS	<p>La dosis inicial habitual es de 50 a 100 mg de hidroclicloruro de tramadol dos veces al día, por la mañana y por la noche. Si el alivio del dolor es insuficiente, se puede aumentar la dosis hasta 150 mg o 200 mg de hidroclicloruro de tramadol dos veces al día.</p>
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	<p>Está indicado para el dolor severo o moderado de distinto origen.</p>
MECANISMO DE ACCIÓN	<p>un agonista opioide congénere de la metadona, estructuralmente similar que tiene actividad analgésica primordialmente, fijándose selectivamente a los receptores opioides μ a nivel del sistema nervioso central.</p>
REACCIONES ADVERSAS	<p>Mareos, cefaleas, confusión, somnolencia, náuseas, vómitos, estreñimiento, sequedad bucal, sudoración, fatiga.</p>

AGONISTAS - ANTAGONISTA	
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Pentazocina - Solución 12 x 1ml 
DOSIS	Administración parenteral: Adultos: 30 mg cada 3-4 h (excepcionalmente 60 mg de una sola vez). Dosis máxima, 360 mg/día. Niños mayores de 3 años: 0,5 mg/kg hasta un máximo de 30 mg/4-6 h por vía intramuscular.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	se usa para aliviar el dolor de moderado a fuerte. La pentazocina pertenece a una clase de medicamentos llamados analgésicos opiáceos (narcóticos). Funciona al cambiar la manera en que el cerebro y el sistema nervioso responden al dolor.
MECANISMO DE ACCIÓN	activan parcial o totalmente unos receptores y bloquean otros. La acción agonista es, en general, sobre los receptores, comportándose sobre los μ como antagonistas o agonistas parciales.
REACCIONES ADVERSAS	Sedación, vértigo, náuseas, vómitos, depresión respiratoria, euforia, alteraciones de la visión, alucinaciones, alteraciones cardiocirculatorias, constipación, alteraciones de la micción, diaforesis y reacciones alérgicas.
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Nalbufina – solución inyectable 10 mg/ 1ml 
DOSIS	La dosis usual recomendada para un adulto es de 12 a 20 mg por 70 kg de peso, administrado en forma subcutánea, intramuscular o intravenosa: esta dosis puede repetirse cada 3 a 6 horas.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	para aliviar el dolor de moderado a fuerte. También se usa con otros medicamentos y agentes anestésicos

	antes, durante y después de la cirugía y otros procedimientos médicos.
MECANISMO DE ACCIÓN	activan parcial o totalmente unos receptores y bloquean otros. La acción agonista es, en general, sobre los receptores, comportándose sobre los μ como antagonistas o agonistas parciales.
REACCIONES ADVERSAS	sedación, sudación, náusea y vómito, sequedad de la boca, náusea y vértigo.
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Butorfanol – solución inyectable 10 ml 
DOSIS	2 mg IV poco antes de la inducción y/o añadiendo 0,5 a 1,0 mg IV en incrementos durante la anestesia. El incremento puede ser mayor, hasta 0,06 mg / kg (4 mg / 70 kg), dependiendo de los fármacos hipnóticos, analgésicos o sedantes anteriormente administrados.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	se usa para aliviar el dolor del trabajo de parto y para prevenir el dolor y disminuir la conciencia antes de una cirugía o durante ésta.
MECANISMO DE ACCIÓN	activan parcial o totalmente unos receptores y bloquean otros. La acción agonista es, en general, sobre los receptores, comportándose sobre los μ como antagonistas o agonistas parciales.
REACCIONES ADVERSAS	Somnolencia, cansancio excesivo dificultad para dormirse o permanecer dormido, sueños inusuales, mareos, debilidad, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, estreñimiento, dolor de estómago, pérdida del apetito, sensación de calor

AGONISTAS PARCIALES	
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Buprenorfina - solución inyectable 0.3 mg/ 1ml 
DOSIS	Adultos: 0.2 a 0.4 mg cada 6 a 8 hrs. Niños: 3 a 6 µg/kg de peso cada 6 a 8 horas.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	Dolor moderado-severo oncológico y dolor severo que no responda a analgésicos no opioides
MECANISMO DE ACCIÓN	reconocen el receptor, pero la respuesta biológica es inferior al efecto máximo. Son esencialmente agonistas parciales para los receptores μ y agonistas para el resto. La actividad intrínseca μ nunca será máxima y el efecto tendrá un techo. Si ocupan un receptor μ ejerciendo efectos débiles, lo bloquean para el efecto del agonista puro.
REACCIONES ADVERSAS	náuseas, vómitos, dolor de cabeza, fatiga, dolor, picazón, hinchazón, molestia, enrojecimiento, moretes o bultos en el sitio de la inyección.

ANTAGONISTAS	
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Naloxona – solución inyectable 0.40 mg/ 1ml 
DOSIS	La dosis inicial es generalmente de 0,4 a 2 mg de naloxona hidrocloreto por vía IV. Si inmediatamente después de la administración por vía IV no se obtiene la mejoría deseada de la depresión respiratoria, las inyecciones pueden repetirse a intervalos de 2 a 3 minutos.
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	Reversión total o parcial de la depresión del SNC y especialmente de la depresión respiratoria causada por opiáceos naturales o sintéticos. Diagnóstico de la sospecha de sobredosis o intoxicación aguda por opiáceos.
MECANISMO DE ACCIÓN	bloquea completamente y de forma reversible los efectos que generan los opioides como dependencia física, analgesia y tolerancia
REACCIONES ADVERSAS	En pacientes dependientes de opioides puede causar un cuadro clínico caracterizado por diarrea, náusea, vómito, sudoración, dolor corporal, taquicardia, fiebre, congestión nasal, bostezos, nerviosismo, intranquilidad, irritabilidad, temblor, dolor abdominal, debilidad generalizada.
NOMBRE DEL FÁRMACO/ PRESENTACIÓN	Naltrexona – tableta de 50 mg 

DOSIS	se toma una vez al día, con o sin alimentos. Cuando la naltrexona se toma en una clínica o centro de rehabilitación, puede tomarse una vez al día, una vez cada dos días, una vez cada tres días, o una vez todos los días
INDICACIONES TERAPÉUTICAS	se utiliza para ayudar a mantener la abstinencia de opiáceos en pacientes adictos. La naltrexona es de mayor beneficio en los pacientes que toman el medicamento como parte de un programa integral de rehabilitación ocupacional u otro programa de desintoxicación.
MECANISMO DE ACCIÓN	bloquea completamente y de forma reversible los efectos que generan los opioides como dependencia física, analgesia y tolerancia
REACCIONES ADVERSAS	diarrea, náusea, vómito, sudoración, dolor corporal, taquicardia, fiebre, congestión nasal, bostezos, nerviosismo, intranquilidad, irritabilidad, temblor, dolor abdominal, debilidad generalizada.

Bibliografía

- Pedro, L. F. (2017). Velázquez Farmacología Básica y Clínica, 19a Ed. Ciudad de México : Editorial Médica Panamericana, S.A. de C.V.
- vademecum. (03 de Diciembre de 2010). vademecum. Obtenido de Farmacos: <https://www.vademecum.es/>
- Anyanwu, L.-J. (2012). Opiáceos . Scielo , 9-17.
- Jason, T. (2002). Clasificación Opiáceos . Elsevier , 3-5.