

Universidad del Sureste  
Escuela de Medicina  
**SOLIS PINEDA IRVIN URIEL**  
Grado.4      Grupo. A

---

***TERAPEUTICA FARMACOLOGICA***  
***Opiáceos***  
**DR. PACHECO BALLINAS RODRIGO**

# Opiáceos

Sustancia que se usa para tratar el dolor o causar sueño. Los opiáceos se elaboran con opio o contienen opio. Los opiáceos se unen con los receptores de opioides del sistema nervioso central.

FÁRMACO	DOSIS PONDERAL	DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMO DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS	VIDA MEDIA	VÍA DE ADMINISTRACIÓN
CODEÍNA	Codeína de 240 mg diarios. La dosis se basa en el peso corporal (0,5-1mg/kg).	10 a 20 mg PO cada 4-6 horas. La dosis máxima diaria no debe exceder de 120 mg / 24 horas.	Tratamiento sintomático de la tos seca o improductiva, del dolor leve o moderado	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.	somnolencia, mareos, vértigo, confusión. Raramente agitación, alucinaciones o convulsiones a dosis altas.	La vida media plasmática es de 2,5 a 4 horas.	La codeína se administra por vía oral o parenteral
FENTANILO	La dosis recomendada es de 10-15 mcg/kg	Adultos: 2 mg/kg IM o IV lenta. Las dosis de mantenimiento se necesitan poca frecuencia. Niños > 1 año:	En dosis bajas para proporcionar analgesia durante	Agonista opiáceo, produce analgesia y sedación por	Somnolencia, sedación, nerviosismo, pérdida	7 h (rango 3-12 h)	Vía intravenosa, intramuscular, intranasal, bucal y transdérmica

		1-2 mg/kg IM o IV lenta. Esta dosis puede repetirse a intervalos de 30-60 minutos.	Procedimientos quirúrgicos cortos. En dosis altas como analgésico/de presor respiratorio en pacientes que requieren ventilación asistida. Para tratar el dolor intenso.	Interacción con el receptor opioide, principalmente en SNC	De apetito, depresión. Trastornos del sistema nervioso: cefalea, mareos.		
<b>HIDROCODONA</b>	10 mg a 20 mg cada 3 a 5 días según sea necesario para lograr una analgesia adecuada.	La dosis usual es 1 o 2 comprimidos, que se toman cada 4 a 6 horas, según sea necesario	Es utilizado en el tratamiento del dolor moderado. También tiene propiedades antitusígenas y se utiliza en combinación con otros analgésicos, antiinflamatorios, antialérgicos y expectorantes.	Actúa como un agonista que se une a y activa los receptores opioide en el cerebro y la médula espinal, que se encuentran acoplados a los complejos de proteína G y modulan la transmisión sináptica mediante la adenilato ciclasa	Estreñimiento, Somnolencia, Aturdimiento, pensamiento confuso, ansiedad, estado de ánimo anormalmente triste o feliz, garganta seca, dificultad para orinar.	3.8-6 horas	Vía oral

<b>HIDROMORFONA</b>	0,2-0,6 mg/2-3 horas	Dosis pediátricas, en niños mayores de 6 meses y con un peso menor de 50 kg: por vía oral son 0,03-0,08 mg/kg/3-4 horas, y por vía intravenosa, 0,015 mg/kg/3-6 horas. En niños mayores de 12 años se utilizan dosis como en los adultos, de 1-2 mg/3-4 horas.	La hidromorfona está indicada en el tratamiento del dolor moderado a severo en pacientes en los que es apropiada una analgesia opiácea	Es principalmente un agonista de los receptores $\mu$ mostrando una afinidad débil por los receptores $\delta$ . La analgesia ocurre como consecuencia de la unión de la hidromorfona a los receptores $\mu$ del SNC.	Dolor de cabeza, dificultad para conciliar el sueño o mantenerse dormido, boca seca, aturdimiento, somnolencia, fuerte sudoración, etc.	Hidromorfona después de una dosis intravenosa es aproximadamente 2,3 horas.	Se administra por vía oral (en solución, en comprimidos de liberación inmediata y de liberación sostenida) y por vía parenteral.
<b>MEPERIDINA</b>	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	50 a 150 mg por vía oral cada 3 o 4 horas.	Dolor severo, incluido el dolor asociado a procedimientos quirúrgicos o fracturas, dolores derivados de la afectación del sistema nervioso periférico (neuralgias) o	El efecto analgésico de la meperidina sigue el mismo mecanismo que la morfina, actuando como un agonista en los receptores $\mu$ -opioides. Además de sus fuertes efectos opioidérgicos y	Movimientos musculares descoordinados, desorientación transitoria, disminución del libido, aumento de la	7-11 horas	Por vía intramuscular, intravenosa o subcutánea

			de espasmos de la Musculatura lisa (vías biliares, Aparato genitourinario, etc.), angina de pecho o Crisis tabéticas.	anticolinérgicos, tiene actividad anestésica local relacionada con Sus interacciones con los canales iónicos de sodio.	presión intracraneal; miosis, visión borrosa, visión doble u otras alteraciones visuales; náuseas y vómitos, estreñimiento, boca seca, espasmo biliar.		
<b>MORFINA</b>	Vía SC o IM: 0,1-0,2 mg/Kg/4h, máx. 15mg/24 h. Vía IV lenta: 0,05-0,1 mg/Kg, máx. 15 mg/24 h.	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	Tratamiento del dolor intenso. Tratamiento del dolor postoperatorio inmediato. Tratamiento del dolor crónico maligno. Dolor asociado a infarto de miocardio. Dispnea asociada a insuficiencia	Actúa como agonista de receptores específicos situados en el cerebro, médula espinal y otros tejidos. Entre los diferentes tipos de receptores opiáceos, la morfina se une predominantemente a los receptores $\mu$ .	Confusión, insomnio, alteraciones del pensamiento, cefalea, contracciones musculares involuntarias, somnolencia, mareos, broncoespasmo, disminución de la tos, dolor	La vida media de eliminación de la morfina es de 1,5 a 2 h, si bien la analgesia suele mantenerse entre 3 y 7 h.	Únicamente por vía intravenosa, intramuscular, subcutánea, epidural e intratecal.

			<p>ventricular izquierda y edema pulmonar.</p> <p>Ansiedad ligada a procedimientos quirúrgicos.</p>		<p>abdominal, anorexia, estreñimiento, sequedad de boca, dispepsia, náuseas, vómitos</p>		
TRAMADOL	<p>Una dosis de 10 mg equivale a una dosis de codeína de 6 mg. Las dosis habituales son: 0.5-1 mg/kg/8h intravenoso (niños menores de un año); 1-2 mg/kg/ 8h intravenoso (máximo 6 mg/kg/24h, niños mayores de un año). Perfusión continua 2-4 mg/kg/minuto.</p>	<p>50 mg es de 50-100 mg (1 ó 2 cápsulas) seguida de 50 ó 100 mg cada 6-8 horas</p>	<p>Está indicado tanto para el dolor neuropático como la ciática como para el dolor nociceptivo (artrosis) y o el dolor mixto como el dolor lumbar crónico.</p>	<p>Se sabe que se une a los receptores opioides del sistema nervioso central y que, además, inhibe la recaptación de norepinefrina y serotonina por ello se piensa que su efecto analgésico depende de un mecanismo doble opioide y no opioide.</p>	<p>Mareos, cefaleas, confusión, somnolencia, náuseas, vómitos, estreñimiento, sequedad bucal, sudoración, fatiga.</p>	<p>5-7 horas</p>	<p>El medicamento debe inyectarse por vía parenteral: intramuscular, subcutánea, intravenosa</p>

OXICODONA	Es de 10 mg de hidrocloreto de oxycodona por dosis administradas a intervalos de 12 horas.	es de 10 mg de hidrocloreto de oxycodona por dosis administradas a intervalos de 12 horas	Se utiliza en monoterapia o en combinación con paracetamol, ibuprofeno, naloxona para el tratamiento del dolor entre moderado y severo.	Agonista puro sobre los receptores opioides del cerebro y de la médula espinal. El efecto terapéutico es principalmente analgésico, ansiolítico y sedante.	Boca seca, dolor de estómago, somnolencia, rubor, dolor de cabeza, cambios de humor.	3 a 5 horas	La forma de administración más frecuente de la oxycodona es por vía oral.
OXIMORFONA	10-15 mcg/kg	10 mg/12h pudiendo alcanzar un máximo de 30 mg/12h con periodo de lavado de opioides y analgésicos coadyuvantes a dosis estables.	Se utiliza para dolores fuertes y moderados	Es un agonista opioide puro, para el receptor mu, aunque puede interactuar con otros receptores con dosis altas	Cefalea, vómitos, rubor, cambios de humor	2-3 horas	Administrar por vía oral

# Bibliografías

Álvarez, Y., & Farré, M. (2005). Farmacología de los opioides.

Adicciones, 17(2), 21-40. Osorio, J. H. (2009). Opiáceos:

mecanismos de acción, metabolismo,