



Universidad del sureste  
Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Propedéutica Farmacológica  
Cuadro Opiáceos.

Docente:

Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

Alumno:

Diego lisandro Gómez Tovar

4° B

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 04 de abril de  
2021.

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 a, 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: 1-2 mg/kg IM o IV lenta. Esta dosis puede repetirse a intervalos de 30-60 minutos.	En dosis bajas para proporcionar analgesia durante procedimientos quirúrgicos cortos. En dosis altas como analgésico/depresor respiratorio en pacientes que requieren ventilación asistida. Para tratar el dolor intenso	Agonista opiáceo, produce analgesia y sedación por interacción con el receptor opioide , principalmente en SNC	somnolencia, sedación, nerviosismo, pérdida de apetito, depresión. Trastornos del sistema nervioso: cefalea, mareos.	7 h (rango 3–12 h)	vía intravenosa, intramuscular, intranasal, bucal y Transdérmica.

Hidrocodona	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 opioides en el cerebro y la médula espinal, que se encuentran acoplados a los complejos de proteína G y modulan la transmisión sináptica mediante el adenilato ciclasa	Estreñimiento, Somnolencia, Aturdimiento, pensamiento confuso, ansiedad, estado de ánimo anormalmente triste o feliz, garganta seca, dificultad para orinar.	6- 8 hrs.	Vía Oral
hidromorfona	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.	dolor de cabeza, dificultad para conciliar el sueño o mantenerse dormido, boca seca, aturdimiento, somnolencia, fuerte sudoración , etc.	Se administra por vía oral (en solución, en comprimidos de liberación inmediata y de liberación sostenida) y por vía parenteral.

meperidina	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 de espasmos de la musculatura lisa (vías biliares, aparato genitourinario, etc.), angina de pecho o crisis tabéticas.	el efecto analgésico de la meperidina sigue el mismo mecanismo que la morfina, actuando como un agonista en los receptores m-opioides. Además de sus fuertes efectos opioidérgicos y anticolinérgicos, tiene actividad anestésica local relacionada con sus interacciones con los canales iónicos de sodio.	movimientos musculares descoordinados, desorientación transitoria, disminución de la libido, aumento de la presión intracraneal; miosis, visión borrosa, visión doble u otras alteraciones visuales; náuseas y vómitos, estreñimiento, boca seca, espasmo biliar.	7-11 horas	Por vía intramuscular, intravenosa o subcutánea
Morfina	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.	actúa como agonista de receptores específicos situados en el cerebro, médula espinal y otros tejidos. Entre	Confusión, insomnio, alteraciones del pensamiento, cefalea, contracciones musculares involuntarias, somnolencia,	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>Dolor asociado a infarto de miocardio. Disnea asociada a Insuficiencia ventricular izquierda y edema pulmonar. Ansiedad ligada a procedimientos quirúrgicos</p>	<p>los diferentes tipos de receptores opiáceos, la morfina se une predominantemente a los receptores <math>\mu</math>.</p>	<p>mareos, broncoespasmo, disminución de la tos, dolor 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 hidrocloreuro de oxicodona por dosis administrados a intervalos de 12 horas.	Es de 10 mg de hidrocloreuro de oxicodona por dosis administrados a intervalos de 12 horas	se utiliza en monoterapia o en combinación con paracetamol, ibuprofeno o naloxona para el tratamiento del dolor entre moderado y severo.	Agonista pura 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 oxicodona es por vía oral.
oxicodona	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.	Vía oral.

Bibliografías:

- MANUAL DE FARMACOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA 6ED Autor: Pierre Mitchel Aristil Chéry Editorial: McGraw-Hill Edición: 6 ISBN: 9786071509116 ISBN ebook: 9781456238933 Páginas: 336 Área: Ciencias y Salud.
- Flórez, J.: FARMACOLOGÍA HUMANA, Editorial Masson-Salvat Medicina. 4° o 5° edición. 2001.
- Goodman & Gilman: LAS BASES FARMACOLÓGICAS DE LA TERAPÉUTICA, Mac Graw Hill. 6° edición. 2001