

Farmacología Terapéutica

María del Pilar Castro Pérez

FARMACOLOGÍA DE LOS ANALGÉSICOS OPIÁCEOS

¿Qué es?

SE CONOCEN COMO ANALGÉSICOS OPIÁCEOS LOS FÁRMACOS CUYA ACCIÓN ANALGÉSICA SE PRODUCE GRACIAS A SU INTERACCIÓN CON LOS RECEPTORES OPIOIDES DE LAS NEURONAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL. SON LOS FÁRMACOS ANALGÉSICOS MÁS POTENTES CON LOS QUE CONTAMOS EN LA ACTUALIDAD.

Composición

EL OPIO CONTIENE ENTRE UN 10 Y UN 20% DE ALCALOIDES, 5-6% DE MINERALES, DE AZÚCARES Y ADEMÁS, ÁCIDOS ORGÁNICOS.



Mecanismo de Acción

INHIBEN LAS VÍAS DEL DOLOR AL UNIRSE A LOS RECEPTORES OPIOIDES EN EL SISTEMA NERVIOSO; DICHS RECEPTORES SE CLASIFICAN EN TRES TIPOS: μ , θ Y κ , Y SE ENCUENTRAN DISTRIBUIDOS POR DIFERENTES ZONAS DEL ORGANISMO, COMO EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, EL SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO Y EL TERRITORIO.

Receptores

EXISTEN CUATRO TIPOS DE RECEPTORES, AUNQUE SON TRES LOS QUE PRESENTAN ACTIVIDAD FARMACOLÓGICA EN RELACIÓN CON EL DOLOR. LA INTERACCIÓN DE LOS OPIÁCEOS CON LOS RECEPTORES DEPENDE DE DOS FACTORES: LA AFINIDAD RESPECTO AL RECEPTOR Y EL TIPO DE ACCIÓN SOBRE ELLOS.

Clasificación Efectos Adversos

- AGONISTAS PUROS TIPO MORFINA, ENTRE ELLOS EL FENTANILO, LA PROPIA MORFINA Y LA METADONA.
- AGONISTAS PARCIALES: BUPRENORFINA.
- AGONISTAS ANTAGONISTAS: PENTAZOCINA, NALORFINA...
- ANTAGONISTAS PUROS: NALOXONA Y NALTREXONA.

LOS OPIOIDES PUEDEN CAUSAR EFECTOS SECUNDARIOS COMO SOMNOLENCIA, NIEBLA MENTAL, NÁUSEAS Y ESTREÑIMIENTO. TAMBIÉN PUEDEN CAUSAR RESPIRACIÓN LENTA, LO QUE PUEDE CONducIR A MUERTES POR SOBREDOSIS.

Usos

ADEMÁS DE UTILIZARSE PARA ALIVIAR EL DOLOR, LOS OPIÁCEOS TIENEN OTROS USOS. POR EJEMPLO, EN ANESTESIA, JUNTO CON EL ANESTÉSICO Y UN BLOQUEANTE NEUROMUSCULAR, O PARA CONSEGUIR ANALGESIA, SEDACIÓN Y SUPRESIÓN DE LA RESPIRACIÓN AUTÓNOMA EN EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES SOMETIDOS A VENTILACIÓN MECÁNICA EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS.

