

UNJVERSJDAD DEL SURESTE

TERAPÉUTJOA FARMACOLÓGJOA

Docente: Dr. Lusvin Irvin Juárez Gutiérrez

ANAIGÉSICOS OPIÁCEOS

Alumna: Estephania A. Flores Courtois

Cuarto semestre

Medicina humana

Analgésicos opiáceos _ ¿Qué son? _ Clasificación de la Mecanismo de acción activación de receptores Inhiben las vías del dolor al Son fármacos que se emplean Agonista: se trata de una sólo para el dolor que es intenso molécula del agonista que y que no se alivia por medio de hace el efecto completo de otros tipos de analgésicos como la activación del receptor los AINES para poder ser mediada

Codeína

- Dihidrocodeína,
- Dextropropoxifeno
- Tramadol
- Morfina
- Oxicodona
- Meperidina,
- Diacetilmorfina
- Fentanilo
- Metadona

Antagonista: básicamente trabaja en contraste con un agonista ya que una molécula del antagonista opone la acción de opiáceos

- Naloxona
- Naltrexona

Agonistas parciales: se tratan de moléculas que producen un efecto menos que máximo cuando atan al opiáceo los receptores

Buprenorfina

Antagonista-agonista: se trata de una molécula que actúa como un agonista mientras que otras condiciones comporta como un antagonista

Características a considerar para su administración

- Determinar la ubicación, características, calidad y gravedad del dolor para elegir fármaco adecuado
- Determinar la vía de administración óptima para lograr el efecto analgésico deseado
- Comprobar los signos vitales antes y después de la administración

Mecanismo de acción de receptores

Su mecanismo no es sólo sensible a los compuestos externos derivados del opio, sino que también pueden verse estimulados por opioides endorfinas endógenos 0 producidas por el propio organismo

Estimulación de receptores

unirse a los receptores opioides en el sistema nervioso los cuales se clasifican en tres tipos

Tipos de receptores

- μ: presente en la médula oblonga y el tálamo del cerebro, implicados en alivio del dolor, depresión respiratoria, la sedación, la euforia, el estreñimiento dependencia física. Encontraremos µ1, µ2 y μ3. Mayormente usados en la clínica
- θ: presente en el cerebro actúa para inducir efectos psiquiátricos.
- κ: localizado en áreas límbicas y diencefálicas cerebro, de médula oblonga y de la médula implicado en alivio del dolor, la sedación, la baja de la respiración y la dependencia.

Cuando los receptores son estimulados pueden causar acciones farmacológicas: rigidez muscular, analgesia, depresión respiratoria, retención urinaria, estreñimiento, diuresis, náuseas y vómitos, bradicardia e hipotermia

Pentazocina, Butorfenol, Nalbufina, Meptazinol