



**Mi Universidad**

# **CUADRO SINÓPTICO**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Medardo Ventura Jiménez**

**TEMA: OPIOIDES**

**MATERIA: Farmacología**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Ervin Silvestre Castillo**

**LICENCIATURA: Enfermería**

**CUATRIMESTRE: 3° A**

# OPIOIDES

## CONCEPTO

Los opioides constituyen un grupo de fármacos, conocidos como narcóticos, que incluye sustancias naturales denominadas opiáceos.

## CLASIFICACIÓN

### OPIOIDES MENORES

#### CONCEPTO

son utilizados para dolores de intensidad moderada es decir para dolores leves o ligeros

#### CODEINA

Es un agonista opiáceo de 10 a 15 veces menos potente que la morfina, se usa en dolor de ligera a moderada intensidad.

#### DIHIDROCODEÍNA

Su presentación para liberación retardada puede administrarse en dosis de 60 mg cada 12 h y posee efectos similares a los de la codeína

#### DEXTROPROPOXIFENO

Es un opioide débil, y su uso prolongado puede provocar dependencia física y su empleo se debe realizar con las mismas precauciones que con otros opioides. La sobredosis, o la interacción con alcohol pueden inducir depresión respiratoria.

#### TRAMADOL

Es un analgésico opioide que alivia el dolor actuando sobre células nerviosas específicas de la médula espinal y del cerebro.

### OPIOIDES MAYORES

#### DEFINICIÓN

los opioides mayores son utilizados para dolores intensos es decir dolores muy fuertes o crónicos.

#### PETIDINA

Es un narcótico analgésico que actúa como depresor del sistema nervioso central y se utiliza para aliviar el dolor de intensidad media o alta.

Como efectos secundarios más comunes: vértigo, náuseas, vómitos e hipotensión. Se utiliza preferentemente en analgesia obstétrica debido a su

La petidina puede causar somnolencia. No se recomienda la conducción de vehículos ni el manejo de maquinaria peligrosa.

#### BUPRENORFINA

Es un fármaco del grupo de los opioides. Útil para el tratamiento de la adicción a otros opioides como la morfina y la heroína de manera similar al tratamiento con metadona.

Como efectos secundarios: infecciones de las vías respiratorias, pérdida de apetito, inquietud, ansiedad, depresión, etc.

INDICACIONES:  
- Buprenorfina en:

- 0.3 mg/1ml, sol. Inyectable.
- 5 mg, parche.
- 0.2 mg tabletas vía sublingual.

## FENTANILO

Opioide sintético usado para controlar el dolor, usado en periodos preoperatorios e intraoperatorios

Se aplica en asociación con anestésicos inhalados, para inhibir la excitabilidad refleja y las reacciones neurovegetativas inducidas por el dolor escaso paso placentario, y también en el dolor agudo intenso.

- 25, 50, 75 y 10 Ng/ h en parches

- 200, 400, 600, 1200, 1600 Ng en transmucosas orales

- 50 mcg/ 1ml y 500 mcg/10 ml inyectable

## PENTAZOCINA

Es un antagonista opioide que actúa como analgésico cuando se administra en solitario, por acción sobre el receptorK

Puede provocar un síndrome de abstinencia en pacientes previamente tratados con opioides tiene menor potencia analgésica que la morfina, puede incrementar la presión arterial y la frecuencia cardíaca.

Como efectos adversos especiales destacan agitación y cuadros psicotomiméticos a dosis altas.

## METADONA

Con potencia analgésica y acciones muy similares a las de la morfina

Se utiliza en programas de control de la adicción a opiáceos

Tiene una prolongada semivida, de mayor duración que el efecto analgésico

## MORFINA

Es una potente droga opiácea utilizada frecuentemente en medicina como analgésico.

La morfina se emplea en el tratamiento del dolor agudo o crónico de gran intensidad, y es especialmente útil en el dolor nocigénico.

Efectos secundarios: Estreñimiento, adicción, sobredosis, náuseas y vomito boca seca, somnolencia y sudoración