



**Nombre del alumno: Jacqueline
Domínguez Arellano**

**Nombre del profesor: Dr. Gerardo
Cancino Gordillo**

Nombre del trabajo: Escalera del dolor

Materia: Medicina paliativa

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 6°

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de septiembre de 2022

Escalón 1

Escalón 2

Escalón 3

<p>No opioides AINES + Coadyuvantes</p>	<p>Opioides débiles + Coadyuvantes</p>	<p>Opioides potentes + Coadyuvantes</p>
<p>PARACETAMOL DOSIS: Adultos y niños > 12 años: 325-650 mg por vía oral o rectal cada 4-6 horas. Alternativamente, 1.000 mg, 2-4 veces al día. No deben sobrepasarse dosis de más de 1 g de golpe o más de 4 g al día. REACCIONES ADVERSAS: neutropenia, agranulocitopenia, pancitopenia y leucopenia. Náuseas, vómito, dolor epigástrico, somnolencia, ictericia, anemia hemolítica, daño renal y hepático, neumonitis, erupciones cutáneas y metahemoglobinemia. Además se asocia a daño renal y hepático.</p>	<p>CODEINA DOSIS: Como analgésico, si no se obtiene el efecto deseado se puede incrementar a 2 comp./toma, máx. 6 comp./día. Máx. 240 mg/día, duración máx. del tto. 3 días. REACCIONES ADVERSAS: Mareos, somnolencia, convulsiones; estreñimiento, náuseas, vómitos; prurito; erupciones cutáneas en pacientes alérgicos; confusión mental, euforia, disforia. A dosis elevadas: trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos, depresión respiratoria.</p>	<p>MORFINA DOSIS: Para el tratamiento del dolor agudo: de 2 a 15 mg mediante inyección lenta o de 2 a 15 mg seguidos de 2,5 a 5 mg cada hora por perfusión o de 1 a 3 mg mediante cada 5 minutos con un máximo de 2 a 3 mg por kg de peso. REACCIONES ADVERSAS: Confusión, insomnio, alteraciones del pensamiento, cefalea, contracciones musculares involuntarias, somnolencia, mareos, broncoespasmo, disminución de la tos, dolor abdominal, anorexia, estreñimiento, sequedad de boca, dispepsia, náuseas, vómitos, hiperhidrosis, rash, astenia, prurito. Depresión respiratoria. Retención urinaria (más frecuente vía epidural o intratecal).</p>
<p>AINES ÁCIDO ACETILSALICÍLICO</p>	<p>DIHIDROCODEÍNA DOSIS: Oral. En forma de dihidrocodeína bitartrato. Jarabe (12 mg/5 ml). Ads.: 12-24 mg/8 h (máx. 30 mg/día)</p>	<p>OXICODONA DOSIS: inicial: 5-10 mg/12 h; de liberación inmediata: inicial: 5 mg/4-6 h.</p>

DOSIS: Analgésico y antipirético: 500 mg cada 3 horas, 500 mg cada 8 horas, 500 mg a 1 g cada 6 horas.

Reumatismo, neuralgias, cefalea, estados febriles como gripe: Una tableta cada 4 horas.

Reumatismo articular agudo: 2 a 4 tabletas cada 4 horas.

Dolor consecutivo a extracciones dentarias, dolor por fractura, esguinces: 2 a 4 tabletas cada 4 horas.

REACCIONES ADVERSAS: Raras veces: Hemorragia gástrica, hipersensibilidad, trombocitopenia.

A sobredosis: Tinnitus, vértigo, náuseas, vómito, dolor epigástrico, hipoacusia, ictericia, acufenos y daño renal.

REACCIONES ADVERSAS: Molestias gastrointestinales, estreñimiento, vómitos, náuseas; fatiga, somnolencia, mareo; retención urinaria; disnea, depresión respiratoria.

REACCIONES ADVERSAS: Disminución del apetito; sueños anormales, pensamientos anómalos, ansiedad, estado de confusión, depresión, insomnio, nerviosismo; somnolencia, mareos, dolor de cabeza, temblor, letargia; disnea, broncoespasmo; estreñimiento, náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, sequedad de boca, dispepsia; prurito, erupción, hiperhidrosis; trastornos urinarios; astenia, fiebre, fatiga.

**AINES
CELECOXIB**

DOSIS: Artrosis y espondilitis anquilosante: 200 mg/24 h ó 100 mg/12 h. Artritis reumatoide: 100 mg/12 h. Se puede incrementar a 200 mg/12 h (artrosis y artritis reumatoide) y a 400 mg/día en 1 o en 2 tomas (espondilitis anquilosante).

REACCIONES ADVERSAS: dispepsia, diarrea, dolor abdominal, náusea y vómitos y flatulencia. Otros efectos gastrointestinales menos comunes son anorexia, constipación, diverticulitis, disfagia, esofagitis, gastritis, gastroenteritis, reflujo esofágico, hemorroides, hernia de hiato, melena y estomatitis. Solo en raras ocasiones se han

TRAMADOL

DOSIS: IM, SC, IV o en infus.: inicial, 100 mg; en la 1 a h, 50-100 mg (dolor moderado) o bien 50 mg cada 10-20 min (dolor severo) sin sobrepasar 250 mg en total; mantenimiento, 50-100 mg/6-8 h.

REACCIONES ADVERSAS: Mareos, cefaleas, confusión, somnolencia, náuseas, vómitos, estreñimiento, sequedad bucal, sudoración, fatiga.

FENTANILO

DOSIS: IM: 0,05-0,10 mg. Inducción, IV: 0,05-0,10 mg inicialmente; repetir cada 2-3 min hasta conseguir efecto deseado. Mantenimiento, IV o IM: 0,025-0,05 mg según tensión arterial durante la intervención. Postoperatorio, IM: 0,05-0,10 mg (sala de recuperación).

REACCIONES ADVERSAS: Depresión respiratoria, somnolencia, cefalea, mareos, náuseas, vómitos, estreñimiento, sudoración, prurito, sedación, nerviosismo, pérdida de apetito, depresión, xerostomía,

<p>descrito obstrucción gastrointestinal, perforación, sangrado, pancreatitis y coleditiasis.</p>		<p>dispepsia, reacciones cutáneas en el punto de aplicación. Después de la evaluación de los datos de farmacovigilancia se ha observado: delirio.</p>
<p style="text-align: center;">AINES DICLOFENACO</p> <p>DOSIS: La dosis oral va de 100 a 200 mg diariamente.</p> <p>REACCIONES ADVERSAS: Tracto gastrointestinal: Dolor epigástrico, náusea, vómito, diarrea, calambres abdominales, dispepsia, flatulencia y anorexia. Raras veces: hemorragias, hematemesis, melena, úlcera gástrica o intestinal con o sin hemorragia o perforación. Casos aislados: estomatitis aftosa, glositis, lesiones esofágicas, estenosis intestinales por deformación de "diafragmas", trastornos intestinales bajos como colitis hemorrágica inespecífica y exacerbación de la colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn, estreñimiento y pancreatitis. Sistema nervioso central: cefalea, mareo o vértigo. Rara vez: somnolencia. Casos aislados: trastornos de la sensibilidad, parestesias, trastornos de la memoria, desorientación, insomnio, irritabilidad, convulsiones, depresión, ansiedad, pesadillas, temblor, reacciones psicóticas, meningitis aséptica. Piel: eritemas o erupciones cutáneas. Rara vez: urticaria.</p>	<p style="text-align: center;">DEXTROMETORFANO</p> <p>DOSIS: 1 cucharadita 3 a 4 veces al día, cada 6 u 8 horas de 15 a 30 mg/día. REACCIONES ADVERSAS: náusea, mareo o trastornos gastro-intestinales, excitación, somnolencia, depresión nerviosa y dificultad para respirar.</p>	<p style="text-align: center;">METADONA</p> <p>DOSIS: Oral: inicial: 10-30 mg/día, según respuesta aumentar hasta 40-60 mg/día en 1 a 2 sem. Mantenimiento: 60-100 mg/día, alcanzándose con incrementos sucesivos semanales de 10 mg/día. No sobrepasar 120 mg/día. Administrar dosis en 1 toma diaria. Suspender de manera gradual, disminuyendo la dosis en 5 a 10 mg. REACCIONES ADVERSAS: Aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración, euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales, boca seca, anorexia, estreñimiento, espasmo del tracto biliar, rubor cutáneo, bradicardia, palpitaciones, desmayo, síncope, retención o tenesmo urinario, efecto antidiurético, disminución de la libido y/o potencia sexual, prurito, urticaria, exantema cutáneo, edema.</p>

<p>Hígado: En ocasiones: aumento de los valores séricos de aminotransferasas. Rara vez: hepatitis con o sin ictericia.</p> <p>Hipersensibilidad: reacciones de hipersensibilidad como asma, reacciones sistémicas anafilácticas/anafilactoides, inclusive hipotensión.</p> <p>Otros sistemas orgánicos: reacciones en el punto de la inyección intramuscular como dolor local y endurecimiento.</p>		
<p style="text-align: center;">AINES IBUPROFENO</p> <p>DOSIS: Es posible administrar dosis diarias de hasta 3,200 mg en dosis -divididas para el tratamiento de la artritis reumatoide y la osteoartritis, aun -cuando la dosis total habitual es de 1,200 a 1,800 mg. En general, se recomiendan dosis de 200 a 400 mg cada 6 horas.</p> <p>REACCIONES ADVERSAS: epigastralgias, náuseas, pirosis, sensación de plenitud en tracto gastrointestinal la pérdida oculta de sangre es infrecuente.</p> <p>Otras reacciones secundarias reportadas son trombocitopenia erupciones cutáneas, cefalea, mareos y visión borrosa, en algunos casos se presentó ambliopía tóxica, retención de líquidos y edema.</p>		<p style="text-align: center;">BUPRENORFINA</p> <p>DOSIS: parche de 35 mcg/h. si se requiere analgésico adicional, tomar además 0,2-0,4 mg buprenorfina/24 h sublingual. Al retirar tto. no administrar otro opioide en 24 h.</p> <p>- Dolor moderado o intenso de cualquier etiología: IM o IV, ads.: 0,3-0,6 mg/6-8 h. Sublingual, ads.: inicial, 0,2 mg/8 h; mantenimiento: 0,2-0,4 mg/6-8 h.</p> <p>REACCIONES ADVERSAS: Mareo, dolor de cabeza, disnea, náuseas, vómitos, estreñimiento, eritema, prurito, exantema, diaforesis, edema, cansancio, somnolencia, depresión respiratoria, broncoespasmo.</p>
<p style="text-align: center;">AINES INDOMETACINA</p> <p>DOSIS: 25 mg dos veces al día o tres veces al día, se puede incrementar la dosis diaria en 25 mg o 50 mg, a intervalos semanales hasta que se obtenga una respuesta</p>		

satisfactoria o hasta que la dosis diaria total sea de 150 mg a 200 mg.

REACCIONES ADVERSAS: Úlceras simples o múltiples, perforación y hemorragia esofágica, gástrica, duodenal o intestinal. Fatiga, depresión, somnolencia, vértigo y mareo, cefaleas. En menor frecuencia insomnio, nerviosismo, ansiedad, debilidad muscular, movimientos musculares involuntarios, síncope, parestesias, agravamientos de epilepsia y parkinso-nismo, episodios psicóticos, confusión mental, despersonalización, neuropatía periférica, convulsiones, disartria.

AINE

KETOPROFENO

DOSIS: 1 cápsula cada 8 horas.

REACCIONES ADVERSAS: Las reacciones adversas más comunes son: alteraciones digestivas (dispepsia, náuseas, diarrea, dolor abdominal y flatulencia). Ocasionalmente, síndrome de Stevens-Johnson, enfermedad de Lyell, anemia aplásica y reacciones de fotosensibilidad.

AINE

KETOROLACO

DOSIS: La dosis es de 10 mg cada 4-6 horas.

Dosis máxima diaria de 40 mg.

Dosis inicial: 30 a 60 mg.

Dosis subsecuentes: 10 a 30 mg cada 4-6 horas.

Dosis máxima al día: 120 mg al día.

REACCIONES ADVERSAS: Aumento de peso, edema, astenia, mialgias,

hiponatremia, hipercaliemia, anafilaxis, broncospasmo e hipotensión.
Hemorragia gastrointestinal, recto-rragia, melena, náusea, úlcera péptica, dispepsia, diarrea, dolor gastrointestinal, flatulencia, constipación, disfunción hepática, sensación de plenitud, -estomatitis, vómito, gastritis y eructos, hepatitis, ictericia colestásica, insuficiencia hepática, síndrome de Lyell, síndrome de Stevens-Johnson, dermatitis exfoliativa.

AINE
NAPROXENO

DOSIS: Para artritis reumatoidea, osteoartritis y espondilitis anquilosante la terapia inicial es de 1,000 mg al día, en dos tomas o en dosis única.

REACCIONES ADVERSAS: úlceras pépticas, perforación o hemorragia gastrointestinal, dolor epigástrico, cefaleas, náuseas, vómitos, diarrea, flatulencia, constipación, dispepsia, dolor abdominal, melena, hematemesis, estomatitis ulcerosa, exacerbación de colitis y enfermedad de Crohn; edema periférico moderado, HTA, zumbido de oídos, vértigo, somnolencia. Rectal: tenesmo, proctitis, hemorragia vaginal o sensación de molestia, dolor, ardor o picor.

AINE
PARECOXIB

DOSIS: IV o IM: 40 mg, seguida de 20 ó 40 mg/6-12 h, máx. 80 mg/día. Ancianos (p.c. <

50 kg) e I.H. medrada: ½ de dosis, máx. 40 mg/día.

REACCIONES ADVERSAS: Riesgo de aparición de reacciones cutáneas graves al inicio del tto., realizar seguimiento adecuado durante el mismo. Interrumpir tto. A la 1ª aparición de erupción cutánea, lesiones de las mucosas o cualquier otro signo de hipersensibilidad.

AINE
PIROXICAM

DOSIS: IV o IM: 40 mg, seguida de 20 ó 40 mg/6-12 h, máx. 80 mg/día. Ancianos (p.c. < 50 kg) e I.H. medrada: ½ de dosis, máx. 40 mg/día.

REACCIONES ADVERSAS: Anemia postoperatoria; hipopotasemia; agitación, insomnio; hipoestesia; HTA, hipotensión; faringitis, insuf. Respiratoria; osteítis alveolar, dispepsia, flatulencia; prurito; dolor de espalda; oliguria; edema periférico, aumento de creatinina en sangre.

AINE
ROFECOXIB

DOSIS: Dosis inicial 12.5 mg una vez al día. No debe superarse la dosis de 25 mg al día.

REACCIONES ADVERSAS: edema, retención de líquido, mareo, hipertensión, pirosis, molestias gástricas, diarrea, náuseas, dispepsia, cefalea, prurito, incremento de la alanina aminotransferasa y aspartato aminotransferasa y descenso del hematocrito

AINE

TENOXICAM

DOSIS: Oral: 20 mg/día, con comida o inmediatamente después. Dismenorrea 1 día: 20-40 mg/día.

REACCIONES ADVERSAS: molestias gástricas, epigástricas o abdominales, dispepsia, pirosis, náuseas. Vértigo, cefaleas.

<p>TENOXICAM</p> <p>DOSIS: Oral: 20 mg/día, con comida o inmediatamente después. Dismenorrea 1 día: 20-40 mg/día.</p> <p>REACCIONES ADVERSAS: molestias gástricas, epigástricas o abdominales, dispepsia, pirosis, náuseas. Vértigo, cefaleas.</p>		