



## **“Aines y Opioides”**

Materia: Farmacología.

Docente: Dra. Olga Carolina Montero

Alumno: Isaac Robles Torres

Carrera: Licenciatura en enfermería

Tercer Cuatrimestre

Universidad del sureste

Tapachula, Chis. 09 de junio del año 2023



# Aines

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) ayudan a aliviar el dolor y la inflamación. Son un grupo numeroso de medicamentos, tanto en su composición como en su modo de actuar, comparten su acción antiinflamatoria, analgésica (frente al dolor) y antitérmica (disminuyendo la temperatura corporal).

**Los analgésicos** son medicinas que reducen o alivian los dolores de cabeza, musculares, artríticos o muchos otros achaques y dolores.

**Signos de analgésicos:**  
Estreñimiento, vómito, mareo, aturdimiento, Sentirse somnoliento (con sueño).

**Los Antinflamatorios:** Son Medicamento que reduce la inflamación (enrojecimiento, inflamación y dolor) en el cuerpo.

**Signos de inflamación:**  
Calor, dolor, perdida de función, rubor, tumor.

**Los antipiréticos:** Son aquellos que tratan la fiebre de forma sintomática, sin actuar sobre la causa real de la misma

**Signos de antipiréticos:** Dolor, fiebre, cefalea.

**Los antiinflamatorios no esteroideos** pueden actuar a nivel periférico y central.

El sistema nervioso central comprende el cerebro y la medula espinal.

El sistema nervioso periférico incluye los nervios fuera del cerebro y la medula espinal.

Cox-1 Y Cox-2

La Cox-1 va a trabajar sobre el ácido araquidónico, convirtiéndolo en varias sustancias:

Tromboxanos  
Prostaglandinas y prostaciclina  
Leucotrienos

La Cox- 2 también llamada inducible, porque en su 90% no va a estar presente en el cuerpo, va a ser inducida por citosinas e interleucinas proinflamatorias como son:

Interleucina 1  
Interleucina 1B  
Factor de necrosis tumoral  
Interleucina 6

# Opioides

**Los opioides son una clase de fármaco para reducir el dolor,** constituyen un grupo de fármacos, conocidos anteriormente como narcóticos.

**Los opioides incluyen sustancias naturales denominadas opiáceos,** entre las que se encuentran la morfina y la codeína. Así como fármacos sintéticos y semisintéticos.

Opioides menores para dolor de intensidad moderada: Codeína, dihidrocodeína, dextropropoxifeno, y tramadol.

**Opioides mayores para el dolor intenso:** Buprenorfina, fentanilo, metadona, y morfina.

**Mecanismo de acción:** Los ligandos naturales de estos receptores opiáceos son sustancias presentes de modo fisiológico en el organismo, y que se denominan opioides endógenos.

La acción analgésica de la morfina se debe a la unión con receptores opiáceos localizados en el SNC, aun que también es posible obtener un efecto analgésico por actividad sobre receptores en nervios periféricos.

**Cuidados especiales para enfermería,** se dispondrá de equipamiento para lavado gástrico, reanimación cardiopulmonar, la administración parenteral produce mejor analgesia que la oral

**Codeína:** Es un agonista opiáceo de 10 a 15 veces menos potente de la morfina se usa en dolor de ligero, la dosis es de 30 a 45 mg cada 4-6 hrs por vía oral o rectal.

**Petidina:** Su potencia es similar a la de la morfina, no debe administrarse por vía intravenosa, no provoca miosis, por su efecto anticolinérgico, puede provocar midriasis, se utiliza en analgesia obstétrica.

**Pentazocina:** Tiene menor potencia analgésica que la morfina (2 a 3 veces menos potente), y tiene umbral analgésico, puede incrementar la presión, la F/C no se aconseja su uso en presencia de ello.

**Metadona:** Con potencia analgésica y acciones muy similares a las de la morfina. Produce dependencia, pero se utiliza en programas de control de la adicción.

**Diamorfina:** De dos a diez veces más potente que la morfina, con menos capacidad inductora del vomito y de hipotensión. No se utiliza con fines terapéuticos.

**Fentanilo:** Se emplea frecuentemente, por vía intravenosa, en los periodos preoperatorio e intraoperatorio, se aplica en asociación con anestésicos inhaladores, para inhibir la excitabilidad refleja las reacciones neuronegativas inducidas por el dolor.

# Bibliografías

## Bibliografía

*Uso adecuado de los antiinflamatorios no esteroideos.* (s.f.). Recuperado el 09 de junio de 2023, de Uso adecuado de los antiinflamatorios no esteroideos:  
<https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes>

## Bibliografía

*Analgésicos:medline plus en espacio.* (s.f.). Recuperado el 09 de junio de 2023, de Analgésicos:medline plus en espacio: <https://medlineplus.gov/spanish>

## Referencias

*Definición de medicamentos antiinflamatorios.* (s.f.). Recuperado el 09 de junio de 2023, de Definición de medicamentos antiinflamatorios: <https://www.cancer.gov/espanol>

## Referencias

*El efecto antipirético de Aspirina.* (s.f.). Recuperado el 09 de junio de 2023, de El efecto antipirético de Aspirina: <https://www.aspirina.com.mx/acido-acetilsalicilico/antipiretico>

## Bibliografía

*Inflamación y macrófagos: amigos o enemigos.* (s.f.). Recuperado el 09 de junio de 2023, de Inflamación y macrófagos: amigos o enemigos: <https://sebbm.es/acercate-a/inflamacion-y-macrofagos>

## Bibliografía

*Efectos secundarios de los analgésicos: Instrucciones de cuidado.* (s.f.). Recuperado el 09 de junio de 2023, de Efectos secundarios de los analgésicos: Instrucciones de cuidado:  
<https://espanol.kaiserpermanente.org/>

# Bibliografías opioides

## Referencias

*Información básica de opioides*. (s.f.). Recuperado el 09 de junio de 2023, de Información básica de opioides: <https://www.cdc.gov/opioids/basics/es/index>.

Apuntes de la clase.