



Universidad del sureste

Medicina Paliativa

Doctora: Jacqueline

González Pérez

Act 3

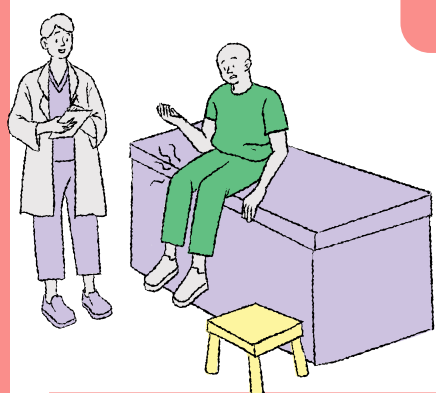
Ana Luisa Ortiz Rodríguez.

# MANEJO DEL DOLOR

## CUIDADOS PALITIVOS



### MANEJO



- Debe ser de manera escalonada.
1. utilizando analgesia progresivamente mas potente.
  2. Administración a intervalos regulares.
  3. administración de medicación adyuvante.

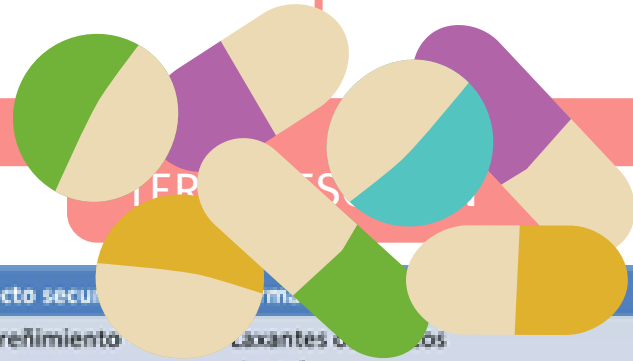
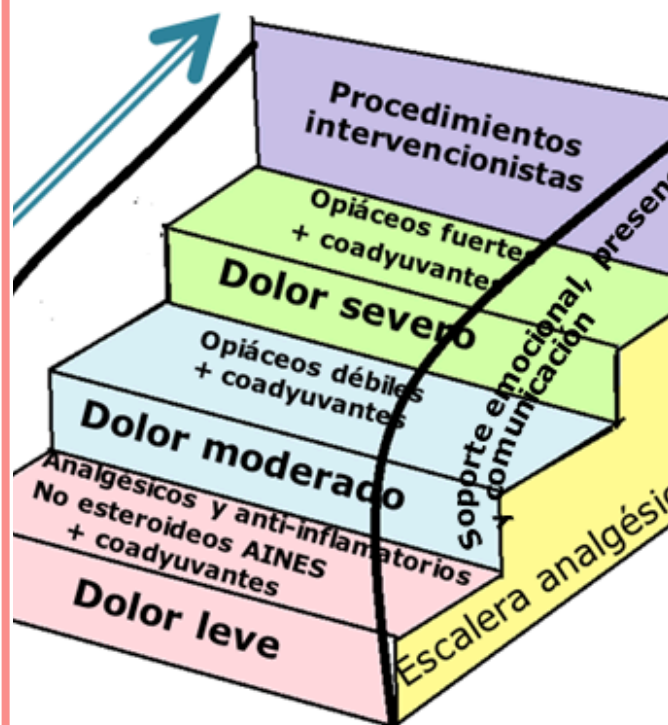
### PRIMER ESCALON

Paracetamol 4mg c/24hrs.  
Aines (ibuprofeno y naproxeno)

puede asociarse al segundo y tercer escalon.

### SEGUNDO ESCALON

Tramadol.  
liberación rápida 6 horas.  
liberación sostenida 12-24 horas.  
150-300 mg.  
dosis maxima 400 mg/ dia



Morfina.  
Fentanilo.  
Oxicodona.  
Bupremorfina.

Efecto secundario	Tratamiento	Dosis
Estreñimiento	•Laxantes osmóticos	
	•Lactulosa •Macrogol (Movicol)	2-3 sobres al día 1-2 sobres al día
Nauseas y vómitos	Estimulante del peristaltismo	
	•Bisacodilo (Dulcolaxo) •Senosidos (Pursenid) • Haloperidol • Metoclopramida	1-2 cápsulas al día 1- 2 mg/día ( 10- 20 gotas) 10- 20 mg/8 horas

### ANALGESICOS CONYUVANTES

Se asocian a cualquier analgésico de cualquier escalon.

Fármacos	Indicaciones	Dosis
Gabapentina Somnolencia , nauseas, mareos ganancia de peso	• Dolor neuropático	Inicial 300 mg/día , con incrementos progresivos hasta 1.800-3.600 mg/día.
Amitriptilina sequedad de boca, hipotensión, retención urinaria	• Dolor neuropático	Inicial 25 mg/ día , incrementos progresivos hasta 75-100 mg/día.
Pregabalina Somnolencia, náuseas, mareos ganancia de peso y alucinaciones	• Dolor neuropático	Inicial 75 mg/día , habitual 150 mg/ 12 Máxima 600/día.
• Duloxetina Mareos, somnolencia, nauseas	• Dolor neuropático	Inicio 30 mg/día, hasta 60 mg/día
• Dexametasona	• Dolor óseo, compresión medular, HIC	8-16 mg/día

