



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.

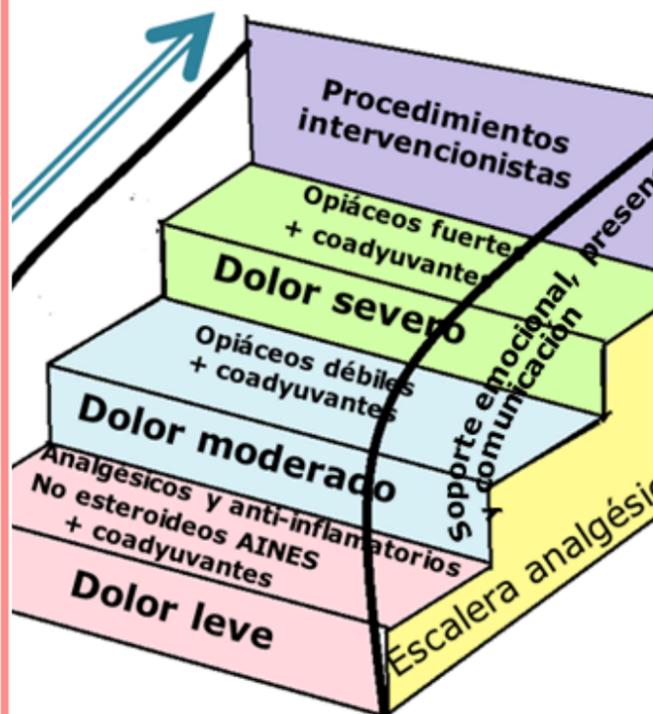
PRIMER ESCALON

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



TERCER ESCALON

Morfina.
Fentanilo.
Oxicodona.
Bupremorfina.

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

ANALGESICOS CONYUVANTES

Se asocian a cualquier analgésico de cualquier escalon.

Fármacos	Indicaciones	Dosis
Gabapentina Somnolencia , nauseas, mareos Pérdida 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

