



Mi Universidad

Prescripción de opioides

Luis Angel Vasquez Rueda

mapa conceptual de prescripción de opioides

2do parcial

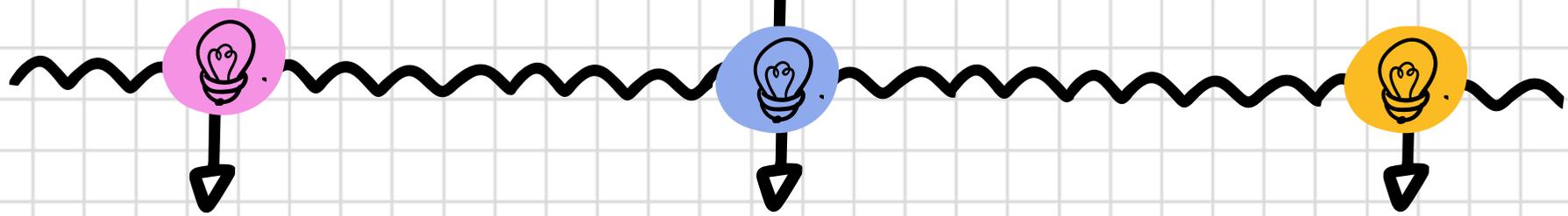
Medicina Paliativa

Dr. Agenor Abarca Espinoza

Licenciatura en medicina humana

6to semestre

PREESCRIPCION DE OPIOIDES



SEGUN INTENSIDAD

No siempre es ley comenzar con un opioide leve y despues uno potente para todos los pacientes, debera ser en base a la intensidad de su dolor

DOLOR LEVE A MODERADO

- Opioides leves:
- dextropropoxifeno
 - tramadol
 - codeína
 - clorhidrato de tramadol

DOLOR MODERADO A SEVERO

- Opioides potentes:
- morfina
 - metadona
 - hidromorfona

DOSIS

Se ajusta a cada caso, para la aceptable obtención de analgesia con aceptable nivel de efecto colateral

VIAS DE ADMINISTRACION

Se deben administrar dependiendo las posibilidades del px y con un horario regular y no solo por razón necesaria

VIA ORAL

- cuando sea posible
- fácil administración
- Mayor independencia
- menor costo

la dosis oral es 2-3 veces mayor a la via parenteral

no se recomienda la via IM por su poco nivel de absorción
la vía subcutánea es la mas usada en medicina paliativa y la mejor para el px ambulatorio

VIA PARENTERAL

cuando la via oral no es una opcion

- nauseas/vomito persistente
- disfagia grave
- problema de deglucion
- delirium/confusion/estupor/alt. Mentales
- requerimiento rapido de altas dosis

ADMINISTRACION

Los diferentes farmacos opioides se administran cada ciertas horas por su tiempo de vida media en el sistema circulatorio

CADA 4-6 HORAS

- morfina
- codeína
- oxicodona
- hidromorfona

Dosis de rescate: debe ser aproximadamente el 10% de la dosis diaria total

CADA 6-8 HORAS

- buprernorfina
- tramadol
- tramadol de liberación prolongada

PREESCRIPCION DE OPIOIDES (MANEJO DE EFECTOS SECUNDARIOS)



COMENTARIO FINAL

Sin duda, el uso de opioides para el manejo del dolor en el paciente en fase terminal es indispensable para el bienestar del propio enfermo y su familia, dándole una independencia física y psicológica en la medida de lo posible, y en ocasiones dándole una muerte digna y con la sensación de dolor lo mas minimizada, siendo por eso imprescindible el consentimiento de este tema, principalmente como estudiante de medicina, para poder proveer mejores medidas para el paciente y su familia, dándole una mejor funcionalidad y mejor estilo de vida, y no solo enfocando en el tratamiento del dolor, si no de los demás síntomas adyacentes a la enfermedad, en base a una semiología minuciosa y precisa, y que sin duda, será de gran ayuda para el enfermo, siendo así una medida que reconforte de alguna manera al enfermo y al mismo medico al saber que realizo un correcto tratamiento enfocado en las necesidades de su paciente, y siendo de ayuda para el mejor bienestar del enfermo en fase terminal