



Mapa conceptual

Andrea Díaz Santiago

Mapa conceptual Opioides

2° parcial

Medicina paliativa

Dr. Agenor Abarca Espinoza

Medicina humana

6°C

Comitán de Domínguez, a 20 de abril de 2024.

MANEJO Y PRESCRIPCIÓN DE OPIOIDES

¿QUÉ ES?

Son la piedra angular del tratamiento del dolor por cáncer de intensidad moderada a severa

PRINCIPIOS BÁSICOS:

OPIOIDES ORALES:

Siempre y cuando se posibilite

MANEJO DEL RESCATE

dolor irruptivo

TX PROFILÁPTICO

Por náuseas y vómito

COADYUVANTES ANALGÉSICOS

AINES, anti-epilépticos, antidepresivos

MEDIDAS FARMACOLÓGICAS

Antagonistas puros

- Morfina
- Hidromorfona
- Codéina
- Oxicodona
- Hidrocodona
- Metadona
- Fentanilo
- Vorfanilo

Agonistas-antagonistas mixto

Nalbufina

Agonistas-antagonista parciales

Buprenorfina

INDICACIONES:

DOLOR LEVE

Analgésico no opioide
AINE
Paracetamol

DOLOR MORADO

Opioides débiles
tramadol
Codéina
Aduyantes
Esteroides
Antiepilepticos
AINE

DOLOR SEVERO

Opioides potentes
Morfina
Hidromorfona
Metadona

VÍAS DE ADMINISTRACIÓN

VÍA INTRAVENOSA

ruta eficaz
Es la de elección en px hospitalizados

VÍA SUBCUTÁNEA

Vía de elección si el px es ambulatorio + utilizada en cuidados paliativos

ASCENSOR ANALGÉSICO

- 5 - **IVAS > 5**
- 4 - Unidad especializada en el tratamiento de dolor
- 3 - Opiáceos potentes
- 2 - Analgésicos no opioáceos con Tramadol o Codéina
- 1 - Analgésicos no opioáceos
- 0 - Coadyuvantes

CONSIDERACIONES FARMACOLÓGICAS

Son base para el control del dolor

Escalera analgésica por la OMS 76% de eficacia

ESQUEMA ANALGÉSICO

1. Contar con dosis de rescate
2. cálculo de rescate debe de ser aprox 10% de la dosis diaria total

MANEJO DE EFECTOS SECUNADARIOS

Constipación

Efecto universal de los opiáceos, obstrucción intestinal, disminución de ingesta de líquidos y alimentos

Sedación

Mayor frecuencia en px al inicio de tx con opiáceos, dura entre 48 y 72 hrs

Náuseas y vómito

Surge por el uso de metopropamida

Depresión respiratoria

Se recomienda el uso de naloxona

Neurotoxicidad por opiáceos

Mioclónicas
convulsiones
alucinaciones

otros efectos

Alteraciones en sueño y deseo sexual
Diaforesis
Plúrito
Retención de agua de orina



Andrea Díaz Santiago 6ºC

Conclusión:

Los opioides son parte de analgésicos en donde se puede tratar el dolor agudo y crónico y no oncológico, potentes es algo controversial y no son recomendados como medicamentos de primera línea pues pueden crear dependencia.

Los opioides continúan siendo los analgésicos más efectivos de los que disponemos, pero la aparición de efectos indeseables limita su uso. Los avances más importantes en la farmacología de los opioides están en relación con los inhibidores de la encefalinasas, la introducción de opioides metabolizados por esterases (remifentanilo), nuevas formulaciones y sistemas de liberación (encapsulados, parches, etc.), y modos de administración