## EUDS Mi Universidad

## Mapa conceptual

Dulce Mirely Torres Narvaez Mapa conceptual 2° parcial Medicina Paliativa Dr. Agenor Abarca Espinoza Medicina Humana 6°C

## Mane jo y prescripcion de opioides Principios básicos Medidas ¿Qué es? Agonistas **Antagonistas Antagonistas** Opioides orales Coadvuvantes analgésicos. Son la piedra angular del tratamiento del dolor AINES, antiepilépticos y siempre v cuando mixtos por cáncer de intensidad moderada o severa puros parciales sea posible antidepresivos Grave Morfina, hidromorfona, Buprenorfina Nalbufina Tratamiento profiláctico para codeína, oxicodona, Moderado nauseas y estreñimiento hidrocodona, metadona Escalera analgésica. Dolor Leve por la OMS, 76% de Analgésicos no opiod Indicado en náuseas eficacia ± Coadyuvantes Consideraciones farmacológicas y vomito persistente, Vías parenterales disfagia grave, delirium, confusión Vías de administración Dolor leve Dolor moderado Dolor severo Vía oral Vía subcutánea Vía intravenosa Opioides potentes; Opioides débiles: AINE v morfina. tiamazol, codeína, paracetamol Cuando sea posible. hidromorfona. esteroides, AINE Ruta eficaz alterna a De elección para px facilidad de metadona la oral, de elección ambulatorio en administración. aquellas que no es independencia del px que está Ascensor analgésico hospitalizado posible canalizar IV Depresión Dosis Uso de naloxona respiratoria Manejo de efectos secundarios Ascensor analgésico Nauseas y vomito Otros Deben ser ajustados en Sedación Constipación ! VAS > 5 cada caso, para la Unidad especializada obtención de la analgesia Alteración del en el tratamiento de dolor con aceptable nivel de Efecto universal de Ocurre en la Sugiere el uso de sueño, prurito. mayoría de los px al metoclopramida o efectos colaterales los opioides Opiáceos potentes retención de agua inicio del tx, durante haloperidol de orina, diaforesis Analgésicos no opiaceos 48-72 hrs con Tramadol o Codeína Tolerancia a un opioide Analgésicos no opiaceos Coadyuvantes Necesidad al incremento de dosis requerida al paso del tiempo para mantener alivio del dolor

## Conclusión

Como conclusión tenemos que el tema del uso de opioides para el manejo del dolor en el paciente de fase terminal y para el tratamiento del cáncer es de suma de importancia dado a que tiene una gran efectividad, fácil determinación y tiene una favorable relación riesgo y beneficio.

Los opioides son para el manejo del dolor, dándole al paciente una independencia física y psicológica en la medida de lo posible, en muchas ocasiones dando una muerte digna, con una sensación del dolor mas minimizada, en muchas ocasiones la mejor forma de administración es la oral dada a que tiene una buena eficacia y es de un costo favorable, al igual que por vía intravenosa es de elección para el paciente que esta hospitalizado y cuenta con una vía previamente especializada.