



Mi Universidad

Cuadro Comparativo

Javier Jiménez Ruiz

Segundo Parcial

Terapéutica Farmacológica

Dra. Lizbeth Anahí Ruiz Córdova

Licenciatura en Medicina Humana

4° “A”

Comitán de Domínguez, Chiapas; a 11 de octubre de 2024

ANALGÉSICOS OPIOIDES Y ANTAGONISTAS



FÁRMACO



MORFINA



DEXTROPROPOXIFENO



NALBUFINA



BUPRENORFINA

NALOXONA

CLASIFICACIÓN

Agonista Total

Agonista Total

Agonista Parcial

Agonista Parcial

Antagonista Opioide

FARMACOCINÉTICA

-L: V.O/ V.R/ V.P
 -A: Hepática
 -M: Hepática
 -E: Renal/ Biliar/ sudor/ Lact.

-L: V.O
 -A: Tubo digestivo
 -D: Por PP después de 2 a 4 hrs/ VM: 6-12 hrs
 -M: Hepático
 -E: Orina y <Bilis

-L: V.P
 -A: Hepática
 -D: Unión a PP 30%/ VM: 5 hrs
 -M: Hepático
 -E: Renal y Heces

-L: V.O/ I.V/ IM/ SC/ T. Dérmica
 -A: Lenta en tuvo digestivo
 -M: Hepática
 -E: 80% Fecal- 20% Renal

-L: I.V/ I.M/ SC
 Distribución rápida, acción 1-2 min IV, 2-5 min IM
 VM de 30-80 min
 -M: Hepático
 -E: Renal

FARMACODINAMIA

Afinidad por receptores Mu, Kappa y Delta
 Acción analgésica.

Unión a receptores Mu en SNC Y Entérico
 Analgésico débil, menor a la Morfina.

Equiparable a la morfina
 Agonista-Receptor Kappa (Analgesia)
 Antagonista-Receptor Mu

Agonista parcial (Mu) Antagonista (Kappa)
 Analgésico >Morfina

Se fija a todos los receptores
 Revierte efectos de narcóticos/Antídoto

INDICACIÓN

Dolor mod a intenso,
 Posoperatorio, Enf. terminal,
 Trauma, Quemadura, CA, IAM,
 Edema pulmánar.

Dolor leve y moderado

Dolor moderado-intenso,
 analgésico obstétrico

Dolor moderado a intenso, CÁ,
 IAM

Antídoto en la intoxicación
 por opiáceos, Dx de
 sobredosis de medicamentos

DOSIS

-V.O: 30-60 mg c/12 hrs
 -SC e IM: 4-15 mg c/4 hrs
 -IV: 4-15 mg en 5 ml por 5 min
 -Epidural: 5 mg c/24 hrs
 -IAM: 8-15 mg

-65 mg c/ 6-8 hrs
 -100 mg 3 a 4 veces/día

10-20 mg c/3-6 hrs
 Máxima: 160 mg/día

-SB: 0.2-0.4 mg c/ 8 hrs
 -IV: 0.3-0.6 mg c/ 8 hrs
 -Parche: 5 mg c/ 72 hrs

-IV: 0.4 mg/kg (lento)
 Si no hay respuesta repetir dosis

PRESENTACIÓN

-Tableta: 15, 30, 60, 100 y 200 mg
 -Ámp: 10 mg
 Sup: 30, 60 y 100 mg

-Tableta: 100 mg
 -Cápsula: 65-100 mg

Ámpulas 10 mg/ml

-Tab: 0.3 mg
 -Ámp: 0.3 mg/ml
 -Parche: 5, 10, 20 mg

Ámpula 0.4 y 1mg/ml
 comprimidos

REACCIÓN ADVERSA

Náuseas, vómito, somnolencia, hipotensión, taquicardia, estreñimiento, confusión, temblor, nerviosismo, cefalea, depresión resp., erupción cutánea.

Cefalea, sedación, somnolencia, erupción cutánea, náuseas, vómito, estreñimiento.

Náuseas, vómito, mareo, vértigo, boca seca, cefalea, hipotensión, diaforesis.

Sedación, mareo, sudoración, cefalea, hipotensión, náusea, vómito.

Náuseas, vómito, sudoración, nerviosismo, hipertensión, taquicardia.

CONTRAINDICACIÓN

VO no >120 mg/ IV no >30 mg
 Hipersensibilidad, depresión resp., TCE, HIC, IR, arritmia, pancreatitis, cólico biliar, lactancia.

Hipersensibilidad, TCE cerrado

Hipersensibilidad

Hipersensibilidad, Depresión resp., intoxicación alcohólica

Hipersensibilidad
 *No >10 mg/día

Bibliografía

Goodman & Gilman, Las bases farmacológicas de la terapéutica.

Brunton Laurence L., Lazo John S., Parker Keith L.

“Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas de la terapéutica”.

(13.a. ed.), (PDF) McGraw Hill. 2017.