



Tratamiento con opioides para el dolor crónico

Su médico le recomendó tratamiento con opioides. Por favor, lea atentamente la información incluida en este folleto. Pregunte a su médico lo que no comprenda.

¿Qué son los opioides?

Los opioides son medicamentos fuertes que pueden ayudarle a controlar su dolor crónico. Tienen un mejor efecto cuando se utilizan junto con el cuidado propio y otros tratamientos. El objetivo del tratamiento con opioides es aliviar el dolor y, a la vez, ayudarle a realizar sus actividades diarias.

¿Cuáles son los beneficios?

Los opioides son una manera muy eficaz de controlar el dolor crónico. Sin embargo, son medicamentos potentes y pueden ser peligrosos si no se los toma siguiendo las indicaciones del médico. Si reduce la dosis o deja de tomarlos abruptamente (“de golpe”) puede presentar síntomas de abstinencia.

¿Cuáles son los riesgos?

Los opioides pueden provocar adicción. El riesgo es mayor en las personas con antecedentes de adicción a otras sustancias o con antecedentes familiares de adicción. Consulte a su médico si tiene antecedentes personales o familiares de abuso de sustancias.

¿Qué pasa si no deseo tomar opioides?

Si los opioides no son lo adecuado para usted, consulte con su médico o su equipo de tratamiento del dolor crónico sobre otras opciones o tratamientos para ayudarse a controlar su dolor crónico.

¿Tiene más preguntas?

Si le gustaría recibir más información sobre los opioides, puede llamar o enviar un correo electrónico a su médico o equipo de tratamiento del dolor crónico. Además, visite la Enciclopedia de medicamentos en kp.org/medications (en inglés) para obtener más información sobre el medicamento que le recetó el médico.

¿Qué clases de opioides recetará mi médico?

Existen dos opciones: opioides de acción prolongada y de acción corta. Usted y su médico decidirán qué medicamentos serán los mejores para usted.

¿Cómo actúan los opioides de acción corta?

Actúan más rápido para aliviar el dolor pero su acción dura menos tiempo, generalmente, entre 4 y 6 horas. En general se toman “según sea necesario”. **Por ejemplo:**

- codeína/acetaminofén (Tylenol con codeína)
- hidrocodona/acetaminofén (Vicodin, Lortab, Norco)
- hidromorfona/clorhidrato (Dilaudid)
- morfina de liberación inmediata (MS IR o Roxanol)
- oxicodona de liberación inmediata (Oxy IR; Roxicodone)
- oxicodona/acetaminofén (Percocet)
- oxicodona/aspirina (Percodan)

¿Cómo actúan los opioides de acción prolongada?

Los opioides de acción prolongada ayudan a aliviar el dolor durante un período más prolongado y proporcionan un grado más uniforme de control del dolor. Se toman con menos frecuencia pero a intervalos regulares (generalmente cada 12 horas) en lugar de “según sea necesario”. Siempre debe seguir la dosis y el intervalo de dosificación que le indique su médico. **Por ejemplo:**

- fentanil, parches transdérmicos (Duragesic)
- metadona (Dolophine)
- morfina, liberación prolongada (MS Contin; Oramorph SR)
- oxicodona, liberación prolongada (Oxycontin)
- oximorfona, liberación prolongada (Opana ER)

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Los efectos secundarios más comunes pueden controlarse. Muchas personas que usan estos medicamentos no tienen efectos secundarios graves.

Efectos secundarios comunes

- estreñimiento
- mareos
- aturdimiento
- tener sueño
- falta de apetito
- dolor más intenso
- dolor de estómago
- sudoración

Efectos secundarios menos comunes

- retención urinaria (no poder orinar)
- decaimiento
- tristeza o depresión
- respiración lenta y superficial
- mayor excitación o alegría
- problemas sexuales
- picazón en la piel
- confusión
- frecuencia cardíaca lenta

Control del estreñimiento

La mayoría de las personas que toman opioides deben tomar medicamentos de venta sin receta para controlar el estreñimiento.

Los opioides producen estreñimiento porque reducen la actividad de los nervios que estimulan el tracto gastrointestinal. Los medicamentos más eficaces son laxantes estimulantes, entre otros: senna (Senokot), ExLax, o bisacodil (Dulcolax, Fleet, Alophen, Correctol).

Los medicamentos que aumentan el volumen de las heces y que contienen metilcelulosa (Citrucel), polycarbofil (Fiber-Lax) y psyllium (Metamucil) son menos eficaces para el estreñimiento provocado por los opioides y, de hecho, pueden empeorarlo. Deben evitarse si el estreñimiento se debe al uso de opioides.

El objetivo es tener evacuaciones de heces blandas sin espasmos ni esfuerzo por lo menos tres veces por semana.

Instrucciones paso a paso

1	Comience tomando 1 tableta de senna dos veces al día.
2	Si después de 2 días no ha evacuado, tome 2 tabletas de senna dos veces al día.
3	Si después de 3 días no ha evacuado, continúe tomando 2 tabletas de senna dos veces al día y agregue 30 ml de leche de magnesia. Use 1 supositorio rectal de bisocodilo aproximadamente 1 hora antes de irse a dormir.
4	Si no ha evacuado por la mañana, llame a su médico.

¿Qué medidas de seguridad debo tomar?

- Cuando comience a tomar opioides o cuando su médico aumente la dosis, es posible que le provoque ganas de dormir. Evite conducir, usar maquinarias pesadas o hacer actividades que le exijan estar alerta hasta que se acostumbre a los efectos del medicamento.
- Si toma bebidas alcohólicas, consulte al médico antes de comenzar a tomar opioides. Mezclar alcohol y opioides puede provocar una liberación rápida del medicamento y causar una sobredosis o efectos secundarios graves, entre otros, respiración más lenta, coma y muerte.

- Consulte a su médico antes de usar medicamentos como tranquilizantes o somníferos.
- Siga cuidadosamente las instrucciones sobre cómo tomar su medicamento. No ajuste la dosis (no la aumente ni la reduzca) sin consultar a su médico o a su equipo de atención médica.
- Mantenga los medicamentos en un lugar seguro fuera del alcance de los niños o las mascotas.
- Use métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo y consulte a su médico si piensa en quedar embarazada o si está embarazada o amamantando.

Información para casos de sobredosis

Si cree que usted u otra persona ha tomado una sobredosis, llame a su centro local de control de intoxicaciones o al 911. La cantidad que podría causar síntomas de sobredosis puede ser diferente para cada persona. La cantidad de opioides que una persona haya tomado antes, al igual que la cantidad que ha tomado en ese momento pueden determinar que se presenten o no síntomas de sobredosis.

Otros recursos

- Visite kp.org/espanol.
- Consulte su copia de *La salud en casa: Guía práctica de Healthwise y Kaiser Permanente*.
- Comuníquese con el Departamento o Centro de Educación de la Salud de Kaiser Permanente para obtener información sobre salud, programas u otros recursos.

Esta información no pretende diagnosticar problemas de salud ni sustituir los consejos médicos ni el cuidado que usted recibe de su médico o de otro profesional de la salud. Si tiene problemas de salud persistentes, o si tiene preguntas adicionales, por favor consulte con su médico. Si tiene más preguntas o necesita información adicional acerca de sus medicamentos, por favor hable con su farmacéutico. Kaiser Permanente no recomienda ningún medicamento o producto en particular. Cualquier marca comercial que se mencione es para efectos de identificación solamente.