

MORFINA

Mecanismo de acción

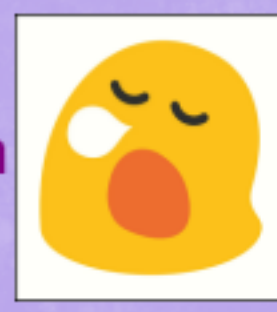
Actúa sobre los receptores opioides tipo mu, kappa y delta en el SNC.

Causan:

Analgesia



Sedación



Euforia



Depresión respiratoria



Dependencia



Indicaciones

-Dolor agudo:

VO: 10-30 mg cada 4 h

IV: Do 2.5 - 5 mg cada 4 h*



-Dolor crónico:

VO cápsulas 30-1600 mg/día y tabletas 15 mg c/12 h

-Disnea: nebulizaciones de 5mg c/4h



-Infarto agudo al miocardio: Do 4-8 mg c/4h

*Para pacientes vírgenes a opioides, sino considerar dosis mayores.

Poblaciones especiales

-Embarazadas (categoría C): no proscrita si es uso corto y agudo. En neonatos puede haber síndrome de abstinencia si el uso es prolongado.

-Adultos mayores: ajustar ya que pueden requerir menos dosis y son más susceptibles a eventos adversos

-Niños: VO: 0.15 a 0.3mg/kg

IV en neonatos 0.1 mg/mL

IV en pediátricos 0.1-1 mg/mL

Eventos adversos



Cefalea, mareo, retención urinaria.
Depresión respiratoria y del SNC.
Náusea, vómito, constipación
Hipotensión, bradicardia,
sibilancias, flushing, prurito,
urticaria
Puede exacerbar o precipitar
ataques de asma



Interacciones

*Sinergia de efecto depresor con otros agonistas opioides, etanol o agentes sedativos/hipnóticos, tranquilizantes o antidepresivos.

*Físicamente incompatible con soluciones que tengan medicamentos como aminofilina, fenitoína, fenobarbital y bicarbonato de sodio

Contraindicaciones



Hipersensibilidad conocida.
Depresión del SNC con falla respiratoria.
Sospecha de trauma craneoencefálico

Elena B. López Sosa
Mariana Vergil Salgado