



MANEJO PERIOPERATORIO DEL DAP EN EL CONSUMIDOR CRÓNICO DE OPIOIDES.

**Dra. Beatriz Collado
Dr. Gustavo Fabregat
Servicio de Anestesia, Reanimación y Tratamiento del Dolor.
Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.
SARTD-CHGUV. Sesión de Formación Continuada.
Valencia 12 de Febrero 2008.**

1. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el dolor agudo postoperatorio (DAP) es FALSA?

- a. El dolor postoperatorio puede tener un efecto negativo en la recuperación del paciente
- b. La prevalencia del mismo ha disminuido gracias al incremento en la prescripción de opioides tanto por parte de los médicos de atención primaria como por parte de los especialistas en el tratamiento del dolor.
- c. La intensidad del DAP se relaciona con el riesgo de desarrollar dolor crónico postoperatorio.
- d. El manejo inadecuado puede aumentar la morbilidad y la mortalidad postoperatorias.
- e. Está presente en el 77% de los operados y en el 80% de los casos de intensidad moderada severa

Respuesta correcta: b

2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el dolor crónico y su manejo es FALSA?

- a. La farmacoterapia es uno de los pilares fundamentales del tratamiento del dolor crónico.
- b. Hasta un 44% de los pacientes en tratamiento por dolor crónico no maligno llevan un opioide.
- c. Los opioides son fármacos con mayor frecuencia de prescripción para el tratamiento del dolor cónico.
- d. El dolor crónico puede considerarse una enfermedad con entidad propia asociada a importantes alteraciones psicológicas.
- e. El enfoque farmacológico sigue la escalera analgésica de la OMS y su modelo de tres escalones.

Respuesta correcta: c

3. En cuanto a la farmacología de los opioides es FALSO que...

- a. Actúan sobre receptores opioide siendo el receptor mu el principal implicado en la expresión de los efectos clínicos de la analgesia.



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



b. Los receptores opioides afectan a la regulación celular a través de un segundo mensajero intracelular acoplado a proteína G.

c. Ejercen su mecanismo de acción a través de receptores situados a distintos niveles del neuroeje desde la corteza cerebral hasta la médula espinal.

d. Su acción analgésica se produce cuando interaccionan con receptores situados tanto a nivel postsináptico como presináptico.

e. Los fármacos opioides actúan únicamente en los mecanismos eferentes del dolor a nivel mesencefálico mediante un aumento de la actividad inhibitoria de la vía descendente.

Respuesta correcta: e



4. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el impacto del tratamiento crónico con opioides y el DAP es VERDADERA?

- a. La exposición crónica a opioides puede dar lugar a un estado paradójico de mayor sensibilidad a los estímulos dolorosos.
- b. El consumo prolongado de opioides da como resultado una disminución de su efecto analgésico o una necesidad de aumentar la dosis para mantenerlo.
- c. Variables como el género y la edad, factores psicológicos asociados como depresión o ansiedad y el uso preoperatorio de opioides, son predictivas de un pobre control del dolor postoperatorio con elevados requerimientos analgésicos.
- d. El manejo del DAP es más difícil en los pacientes consumidores crónicos de opioides incluso cuando las dosis de los mismos no son muy altas.
- e. **Todas las afirmaciones son ciertas.**

Respuesta correcta: e

5. ¿Cuál de los siguientes enunciados sobre el uso de técnicas de anestesia regional en el paciente consumidor crónico de opioides es VERDADERA?

- a. El uso de opioides antes de la cirugía contraindica el empleo de técnicas neuroaxiales.
- b. No existe evidencia sobre el ahorro en el consumo de opioides con el empleo de bloqueos nerviosos periféricos en cirugía de miembro superior e inferior.
- c. **Las técnicas de anestesia regional permiten alcanzar una analgesia casi completa.**
- d. Los requerimientos de opioides tanto por vía epidural como sistémica son menores en los pacientes que han recibido tratamiento previo con opioides.
- e. La vía epidural puede ser exclusiva para el uso de opioides en tomadores crónicos ya que experimentan un buen alivio del dolor sin necesidad de aumentar los requerimientos basales.

Respuesta correcta: c

6. En cuanto a las consideraciones preoperatorias en los pacientes consumidores crónicos de opioides, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

- a. Los pacientes deben tomar sus dosis habituales de opioides el día de la intervención sobre todo si toman opioides de larga duración a altas dosis.
- b. Aquellos pacientes que no tomaron su dosis de opioide el día de la cirugía debe ser tratado con una dosis de carga equivalente de morfina vía oral o intravenosa en el momento de la inducción o durante el procedimiento quirúrgico.
- c. **En la cirugía ortopédica el elevado riesgo de presentar episodios de privación con el uso exclusivo de opioides epidurales o intratecales en técnicas regionales contraindica su realización en aquellos pacientes consumidores crónicos de opioides.**
- d. Se recomienda reducir la dosis de opioides preoperatoria en un 25-50% después de cualquier intervención quirúrgica asociada con alivio sustancial del dolor.



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



e. La aplicación directa de calor sobre los parches transdérmicos para la liberación de opioides puede provocar variaciones en las concentraciones plasmáticas del fármaco hasta 4 veces.

Respuesta correcta: c