



# Tratamiento con opiáceos y distintos tipos de dolor

## LO QUE HAY QUE SABER

El dolor puede afectar a casi todos los aspectos de la vida, limitando el funcionamiento físico, empeorando la salud mental y reduciendo la calidad de vida. Independientemente de la causa de su dolor, es importante que tenga acceso a opciones seguras y eficaces para el tratamiento del dolor y que pueda comunicarse con su médico para tomar decisiones informadas sobre lo que es adecuado para usted.



## El alivio del dolor debe ser seguro y eficaz

Muchas personas tienen dolor a diario. Todos los pacientes con dolor deben recibir una atención segura y eficaz. El objetivo de cualquier estrategia analgésica es reducir el dolor de forma segura y aumentar su capacidad para realizar las actividades cotidianas.

Independientemente de la forma de tratamiento que se utilice, puede hablar con su médico sobre el tipo de alivio del dolor y la mejoría que puede esperar en general y continuar el seguimiento con su médico sobre su progreso.

En esta página conocerá los tipos de dolor (agudo, subagudo y crónico) y las opciones de tratamiento.

## ¿Qué son los opiáceos con receta?

Los opioides son sustancias químicas naturales o sintéticas que se unen a los receptores cerebrales o corporales para reducir la intensidad de las señales de dolor que llegan al cerebro. A veces, los médicos recetan medicamentos opioides para controlar el dolor. Los medicamentos opiáceos de venta con receta incluyen los siguientes:

- Hidrocodona
- Oxycodona
- Morfina



### Encontrar ayuda y tratamiento

Si usted o alguien cercano a usted necesita ayuda para un trastorno por consumo de sustancias, hable con su médico o llame a la Línea Nacional de Ayuda de SAMHSA al **1-800-662-HELP** o vaya al [Localizador de Servicios de Tratamiento de Salud Conductual de SAMHSA](#).

## Tratamiento del dolor agudo y subagudo

---

**El dolor agudo** es el que dura menos de un mes y tiene una causa conocida, como una lesión, un traumatismo, una intervención quirúrgica o una infección. Es posible que haya tenido dolor agudo por procedimientos médicos ambulatorios, como la extracción de una muela del juicio, o por lesiones, como la fractura de un hueso.

**El dolor subagudo** es el que dura de 1 a 3 meses.

Entre las afecciones dolorosas agudas y subagudas se incluyen las siguientes:

- Lumbalgia
- Dolor de cuello
- Fractura de huesos
- Esguinces o distensiones musculares
- Dolor dental por infección, extracción dental
- Dolor debido a cálculos renales
- Migrañas episódicas agudas
- Dolor después de la cirugía

Por lo general, el dolor agudo mejora a medida que el cuerpo se cura. Los medicamentos opiáceos son una de las muchas formas de reducir el dolor agudo intenso, pero hay muchas otras opciones que pueden proporcionar alivio con menos efectos secundarios, entre las que se incluyen las siguientes:

- Medicamentos de venta libre, como paracetamol (como Tylenol®), ibuprofeno (como Advil®, Motrin®) y naproxeno (como Aleve®).
- Aplicación de calor o hielo
- Fisioterapia, acupuntura, acupresión, masaje o manipulación de la columna vertebral
- Estimulación nerviosa eléctrica transcutánea (TENS)
- Ejercicio

Es importante tener en cuenta que la continuación de la terapia con opioides durante el periodo subagudo podría representar el inicio de una terapia con opioides a largo plazo. Puede hablar con su médico sobre sus objetivos de tratamiento y los beneficios y riesgos de los distintos tipos de tratamiento para el dolor subagudo.

# El dolor se puede categorizar según su duración



Hay tres tipos diferentes de dolor: agudo, subagudo y crónico.

## Manejo del dolor crónico

**El dolor crónico es un dolor que dura más de tres meses.** Puede estar causado por una enfermedad o afección, una lesión, un tratamiento médico, una inflamación o incluso una razón desconocida. Muchas personas padecen dolor crónico, que puede afectar a su funcionamiento físico, a su salud mental y a su calidad de vida, y contribuye a una discapacidad considerable y a la muerte cada año.

Existen muchas opciones posibles para tratar el dolor crónico. Es importante comprender todas las opciones y los riesgos y beneficios de cada una de ellas. Usted y su médico deben trabajar juntos para establecer objetivos de tratamiento para el dolor y la función en su vida diaria.

El dolor crónico puede tratarse con o sin opiáceos recetados, pero se ha demostrado que muchas de las opciones sin opiáceos funcionan mejor y tienen menos efectos secundarios. Algunos ejemplos incluyen estos:

1. Medicamentos de venta libre, como paracetamol (Tylenol®), ibuprofeno (Advil®, Motrin®) y naproxeno (Aleve®).
2. Fisioterapia y ejercicio
3. Terapia cognitivo-conductual (TCC)
4. Algunos medicamentos antidepresivos y anticonvulsivos



### Elabore un plan de tratamiento del dolor

Puede tomar las riendas de cómo controlar el dolor y preguntar a su médico sobre las distintas opciones. Tenga en cuenta que a veces puede sentirse peor antes de sentirse mejor al iniciar un nuevo programa de tratamiento. Trabaje con su médico para encontrar un tratamiento seguro y eficaz que le ayude a alcanzar sus objetivos.

## La seguridad del paciente es una parte importante de la atención al dolor

---

Antes de empezar a tomar opiáceos para tratar el dolor, puede hacer lo siguiente:

- Informarse sobre los opiáceos recetados y conocer los riesgos.
- Considerar formas de tratar el dolor que no incluyan opiáceos. Algunos ejemplos incluyen estos:
  - Fisioterapia
  - Ejercicio
  - Medicamentos no opiáceos, como paracetamol o ibuprofeno
  - Terapia cognitivo-conductual (TCC)
- Trabaje con su médico para tomar decisiones informadas.

## Hable con su médico sobre qué tipo de tratamiento contra el dolor es adecuado para usted.

---

Si después de hablar con su médico sobre el tratamiento del dolor, le receta opiáceos, asegúrese de preguntar sobre los riesgos y beneficios. Para ayudar a garantizar que su tratamiento sea seguro y eficaz, su médico puede hacer lo siguiente:

- Recetarle la dosis eficaz más baja de opiáceos de liberación inmediata.
- Consultar el [programa estatal de control de medicamentos de venta con receta](#) para comprobar si le han recetado otras sustancias controladas que puedan interactuar con los opioides y aumentar el riesgo de sobredosis.
- Analizar la orina para detectar la presencia de drogas durante el tratamiento.
- Ofrecer [naloxona](#), que puede revertir una sobredosis.
- Realizar un seguimiento durante los primeros días después de empezar a tomar un nuevo opiáceo o una nueva dosis.
- Hacerle seguimiento al menos cada 3 meses si está con una dosis estable para asegurar que los beneficios de los opiáceos siguen siendo mayores que los riesgos.



Usted y su médico deben trabajar juntos para establecer objetivos de tratamiento para el dolor.

## Si le recetan opiáceos para aliviar el dolor

---

- Haga un seguimiento con su médico en los primeros días de comenzar la prescripción para asegurarse de que los opioides le están ayudando.
  - También debe hablar con el médico sobre el tipo de alivio del dolor y la mejoría que puede esperar en general. Los opiáceos pueden reducir el dolor a corto plazo, pero no es probable que lo alivien por completo.
  - Comente también cualquier efecto secundario que sienta.
- Desarrolle su plan personal de tratamiento del dolor con su médico, que puede incluir lo siguiente:
  - Sus objetivos personales de tratamiento, que describen lo que puede conseguir a medida que progresa.
  - Información sobre las opciones de tratamiento.
  - Derivación a especialistas según sea necesario.

## Efectos secundarios del tratamiento con opiáceos

- [Los opiáceos de venta con receta](#) conllevan graves riesgos de trastorno por consumo de opiáceos y sobredosis. Los opiáceos pueden ralentizar la respiración de una persona, a menudo un signo asociado con alguien que experimenta una sobredosis de opioides que puede causar la muerte. El uso de opiáceos con receta también puede tener varios efectos secundarios, incluso cuando se toman según las indicaciones: [\[1\]](#)
- **Tolerancia:** significa que es posible que necesites tomar más cantidad de un medicamento para obtener el mismo alivio del dolor.
- **Dependencia física:** síntomas de abstinencia cuando se interrumpe la medicación o se toma menos cantidad.
- Aumento de la sensibilidad al dolor
- Estreñimiento
- Náuseas y vómitos
- Sequedad en la boca
- Somnolencia
- Mareos
- Confusión

- Niveles bajos de testosterona que pueden provocar una disminución del deseo sexual, la energía y la fuerza
- Picazón

Para saber más sobre los riesgos de los opiáceos y cómo reducirlos:

[Riesgos y cómo reducirlos](#)

---

[Tratamientos no opiáceos para aliviar el dolor](#)

---

#### FUENTES

##### FUENTE DEL CONTENIDO:

[National Center for Injury Prevention and Control \(Centro Nacional para la Prevención y el Control de Lesiones\)](#)

#### REFERENCIAS

1. Benyamin R, Trescot AM, Datta S, Buenaventura RM, Adlaka R, Sehgal N, Glaser SE, Vallejo R. Opioid complications and side effects. Pain physician. 2008;11(2S):S105.

#### Fuente

Tratamiento con opiáceos y distintos tipos de dolor (8 de mayo de 2024). Centros para la Prevención y el Control de las Enfermedades. Consultado el 24 de septiembre de 2024, en <https://www.cdc.gov/overdose-prevention/manage-treat-pain/index.html>