LOS **OPIÁCEOS** Y SUS DERIVADOS SINTÉTICOS Y SEMISINTÉTICOS SON POTENTES ANALGÉSICOS



LA HEROINA ES UNO DE ELLOS

POR SU ACCIÓN EN LOS RECEPTORES NERVIOSOS DONDE INHIBEN EL DOLOR, TIENEN LA PROPIEDAD DE PRODUCIR:



TODO ELLO SE RESUME EN EL CONCEPTO DE **DEPENDENCIA**

CAMBIO EN EL PARADIGMA DEL TRATAMIENTO MÉDICO DEL DOLOR ÚLTIMA DÉCADA DEL SIGLO XX



CONSECUENCIAS PREVISIBLES POR LAS EPIDEMIAS POR CONSUMO DE OPIO, MORFINA Y HEROÍNA BIEN DOCUMENTADAS DESDE EL SIGLO XIX.

En ausencia del tratamiento de la causa estas patologías crónicas, requieren el uso de la medicación a largo plazo. Más población con tolerancia, adicción y dependencia
Desvío al tráfico ilegal
Reentrada de substancias ilegales (heroina y derivados del fentanilo)

LA REVISIÓN DE LAS PRESCRIPCIONES DE LOS OPIÁCEOS, CLAVE PARA EVITAR LAS ADICCIONES Y SU MAL USO





LA GENERALIZACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE OPIÁCEOS/OPIOIDES CONLLEVA:



Ejemplo que demuestra el riesgo - que puede llegar a suponer - la generalización de la prescripción:

Epidemia por abuso de opiáceos/opioides en Estados Unidos: últimos 20 años con más de **500.000** muertos

Datos del CDC (Centro de Control de Enfermedades)

¿SOLUCIÓN?



Revisión cuidadosa de los criterios de prescripción de los opiáceos

- ATENDER A LA EVIDENCIA CIENTÍFICA
- SISTEMAS DE VIGILANCIA Y DETECCIÓN PRECOZ DE:



DESVIACIONES EPIDEMIOLÓGICAS

CASOS INFRADIAGNOSTICADOS DE MAL USO DE ESTOS TRATAMIENTOS

EMPLEO DE ESTOS **ANALGÉSICOS**DEBERÍA RESTRINGIRSE A:



TRATAMIENTO DEL DOLOR ONCOLÓGICO CUIDADOS PALIATIVOS

DOLOR AGUDO GRAVE

(Ej: el postquirúrgico a breve plazo)

ES NECESARIO INSISTIR EN LA **FORMACIÓN** CONTINUADA DE LOS POTENCIALES PRESCRIPTORES.

La percepción de los mencionados riesgos y la forma de afrontarlos se ha plasmado en el PLAN DE OPTIMIZACIÓN DE LA UTILIZACIÓN DE ANALGÉSICOS OPIOIDES EN DOLOR CRÓNICO NO ONCOLÓGICO, aprobado recientemente en el Consejo Interterritorial de Sanidad.