

**EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON EL USO DE
OPIOIDES A NIVEL INTRAHOSPITALARIO EN DOLOR
AGUDO Y CRONICO NO ONCOLOGICO EN EL PERIODO
DE 2017 A 2021: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

ESTUDIANTES

Audiveth Mendoza Yolimar
Dangond Llanos Carolina Del Carmen
Cavadia Padilla Maria Del Pilar
Thomas Gonzalez Sergio Daniel

Trabajo de Investigación o Tesis Doctoral como requisito para optar el título de
Medico

Tutores
José Luis Larios Rosania. Psicólogo

RESUMEN

En este artículo describe el uso de opioides intrahospitalariamente en pacientes con dolor agudo y crónico no oncológico, que han sido discriminadas ampliamente en la literatura científica actual debido a los efectos adversos relacionados con su uso, y a su gran utilidad en las urgencias y postoperatorios. Gracias a este comportamiento se hace necesario identificar los principales efectos adversos relacionados con el uso de los opioides intrahospitalarios vs. los beneficios para el tratamiento de los pacientes hospitalizados con dolor agudo y crónico no oncológicos.

Objetivo General: Describir la prevalencia en el uso de opioides en el ámbito intrahospitalario en pacientes con dolor crónico no oncológico durante el periodo de 2017 a 2021.

Objetivos Específicos: Identificar los eventos adversos más frecuentes relacionados con el uso de opioides en el ámbito intrahospitalario reportados en la literatura científica entre 2017 a 2021. Y establecer los principales beneficios asociados al uso de opioides en patologías con dolor agudo y crónico no oncológico durante el 2017 al 2021.

Materiales y Métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica utilizando bases de datos de importancia para la literatura científica como: Pubmed, Scopus, Cochrane Library, Sciencedirect, Medline, y Scielo, incluyendo registros desde el 2017 hasta el 2021. La cadena de búsqueda se fundamentó en hallazgos de eficacia Vs efectos adversos relacionados con la utilización de opioides en pacientes con dolor agudo y crónico no oncológico en el continente Americano y España.

Resultados: Se describieron múltiples efectos adversos, los cuales se han podido clasificar acorde a su severidad en leves, siendo dentro de este grupo los más frecuentes las náuseas, estreñimiento, somnolencia; moderados, se presentan frecuentemente alucinaciones, mioclonías y como síntomas severos se ha descrito síndrome serotoninérgico, neurotoxicidad, depresión respiratoria, insuficiencia renal y en el peor de los casos la muerte.

Conclusiones: Se puede concluir que la importancia de hacer esta investigación para identificar los efectos adversos más frecuentes que se presentan al implementar el uso de opioides en el ámbito intrahospitalario para así tomar las decisiones más adecuadas que beneficien al paciente sin poner en riesgo su salud.

Palabras clave: Opioides, intrahospitalarios, efectividad, efecto adverso.

ABSTRACT

this article describes the increase in in-hospital opioid prescriptions, which have been widely discriminated in the current scientific literature due to the adverse effects related to their use, and their great utility in emergency and postoperative settings. Due to this behavior, it is necessary to identify the main adverse effects related to the use of in-hospital opioids vs. the benefits for the treatment of hospitalized patients with acute and chronic non-oncologic pain. General Purpose: To describe the prevalence of in-hospital opioid use in patients with chronic non-oncologic pain during the period 2017 to 2021.

General Objective: describe the prevalence of opioid use in the in-hospital area in patients with chronic non-oncologic pain during the period from 2017 to 2021.

Specific objective: Identify the most frequent adverse events related to opioid use in the in-hospital area reported in the scientific literature between 2017 to 2021. And to establish the main benefits associated with the use of opioids in pathologies with acute and chronic non-oncologic pain during 2017 to 2021.

Materials and Methods: A bibliographic search was performed using databases of importance for scientific literature such as: Pubmed, Scopus, Cochrane Library, Sciencedirect, Medline, and Scielo, including records from 2017 to 2021. The search string was based on findings of efficacy Vs adverse effects related to the use of opioids in patients with acute and chronic non-oncological pain in the American continent and Spain.

Results: Multiple adverse effects have been described, which have been classified according to their severity as mild, the most frequent being nausea, constipation, somnolence; moderate, frequently hallucinations, myoclonias and severe symptoms have been described as serotonin syndrome, neurotoxicity, respiratory depression, renal failure and, in the worst cases, death.

Conclusions: We can highlight the importance of doing this research to identify how opioids are being misused in patients and verify that these incidents and can prevent from the proper conduct of the patient's medical history.

KeyWords: opioids, in-hospital, effectiveness, adverse effect.

REFERENCIAS

1. Guardia Josep. Epidemia de sobredosis relacionada con la prescripción de analgésicos opioides en Estados Unidos. Adicciones vol.30, no 2 · 2018: 87-92
Disponible en: <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/936>
2. Matías Martínez, Luis Herrada , Ana Muñoz, Camila Chávez, Marcela Jirón. Prescripción de opioides al alta de un servicio de urgencias. Rev Med Chile 2017; 145: 1565-1568. disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v145n12/0034-9887-rmc-145-12-1565.pdf>.
3. Natalia Abiuso, José Luis Santelices, Ricardo Quezada, MANEJO DEL DOLOR AGUDO EN EL SERVICIO DE URGENCIA, Revista Médica Clínica Las Condes, Volume 28, Issue 2, 2017, Pages 248-260, ISSN 0716-8640, <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2017.04.012>. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864017300391>
4. Hagemeyer NE. Introduction to the opioid epidemic: the economic burden on the healthcare system and impact on quality of life. Am J Manag Care. 2018 May;24(10 Suppl):S200-S206. PMID: 29851449.
5. Hooten WM. Opioid Management: Initiating, Monitoring, and Tapering. Phys Med Rehabil Clin N Am. 2020 May;31(2):265-277. doi: 10.1016/j.pmr.2020.01.006. Epub 2020 Mar 11. PMID: 32279729; PMCID: PMC7156434.
6. van Dam, Jan & Algera, Hyke & Olofsen, Erik & Aarts, Leon & Smith, Terry & Velzen, Monique & Sarton, Elise & Niesters, Marieke & Dahan, Albert. (2019). Opioid utility function: Methods and implications. Annals of palliative medicine. 9. 10.21037/apm.2019.10.09.
7. Khademi H, Kamangar F, Brennan P, Malekzadeh R. Opioid Therapy and its Side Effects: A Review. Arch Iran Med. 2016; 19(12): 870 – 876.
8. M. L. Cid. Síndrome de neurotoxicidad inducido por opioides (NIO). Rev. Soc. Esp. Dolor 8: 521-526; 2008. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v15n8/revisión.pdf>
9. Khademi H, Kamangar F, Brennan P, Malekzadeh R. Opioid Therapy and its Side Effects: A Review. Arch Iran Med. 2016; 19(12): 870 – 876.
10. Voon P, Karamouzian M, Kerr T. Chronic pain and opioid misuse: a review of reviews. Subst Abuse Treat Prev Policy. 2017 Aug 15;12(1):36. doi: 10.1186/s13011-017-0120-7. PMID: 28810899; PMCID: PMC5558770.

11. García Vicente J, Vedia C, RVallès R, Reina D, Rodoreda S, Samper D Estudio cuasi experimental de una intervención sobre el manejo farmacológico del dolor crónico no oncológico en atención primaria. Vol. 52. Núm. 6. páginas 423-431 (Junio - Julio 2020) Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-estudio-cuasi-experimental-una-intervencion-S0212656719303701>
12. Abiuso N, Santelices J, Quezada R. Manejo del dolor agudo en el servicio de urgencia. [REV. MED. CLIN. CONDES - 2017; 28(2) 248-260]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864017300391>
13. Neuman MD, Bateman BT, Wunsch H. Inappropriate opioid prescription after surgery. Lancet. 2019 Apr 13;393(10180):1547-1557
14. Boon M, van Dorp E, Broens S, Overdyk F. Combining opioids and benzodiazepines: effects on mortality and severe adverse respiratory events. Ann Palliat Med. 2020 Mar;9(2):542-557. doi: 10.21037/apm.2019.12.09. Epub 2020 Feb 6. PMID: 32036672.
15. R. Calvo-Falcón, L.-M. Torres-Morera. Tratamiento con opioides en dolor crónico no oncológico: recomendaciones para una prescripción segura. Rev Soc Esp Dolor 2017; 24(6): 313-323. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462017000600313