

Hiperalgnesia y tolerancia inducida por opioides

Manuel San Andrés Rubio. Álvaro Rabadán Rubio.

Licenciatura en la Facultad de Veterinaria.
manusar90@hotmail.com

Manuel San Andrés Larrea

Dpto. Toxicología y Farmacología. Facultad de Veterinaria .Ciudad Universitaria. s/n. 28040 – MADRID
misanand@vet.ucm.es

Resumen: El uso de fármacos opioides es conocido por sus efectos analgésicos (receptores μ), sin embargo, diversos estudios han confirmado la aparición de efectos de tolerancia e hiperalgnesia tanto en tratamientos crónicos como agudos. Los efectos convergentes de estos dos fenómenos pueden reducir significativamente la eficacia analgésica y contribuir a los desafíos del control con opioides. La tolerancia inducida por opioides aparece tras el uso prolongado, relacionándose con la dosis, duración del tratamiento y tipo de receptor. Se debe, fundamentalmente, a los cambios de adaptación, tales como, densidad de receptores o desensibilización (T. farmacodinámica) y a modificaciones en la distribución o en el metabolismo del opioide (T. farmacocinética). Coexistiendo con la tolerancia, se han hallado efectos hiperalgésicos y/o de alodinia que se producen tanto en presencia como en ausencia de concentraciones orgánicas de opioides. En la hiperalgnesia están involucrados receptores NMDA, relacionado con la sobreactivación de neuronas raquídeas. Tanto los efectos de tolerancia como de hiperalgnesia son reversibles. Estudios realizados sobre remifentanilo, fentanilo o morfina, demuestran que dependiendo de cada tipo de opioide, la hiperalgnesia y la tolerancia aparecen en diferentes situaciones. No todos los opioides producen estados de alodinia o hiperalgnesia, va a depender de las características estructurales del fármaco y de un correcto manejo del paciente. Para evitar este efecto indeseado existen diferentes medidas como la aplicación de medicamentos adyuvantes (ketamina, $\alpha 2$ agonistas), rotación de opioides (alternar grupo fenantreno con piperidínico) y tiempos de tratamiento adecuados.

Palabras clave: opioides. Hiperalgnesia. Tolerancia. HIO.

Oral

Recibido: 11 marzo 2012.
Aceptado: 13 abril 2012.