

## Fentanilo



### Modo de acción:

**Receptores opioides:** El fentanilo se une a los receptores opioides, principalmente a los receptores mu ( $\mu$ ) en el sistema nervioso central. Al unirse a estos receptores, el fentanilo activa vías neuronales que modulan la transmisión del dolor y produce efectos analgésicos.

**Inhibición de la transmisión del dolor:** Al activar los receptores opioides mu, el fentanilo inhibe la transmisión del dolor en el sistema nervioso central. Esto implica bloquear la liberación de neurotransmisores involucrados en la señalización del dolor y reducir la excitabilidad neuronal en las vías del dolor.

**Efectos sedantes y depresores del sistema nervioso central:** El fentanilo también tiene efectos sedantes y depresores sobre el sistema nervioso central. Puede reducir la actividad neuronal, producir relajación muscular y disminuir la respuesta respiratoria.

**Indicaciones terapéuticas:** Analgésico narcótico complementario en anestesia general o local. Junto a un neuroléptico, como premedicación para inducción de la anestesia y como coadyuvante en el mantenimiento de anestesia general y regional. Anestésico con oxígeno en pacientes de alto riesgo sometidos a intervenciones quirúrgicas.

### Modo de administración:

#### Vía intravenosa (IV):

**Administración intravenosa directa:** El fentanilo se administra lentamente en una vena mediante una jeringa o una bomba de infusión. Esta vía de

administración se utiliza principalmente en entornos hospitalarios o quirúrgicos bajo la supervisión de un profesional de la salud.

#### **Vía transdérmica:**

**Parche transdérmico:** El fentanilo se presenta en forma de parches que se aplican sobre la piel intacta. El principio activo se absorbe a través de la piel y entra en el torrente sanguíneo. Estos parches liberan el fentanilo de manera continua durante un período de tiempo determinado.

#### **Vía transmucosa:**

**Administración bucal:** El fentanilo se presenta en forma de pastillas o tabletas que se colocan debajo de la lengua para su disolución. La absorción ocurre a través de los vasos sanguíneos debajo de la lengua.

**Administración nasal:** El fentanilo también se puede administrar por vía nasal en forma de spray nasal. El medicamento se pulveriza en la nariz y se absorbe a través de la mucosa nasal.

#### **Dosis:**

##### **Vía intravenosa (IV):**

**Dosis típica para adultos:** La dosis inicial puede variar de 25 a 100 microgramos (mcg) administrados lentamente en una vena. La dosis puede repetirse según sea necesario, generalmente cada 1 a 2 horas, o administrarse como una infusión continua según la indicación médica.

##### **Vía transdérmica (parche):**

**Dosis típica para adultos:** La dosis inicial generalmente es de 25 a 50 mcg/hora aplicada a través de un parche transdérmico. La dosis puede ajustarse gradualmente según la respuesta del paciente. Los parches se cambian cada 72 horas.

##### **Vía trans mucosa (bucal o nasal):**

**Dosis típica para adultos:** La dosis inicial puede variar de 100 a 200 mcg administrados debajo de la lengua o en la cavidad nasal, según la formulación específica. La dosis puede repetirse según sea necesario, generalmente cada 2 a 4 horas.

**Contraindicaciones:** Dolor agudo postoperatorio.

Fentanest está contraindicado en pacientes con intolerancia conocida al fármaco u otros morfina miméticos; Traumatismo craneoencefálico, aumento de la presión intracraneal y/o coma; Niños menores de 2 años.

**Advertencias y precauciones:** Asma, EPOC, adenoma de próstata, hipotiroidismo. I.H. I.R. Niños. Ancianos. Puede producir depresión respiratoria, bradicardia, rigidez muscular, movimientos (mioclónicos no epilépticos, hipotensión (especialmente en pacientes con hipovolemia),

Se pueden desarrollar tolerancia, dependencia física y psicológica tras la administración repetida de opioides. Los riesgos aumentan en los pacientes con antecedentes personales de abuso de sustancias (incluidos el abuso o la adicción de drogas o alcohol).

La administración repetida a intervalos cortos durante períodos prolongados puede dar lugar al desarrollo de un síndrome de abstinencia tras la interrupción del tratamiento, que se puede manifestar por la aparición de los siguientes efectos adversos: náuseas, vómitos, diarrea, ansiedad, escalofríos, temblores y sudoración

**Insuficiencia hepática:** Precaución. Ajustar dosis.

**Insuficiencia renal:** Precaución. Reducir dosis si es necesario.

**Interacciones:**

- Riesgo de depresión respiratoria con otros narcóticos o depresores.
- Riesgo de hipotensión con: droperidol, epinefrina, amiodarona.
- Efecto potenciado por: IMAO.
- Riesgo de depresión cardiovascular con óxido nítrico.
- Riesgo de síntomas de abstinencia en pacientes dependientes de los opiáceos.
- Riesgo de hipoventilación, hipotensión y también sedación profunda o coma con otros depresores del SNC.

**Embarazo:** Contraindicado.

**Lactancia:** precaución.

**Afecta la capacidad de conducir.**