

SEMINARIO FARMACOLOGÍA

Manejo del dolor e inflamación

Dr. Alfredo Molina Berríos – Dr. José Jara

CASO CLÍNICO 1

L.O. es una mujer de 28 años de edad, llega a la consulta quejándose de intenso dolor en la hemiarcada inferior izquierda y derecha, dolor que se intensifica cuando consume alimentos. La paciente en general se encuentra saludable y no presenta ninguna otra condición relevante a excepción de algunos episodios de reflujo gastroesofágico, el cual asocia a episodios de estrés. Su historial médico no revela hipersensibilidad a algún medicamento, ni abuso de drogas. En el último día, debido al intenso dolor, la paciente se administró dos comprimidos de ketoprofeno 100 mg cada 8 horas, pero aun así no disminuyó mucho su dolor. La paciente comenta que en general, debe tomar altas dosis de antiinflamatorios, debido a que le hacen “poco efecto”. Sus signos vitales indican lo siguiente: frecuencia respiratoria (24 inhalaciones/ min), frecuencia cardiaca 120 latidos/min, Presión sanguínea 140/85 mm Hg. La paciente evalúa su dolor como muy intenso (8 en escala EVA). Se realiza plan de tratamiento, el cual consiste en la exodoncia de ambos terceros molares. Luego de la cirugía, a la paciente se le prescribe ibuprofeno 600 mg c/8 horas y se le cita a control en 1 semana. Luego de 2 días, la paciente vuelve debido a que no ha logrado controlar el dolor incluso administrándose dos comprimidos de ibuprofeno cada 8 horas. Su dolor lo califica como 5 en la escala de EVA. Se decide prescribir paracetamol 325 mg con tramadol 37,5 mg, 1 a 2 comprimidos cada 8 horas por vía oral. Luego de una semana la paciente vuelve a control, la inflamación ha disminuido y evalúa su dolor con un valor de 2 en la escala EVA. La paciente en los últimos dos días ha experimentado náuseas y le llama la atención que ha presentado heces de color muy oscuro en los últimos dos días. Por este motivo dejó de tomar paracetamol/tramadol y ha continuado sólo con el tratamiento con ibuprofeno.

Preguntas

1. Explique el mecanismo de acción del Ibuprofeno, paracetamol y tramadol.
2. ¿Qué información nos podrían estar indicando sus signos vitales? ¿Es relevante esta información para su tratamiento analgésico?
3. ¿Qué puede concluir sobre la terapia para manejar el dolor de esta paciente?
4. ¿Cómo evaluaría usted que AINE administrar? ¿Hay algún AINE superior a los otros?
5. Comente acerca de los síntomas de la paciente al final del tratamiento.