

## Taller de Farmacología EUTM 2020

### Tratamiento farmacológico del dolor y la inflamación

#### Problema 1

Paciente de 60 años con diagnóstico de úlcera péptica e infarto agudo de miocardio (IAM), hace 2 años en tratamiento con AAS 100 mg vo día, enalapril 20 mg vo c/12 hs, atenolol 50 mg vo c/12 hs y atorvastatina 40 mg vo día.

Refiere gonalgia izquierda. Consulta al médico y le diagnostica artrosis de rodilla izquierda.

1. ¿Cuál AINE le parece más apropiado para el tratamiento del dolor?
2. ¿Cuáles efectos adversos podría presentar este paciente?

El médico finalmente le indica paracetamol 500 mg v/o c/6 hs.

El mismo paciente vuelve a consultar porque no logra un buen nivel de analgesia. Se indica diclofenac i/m 1 ampolla c/8 hs.

3. ¿Qué le parece esta nueva indicación? ¿Qué desventajas tiene la vía intramuscular ?
4. ¿Qué otras opciones terapéuticas tiene para lograr la analgesia?

El paciente estando en tratamiento con diclofenac presenta vómitos sanguinolentos por lo que consulta en puerta de emergencia.

5. ¿Qué características del paciente pueden favorecer la aparición de este problema? ¿Qué otros factores de riesgo debería interrogar para hacer una adecuada valoración del riesgo de sangrado?

## Problema 2

Paciente de 72 años, sexo masculino, con diagnóstico de cáncer de próstata desde 2015. Se le realizó prostatectomía radical en 2016. Consulta a su médico por dolor lumbar, de larga evolución, continuo, que lo despierta por las noches, no calma con el reposo ni con altas dosis de AINE. Se decide iniciar tratamiento con morfina.

1. ¿Cuál es el mecanismo de acción de la morfina?
2. ¿Qué efectos adversos frecuentes se le deberían explicar al paciente?

El paciente re-consulta a la semana por persistencia del dolor.

3. ¿Cuáles pueden ser las razones de la persistencia del dolor?  
¿Qué otras opciones terapéuticas existen para este paciente?  
¿Cuál le parece la más adecuada?