

Referencias

1. Wesson, D. R., & Ling, W. The Clinical Opiate Withdrawal Scale (COWS). *J Psychoactive Drugs*. (2003) 35(2):253-9.
2. Center for Disease Control (CDC) Helpful Materials for Patients: <https://www.cdc.gov/drugoverdose/patients/materials.html>
3. Puustinen, et al. *BMC Ger*. (2011) 11:70
4. Woocott, et al. *Arch Int Med*. (2009) 169:1952-1960
5. Naples et al. *Clin Ger Med*. (2016) 32:725-735
6. Naliboff et al. *J Pain*. (2011) 12:288-96
7. Sehgal et al. *Expert Rev Neurother*. (2013) 13:1201-20.

Nebraska Geriatrics Workforce Enhancement Program

www.unmc.edu/NebraskaGWEP



Home Instead Center for Successful Aging
986155 Nebraska Medical Center
Omaha, NE 68198-6155

Este recurso es apoyado por la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA, por sus siglas en inglés) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS, por sus siglas en inglés) como parte de un premio por un total de \$749,926 con 0% financiamiento por fuentes no gubernamentales. El contenido es de el/los autor(es) y no representan necesariamente las opiniones oficiales de, ni una aprobación, por parte de HRSA, HHS, o el Gobierno de los Estados Unidos.

Para más información, visite HRSA.gov.

El Uso de Opioides en Adultos Mayores: Una Guía para Pacientes

www.unmc.edu/NebraskaGWEP





Hasta **1 de cada 4** personas*

que reciben opioides recetados a largo plazo en un entorno de atención primaria tiene dificultades con la adicción.

*Resultados de un estudio

El uso de opioides en adultos mayores se asocia con:

- Problemas de memoria
- Confusión
- Riesgo de fracturas
- Riesgo de accidentes automovilísticos
- Problemas cardíacos
- Neumonía

El uso de opioides recetados puede tener una serie de efectos secundarios, incluso cuando se toma como se indica:

- Tolerancia – lo que significa que es posible que usted necesite tomar mayor cantidad de un medicamento para el alivio del mismo dolor
- Dependencia física – lo que significa que usted tiene síntomas de abstinencia cuando deja de tomar el medicamento
- Aumento de la sensibilidad al dolor
- Estreñimiento
- Náusea, vómitos y boca seca
- Somnolencia y mareos
- Confusión
- Depresión
- Niveles bajos de testosterona que pueden dar lugar a una disminución del deseo sexual, la energía y la fuerza
- Picazón y sudoración

Hay poca evidencia del uso de opioides a largo plazo para tartar el dolor.

Para pacientes con dolor crónico no canceroso, no hay investigación que demuestre que los opioides mejoran la actividad física, la función, el sueño, el estado de ánimo o la calidad de vida.

La abstinencia de opioides puede ocurrir cuando alguien físicamente dependiente de opioides reduce repentinamente o deja de tomar opioides. Los síntomas pueden incluir:

- Aumento de la frecuencia cardíaca
- Malestar gastrointestinal
- Sudoración
- Inquietud
- Aumento del tamaño de la pupila
- Dolores óseos o articulares
- Secreción nasal o lagrimeo
- Bostezo
- Ansiedad o irritabilidad
- Temblor
- Piel de gallina

“Me gustaría reducir mi uso de opioides, pero no sé cómo...”

- Hable con su médico acerca de sus preocupaciones
- Hay recursos disponibles para ayudarlo
- Su médico puede referirlo a:
 - La clínica ambulatoria de servicios de adicción
 - El programa de manejo del dolor
 - La clínica del dolor crónico
 - El farmacéutico de la clínica