**TRAMADOL**

Analogo opioide debil de accion central

Indicacion: dolor leve a moderado tanto agudo como cronico

Mecanismo de accion: metabolito (M1) agonista Mu

 inhibicion de la recaptacion de serotonina y noradrenalina

Absorcion oral: casi del 100%

Biodisponibilidad: 70% despues de una sola dosis. DIferencia del 30% por primer paso hepatico

Luego de varias dosis, la biodisponibilidad alcanza un 90-100% por saturacion del metabolismo hepatico de primer paso

Vias de administracion:

Oral-IV-IM-SC-rectal

Excrecion: principalmente por via renal (90%)

 minima excrecion por materia fecal y via biliar

Vida media de eliminacion: 5 - 6 hs

Insuficiencia hepatica: en casos de cirrosis la vida media se vio aumentada hasta 22hs

Insuficiencia renal: en caso de cl crea <5ml/min la vida media alcanzo las 11hs

 puede ser epileptogeno en pacientes uremicos

 se sugiere no utilizar formulas de liberacion prolongada

Equianalgesia respecto a la morfina: 10:1

Dosis:

* Dosis maxima: **400mg/dia** (repartidos cada 4 a 6 hs)
* Dosis maxima de la forma retard (LP) es de
* Dosis en >75 años: **200-300 mg/dia**
* Dosis en insuficiencia renal (Cl cr 10 a 30ml/min): **100mg c/12hs dia**
* Dosis en insuficiencia renal (Cl cr menor a 10ml/min) o dialisis: **50mg c/12hs dia**
	+ **No es necesario dar dosis de refuerzo post dialisis**
* Dosis en insuficiencia hepatica leve a moderada: **100mg c/12hs dia**

Interacciones

* Sindrome serotoninergico por asociación con psicofarmacos como los IRSS, IMAO, triciclicos, antipsicoticos y con el contraste IV
* Drogas que disminuyan el umbral convulsivo
* Drogas anticolinergicas: aumento del riesgo de retencion urinaria, deterioro cognitivo, aumento de constipacion, glaucoma
* Drogas inductoras e inhibidoras del CYP2D6 y CYP3A4
* No hay interaccion con anticoagulantes dicumarinicos
* La asociacion con ondansetron: se inhibe el efecto analgesico

Formas de presentacion:

* GOTAS: ojo ya que las gotas no son todas iguales!

Segun la marca:

30 gotas = 50mg (Calmador)

20 gotas = 50mg (Tramal y Ultragesic)

 15 gotas = 50mg (Calmador)

 14 gotas = 50mg (Trama Klosidol)

 12 gotas = 50mg (Lixidol)

* COMPRIMIDOS de liberacion prolongada (12hs) no se parten pulverizan ni se pasan por K108 o gastrostomía
* CAPSULAS de liberacion prolongada (24hs) y CAPSULAS BLANDAS (faciles de deglutir y se absorben mas rapido)
* COMPRIMIDOS ranurados
* COMPRIMIDOS asociados a ibuprofeno, paracetamol
* AMPOLLAS

Titulacion:

Comenzar bajo y seguir de a poco pero llegar a dosis analgesica

Comenzar de noche dentro de lo posible

Comenzar con formas de liberacion inmediata y luego pasar a presentacion LP

Evaluar asociacion a metoclopramida al inicio y algun laxante segun necesidad

En caso de usar gotas, valorar previamente la vision y motricidad fina del paciente para poder contar las gotas

No es de buena praxis comenzar con este farmaco en caso de dolor severo (dolor oncologico por ej)

Tiempo de uso a dosis efectiva minima:

* Dolor agudo: menos de 3 meses
* Dolor cronico: tiempo indefinido

Recordar que la discontinuacion debe ser escalonada

Asociaciones sinergicas segun diagnostico sindromatico:

* DOLOR AGUDO TRAUMATICO O POP
1. TRAMADOL + AINE
2. TRAMADOL + PARACETAMOL/DIPIRONA
3. TRAMADOL + CORTICOIDE
* DOLOR AGUDO VISCERAL (SEGUNDA LINEA)
1. TRAMADOL + AINE
2. TRAMADOL \* PARACETAMOL/DIPIRONA
* DOLOR CRONICO OSTEO MIO ARTICULAR (reumatologico o degenerativo)
1. TRAMADOL + PARACETAMOL
2. TRAMADOL + ANTIDEPRESIVOS DUALES o TRICICLICOS
* DOLOR NEUROPATICO
1. TRAMADOL + PREGABALINA/GABAPENTIN
2. TRAMADOL + ANTIDEPRESIVOS DUALES o TRICICLICOS
* DOLOR ONCOLOGICO:

 1. TRAMADOL + AINE + PREGABALINA +/- CORTICOIDE

* FIBROMIALGIA:
	+ Recordar que es una droga de segunda o tercera linea
	+ Mayor incidencia de Sme serotoninergico
	+ Precaucion fibrofog

Dra Dolores Gastelu

Bibliografia: fundación GADA

2024