



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY



HOSPITAL DE CLÍNICAS
Dr. Manuel Quintela



Unidad Académica de
Farmacología y Terapéutica

¿Cómo y cuánto tiempo usar los analgésicos?

Los Antiinflamatorios No Esteroideos (AINE) son un grupo heterogéneo de fármacos para el dolor e inflamación. Entre ellos se encuentran: ibuprofeno, ketoprofeno, diclofenaco, celecoxib, etoricoxib y otros. No incluye paracetamol o dipirona. Son útiles en diferentes situaciones por lo que mencionamos **10 claves para su uso:**

1 USAR LA MENOR DOSIS EFICAZ.

Elegir siempre la dosis más baja que alivie el dolor.

2 EVITAR USO PROLONGADO SIN CONTROL MÉDICO.

No utilizar por 3 días o más, ni continuar si el síntoma no mejora sin supervisión profesional.

3 NO COMBINAR DOS AINE A LA VEZ

No aumenta el efecto analgésico y sí aumenta el riesgo de efectos adversos.

4 IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO ANTES DE TOMARLOS

Consultar si tienes:

- Úlcera, gastritis o sangrado digestivo previo.
- Enfermedad renal o cardiovascular.
- Hipertensión.
- Más de 65 años.
- Polimedicación.
- Uso de anticoagulantes, antiagregantes, corticoides o antihipertensivos.

5 PRECAUCIONES EN EL EMBARAZO

No se recomienda su uso sin valoración médica, especialmente en la segunda mitad del embarazo.

6 TOMARLOS CORRECTAMENTE

- Con alimentos y agua.
- Evitar alcohol.
- Usarlos “por necesidad”, no “por las dudas”.

7 ¿CUÁLES SON LOS EFECTOS ADVERSOS?

Los más frecuentes son gastrointestinales: “ardor” o acidez, náuseas y diarrea.

8 RECONOCER SEÑALES DE ALARMA. SUSPENDER Y CONSULTAR URGENTE SI APARECE:

- Materia fecal negra o vómitos con sangre
- Dolor abdominal intenso
- Falta de aire o hinchazón importante
- Disminución marcada de la orina
- Reacciones alérgicas (ronchas, hinchazón, dificultad respiratoria)

9 CONSIDERAR ALTERNATIVAS ANTES DE INICIAR UN AINE

- Frío o calor
- Reposo o ejercicio según el caso
- Formas tópicas (gel, crema)
- Paracetamol (en algunos casos es mejor opción)

10 RECORDAR QUE “MÁS DOSIS = MÁS RIESGO”

Ejemplo ibuprofeno:

- 400 mg es dosis segura y suficiente en muchos casos.
- ≤ 1.200 mg/día: riesgo gastrointestinal.
- 2.400 mg/día por tiempo prolongado: mayor riesgo cardiovascular y renal.