

# OPIÁ CEOS

¿TEMOR A LA ADICCIÓN?

COLOMBIA / DICIEMBRE 2023 / NÚMERO: 01

UN VIAJE A TRAVÉS DEL

# DOLOR

Y SUS MEDICAMENTOS

- ◆ UN ROL SIN PRECEDENTES
- ◆ MÁS ALLÁ DEL ALIVIO
- ◆ OPIOIDES EN LA PANDEMIA

Universidad  
**Externado**  
de Colombia

FACULTAD DE COMUNICACIÓN  
SOCIAL-PERIODISMO

VIGILADA MINEDUCACIÓN

ESPECIALIZACIÓN

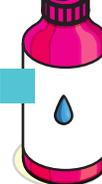
# **TURISMO Y COMUNICACIÓN**

Narrativas y Experiencias  
Turísticas Contemporáneas

[www.uexternado.edu.co](http://www.uexternado.edu.co)



EDITORIAL



# CONTENIDO

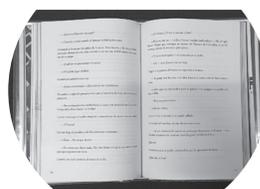
**1**  
DEL OPIO AL MEDICAMENTO:  
UN VIAJE POR SU HISTORIA



**6**  
LA LUCHA CONTRA UNA AMENAZA



**2**  
MÁS ALLÁ  
DEL ALIVIO



**7**  
DESMITIFICANDO LOS MITOS

**3**  
UN ROL SIN PRECEDENTES



**8**  
LA ESCALA DEL DOLOR



**4**  
¿EL PROBLEMA ES EL USO O EL ABUSO?



**9**  
SOBRE  
DOSIS

**5**  
INICIATIVAS HACIA EL ABUSO  
DE LOS OPIOIDES

**10**  
LOS OPIOIDES EN LA  
PANDEMIA

**11**  
FENTANILO

**OPIÁ  
CEOS**  
¿TEMOR A LA ADICCIÓN?

COLOMBIA / DICIEMBRE 2023 / NÚMERO: 01

**Diseño y Redacción:**

Evelyn Florez  
Isabella Bolívar  
Laura Bustos  
Paula Cruz  
Robert Sánchez

- **Asesores Gráfico:**  
Orlando Valencia y Jairo Iván Orozco Arias
- **Asesor Editorial:**  
Estefanía Fajardo De La Espriella

- Las opiniones expresadas por los autores no corresponden necesariamente con las de la universidad. Prohibida su reproducción total o parcial, así como tampoco la traducción a cualquier idioma sin la autorización previa escrita parte de sus autores.

PARA VER MÁS  
ESCANEA ESTE  
CÓDIGO:



Universidad  
**Externado**  
de Colombia  
VIGILADA MINEDUCACIÓN

FACULTAD DE COMUNICACIÓN  
SOCIAL-PERIODISMO

Robert

Laura

Evelyn

**E**n el mundo de la medicina, los medicamentos son un eje clave para obtener resultados satisfactorios o brindar calidad de vida, por lo que es indispensable la participación de todo tipo de pacientes para ello. No obstante, detrás de los fármacos hay toda una historia. A través de esta revista los autores pretenden contextualizar a la audiencia de lo que involucra este mundo de la medicina y los medicamentos, mencionando una parte de su historia, su evolución, sus componentes, los efectos que estos pueden llegar a generar en el cuerpo, entre otros factores relevantes.

Opiáceos es una revista la cual pretende hacer visible un concepto no muy conocido por la mayoría de la sociedad en materia farmacéutica, para ello buscó y entrevistó profesionales de la salud, entidades médicas y toda clase de organizaciones que contribuyeron en la construcción



Paula

de la presente revista.

En nombre de Isabella Bolívar, Laura Bustos, Paula Cruz, Evelyn Flórez y Robert Sánchez, en calidad de autores, agradecemos a todos los miembros involucrados por permitirnos explorar una parte relevante del mundo farmacéutico y de esta forma ampliar nuestros conocimientos en la materia, reconociendo su amplia experiencia profesional con alto impacto en la sociedad. Asimismo, expresar nuestra gratitud a los pacientes que compartieron su historia personal, para efectos de robustecer el presente escrito.

Finalmente, realizamos una mención honorífica a nuestros docentes, especialmente a Estefanía Fajardo y Orlando Valencia, quienes fueron un pilar fundamental para la realización de la revista Opiáceos. Por su acompañamiento a lo largo del proceso e impulsar nuestro amor por el periodismo y el diseño. ●

Isabella

# DEL OPIO AL MEDICAMENTO

## UN VIAJE POR SU HISTORIA

MOMENTOS CRUCIALES EN LOS  
CUALES EL OPIO HA DESEMPEÑADO UN  
PAPEL PROTAGÓNICO EN LA HISTORIA

Una escena de una versión árabe del siglo XIII de "Materia Médica" de Dioscórides, en la que el médico, farmacólogo y botánico de la antigua Grecia está con un discípulo que sostiene una mandrágora. El artista Yusuf al Mawsili pintó a un hombre (el alumno) en lugar de la mujer que en textos clásicos / bizantinos personifica el descubrimiento.

Foto: Hoyentoriablogspot.

SU USO EN LAS ANTIGUAS CIVILIZACIONES, EL PAPEL DESTACADO EN LAS GUERRAS DEL OPIO DEL SIGLO XIX Y SU TRANSFORMACIÓN DONDE, AL DÍA DE HOY, EN CIERTOS PAÍSES VIVEN UNA LUCHA CONTRA ELLOS. LOS OPIOIDES HAN SIDO PARTE DE LA EVOLUCIÓN DE LAS SOCIEDADES, Y SU IMPACTO EN ELLAS HA MARCADO RETOS EN MATERIA DE SALUD PÚBLICA; COMO LA EPIDEMIA DE COVID 19, QUE AUMENTÓ EL USO DE ESTOS MEDICAMENTOS, Y, ADICIONAL, EN COLOMBIA Y EL MUNDO, LA ADICCIÓN SE CONVIRTIÓ EN UN DESAFÍO CONTEMPORÁNEO.

DAVID FELIPE DÍAZ, MÉDICO GENERAL EGRESADO DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE LA SALUD, JUNTO A CAMILO STEVEN CHAPARRO, MÉDICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA, DESDE SU CONOCIMIENTO MÉDICO EXPLICAN SOBRE ESTOS FENÓMENOS.

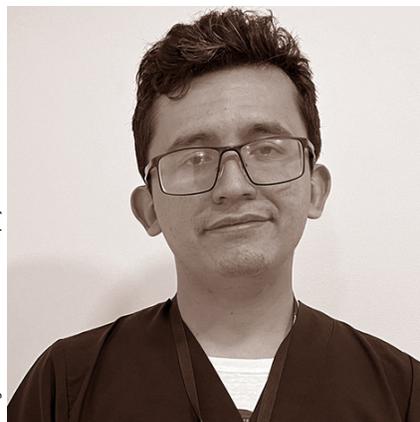
Autor: **Isabella Bolívar Jaramillo**  
@isabelabolivar10

### ¿De dónde vienen y cómo surgen los opioides?

Para abordar esta pregunta, es esencial entender que el opio es una sustancia química obtenida de la planta amapola, su nombre científico es *Papaver Somniferum* y también es conocida comúnmente como adormidera o amapola real. Esta planta pertenece a la familia de las papaveráceas y parece ser originaria del sur y este del Mediterráneo en Europa, donde fue domesticada por primera vez. El uso del opio era conocido por los sumerios y los egipcios en rituales desde el 500 a.C. También se registra su uso médico como analgésico y pomada en la antigua Mesopotamia y Roma. Inicialmente, el opio se extendió por Europa, Asia y África, para luego llegar a América.

### ¿Cómo evolucionó el uso de opioides a lo largo de los siglos y en diferentes culturas?

Para hablar de este tema hay



**Dr. David Felipe Díaz**, médico egresado de la Fundación Universitaria de la Salud.



**CDr. Camilo Steven Chaparro**, médico de la universidad nacional.

que recordar la participación del opio en los diversos escenarios de la historia. Desde su inicio en la civilización egipcia, Mesopotámica y su relevancia en las guerras del opio (1839-1942, 1856-1860) El opio ha sido protagonista de diversos usos tanto comerciales como medicinales.

Podemos mencionar la introducción del opio en China, que, a mediados del siglo 17, era usado principalmente como un pasa-

tiempo de los ricos, no cómo uso medicinal.

Hasta principios del siglo XIX, debido al aumento de consumidores de opio y su propagación a las clases burocráticas, la dinastía Qing, en 1810, implementó la prohibición del consumo y uso de opio en toda China. Los británicos se opusieron a esta prohibición y, a través de la Compañía Británica de las Indias Orientales, que operaba en la India, vendieron opio ilegalmente en China.



Foto: Hoyehitoria.blogspot.

Los oficiales chinos bajan la bandera británica de la embarcación "Arrow" (Flecha) y arrestan a la tripulación.

Este acto llevó al gobierno chino a destruir las embarcaciones británicas, lo que a su vez obligó al gobierno británico a responder con dos guerras para abrir los puertos y facilitar el comercio del opio. Estos conflictos bélicos fueron conocidos como las Guerras del Opio.

Es relevante señalar que la prohibición aplicada en China también se implementó en Europa y América, lo que incrementó el narcotráfico de opio en estos países. De esta manera, el opio se convirtió en el protagonista

principal del siglo XIX.

#### ¿Cómo llegó a América?

En América, el opio llegó a mediados del siglo XIX, primero a Estados Unidos con la migración masiva de población empobrecida proveniente de China, acostumbrada al consumo recreativo de la sustancia. Luego, fue el turno de México, donde migrantes chinos interesados en el autoconsumo de heroína adaptaron el territorio para la siembra de amapola. Posteriormente, du-

rante la Segunda Guerra Mundial, se observó un uso masivo de derivados de la amapola para procedimientos médicos por parte de soldados estadounidenses. Esto condujo a un aumento de los cultivos en México a solicitud de Estados Unidos, generando un incremento en los usos derivados de la amapola con fines recreativos en Estados Unidos. Esta situación, junto con el aumento del consumo de drogas ilícitas en jóvenes, llevó a que en la década de los setenta el presidente Richard

Nixon declarara la guerra contra las drogas, incluyendo la heroína.

### ¿Cuándo se introdujeron los opioides en Colombia y cuál fue su propósito inicial en el país?

La producción de drogas ilícitas construye una problemática en la agenda política colombiana en materia de seguridad nacional y salud pública desde la segunda mitad del siglo XX. Tras la bonanza marimbera de los años 70, irrumpió la producción de amapola como principal cultivo ilícito en el país para fines recreativos con la extracción de morfina y heroína.

Los primeros cultivos documentados de amapola en el país se reportaron hacia finales de 1972; cuando las autoridades reportaron una pequeña siembra en el departamento del Tolima. No reporto demasiada preocupación por la baja cantidad de plantas. Fue hasta finales de 1983 cuando las autoridades reportaron el primer cultivo de amapola en el mismo departamento. Meses más tarde, se descubrió que la siembra de amapola había aumentado en el territorio nacional. Convirtiendo a Colombia en el primer país con mayor superficie cultivada de amapola.

El impulso de la amapola se dio por la presencia de la guerrilla que repartía las semillas provenientes del África a los campesinos donde ejercían control. Problemática que se extendía en los departamentos de Nariño, Cauca, Valle del Cauca y Chocó. La proliferación dio origen a asociaciones campesinas que se denomina-

ron los amapoleros

### ¿Cómo ha afectado la crisis de opioides a nivel global?

En la actualidad, enfrentamos una grave crisis de salud pública debido al aumento en el consumo de un derivado conocido como fentanilo, cuyo uso indiscriminado ha resultado en elevadas tasas de mortalidad y daños a la salud. Según el Informe Mundial sobre Drogas de 2019 de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, aproximadamente 53 millones de personas consumieron opioides sin pres-

cripción médica, siendo la mitad de estos casos relacionados con morfina y heroína.

En América del Norte, en el año 2017, el 68% de las muertes por sobredosis de drogas se atribuyeron a opioides, destacando un elevado número de casos relacionados con opioides sintéticos, como el fentanilo y sus análogos.

### ¿Cuál ha sido su impacto específico en la salud pública colombiana?

En el contexto colombiano, los opioides utilizados para el manejo del dolor están bajo estricto control del Ministerio de Salud y Protección Social, regulados por la Resolución 1478 de 2006. Este marco normativo establece los requisitos para las actividades vinculadas con medicamentos controlados, incluyendo los opioides.

Respecto al uso indebido de opioides en Colombia, el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas de 2013 indica que el 1,07% de las personas admitió haber consumido algún analgésico opioide sin prescripción médica en algún momento de sus vidas. En cuanto a las intoxicaciones y muertes asociadas al consumo de opioides, los informes de SIVIGILA muestran un comportamiento estable desde 2016 hasta 2019, aunque se carece de cifras exactas actualizadas en la actualidad.

Es relevante destacar que la



Foto: Frepik

Escanea para continuar leyendo



► **Doctora Ana Milena Isaza**, psiquiatra psiquiatra con maestría en dolor y cuidados paliativos y coordinadora del servicio de Dolor y Cuidados Paliativos de la Clínica Méderi.

# MÁS ALLÁ DEL

# ALV

Foto: Cortesía Doctora Ana Milena Isaza

ANTE SITUACIONES DE DOLOR, LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS TIENEN COMO OPCIÓN LOS OPIOIDES, SIN EMBARGO, ABUSAR DE ESTOS PUEDE DESENCADENAR SITUACIONES DE ADICCIÓN O RIESGO. CONOCER LAS IMPLICACIONES Y LOS LÍMITES ES CLAVE EN EL VÍNCULO MÉDICO-PACIENTE.

Autor: **Paula Andrea Cruz Marín**  
@loneliness.mog

Los opioides desempeñan un papel esencial en la medicina, especialmente en el tratamiento del dolor crónico y los cuidados paliativos. Estos medicamentos tienen potentes propiedades analgésicas y son cruciales para aliviar el sufrimiento en pacientes con dolor persistente. Asimismo, mejoran la calidad de vida y la funcionalidad en muchas personas. Sin embargo, su uso indebido conlleva riesgos significativos.

La doctora Ana Milena Isaza, psiquiatra con maestría en dolor y cuidados paliativos y coordinadora del servicio de Dolor y Cuidados Paliativos de la Clínica Méderi.

Ella analizó las diferencias en el manejo del dolor agudo y crónico con opioides, los desafíos asociados al uso de estos medicamentos, y las investigaciones más recientes que están dando forma al futuro de la medicina del dolor.

### **Para entender, ¿podría explicar la diferencia entre dolor crónico y dolor agudo?**

El dolor agudo dura menos de tres meses, mientras que el dolor crónico persiste por más tiempo. En el dolor crónico no se busca curar o eliminar el dolor, sino mejorar la funcionalidad y recuperar la calidad de vida del paciente con la menor dosis de analgésicos posible.

### **¿Cuáles son las diferencias fundamentales en la utilización y tratamiento de opioides entre el dolor crónico y el dolor agudo?**

En el dolor agudo al prescribir opioides debo considerar cuándo retirarlos, ya que no se deben dejar por más de 45 días en un dolor crónico no oncológico y por más de 90 días en un paciente crónico oncológico. En el dolor agudo, mi enfoque es controlar los síntomas y luego planificar gradualmente la retirada del medicamento. Además, en el dolor crónico debo evaluar otros factores, como antecedentes de adicción, no solo a sustancias psicoactivas, sino también a otras adicciones como videojuegos, pornografía, y redes sociales.

### **¿Cuál es el objetivo de prescribir opioides en el dolor crónico?**

El objetivo es disminuir los síntomas para permitir la rehabilitación del paciente. Busco mejorar la calidad de vida y reducir los síntomas secundarios a modificaciones biomecánicas en las articulaciones, tendones y músculos.

### **¿Cómo manejaría a un paciente con adicción y dolor crónico?**

Podría considerar alternativas como antidepresivos tricíclicos, antidepresivos duales, opioides débiles o de liberación prolongada, y terapias como estimulación magnética transcraneal. Busco opciones con menos riesgo de adicción que los opioides puros.



**Quando habla de los niveles de opioides, ¿puede explicarnos más a fondo de qué se trata? ¿Cuáles son débiles, fuertes y potentes?**

Claro, tenemos distintos tipos de opioides. La morfina es la referencia estándar, y cualquier opioide que sea menos fuerte que está lo consideramos débil. En los opioides débiles, incluimos el tramadol.

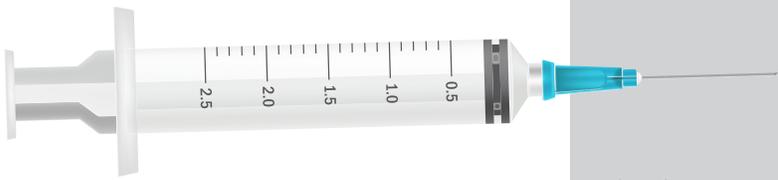
**¿Y qué diferencias hay entre opioides de liberación inmediata y de liberación sostenida?**

Los opioides de liberación inmediata actúan en menos de 30 minutos, mientras que los de liberación sostenida pueden durar hasta ocho horas, como los parches de buprenorfina. La diferencia principal es que los de liberación inmediata generan un pico más rápido de recompensa cerebral al liberar más dopamina, lo que puede llevar a una búsqueda más intensa del medicamento. Los de liberación sostenida no producen picos tan fuertes y actúan de manera más gradual en los receptores opioides.

**¿Cómo afectan psicológicamente los opioides a los pacientes?**

Psicológicamente, los opioides afectan a través de varios receptores. Estos medicamentos afectan receptores relacionados con el dolor, pero la adicción se produce por otros factores. La adicción se relaciona con la liberación de dopamina, la cual está asociada al placer. Los opioides, a corto plazo, generan una sensación de bienestar, tranquilidad y euforia al afectar el sistema

Foto: Freepik.



nervioso central. Sin embargo, a largo plazo, el uso prolongado de opioides puede disminuir la dopamina, creando una sensación de dependencia, ya que el paciente necesitará más actividades para experimentar placer y liberar dopamina.

### ¿Cuáles son los efectos psicológicos a largo plazo de los opioides?

El uso continuado de opioides puede llevar a una disminución de la dopamina, lo que resulta en una sensación de dependencia. Aunque a corto plazo generan bienestar, tranquilidad y euforia, a largo plazo, el paciente puede volverse dependiente de los opioides para experimentar placer. La dopamina es clave en la sensación de placer en el cerebro, y su disminución prolongada puede afectar negativamente la capacidad del individuo para experimentar placer por sí mismo.

### ¿Cuáles son los principales desafíos en el tratamiento de pacientes con dolor crónico con opioides y cómo se abordan en su servicio?

Es importante entender que los pacientes que tratamos no buscan opioides por adicción recreativa, como suele suceder en Estados Unidos. En nuestras es-

“ El uso continuado de opioides puede llevar a una disminución de la dopamina, lo que resulta en una sensación de dependencia. Aunque a corto plazo generan bienestar, tranquilidad y euforia, a largo plazo, el paciente puede volverse dependiente de los opioides para experimentar placer. ”

tadísticas nacionales, solo alrededor del 1.07% de los pacientes que reciben prescripciones de opioides presentan adicción, lo cual es muy diferente al contexto de la heroína, que representa alrededor del 0.7%.

En nuestro servicio de Médери, atendemos a una población mayoritariamente mayor de 60 años, y nos enfrentamos a varios desafíos. En primer lugar, muchos de nuestros pacientes necesitan opioides por más de los 45 días recomendados por la FDA en Estados Unidos. Esto se debe a sus condiciones fisiológicas, donde elegir otros medicamentos podría generar deterioro neurocognitivo, riesgo de falla renal o cardíaca, condiciones que ya son inherentes a su edad y enfermedades preexistentes.

Nuestro segundo desafío es que, si no se les suministra el medicamento, estos pacientes comienzan a experimentar dolor debido a procesos degenerativos propios de la edad.

Además, un porcentaje significativo de pacientes no es candidato para intervencionismo analgésico, como bloqueos de columna, debido a la edad y complicaciones asociadas.

El tercer desafío radica en el uso inadecuado de los opioides. Muchos pacientes superan el tiempo recomendado y, cuando detectamos signos de uso inapropiado, como buscar más medicamentos, visitar urgencias con frecuencia para obtener nuevas recetas o cambios en el comportamiento, como irritabilidad o agresividad, es crucial intervenir.

Cuando detectamos estos signos, educamos a nuestros pacientes sobre los riesgos a largo plazo del uso de opioides, que incluyen disminución de la testosterona, osteoporosis, mayor riesgo de cáncer, afectación de la respuesta inmunológica y deterioro cognitivo. Les ofrecemos alternativas, como programas de rehabilitación, estiramientos, actividad física, y si es necesi-



Universidad  
**Externado**  
de Colombia

VIGILADA MINEDUCACIÓN

EDUCACIÓN  
PARA LA  
LIBERTAD  
DE CARA AL  
FUTURO

[www.uexternado.edu.co](http://www.uexternado.edu.co)



+ (57) 601-3537000  
601-3420288  
601-3419900



Calle 12 No. 1-17  
Este, Bogotá

Estudia con precios del 2023  
**\*Antes del 15 de diciembre\***  
**¡Matricúlate ya!**

12 programas de pregrado  
256 programas de posgrado

**SE EXTERNADISTA  
POR SIEMPRE**



“ No creo que enfrentemos la misma amenaza que en los estados unidos. en colombia, somos más estrictos en la regulación de los opioides, lo que limita su disponibilidad en comparación con estados unidos. además, utilizamos significativamente menos opioides en las prescripciones médicas. la conciencia y el miedo de los pacientes a tomar opioides también juegan un papel importante en la reducción del riesgo.”

rio, recetar opioides de liberación prolongada en las dosis más bajas posibles.

En cuanto a los efectos secundarios, además del riesgo de adicción, los pacientes pueden experimentar síntomas de depresión, ansiedad, problemas de sueño, riesgo de apnea del sueño y, en casos extremos, riesgo de muerte por depresión respiratoria. Es importante destacar que el riesgo de depresión respiratoria no es tan alto en nuestros pacientes, pero estamos constantemente monitoreando y adaptando nuestro enfoque para abordar estos desafíos.

**Y hablando de casos específicos, ¿cómo se maneja el tratamiento en niños que experimentan dolor crónico?**

En el caso de niños que su-

fren de dolor crónico, el enfoque es similar al de los adultos. Es esencial destacar que cuando trabajamos en dolor y cuidado paliativo para niños, no estamos tratando casos de uso recreativo, sino que nos enfrentamos a situaciones donde los niños ya están experimentando dolor.

La situación cambia cuando se trata de adolescentes que comienzan a consumir sustancia recreativamente. En estos casos, aplicamos estrategias de redujimos el opioide de adicción por medicamentos que la controlen. El objetivo es proporcionar al paciente un opioide en su sistema para evitar daños sociales graves, como la búsqueda descontrolada de opiáceos recreativos. Para aquellos que no están en la calle, existen opciones de desintoxicación en centros especializados.

Los procesos para el tratamiento de adicciones y abuso de drogas psicoactivas son similares, pero con protocolos específicos según el tipo de uso. Cuando se trata de adicción o mal uso por prescripción médica en pacientes con dolor, priorizamos el control del dolor con otros medicamentos antes de retirar gradualmente el opioide a largo plazo.

**¿Cree que los opioides podrían convertirse en una amenaza en Colombia, similar a la evolución que ha tenido en los Estados Unidos?**

No creo que enfrentemos la misma amenaza que en los Estados Unidos. En Colombia, somos más estrictos en la regulación de los opioides, lo que limita su disponibilidad en comparación con Estados Unidos. Además, utilizamos significativamente menos opioides en las prescripciones médicas. La conciencia y el miedo de los pacientes a tomar opioides también juegan un papel importante en la reducción del riesgo.

Es importante seguir enfocándonos en la educación sobre el uso seguro y responsable de opioides, así como en políticas de salud pública que eviten la creación ilegal de sustancias peligrosas. También debemos promover el almacenamiento seguro de estos medicamentos en el hogar

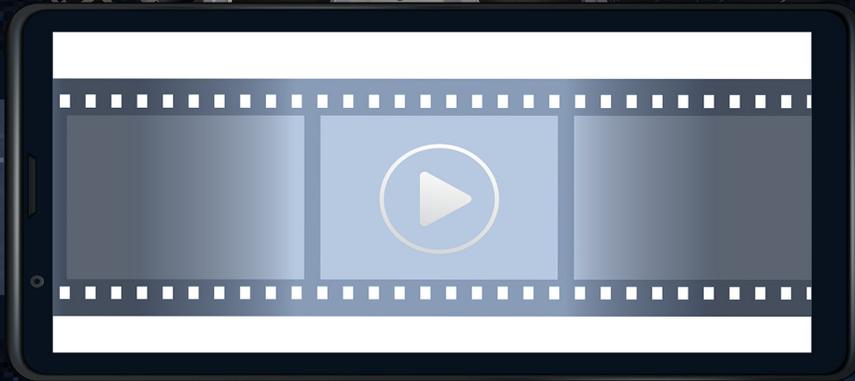
Foto: Freepik.



Escanea para continuar leyendo



# LA VIDA DE UN PERIODISTA SE VIVE COMO UNA PELÍCULA



9

de febrero  
Día del Periodista

Universidad  
**Externado**  
de Colombia

FACULTAD DE COMUNICACIÓN  
SOCIAL-PERIODISMO

VIGILADA MINEDUCACIÓN

CONEXIÓN  
Externado



MEDIO DE COMUNICACIÓN  
**UNIVERSITARIO**

# UNA FORMA DE TRANSFORMAR *el mundo*

[conexion.uexternado.edu.co](http://conexion.uexternado.edu.co)



Universidad  
**Externado**  
de Colombia

FACULTAD DE COMUNICACIÓN  
SOCIAL-PERIODISMO

VIGILADA MINEDUCACIÓN



Avalado por:  
SOCIEDAD  
INTERAMERICANA  
DE PRENSA