

## Tabla de equivalencia aproximada entre opioides

### DOSIS EQUIPOTENTES

<b>BUPRENORFINA PARCHE TRANSDÉRMICO</b>	8,75 µg/h (0,2 mg)	17,5 µg/h (0,4 mg)		35 µg/h (0,8 mg)		52,5 µg/h (1,2 mg)	70 µg/h (1,6 mg)		105 µg/h (2,4 mg)	122,5 µg/h (2,8mg)	140 µg/h (3,2mg)	-	-
<b>FENTANILO PARCHE TRANSDÉRMICO</b>		12,5 µg/hora		25 µg/hora		37,5 µg/hora	50 µg/hora		75 µg/hora		100 µg/hora		
<b>TRAMADOL ORAL /cada 24 horas</b>		150 mg	200 mg	300 mg		450 mg	600 mg	NO ADMINISTRAR DOSIS SUPERIORES					
<b>TRAMADOL PARENTERAL /cada 24 horas</b>				200 mg		300 mg	400 mg	NO ADMINISTRAR DOSIS SUPERIORES					
<b>MORFINA ORAL /cada 24 horas</b>	15 mg	30 mg	40 mg	60 mg	80 mg	90 mg	120 mg	160 mg	180 mg	210 mg	240 mg	270 mg	360 mg
<b>MORFINA SUBCUTÁNEA /cada 24 horas</b>		15 mg		30 mg		45 mg	60 mg		90 mg		120 mg		180 mg
<b>MORFINA INTRAVENOSA /cada 24 horas</b>		10 mg		20 mg		30 mg	40 mg		60 mg	70 mg	80 mg	90 mg	120 mg
<b>BUPRENORFINA SUBLINGUAL /cada 24 horas</b>				0,8 mg		1,2 mg	1,6 mg				3,2 mg	-	-
<b>OXICODONA ORAL /cada 24 horas</b>		15 mg	20 mg	30 mg	40 mg	45 mg	60 mg	80 mg					
<b>OXICODONA/ NALOXONA ORAL /cada 24 horas</b>			20/10 mg		40/20 mg		60/30 mg	80/40 mg					
<b>HIDROMORFONA ORAL /cada 24 horas</b>		4 mg		8 mg			16 mg		24 mg		32 mg		40 mg
<b>TAPENTADOL RETARD ORAL /cada 24 horas</b>			100 mg		200 mg		300 mg	400 mg					

Los factores de conversión y dosis equivalente son sólo orientativos, existen diferencias importantes entre las diferentes referencias utilizadas, por lo que hemos utilizado las de equivalencias de menor potencia y, además, es necesario monitorizar la respuesta al pasar de un opioide a otro

Las dosis pueden ser aumentadas o reducidas en casos individuales y según indicación de su médico.

Arrieta M, Balagué L et al. Guía práctica de cuidados paliativos. Agencia de evaluación de tecnologías sanitarias del País Vasco, 2008. Guía Salud, Guías de práctica clínica en el Sistema Nacional de Salud. [www.guiasalud.es](http://www.guiasalud.es)

Guía de práctica clínica. Uso seguro de opioides en pacientes en situación terminal. Consellería de Salud. Junta de Andalucía. [http://www.guiasalud.es/GPC/GPC\\_458\\_Opioides\\_terminal\\_compl.pdf](http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_458_Opioides_terminal_compl.pdf)

Guía de prescripción terapéutica. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Ministerio de Sanidad y Consumo, 2006.

Boletín Terapéutico Andaluz: Uso de Opioides en el tratamiento del dolor oncológico 2007; 23 (3).

Torrejón M, Fernández J, Sacristán A. Uso de fentanilo en pacientes oncológicos terminales. ¿Está justificado su amplio uso? Inf Ter Sist Nac Salud 2005; 29: 69-73.

Torres LM. Tapentadol retard en el dolor crónico intenso. Rev Soc Esp Dolor 18; 5: 2011

#### Aviso a pacientes y familiares

La información recogida en esta página web está dirigida, únicamente, a profesionales sanitarios de la atención primaria. No deberá utilizar su información para diagnosticar o tratar ninguna enfermedad o problema de salud. Si presenta o duda sobre existencia de un problema de salud deberá contrastar esta información con su médico de cabecera.