

## MORFINA Ampolla 10 mg/mL y 40mg/2mL. Solución v.o. 2 mg/mL y 20 mg/mL

### DOSIS

**i.v., i.m. o subcutánea:** 0.05-0.2 mg/kg/4h,  
i.v. en 5 min

#### Perfusión continua:

dosis de carga 100-150 mcg/kg en 1 h seguido de perfusión a 10-20 mcg/kg/h.

**Dependencia a opiáceos:** iniciar con la dosis i.v. más reciente y reducir 10-20% de dosis según tolerancia. Dosis v.o. es 3-5 veces la dosis i.v.

**Síndrome abstinencia:** 0.03-0.1 mg/kg/3-4h v.o de sulfato de morfina 0.4 mg/mL. Reducir 10-20% de dosis cada 2-3 días si score de Finnegan <9.

### INDICACIONES

Analgesia, sedación, síndrome de abstinencia a opioides

### MONITORIZACIÓN

Monitorización cardiorrespiratoria, distensión abdominal, ruidos intestinales, retención urinaria

### EFFECTOS SECUNDARIOS

Depresión respiratoria

Hipotensión y bradicardia

Hipertonía transitoria

Retención urinaria

Íleo y retraso del vaciamiento gástrico

Tolerancia si uso continuado (retirar gradualmente)

Convulsiones si bolo + infusión rápida

**Naloxona revierte efectos secundarios**

### FARMACOLOGÍA

Analgésico narcótico que estimula receptores opiáceos cerebrales, libera histamina y deprime el tono adrenérgico. Incrementa el tono del músculo liso y reduce motilidad y secreciones digestivas.

Metabolismo hepático y eliminación renal.

Biodisponibilidad v.o.: 20-40%. Vida media: 9 h (18 h los metabolitos activos)

### PREPARACIÓN

Viales i.v. de 0,5 a 50 mg/mL.

Solución v.o. 2 y 20 mg/mL.

Puede diluirse con SSF el vial i.v. para una concentración de → 0.4 mg/mL y administrarse por vía oral. Estable refrigerado 7 días. **Proteger de la luz.**

Compatible con SG5%, SG10%, SSF, solución de farmacia (Gluc/aminoác) y emulsión lipídica.

Si infusión continua por vía heparinizada: **usar SÓLO SSF y a concentración máxima de 5 mg/mL.**

### INCOMPATIBILIDADES

Azitromicina

Micafungina

Fenitoína

Cefepima

Pentobarbital