

Analgésicos en Emergencia: Ibuprofeno vs Paracetamol y Otros

Autor: EA4IPV

Fecha: 22/03/2026

Categoría: Farmacología de Emergencia

Etiquetas: Sin etiquetas

Los Tres Pilares del Control del Dolor

En supervivencia, el dolor no controlado reduce la capacidad operativa y altera el juicio. Los tres analgésicos básicos para toda reserva:

Paracetamol (acetaminofén): Analgésico y antipirético

Ibuprofeno: Analgésico, antipirético y antiinflamatorio

Metamizol (Nolotil): Analgésico potente (disponible en España)

Comparativa Detallada

Característica	Paracetamol	Ibuprofeno	Metamizol
----------------	-------------	------------	-----------

Mecanismo	Inhibición central de COX	Inhibición COX-1 y COX-2	Inhibición COX + espasmolítico
-----------	---------------------------	--------------------------	--------------------------------

Analgésico	Moderado	Moderado-Alto	Alto
------------	----------	---------------	------

Antipirético	Excelente	Bueno	Excelente
--------------	-----------	-------	-----------

Antiinflamatorio	No	Sí	Mínimo
------------------	----	----	--------

Dosis adulto	500-1000 mg c/6-8h	400-600 mg c/6-8h	575 mg c/6-8h
--------------	--------------------	-------------------	---------------

Dosis máxima diaria	4g (3g si hígado frágil)	2400 mg	2300 mg
---------------------	--------------------------	---------	---------

Inicio	30-60 min	30-60 min	30-45 min
--------	-----------	-----------	-----------

Duración	4-6 horas	6-8 horas	6-8 horas
----------	-----------	-----------	-----------

Con alimento	No necesario	SIEMPRE	Preferible
--------------	--------------	---------	------------

Cuándo Elegir Cada Uno

Paracetamol:

Fiebre (antipirético más seguro)

Dolor de cabeza tensional

Problemas gástricos (no irrita estómago)

Riesgo de sangrado (no afecta coagulación)

Embarazo y niños

Ibuprofeno:

Dolor inflamatorio: esguinces, contusiones, artritis, dental

Dolor muscular post-esfuerzo

Dolor menstrual (superior al paracetamol)

Otitis

Metamizol:

Dolor intenso no controlado con los anteriores

Cólico renal o biliar (efecto espasmolítico)

Fiebre alta refractaria

Combinaciones Seguras

Paracetamol + Ibuprofeno: SEGURO. Alternar cada 3-4 horas. Combinación más recomendada

Paracetamol + Metamizol: SEGURO. Alternar cada 3-4 horas

NUNCA combinar dos AINEs: No ibuprofeno + aspirina, no ibuprofeno + naproxeno

Contraindicaciones Críticas

Paracetamol

Hepatopatía: Máximo 2g/día

Alcohol: Potencia hepatotoxicidad. Máximo 2g/día en bebedores

Sobredosis: Más de 10g causa fallo hepático mortal. Antídoto: N-acetilcisteína

Ibuprofeno

Úlcera gástrica: Sangrado gastrointestinal potencialmente mortal

Insuficiencia renal: Evitar en deshidratación

Asma sensible a AINEs: Puede causar broncoespasmo

Hemorragia activa: Inhibe agregación plaquetaria

Escala Analgésica Improvisada

Dolor	Descripción	Tratamiento
-------	-------------	-------------

Leve (1-3)	Molestia tolerable	Paracetamol 500mg o Ibuprofeno 400mg
------------	--------------------	--------------------------------------

Moderado (4-6)	Interfiere actividad	Paracetamol 1g + Ibuprofeno 600mg alternados
----------------	----------------------	--

Severo (7-8)	Requiere reposo	Triple rotación: Paracetamol + Ibuprofeno + Metamizol
--------------	-----------------	---

Insoportable (9-10)	Inmoviliza	Necesita opioides. Evacuación
---------------------	------------	-------------------------------

Almacenamiento

Comprimidos en blister (no botes abiertos)

Mantienen 95%+ potencia 3-5 años tras caducar

<li