

Evidencia científica sobre consumo de opiáceos en personas mayores de 65 años

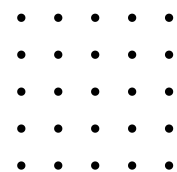
Informe Monográfico 1

Financiado por:



GENERALITAT
VALENCIANA

Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública





Índice

 **Introducción**

 **Objetivos**

 **Metodología**

 **Resultados**

 **Conclusiones**

 **Bibliografía**



Introducción

El uso de opioides en personas mayores de 65 años representa una práctica común en contextos clínicos.

- 🩺 Dolor persistente afecta entre 45–85% de mayores de 65 años.
- 💊 Opioides más prescritos: tramadol, morfina, oxicodona y fentanilo.
- 🌍 En EE. UU. y Europa, 1 de cada 4 adultos mayores recibe al menos una receta de opioides al año.
- ⚠️ Mayor vulnerabilidad por comorbilidad y polifarmacia.



Los opioides son un pilar del manejo del dolor geriátrico, pero conllevan riesgos clínicos relevantes

(Mohammad et al., 2024; Reid et al., 2015; Buckeridge et al., 2010)

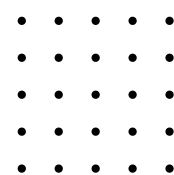
Introducción

Estudios longitudinales han mostrado que los adultos mayores tratados con opioides a dosis elevadas o durante periodos prolongados presentan una mayor incidencia de deterioro de la memoria y mayor riesgo de desarrollar demencia (Wei et al., 2025; Thielke et al., 2010).

Organismos y medios especializados han advertido que los mayores de 65 años están siendo víctimas invisibilizadas de la crisis de opioides, sin programas de intervención específicamente diseñados para ellos (Mason et al., 2022).

Realidad preocupante:

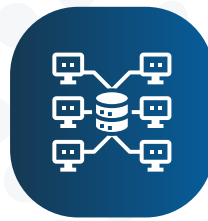
Los adultos mayores constituyen un grupo especialmente vulnerable al uso indebido de opioides, pero a menudo quedan fuera de la mirada investigadora.



Objetivo Principal

Analizar la producción científica más citada sobre el consumo problemático de opiáceos en personas mayores de 65 años, publicada entre 1992 y 2025, con el fin de identificar las principales líneas de investigación, actores institucionales y patrones de visibilidad científica, a partir de una búsqueda estructurada en la base de datos Web of Science (WOS), SCOPUS y PubMed.





Bases de Datos Consultadas

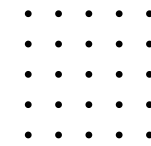
Web of Science Core Collection (WoS), incluyendo:

- Science Citation Index Expanded (SCI-EXPANDED)
- Social Sciences Citation Index (SSCI)
- Emerging Sources Citation Index (ESCI)

Scopus

PubMed

Fecha de Descarga: 24/09/2025



Campos de Búsqueda

WoS: Topic (TS) → busca en título, resumen y palabras clave.

Scopus: TITLE-ABS-KEY

PubMed: [tiab] (título/resumen/palabras clave) y términos MeSH equivalentes.

Metodología

Búsqueda en Bases de Datos



Resultados

WoS: 163 registros

Scopus: 537 registros

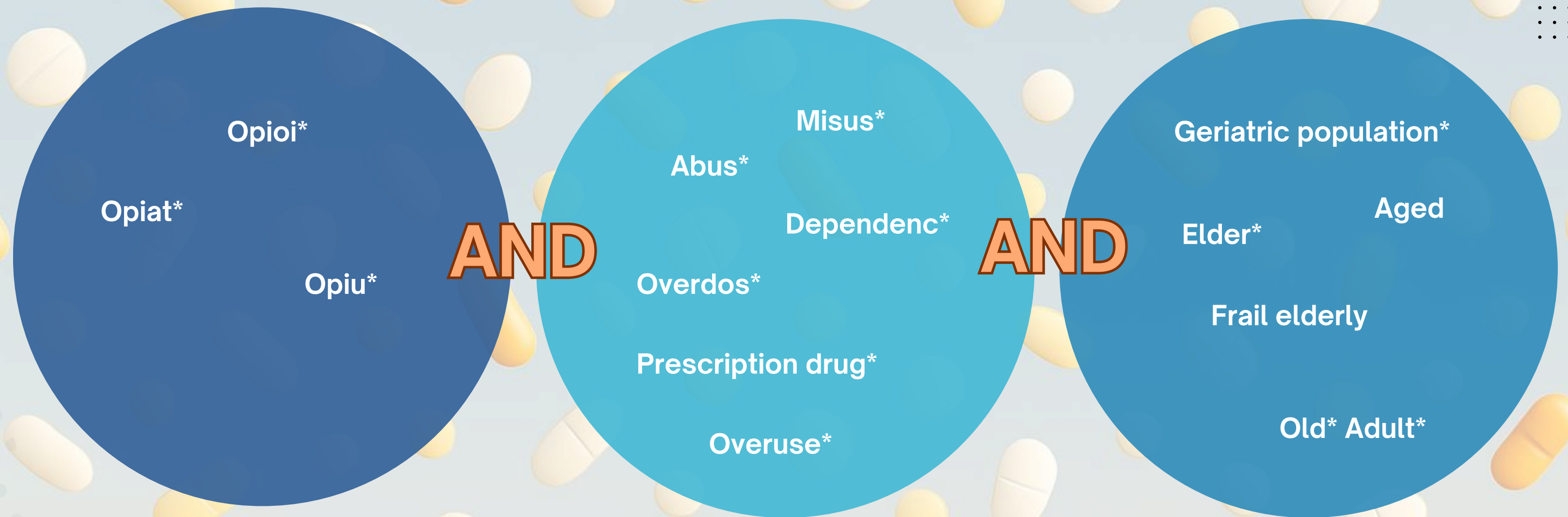
PubMed: 531 registros

La búsqueda fue realizada sin restricción temporal



Metodología

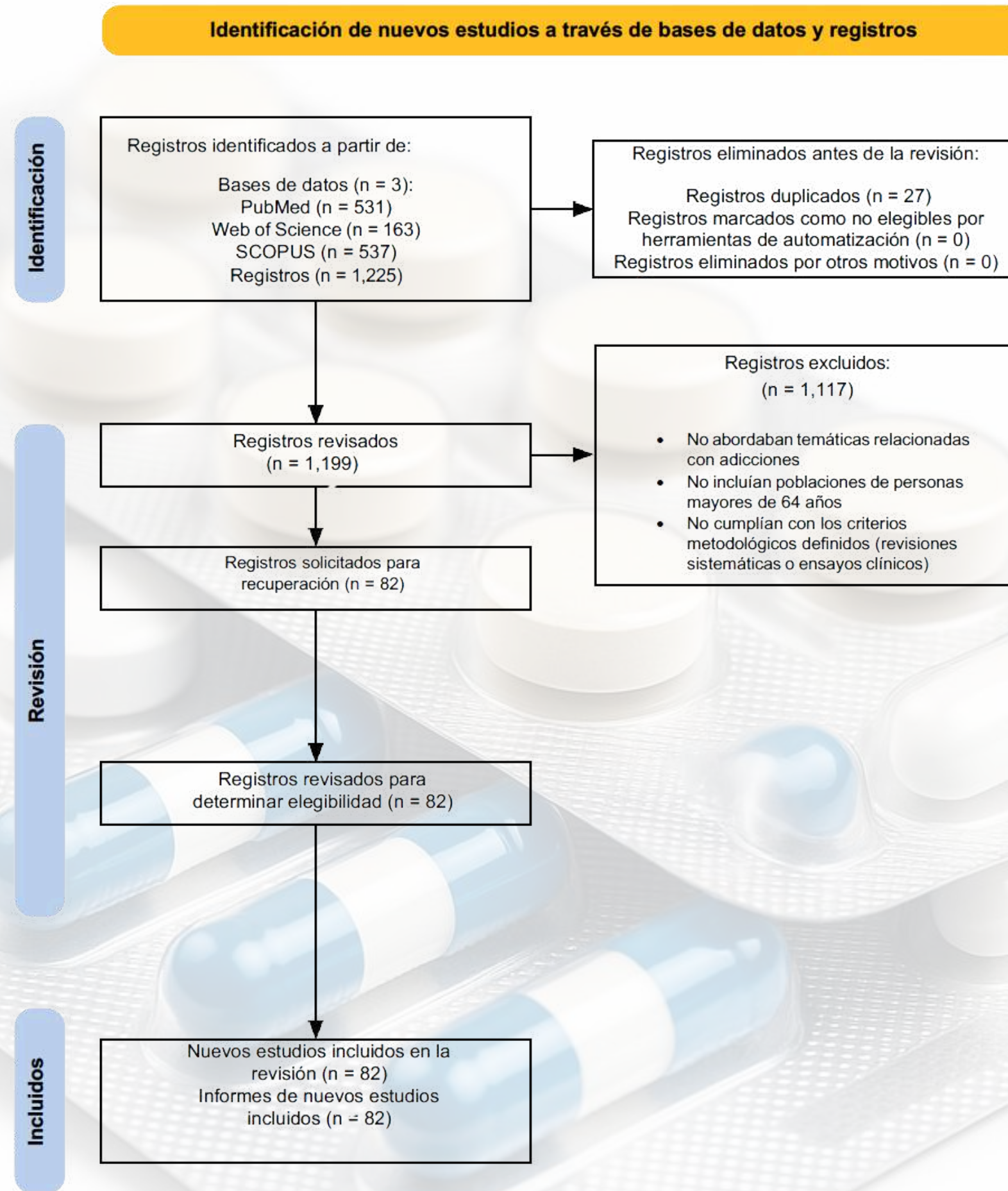
Ecuación de Búsqueda



NOT: rat, covid-19*, mice*, adolescent*, racial group*, young*

Metodología

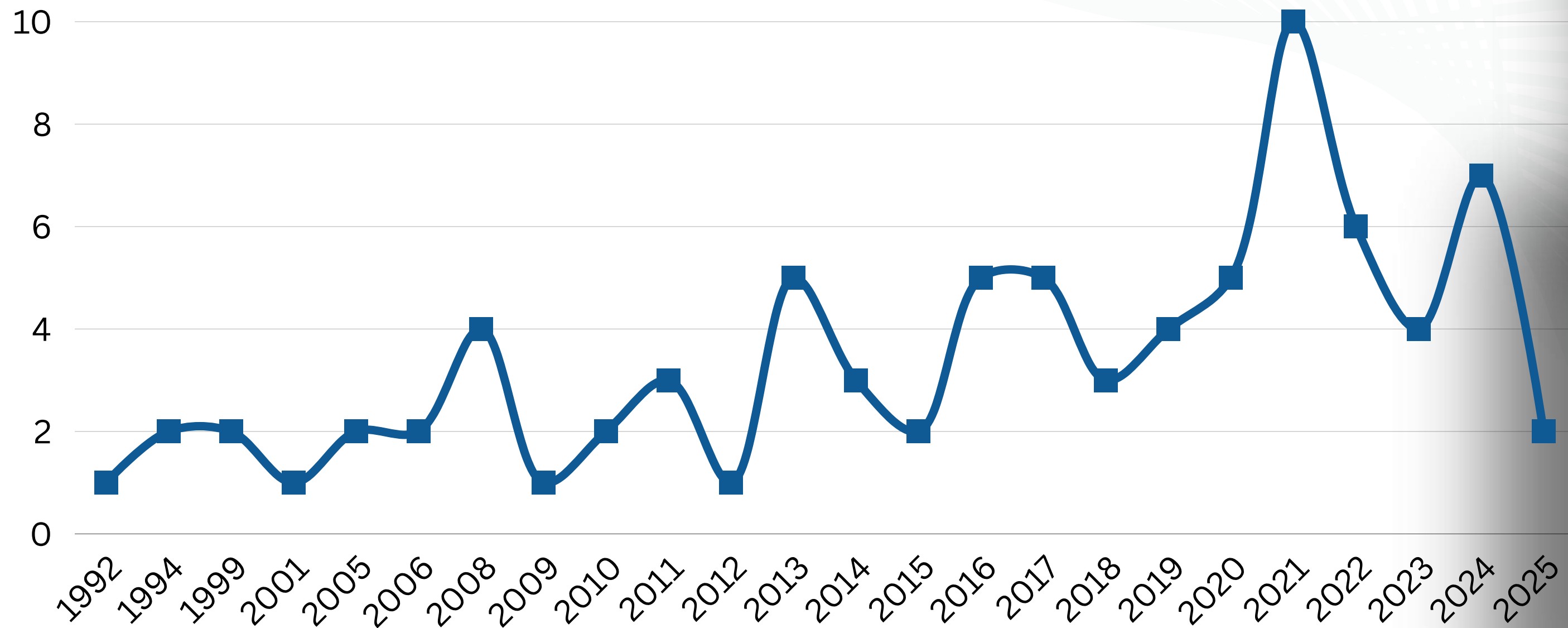
Procedimiento de selección de trabajos



Resultados

Bloque 1: Producción científica

Evolución temporal del N° publicaciones



El gráfico muestra un **aumento progresivo** de las publicaciones sobre el consumo problemático de opiáceos en personas mayores de 65 años, con fluctuaciones a lo largo del tiempo y **picos** destacados en **2008, 2021 y 2024**, lo que indica un interés científico creciente en los últimos años.

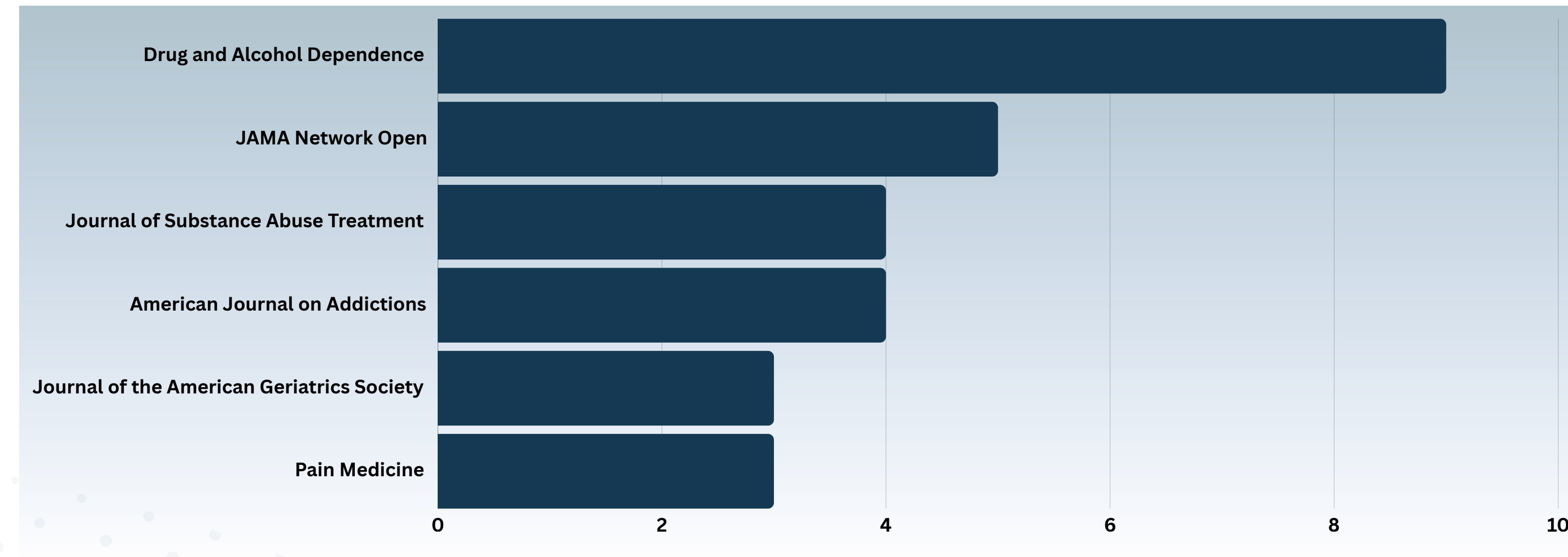


Resultados

Bloque 1: Producción científica

Se identificaron los 82 trabajos que se han publicado en **55 revistas científicas** diferentes sobre el uso de opioides en personas mayores de 65 años entre 1992 y septiembre de 2025, lo que refleja una producción científica ampliamente distribuida y multidisciplinar.

Las **revistas más productivas** fueron:

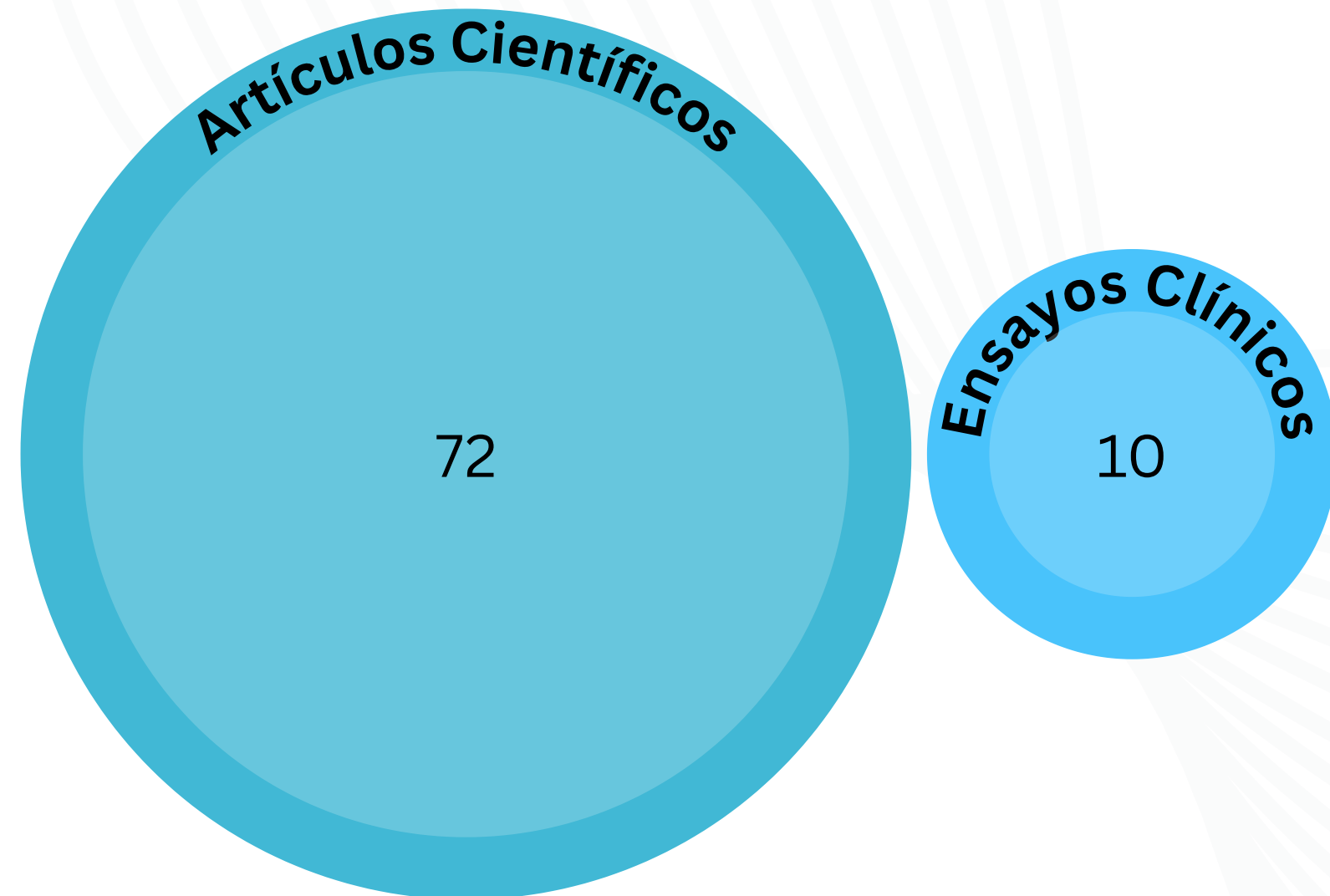


Resultados

Bloque 2: Tipología Documental

Del total de **82 registros analizados**, se identificó una predominancia de **artículos científicos** ($n = 72$), que incluyen **revisiones sistemáticas, narrativas y metaanálisis**, tanto con enfoque clínico como epidemiológico.

El resto corresponde a **ensayos clínicos controlados** ($n = 10$), centrados principalmente en la eficacia y seguridad de los opioides en el manejo del dolor en personas mayores.

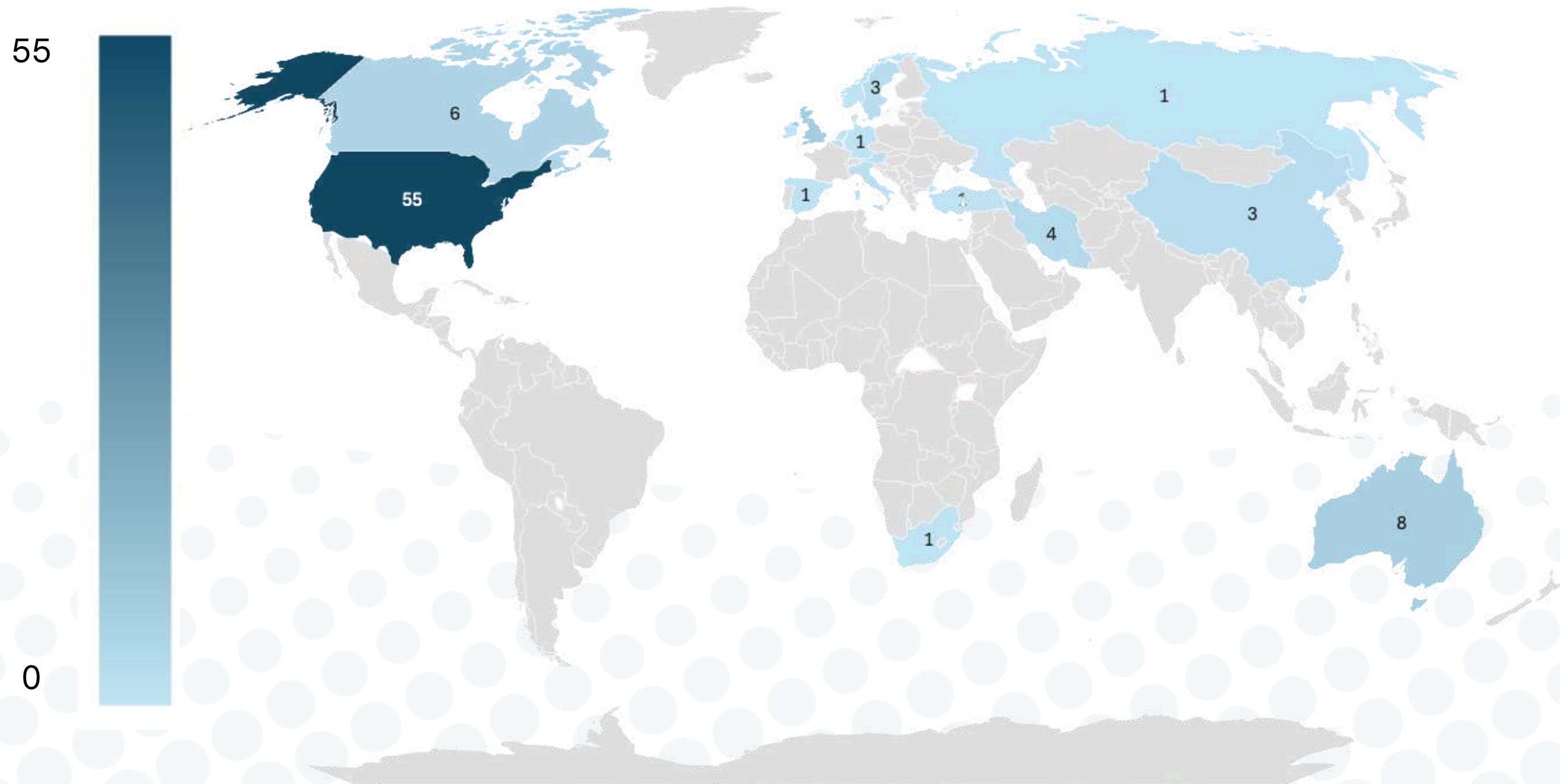


Analizando el solapamiento a través de las bases de datos, se ha identificado que la totalidad de los trabajos están en las bases de datos de Scopus (82), en Pubmed (78) y en WoS (77).

Resultados

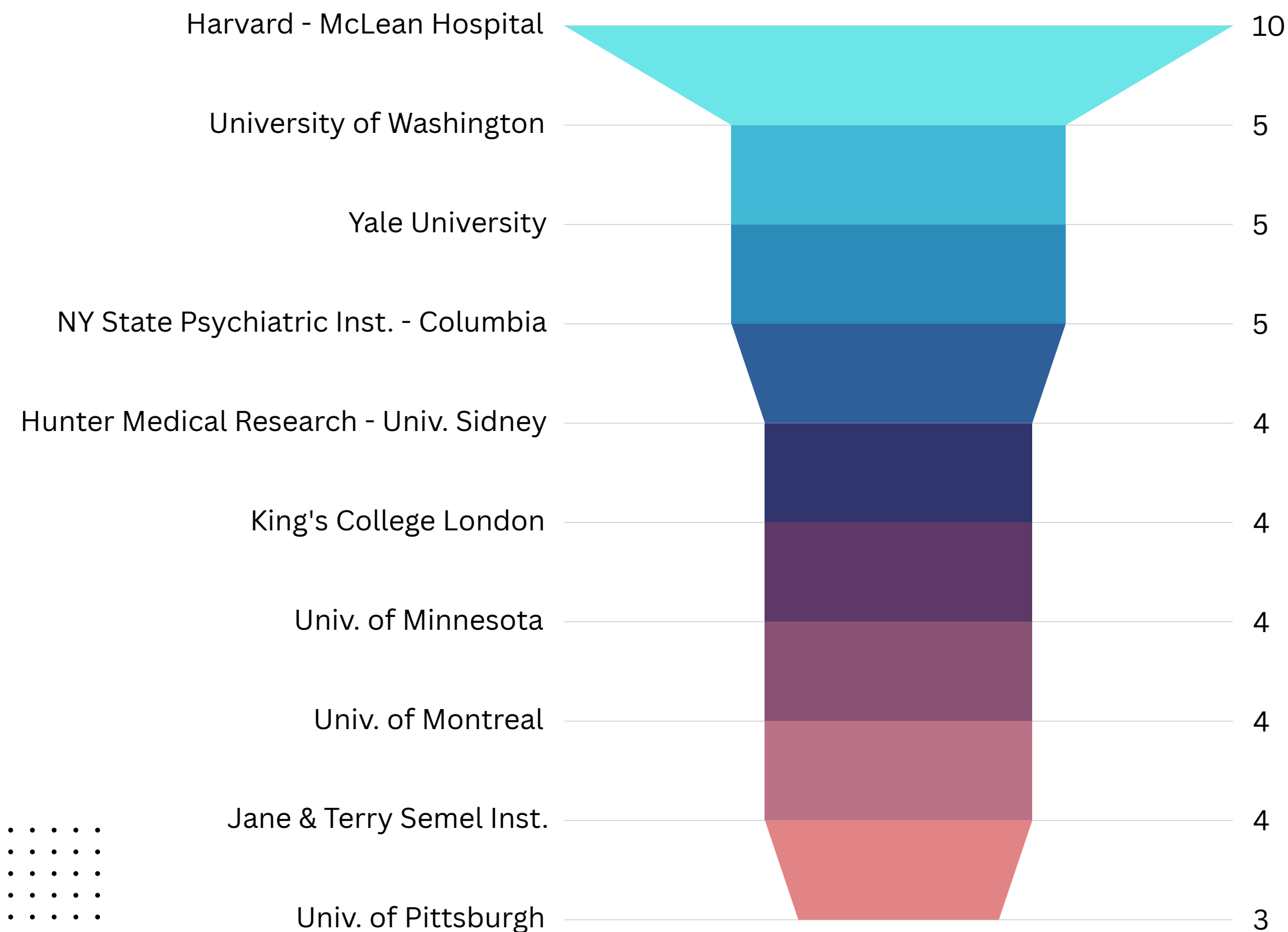
Bloque 3: Distribución Geográfica

La producción científica se concentra principalmente en **Estados Unidos (55 publicaciones)**, seguido de **Reino Unido (9)**, **Australia (8)** y **Canadá (6)**. Otros países con menor presencia son **Irán (4)**, **China (3)** y **Suecia (3)**, mientras que el resto contribuye con una o dos publicaciones. Estos países son la representación de la afiliación de los autores, por lo que pueden haber más de 82, ya que existen las colaboraciones entre instituciones. Este patrón refleja una fuerte hegemonía anglosajona y una **participación limitada** de **regiones fuera de Norteamérica y Europa occidental**.



Resultados

Bloque 4: Instituciones



La producción institucional se concentra principalmente en centros de Estados Unidos, encabezados por McLean Hospital y las universidades de Harvard, Yale, Columbia y Washington.

No obstante, el análisis de coautorías revela que la elevada productividad de **Harvard y McLean** responde al mismo núcleo colaborativo de investigadores (Jennifer Sharpe Potter, Garrett Fitzmaurice, Margaret Griffin, Roger Weiss y Jessica Dreifuss), que firman conjuntamente la mayoría de los artículos.

En contraste, las universidades de **Yale, Columbia y Washington** presentan equipos distintos, lo que indica núcleos de investigación más independientes.

En conjunto, el **Top 10** refleja un claro predominio norteamericano, aunque con **alta concentración en redes colaborativas específicas** más que en instituciones aisladas.

Resultados

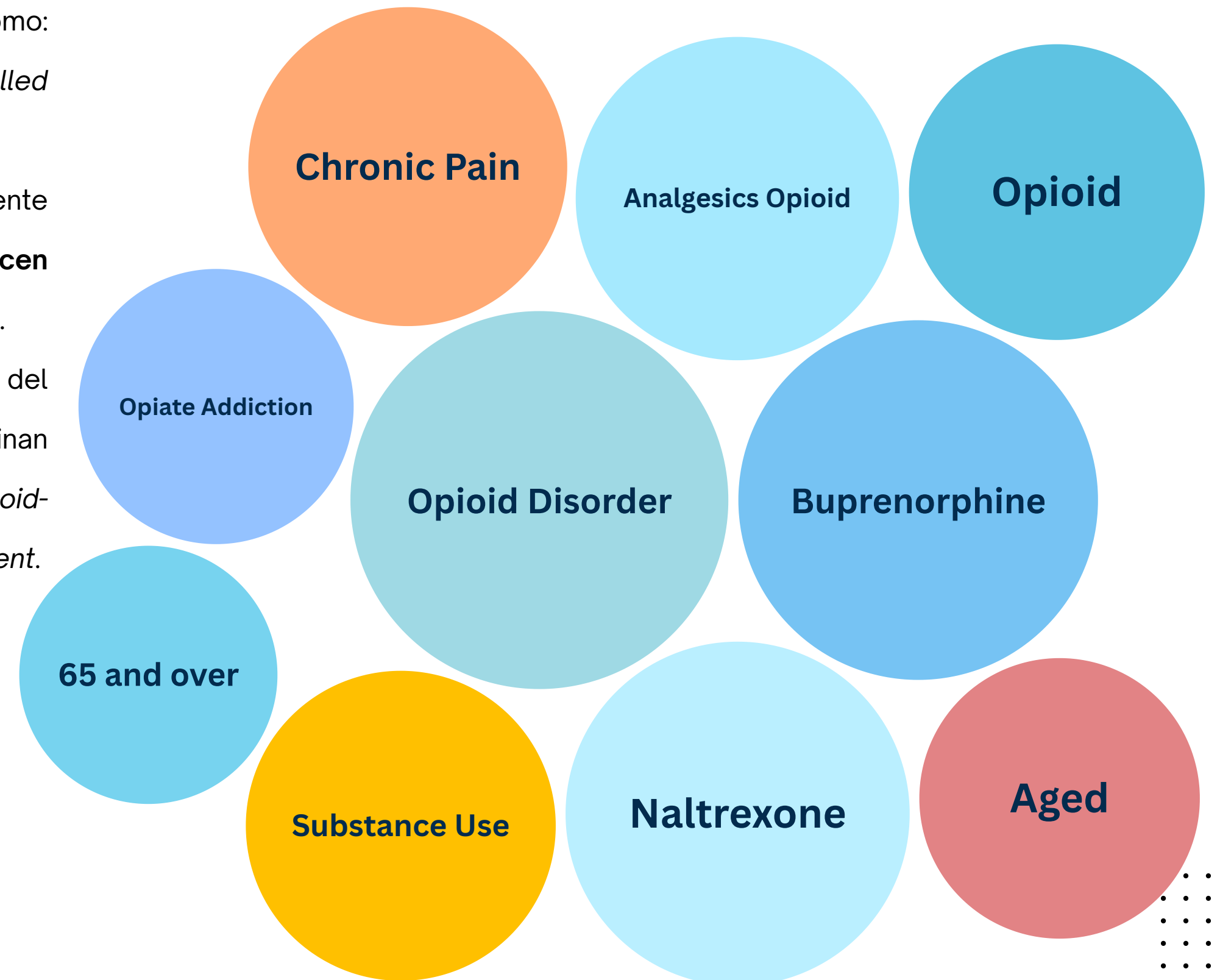
Bloque 5: Palabras Clave

Las palabras clave más frecuentes en los registros corresponden, en primer lugar, a términos generales propios de la indexación biomédica como: *humans, adult, aged, middle aged, male, female, clinical trial o controlled study*.

Estos descriptores aparecen de manera sistemática en prácticamente cualquier estudio clínico y, aunque dominan cuantitativamente, **no ofrecen información temática específica sobre los opioides en personas mayores**.

Al centrarnos en los términos directamente relacionados con la temática del informe, se observa un patrón mucho más informativo. Predominan **descriptores farmacológicos y clínicos**, como: *analgesics, opioid, opioid-related disorders, buprenorphine, naltrexone, chronic pain o pain management*.

Palabras Clave más utilizadas



Resultados

Bloque 6: Temáticas de los Registros



La literatura analizada se concentra principalmente en **estudios clínicos sobre la eficacia y seguridad de los opioides (41.5%)**, seguidos por investigaciones sobre **programas de tratamiento y reducción de daños (22%)**.

Un grupo menor aborda la **prescripción y el uso indebido (14.6%)**, los **efectos neurocognitivos y adversos (12.2%)**, y las **revisiones de evidencia (9.7%)**.

Resultados

Bloque 7: Citas e Impacto Bibliométrico



Los 5 artículos más citados en SCOPUS y Web of Science

Los artículos más citados se concentran en **guías clínicas y ensayos sobre uso seguro de opioides**. Destacan la **CDC Clinical Practice Guideline for Prescribing Opioids for Pain (2022)** con 1.136 citas en **WoS**, y el **consenso internacional sobre dolor en mayores** (745 citas). En Scopus, sobresalen los ensayos sobre **Mindfulness-Based Relapse Prevention** (487 citas) y **Extended-Release Naltrexone** (435 citas), evidenciando el liderazgo de los estudios clínicos y de prevención en el impacto científico reciente.

Titulo	Citas Scopus	Citas WoS
CDC Clinical Practice Guideline for Prescribing Opioids for Pain - United States, 2022	1136	23
Opioids and the management of chronic severe pain in the elderly: Consensus statement of an international expert panel with focus on the six clinically most often used world health organization step III opioids (Buprenorphine, Fentanyl, Hydromorphone	745	
Relative efficacy of mindfulness-based relapse prevention, standard relapse prevention, and treatment as usual for substance use disorders: a randomized clinical trial.	529	487
Injectable extended-release naltrexone for opioid dependence: A double-blind, placebo-controlled, multicentre randomized trial	477	435
Mindfulness-Oriented Recovery Enhancement for Chronic Pain and Prescription Opioid Misuse: Results From an Early-Stage Randomized Controlled Trial	318	272
Efficacy and safety of a monthly buprenorphine depot injection for opioid use disorder: a multicentre, randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial	230	223
Effects of benzodiazepines, antidepressants and opioids on driving: a systematic review and meta-analysis of epidemiological and experimental evidence.	221	203

En azul los 5 artículos más citados en Scopus y en naranja los 5 artículos más citados en WoS

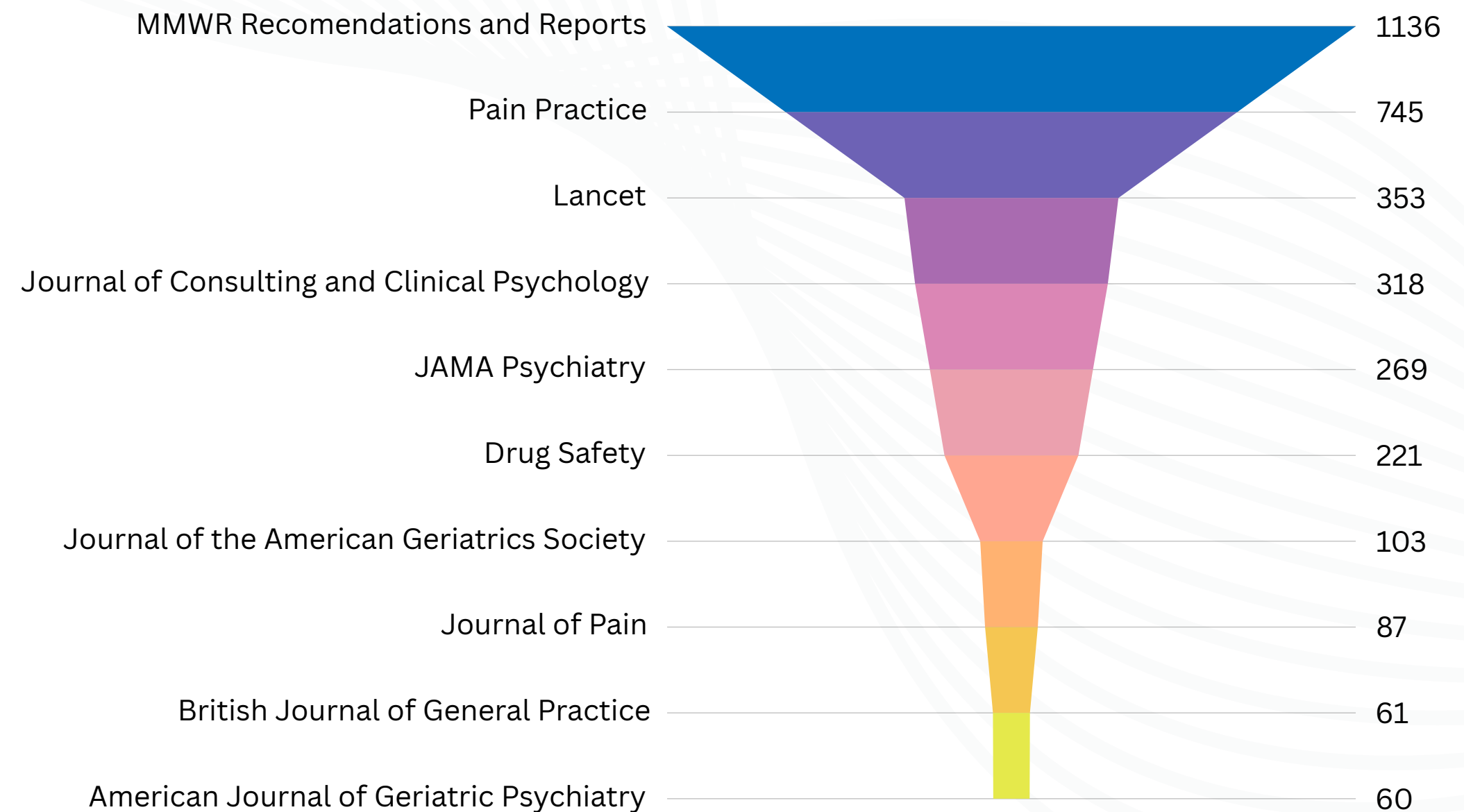
Resultados

Bloque 6: Citas e Impacto

Análisis Revistas SCOPUS

El **análisis de Scopus** se ha realizado utilizando la media de citas por artículo, calculada dividiendo el número total de citas entre el número de trabajos publicados en cada revista.

Bajo este criterio, destacan *MMWR Recommendations and Reports* y *Pain Practice*, con 1.136 y 745 citas por artículo respectivamente, ya que cada una cuenta con un único estudio muy citado. Les siguen *Lancet* (353,5 citas/artículo) y *JAMA Psychiatry* (269,5 citas/artículo). En revistas con más publicaciones, como *Drug and Alcohol Dependence* (media de 57,7 citas/artículo), la citación se reparte entre varios trabajos. Estos resultados reflejan que el impacto en Scopus está determinado principalmente por unos pocos artículos con un peso muy elevado en la media de citación.



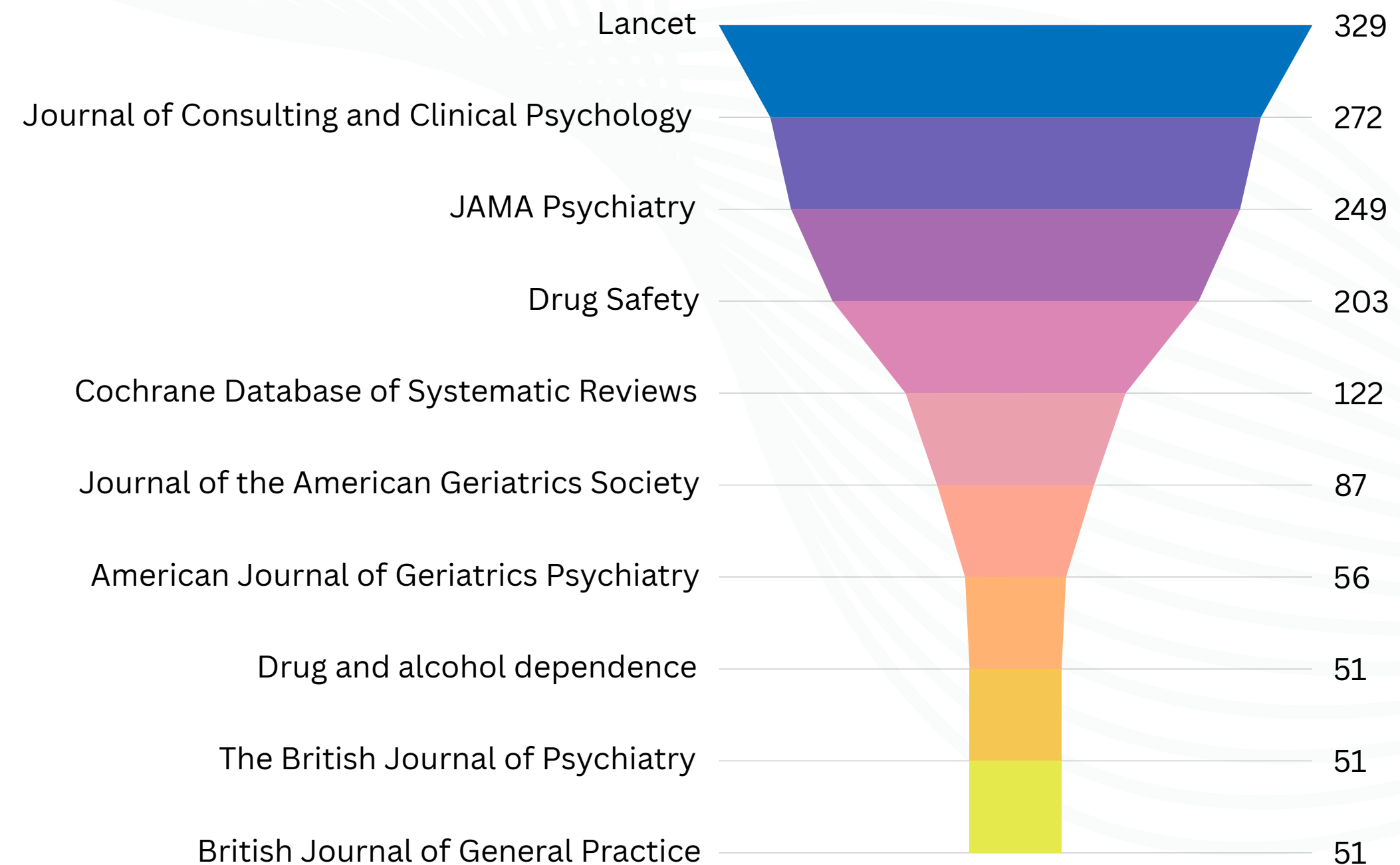
Resultados

Bloque 6: Citas e Impacto

Análisis Revistas WoS

El **análisis de Web of Science** se ha realizado a partir de la media de citas por artículo, obtenida dividiendo las citas totales entre el número de estudios publicados por cada revista.

Con este cálculo, las revistas con mayor impacto son *Lancet* (329 citas por artículo), *Journal of Consulting and Clinical Psychology* (272) y *JAMA Psychiatry* (249). Les siguen *Drug Safety* (203) y *Cochrane Database of Systematic Reviews* (122). En revistas con mayor número de trabajos, como *Journal of the American Geriatrics Society* (87) o *Drug and Alcohol Dependence* (56), la media refleja que las citas se distribuyen entre varios artículos.



Conclusiones

La investigación sobre el uso de opioides en personas mayores **ha crecido de forma constante en los últimos años**, con un interés cada vez mayor por su seguridad y eficacia.

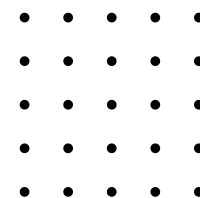
Predominan las **revisiones y ensayos clínicos** que buscan optimizar los tratamientos y reducir los riesgos asociados.

La mayor parte de la producción procede de **Estados Unidos, Reino Unido, Australia y Canadá**, con un fuerte **liderazgo de universidades como Harvard y Yale**.

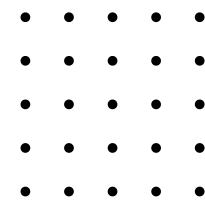
Las **revistas** médicas y psiquiátricas de mayor impacto: *Drug and Alcohol Dependence*, *JAMA Psychiatry* y *Lancet*, concentran las publicaciones más influyentes.



En conjunto, la evidencia disponible muestra una base sólida pero desigual, donde las líneas emergentes apuntan hacia la **optimización terapéutica, la reducción del uso indebido y la prevención del riesgo en población geriátrica**.



Highlights



Crecimiento constante de la producción científica (1992–2025), con picos en 2021 y 2024.



Predominio temático: eficacia, seguridad y manejo clínico de los opioides.



Concentración geográfica: EE. UU., Reino Unido, Australia y Canadá lideran más del 80 % de la producción.



Revistas más influyentes: Lancet, JAMA Psychiatry, Drug and Alcohol Dependence.



Tendencia emergente: prevención del uso indebido y evaluación de intervenciones en mayores.



Bibliografía

Buckeridge, D., Huang, A., Hanley, J., Kelome, A., Reidel, K., Verma, A., Winslade, N., & Tamblyn, R. (2010). Risk of injury associated with opioid use in older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, 58(9), 1664–1670. <https://doi.org/10.1111/j.1532-5415.2010.03015.x>

Mason, M., et al. (2022). Older Americans are the ignored victims of the opioid epidemic. *Time*. <https://time.com/6138773/opioid-overdoses-older-people/>

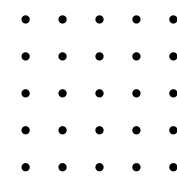
Mohammad, I., Garwood, C. L., & Binns-Emerick, L. (2024). A narrative review of risk mitigation strategies in the management of opioids for chronic pain and palliative care in older adults: interprofessional collaboration with the pharmacist. *Annals of palliative medicine*, 13(4), 901–913. <https://doi.org/10.21037/apm-23-488>

Reid, M. C., Eccleston, C., & Pillemer, K. (2015). Management of chronic pain in older adults. *BMJ (Clinical research ed.)*, 350, h532. <https://doi.org/10.1136/bmj.h532>

Thielke, S. M., Simoni-Wastila, L., Edlund, M. J., DeVries, A., Martin, B. C., Braden, J. B., Fan, M. Y., & Sullivan, M. D. (2010). Age and sex trends in long-term opioid use in two large American health systems between 2000 and 2005. *Pain medicine (Malden, Mass.)*, 11(2), 248–256. <https://doi.org/10.1111/j.1526-4637.2009.00740.x>

Wei, Y. J., Winterstein, A. G., Schmidt, S., Fillingim, R. B., Schmidt, S., Daniels, M. J., & DeKosky, S. T. (2025). Prescription opioid use and cognitive function in older adults with chronic pain: A population-based longitudinal cohort study. *Alzheimer's & dementia: the journal of the Alzheimer's Association*, 21(2), e70002. <https://doi.org/10.1002/alz.70002>





Evidencia científica sobre consumo de opiáceos en personas mayores de 65 años

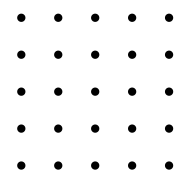
Informe Monográfico 1

Financiado por:



GENERALITAT
VALENCIANA

Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública



Spain

ITTC

International Technology Transfer Center
A program of the International Consortium of Universities
for Drug Demand Reduction