

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Propedéutica, Semiología y Diagnostico.

Trabajo:
Resumen del dolor.

Docente:
Gómez Gallardo Angelita Yesenia.

Alumno:
Mario Alberto Gordillo Martinez.

Semestre y Grupo:
4° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas 04 de septiembre del 2020.

Resumen del dolor.

El dolor puede ser definido como una sensación desagradable producida por la acción de estímulo de carácter perjudicial, y la percepción de dolor que puede acompañarse de un estado emocional, de manera que la experiencia global del dolor suele ser de carácter complejo.
(Mecánico; Eléctrico, calor o frío extremo, Variedad de estímulos químicos)

Dolor agudo y crónico.

- El dolor agudo es de aparición reciente y abrupta con tendencia a alcanzar pronto su máxima intensidad, y suele comportarse como señal de alarma protectora.
- El dolor crónico se origina en circunstancias no precisas más o menos cercano o como resaca de dolor agudo previo, puede tener oscilaciones y no alcanza los niveles de intensidad del anterior. (suele despertar temores y ansiedad y depresión en transformas prolongadas).

Dolor superficial y dolor profundo.

- El superficial: localizado en piel y estructuras inmediatas, ocurre por factores físicos o mecánicos (calor, frío, Cortadura, erosiones), también por enfermedades dómicas, como el Herpes zoster, en enfermedades que disminuyen el umbral del dolor. Hiperalgia.
2 clases de dolor superficial.
- Punzante: Es agudo, intenso, Cortaduración, muy localizado
- Profundo: Somático y visceral.

Dolor somático.

Originado en articulaciones, músculos, localizado o difuso, impreciso, y tendencia a prolongarse. Este tipo de dolor en general inhabilita para la actividad corporal normal y los movimientos adquieren características anormales.

Visceral. Proceso de órganos internos inflamados, además de ser congestivos, los que en esas condiciones se vuelven muy sensibles a estímulos como tracción, isquemia, distensión, etc. En ocasiones tienen características definidas que orientan de inmediato a su origen (colico renal, vesícula, etc).

Dolor orgánico y dolor psicógeno.

- **Orgánico:** Incluye a los que ya se mencionó, que obedecen a una señal, tienen un origen y pueden ser incorporados al cuadro clínico.
- **Psicógeno:** No se encuentra causas y en cambio pueden observarse altamente en la personalidad del enfermo. Se debe aceptar la percepción del dolor orgánico existe un componente psicógeno.

Psicología del dolor.

El carácter y la intensidad del estímulo nocivo es semejante pero la reacción al mismo (sufimiento) difiere de un sujeto a otro y aun en el mismo sujeto en distintas circunstancias.

- Estado de conciencia
- Adiestramiento (por educación, raza, o ambiente).
- Experiencias previas (odontalgia).
- Conocimiento y comprensión (Puede atenuar o aumentar el grado de sufrimiento según la circunstancia)
- Ansiedad, tensión y temor
- Sugestión
- Estados mentales religiosos, etc.

Semiología del dolor.

- Antigüedad: (Tiempo que lo padezca).
- Continuidad o periodicidad: (Periodicidad temporal).
- Frecuencia: (Tiempo que transcurre al volver a experimentar lo).
- Localización e irradiación: (Donde se localiza, comienzo, propagación).
- Caracter (característicos, Opresión, Colico, Punzante, Quemante, Sordo etc).
- Intencidad (Magnitud del dolor 1-10).
- Iniciación (Cuándo comenzó, cómo comenzó)
- Circunstancia de paciente: (Reposo, activo, antes o después de alimentos, estrés etc).
- Evolución: (Comportamiento del dolor, inalterable, disminuye, aumento, etc).
- Síntomas concomitantes: (Presente en el paciente, Vómito, Mareo, Sudoración etc)
- Factores Modificables: (Por las actividades del paciente que haga o disminuya el dolor o lo aumente).

Anatomía y fisiología elementales del dolor

Receptores nerviosos o receptores nociceptivos, terminaciones libre de fibra nerviosa localizada en el tejido conectivo, en articulaciones, músculos, y en las paredes de las vísceras que captan los estímulos dolorosos y los transforma en impulsos.

- Mecano receptores: Estimulo por presión en la piel.
- Termorreceptores: Estimulado por temperaturas extremas
- Receptor polimodales: Responde indistintamente a estímulos nociceptivos mecánicos y térmicos y químicos

El dolor inicia con la activación y sensibilización periférica donde tiene lugar la transducción por la cual un estímulo nociceptivo se transforma en impulso eléctrico.