

Cuadro descriptivo de dolor

Materia: Medicina física y de rehabilitación

Alumnos: Roberto Gómez Albores

Catedrático: Dr. Pérez Aguilar Antonio de Jesús

5 "A"

Tipos de dolor

Muchas de las dolencias del cuerpo generan dolor , el dolor aparece siempre que cualquier tejido resulta dañado y hace que el individuo reaccione apartando el estímulo doloroso.

El dolor es uno de los síntomas que se observa con más frecuencia en la práctica clínica, es considerado una señal universal de enfermedad y constituye el motivo de consulta más común al médico. La real academia española aunque no tenga una condición científica define con exactitud al dolor: “sensación molesta y aflictiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior”

✚ EL DOLOR SE PUEDE CLASIFICAR SEGÚN SU DURACIÓN:

	Agudo	crónico
Duración	Se siente en cuestión de 0,1 s	Empieza pasando mínimo 1 s
Características	Este tipo de dolor se siente cuando se clava una aguja en la piel	Suele ir asociado a una lesión tisular
	Limitado en el tiempo	Ilimitado en su duración
	escaso componente psicológico	se acompaña de componente psicológico

✚ SE PUEDE CLASIFICAR SEGÚN PATOGENIA:

	Neuropático	Nocioceptivo	Psicógeno
características	producido por estímulo directo del sistema nervioso central o por lesión de vías nerviosas periféricas	tipo de dolor es el más frecuente y se divide en somático y visceral	Interviene el ambiente psico-social
	Se describe como punzante, quemante		Carece de sustrato estructural
	acompañado de parestesias y disestesias, hiperalgesia, hiperestesia y alodinia		Persiste por lapsos mayores, afectan el bienestar de los pacientes y requiere medicamento
	Se debe a las lesiones de vías nerviosas en una región determinada		Se relaciona con perturbaciones mentales
	La estructura se activa de manera espontánea no responde a analgésicos antiinflamatorios no esteroideos		
	Tiene una topografía regional que no siempre respeta la distribución anatómica		
	Participa el sistema simpático en especial los receptores alfa 2		

	Carece de toda utilidad o sentido de alarma o protección		
--	--	--	--

✚ SE PUEDE CLASIFICAR SEGÚN LA LOCALIZACIÓN:

	Somático	Visceral
Fibras predominantes	Mielínicas A	Amielínicas
Características del dolor	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Agudo, punzante y comienzos y finalización rápidos ✚ Se irradia siguiendo trayectos nerviosos 	Urente, vago y tardío
Limites	Precisos y bien localizados	El dolor se localiza mal, es continuo y profundo
Mecanismos generadores	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Traumatismos ✚ Temperaturas extremas ✚ Inflamación 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Distensión ✚ Isquemia ✚ Inflamación
Otras características	Se produce por la excitación anormal de nociceptores somáticos superficiales o profundos	Se produce por la excitación anormal de nociceptores viscerales
	El tratamiento debe incluir un antiinflamatorio no esteroideo (AINE)	Este tipo de dolor se agrava periódicamente con las ondas de contracción peristálticas de cada órgano que aumentan la presión intraluminal
		Se puede irradiarse a zonas alejadas al lugar donde se originó
		Frecuentemente se acompaña de síntomas neurovegetativos

✚ SE PUEDE CLASIFICAR SEGÚN EL CURSO:

	Continuo	Irruptivo
Características	Persistente a lo largo del día y no desaparece	Exacerbación transitoria del dolor en pacientes bien controlados con dolor de fondo estable
		Es un subtipo del dolor irruptivo inducido por el movimiento o alguna acción voluntaria del paciente

Bibliografía

Argente, H. A. (2013). *Semiología médica*. Buenos Aires : Panamericana.

Díaz, F. P. (Marzo de 2005). *Scielo*. Obtenido de Tipos de dolor y escala terapéutica de la O.M.S. Dolor iatrogénico:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0378-48352005000300006