



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

---

**Medicina física y de rehabilitación**

**Fisiología del dolor**

**Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar**

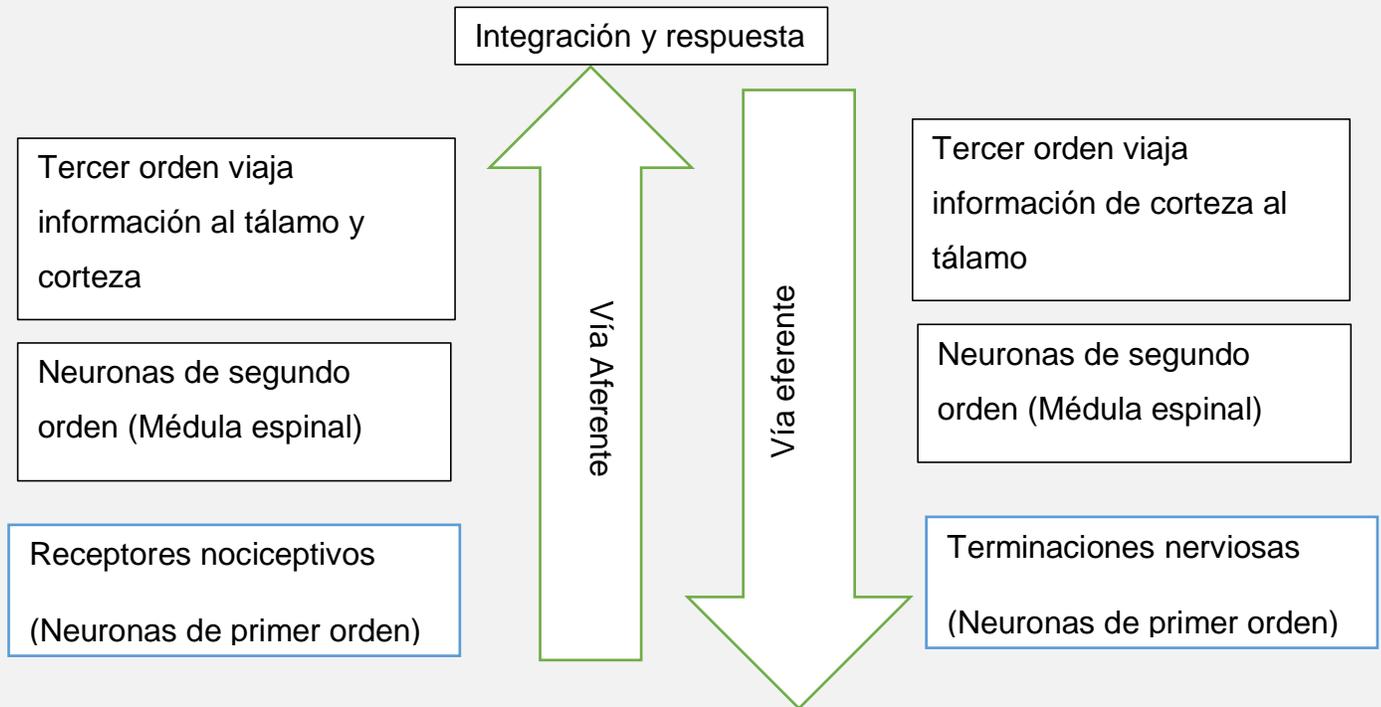
**Thania Guadalupe López Guillén**

El dolor como definición es considerada una experiencia desagradable, representando un mecanismo protector del cuerpo. Por si sola no es sensibilidad pura más bien la respuesta al daño tisular por el SN. Dependiendo del tipo de dolor ya sea dolor agudo o crónico serán transmitidas por determinados tipos de fibras estos dos tipos de fibras nerviosas se segregan en la médula espinal las fibras tipo A excitan fundamentalmente las neuronas de la lámina I de la asta dorsal Mientras que las fibras tipo se excitan neuronas de la sustancia gelatinosa. Las neuronas que reciben aferencia de las fibras tipo A (dolor rápido) originan al fascículo neoespinalmático mientras que las que reciben aferencia de las fibras C crean al fascículo paleoespinalmático.

Los mecanismos del dolor son múltiples y complejos. Al igual que otras formas de somato sensación las vías están compuestas por neuronas de primero, segundo y tercer orden. Las neuronas de primer orden en sus terminaciones receptoras detectan estímulos que amenazan la integridad de los tejidos y nervados. Las neuronas de segundo orden eso es localizadas en la médula espinal y procesan información no si se activa. En cambio las de tercer orden proyectan información dolorosa el cerebro el tálamo y la corteza somatosensorial integran y modula del dolor así como

Los mecanismos del dolor son múltiples y complejos. Al igual que otras formas de somato sensación las vías están compuestas por neuronas de primero, segundo y tercer orden. Las neuronas de primer orden en sus terminaciones receptoras detectan estímulos que amenazan la integridad de los tejidos inervados. Las neuronas de segundo orden están localizadas

en la médula espinal y procesan información nociceptiva. En cambio, las de tercer orden proyectan información dolorosa al cerebro, el tálamo y la corteza somatosensorial integran y modulan el dolor, así como la reacción subjetiva a la experiencia dolorosa.



## Referencias

Grossman Sheila, M. P. (2014). *Porth Fisiopatología*. España: Lippincott Williams & Wilkins.

Hall, J., & Guyton, A. (2016). *Guyton y Hall. Tratado de fisiología médica*. España: Elsevier.

