



UNIDAD I

MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN

CUADRO DESCRIPTIVO DE DOLOR

Alumnos:

Adriana Lizzeht Sánchez Morales

Dr. Antonio De Jesús Pérez Aguilar

MEDICINA HUMANA

QUINTO SEMESTRE "A"

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS.

26 DE AGOSTO DEL 2020

CUADRO COMPARATIVO DE DOLOR

El dolor es una experiencia sensorial y emocional muy desagradable que hemos sentido todos alguna vez. Es una de las razones más frecuentes de visita médica y representa un problema grave para una gran parte de la población.

Y es que el dolor afecta a la vida de los individuos causando serios problemas emocionales y psicológicos. El sufrimiento asociado al dolor invade por completo todos los procesos emocionales y cognitivos que se están produciendo en nuestra mente y hacen que toda nuestra atención se desplace hacia un intenso sufrimiento.

NOMBRE	DESCRIPCIÓN	EJEMPLO
AGUDO	El dolor agudo es breve, intenso y aparece repentinamente, y limita tus actividades casi al instante.	Contusión o una fractura muscular esquelética.
CRÓNICO	El dolor crónico es el que dura más de seis meses y es con tendencia a extensión de su lesión original.	Pacientes con algún tipo de cáncer.
FÍSICO	El dolor físico es una sensación dolorosa que realmente existe en alguna parte del cuerpo.	Dolor muscular de alguna extremidad
EMOCIONAL	El dolor emocional es una experiencia subjetiva en la que la persona tiene una herida que nadie ve y no se comprueba.	Lo expresan verbalmente pero no es existente de manera física.
PSICOLÓGICO	El dolor psicológico es el que conoce como somatización del dolor, que tiene su origen en un estado emocional (estrés, ansiedad, tristeza, etc.) y se refleja a nivel físico o en forma de enfermedad.	N/A

TIEMPO DE DURACIÓN

SEGÚN SU FUENTE

NEUROPÁTICO	El dolor neuropático es un dolor punzante, quemante y suele caracterizarse por la sensación de aumento del dolor producido justo después de la lesión. Su causa es un estímulo directo en el SNC o una lesión en las vías nerviosas.	Polineuropatías
NOCICÉPTIVO	Es el más común. Ocurre por la estimulación de un sistema nervioso intacto que funciona normalmente	Quemadura, daño muscular.
SOMÁTICO	Ocurre por la excitación anormal de nociceptores somáticos en la piel, músculos, articulaciones, ligamentos o huesos	Pacientes con algún tipo de cáncer.
VISCERAL	Se produce por la excitación anormal de nociceptores viscerales, y puede afectar zonas alejadas al lugar donde se originó	Cólicos, cáncer pancreático, metástasis hepática, etc.
OPRESIVO	Sensación de peso en gran cantidad por encima de su localización.	Infarto de miocardio o angina de pecho.
PUNZANTE	El dolor psicológico es el que conoce como somatización del dolor, que tiene su origen en un estado emocional (estrés, ansiedad, tristeza, etc.) y se refleja a nivel físico o en forma de enfermedad.	N/A
URENTE (QUEMANTE)	Dolor que quema y arde en el sitio donde se refiere la molestia.	Herpes zoster o úlcera gastroduodenal
SORDO	Es de escasa intensidad, causa mucha molestia y se presenta de manera prolongada.	Cáncer
FULGURANTE	Parecido a un golpe de electricidad por corriente eléctrica.	Neuralgia de trigémino
DESGARRANTE	Sensación que algo dentro se rompe	Aneurisma disecante
PULSATÍL	Sensación de latido	Absceso o forúnculo

SEGÚN SU LOCALIZACIÓN

SEGÚN SU CÁCTER

	CÓLICO	Sensación interna de “retorcijones”	Cólico biliar o renal
	TRANSFIXIANTE	Sensación que se atraviesa de lado a lado	Pancreatitis aguda
SEGÚN SU INTENSIDAD	LEVE	Es el dolor menos intenso. La persona con este tipo de dolor puede realizar actividades cotidianas. El dolor puede llegar a ser tan bajo que bajo ciertas circunstancias no es percibido	Cefalea
	MODERADO	Un dolor con cierta intensidad que interfiere con las actividades cotidianas, si bien no incapacita totalmente a la persona.	Cólico
	INTENSO	El dolor más intenso. No solo interfiere con las actividades cotidianas, sino también con el descanso. Su tratamiento requiere opioides mayores e incapacita tanto a la persona que la hace depender de terceros	Apendicitis
SEGÚN SU PRONÓSTICO	ESTADÍO I	Se considera con un buen pronóstico para la vida y su recuperación	Dolor óseo o visceral
	STADÍO II	Se considera malo/ severo para la vida	Dolor de tipo neuropático

Referencias:

1. De los Santos, A. (2016) “Dolor”. En Argente, H. y Alvarez, M., Semiología médica. (Pgs. 59 – 71) Editorial Médica Panamericana, Argentina.
2. Goic, A. (2018) “Dolor” En Goic, A., Chamorro, G. y Reyes, H. Semiología médica (Pgs 19 -27) Editorial Mediterráneo, Chile.
3. <https://psicologiyamente.com/salud/tipos-de-dolor>