



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**



**Tipos y escala de dolor.**

**MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN**

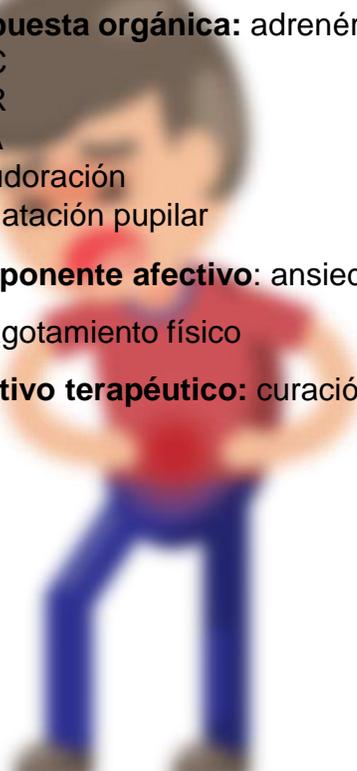
**Albores Ocampo Dayan Graciela**

*Quinto semestre, grupo B*

*Dr. Pérez Aguilar Antonio de Jesús.*

*Miércoles 26 de agosto, 2020*  
*Comitán de Domínguez, Chiapas.*

# Tipos de dolor

Agudo	Crónico	Nociceptivo	
		Somático	Visceral
<p><b>Duración:</b> Temporal</p> <p><b>Mecanismo generador:</b> unifactorial</p> <p><b>Componente afectado:</b> orgánico en su mayoría</p> <p><b>Respuesta orgánica:</b> adrenérgica</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• FC</li> <li>• FR</li> <li>• TA</li> <li>• Sudoración</li> <li>• Dilatación pupilar</li> </ul> <p><b>Componente afectivo:</b> ansiedad</p> <p>Sin agotamiento físico</p> <p><b>Objetivo terapéutico:</b> curación</p> 	<p><b>Finalidad:</b> inicial-destructiva</p> <p><b>Duración:</b> Persistente</p> <p><b>Mecanismo generador:</b> multifactorial</p> <p><b>Componente afectado:</b> Psíquico en su mayoría</p> <p><b>Respuesta orgánica:</b> vegetativa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anorexia</li> <li>• Estreñimiento</li> <li>• Menos líbido</li> <li>• Insomnio</li> </ul> <p><b>Componente afectivo:</b> depresión</p> <p>Con agotamiento físico</p> <p><b>Objetivo terapéutico:</b> Alivio y adaptación</p>	<p><b>Nociceptores:</b> Periféricos</p> <p><b>Estructuras lesionadas:</b> Piel, músculos, ligamentos, huesos.</p> <p><b>Transmisión:</b> SNP</p> <p><b>Estímulos generadores:</b> térmicos, barométricos, químicos, mecánicos.</p> <p><b>Carácter:</b> superficial, localizado</p> <p><b>Reacción vegetativa:</b> Escaso</p> <p><b>Componente emocional:</b> escaso</p> <p><b>Clínica acompañante:</b> no suele existir</p> <p><b>Respuesta analgésica:</b> AINES en su mayoría</p>	<p><b>Nociceptores:</b> Inespecíficos</p> <p><b>Estructuras lesionadas:</b> Vísceras (serosas, mesos)</p> <p><b>Transmisión:</b> SNA</p> <p><b>Estímulos generadores:</b> Isquemia e hipoxia, inflamación o distensión</p> <p><b>Carácter:</b> Profundo, interno, mal localizado</p> <p><b>Reacción vegetativa:</b> Intenso</p> <p><b>Componente emocional:</b> intenso</p> <p><b>Clínica acompañante:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor referido</li> <li>• Hiperestesia local</li> <li>• Espasmos (músculo estriado)</li> </ul> <p><b>Respuesta analgésica:</b> OPIODES en su mayoría</p>

# Tipos de dolor

## Neuropático

**Afectación:** SNC y SNP

**Fenómenos:**

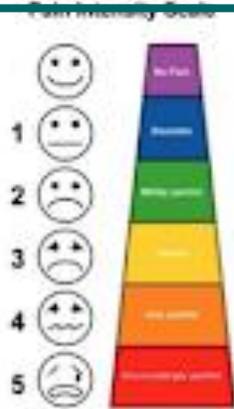
- **Negativos:** Axonotmesis y Neurapraxia.
- **Positivos:** difícil descripción, interfiere en actividades habituales.

**Afectación:** SNC y SNP

**Clínica:** (Negativos)

- Motor: Parálisis, paresia.
- Sensorial: hipoestesia, enestesia, hipoalgesia, analgesia, sordera, ceguera, anosmia.
- Autónomo: hipohidrosis, anhidrosis, vasodilatación, vasoplejia, piloerección, etc.

## Escala visual análoga del dolor



ESCALERA ANALGÉSICA DE LA OMS MODIFICADA

DOLOR SEVERO EVA 7-10

DOLOR LEVE EVA 1-4	DOLOR MODERADO EVA 5-6	DOLOR SEVERO EVA 7-10
<b>Primer escalón</b> Analgésicos no opioides <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paracetamol y/o</li> <li>• AINE y/o</li> <li>• Coadyuvantes</li> </ul>	<b>Segundo escalón</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opiodes menores y/o</li> <li>• Paracetamol y/o</li> <li>• AINES y/o</li> <li>• Coadyuvantes</li> </ul>	<b>Tercer escalón</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opiodes menores y/o</li> <li>• Opiodes mayores y/o</li> <li>• Paracetamol y/o</li> <li>• AINES y/o</li> <li>• Coadyuvantes</li> </ul>
		<b>Cuarto escalón</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opiodes menores y/o</li> <li>• Opiodes mayores y/o</li> <li>• Paracetamol y/o</li> <li>• AINES y/o</li> <li>• Coadyuvantes</li> </ul>

Fuente: Fernández Hernández M, Bouzas Pérez D, Maldonado Vega S, Carceller Malo J M. Guía Básica de Fármacos y Dolor. Rev electron AnestesiaR 2014; Vol 6 (2): 29