



**UNIVERSIDAD  
DEL SURESTE**



**ESCUELA DE MEDICINA**

**5to Semestre**

**Grupo "B"**

**MEDICINA FISICA Y DE  
REHABILITACION**

**DR. Antonio De Jesús Pérez Aguilar**

**PLATAFORMA**

**Cuadro descriptivo de dolor**

**Presenta:**

- **Víctor Daniel González Hernández**

**26 de agosto del 2020 Comitán, Chis**

## CUADRO DESCRIPTIVO DE DOLOR

El dolor se define como la experiencia sensorial o emocional desagradable asociada a un daño tisular real o potencial. De una manera más práctica y clínica se podría definir como “una experiencia sensitiva desagradable acompañada de una respuesta afectiva, motora, vegetativa e, incluso, de la personalidad”.

POR SU TEMPORALIDAD		
<b>DIFERENCIAS</b>	<b>DOLOR AGUDO</b>	<b>DOLOR CRONICO</b>
<b>Finalidad</b>	Inicial-biológica	Inicial-destructiva
<b>Duración</b>	Temporal	Persistente
<b>Mecanismo generador</b>	Unifactorial	Multifactorial
<b>Componente afectado</b>	Orgánico	Orgánico y psíquico
<b>Respuesta orgánica</b>	Adrenérgica: aumento de FC, FR, TA, sudoración, dilatación pupilar	Vegetativa: anorexia, estreñimiento, menor libido, insomnio
<b>Agotamiento físico</b>	No	Si
<b>Objetivo terapéutico</b>	Curación	Alivio y adaptación
MECANISMO FISIOPATOLOGICO		
<b>MECANISMO</b>	<b>DENOMINACION</b>	<b>CLINICA</b>
<b>NOCICEPTIVO</b>	<b>SOMATICO</b>	Sordo, continuo, bien localizado, similar a pinchazo o presión.
	<b>VISCERAL</b>	Mal localizado, mordedura, calambre en viscera hueca, continuo y cortante
<b>NEUROPATICO</b>	<b>SNC O PERIFERICO</b>	Dolor por desaferenciación Mono y polineuropatías Síndrome de dolor regional complejo
<b>NO SOMATICO</b>	<b>SIN PATOLOGIA ORGANICA</b>	Evaluación minuciosa interdisciplinar. <b>DESCONFIAR EN DOLOR NEOPLÁSICO</b>

SUBDIVISION DEL DOLOR NOCICEPTIVO		
DIFERENCIAS	SOMATICO	VISCERAL
Nociceptores	Perifericos	Inespecificos
Estructuras comprometidas	Piel, músculos, ligamentos. Huesos	Vísceras
Transmision del dolor	Sistema nervioso periferico	Sistema nervioso autonomo
Estimulos que general el dolor	Térmicos, barométricos, químicos, mecánicos	Isquemia e hipoxia, inflamación o distensión
Caracter	Superficial, localizado	Profundo, interno, mal localizado
Acompañantes	No suele existir	Dolor referido, hiperestesia local, espasmos musculatura estriada

#### BIBLIOGRAFIA

Antonio Suros. (2001). Semiologia medica y tecnica exploratoria. Mexico: ELSERVIER

Argente. Alvarez. (2013). Semiologia medica. Buenos aires, Argentina: PANAMERICANA.