

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**



**ESCUELA DE MEDICINA**

**5to Semestre**

**Grupo "B"**

**MEDICINA FÍSICA Y DE  
REHABILITACIÓN**

26/08/2020

**DR. ANTONIO DE JESUS PÉREZ**

**Presenta:**

- **ROMINA CORONADO ARGUELLO**



# DOLOR

POR SU DURACION	DEESCRIPCION	EJEMPLOS
<b>Agudo</b>	Limitado en el tiempo, con escaso componente psicológico.	Perforación de víscera hueca, el dolor neuropático y el dolor musculoesquelético en relación a fracturas patológicas
<b>Crónico</b>	Ilimitado en su duración, se acompaña de componente psicológico.	Es el dolor típico del paciente con cáncer.
SEGUN SU PATOGENIA	DESCRIPCION	EJEMPLOS
<b>Neuropatico</b>	Está producido por estímulo directo del sistema nervioso central o por lesión de vías nerviosas periféricas. Se describe como punzante, quemante, acompañado de parestesias y disestesias, hiperalgesia, hiperestesia y alodinia.	La plexopatía braquial o lumbo-sacra post-irradiación, la neuropatía periférica post-quimioterapia y/o post-radioterapia y la compresión medular.
<b>Nocioceptivo</b>	Este tipo de dolor es el más frecuente y se divide en somático y visceral.	
<b>Psicógeno</b>	Interviene el ambiente psico-social que rodea al individuo.	Es típico la necesidad de un aumento constante de las dosis de analgésicos con escasa eficacia
SEGUN SU LOCALIZACION	DESCRIPCION	EJEMPLOS
<b>Somático</b>	Se produce por la excitación anormal de nocioceptores somáticos superficiales o profundos (piel, musculoesquelético, vasos, etc). Es un dolor localizado, punzante y que se irradia siguiendo trayectos nerviosos.	Dolor óseo producido por metástasis óseas
<b>Visceral</b>	Se produce por la excitación anormal de nocioceptores viscerales. Este dolor se localiza mal, es continuo y profundo. Asimismo puede irradiarse a zonas alejadas al lugar donde se originó. Frecuentemente se acompaña de síntomas neurovegetativos.	Dolores de tipo cólico, metástasis hepáticas y cáncer pancreático
SEGUN EL CURSO	DESCRIPCION	EJEMPLOS

<b>Continuo</b>	Persistente a lo largo del día y no desaparece	
<b>Irruptivo</b>	Exacerbación transitoria del dolor en pacientes bien controlados con dolor de fondo estable	El dolor incidental es un subtipo del dolor irruptivo inducido por el movimiento o alguna acción voluntaria del paciente.
<b>SEGUN LA INTENSIDAD</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>EJEMPLOS</b>
<b>Leve</b>	Puede realizar actividades habituales.	
<b>Moderado</b>	Interfiere con las actividades habituales. Precisa tratamiento con opioides menores.	
<b>Severo</b>	Interfiere con el descanso	

**TABLA II**

**Escala analgésica de la O.M.S.**

Escalón I	Escalón II	Escalón III	Escalón IV
Analgésicos no opioides ± Coanalgésicos	Opioides débiles ± Coanalgésicos	Opioides potentes ± Coanalgésicos	Métodos Invasivos ± Coanalgésicos
-----	Escalón I	-----	
Paracetamol AINE Metamizol	- Codeína Tramadol	-- Morfina Oxicodona Fentanilo Metadona Buprenorfina	

# BIBLIOGRAFIA:

**Puebla Díaz, F. (2005). Tipos de dolor y escala terapéutica de la OMS: Dolor iatrogénico. *Oncología (Barcelona)*, 28(3), 33-37.**