



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

**TIPOS DE DOLOR.**

Materia:  
Medicina física y de rehabilitación.

Docente:  
Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar.

Semestre:  
5° "B".

Alumna:  
Michelle Junuem Maldonado Hernández.

# Tipos de dolor

## DE ACUERDO A LA DURACIÓN

### Dolor rápido/agudo

- ❖ Se provoca por una lesión de los tejidos corporales y la activación de estímulos nociceptivos en el sitio de daño local.
- ❖ Se siente en cuestión de 0,1 s después del estímulo.
- ❖ **Inicio:** reciente.
- ❖ **Duración:** es <6 meses.
- ❖ Respuestas autosomas: consistente con respuesta simpáticas de lucha o huida, aumento de FC, volemia de shock, aumento de la PA, mayor dilatación pupilar, aumento de la tensión tisular, disminución de la motilidad intestinal, del flujo salival.
- ❖ **Es un sistema de alarma:** alerta a la persona de un daño tisular real o inminente.



### Dolor lento/crónico

- ❖ Persiste por más tiempo del que se puede esperar razonablemente después del acontecimiento que lo provocó.
- ❖ **Inicio:** continuo o intermitente
- ❖ **Duración:** de 6 meses o más.
- ❖ No empieza hasta pasado un mínimo de 1 s y crece con lentitud a lo largo de muchos segundos y en ocasiones hasta minutos.
- ❖ Ausencia de respuestas autónomas.
- ❖ Puede ser insoportable y extremadamente intenso, como el dolor óseo metastásico.
- ❖ Suele ir asociado a una destrucción tisular.
- ❖ El dolor dura más de lo que es típico para una enfermedad asociada o se asocia a una enfermedad intermitente o crónica.
- ❖ Puede darse en la piel y casi también en cualquier tejido u órgano profundo.



## DE ACUERDO A LA UBICACIÓN

### Dolor somático cutáneo o profundo

- ❖ Surge de las estructuras superficiales.
- ❖ Es un dolor agudo con una cualidad ardorosa que puede ser abrupto o de inicio lento.
- ❖ Se puede localizar y distribuir por dermatomas.
- ❖ Se origina en las estructuras corporales profundas, por ejemplo: periostio, músculos, tendones, articulaciones y vasos sanguíneos.
- ❖ Como una presión fuerte sobre el hueso, isquemia muscular y daño tisular, pueden provocar dolor somático profundo.
- ❖ El dolor en el sitio original de lesión se puede irradiar.

### Dolor visceral

- ❖ Origen en los órganos viscerales y es uno de los dolores más comunes producidos por una enfermedad.
- ❖ Las fuertes contracciones, la distensión o la isquemia que afectan las paredes viscerales pueden inducir dolor intenso.
- ❖ Existe una baja densidad de nociceptores en las vísceras en comparación con la piel.
- ❖ Divergencia funcional de impulso visceral dentro del SNC, presente cuando las neuronas de segundo orden responden a un estímulo desde una sola aferente visceral.

### Dolor referido

- ❖ Es percibido en un sitio distinto de su punto de origen pero que está innervado por el mismo segmento raquídeo.
- ❖ El dolor que se origina en las vísceras abdominales o torácicas es difuso y mal localizado.
- ❖ Ejemplo: el dolor relacionado con el infarto de miocardio por lo general es referido al brazo izquierdo, cuello y tórax, lo cual puede retrasar el diagnóstico y el tratamiento de una condición que pone en riesgo la vida.
- ❖ Puede surgir solo o en forma concurrente con el dolor localizado en el origen del estímulo nocivo.
- ❖ La comprensión de la referencia del dolor es de gran valor en el diagnóstico de enfermedades.

### Dolor neuropático

- ❖ Las sensaciones dolorosas pueden desaparecer o disminuir cuando existen lesiones del sistema nervioso central y periférico.
- ❖ Por ejemplo, las lesiones de los nervios periféricos (como ocurre en la neuropatía diabética) o de las neuronas aferentes primarias (como en el herpes zóster) producen dolores irradiados en la región del cuerpo que normalmente está innervada por los nervios lesionados.
- ❖ Tiene propiedades extrañas; semeja un hormigueo, quemazón o descarga eléctrica, y los roces muy suaves pueden desencadenarlo, datos todos que son diferentes en otras clases de dolor.

## Bibliografía

Dennis L. Kasper, M. (2018). *Harrison Principios de Medicina Interna*. Estados Unidos de America : Mc Graw Gill.

Hall, J. E. (2016). *Guyton y Hall. Tratado de fisiología médica*. Mississippi: ELSEVIER.

Sheila Grossman, C. M. (2014). *Porth fisiopatología, alteraciones de la salud conceptos básicos* . Barcelona, España: Wolters kluwer.