

CUADRO DESCRIPTIVO DE DOLOR

Medicina humana

Dr. Antonio De Jesús Pérez

PRESENTA:

Andrés Alonso Cancino García

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

**5to Semestre Y Grupo B, Medicina Física Y De
Rehabilitación**

Comitán de Domínguez, Chiapas

Fecha: 26/08/2020

Cuadro Descriptivo De Los Diferentes Tipos De Dolor

Tipo	Descripción	Ejemplo
Agudo	Este tipo de dolor actúa como advertencia de un dolor real o inminente, es de corta duración y contiene un escaso componente psicológico, ya que no da tiempo a pensar en él y en las implicaciones de aquella lesión que lo causa	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Contusión ❖ Fractura musculoesquelética
Cronico	<p>Dura más de 6 meses.</p> <p>Se acompaña del componente psicológico, ya que además de ser una experiencia desagradable, es un recordatorio constante de que hay ciertas partes del cuerpo que están fallando o que no funcionan tal y como deberían.</p> <p>se acompaña de pérdida del apetito, alteraciones del sueño, depresión y otras respuestas debilitantes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Cáncer.
Fisico	Es una sensación dolorosa que realmente existe en alguna parte del cuerpo.	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Dolor de espalda ❖ Dolor de muelas ❖ Ligero golpe ❖ Traumatismo de gravedad
Psicologico	Es el que conoce somatización del dolor, que tiene su origen en un estado emocional y se refleja a nivel físico o en forma de enfermedad.	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Estrés ❖ Ansiedad ❖ Tristeza
Neuropatico	Es un dolor punzante, quemante y suele caracterizarse por la sensación de aumento del dolor producido justo después de la lesión.	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Neuropatía periférica post-quimioterapia ❖ Compresión medular
Nociceptivo	Es el más común. Ocurre por la estimulación de un sistema nervioso intacto que funciona normalmente, es un tipo de dolor beneficioso para el organismo ya que se trata de una acción protectora para evitar daños mayores y proceder a la reparación del tejido y a su regeneración.	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Somático ❖ Visceral

Somático	Sus fibras predominantes son mielínicas A Es agudo y pulsante Con comienzo y finalización rápidos. Es preciso y bien localizado. Se puede localizar exactamente y se puede distribuir a lo largo de dermatomas.	❖ Traumatismos ❖ Temperaturas extremas ❖ Inflamación
Somático profundo	Se origina en las estructuras corporales profundas. Es más difuso. Se puede presentar en periostio, músculos, tendones, articulaciones y vasos sanguíneos.	❖ Presión fuerte sobre un hueso ❖ Isquemia muscular ❖ Daño tisular
Visceral	Sus fibras predominantes amielínicas o C. Es urente, vago y tardío. Es impreciso, mal localizado y en general referido a la línea media.	❖ Distensión ❖ Isquemia ❖ Inflamación
Psicógeno	Su causa no es la estimulación nociceptiva ni la alteración neuronal, sino que su causa es psicológica	❖ Creencias ❖ Miedos ❖ Memorias ❖ Emociones
Referido	Es difuso y mal localizado, y a menudo se percibe en un sitio lejano al área afectada.	❖ vísceras abdominales o torácicas

Escala visual analógica del dolor (EVA)

