Nombre de alumnos: José David Hernández Santis

Nombre del profesor: CLAUDIA GUADALUPE FIGUEROA

Nombre del trabajo: DOLOR

Materia: FISOPATOLOGIA

Grado: 4to cuatrimestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a OCTUBRE 2020

DOLOR

MECANISMOS Y VÍAS DE DOLOR

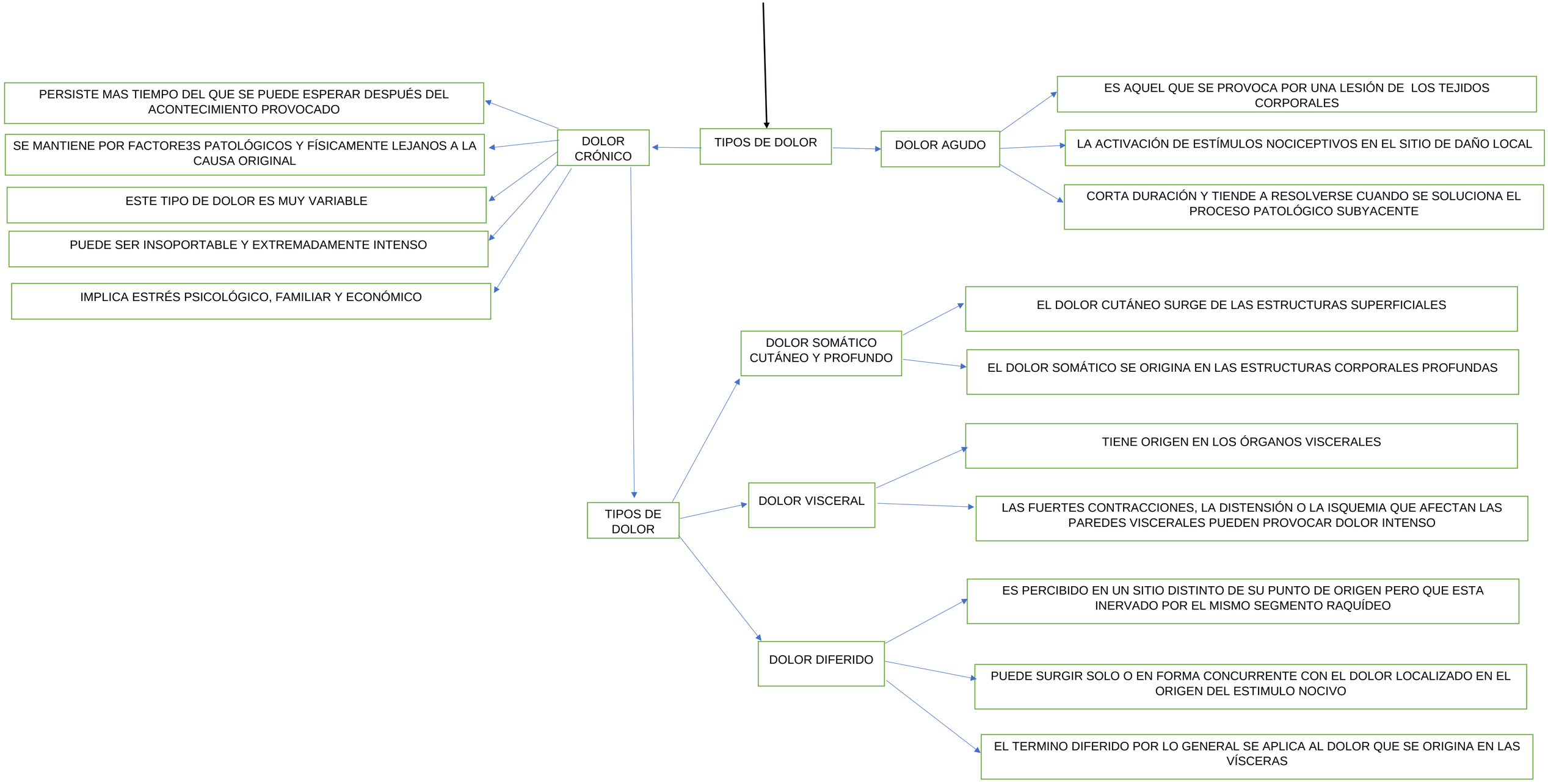
- TERMINO NOCICEPCIÓN
  - SENSACIÓN DE DOLOR
- SE LE CONSIDERA
  - LESIÓN TISULAR
- ESTÍMULOS NOCICEPTIVOS
  - ESTÍMULOS DE INTENSIDAD QUE PROVOCAN DAÑO TISULAR
- REFLEJO DE RETIRADA
  - SE EMPLEA PARA DETERMINAR CUANDO ES UN ESTIMULO NOCICEPTIVO
- TIPOS DE ESTÍMULOS
  - PRESIÓN CON OBJETO PUNTIAGUDO
  - CORRIENTE ELÉCTRICA POTENTE EN LA PIEL
  - APLICACIÓN DE CALOR DE CALOR O FRIO EN LA PIEL
- TIPOS DE MECANISMOS
  - COMPLEJOS
  - MÚLTIPLES
- LAS VIA SESTAN COMPUESTAS POR NEURONAS
  - PRIMER ORDEN
    - DETECTAN ESTÍMULOS QUE AMENAZAN LA INTEGRIDAD DE LOS TEJIDOS
  - SEGUNDO ORDEN
    - PROCESAN INFORMACIÓN NOCICEPTIVA
  - TERCER ORDEN
    - PROYECTAN LA INFORMACIÓN DOLOROSA AL CEREBRO
- CIRCUITOS Y VÍAS DE LA MEDULA ESPINAL
  - ENTRA EN LA MEDULA ESPINAL POR MEDIO DE LAS RAÍCES DORSALES
  - LAS FIBRAS DE DOLOR SE BIFURCAN
  - ASCIENDEN O DESCIENDEN 1 A 2 SEGMENTOS ANTES DE HACER SINAPSIS CON NEURONAS
  - EL ÁREA PALEOPINOTALAMICA
    - ES UN TACTO MILTISINAPTICO DE CONDICIÓN LENTA
  - SE ENCARGA DE SENSACIONES
    - DIFUSAS
    - LENTAS
    - SORDAS
    - RELACIÓN CON DOLOR CRÓNICO
  - NEURONAS DE ASTA DORSAL
    - NEURONAS DE RANGO DINÁMICO AMPLIO
      - RESPONDE A ESTÍMULOS DE BAJA INTENSIDAD
    - NEURONAS NOCICEPTIVAS ESPECIFICAS
      - SOLO RESPONDE A ESTÍMULOS NOCIVOS O NOCICEPTIVOS
  - CENTROS CEREBRALES Y PERCEPCIÓN DE DOLOR
    - LA INFORMACIÓN PROVIENE DE LA LESIÓN TISULAR SE ENVÍA A DE LA MEDULA ESPINAL A LOS CENTROS CEREBRALES
  - VÍAS CENTRALES PARA LA MODULACIÓN DE DOLOR
    - VÍAS NEUROANATÓMICAS
      - SURGEN EN EL MESENCÉFALO Y EL TRONCO CEREBRAL
      - DESCIENDE A LA MEDULA ESPINAL Y MODULA LOS IMPULSOS DOLOROSOS ASCENDENTES
- MECANISMOS ANALGÉSICOS ENDÓGENOS
  - RECEPTORES OPIOIDES Y PÉPTIDOS OPIOIDES
    - SUSTANCIAS SEMEJANTES A LA MORFINA
    - SE ENCUENTRAN EN LAS RAMIFICACIONES PERIFÉRICAS DE LAS NEURONAS AFERENTES PRIMARIAS Y REGIONES DEL SNC
  - PÉPTIDOS OPIOIDES ENDÓGENOS
    - LAS ENCEFALINAS
    - LAS ENDORFINAS
    - LAS DINORFINAS

RECEPTORES Y MEDIADORES DE DEL DOLOR

- LOS RECEPTORES DE DOLOR
  - SENSITIVOS QUE SE ACTIVAN POR ESTÍMULOS NOCIVOS A LOS TEJIDOS PERIFÉRICOS
  - LOS POTENCIADORES DE ACCIÓN SON TRASMITIDOS
    - FIBRAS MIELONICA
    - FIBRAS C AMIELÍNICAS
- ESTIMULACIÓN DE NOCICEPTORES
  - UN TIPO DE ESTIMULO
    - MECÁNICO O TÉRMICO
  - RECEPTORES POLIMODALES
    - TÉRMICOS
    - MECÁNICO
    - QUÍMICOS
- MEDIADORES DE LA MEDULA ESPINAL
  - EN LA MEDULA ESPINAL
    - LA TRASMISIÓN DE IMPULSOS
      - NEURONAS NOCICEPTIVAS
      - NEURONAS DEL ASTA POSTERIOR

UMBRAL Y TOLERANCIA AL DOLOR

- AFECTAN LA RESPUESTA DE LA PERSONA ANTE UN ESTIMULO DOLOROSO
- UMBRAL DEL DOLOR
  - ES EL PUNTO DONDE SE PERCIBE UN ESTIMULO COMO DOLOROSO
- TOLERANCIA AL DOLOR
  - ES LA EXPERIENCIA TOTAL DEL DOLOR


TIPOS DE DOLOR
DOLOR CRÓNICO
PERSISTE MAS TIEMPO DEL QUE SE PUEDE ESPERAR DESPUÉS DEL ACONTECIMIENTO PROVOCADO
SE MANTIENE POR FACTORE3S PATOLÓGICOS Y FÍSICAMENTE LEJANOS A LA CAUSA ORIGINAL
ESTE TIPO DE DOLOR ES MUY VARIABLE
PUEDE SER INSOPORTABLE Y EXTREMADAMENTE INTENSO
IMPLICA ESTRÉS PSICOLÓGICO, FAMILIAR Y ECONÓMICO
DOLOR AGUDO
ES AQUEL QUE SE PROVOCA POR UNA LESIÓN DE LOS TEJIDOS CORPORALES
LA ACTIVACIÓN DE ESTÍMULOS NOCICEPTIVOS EN EL SITIO DE DAÑO LOCAL
CORTA DURACIÓN Y TIENDE A RESOLVERSE CUANDO SE SOLUCIONA EL PROCESO PATOLÓGICO SUBYACENTE
TIPOS DE DOLOR
DOLOR SOMÁTICO CUTÁNEO Y PROFUNDO
EL DOLOR CUTÁNEO SURGE DE LAS ESTRUCTURAS SUPERFICIALES
EL DOLOR SOMÁTICO SE ORIGINA EN LAS ESTRUCTURAS CORPORALES PROFUNDAS
DOLOR VISCERAL
TIENE ORIGEN EN LOS ÓRGANOS VISCERALES
LAS FUERTES CONTRACCIONES, LA DISTENSIÓN O LA ISQUEMIA QUE AFECTAN LAS PAREDES VISCERALES PUEDEN PROVOCAR DOLOR INTENSO
DOLOR DIFERIDO
ES PERCIBIDO EN UN SITIO DISTINTO DE SU PUNTO DE ORIGEN PERO QUE ESTA INERVADO POR EL MISMO SEGMENTO RAQUÍDEO
PUEDE SURGIR SOLO O EN FORMA CONCURRENTE CON EL DOLOR LOCALIZADO EN EL ORIGEN DEL ESTIMULO NOCIVO
EL TERMINO DIFERIDO POR LO GENERAL SE APLICA AL DOLOR QUE SE ORIGINA EN LAS VÍSCERAS