

Mi  
Universidad

# TIPOS DE DOLOR

José Francisco Perez Perez

# INTRODUCCION

Por mucho tiempo se han hecho múltiples esfuerzos para darle una definición clara al dolor. En la actualidad por fin, al término de dolor se le atribuye una definición (aunque desde el punto de vista de diferentes asociaciones que existen en el mundo).

La Real Academia Española define el dolor como: *aquella sensación molesta y aflictiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior*. El término de dolor también se le puede otorgar una segunda definición desde el punto vista psicológico, también conceptualizado por La Real Academia Española, como: *un sentimiento, pena o congoja que se padece en el ánimo*.

La Asociación Mundial para el Estudio del Dolor define al dolor como: *es una experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada con un daño tisular, real o potencial, o descrita en términos de dicho daño*.

El dolor se produce cuando llegan a distintas áreas corticales del SNC un número de estímulos suficientes a través de un sistema aferente normalmente inactivo, produciéndose no sólo una respuesta refleja, ni sólo una sensación desagradable, sino una respuesta emocional con varios componentes.

En el desarrollo del presente se hará mención de los diferentes tipos de dolor, en que consiste y ejemplo de cada uno, esto con la finalidad de tener un aprendizaje sobre el dolor y de manera mental poder diferenciarlas y cuando es correcto según su término.

# DESARROLLO

TIPO DE DOLOR	DESCRIPCION	EJEMPLO
<b>Dolor agudo</b>	El dolor agudo es un síntoma, la señal de alerta que advierte de la existencia de una agresión, permitiendo poner en marcha los mecanismos de evitación o protección. No excederá de 3 a 6 meses, cediendo al remitir la causa originaria.	Esguince, fracturas, cirugías, cefaleas, angina de pecho, infarto agudo de miocardio.
<b>Dolor crónico</b>	Se acepta que el dolor crónico es aquel que dura más de 3 a 6 meses, más allá del tiempo de reparación tisular, perpetuado por factores distintos del causante original del dolor, sin utilidad biológica, persistente y desproporcionado.	Artritis, cáncer, compresión nerviosa.
<b>Dolor nociceptivo somático</b>	Llamamos sistema somatosensorial a las organización de las estructuras anatómicas implicadas en la transmisión de estímulos, tales como tacto, temperatura, propiocepción (posición del cuerpo) o nocicepción (dolor)	Heridas, artritis, dolor postraumático, quemaduras, tendinitis, dolor muscular.
<b>Dolor Miofascial</b>	Se trata de una disfunción neuromuscular con tendencia a la cronicidad. Consiste en un trastorno doloroso regional, que afecta a los músculos y fascias, de forma que los músculos implicados tienen unos puntos gatillo como componentes esenciales	El trapecio es el músculo más afectado a nivel cervical, y el cuadrado lumbar, psoas y piriforme, a nivel lumbar
<b>Dolor neuropatico</b>	“dolor que aparece como consecuencia directa de una lesión o enfermedad que afecta al sistema somatosensorial”, tanto periférico (dolor neuropático periférico) como central (dolor neuropático central).	Ictus, convulsiones, tumor, desmielinización, Neurofibromatosis, Síndrome del túnel carpiano.
<b>Dolor Psicógeno</b>	No se debe a una estimulación nociceptiva ni a una alteración neuronal, sino que tiene una causa psíquica o bien se trata de la intensificación desproporcionada de un dolor orgánico que se debe a factores psicológicos.	Depresión, hipocondría, alucinaciones reflejadas.
<b>Dolor referido</b>	Es percibido en un sitio distinto de su punto de origen pero que está inervado por el mismo segmento raquídeo	Espasmos muscular, contractura abdominal, absceso apendicular, esguince muscular.

TIPO DE DOLOR	DESCRIPCION	EJEMPLO
Dolor visceral	Tiene su origen en los órganos viscerales y es uno de los dolores más comunes producidos por una enfermedad.	Metástasis hepática, cáncer pancreático, esteatohepatitis alcohólica,

## CONCLUSION

Se observaron diferentes tipos de dolor, su descripción y en que patologías se pueden encontrar. Por ejemplo, el dolor referido se trata de un tipo de dolor que la aparición del dolor está situado anatómicamente distinto a donde realmente esta su epicentro y esto sucede debido por el recorrido del nervio que se ve afectado, el dolor puede aparecer en la continuación del recorrido, o, también el dolor psicógeno, un dolor bastante curioso ya que este no se ve involucrado nociceptiva física, es decir, que el dolor no se encuentre en algún musculo por alguna lesión, sino más bien es un dolor que solo se encuentra de manera mental en el paciente y las personas hipocondriacas son aquellas que presenta este dolor, ya que, aseguran tener alguna alteración física pero en realidad no es así. En el caso del dolor agudo, es aquel que puede tener una duración de 3 a 6 meses, esto mientras no se encuentre la causa del dolor, una vez que se ha localizado su etiología, el dolor sede y desaparece, cosa contraria de lo que pasaría con el dolor tipo crónico que persiste mas de 6 meses aun encontrando su etiología y tratarla en dolor persiste.

## **BIBLIOGRAFIA**

- **MANUAL BASICO DE DOLOR DE LA SGADOR para residentes – Sociedad Galega da dor e cuidados paliativos – 2017.**
- **PORTH FISIOPATOLOGIA Alteraciones de la salud. Conceptos Básicos – 9ª edición – Sheila Grossman /Carol Mattson Porth.**
- **Curso básico sobre dolor. Tema 1. Fisiopatología, clasificación y tratamiento farmacológico - - ELSEVIER**
- **Tipos de dolor y escala terapéutica de la O.M.S. Dolor iatrogénico - Oncología Radioterápica. Instituto Madrileño de Oncología San Francisco de Asís. Madrid – SCIELO.**