

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
“MEDICINA HUMANA”



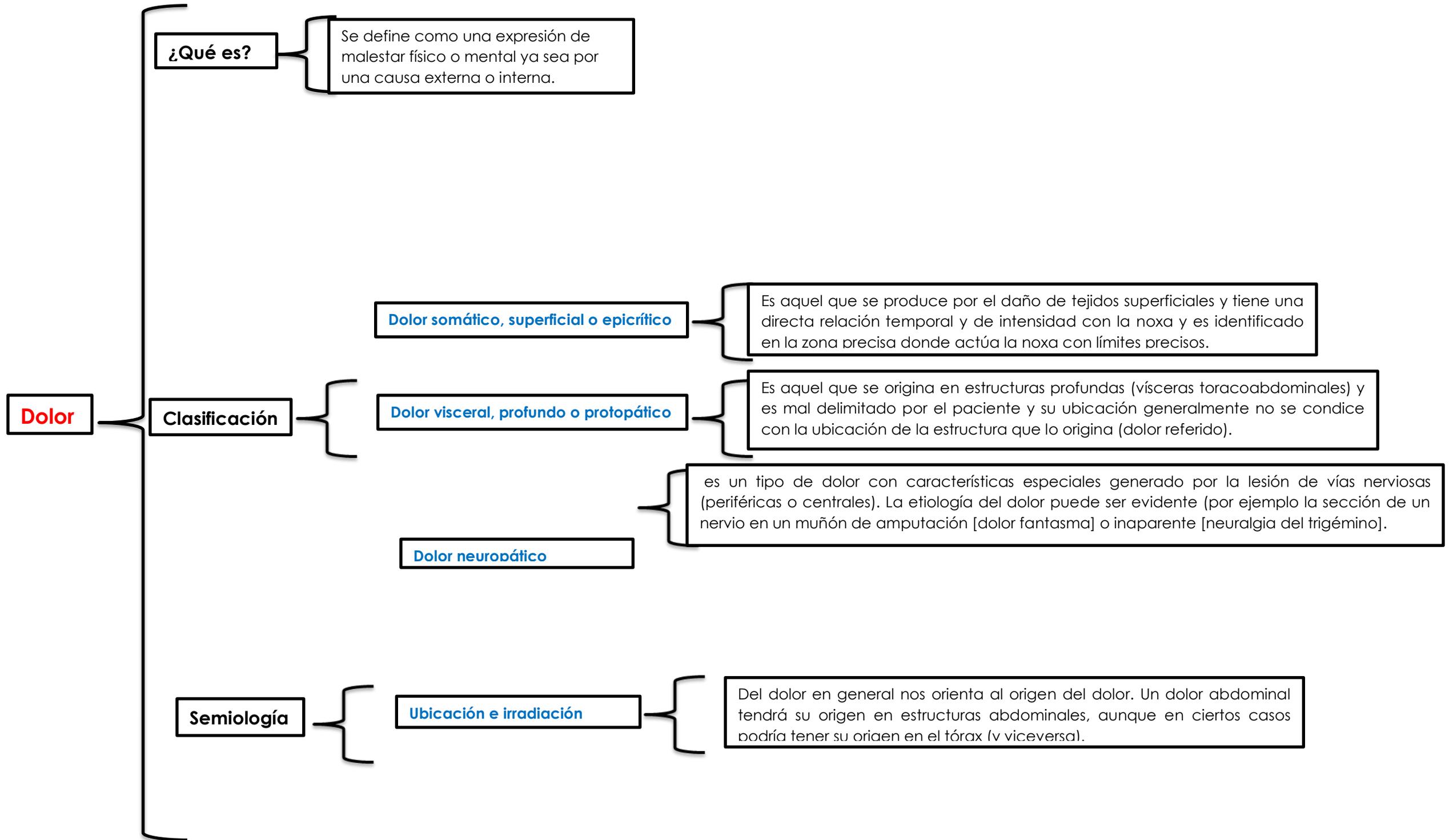
NOMBRE DEL ALUMNO: Freddy Ignacio López Gutiérrez.

NOMBRE DEL DOCENTE: Dra. Mónica Gordillo Rendón.

NOMBRE DE LA MATERIA: Semiología.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cuadro Sinóptico del Dolor

SEMESTRE: Cuarto Semestre.



Migración

Se refiere al cambio de ubicación de un dolor respecto al sitio inicial de aparición

Tipo o carácter

Corresponde a la descripción de la sensación provocada por el dolor en el paciente.

Intensidad

Para ello nos valoraremos de la actitud del paciente frente al dolor. Una manera indirecta de estimarla es a través de las repercusiones físicas y psíquicas (aumento de la frecuencia cardíaca, respiratoria, de la presión arterial, palidez y sudoración de la piel, ansiedad, inquietud psicomotora, llanto). Una manera práctica para catalogar el dolor y evaluar la respuesta al tratamiento es el uso de la Escala Visual Análoga (ver imagen), donde el propio paciente puntúa la intensidad de su dolor.

Comienzo y evolución

- El **dolor de inicio insidioso** es aquel que aumenta progresivamente hasta alcanzar su máximo en horas o minutos
- El **dolor de inicio brusco** es aquel que alcanza su intensidad máxima en segundos o minutos luego de iniciado
- El **dolor súbito** es aquel que alcanza su intensidad máxima desde el comienzo; suele ser de gran intensidad, brutal y persistente

Factores modificadores

(Aliviadores, agravantes) del dolor. De los factores aliviadores destacan la disminución o desaparición de la angina coronaria o la isquemia de extremidades inferiores con el reposo.

Síntomas acompañantes

Estos nos ayudan a precisar el aparato o sistema comprometido. Por ejemplo, un dolor torácico asociado a tos y expectoración apunta hacia el sistema respiratorio.

Anexo

EVALUACIÓN DEL dolor

A Aparición (**Antigüedad**) ¿Hace cuanto tiempo el dolor?

L Localización ¿Dónde le duele?

I Irradiación ¿Duele en algún otro lugar? ¿Dónde?

C Carácter (**Características**) ¿Cómo es el dolor?

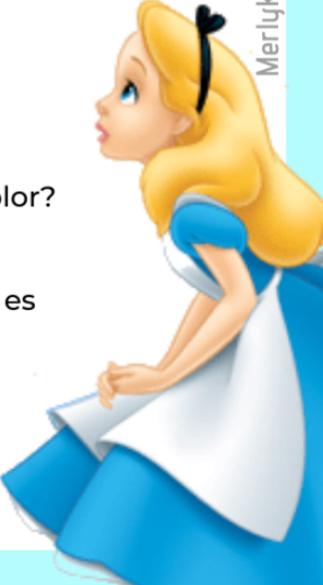
I Intensidad ¿De 1 a 10, cuánto duele?

A Agravantes y **Atenuantes**
¿Hay algo que aumenta o disminuya el dolor?

FRE Frecuencia ¿Con que frecuencia duele o es permanente?

DU Duración ¿Cuánto tiempo dura su dolor?

SA Síntomas **Asociados** ¿Tiene alguna otra molestia?



Merlyken Glenda . @brito_mell

Bibliografía:

- <http://semiologia.med.uchile.cl/general/dolor/#:~:text=Semilog%C3%ADa%20del%20dolor,orienta%20al%20origen%20del%20dolor.>
- Libro “SEMILOGIA MEDICA”. Autor: Argente y Alvarez.