



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**LICENCIATURA MEDICINA HUMANA**

**Nombre:** Arieni Darinka Pérez Alvarez

**Docente:** Dr, Miguel Basilio Robledo

**Tema:** súper nota

**Grado:** 4to semestre

Tapachula de Ordoñez a 17 de marzo del 2023

## FARMACOS UTILIZADOS PARA EL DOLOR

<b>ANALGÉSICOS NO OPIOIDES</b>	<b>DOSIS</b>	<b>INTERVALO</b>
<b>Ácido acetilsalicílico</b>	650 po	c/4hrs.
<b>acetaminofeno</b>	650 po	c/4hrs.
<b>Ibuprofeno</b>	400 po	c/4-6hrs.
<b>Naproxeno</b>	250-500 po	c/12hrs.
<b>Fenoprofeno</b>	200 po	c/4-6hrs.
<b>Indometacina</b>	25-50po	c/8hrs.
<b>Ketorolaco</b>	15-60 im/iv	c/4-6hrs.
<b>Celecoxib</b>	100-200 po	c/12-24hrs.
<b>valdecoxib</b>	10-20 po	c/12-24hrs.

dolor: Sensación molesta y aflictiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior.

La interpretación semiológica del dolor requiere un conocimiento básico de las estructuras., que involucran aspectos somáticos y psicológicos.

El sistema sensitivo del dolor dentro de su fisiopatología: el dolor es una sensación desagradable que se concentra en alguna parte del cuerpo, los dolores agudos se caracterizan por producir un estado de excitación y estrés, se describe a menudo como un proceso penetrante o destructivo de los tejidos.

Primera neurona de la vía del dolor: Las primeras neuronas de la vía somática del dolor (encargadas de transmitir impulsos provenientes de derivados de las somitas embrionarias.)

Las primeras neuronas de la vía simpática (responsables de la conducción de los impulsos originados en las vísceras torácicas y abdominales).

Nervio periférico: Se encuentran fibras de distintas características estructurales y funcionales que se clasifican según su grosor, su cubierta de mielina y velocidad de conducción.

Las fibras mielinicas A: Son las de mayor grosor, y, por consiguiente, las de mas alta velocidad de conducción.

Ambos tipos de fibra A Y C transmiten dolor por lo que la estimulación experimental de las fibras Ag. Causan dolor agudo y punzante, localización precisa, comienzo y final y la estimulación de la fibra C causa dolor tardío.

Existen 3 vías: Vía paleoespinotalamica: Filogenéticamente más antigua es la que permite comprender la coordinación de los reflejos vinculados con el dolor.

Vía espinotalamica: Los cuerpos neuronales agrupados en las distintas láminas de las astas post. De la medula constituyen.

Vía neoespinotalamica: Responsable de la percepción finamente discriminativa del dolor y el tempo.

Clasificación del dolor:

Dolor somático: suele producirse por un dolor experimental o traumático.

Dolor visceral: se acompaña del dolor somático algunas veces.

Dolor neuropatico: es la consecuencia de una lesión tisular, la noxa activa a los nociceptores y se ponen en marcha los procesos que tienden a la curación.

Dolor funcional o psicogénico: causan cefalea o dolores abdominales esporádicos, el dolor psicogénico se relaciona por 3 perturbaciones mentales: neurosis, hipocondría y trastorno somato formes.

## Escala del dolor

10 9	Dolor muy fuerte
8 7	duele mucho
6 5	Duele bastante
4 3	duele un poco mas
2 1	duele poco
0	No duele

