MANEJO DEL DOLOR

El dolor, unos de los síntomas que se observan con mas frecuencia en la

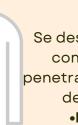
DEFINICIÓN DE DOLOR:

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



DOLOR REPRESENTA DIFERENTES SIGNIFICADOS:

- Advertencia.
- Síntoma.



Se describe a menudo como un proceso penetrante o destructivo Impulsos provenientes de del los tejidos:

- •Lancinante.
- Quemante.
- Constrictivo.
- Desgarrante. Opresivo.

Las primeras neuronas de la vía somática del dolor:

derivados de las somitas embrionarias

Las primeras neuronas de la vía simpática:

impulsos originados en las viseras torácicas y abdominales

Ambos tipos de fibras A y las C transmiten el dolor. Vías de dolor:

Vía paleoespinotalamica, dolor

lento: Es la que permite comprender la coordinación de los reflejos vinculados con el dolor

Vía neoespinotalamica, dolor rápido: Responsable de la percepción finamente discriminativa del dolor y la temperatura.

Vía espinotalamica: Los cuerpos neuronales agrupados en las distintas laminas de las astas post

CLASIFICACIÓN DEL DOLOR:

Dolor somatico

Dolor viceral

Dolor neuropatico

·Dolor funcional o psicogénico

SEMIOLOGÍA DEL DOLOR:

Antigüedad: ¿Cuándo inicio? Localización: ¿En qué lugar?

Irradiación: ¿Se propaga a otro lugar?

Carácter: Quemante, punzante,

y opresivo.

Intensidad: 1-10

Atenuación: ¿Con qué aumenta

o disminuye?



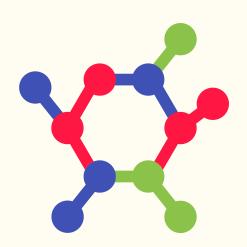
FARMACOLOGIA DEL DOLOR:

ANALGESICOS NO **OPIOIDES:**

- Ácido acetilsalicílico
- Acetaminofeno
- Ibuprofeno Naproxeno
- Fenoprofeno
- Indometacina
 - Ketorolaco
- Celecoxib



ANALGESICOS OPIOIDES: Codeína Oxicodona Morfina Hidromorfona Levorfanol Metadona Meperidina **Butorfanol Fentanilo**



NO OLVIDES

GLUTAMATO- DOLOR RÁPIDO

SUSTANCIA P- DOLOR LENTO

Ambas vías pueden ser activadas ante la presencia del dolor.

RAPIDO: LENTO, PULZANTE, AGUDO, ELECTRICO.

LENTO: SORDO, PULSÁLTIL, NAUSEOSO, CRÓNICO