



# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PRESENTA:

Erick Villegas Martínez.

MATERIA:

PROPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y

DIAGNOSTICO FISICO

DOCENTE:

Dr. Miguel Basilio Robledo

BIBLIOGRAFIA:

- Harrison principios de medicina interna edi. 20°
- SEMIOLOGIA MEDICA. Argente - Alvarez. 1° edición. Editorial Panamericana.

# ANALGÉSICOS NO OPIOIDES



## •Acido acetilsalicílico

- Dosis: 650mg c/4h
- Se cuenta con preparados de cubierta entérica
- contraindicada: hemofilia

## ACETAMINOFENO

- Dosis: 650mg c/ 4h
- Pocas reacciones secundarias
- Mas utilizado por su confiabilidad



## Ibuprofeno

- Dosis: 400 mg c/4-6h
- Venta libre
- inhibe la síntesis de las prostaglandinas
- contraindicaciones: embarazo, <12 años, e. acidopeptica

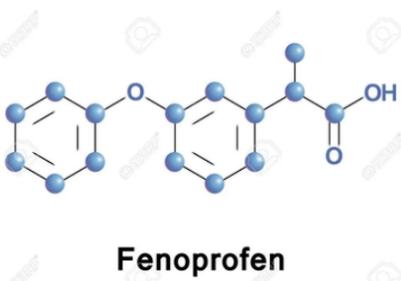
## Naproxeno

- +Dosis: 250-500mg c/12 h
- +Menor riesgo cardiovascular,
- +incidencia > hemorragia gastrointestinal
- +Se metaboliza en el hígado
- +se elimina en la orina



## Fenoprofeno

- Dosis: 200mg c/4-6h
- Contraindicado en hepatopatía
- actividad analgésica se produce a los 15-30 minutos
- El uso crónico de fenoprofeno pueden resultar en gastritis, ulceración



## Indometacina

- 25-50mg c/8h
- > frecuencia de efectos secundarios gastrointestinales
- Es metabolizada en hígado
- contraindicaciones: ataques asmáticos agudos, urticaria o rinitis



## Ketorolaco

- Dosis: 15-60 mg c/4-6h
- Una dieta alta en grasas disminuye la velocidad
- Contraindicaciones: úlcera gastroduodenal activa, hemorragia digestiva, perforación gastrointestinal

## CELECOXID

- DOSIS: 100-200 mg c/12-24h
- Indicaciones: osteoartritis, espondilitis anquilosante y artritis reumatoide
- Contraindicaciones: asma, urticaria o reacciones de tipo alérgico
- RA: Insomnio, Mareo



# DOLOR

Es..

- Sensación molesta y aflictiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior
- SÍNTOMA

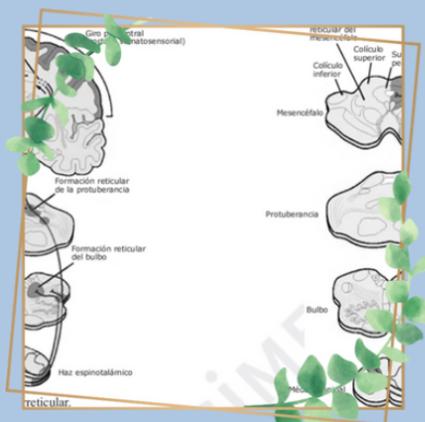
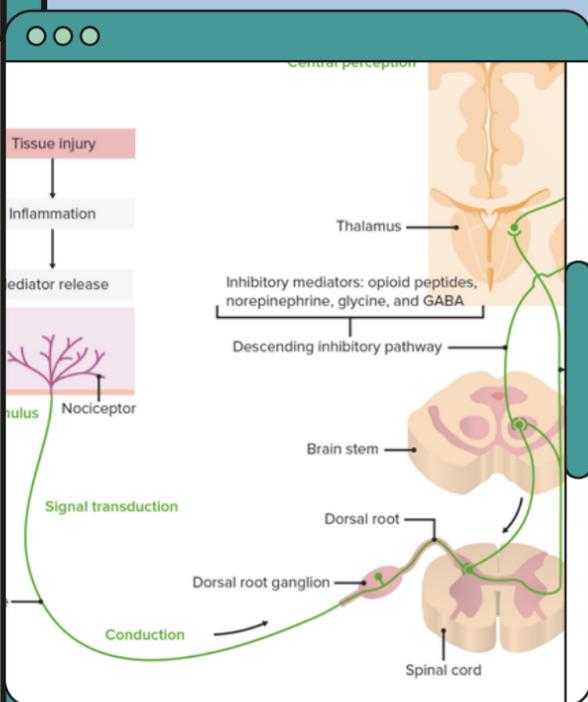


## Clasificación del dolor

- Dolor somático
- Dolor visceral
- Dolor neuropático
- Dolor funcional o psicogénico
- 

## FISIOPATOLOGIA

- 1- sensación desagradable en una parte del cuerpo
- 2- neuronas de la vía del dolor.
  - 1° neuronas - reciben impulsos del exterior y lo transmiten
    - - nociceptores
  - 2° neuronas - reciben y transmiten en la columna por la vía
    - neoespinalámica
  - 3° neuronas - recepción en la corteza
- 3- INTERPRETACION DEL DOLOR Y RESPUESTA

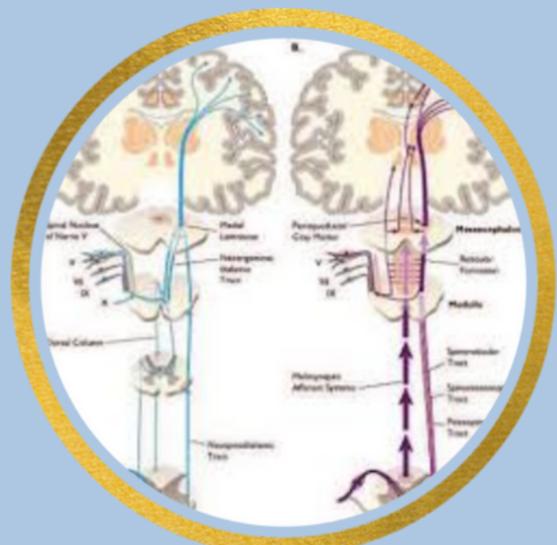
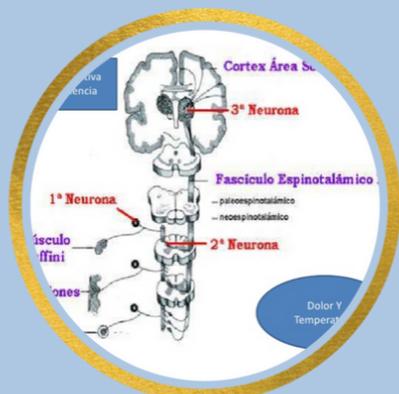


## VIA paleoespinalámica

Filogenéticamente mas antigua es la que permite comprender la coordinación de los reflejos vinculados con el dolor

## VIA espinalámica

Los cuerpos neuronales agrupados en las distintas laminas de las astas post. De la medula constituyen



## Via neoespinalámica

Responsable de la percepción finamente discriminativa del dolor y la temperatura

# SEMILOGIA DEL DOLOR

## ALICIA

Nemotecnia usada para recordar la semiología de dolor. Con ella se pretende recordar todo aquello que hay que preguntar a un paciente cuando refiere un dolor



## A: ANTIGÜEDAD

- Hace referencia a el tiempo transcurrido desde el comienzo del dolor.
- ¿Cuándo empezó el dolor?
  - Agudo
  - minutos - días
  - fractura
- Crónica
- semanas - meses
  - lumbalgia



## L: LOCALIZACIÓN

- Saber el lugar dónde el paciente menciona sentir el dolor
- ¿Dónde le duele?
- Determinar el origen
- dolor referido <somatico, visceral



## I: IRRADIACIÓN

- ¿este dolor se extiende a otro sitio?
- Empieza en un punto y se irradia a otro
- Pancreatitis
  - dolor en cinturón

## C: CARÁCTER

- ¿Cómo se siente su dolor?
- Tipo
  - Punsante
  - Iriente
  - Tolerante



## I: INTENSIDAD

- Del 1-10
- ¿Qué numero describe mejor su dolor?
- Intesidad subjetiva
- Nominal-leve, moderado,intenso
- Ordinal: nada, insoportable



## A – ATENUANTES/AGRAVANTES

- ¿Qué hace que su dolor mejore/empeore?
- Ejemplo: migraña
  - Aumenta:
    - luz, ruido
  - Disminuye:
    - silencio, oscuridad

