



Mi Universidad

INFOGRAFÍA

Nombre del alumno: García Penagos Daniela

Nombre del tema: Dolor y fármacos para el dolor

Parcial: 1

4° Semestre, Grupo "A"

Nombre de la materia: Terapéutica farmacológica

Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo

Nombre de la licenciatura: Medicina humana

Lugar y fecha de elaboración:

Tapachula, Chiapas 16 de marzo de 2024

DOLOR

Aparece siempre que cualquier tejido resulte dañado provocando que se reaccione apartando el estímulo doloroso.

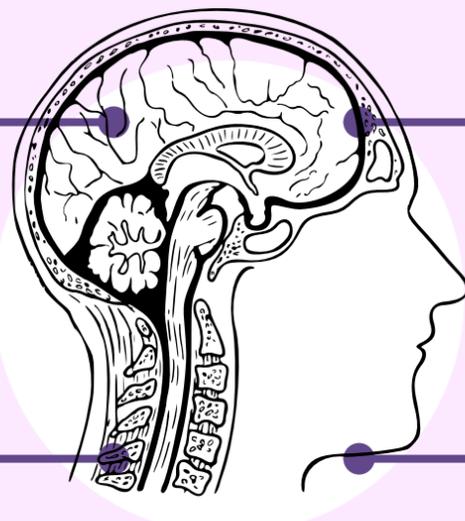
¿CUALES SON LOS TIPOS DE DOLOR?

DOLOR RAPIDO

Se siente en 0.1 segundos después de haber aplicado el estímulo, sus fibras son A (delta) con una velocidad entre 6 y 30 m/s

DOLOR LENTO

Comienza pasando un mínimo de 1 segundo y crece con lentitud por medio de fibras tipo C en una velocidad entre 0,5 y 2 m/s



DOLOR VISCERAL



Procedente de diferentes vísceras del abdomen y tórax. Recurre las fibras sensitivas para el dolor contenidas en los haces de nervios autnomos.

DOLOR PARIETAL



Sensaciones se transportan directamente desde el peritoneo parietal (pleura o pericardio) hacia los nervios raquídeos locales.

DOLOR SOMATICO



Información nociceptiva procedente de cualquier tejido.

FÁRMACOS PARA EL DOLOR

OPIOIDES DEBILES

Dolor severo Eva 5-6

Codeína: Tiene una acción antitusígena útil a dosis menores de las requeridas para la analgesia; por tanto, 15 mg suele ser suficiente para aliviar la tos.

Tramadol

ESCALA DEL DOLOR EVA



OPIOIDES POTENTES

Dolor severo Eva 7-10

Morfina: Tratamiento de dolor intenso.

Fentanilo: Uno de los más ampliamente usados.

Oxicodona: Tratamiento de dolor moderado a intenso, más potente.

Metadona: Alivia dolor difícil de tratar puede ser neuropático o por cáncer.

Buprenorfina: Para el tratamiento de la dependencia de opioides.

Tapentadol
Hidromorfona



ANALGESICOS NO OPIODES

Dolor leve Eva 1-4

AINES

Ácido acetilsalicílico: Mialgias, artralgias, cefaleas, fiebre en dismenorrea.

Naproxeno: Artritis reumatoide juvenil, osteoartritis gotosa aguda.

Indometacina: Farmaco de elección en espondilitis aquilosa.

Ibuprofeno: Paciente con dolor de leve a moderado acompañado de inflamación.

Etodolaco: Dolor leve - moderado

Piroxicam: Trastorno musculo esquelético, dolor postquirurgico.



Los AINES inhiben las síntesis de prostaglandinas y de la ciclooxigenasa uso de estos fármacos puede provocar úlcera péptica, gastrointestinal o hipersensibilidad

OTROS

Metamizol

Diclofenaco: Dolor agudo de hombro, dolor posoperatorio.

Ketorolaco: Tratamiento corto-largo plazo del dolor agudo-moderado grave.



BIBLIOGRAFÍA

KATZUNG, B. G. (2019). FARMACOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA (14A. ED.).

**GOODMAN & GILMAN, MANUAL DE FARMACOLOGÍA Y TERAPEÚTICA.
(2015).**