



**Mi Universidad**

## **Infografía**

**Nombre del alumno: Hannia González Macías**

**Nombre del tema: Manejo del dolor**

**Grado: 4to semestre Grupo: "A"**

**Nombre de la materia: Terapéutica farmacológica**

**Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo**

**Licenciatura: Medicina Humana**

*Tapachula, Chiapas. 16 de marzo del 2024.*

# Tipos de DOLOR



El dolor es una sensación desagradable que se concentra en alguna parte del cuerpo.

## Dolor rápido

- Dolor intenso
- Dolor punzante
- Dolor agudo
- Dolor eléctrico



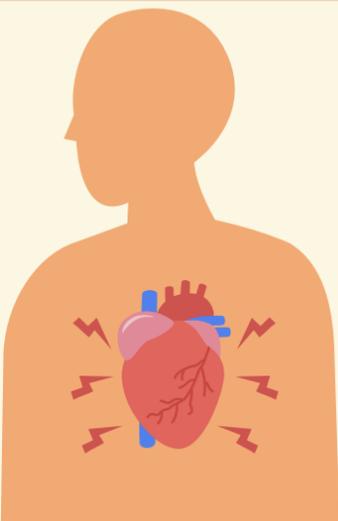
Este tipo de dolor se siente cuando se clava una aguja en la piel, se corta con un cuchillo o una quemadura intensa.

## Dolor lento

- Dolor lento urente
- Dolor sordo
- Dolor pulsátil
- Dolor nauseoso
- Dolor crónico



Se percibe cuando la piel se ve sometida a una sacudida eléctrica.

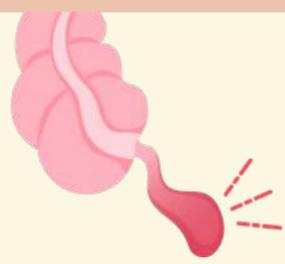


## Dolor referido

Dolor en una parte del cuerpo situada bastante alejada del tejido que lo origina.

## Dolor visceral

Dolor procedente de las diferentes vísceras del abdomen y del tórax. No todas las vísceras poseen receptores sensitivos.



## Dolor paietal

Cuando la enfermedad afecta a una víscera, el proceso patológico a menudo se propaga al peritoneo parietal, la pleura o el pericardio.

## Sensibilidad térmica

Diferentes gradaciones de frío y de calor, desde ambientes helados a fríos, frescos, indiferentes, templados, cálidos o ardientes.



# FARMACOS

## CON PROPIEDADES ANALGÉSICAS



### ESCALA ANALGÉSICA



### A. NO OPIOIDES

Ácido acetilsalicílico

Acetaminofeno

Ibuprofeno

Naproxeno



Indometacina

Fenoprofeno

Ketorolaco

Celecoxib



Valdecoxib

Ibuprofeno: Dolor acompañado de inflamación, dismenorrea primaria. Artritis reumatoide y osteoartritis.

### A. OPIOIDES

Codeína

Morfina

Oxicodona

Hidromorfona

Morfina de liberación sostenida

Levorfanol

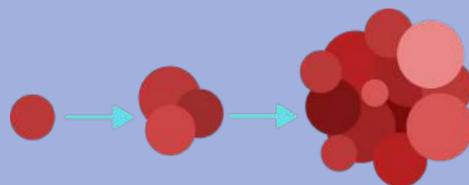
Metadona

Butorfanol

Fentanilo

Meperidina

Buprenorfina



Tramadol

Morfina: Dolor intenso (paciente oncológico), adyuvante en la anestesia, edema pulmonar.

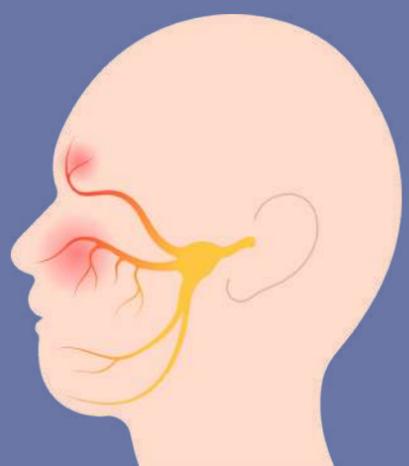
### ANTICONVULSIVOS Y ANTIARRÍTMICOS

Difenilhidantoína

Carbamazepina

Oxcarbazepina

Carbamazepina (anticonvulsivo):  
Pacientes con neuralgia del trigémino.



# FARMACOS

CON PROPIEDADES ANALGÉSICAS

## GLUCOCORTICOIDES

Abatacept

Apremilast

Azatioprina

Baricitinib

Cloroquina e Hidroxicloroquina

Metotexatro

Rituximab



Abatacept + Metotexatro: Monoterapia para pacientes con artritis reumatoide, JIA poliarttrítica grave y artritis psoriástica.

# DOLORES

## DOLOR AGUDO

En el dolor agudo puede iniciarse de inmediato e identificar la etiología mientras se inicia el tratamiento.

Resulta esencial la analgesia rápida y eficaz, cómo:

- Estado posoperatorio reciente
- Quemaduras
- Traumatismos
- Cáncer



## DOLOR CRÓNICO

Cuando se valora a un paciente con dolor crónico, se atienden los factores emocionales y orgánicos antes de iniciar el tratamiento.

## Bibliografía

- John E. Hall, PhD, Edited by John E. Hall, PhD Guyton & Hall. Tratado de fisiología médica. 14a Edición-2021
- Katzung, bertram g./Todd W. Vanderah Farmacología básica y clínica
- Jameson, J. L. (2019b). HARRISON PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA (Vol. 1). McGraw-Hill.