



Mi Universidad

infografía

Nombre del Alumno: Juan Carlos Bravo Rojas

Nombre del tema: Tipos de dolor y manejo del dolor

Parcial: I ro.

Nombre de la Materia: Terapéutica Farmacológica

Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 4to

Tipos de dolor y manejo del dolor



Tipos de dolor

- Dolor crónico (es de instalación reciente y con duración menor a 3 meses).
- Dolor agudo (mayor a 3 meses).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al dolor como una experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular real o potencial.

Según su patogenia.

- *Neuropático* (esta producido por estímulo del Sistema nervioso central o por lesión de vías nerviosas periféricas).
- *Nociceptivo* (sómico y visceral).
- *Psicógeno* (interviene en el ambiente psico-social del individuo).

Según la localización:

- *Somático* (se produce por excitación anormal de los nociceptores).
- *Visceral* (se produce por excitación anormal de los nociceptores viscerales).

Según el curso:

- *Continuo* (persiste a lo largo del día).
- *Intermitente* (excursión transitoria del dolor).

Según la intensidad:

- *Leve* (puede realizar actividades habituales).
- *Moderado* (interfiere con las actividades habituales).
- *Severo* (interfiere con el Descanso).



FARMACOS PARA EL DOLOR

AINES:

Selectivos de la cox 2

- celecoxib
- Meloxicam

No selectivos de la cox 2

- ibuprofeno
- Diclofenaco.
- indometacina.
- Naproxeno
- Oxoprocina.
- Tolmetina.
- piroxicam
- Etodolac

ANALGÉSICOS:

- Paracetamol.



OPIOIDES:

- Morfina.
- Codeina.
- Fentanilo.
- Tramadol.
- Hidrocodona.
- Hidromorfona
- Oxicodona.
- Buprenorfina.

ANTIRREUMATICOS:

csDMARD

- Metotrexato.
- Azatiprina.
- Cloroquina.
- Hidroxicloroquina.
- ciclofosfamida.
- etc.

bDMARD

- Abatacept.
- Rituximab.
- tocilizumab.
- Anakinra.
- Riloncept.
- Canakinumab.

¿Como elegir el tratamiento?.

Para comenzar con el manejo farmacológico, tenemos que conocer la intensidad del dolor y para ello se cuenta con la escala de EVA, a su vez se hará uso de la escalera analgésica. Dependiendo de los valores que la escala de EVA nos de se eligirá el tratamiento farmacológico.

Escalón I	Escalón II	Escalón III	Escalón IV
Analgésicos no opioides ± Coanalgésicos	Opioides débiles ± Coanalgésicos	Opioides potentes ± Coanalgésicos	Métodos Invasivos ± Coanalgésicos
Paracetamol AINE Metamizol	Escalón I Codeína Tramadol	Escalón I Morfina Oxicodona Fentanilo Metadona Buprenorfina	

Escala de eva

Esta es una escala visual analógica para el dolor, es una línea recta que en un extremo significa ausencia de dolor y el otro extremo significa el peor dolor que se pueda imaginar.



1er. escalón

Dolor leve, comprende una puntuación de 1-3 en la escala de EVA.

- Se recomienda el uso de analgésicos no opioides.
- AINES.
- Paracetamol.

se administran analgésicos muy limitados, para dolores menores, que incluso si el dolor aumenta a cierto límite, incrementar la dosis no disminuye el dolor



2do. escalón

Dolor moderado, 4-6 en la escala de EVA.

- Opioides débiles.
- Codeína.
- Tramadol.

Aparecen los opioides, aunque no los más fuertes, se mantienen los medicamentos del primer escalón, ya que cada uno tiene un efecto diferente en el Sistema nervioso.



3er escalón

Se habla de un dolor severo. 7-10 en la escala de EVA.

- Opioides potentes.
- Morfina.
- Fentanilo.
- ETC.

Se sustituyen los opioides débiles por los más fuertes, se mantiene los medicamentos no opioides.



Posibilidad de usar coadyuvantes en cualquier escalón según la situación clínica y causa específica del dolor.

Referencias

Argentina, E. V. (2018, 4 marzo). ESCALA DE ANALGESIA DE LA OMS. DOLOR. *información salud y tecnología*.
<https://enfermeriavirtualargentina.blogspot.com/2018/03/escala-de-analgesia-de-la-oms-dolor.html>

Farmacología básica y clínica katzung 15ª edición