



**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.
- Codeína.
- 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 analgesica. 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