



UDS

Mi Universidad

Nombre de alumno: Victor Manuel Moreno Villatoro

Nombre del tema: Psicología del dolor

Nombre de la materia: Psicología Médica

Nombre del profesor: Dra. Anel Gordillo Abadia

Licenciatura: Medicina Humana

Primer semestre.

Grupo A



Psicología del dolor

El dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con una lesión hística real o potencial.

Por su origen

Neuropático

Es un dolor punzante, quemante. La causa es un estímulo directo en el SNC o una lesión en las vías nerviosas.

Nociceptivo

Es un tipo de dolor beneficioso para el organismo, ya que se trata de una acción protectora para evitar daños mayores y proceder a la reparación del tejido y su regeneración.

Psicógeno

Su causa es psicológica. Es un dolor real, y por lo tanto, requiere tratamiento psiquiátrico de la causa.

Según su clasificación

Por su duración

Agudo

Actúa como advertencia de un dolor real o inminente, es de corta duración y contiene un escaso componente psicológico, ya que no da tiempo a pensar en él y en las implicaciones de aquella lesión que lo causa

Crónico

El dolor crónico es el dura más de seis meses. Se acompaña del componente psicológico, es un recordatorio constante de que hay ciertas partes del cuerpo que están fallando o que no funcionan tal y como deberían

Por su intensidad

Leve

Es el dolor menos intenso. La persona con este tipo de dolor puede realizar actividades cotidianas. El dolor puede llegar a ser tan bajo que bajo ciertas circunstancias no es percibido y "desaparece" totalmente simplemente a causa de las distracciones o de una correcta gestión del foco atencional.

Moderado

Un dolor con cierta intensidad que interfiere con las actividades cotidianas. Requiere de tratamiento con opioides menores.

Severo

Es el dolor más intenso. No solo interfiere con las actividades cotidianas, sino también con el descanso. Su tratamiento requiere opioides mayores e incapacita tanto a la persona que la hace depender de terceros.

Existen dos tipos

Somático

Ocurre por la excitación anormal de nociceptores somáticos en la piel, músculos, articulaciones, ligamentos o huesos.

Visceral

Se produce por la excitación anormal de nociceptores viscerales, y puede afectar zonas alejadas al lugar donde se originó.



Factores Emocionales

Miedo - y Ansiedad
Depresión
Estrés Emocional



Factores Cognitivos

Creencias y actitudes
Catastrofización del Dolor
Miedo Evitación al Dolor
Baja Expectativa de Recuperación



Conducta de Enfermedad y Dolor

Conductas aprendidas e influenciadas por emociones y cogniciones, si son efectivas se repiten en el futuro

Factores Psicosociales en la experiencia del dolor



Factores Sociales y Dolor

Empatía
Apego



Trauma y Dolor

Experiencias traumáticas en la infancia, (abuso físico o sexual) han sido consideradas como factores en el desarrollo y persistencia de los síndromes de dolor crónico en la adultez



Factores Laborales y Dolor

factores ocupacionales como predictores de cronicidad

ENFERMEDADES EMOCIONALES



1 Estrés

Aparece cuando sentimos que una situación nos sobrepasa:

- Alteraciones del sueño y alimentación.
- Problemas gastrointestinales.
- Dolores de cabeza.
- Rigidez muscular y falta de concentración.

2 Ansiedad

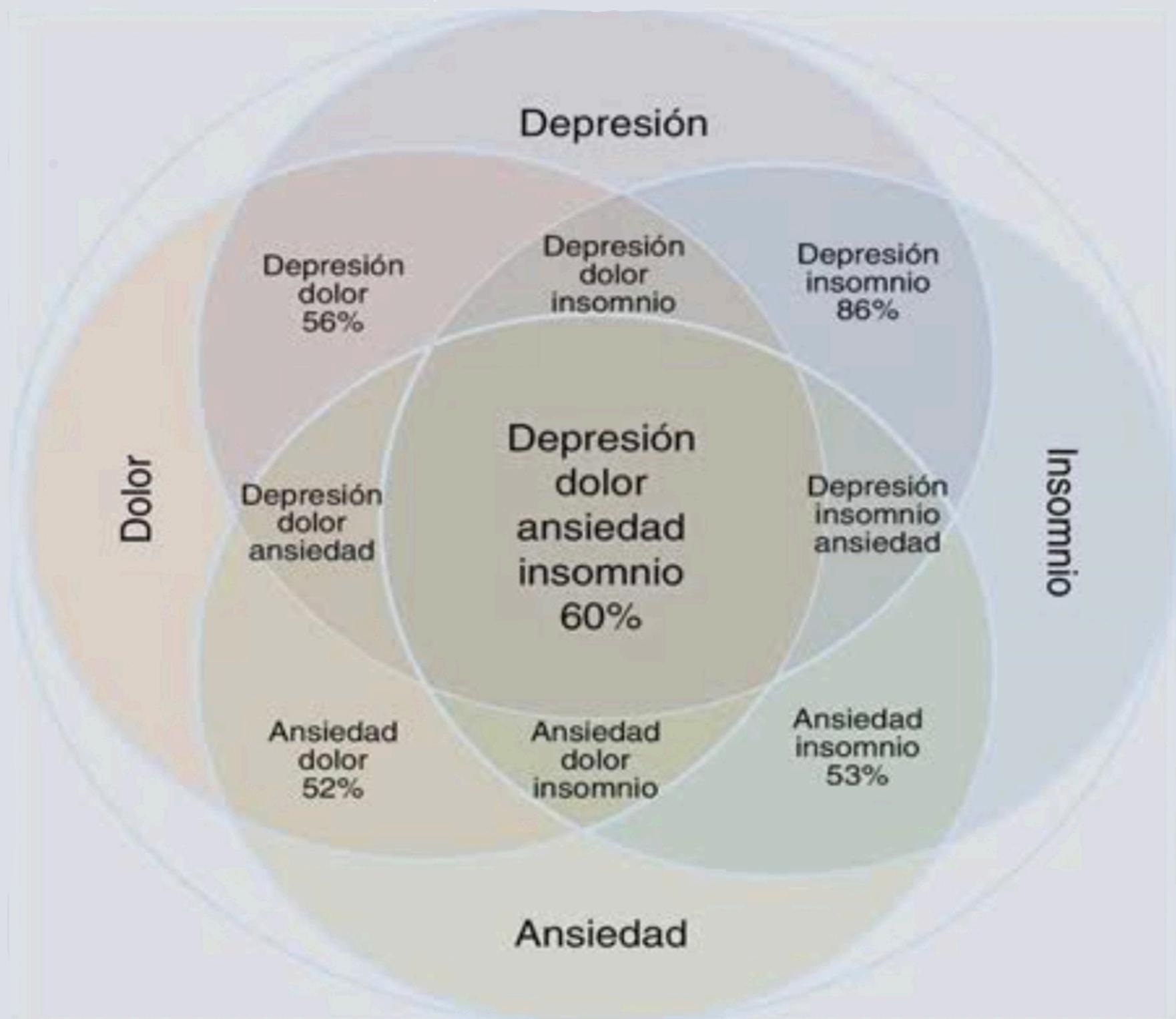
Es un estado persistente caracterizado por:

- Fatigabilidad.
- Dolores musculares.
- Palpitaciones.
- Miedo a morir.
- Inseguridad.
- Irritabilidad.
- Dificultades para la atención o insomnio.

3 Depresión

Vivencia subjetiva que se manifiesta con: - Pérdida de placer por cosas placenteras.

- Apatía.
- Alteraciones en el apetito.
- Entecimiento psicomotor.
- Desesperanza.
- Tendencia al aislamiento.
- En los casos más graves, pensamientos suicidas.



Depresión

Depresión
dolor
56%

Depresión
dolor
insomnio

Depresión
insomnio
86%

Dolor

Depresión
dolor
ansiedad

Depresión
dolor
ansiedad
insomnio
60%

Depresión
insomnio
ansiedad

Insomnio

Ansiedad
dolor
52%

Ansiedad
dolor
insomnio

Ansiedad
insomnio
53%

Ansiedad