

Según su sensibilidad al tto

- ✓ El dolor difícil
 - No responde a la terapia analgésica.
- ✓ Opioides
 - Respuestas que se basa en buena, parcial o escasa.



Según su duración

- ✓ Dolor Agudo
 - Se asocia al daño tisular y desaparece con curación.
 - Bien localizado y la intensidad se relaciona con estímulo.
 - Se acompaña de reflejos protectores el reflejo retirada de una extremidad dañada, el espasmo muscular y las respuestas autonómicas.

- ✓ Dolor Crónica
 - Duración de mayor a 3 o 6 meses.
 - Se prologa más allá de la curación.
 - Se asocia a afección y evolución.
 - No tiene acción protectora.
 - Puede estar influenciado por factores psicológicos, ambientales o efectivos.

Según su intensidad

- ✓ Leve
 - Puede realizar actividades habituales
- ✓ Moderado
 - Interfiere con las actividades
- ✓ Intenso
 - Interfiere en AVD y descanso

T I P O S D E

DOLOR

Según su origen

- ✓ Dolor nociceptivo
 - Causado por la activación de los receptores del dolor (Nociceptores) encargado de la transmisión.

- ✓ Dolor Neuropático
 - Producido por el estímulo directo del SNC o por lesión de las vías nerviosas periféricas.
 - Acompañado de parestesias y disestesias, hiperalgesia, hiperestesia y alodinia.

Según su curso

- ✓ Es continuo
 - Persistente a lo largo del día y no desaparece.
- ✓ Es irruptivo
 - El dolor es inducido por el movimiento o alguna acción voluntaria del paciente.

Según su localización

✓ Dolor Somático

- Se estimula los receptores de la piel, el sistema musculoesquelético o vascular
- Es un dolor localizado y punzante

✓ Dolor Visceral

- Lesiones o disfunciones de los órganos.
- Es profundo, continuo, mal localizado irradiado con síntomas vegetativos.

✓ Dolor Psicogénico

- Interviene el Ambiente psíquico que rodea al individuo.