

GENERALIDADES DEL DOLOR

BUEN VIAJE!

**DOLOR Y SUS
GENERALIDADES**



Si un paciente tiene dolor . . .

– Consulta

- Con el amigo
- Con el vecino
- Con el tío
- Con el sobrino
- Con la farmacia
- Con el médico
-

LUMBOCIATALGIA



NO ES NECESARIO
QUE USTED COMPRA
SINO QUE USTED
SEA BIEN ATENDIDO

DIPTER PROMO
Café
100g
2 unidades
\$85

NUTRONAL
500g
Café
\$25

DICLOFENAC
100g
\$40

DICLOFENAC
100g
\$49

OMEPRAZOL
100g
\$30

IBUPROFENO
100g
\$15

CURAPILLOS
ANTIPIRÉTICOS
\$45

OSLIPS
\$70

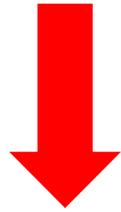
EMPROTERO
\$25

EMPROTERO
\$25

PARALELTAMOL
\$20

LORATADINA
\$20

Enfoque habitual

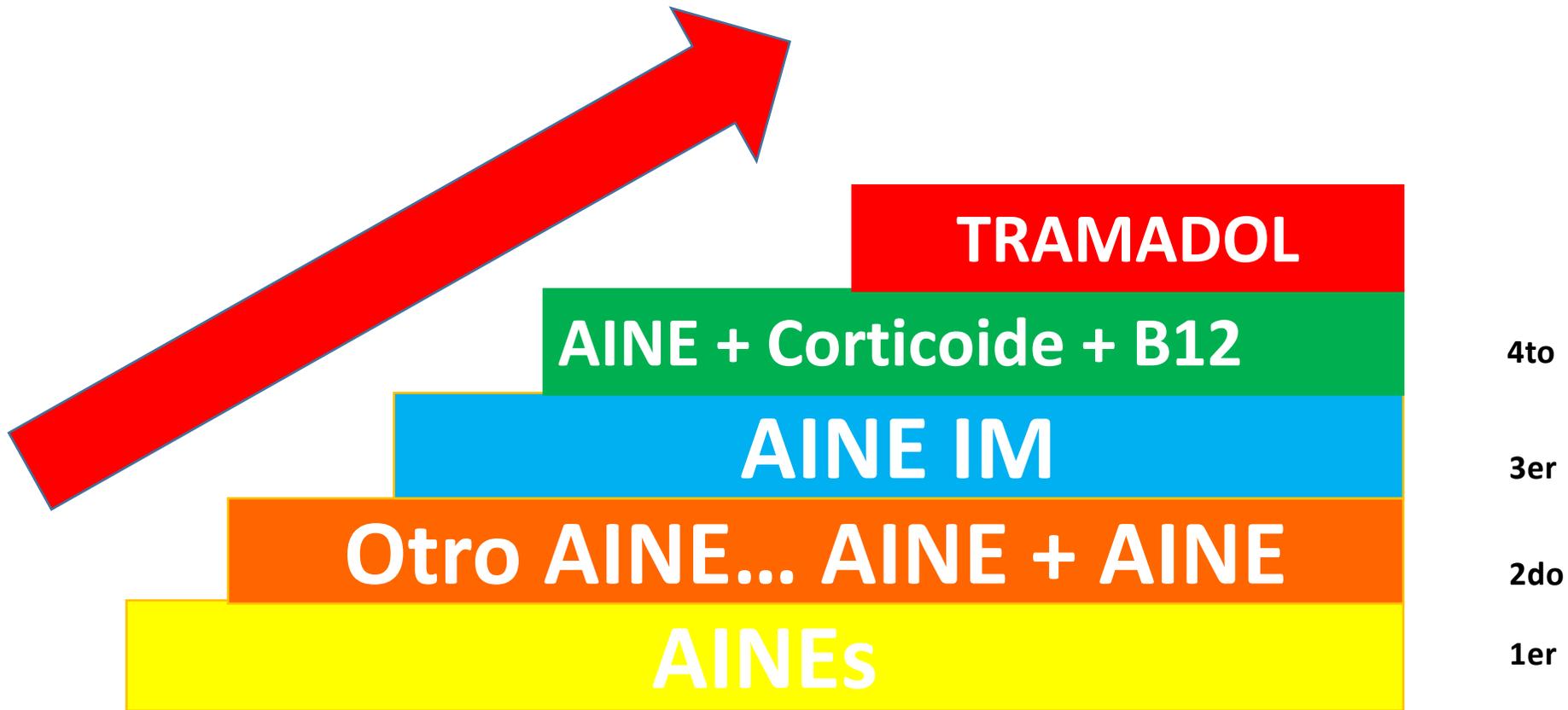


- Muchos pacientes consultan por dolor... Habitualmente le indicamos un analgésico, sin mayores evaluaciones.



Origina dolor, fisiopatología, contexto del paciente, farmacológica y no farmacológicas

Escalera analgésica habitual



DOLOR

- Síntoma fundamental
- Manifestación del daño
- Síntoma inicial de enfermedades
- Marcador de la evolución de enfermedades
- Respuesta a estímulos múltiples
- Afecta la calidad de vida del paciente

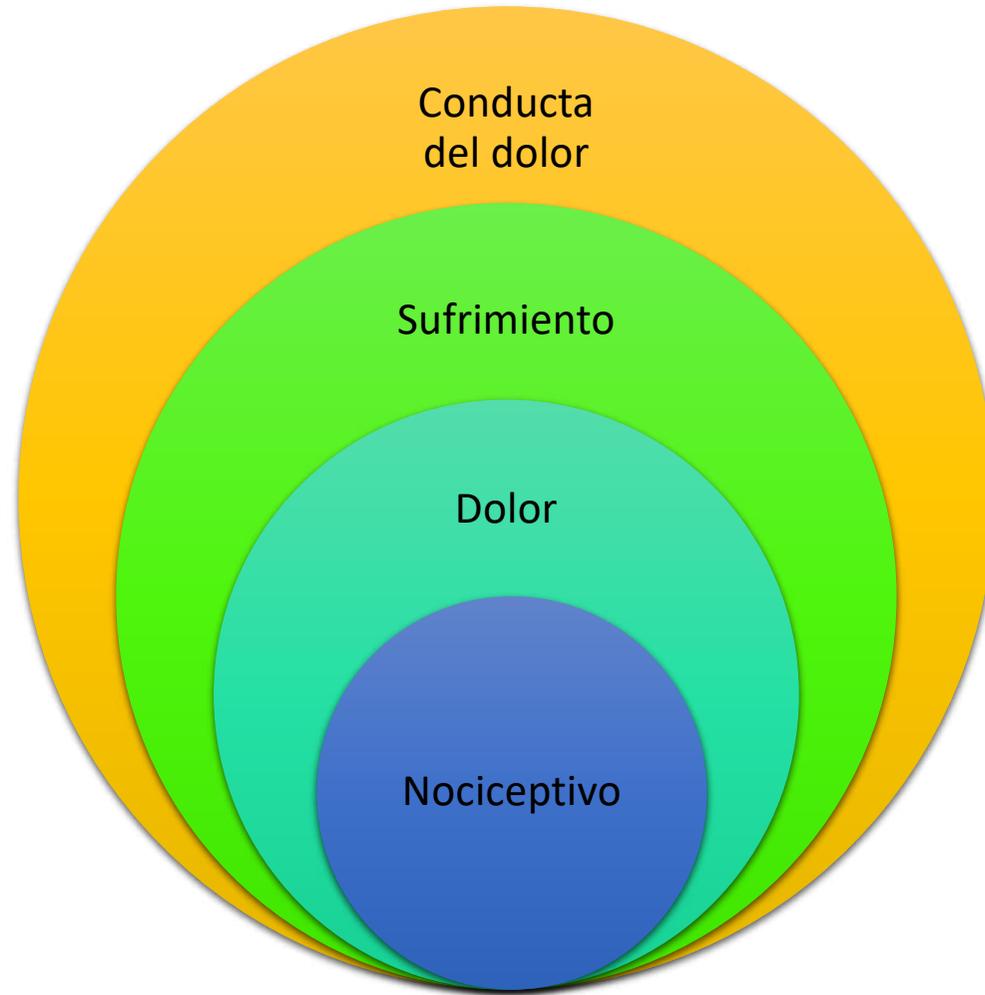
DOLOR

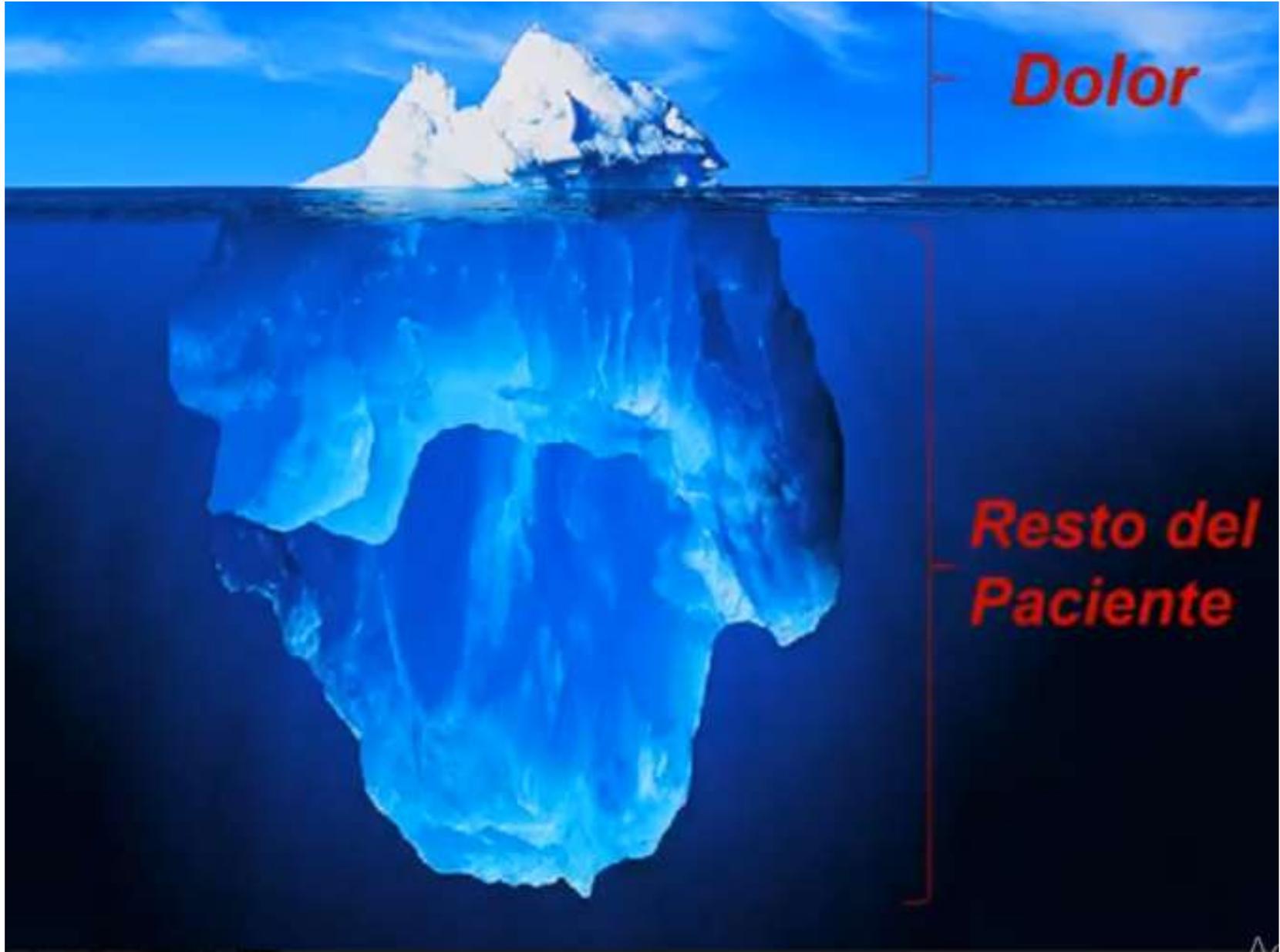
- Reacción al dolor
 - Manifestaciones Psíquicas: temor, fuga, ira, inhibición grito o mueca.
 - Manifestaciones físicas: midriasis, taquicardia, contractura muscular, hipertensión

Fenómeno del dolor

Activación de las vías del dolor
Cuanto de vías de dolor, tienes x las estimulación de un nociceptor

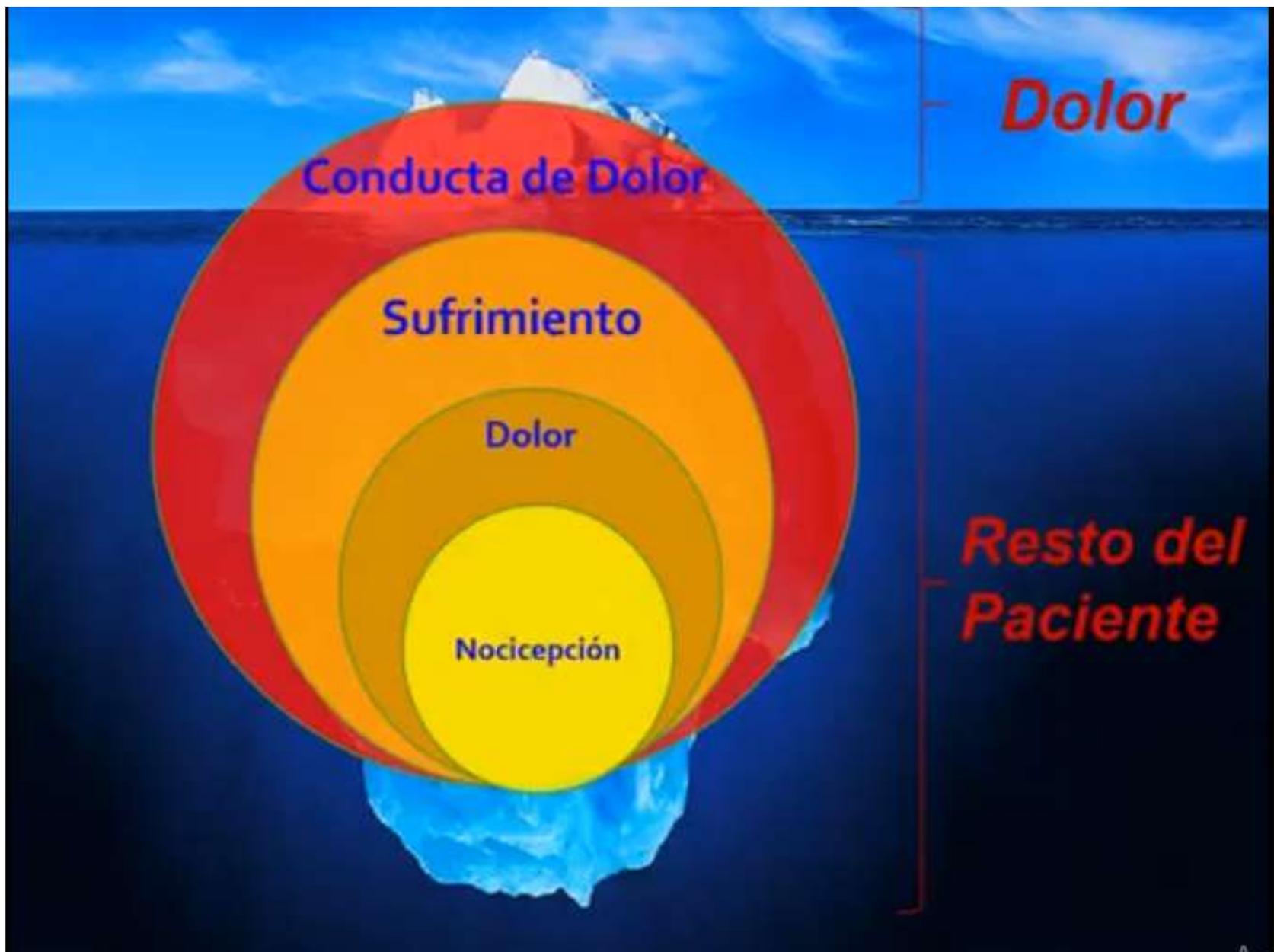
Otros componentes:
Disfunciones familiares
Otras causas de sufrimiento



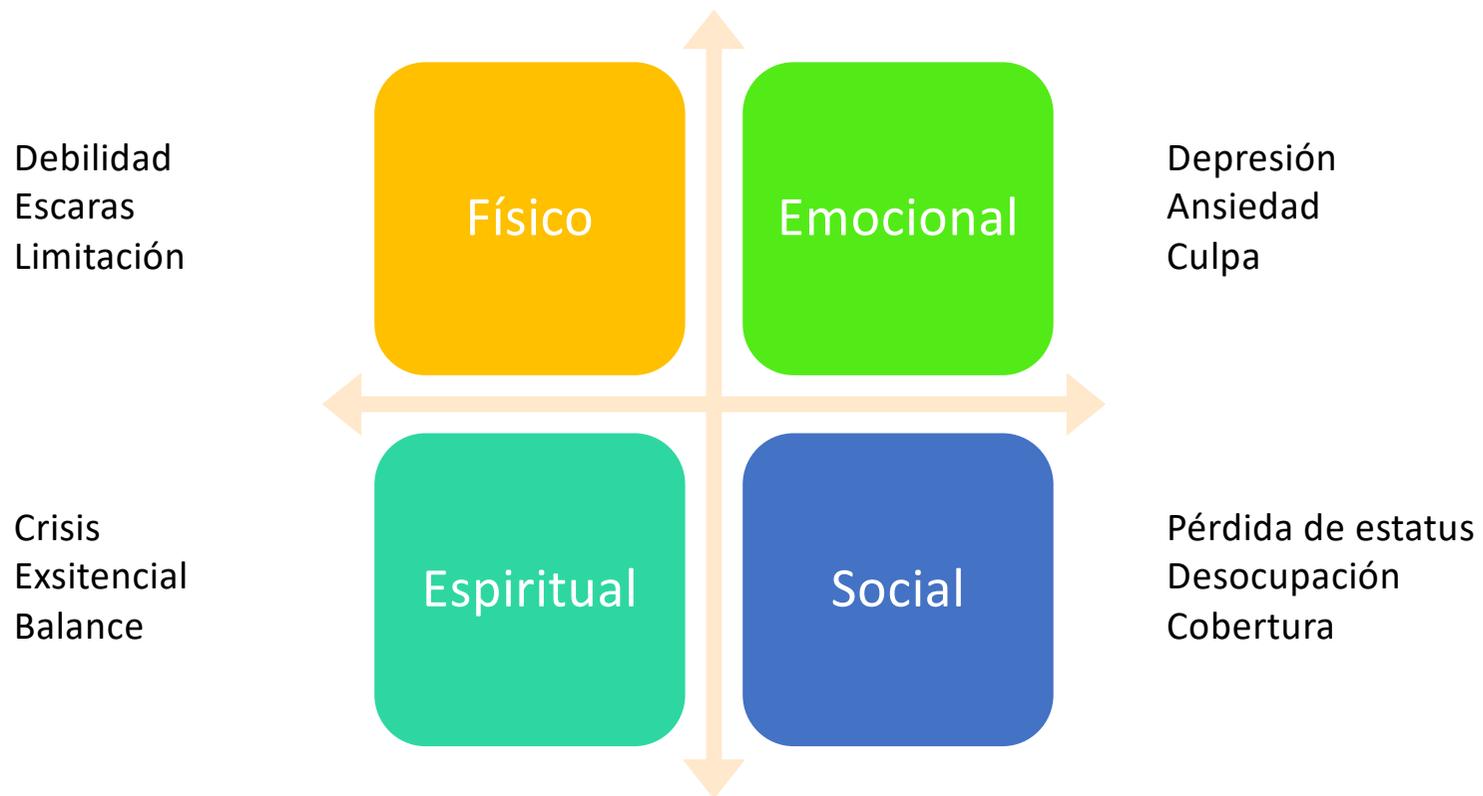


Dolor

***Resto del
Paciente***

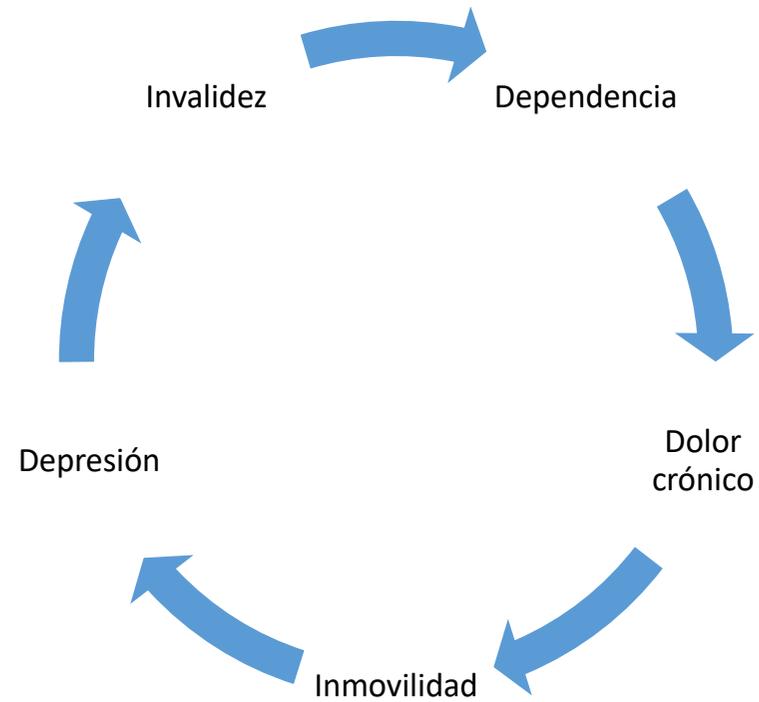


Dolor total



“Si no es aliviado, es capaz de convertirse en el centro de la vida de la persona”

Circulo de perpetuación del dolor



Saber que el dolor existe

- El dolor es un motivo frecuente de consulta
- Lo evaluamos bien...? La tratamos bien...?
- HAY que creerle al PACIENTE... ?

DUELO

Curso Univ. de Evaluación y Tratamiento del

Dolor

EI DOLOR

también Existe!!!

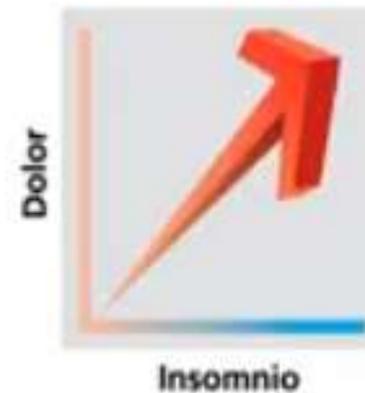
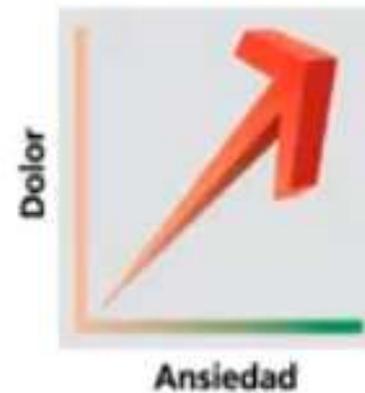
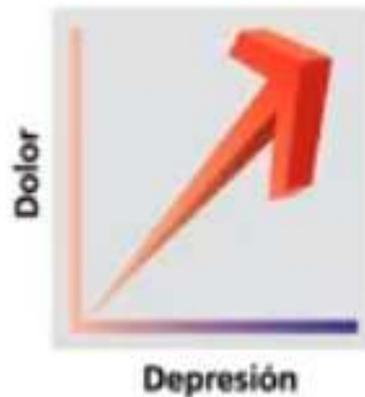
Epidemiología

- Dependiendo del lugar en donde nos encontremos variara la prevalencia de sus pacientes con dolor, sus causas, sus formas de presentación, su fisiopatología

- Poblacional
- Consultorio de Atención primarias
 - Pediatría
 - Adultos jóvenes
- Consultorio de OyT
- Consultorio de Cardiología

Asociación de dolor y depresión/ansiedad/insomnio

Asociación de dolor y depresión/ansiedad/insomnio



Szinski E, Weisbrod D. Modelo conceptual de relación entre dolor y depresión, dolor y ansiedad, dolor e insomnio.

Insomnio

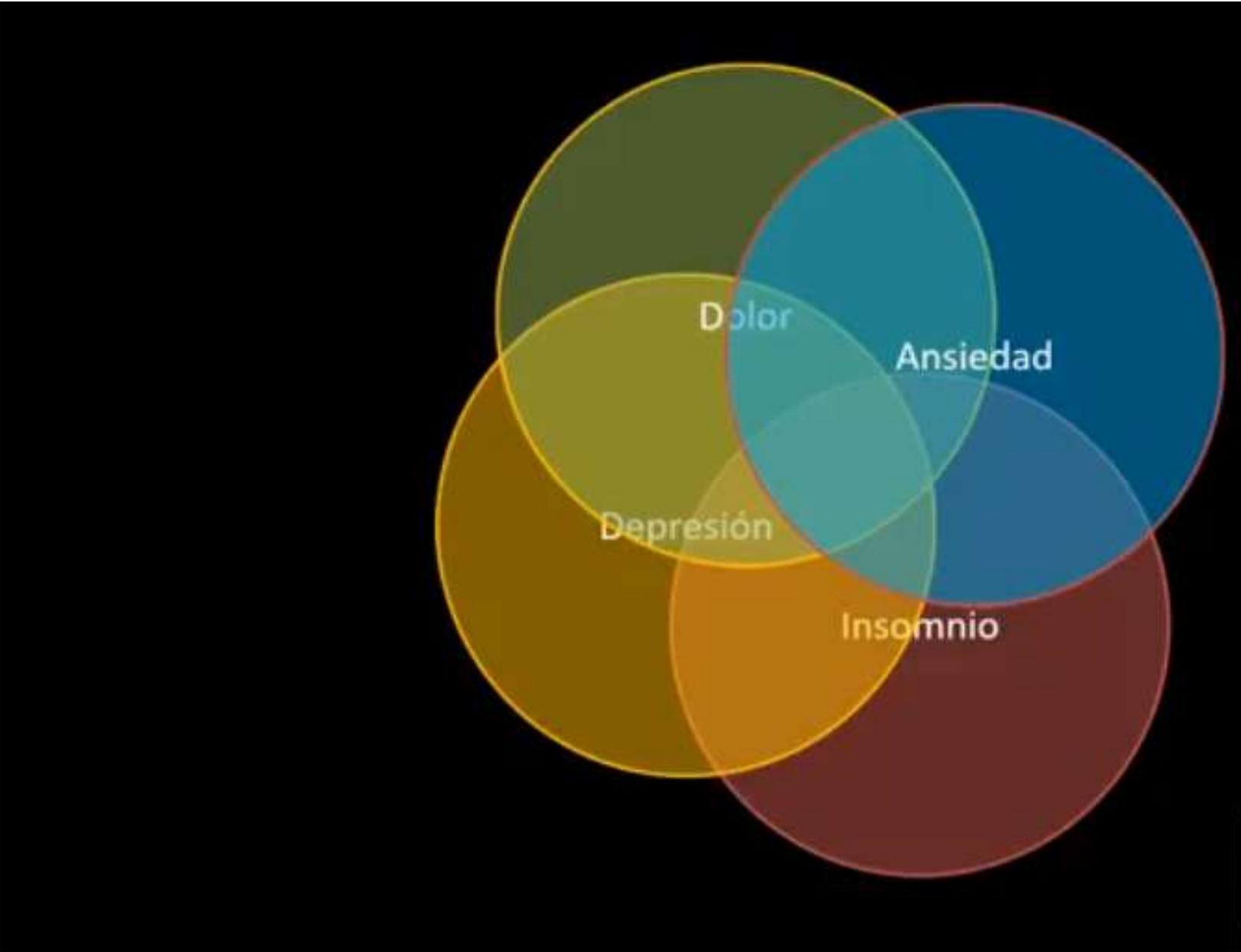
Depresión

Ansiedad

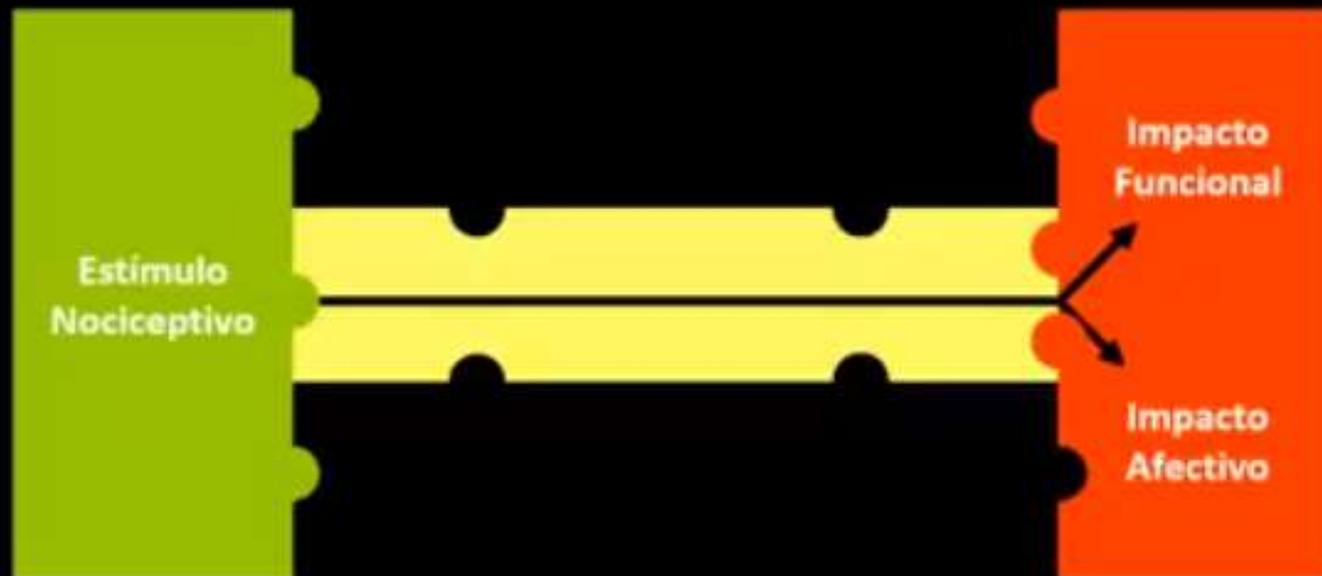
Dolor



Grupo de Abuso al Dolor de Argentina



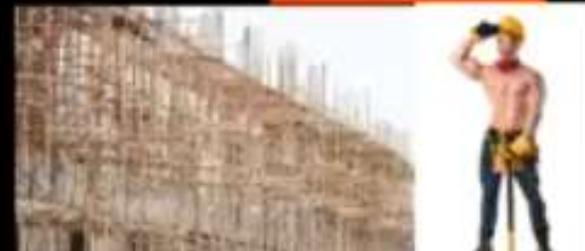
Modelo Multidimensional del Dolor



Modelo Multidimensional del Dolor



Vías del dolor son diferentes...?



Modelo Multidimensional del Dolor



Cual es su historia....?
Cual es la vivencia del pcte...?

Saber que el dolor existe

En un consultorio de atención primaria:

Si el paciente no consulta por dolor pero nosotros le preguntamos si le duele, puede superar el 80 % de las consultas, sobre todo en ancianos.

25-60 % de la población se queja de dolor.

Saber que el dolor existe

Muchos de los pacientes están siendo tratados para el dolor, pero **inadecuada o insuficientemente**.

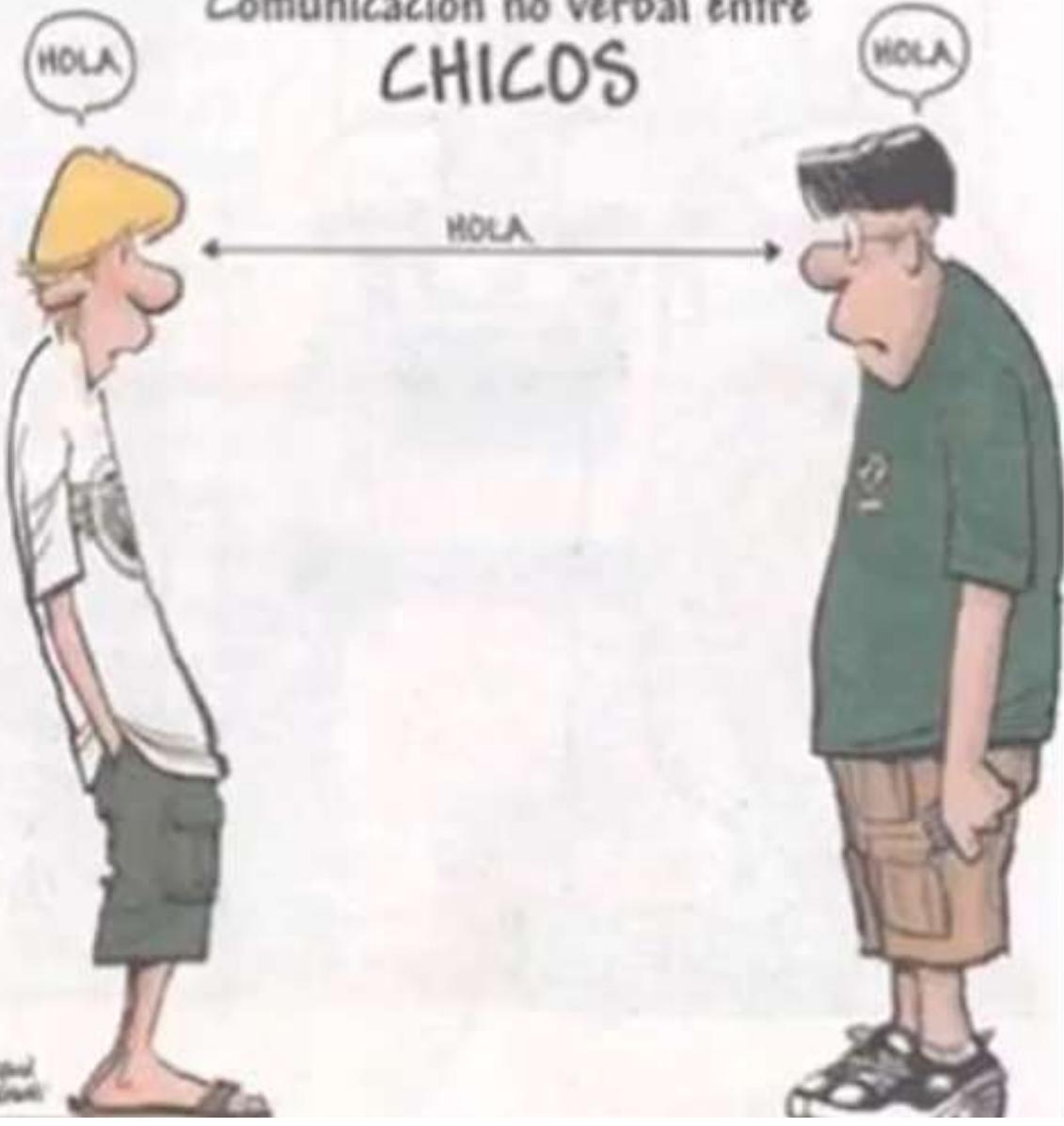
Muchos, nunca fueron siquiera evaluados.

Muchos, tienen hasta contraindicado los tratamientos que están recibiendo

Tener en cuenta

- “El dolor es un fenómeno comunicacional”
- El dolor lo padece el paciente, lo quiere evaluar el médico

Comunicación no verbal entre
CHICOS



© 2004 by University of California, Berkeley. All rights reserved. <http://www.berkeley.edu>

Comunicación

Emisor



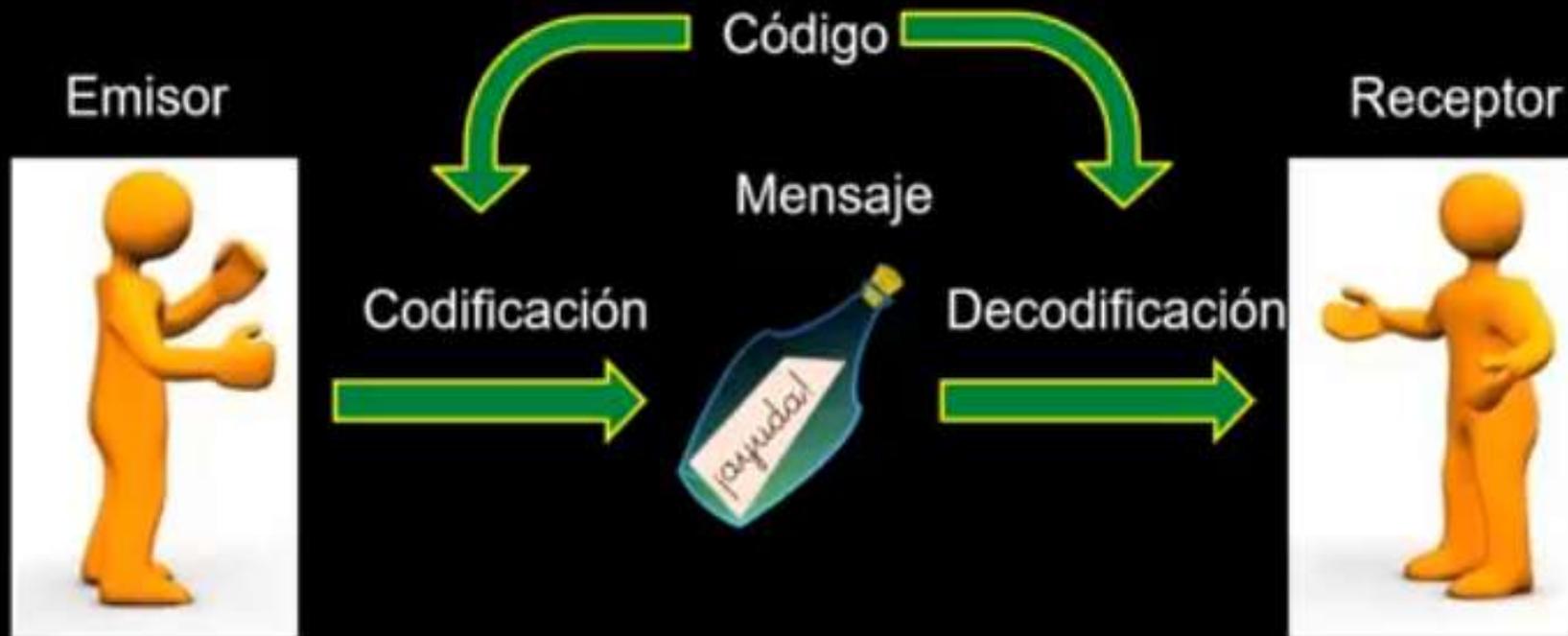
Mensaje



Receptor



Comunicación



Comunicación



Comunicación



Comunicación



Comunicación



La experiencia del dolor siempre es singular: nadie reacciona frente al dolor de la misma forma. El umbral de sensibilidad es diferente. La anatomía o fisiología no son suficientes para explicar las diferencias o variaciones culturales, sociales, personales o de circunstancias que afectan a un individuo con ocasión de un acontecimiento doloroso. Y ello es porque la actitud frente al dolor no es una cosa meramente mecánica o fisiológica sino que está mediatizada por la cultura, las variaciones personales y la significación subjetiva atribuida a su presencia.

El dolor es el producto de un contexto, es la expresión de una educación social.

Modelo Multidimensional del Dolor



Encontrar las mayor de piezas del rompe...

Medir el dolor

- No existe ningún parámetro bioquímico
- No existe ningún estudio por imágenes.
- No existe ningún estudio dinámico ni estático.

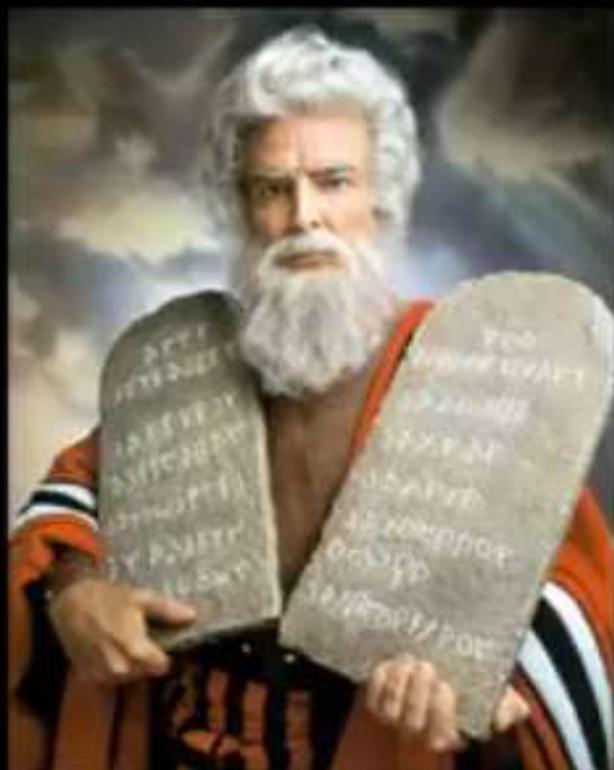
- Solo existe lo que manifiesta el paciente (“fenómeno comunicacional”)

La maldad del Dolor

El DOLOR es la causa mas común de sufrimiento e incapacidad que degrada gravemente la calidad de vida de millones de personas en todo el mundo.

Los **DIEXNO** del **DOLOR**

El dolor:



- I NO se juzga, se comprende
- II NO se censura, se evalúa
- III NO es un signo, es un síntoma
- IV NO es un estímulo, es una percepción
- V NO se mira, se observa
- VI NO se ignora, se atiende
- VII NO se recrimina, se mensura
- VIII NO se minimiza, se privilegia
- IX NO se sufre, se previene
- X NO se silencia, se lo comunica

Prof. Dr. Oreste L. Ceraso