

## tu plan



¿Qué es?

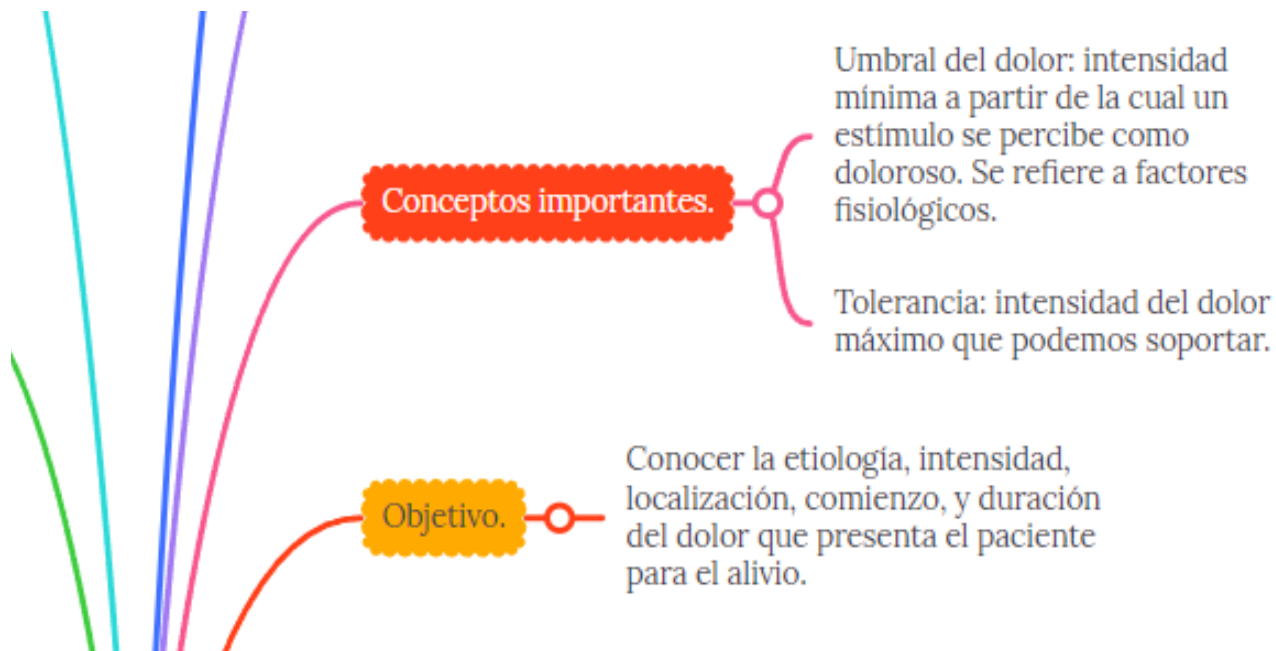
Es sinónimo de sufrimiento, actúa para buscar tratamiento y es una experiencia subjetiva.

En el dolor encontramos sufrimiento que da displacer y nos referimos a la vivencia afectiva o sentimientos.

Bases fisiológicas.

Los impulsos producidos por los estímulos dolorosos se transmiten desde la periferia hasta el SNC.

Para que ocurra es necesaria la existencia de receptores periféricos del estímulo, unos neurotransmisores y de unas vías de conducción de las sensaciones dolorosas.



## Tema 15- El dolor.

### Dolor agudo.

- Corta duración.
- Físico.
- Curso temporal previsible.
- Patrón general de respuesta es similar al de una reacción de emergencia.
- Dolor biológicamente útil pues avisa de la existencia de una lesión.
- Suele desaparecer cuando se cura la lesión.
- La respuesta al tratamiento es buena.
- El estado emocional asociado suele ser la ansiedad.

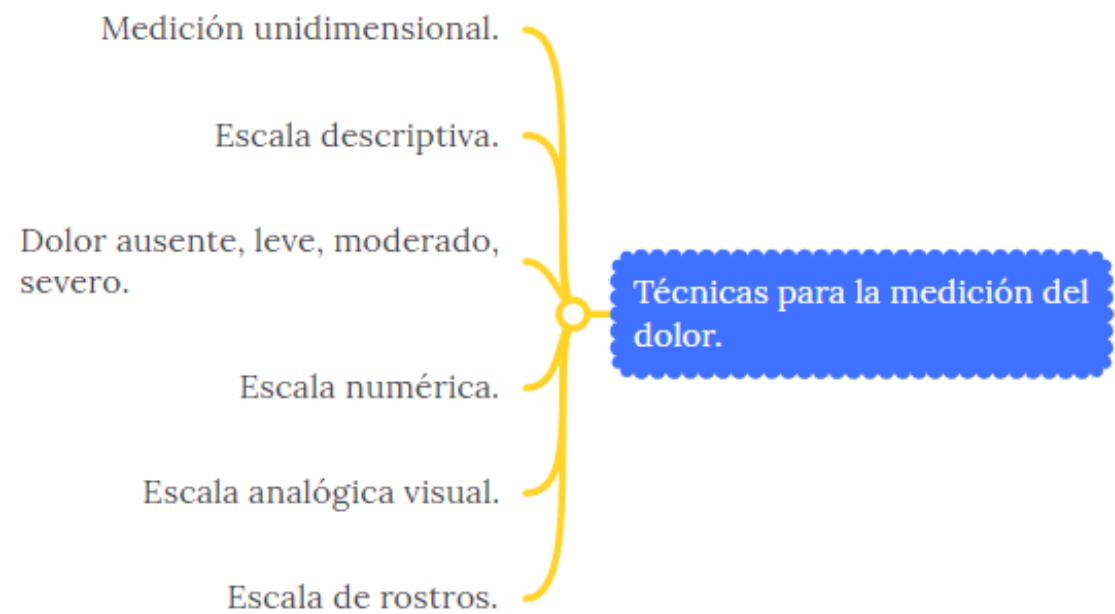
## Tipos de dolor.

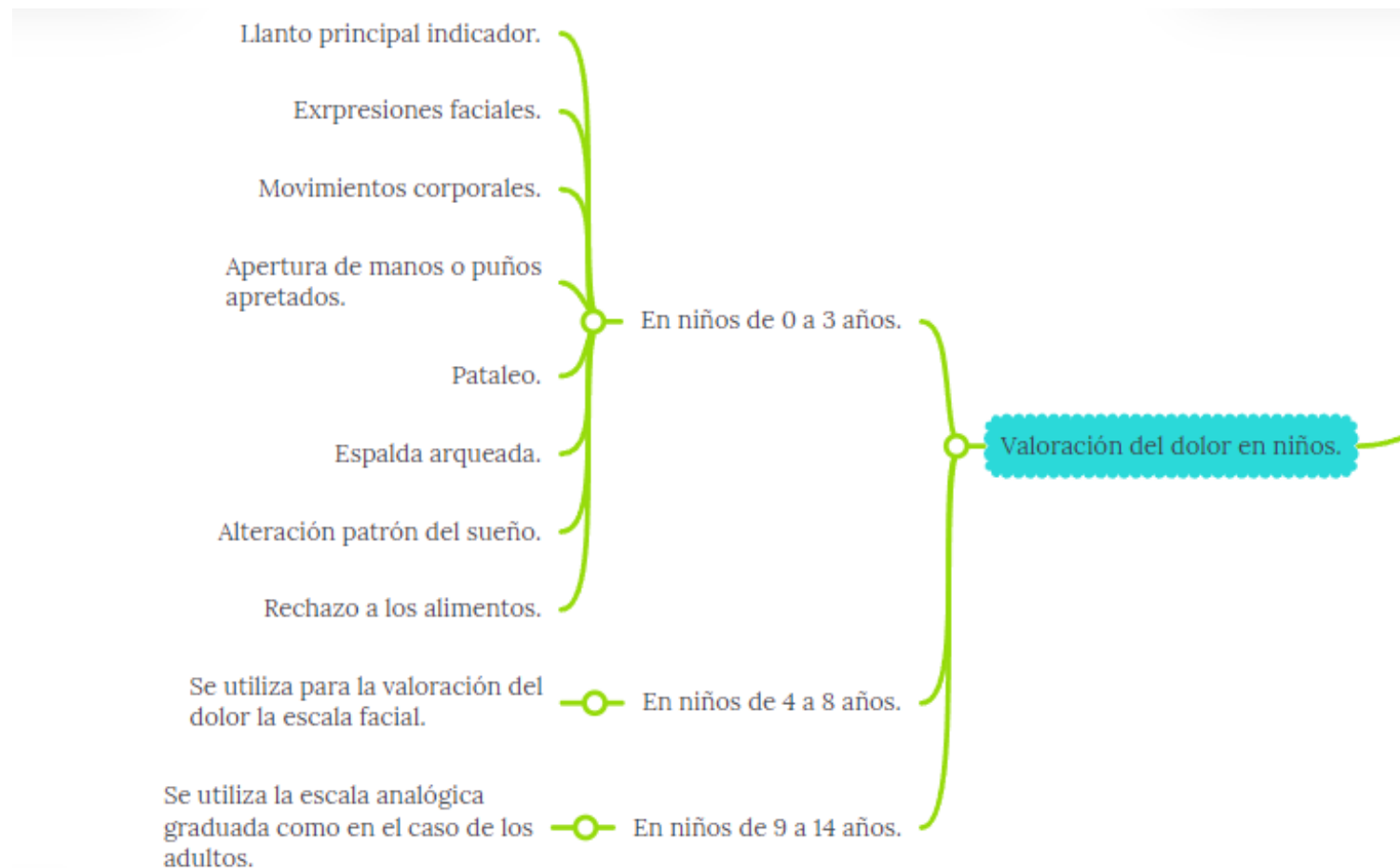
### Dolor crónico.

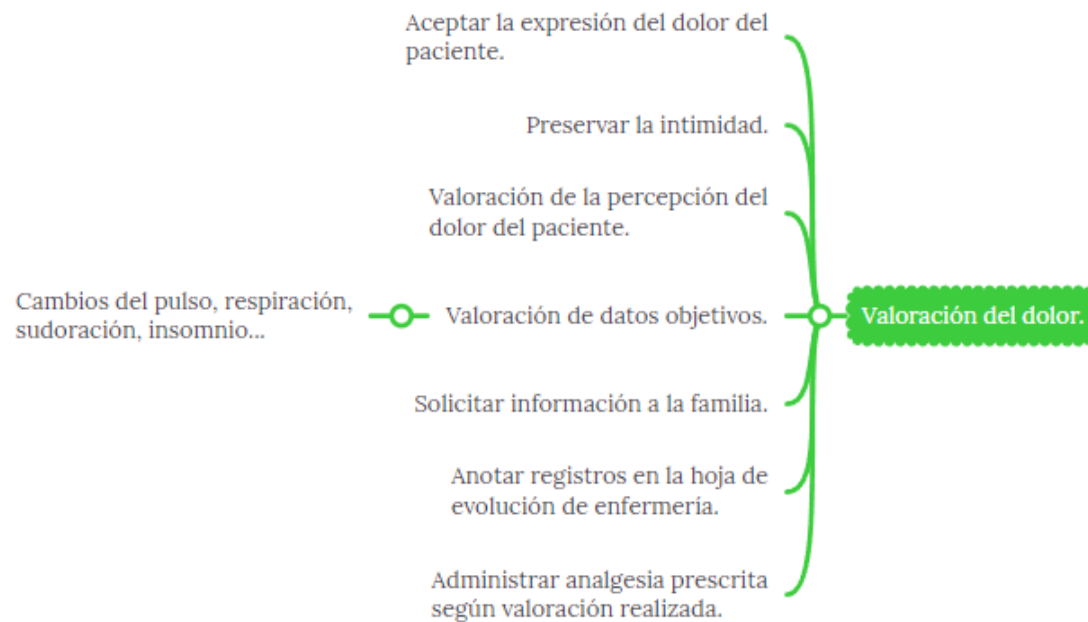
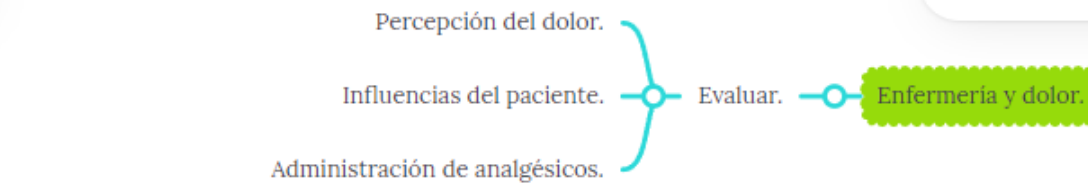
- Continuo o recurrente.
- Asociado o no a un proceso de enfermedad.
- Se mantiene durante 6 meses o una curada la enfermedad o lesión.
- Se repite durante intervalos de meses o años.
- La medidas terapéuticas no son eficaces.
- Aparece un patrón de signos vegetativos.

### Dolor Psicogénico.

- Ocurre cuando el paciente describe problemas psicológicos como ansiedad o depresión.
- Si el daño puede o pudo existir, el problema central es la amplificación y distorsión de esos impulsos periféricos por el estado psicológico.







Cambios del pulso, respiración, sudoración, insomnio...

Administrar analgesia prescrita según valoración realizada.