



CLÍNICA NTRA. SRA. DEL REMEI

I Ciclo de Conferencias sobre consejos de
salud abierto al público

¿ En qué consiste el tratamiento del dolor ?

Dr. Juan M. Vazquez I.
Lic. Marta Pagerols i Bonilla



¿Qué es el dolor?

Según

“International Association of the Study of Pain”

Es una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a un daño real o potencial del tejido y se describe en términos de dicho daño.



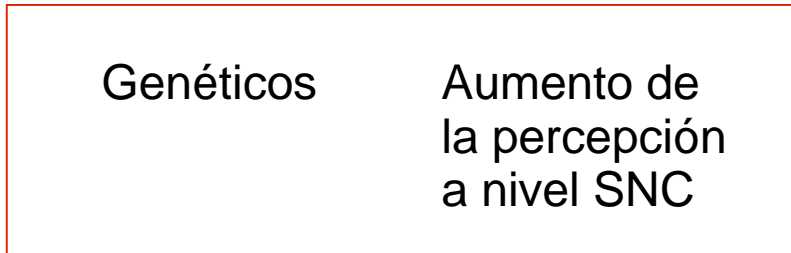
Percepción del dolor

El dolor es una experiencia individual compleja que incluye aspectos sensoriales, emocionales y sociales. Es importante comprender que un mismo dolor no será experimentado de igual formas por distintas personas.

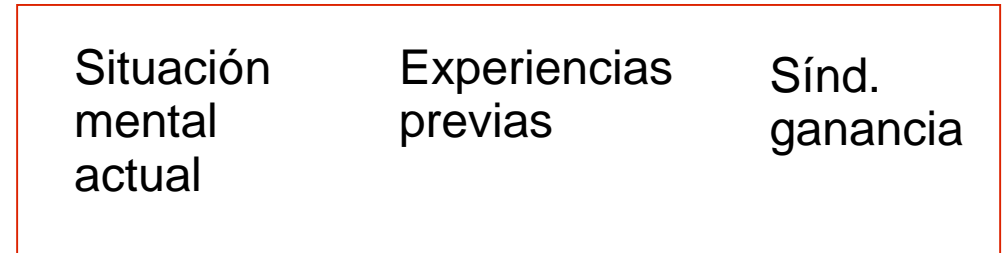


Factores propios del individuo

Biológicos



Psicológicos



↓ ↓

Percepción del Dolor

↑ ↑



Sociales



Familiares

Factores del entorno

Según su duración:

■ **Agudo:**

Es un dolor de corta duración y que suele tener una causa identificable y que se resuelve al desaparecer la causa.

■ **Crónico:**

Es aquel que persiste a pesar de haber desaparecido la causa que lo originó o que el agente causal no desaparece.

Tipos de Dolor (II)

Según su tipo:

- **Nociceptivo:**

Somático producida por estructuras piel, tendones, músculo, huesos, etc.

Visceral producido por vísceras

- **Neuropático:**

Su origen son estructuras que forman el sistema nervioso

- **Mixto:**

Tiene componentes neuropáticos y nociceptivos



DOLOR

Mal humor
Trastornos del sueño
Inmovilización

Aislamiento
Absentismo
Desesperanza
Depresión

Peor calidad de vida

Mejor calidad de vida

Mejora del humor
Regularización del sueño
Regreso a sus actividades
diarias y sociales

Incremento de la
movilidad
Regreso al trabajo

Control del Dolor



Lo que puede producir un dolor crónico

- Insomnio, fatiga e irritabilidad.
- Distracción, trastornos de memoria y concentración
- Disminución de la motilidad con la consiguiente atrofia muscular, aislamiento social, dificultad para el cuidado y la diversión.
- Incapacidad para trabajar que puede provocar dificultades financieras.
- Efectos secundarios de la medicación analgésica
- Problemas en las relaciones de pareja, familiares y sociales.



Que son las clínicas del dolor

Son centros multidisciplinarios que cuentan con profesionales expertos en el tratamiento del dolor, para el tratamiento de aquellos pacientes que requieren técnicas especiales para su alivio o que no han respondido a los esquemas de analgesia convencional suministrado por otras especialidades médicas.



CLÍNICA NTRA. SRA. DEL REMEDIO

Enfermedades más frecuentes que se atienden en la Clínica del Dolor

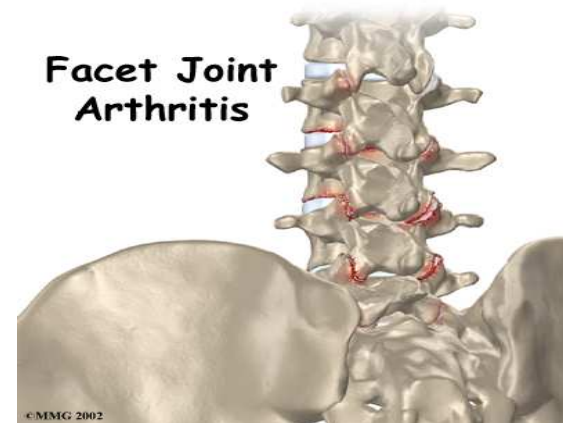
- Neuralgias faciales y del trigémino
- Dolor témporo - mandibular
- Dolor cervical
- Neuralgia intercostal
- Dolor torácico o abdominal
- Neuralgias postherpética
- Miembro fantasma
- Lesiones neurológicas y medulares
- Dolor post-traumático
- Dolor pélvico
- Dolor relacionado al cáncer
- Neuralgia
- Dolor dorsal y lumbar
- Distrofia simpático refleja
- Fibromialgia y dolor miofascial
- Dolor de origen vascular
- Espastisidad
- Pacientes reumáticos, artritis o artrosis
- Dolor relacionado a poli y mononeuropatías
- Dolor derivado de métodos diagnósticos
- Dolor post-quirúrgico



Dolor columna vertebral

Orígenes del dolor

- Cuerpos vertebrales
- Articulaciones facetarias
- Disco vertebrales
- Ligamentos
 - Supraespinosos
 - Interespinosos
 - Intervertebrañes
- Raices nerviosas
- Médula espinal y sus anexos
- Musculos
- Articulaciones sacroiliacas
- Sacro y pelvis





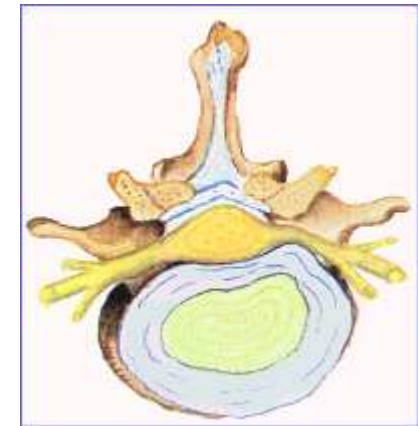
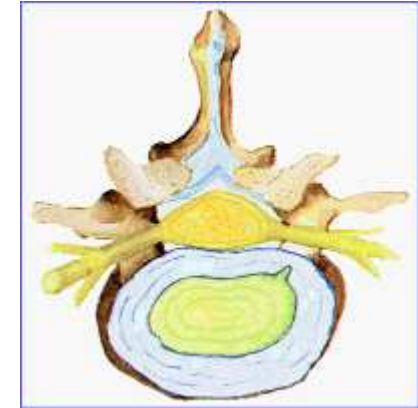
Dolor discal y dolor radicular

Herniated disc protruding



El dolor del disco se produce por el contacto de las sustancias del núcleo pulposo con las terminales nerviosas del anulus fibroso.

El dolor de la raíz se produce por la inflamación y la compresión ocasionada por el material discal protuido o herniado.

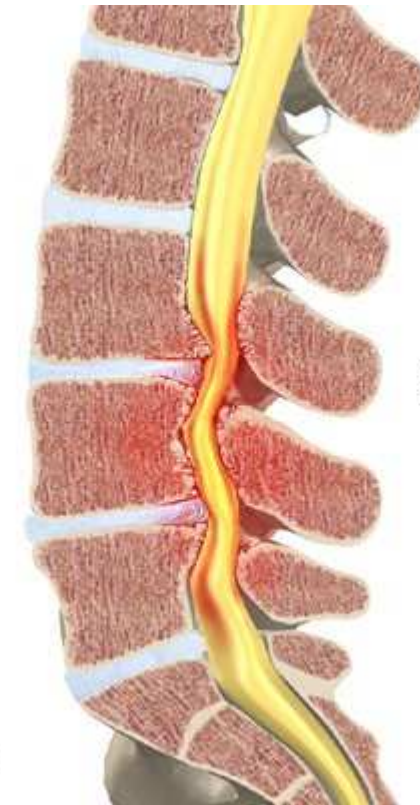




Canal estrecho lumbar

Es el estrechamiento del canal lumbar causado por el engrosamiento y endurecimiento de los ligamentos de la columna, la deformidad de las estructuras óseas, formación de hernias o protrusiones de disco, así como el deslizamiento de una vértebra sobre otra.

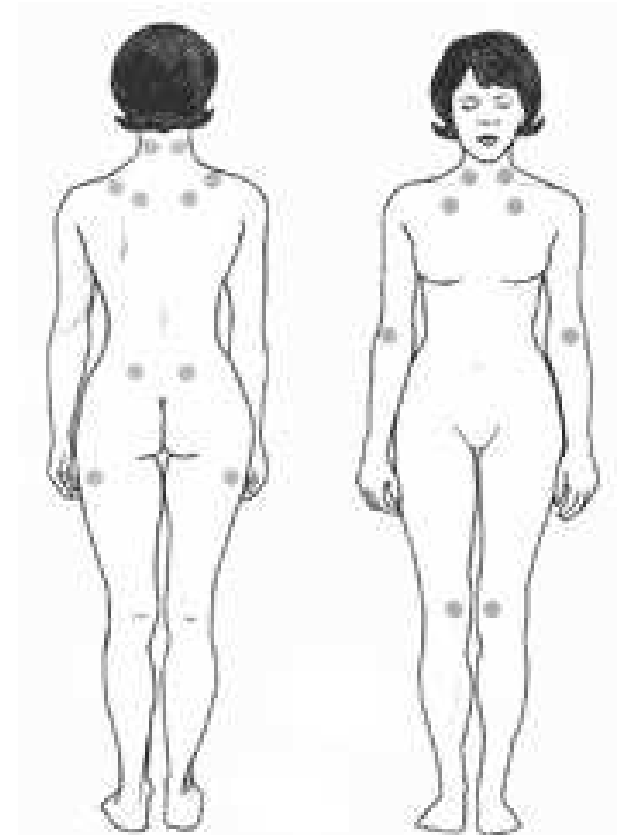
Causando como síntomas principales dolor lumbar y claudicación neurógena.





Fibromialgia

Se refiere a un grupo de síntomas y trastornos musculoesqueléticos poco entendidos, caracterizados fundamentalmente por dolor persistente, fatiga extrema, rigidez de intensidad variable de los músculos, tendones y tejido blando circundante, y un amplio rango de otros síntomas incluyendo psicológicos, dificultades para dormir, dolores de cabeza, problemas con el pensamiento y la memoria, etc.



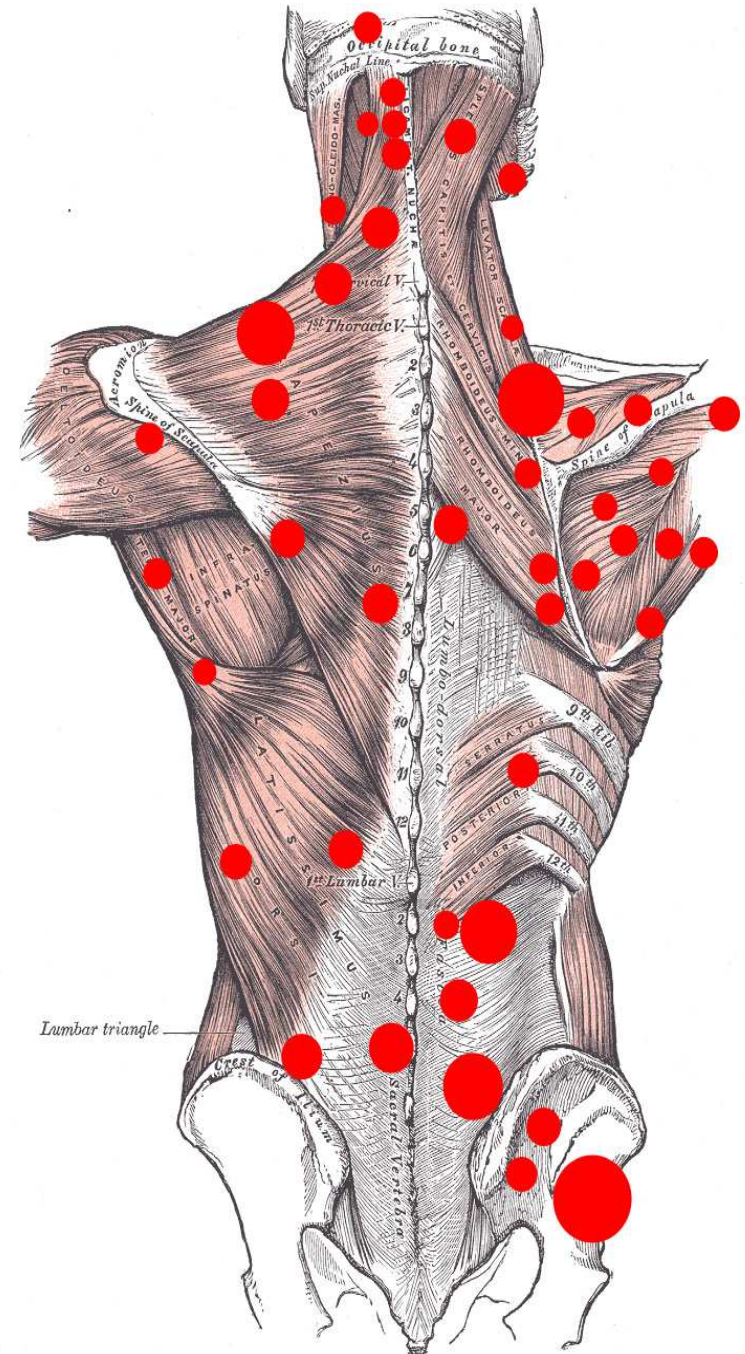


CLÍNICA NTRA. SRA. DEL REMEI

Dolor articular muscular

Se produce principalmente por la estimulación de las terminales nerviosas de la articulación por la inflamación del cartílago, ligamentos y hueso.

Dolor muscular no se termina de comprender bien su naturaleza, pero en su producción están involucrados los puntos gatillos.



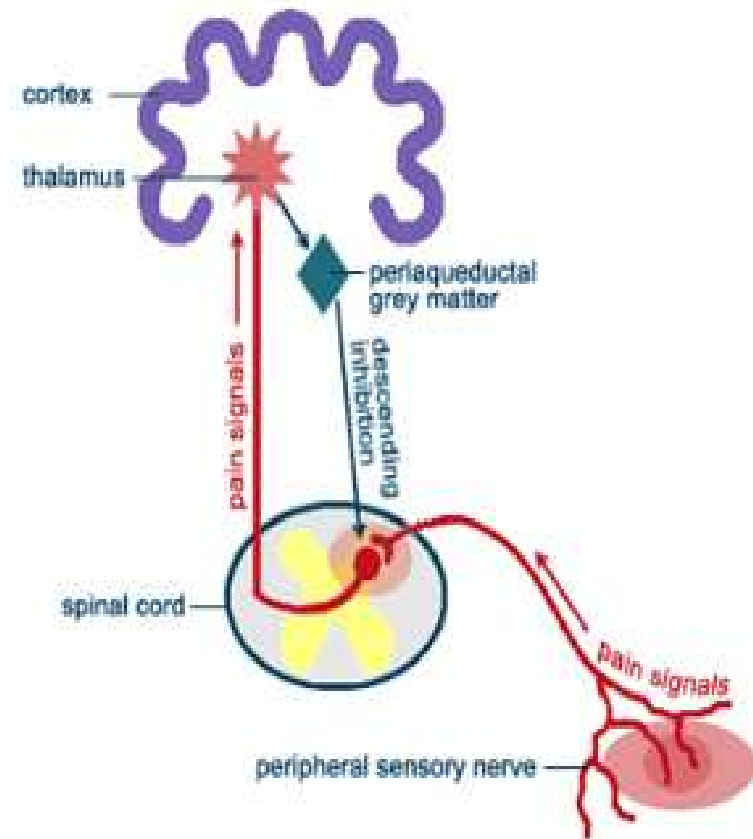


Dolor neuropático

Se produce ante la lesión o enfermedad del tejido nervioso tanto periférico o central.

Causa dolor aun ante la ausencia de un estímulo que lo provoque y una serie de síntomas desagradables relacionados con la percepción.

Su tratamiento es muy complicado.





Tratamiento en la Clínica del Dolor

Valoración

Cuando el paciente acude a consulta se realiza una evaluación médica cuidadosa de su condición dolorosa y de la afectación vital. Una vez finalizada la valoración se deciden las necesidades terapéuticas más apropiadas para cada paciente que pueden ir desde el tratamiento farmacológico, técnicas de alivio del dolor hasta el tratamiento multidisciplinar.



Tratamiento en la Clínica del Dolor (II)

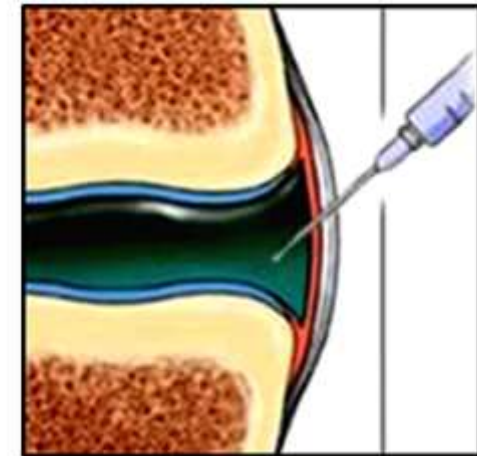
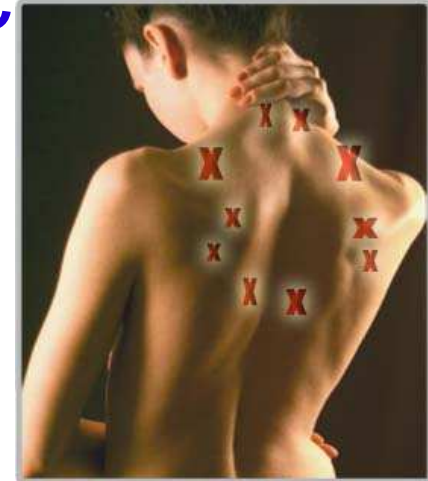
Farmacológico

- Antinflamatorios
- Opiáceos mayores y menores
- Antidepresivos
- Anticonvulsivantes
- Anestésicos locales
- Neuromoduladores



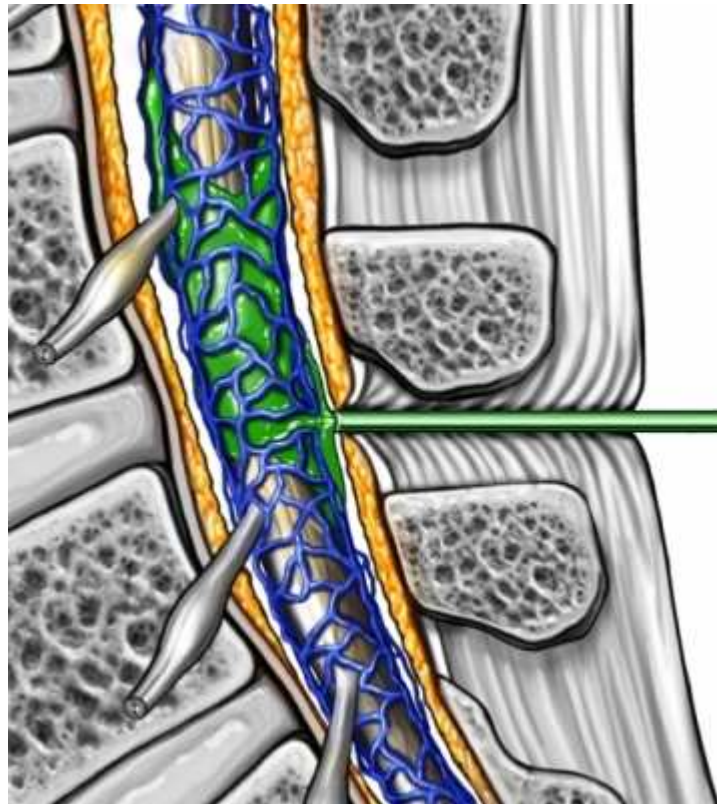
Tratamiento en la Clínica del Dolor (III)

- Bloqueos de nervios periféricos, plexos y ganglios nerviosos
- tratamientos epidurales o intratecales
- Infiltraciones en articulaciones, puntos óseos de inserción muscular o músculos



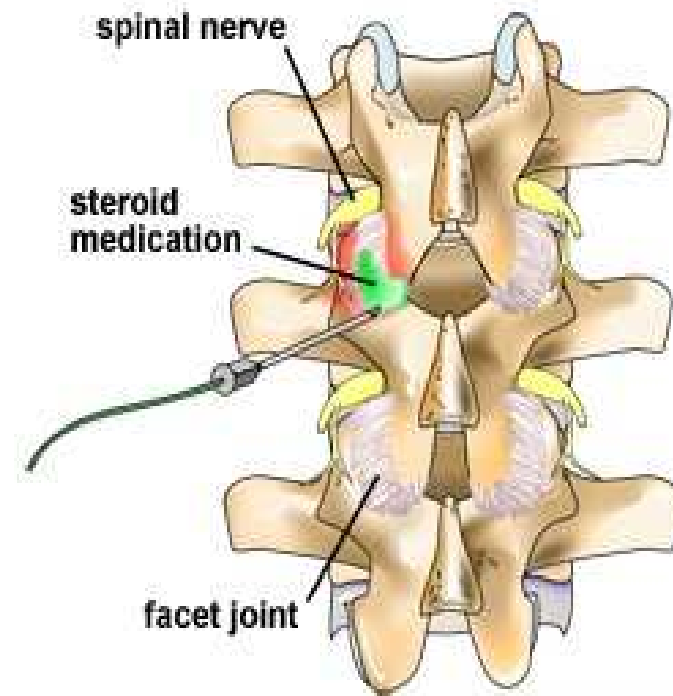
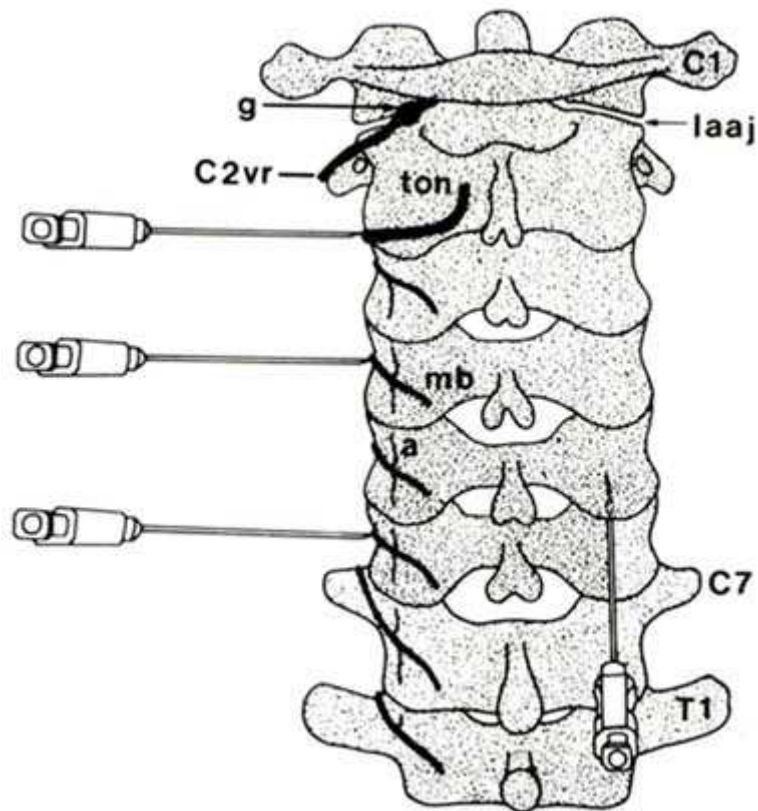


Inyección epidural



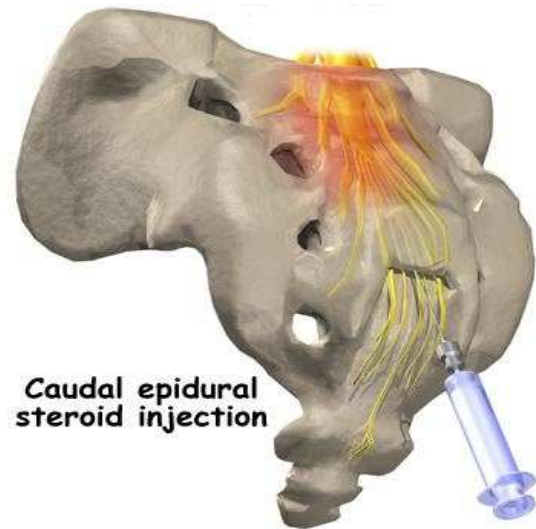


Infiltración facetaria lumbar y cervical





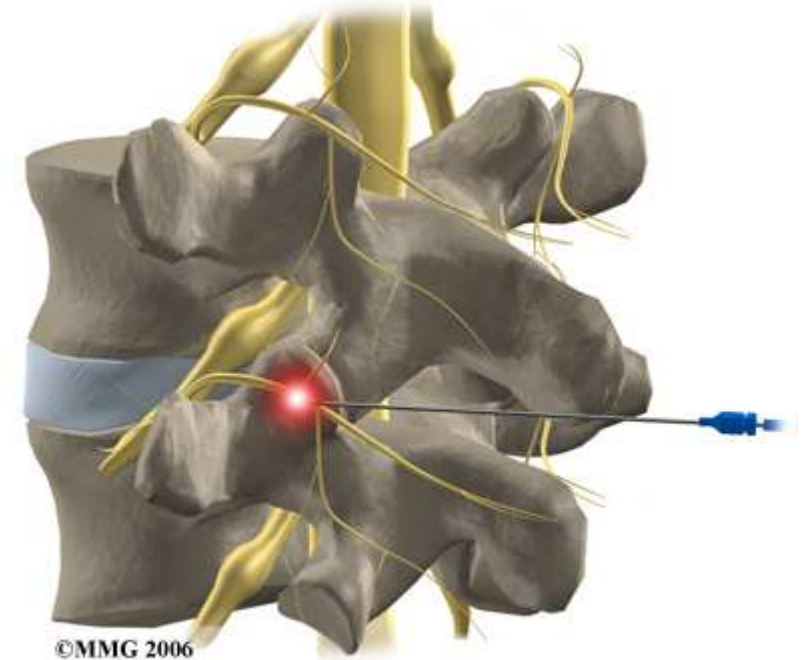
Otros procedimientos





Radiofrecuencia

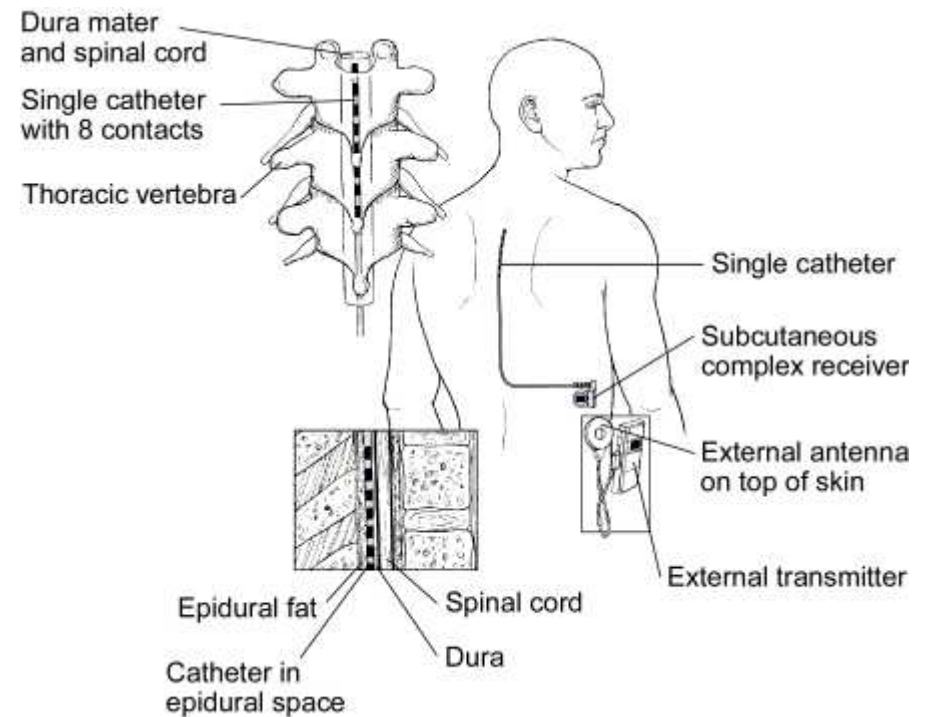
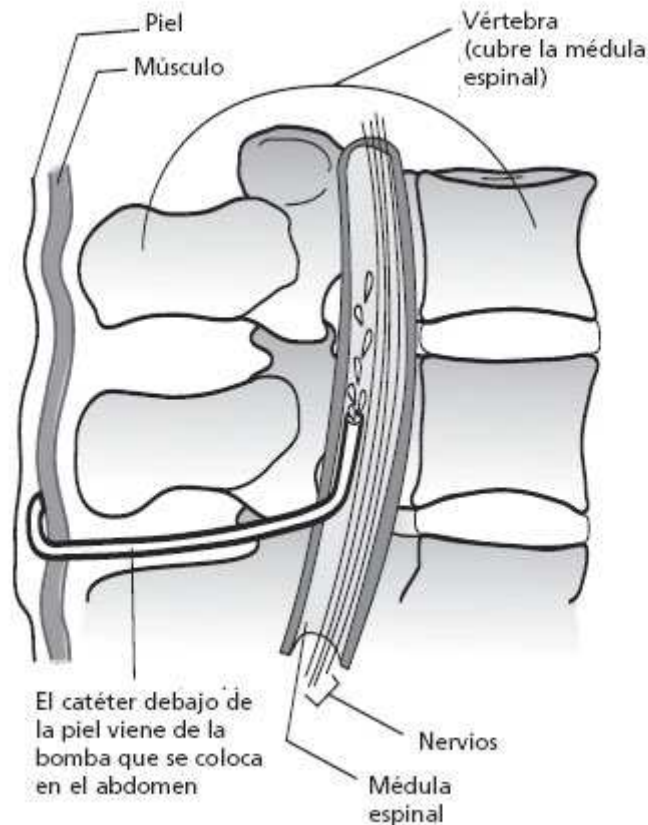
Consiste en el calentamiento del tejido por medio de ondas de radio para causar una lesión limitada que interrumpa la transmisión nerviosa, o si solo se permite alcanzar una temperatura de 42 grados, crea un campo magnético que neuromodula la transmisión dolorosa.





Catéteres intratecales, peridurales y neuroestimuladores

Figura 2. Colocación del catéter en el espacio intratecal





CLÍNICA NTRA. SRA. DEL REMEDI

Gracias