

Od. Desirée Malavé González

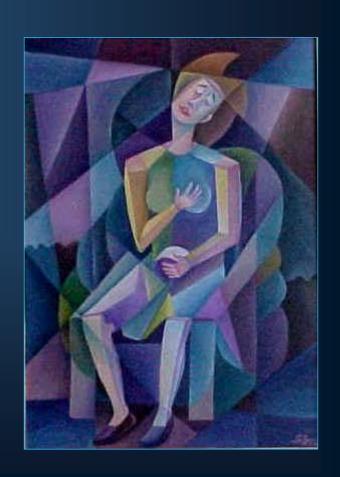


DOLOR

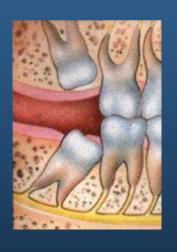
Concepto

"Es una experiencia sensorial desagradable vinculada con daños reales o potenciales a los tejidos o descrita en términos de dichos daños"

Según la I.A.S.P

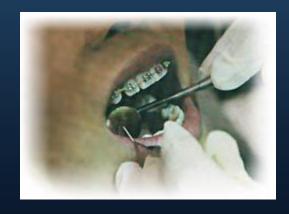






DOLOR







Fisiopatología del Dolor

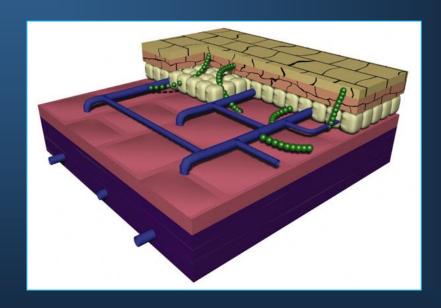
Nocicepción

Mecanismos:

- Receptores
- Fibras aferentes primarias
- Neuronas del Asta dorsal medular
- Vías ascendentes
- Sistema de respuesta



Nociceptores



Terminaciones nerviosas libres

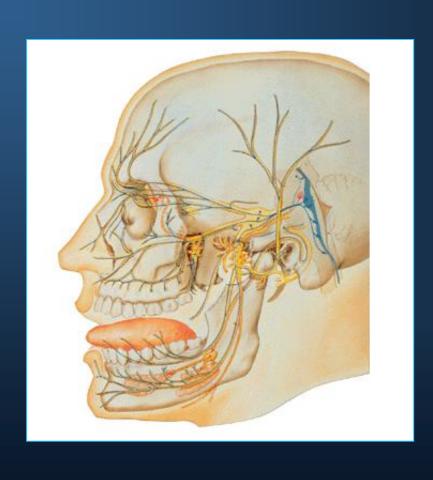


Fibras aferentes primarias

- Fibras A δ
- Fibras C o Polimodales



Dolor Bucofacial





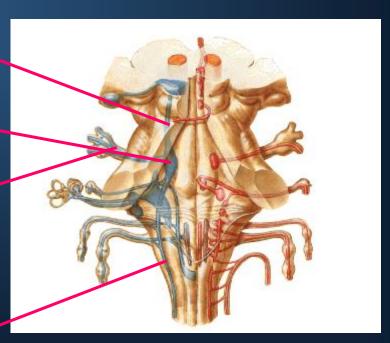
Núcleos sensitivos del Trigémino

Núcleo Mesencefálico

Núcleo sensitivo principal

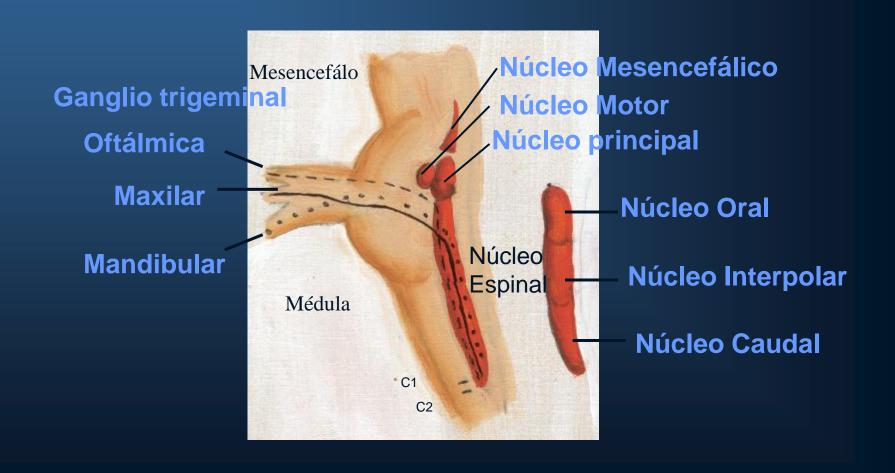
> Nervio Trigémino y ganglio

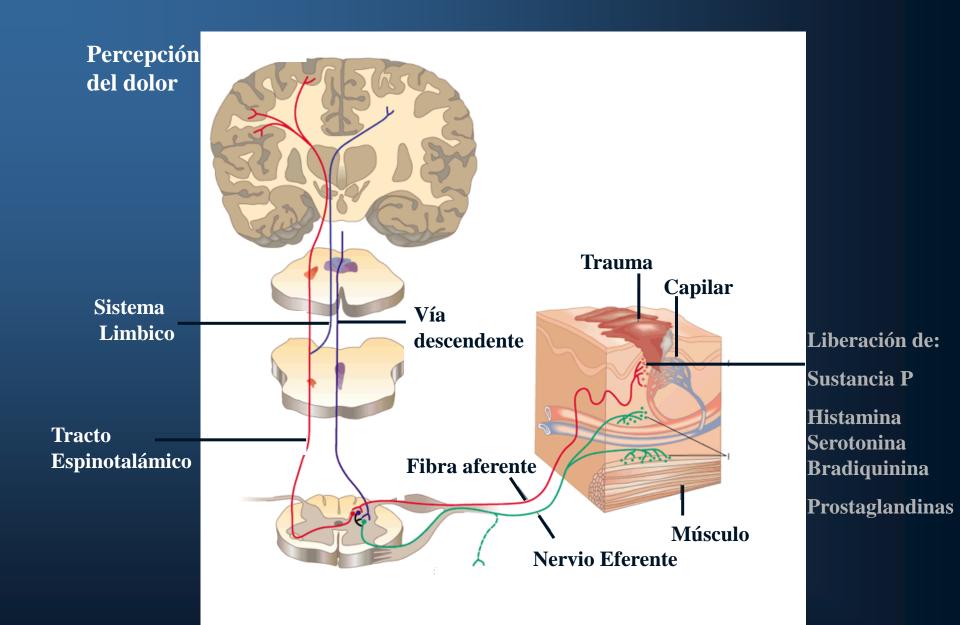
> > Tracto y núcleo espinal





Núcleo y Tracto Espinal







Clasificación del Dolor

De acuerdo a su Temporabilidad

De acuerdo a su Intensidad

De acuerdo a su fisiopatología

De acuerdo a sus características sensoriales

Agudo Postoperatorio

Crónico

Leve Moderado Severo

Somático

Superficial Profundo

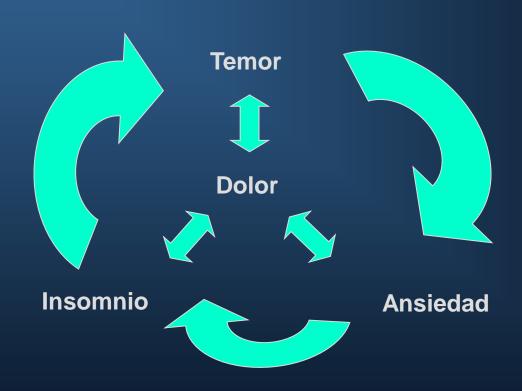
Neuropático

Somatoforme

Epicrítico Protopático



Medición del Dolor





Escalas

Escalas Unidimensionales

EscalasMultidimensionales

EscalasComportamentales



Escala Numérica





Escala Verbal

- Ausencia de Dolor
- Dolor Muy Leve
- Dolor Leve
- Dolor Moderado
- Dolor Fuerte
- □ Dolor Muy Fuerte
- □ Dolor Insoportable



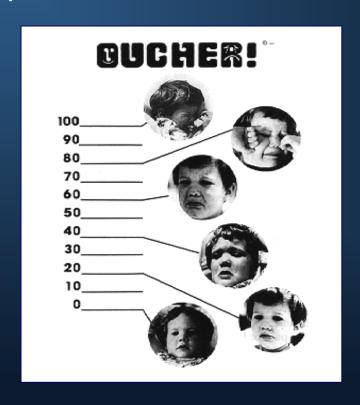
Escala Visual Análoga

No dolor

Dolor Insoportable

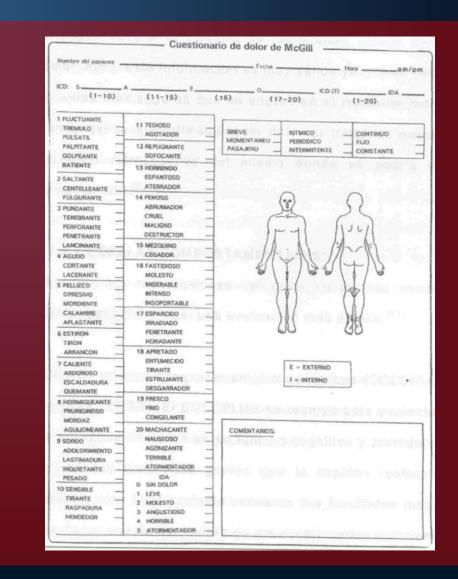


Escala de las caras pintadas



Escalas Multidimensionales

Cuestionario de McGill



Escalas Multidimensionales

Cuestionario del Massachussets Hospital (MGH)

CENTRO DEL DOLOR DEL M.G.H. FORMA DE VALORACIÓN DEL DOLOR

	e el dolor				palebras repre
1. ¿Cuál es el proble	ema por el que acud	le a nosotros?	1 1	2 Incómodo	3 Angustioso
actual dolor. (Si u	isted experiments m	ios que le han provocado ás de un tipo de dolor, ; s para cada tipo de dolor	por r.)	4 Horrible	5 Atroz
Accidente		áncer			de les cuestione en, escribe el nu
Otres lesione		Sin cause aparente		le palabre més	
Tras una ope	reción C	Otres enfermededes	a. ¿Qué p	alabra describe s slabra describe s	u peor dolor?
Otree		115-2	d. ¿Qué p	alabra describe s alabra describe :	u dolor ahora? su dolor la mayo
3. ¿Cuénto tiempo i	nace que tiene este	dolor?		el tiempo?	
				ación del dolor s áreas afectad	(por favor, ma
	scia ocurre el dolor?				
Continuemente			48		
Varias veces al d	ilas		1	9 9 9	R
Una o dos veces	al dia			00 61 A	RIS.
Varias veces a la	semana			THE PURE	11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Menos de tres o	cuatro veces por m	101		A H A	(I)
 ¿Cômo ha variado dece? 	o la intensidad del d	olor deeds que usted lo	pa-		
			1		
	En descenso	Permanece igual		为河外	4
8. Cualidad del dolo A continuación,	or. hay una lista de pala va, indique al esta pa	Permanece igual	ntemente para	describir el dol dolor, y si lo ha	or. Tras cada
8. Cualidad del dolo A continuación, palabra descripti	or. hay una lista de pala va, indique al esta pa	ibras que se usan frecue	ntemente para ularidad de su Modera	dolor, y si lo ha	or. Tres cada ce, la intensi-
8. Cualidad del dolo A continuación, palabra descripti	or. hay una lista de pala iva, indique si esta pa lidad.	sbras que se usan frecues alabra describe una partic	Modera	dolor, y si lo ha do S	ce, la intensi-
8. Cualidad del dolo A continuación, palabra descripti ded de esa cuali Latido Fulgurante	hay una lista de pala iva, indique si esta pa lidad. Ninguno 0)	ibras que se usan frecue slabra describe una partic Medio 1)	Moderac 2)	dolor, y si lo ha do S 3) 3)	ce, la intensi-
8. Cuelidad del dolo A continuación, palabra descripti dad de esa cuell Latido Fulgurante Incisivo	or. hay una lista de pala vos, indique si esta pa lidad. Ninguno (b) (1)	sbras que se usan frecue alabra describe una partic Medio 1) 1)	Moderac 2) 2) 2)	dolor, y si lo ha do S 3) 3)	ce, la intensi-
8. Cualidad del dolo A continuación, palabra descripti dad de esa cuali Latido Fulgurante Incisivo Agudo	or. hay una lista de pala va, indique al esta pel idad. Ninguno 0) 0) 0)	ibras que se usan frecue slabra describe una partic Medio 1)	Moderac 2) 2) 2) 2)	do S 3) 3) 3) 3)	ce, la intensi-
8. Cualidad del dolo A continuación, palabra descripti dad de esa cuali Latido Fulgurante Incisivo Agudo Calambre	hay una lista de pala iva, indique al esta pa lidad. Ninguno 0) 0) 0)	sbras que se usan frecue alabra describe una partic Medio 1) 1)	Moderate 2) 2) 2) 2) 2) 2)	do S 3) 3) 3) 3) 3)	ce, la intensi-
8. Cualidad del dolo A continuación, palabra descripti dad de esa cuali Latido Fulgurante Incisivo Agudo Calambre Mordiente	or. hay una lista de pala voa, indique si esta pa lidad. Ninguno 0) 0) 0) 0)	Medio 1) 1) 1) 1) 1)	Moderac 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2)	dolor, y si to ha do S 3) 3) 3) 3) 3) 3)	ce, la intensi-
8. Cualidad del dolo A continuación, paísbra descripti dad de esa cuali Latido Fulgurante Incisivo Agudo Calambre Mordiente Quemante	or. hay una lista de pala va, indiqua al esta pr lidad. Ninguno 0) 0) 0) 0) 0) 0)	Medio Medio Medio 1) 1) 1) 1) 1)	Moderac 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2)	dolor, y si to ha do S 31 31 33 33 33 33 33 33 33 3	ce, la intensi-
8. Cuelidad del dolo A continuación, palabra descripti ded de esa cuell Latido Fulgurante Incisivo Agudo Calambre Mordiente Quemante Intenso	or. hay una lista de pala va, indique al esta pel lidad. Ninguno 0) 0) 0) 0) 0) 0)	Medio Medio 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1)	Moderate 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2)	dolor, y si lo ha do S 31 33 33 33 33 33 33	ce, la intensi-
8. Cualidad del dolo A continuación, palabra descripti dad de esa cuali Latido Fulgurante Incisivo Agudo Calambre Mordiente Quemante Intenso Neurálgico	or. hay una lista de pala voa, indique el esta pe lidad. Ninguno 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0)	Medio Medio 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1)	Moderae 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2)	dolor, y si lo ha do S 31 31 33 33 33 33 33 33 33 33	ce, la intensi-
8. Cuelided del dolo A continuación, palabra descripti ded de esa cuell Latido Fulgurante Incisivo Agudo Calambre Mordiente Quemante Intenso Neurálgico Enloquecedor	or. hay una lista de pala vea, indique si esta pa lidad. Ninguno 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0)	Medio Medio 11 11 11 11 11 11 11 11 11	2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2	do S 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3)	ce, la intensi-
En sumento 8. Cuelidad del dolo A continuación, palabra descripti dad de esa cuell Latido Fulgurante Incisivo Agudo Calambra Mordiente Quemante Intenso Neurátigico Enloquecador Agotador	or. hay una lista de pala va, indique al esta pel idad. Ninguno 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0)	Medio Medio Medio 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1	Moderac 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2)	do S 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3)	ce, la intensi-
8. Cualidad del dolo A continuación, palabra descripti dad de esa cuali Latido Fulgurante Incisivo Agudo Calambre Mordiente Quemante Intenso Neurálgico Enloquecador Agotador Neusseabundo	or. hay una lista de pala ve, indique el esta pe lidad. Ninguno 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0)	Medio Medio 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1	Moderac 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2)	dolor, y si lo ha do S 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3)	ce, la intensi-
8. Cuelidad del dolo A continuación, palabra descripti ded de esa cuell Latido Fulgurante Incisivo Agudo Calambre Mordiente Quemante Intenso Neurátigico Enloquecador Agotador	or. hay una lista de pala va, indique al esta pel idad. Ninguno 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0) 0)	Medio Medio Medio 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1	Moderac 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2)	do S 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3) 3)	ce, la intensi-



Escalas Comportamentales

- Dolor Pediátrico
- Dolor Oncológico
- Dolor en ancianos



Tratamiento del dolor Postoperatorio

Analgesia





Analgésicos Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)

Concepto



Clonixinato de Lisina

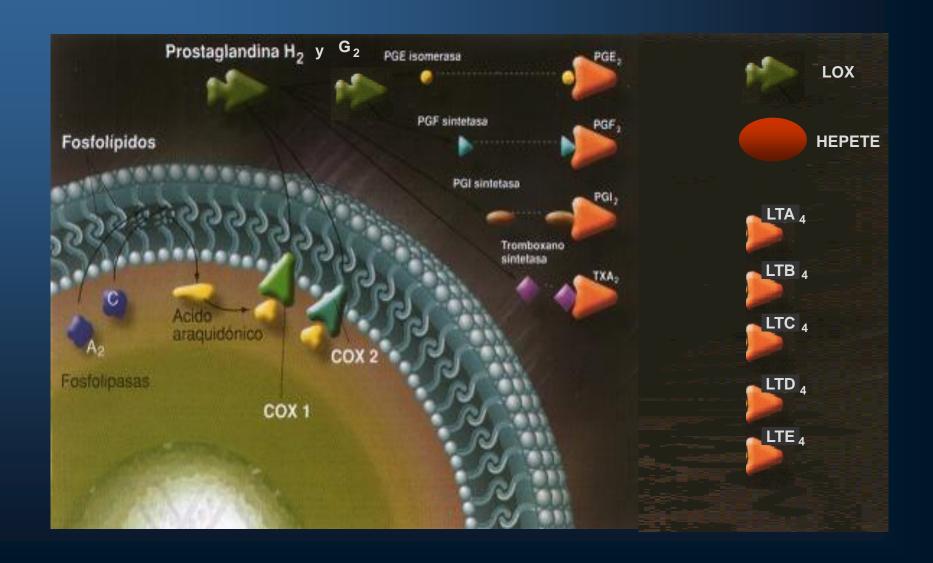
Ibuprofeno



Farmacocinética

Farmacocinética	Clonixinato de Lisina	Ibuprofeno	
Absorción	Primera porción del intestino	Tracto gastrointestinal	
Unión a P.P.	98%	99%	
Biodisponibilidad	56%	80%	
Distribución	Amplia	Amplia	
Metabolismo	Por conjugación y vía oxidativa	Por hidroxilación y conjugación	
Excreción	Vía renal	Vía renal	

Mecanismo de Acción





Función de los Eicosanoides

Prostaciclina

Tromboxano A

PGE,

Vasodilatación Inhibición de la agregación plaquetaria

Agregante Plaquetario Quimiotáctico

Vasodilatación

↑ Permeabilidad vascular

↓ Umbral de excitación

Ayuda a la producción de la fiebre



Función de los Eicosanoides

LTB₄

Adhesión y agregación leucocitaria Quimiotáctica Actúa en la hiperalgesia

Protección de mucosa gástrica

Mantenimiento del flujo renal



Efectos Adversos

- Trastornos Gastrointestinales
- Trastornos Hematológicos
- Trastornos Renales
- Reacciones de Hipersensibilidad
- Efectos neurológicos
- Prolongación del tiempo de gestación



Objetivo General

Evaluar la eficacia analgésica del Clonixinato de Lisina versus el Ibuprofeno en el tratamiento del dolor postoperatorio de la extracción de los terceros molares retenidos



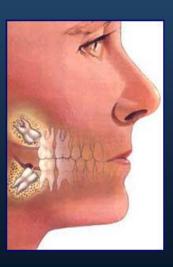
Objetivos Específicos

- Describir la eficacia analgésica del clonixinato de lisina en el tratamiento postoperatorio de la extracción de terceros molares retenidos
- Describir la eficacia analgésica del ibuprofeno en el tratamiento postoperatorio de la extracción de terceros molares retenidos
- Comparar la eficacia analgésica entre ambos medicamentos
- Determinar que tipo de reacciones adversas producen ambos medicamentos



Lugar de la investigación

Población







Criterios de inclusión

Pacientes entre 15 y 30 años

Tener indicada la extracción de los terceros molares

Firmar el consentimiento informado



Criterios de exclusión Alergia a AINEs

Patologías reumáticas

Úlceras

Hemorragias Digestivas

Alteración en la función hepática

Tratamientos con otros AINEs o esteroides

Dependencia a drogas o medicamentos

Enfermedades terminales o patologías severas

Pacientes que recibieron radioterapia

Enfermedades infecciosas odontogénicas

Enfermedades inflamatorias de la cavidad bucal

Alteraciones en los exámenes de laboratorio



Diseño no probabilístico por cuotas

Muestra: 40 pacientes			
A: 20 pac.	Clonixinato de lisina: 2 comprimidos cada 6 horas durante 3 días		
B: 20 pac.	Ibuprofeno: 2 tabletas cada 6 horas durante 3 días		

CUESTIONARIO

Iniciales: _____ Sexo: ____ Edad: ____



Nota:

Señale con una "X", sobre la línea superior la intensidad de su dolor antes de tomar los medicamentos.

b.- Tiempo de alivio:

Señale con una "X" en los siguientes recuadros:

Inmediatamente después de la cirugía		
15 min		
20 min		
30 min		
40 min		

A las 24 horas		
15 min		
20 min		
30 min		
40 min		

A las 48 horas		
15 min		
20 min		
30 min		
40 min		

c.- ¿Cuándo desapareció el dolor por completo? Señale con una "X"

Al día siguiente	
Al 2° día	
Al 3° día	
Al 4° día	

d.- ¿Ha tenido alguna reacción desfavorable al medicamento?

e.- En caso de que su respuesta sea afirmativa, ¿que tipo de reacción?



Metodología Estadística

H0: Las variables son independiente

H1: Las variables no son independientes



Resultados

Tabla I
Intensidad del dolor Post-Operatorio en los
pacientes según grupos en estudio
(inmediatamente después de la cirugía)

Intensidad del dolor post- operatorio		GRUPO				
		Α		В		
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	
	0	8	40,0	3	15.0	
	1	3	15.0	1	5.0	
3	2	1	5.0	2	10.0	
	3	1	5.0	2	10.0	
Escala	4	3	15.0	3	15.0	
del	5	3	15.0	5	25.0	
dolor	6	0	0.0	2	10.0	
	7	1	5.0	1	5.0	
	8	0	0.0	0	0.0	
	9	0	0.0	1	5.0	
	10	0	0.0	0	0.0	
Ва	se	20	100.0	20	100.0	

Tabla II
Tiempo para
que desapareciera
el dolor según
grupos de estudio

Tiempo para que desapareciera		GRUPO			
el dolor		Α		В	
Visita	Tiempo	Frecuencia	%	Frecuencia	%
	15 min	5	25.0	4	20.0
Dolor Post-	20 min	5	25.0	6	30.0
operatorio	30 min	5	25.0	4	20.0
	40 min	4	20.0	5	25.0
	Después de 1 hora	1	5.0	1	5.0
BA	SE	20	100,0	20	100,0
	No tuvo dolor	3	15.0	2	10.0
	15 min	7	35.0	5	25.0
24 horas	20 min	8	40.0	5	25.0
posterior a la intervención	30 min	2	10.0	2	10.0
	40 min	0	0.0	5	25.0
	Después de 1 hora	0	0.0	1	5.0
ВА	SE	20	100,0	20	100,0
	No tuvo dolor	3	15.0	3	15.0
	15 min	9	45.0	8	40.0
48 horas	20 min	5	25.0	4	20.0
posterior a la intervención	30 min	2	10.0	3	15.0
	40 min	1	5.0	2	10.0
	Después de 1 hora	0	0.0	0	0.0
BASE		20	100,0	20	100,0



Tabla III Día en el que desaparece el dolor según grupos de estudio

Día en que Desaparece	GRUPO				
el dolor postoperatorio	Α		В		
Día	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Al día siguiente de la intervención	3	15.0	1	5.0	
Al segundo día de la intervención	5	25.0	5	25.0	
Al tercer día de la intervención	5	25.0	7	35.0	
Al cuarto día de la intervención	7	35.0	7	35.0	
Base	20	100.0	20	100.0	



Tabla IV Reacciones adversas en los pacientes según grupos de estudio

Description	GRUPO				
Reacciones adversas en	Α		В		
los pacientes	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Ninguna	17	85.0	20	100.0	
Somnolencia	3	15.0	0	0.0	
Base	20	100.0	20	100.0	



Discusión



Conclusiones

- ➤ Tanto el Clonixinato de Lisina como el Ibuprofeno tuvieron una eficacia analgésica muy buena en todos los casos tratados.
- No se observaron diferencias en cuanto analgesia y tolerancia entre ambos medicamentos.
- Sólo el 15% de los pacientes a los que se les administró Clonixinato de Lisina manifestó somnolencia.
- ➤ No se reportaron efectos adversos en los pacientes tratados con Ibuprofeno.

Aún cuando haya
pasado todo lo que pasé no
me arrepiento de los problemas en
que me
metí porque fueron ellos los que me
condujeron hasta donde desee llegar,
y es que un gran sueño está
compuesto
por muchas cosas diferentes así
como la luz
del sol es la suma de millones de
rayos

PAULO COELHO

