

Tratamiento del Dolor Agudo

El dolor es una experiencia emocional y sensorial desagradable que generalmente surge del daño real o posible a los tejidos. El dolor agudo puede ser un problema médico difícil de diagnosticar y tratar. Puede estar causado por muchos eventos o circunstancias. Los síntomas pueden durar horas, días o semanas y se asocian comúnmente con lesiones de tejidos, inflamación, procedimientos quirúrgicos, parto o un proceso de enfermedad breve. Otros tipos de dolor pueden clasificarse como **crónicos** (dolor de larga duración), **neuropáticos** (dolor resultante de daño a los nervios), **psicogénicos** (dolor que no se debe a signos visibles de enfermedad o lesión), o relacionados con el cáncer (efectos de una enfermedad maligna en el cuerpo). La edición del 2 de enero de 2008 de *JAMA* incluye un artículo que identifica las tendencias en las recetas de medicamentos para tratar el dolor agudo en los departamentos de emergencias de los Estados Unidos.

DIAGNÓSTICO DE LA CAUSA DEL DOLOR

Su médico le preguntará acerca de los síntomas y los antecedentes de su enfermedad, lesión o cirugía. Es posible que se le pida que complete un cuestionario para evaluar la intensidad y la ubicación del dolor. La escala de calificación del dolor mediante CARAS de Wong-Baker (ver a continuación) puede ayudar a los pacientes jóvenes a calificar la intensidad del dolor.



La depresión constante, la ansiedad y el abuso de sustancias necesitan identificarse. Las pruebas de diagnóstico adicionales pueden incluir lo siguiente:

- Análisis de sangre
- Estudios por imágenes (radiografías, tomografías computadas [CT], imágenes por resonancia magnética [MRI], gammagrafías, ultrasonido)
- Estudios con material de contraste como, por ejemplo, un **discograma** para identificar los discos dolorosos en la columna o un **mielograma** para identificar las áreas de compresión de los nervios de la columna
- Electromiografía y estudios de conducción nerviosa para identificar anomalías en los nervios

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- American Pain Foundation (Fundación Americana para el Tratamiento del Dolor) www.painfoundation.org
- American Board of Pain Medicine (Junta Americana de Medicina para el Dolor) www.abpm.org
- American Society of Anesthesiologists (Sociedad Americana de Anestesiólogos) www.asahq.org

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español. Se ha publicado anteriormente una Hoja para el Paciente sobre el dolor abdominal agudo en la edición del 11 de octubre de 2006; se ha publicado otra sobre el abuso de opioides en la edición del 15 de septiembre de 2004; y otra sobre el tratamiento del dolor en la edición del 12 de noviembre de 2003.

Escala de las CARAS de Hockenbery MJ, Wilson D, Winkelstein ML. *Wong's Essentials of Pediatric Nursing*, 7.ª ed. St Louis, MO: Mosby; 2005:1259. Se utilizó con autorización. Derechos de reproducción: Mosby.

Fuentes: American Pain Foundation, American Board of Pain Medicine, American Society of Anesthesiologists

John L. Zeller, MD, PhD, Redactor

Alison E. Burke, MA, Ilustradora

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales, para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 203/259-8724.

TRATAMIENTO DEL DOLOR

El diagnóstico y el tratamiento de la causa del dolor son un aspecto esencial del tratamiento. El tratamiento inicial puede incluir alguna de las siguientes acciones:

- Descanso de la parte afectada del cuerpo
- Aplicación de calor o hielo
- Antiinflamatorios no esteroideos (NSAID) como, por ejemplo, aspirina, ibuprofeno, o naproxeno; o acetaminofén (paracetamol)
- Fisioterapia
- Ejercicios
- **Terapia bioeléctrica** (que utiliza estimulación eléctrica local para aliviar el dolor)
- Reducción del estrés
- Medicamentos **opioides** (narcóticos) (p. ej. codeína o morfina)
- Medicamentos relajantes musculares

Un nivel secundario de tratamientos puede incluir:

- Medicamentos antidepresivos
- Anticonvulsivos
- **Bloqueo de los nervios** (uso de anestésicos locales para bloquear la actividad de los nervios)
- Inyecciones de puntos reflexógenos para tratar los espasmos musculares
- Inyecciones de corticosteroides para reducir la inflamación
- Acupuntura

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES