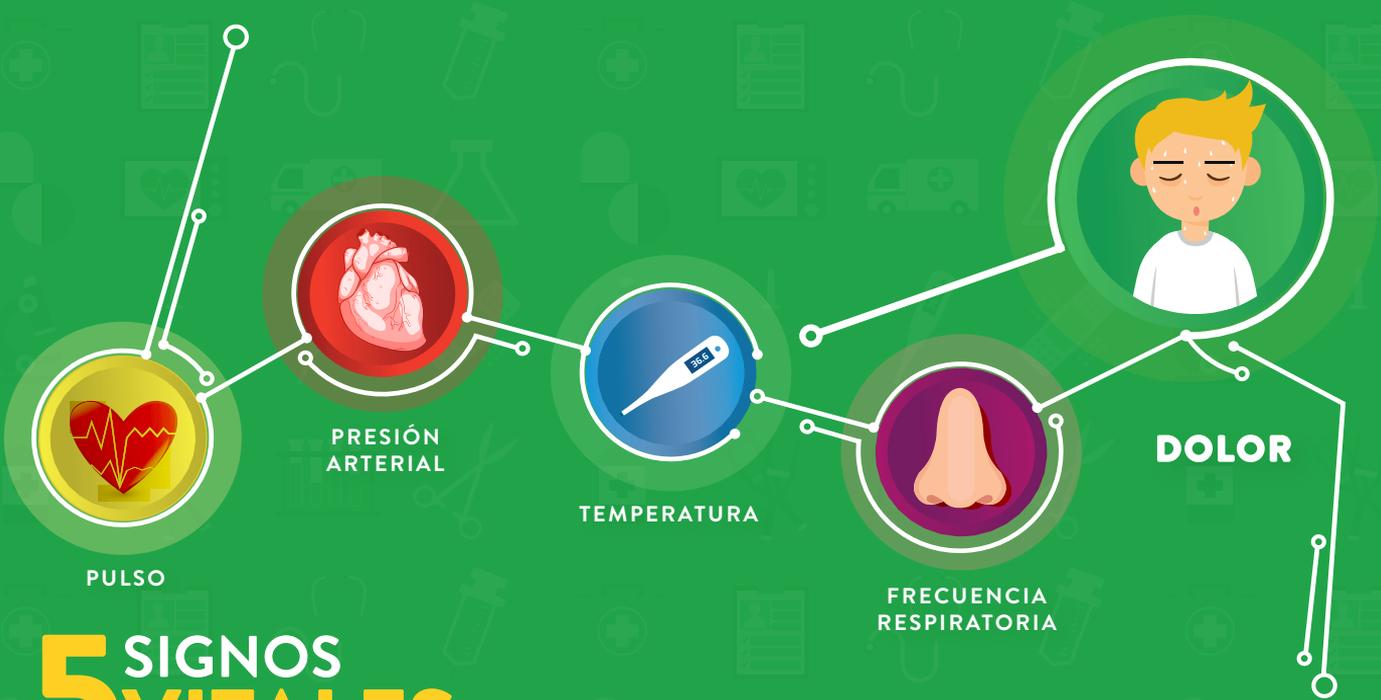


LÍNEA DOLOR

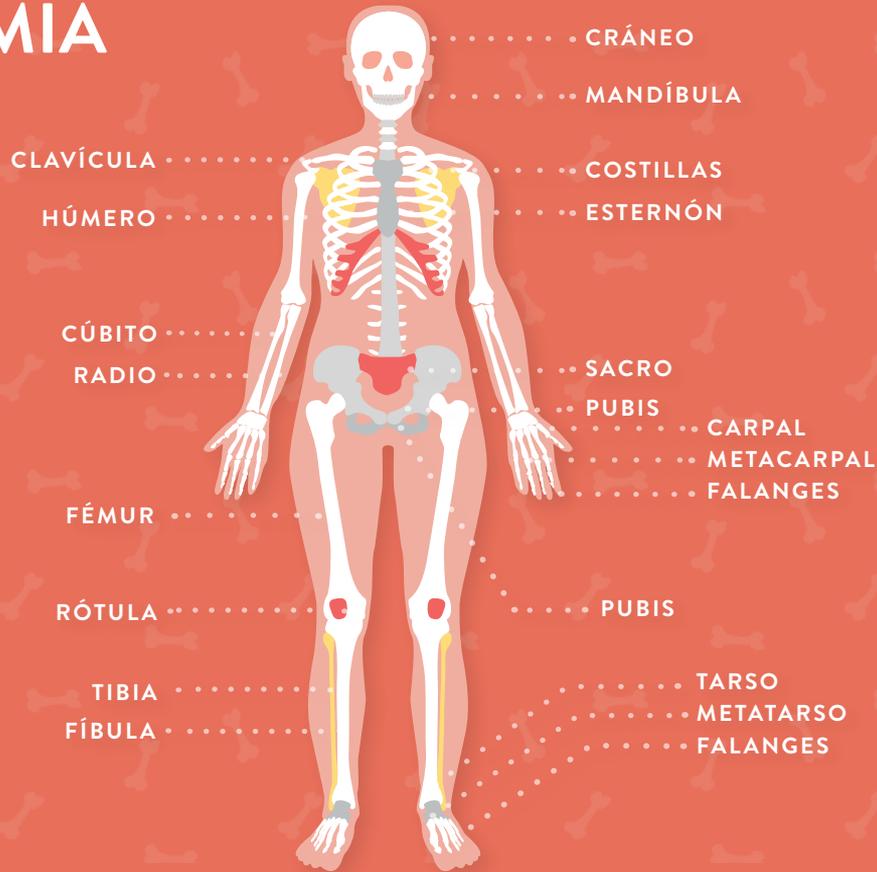


Material dirigido al cuerpo médico



5 SIGNOS VITALES

ANATOMÍA ÓSEA



Material dirigido al cuerpo médico

ESCALA DE MEDICIÓN DEL DOLOR



SIN
DOLOR

0



DOLOR
LEVE

1-2-3



DOLOR
MODERADO

4-5-6



DOLOR
SEVERO

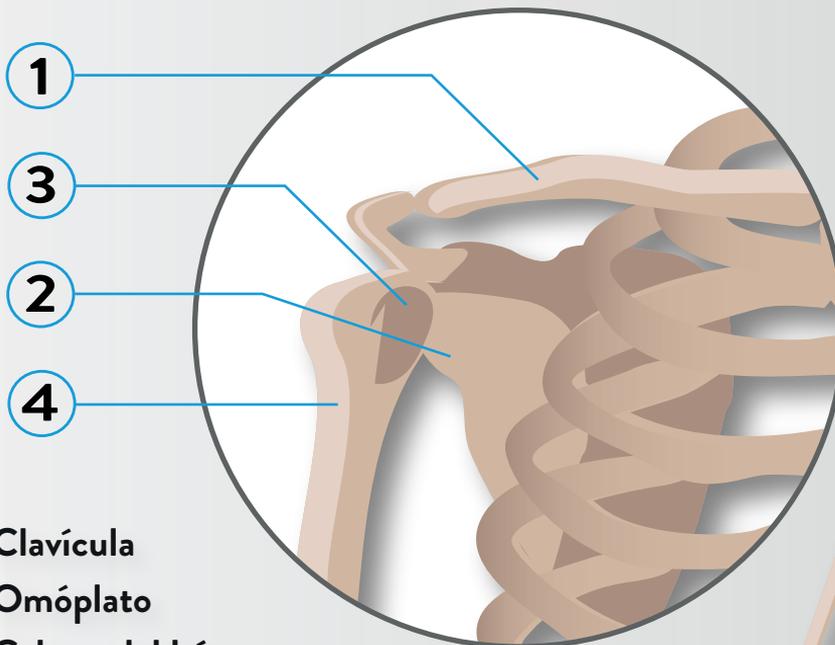
7-8-9-10

Material dirigido al cuerpo médico

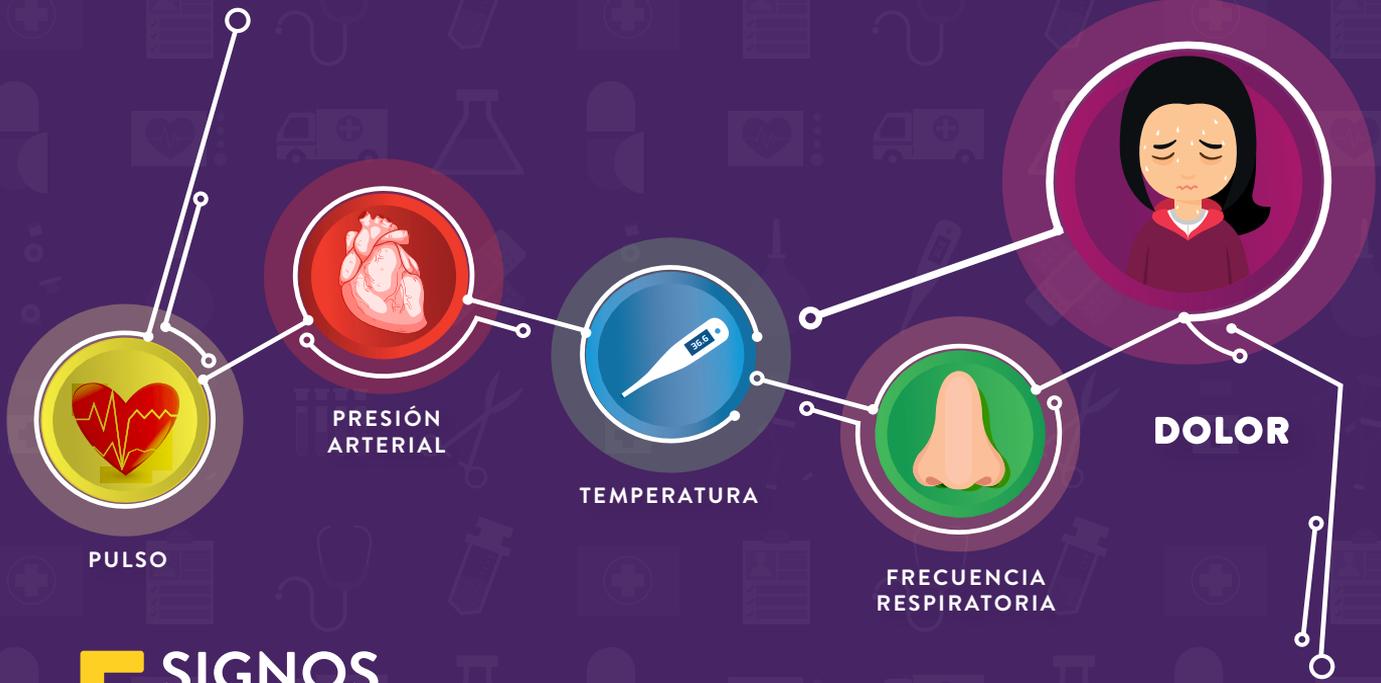
Adaptado de: Jones KR, Vojir CP, Hutt E, Fink R. Determining mild, moderate, and severe pain equivalency across pain-intensity tools in nursing home residents. J Rehabil Res Dev. 2007;44(2):305-14

Ericox Cimal[®] Duodol[®] Doxü[®] Doxü^{plus} DOLIREN[®] MELOCAM[®] MELOCAM^{DUO}

HOMBRO

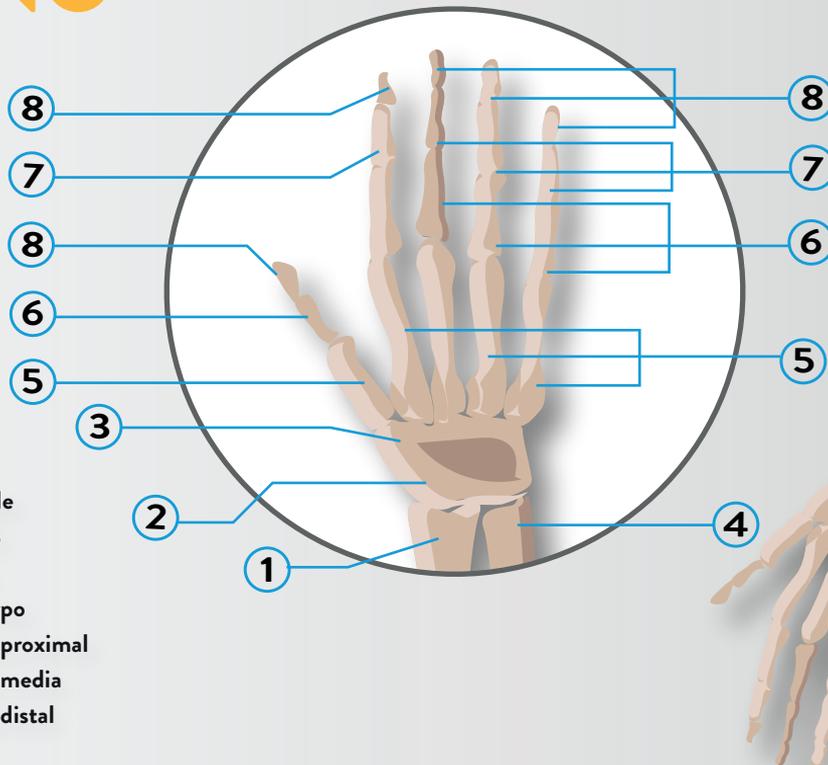


- ① Clavícula
- ② Omóplato
- ③ Cabeza del húmero
- ④ Húmero



5 SIGNOS VITALES

MANO



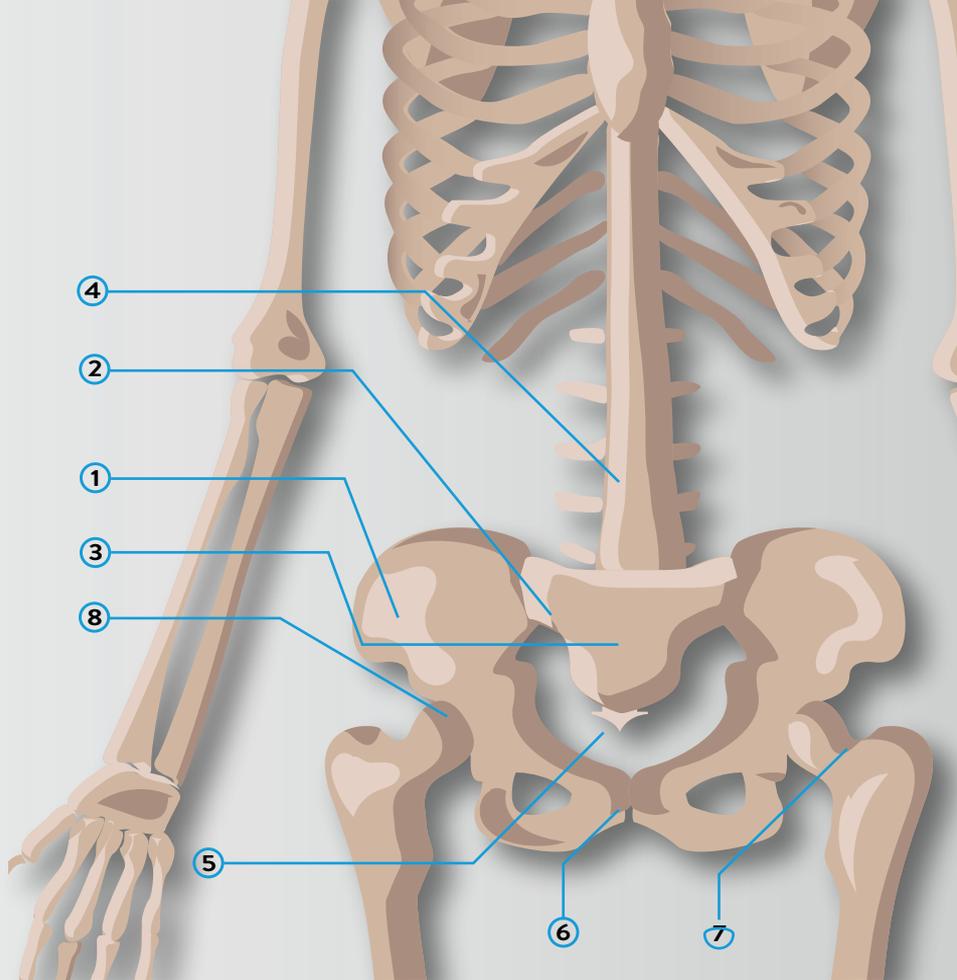
- ① Radio
- ② Escafoide
- ③ Trapecio
- ④ Cúbito
- ⑤ Metacarpo
- ⑥ Falange proximal
- ⑦ Falange media
- ⑧ Falange distal



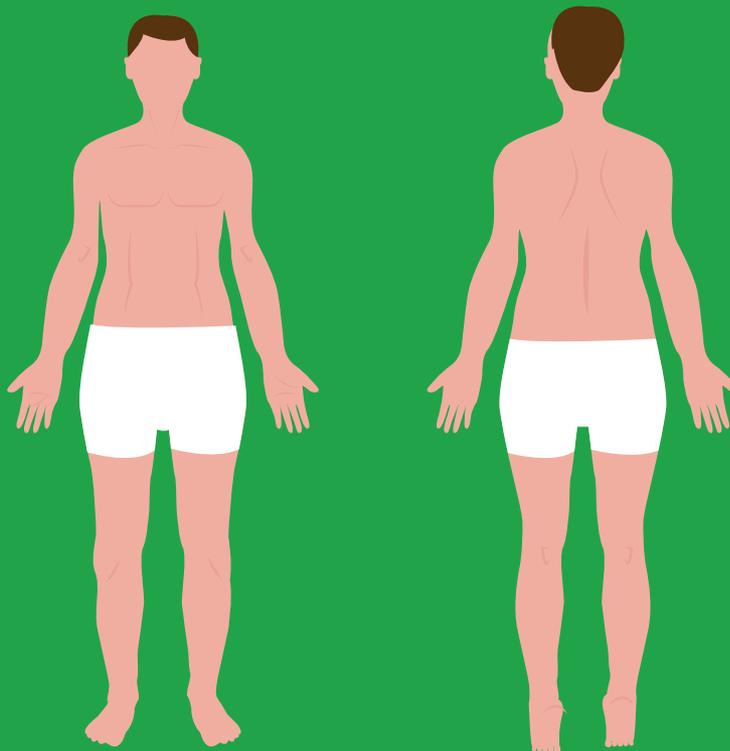
Adaptado de: Barakzoy AS, Moss AH. Efficacy of the world health organization analgesic ladder to treat pain in end-stage renal disease. J Am Soc Nephrol. 2006 Nov;17(11):3198-203.

PELVIS Y CADERA

- ① Iliaco
- ② Ala sacra
- ③ Sacro
- ④ Articulación lumbosacra
- ⑤ Coxis
- ⑥ Sínfisis púbica
- ⑦ Fémur
- ⑧ Articulación coxofemoral



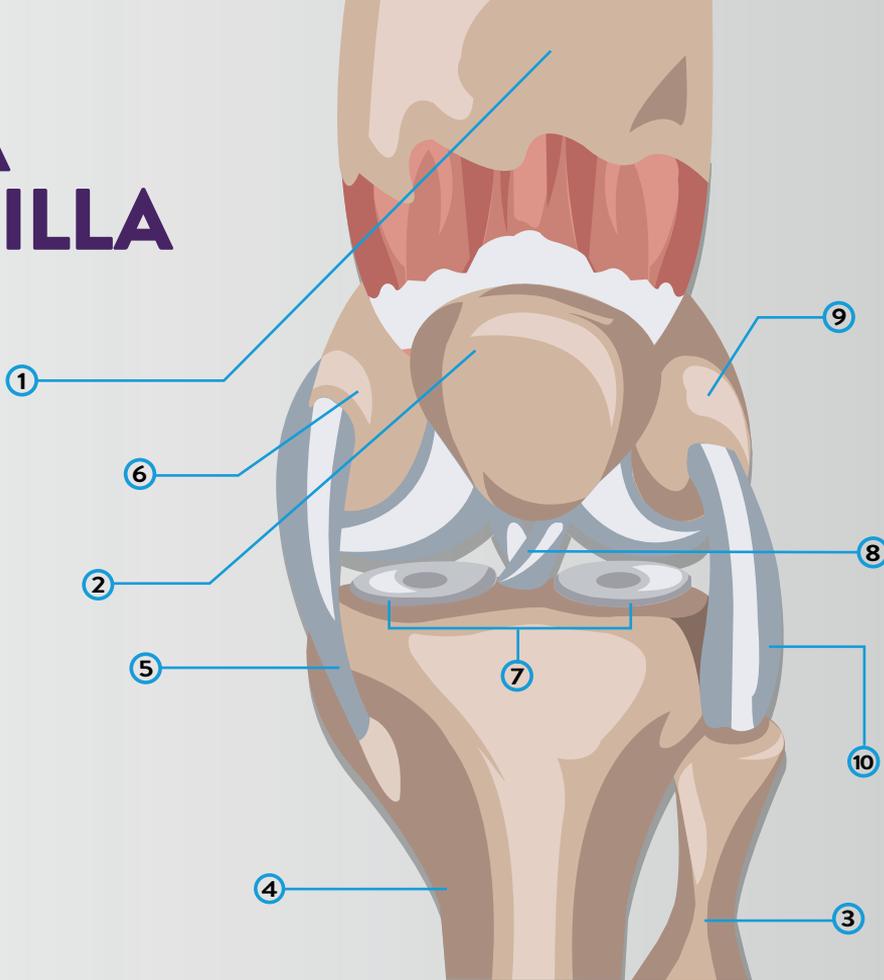
INDIQUE EN LAS IMÁGENES LAS ÁREAS EN LAS QUE SIENTE DOLOR,
ACLARANDO SI EL DOLOR ES EXTERNO O INTERNO.



Adaptado de: Romero P. Consideraciones
sobre el dolor desde una perspectiva
fenomenológica. Revista Co-herencia.
Julio - Diciembre 2015;12(23):89-106.

ANATOMÍA DE LA RODILLA (VISTA FRONTAL)

- ① Fémur
- ② Rótula
- ③ Peroné
- ④ Tibia
- ⑤ Ligamento colateral tibial
- ⑥ Cóndilo medial del fémur
- ⑦ Menisco
- ⑧ Ligamento cruzado
- ⑨ Cóndilo lateral del fémur
- ⑩ Ligamento colateral externo



ESCALA DE MEDICIÓN DEL DOLOR



SIN
DOLOR

0



DOLOR
LEVE

1-2-3



DOLOR
MODERADO

4-5-6



DOLOR
SEVERO

7-8-9-10



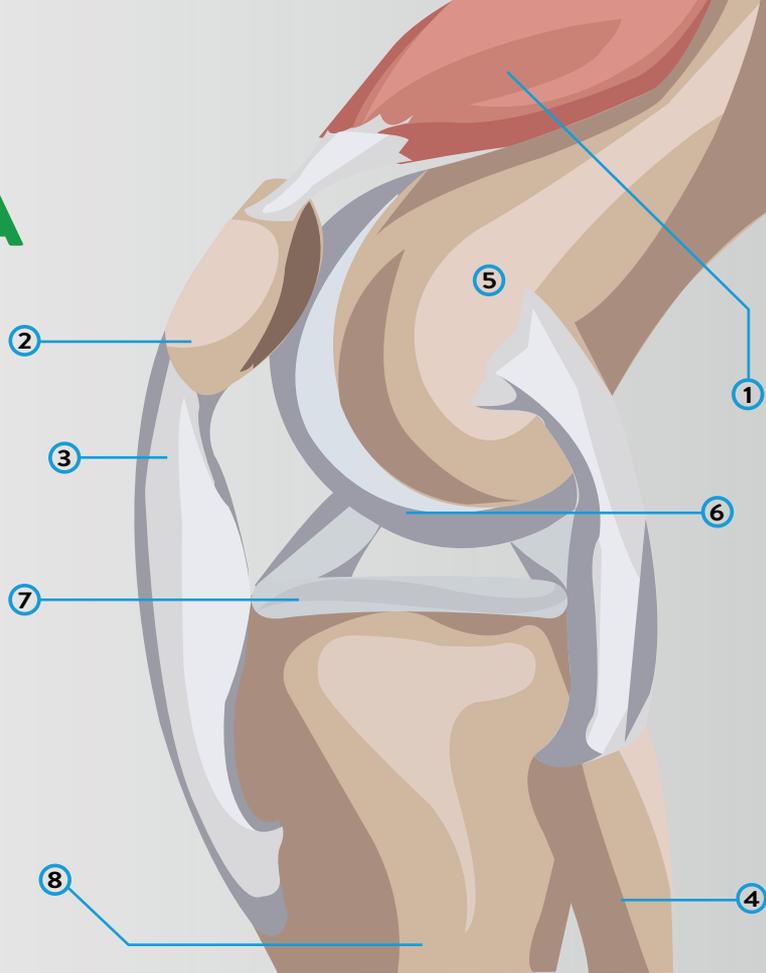
Material dirigido al cuerpo médico

Adaptado de: Jones KR, Vojir CP, Hutt E, Fink R. Determining mild, moderate, and severe pain equivalency across pain-intensity tools in nursing home residents. J Rehabil Res Dev. 2007;44(2):305-14

Ericox Cimal[®] Duodol[®] Doxü[®] Doxü^{plus} DOLIREN[®] MELOCAM[®] MELOCAM^{DUO}

ANATOMÍA DE LA RODILLA (VISTA LATERAL)

- ① Tendón del cuádriceps
- ② Rótula
- ③ Tendón rotuliano
- ④ Peroné
- ⑤ Fémur
- ⑥ Cóndilo
- ⑦ Menisco
- ⑧ Tibia



CUESTIONARIO WOMAC

(PARA OSTEOARTRITIS)

CALIFIQUE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES DE ACUERDO
CON LA SIGUIENTE ESCALA DE DIFICULTAD

0=NINGUNA DIFICULTAD
1=DIFICULTAD LEVE
2=DIFICULTAD MODERADA
3=MUY DIFÍCIL
4=EXTREMADAMENTE DIFÍCIL

DOLOR

Subir escaleras
Reposo
Soportar/cargar peso

RIGIDEZ

Rigidez en la mañana
Rigidez a lo largo del día

FUNCIÓN FÍSICA

Bajar escaleras

Subir escaleras

Sentarse

Levantarse de la cama

Posición de pie

Agacharse

Caminar en superficie plana

Subir o bajar de un auto

Ir de compras

Ponerse las medias

Permanecer en la cama

Quitarse las medias

Entrar o salir de la bañera

Deberes domésticos pesados

Deberes domésticos ligeros

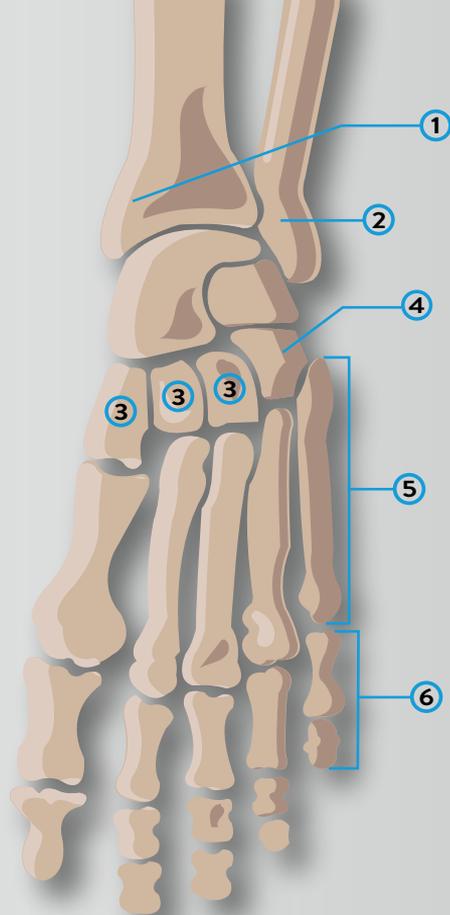
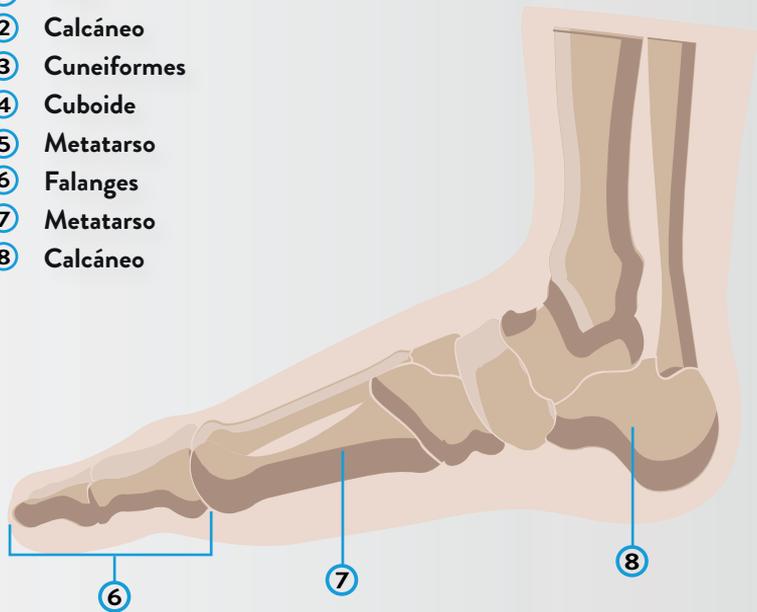
Levantarse desde una
posición sentada

Adaptado de: Performance, Physical Therapy [sede Web], Fulton: Performance, Physical Therapy [acceso el 21 de marzo de 2017].

Disponible en: <http://www.performanceptpc.com/paperwork/womac.pdf>

TOBILLO Y PIE

- ① Tibia
- ② Calcáneo
- ③ Cuneiformes
- ④ Cuboide
- ⑤ Metatarso
- ⑥ Falanges
- ⑦ Metatarso
- ⑧ Calcáneo



CUESTIONARIO DN4 (PARA EL DOLOR NEUROPÁTICO)

RESPONDA EL CUESTIONARIO: SÍ O NO

¿Tiene el dolor una o más de las siguientes características?

Quemazón
Sensación de frío doloroso
Descargas eléctricas

SÍ / NO

¿En el área del dolor, el examen físico muestra una o más de las siguientes características?

Hipoestesia al tacto
Hipoestesia a los pinchazos

SÍ / NO

¿Se asocia el dolor a uno o más de los siguientes síntomas en la misma zona?

Hormigueo
Sensación de alfileres o agujas
Entumecimiento
Picazón o comezón

SÍ / NO

En la zona del dolor, este puede incrementarse o ser causado por:

Cepillado o toque de algodón

SÍ / NO

UN PUNTAJE DE 4/10 TIENE UNA SENSIBILIDAD DE 80,5% Y UNA ESPECIFICIDAD DE 88,4% PARA DIAGNÓSTICO DE DOLOR NEUROPÁTICO

Adaptado de: Bouhassira D, Attal N, Alchaar H, Boureau F, Brochet B, Bruxelle J et al. Comparison of pain syndromes associated with nervous or somatic lesions and development of a new neuropathic pain diagnostic questionnaire (DN4). Pain. 2005 Mar;114(1-2):29-36.

COLUMNA LUMBAR Y SACRA

Material dirigido al cuerpo médico

- ① Hueso ilíaco
- ② Sacro
- ③ Coxis
- ④ Articulación lumbosacra
- ⑤ Articulación coxofemoral
- ⑥ Columna lumbar

④

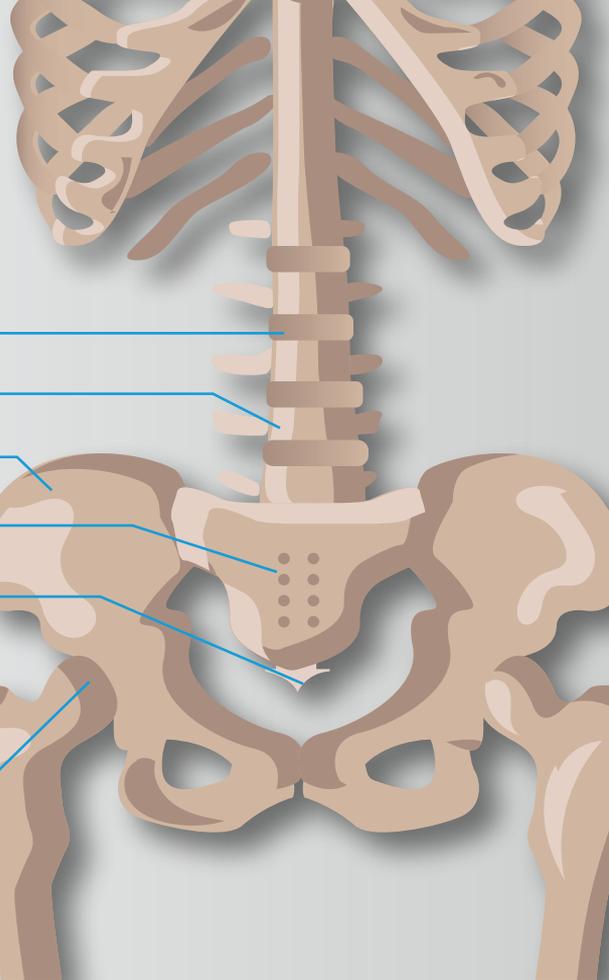
⑥

①

②

③

⑤



1°

**DOLOR
LEVE**

**ANALGÉSICO AINE*
+
COADYUVANTES****

2°

**DOLOR
MODERADO**

**OPIOIDES DÉBILES
+
ANALGÉSICO AINE*
+
COADYUVANTES****

3°

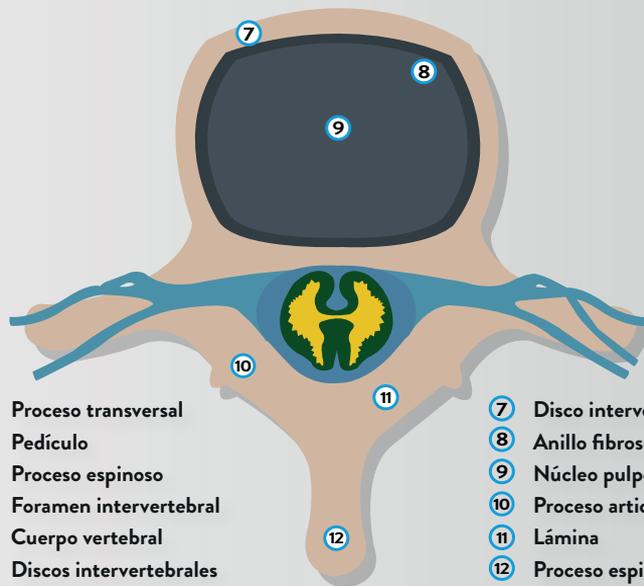
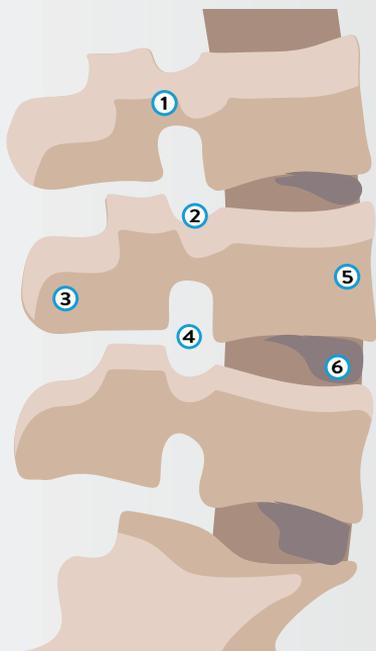
**DOLOR
SEVERO**

**OPIOIDES DÉBILES
+
ANALGÉSICO AINE*
+
COADYUVANTES****

Adaptado de: Barakzoy AS, Moss AH. Efficacy of the world health organization analgesic ladder to treat pain in end-stage renal disease. J Am Soc Nephrol. 2006 Nov;17(11):3198-203.

COLUMNA VERTEBRAL

VÉRTEBRA Y DISCO INTERVERTEBRAL CORTE TRANSVERSAL



- ① Proceso transversal
- ② Pedículo
- ③ Proceso espinoso
- ④ Foramen intervertebral
- ⑤ Cuerpo vertebral
- ⑥ Discos intervertebrales

- ⑦ Disco intervertebral
- ⑧ Anillo fibroso
- ⑨ Núcleo pulposo
- ⑩ Proceso articular superior
- ⑪ Lámina
- ⑫ Proceso espinoso

CLASIFICACIÓN NEUROLÓGICA ESTÁNDAR DE LESIÓN MEDULAR

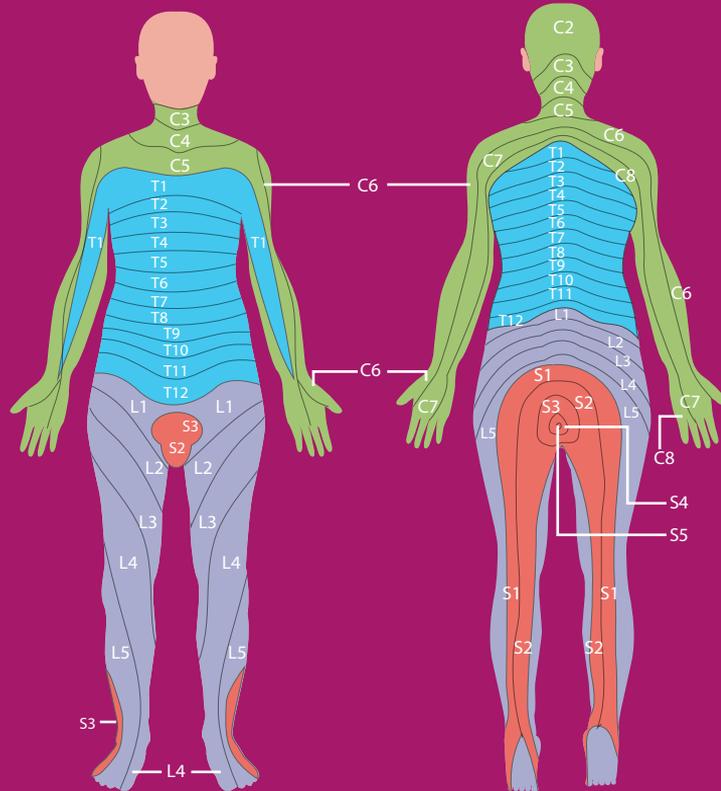
PUNTOS CLAVE DE SENSIBILIDAD

0= ausente

1= disminuida

2= normal

NP= no se puede
explorar





Abbott