

A watercolor illustration of a soccer player in a dynamic pose, wearing a green jersey and blue shorts. The player is positioned in the center-right of the frame, with one leg raised as if kicking a ball. The background consists of soft, blended watercolor washes in shades of green and blue. The title text is overlaid on the player's torso and legs.

CONOCIENDO EL DOLOR AGUDO



Comité de desarrollo

Mario H. Cardiel, MD, MSc
Reumatólogo
Morelia, México

Jianhao Lin, MD
Ortopedista
Beijing, China

Jose Antonio San Juan, MD
Cirujano Ortopédico
Ciudad Cebú, Filipinas

Andrei Danilov, MD, DSc
Neurólogo
Moscú, Rusia

Supranee Niruthisard, MD
Especialista en Dolor
Bangkok, Tailandia

Ammar Salti, MD
Especialista en Anestesiología
Abu Dabi, Emiratos Árabes
Unidos

Smail Daoudi, MD
Neurólogo
Tizi Ouzou, Algeria

Germán Ochoa, MD
Ortopedista
Bogotá, Colombia

Xinping Tian, MD
Reumatólogo
Beijing, China

João Batista S. Garcia, MD, PhD
Anestesiólogo
São Luis, Brasil

Milton Raff, MD, BSc
Especialista en Anestesiología
Cape Town, Sud África

Işin Ünal-Çevik, MD, PhD
Neurólogo, Neurocientífico y
Especialista del Dolor
Ankara, Turquía

Yuzhou Guan, MD
Neurólogo
Beijing, China

Raymond L. Rosales, MD, PhD
Neurólogo
Manila, Filipinas

Este programa fue patrocinado por Pfizer Inc.

Objetivos de aprendizaje

- Después de completar este módulo, los participantes serán capaces de:
 - Discutir la prevalencia de dolor agudo
 - Comprender el impacto del dolor agudo sobre el funcionamiento del paciente y la calidad de vida
 - Explicar la fisiopatología del dolor agudo
 - Aplicar una técnica diagnóstica simple para el diagnóstico diferencial de dolor agudo
 - Seleccionar las estrategias farmacológicas y no farmacológicas apropiadas para el manejo del dolor agudo y asegurarse que los pacientes se adhieran a la terapia recomendada

CASOS CLÍNICOS



Caso: Sr. AP





Caso: Sr. AP

- Hombre de 37 años de edad
- Dolor en la cara superior del hombro derecho
- Chocó con otro jugador en el campo de futbol hace 2 días
- Continuó jugando después de este traumatismo



Sr. AP: Pregunta de discusión

- ¿Qué espera encontrar al examinar el hombro y el cuello?



Sr. AP: Examen del hombro y el cuello

- Inspección: ligera hinchazón anterosuperior
- Columna cervical: normal
- Rango de movimiento: normal (rotación externa, abducción, rotación interna)
- Pruebas del maguito rotador: normal
- Unión acromioclavicular:
 - Palpación: dolorosa
 - Prueba de la bufanda: positiva



Sr. AP: Pregunta de discusión

- ¿Cuál es su diagnóstico?



Sr. AP: Diagnóstico

- Su diagnóstico: Sr. AP con esguince de la articulación acromioclavicular



Sr. AP: Pregunta de discusión

- ¿Cuál es su plan de tratamiento recomendado?



Sr. AP: Plan de tratamiento

- Se recomienda acetaminofén u otro coxib/ nsNSAID de corta duración administrado regularmente para el alivio del dolor musculoesquelético leve a moderado
- Cabestrillo para mayor comodidad
- Vendaje por un fisioterapeuta
- Fisioterapia o ejercicio terapéutico
- Regresar a jugar futbol en 1-4 semanas, de acuerdo con el dolor

Caso: Sr. MSK





Caso: Sr. MSK

- Hombre de 26 años de edad
- Dolor en la línea media de la rodilla
- Se torció la rodilla mientras estaba patinando hace 4 días
- Rodilla hinchada el día siguiente



Sr. MSK: Pregunta de discusión

- ¿Que otra cosa le gustaría saber?



Sr. MSK: Información adicional

- El dolor es desencadenado por patinar
 - Primera vez en varios meses que ha estado patinando
 - Recuerda haberse torcido en un momento dado con dolor
 - Continuó patinando ya que no quería perder enfrente de sus amigos
- Estuvo con muletas el año pasado debido a una lesión de fútbol en la misma rodilla
- Se levantó con mayor dolor e hinchazón el día siguiente
- Ninguna cirugía o deformidad previas



Sr. MSK: Pregunta de discusión

- ¿Que exploración física haría usted?



Sr. MSK: Exploración física

- Cojera leve
- Sin exceso de peso
- Sin rodilla vara ni rodilla valga
- ¿Rodilla inflamada?
- Localiza el dolor en la línea media con el dedo
- Dificultad para flexionar
- Cadera: normal
- Hinchazón:
 - Prueba de onda líquida: positiva
 - Choque rotuliano: negativo
- Palpación: dolor en la línea media de la articulación, particularmente posterior
- Rango de movimiento: flexión limitada con dolor ++ (pero rodilla hinchada)



Sr. MSK: Maniobras específicas

- Ligamentos medial y lateral colaterales: sin laxitud
- Menisco: positivo (McMurray, Thessaly)
- Ligamento colateral anterior : negativo (desplazamiento anterior, Lachman)
- Ligamento colateral posterior: negativo (desplazamiento posterior)
- Rótula: sin aprensión ni dolor
- Banda iliotibial: no evaluada



Sr. MSK: Pregunta de discusión

- ¿Realizaría cualquier otra investigación adicional?
 - Si es así, ¿qué?



Sr. MSK: Imágenes

- Dado el rango limitado de movimiento de Sr. MSK, usted decide hacerle una radiografía a la rodilla
- El hallazgo sugiere un pequeño desgarro del menisco



Sr. MSK: Pregunta de discusión

- ¿Cuál es su diagnóstico?



Sr. MSK: Diagnóstico

- Su diagnóstico del Sr. MSK con lesión interna del menisco



Sr. MSK: Pregunta de discusión

- ¿Cuál es su plan de tratamiento recomendado?



Sr. MSK: Plan de tratamiento

- Coxib/ nsNSAID
- Fisioterapia o ejercicio terapéutico
- Considerar la posibilidad de referir a un ortopedista si la rodilla se traba o si hay síntomas mecánicos

Caso: Sra. PO





Caso: Sra. PO

- Mujer de 33 años de edad
- Madre soltera de niños de 4 y 2 años de edad
- Programada para histerectomía después del diagnóstico de miomatosis uterina



Preguntas de discusión

- ¿Qué otra información le gustaría tener?
- ¿Le proporcionaría información o un consejo a la Sra. PO antes de su cirugía?



Sra. PO: Historia clínica

- Sufre ocasionalmente migrañas, las que ella describe como debilitantes
 - Toma ibuprofeno de venta sin receta para estas cefaleas, que ella refiere algunas veces ayudan
- Ninguna cirugía previa
- Ningún medicamento actual excepto multivitamínicos de venta sin receta



Sra. PO: Consulta preoperatoria

- Usted habla de las expectativas de la Sra. PO sobre el dolor y el alivio del dolor después de la histerectomía
- La Sra. PO indica que su prioridad es mantener la funcionalidad y el cuidado de sus hijos pequeños activos
- Usted le proporciona varios folletos informativos



Pregunta de discusión

- ¿Cuáles son las consideraciones con respecto al manejo del dolor postquirúrgico de la Sra. PO?
- ¿Cuál sería su plan de tratamiento?



Sra. PO: Plan de tratamiento

- Inmediatamente después de la cirugía: opioide fuerte + nsNSAID/ coxib
- Bajar a: nsNSAID/ coxib + acetaminofén + opioide débil
- Luego: nsNSAID/ coxib + acetaminofén

Plantilla de caso





Perfil del paciente

- Género: **masculino/ femenino**
- Edad: **#** años
- Ocupación: ***Ingresar la ocupación***
- Síntomas actuales: ***Describir los síntomas actuales***



Historia clínica

Comorbilidades

- *Listar las comorbilidades*

Historia social y laboral

- *Describir cualquier historia social y/o laboral relevante*

Medidas

- IMC: # kg/m²
- PS: #/# mmHg
- *Listar otros resultados notables de la exploración física y las pruebas de laboratorio*

Medicamentos actuales

- *Listar los medicamentos actuales*



Preguntas de discusión

**CON BASE EN LA PRESENTACIÓN DEL CASO,
¿QUÉ CONSIDERARÍA EN SU DIAGNÓSTICO
DIFERENCIAL?**

**¿QUÉ OTRA COSA LE GUSTARÍA SABER DE
SUS HISTORIAL?**

**¿QUÉ PRUEBAS O EXÁMENES LE
REALIZARÍA?**



Historial de dolor

- Duración: *¿Cuándo empezó el dolor?*
- Frecuencia: *¿Que tan frecuente es el dolor?*
- Calidad: *Liste los descriptores del dolor*
- Intensidad: *Utilizar VAS u otras herramientas*
- Distribución y ubicación del dolor: *¿Donde duele?*
- Grado de interferencia con las actividades diarias: *¿Cómo afecta el dolor la función?*



Evaluación clínica

- *Listar los resultados del examen clínico*



Resultados de pruebas adicionales y exploraciones

- *Listar los resultados de las pruebas, si aplican*



Preguntas de discusión

¿CUÁL SERÍA SU DIAGNÓSTICO PARA ESTE PACIENTE?



Diagnóstico

- *Describir el diagnóstico*



Pregunta de discusión

**¿QUÉ ESTRATEGIA DE TRATAMIENTO
RECOMENDARÍA USTED?**



Plan de tratamiento

- *Listar los componentes farmacológicos y no farmacológicos de la estrategia de manejo*



Seguimiento y respuesta al tratamiento

- *Describir el dolor, la función, los efectos adversos, etc. en la siguiente visita*



Plantilla de caso: Pregunta de discusión

¿HARÍA ALGÚN CAMBIO A LA TERAPIA O REALIZARÍA INVESTIGACIONES ADICIONALES?



Otras investigaciones

- *Listar los resultados de las investigaciones adicionales, si aplica*



Cambios al tratamiento

- *Describir los cambios a la terapia, si aplica*



Conclusión

- *Describir dolor, función, efectos adversos, etc. en la siguiente visita*



Escenarios de “qué pasa si”

- Cómo cambia tu diagnóstico/ estrategia de tratamiento si...
 - *Liste los escenarios de que pasa si*