

# DOR



**Profa. Dra. Fabíola Dach**

**ACEF, ACEI e DNPT**

# Dor

**“Experiência sensitiva e emocional desagradável associada ou relacionada a lesão real ou potencial dos tecidos.”**

**“ Cada indivíduo aprende a utilizar esse termo através das suas experiências anteriores.”**







SACCHETTO  
BRA

Alpha Sphere

Troféu Brasil de Triathlon  
Troféu Brasil de Triathlon

www.trofeu-brasil.com.br



speedo

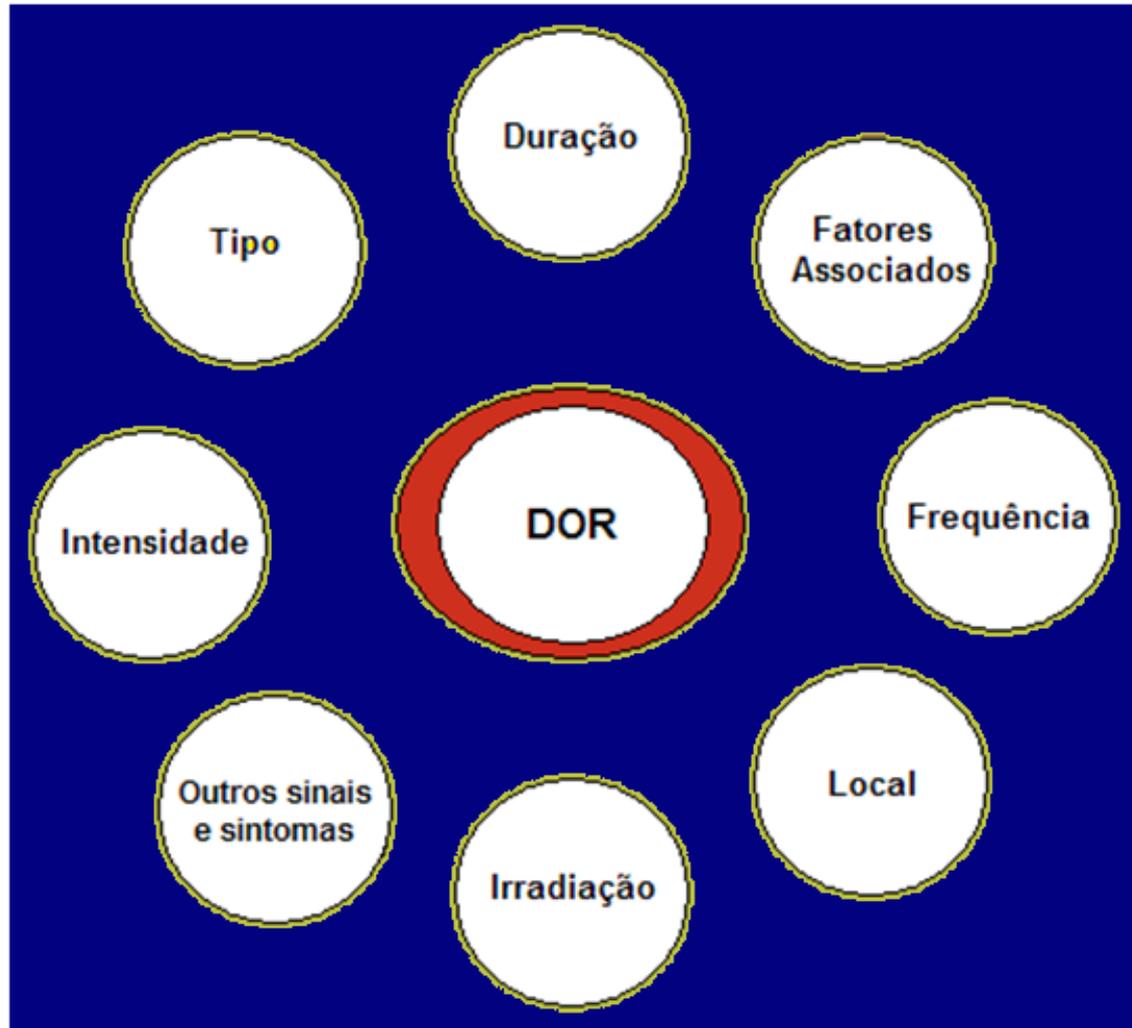
St. John



# Por que sentimos dor?

- 1. Mecanismo de sobrevivência**
- 2. Disfunção do sistema nervoso**

# E a anamnese?



# Classificação

## Temporal:

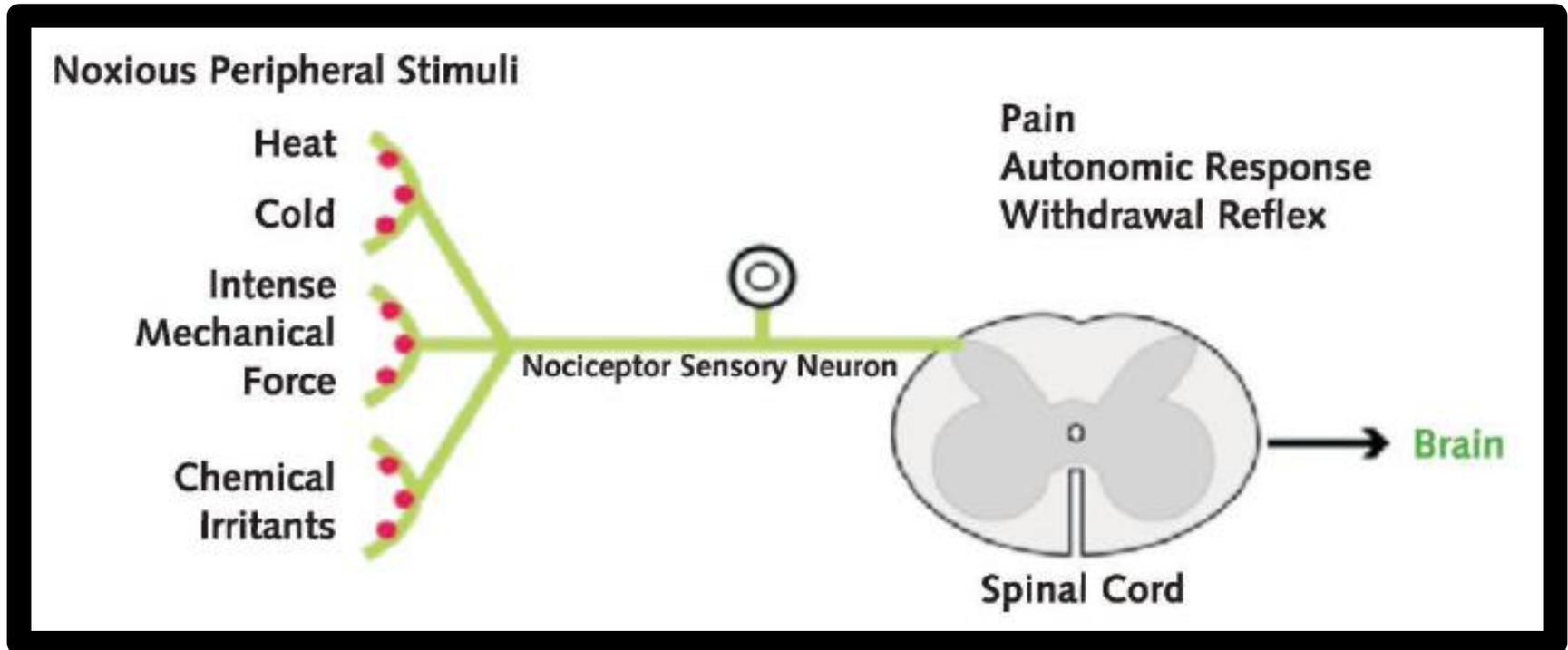
- Aguda – minutos a 3 meses.
- Crônica – maior de 3 meses.
- Recorrente – períodos de curta duração que se repetem com frequência variável.

# Classificação

## Fisiopatologia:

- Nociceptiva {
  - somática
  - visceral
- Não-nociceptiva {
  - neuropática
  - psicogênia

# Dor Nociceptiva



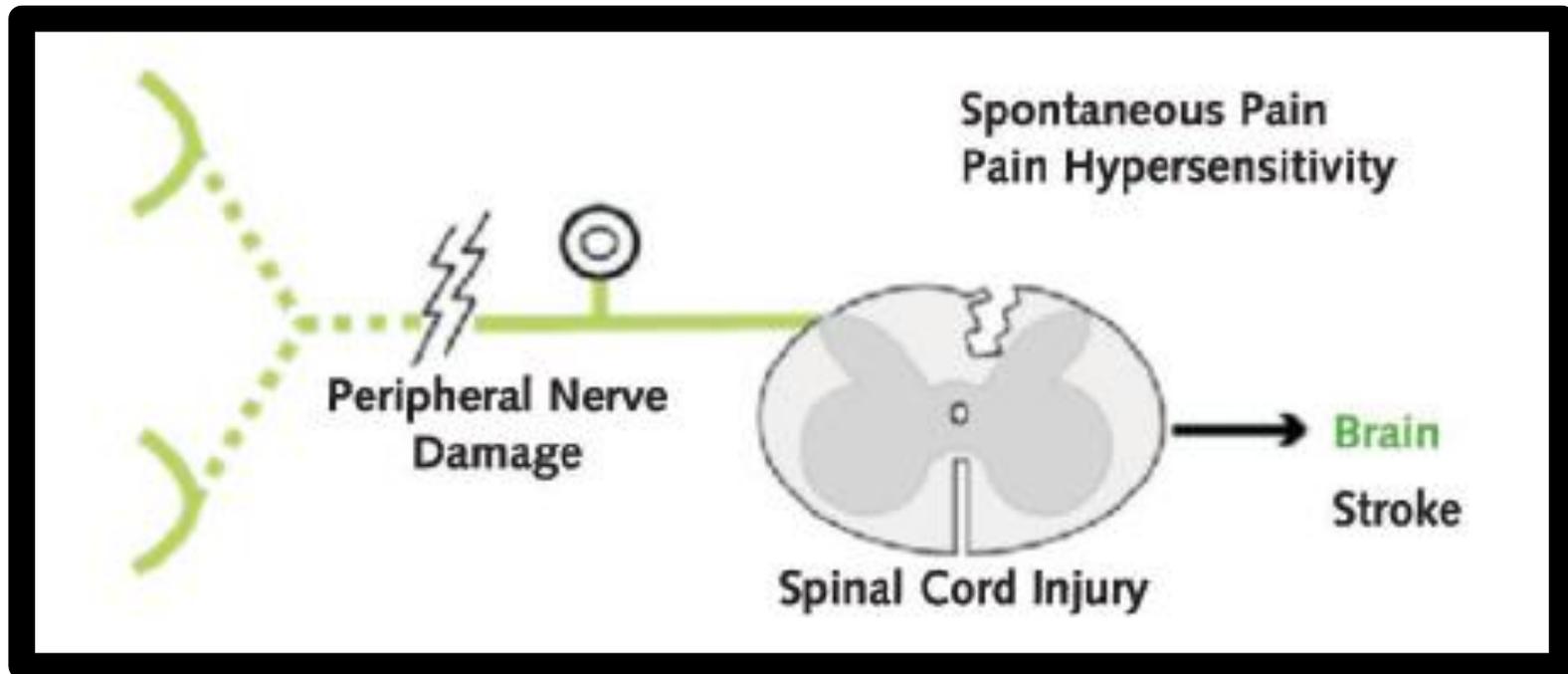
# Dor Nociceptiva

## Examples and Characteristics of Nociceptive Pain\*

	Superficial Somatic Pain	Deep Somatic Pain	Visceral Pain
Nociceptor location	Skin, subcutaneous tissue, mucous membranes	Muscles, tendons, joints, fasciae, bones	Visceral organs <sup>†</sup>
Potential stimuli	External mechanical, chemical, or thermal events; dermatologic disorders	Overuse, strain, mechanical injury, cramping, ischemia, inflammation	Organ distention, muscle spasm, traction, ischemia, inflammation
Localization	Well localized	Localized or diffuse and radiating	Well or poorly localized
Associated symptoms and signs <sup>‡</sup>	Cutaneous tenderness, hyperalgesia, hyperesthesia, allodynia	Tenderness, reflex muscle spasm, sympathetic hyperactivity	Malaise, nausea, vomiting, sweating, tenderness, reflex muscle spasm
Clinical examples	Sunburn, chemical or thermal burns, cuts and contusions of the skin	Arthritis pain, tendonitis, myofascial pain	Colic, appendicitis, pancreatitis, peptic ulcer disease, bladder distention

\*Adapted from NPC/ICAO.<sup>1</sup>

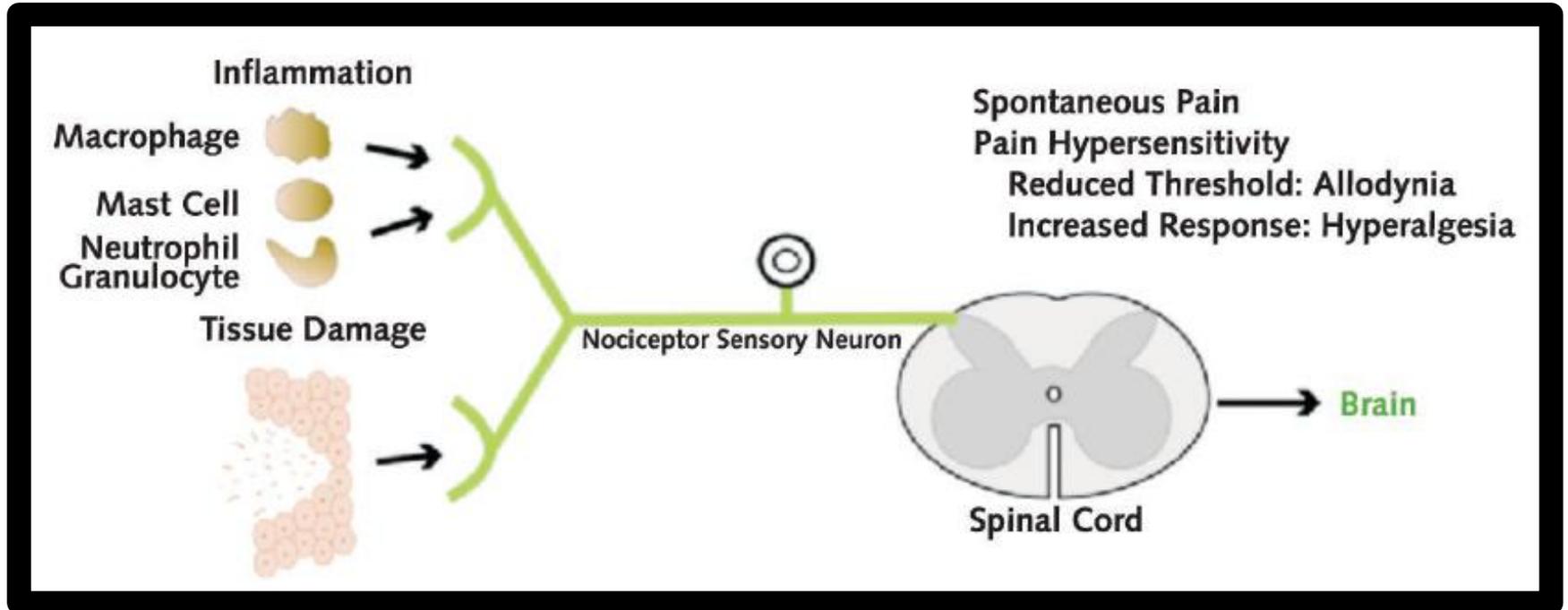
# Dor Neuropática



Doença ou lesão do sistema somatossensitivo.

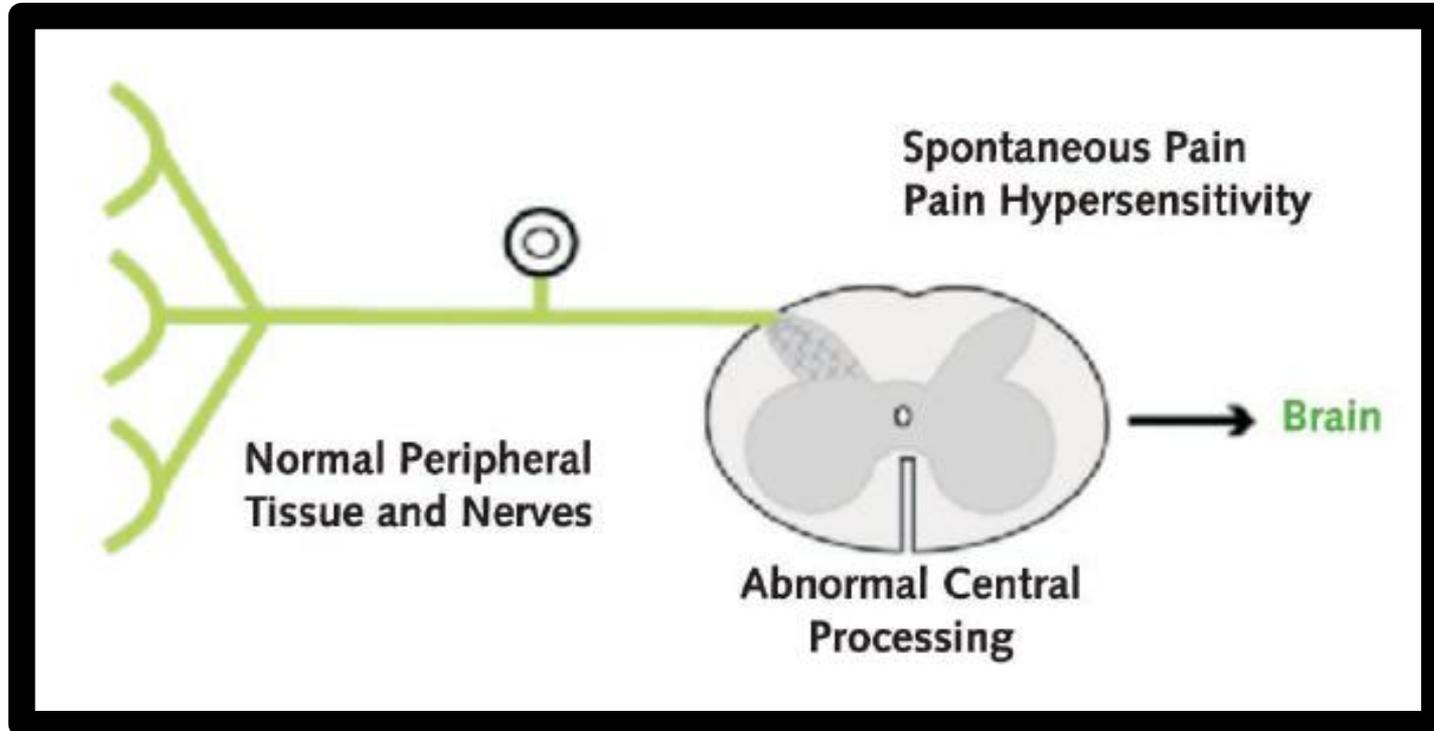
# Outras

## Dor inflamatória



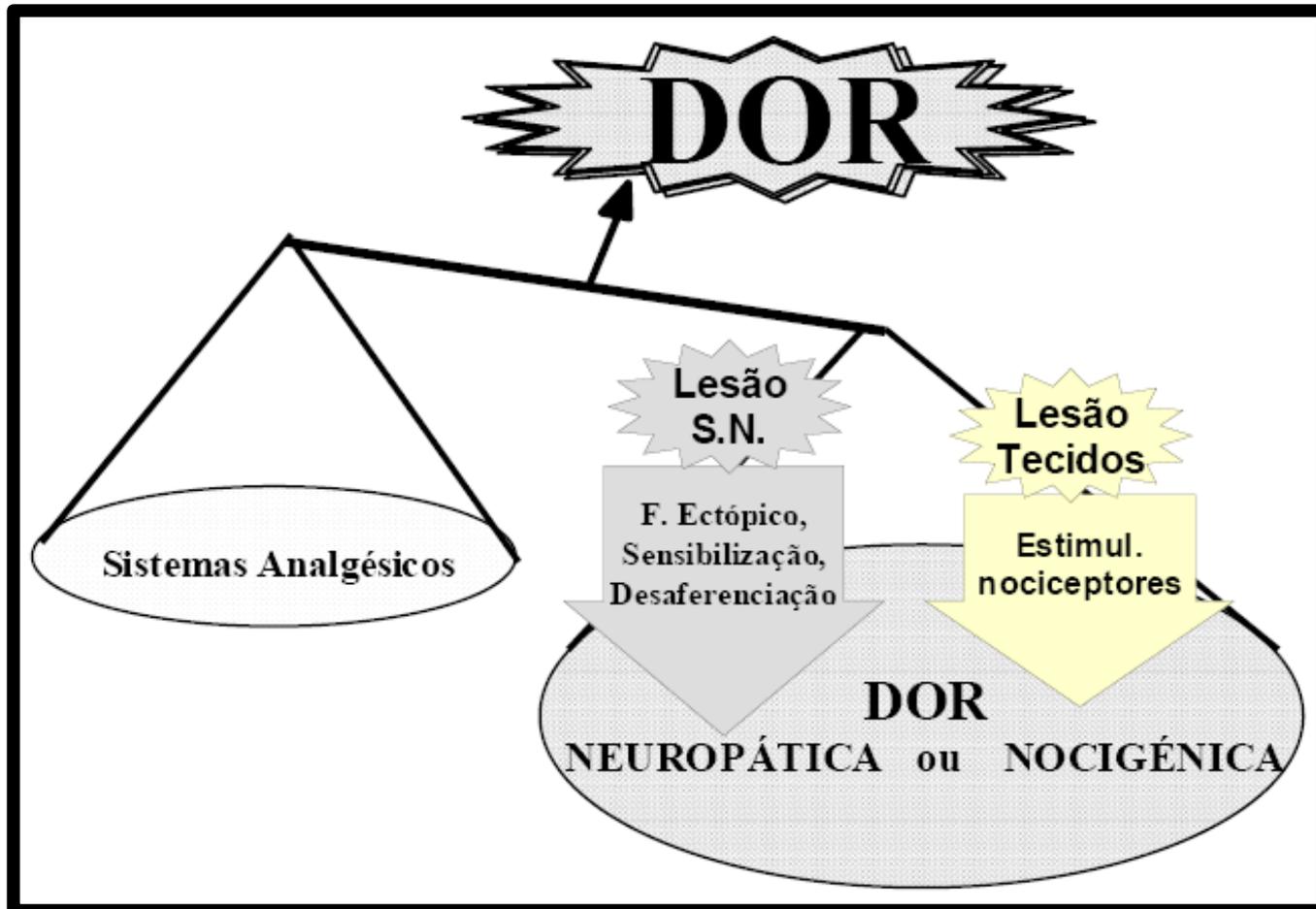
# Outras

## Dor disfuncional ou dismodulatória

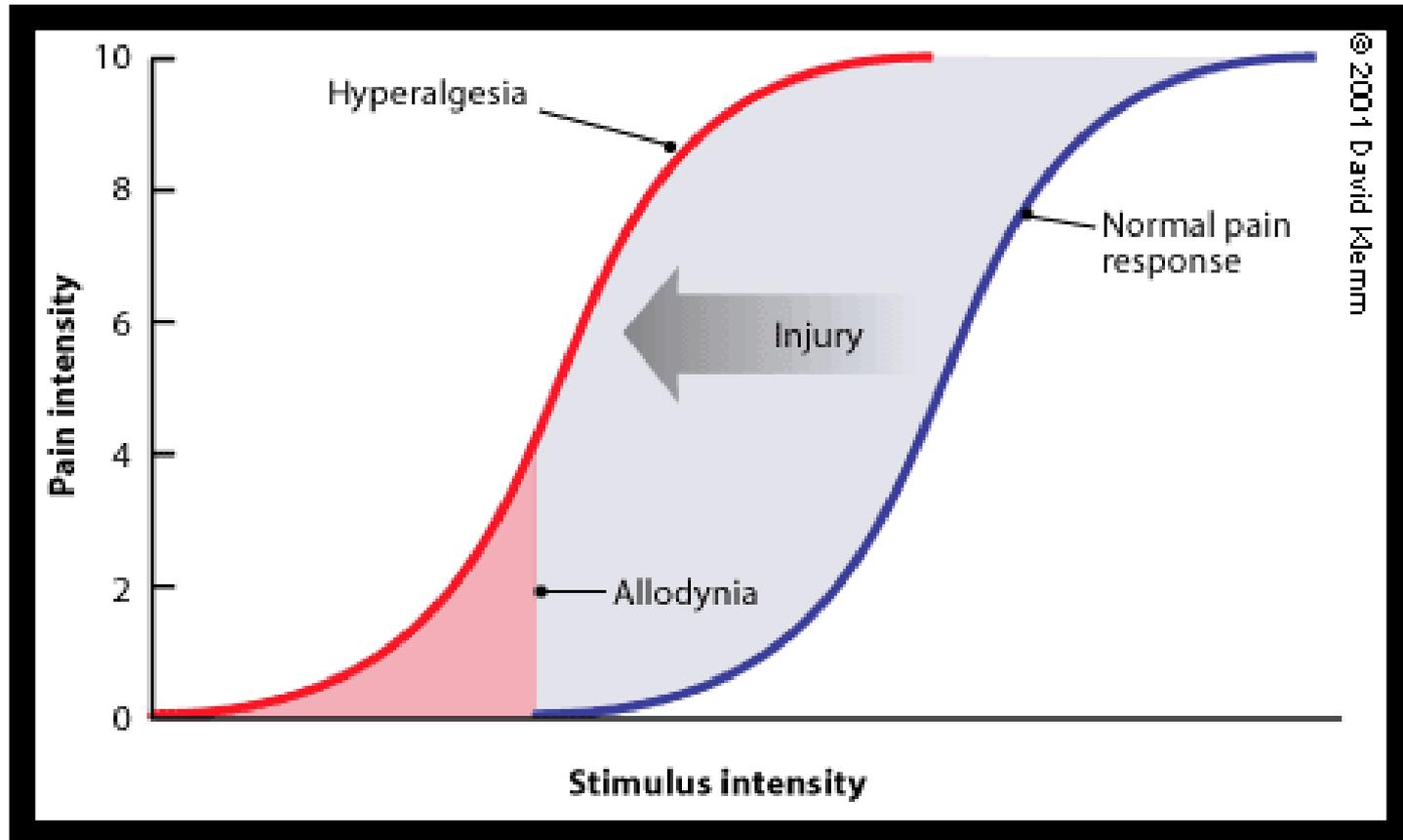


Ex: fibromialgia, cólon irritável, cefaleias primárias

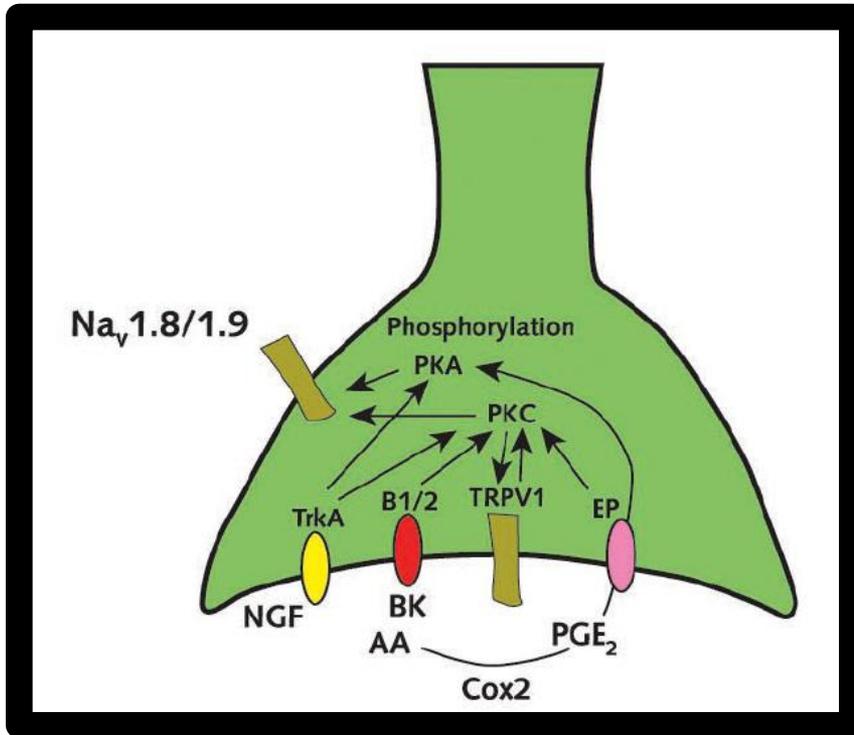
# Balanço homeostático



# Hiperalgnesia e alodinia



# Sensibilização periférica



**Mediadores inflamatórios ativam as quinases intracelulares que fosforilam canais de transdução reduzindo seu limiar ou canais de sódio aumentando sua excitabilidade.**

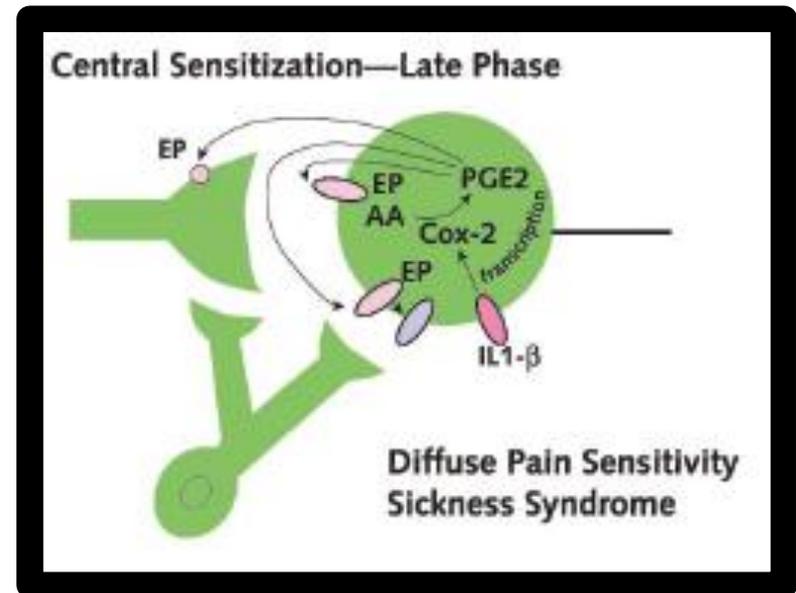
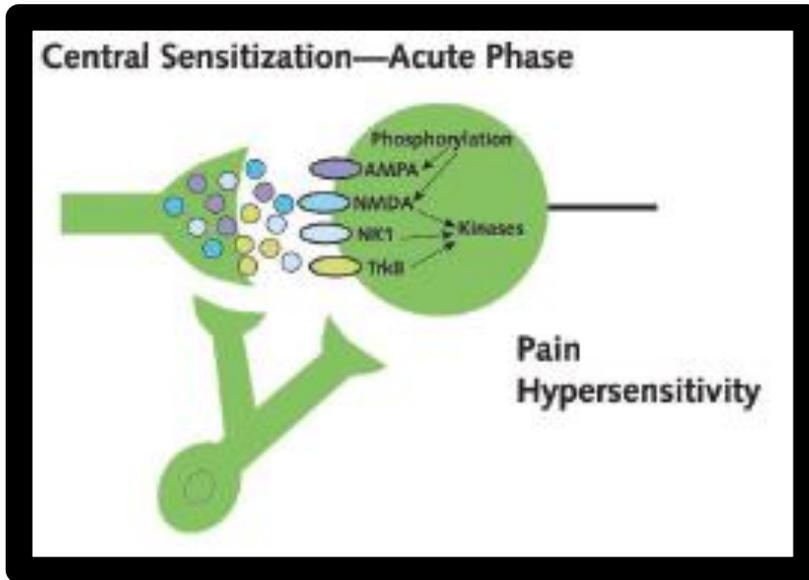
# Sensibilização periférica

- Diminuição do limiar das respostas.
- Aumento de respostas aos estímulos supralimiáres.
- Descargas na ausência de estímulos.

## Consequência:

- Hiperálgia primária - aumento da dor percebida no local.

# Sensibilização central



Aumento ou diminuição na expressão de genes.  
Mudanças na função de neurotransmissores.  
Morte de interneurônios inibitórios.

# Sensibilização central

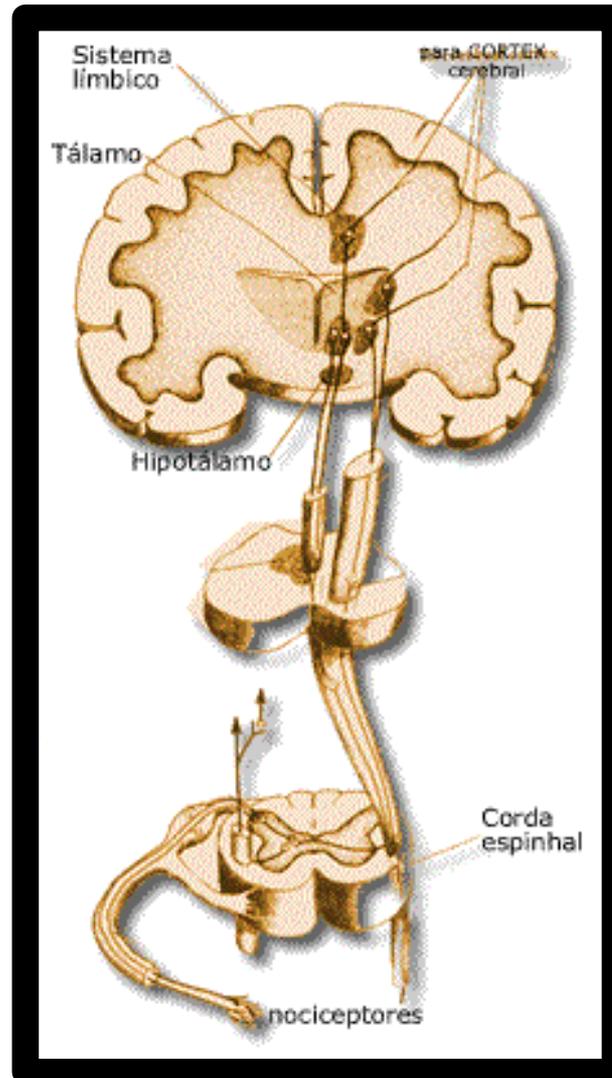
- **Amplificação e facilitação da transmissão sináptica.**

## Consequência

- **Hiperalgisia secundária - locais sem lesão tornam-se dolorosos.**

# Resposta comportamental

**Pressão arterial**  
**Frequência cardíaca**  
**Pupilar**  
**Suor**



**Chorar**  
**Gritar**  
**Medo**

# Dor é o resultado...

