**FACULDADE DAMA
BACHARELADO EM ENFERMAGEM
FISIOLOGIA I
ERIK RIBEIRO , SIMONE CARVALHO**

 **DOR**

 A dor é um mecanismo protetor para o organismo, ela ocorre sempre que um tecido esta sendo lesado e faz com que o indivíduo reaja para retirar o estimulo doloroso. A dor pode ser classificada em três tipos: Dor em pontada é sentida quando uma região bem ampla da pele é difusa porém fortemente irritada. Dor em queimação é a dor que mais causa sofrimento, é sentida quando o individuo é queimado. Dor contínua: é uma dor profunda com graus variáveis de incômodo. A dor surge quando o fluxo sanguíneo para um tecido é bloqueado, o tecido fica muito dolorido dentro de poucos minutos. Exemplo: se um manguito de pressão sanguíneo é colocado em volta do braço e inflado ate o fluxo sanguíneo arterial cessar, o exercício dos músculos do antebraço pode causar uma dor muscular intensa dentro de 15 a 20 segundos. Os impulsos dolorosos são transmitidos da periferia para medula por fibras tipo A delta a velocidades entre 6 e 30 metros por segundo e também por fibras tipo C a velocidade entre 0,5 e 2 metros por segundo. Quando as fibras tipo A delta são bloqueadas sem que se bloqueiem as fibras C por uma compreensão moderada de tronco nervoso, o tipo de dor em pontada desaparece. Quando as fibras do tipo C são bloqueadas sem que haja bloqueio das fibras delta por pequenas concentrações de anestésico local, o tipo em queimação e contínuo de dor desaparece. A dor determina reações motoras e psíquicas. Algumas das ações reflexas ocorrem na medula antes que os impulsos dolorosos atinjam o cérebro. Os receptores para dor são terminações nervosas livres, eles existem dispersos nas camadas superficiais da pele, bem como em certos tecidos interno, como o periósteo, as paredes das artérias, as superfícies articulares, o tentório da abóbada craniana. Três tipos de estímulos excitam os receptores para dor : Mecânico, térmico e químico. Hiperalgesia aumento da sensibilidade dos receptores para dor. Primária e Secundária (lesões de medula espinhal ou talámo). Isquemia, quando o fluxo sanguíneo para um tecido é bloqueado, o tecido em geral fica muito dolorido em poucos minutos. Espasmo muscular, essa dor provavelmente resulta em parte do efeito direto do espasmo muscular na estimulação de receptores para dor mecanossensíveis, mas também pode resultar de efeito indireto do espasmo muscular comprimindo vasos sanguíneos e levando a isquemia. Dor referida freqüentemente, a pessoa sente dor em parte do corpo que fica distante do tecido causador da dor. Por exemplo, a dor em órgãos viscerais geralmente é referida a área na superfície do corpo. Herpes-Zóster (cobreiro) ocasionalmente, o herpes-vírus infecta um gânglio da raiz dorsal. A causa da dor presumivelmente é a infecção pelo vírus dos neurônios para dor no gânglio da raiz dorsal. As cefaleias são tipo de dor referida para a superfície da cabeça a partir de suas estruturas profundas. Algumas cefaleias resultam de estímulos dolorosos provenientes de dentro do crânio, enquanto outras resultam de dores que se originam fora do crânio, como nos seios nasais.

REFERÊNCIA

GUYTON & HALL ,tratado de fisiologia médica, VOLUME 2 pg. 617-626