



# FISIOLOGÍA DEL DOLOR EN EL TRABAJO DE PARTO Y PARTO

Prof. Asist. Mat. Jael Quiroz Carreño, MPH  
Departamento de Promoción de la Salud de la Mujer y el  
Recién Nacido

- Obstetricia Fisiológica II -



## OBJETIVOS DE LA SESIÓN

1. Reconocer la fisiología del dolor.
2. Reconocer la fisiología del dolor en el trabajo de parto y parto.
3. Reconocer las distintas alternativas del manejo no farmacológico y farmacológico del trabajo de parto y parto.



# ¿QUÉ ES EL DOLOR?

El dolor es un fenómeno complejo, determinado por múltiples causas, que resulta de la **interacción de factores psicológicos, fisiológicos y socioculturales**.

La Asociación Internacional para el estudio del dolor (International Association for the Study of Pain, IASP) lo define como *«una sensación desagradable y una experiencia emocional en respuesta a una alteración de los tejidos real o potencial»*.

Experiencia aversiva perceptual y afectiva compleja

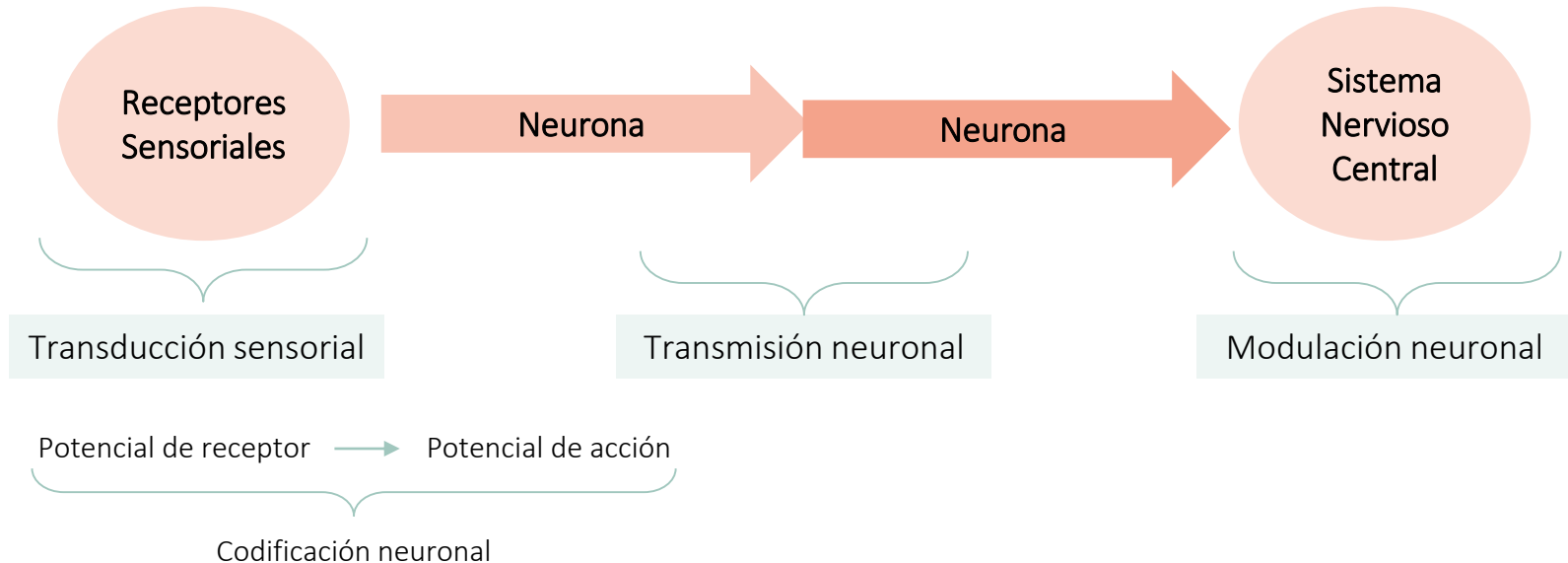
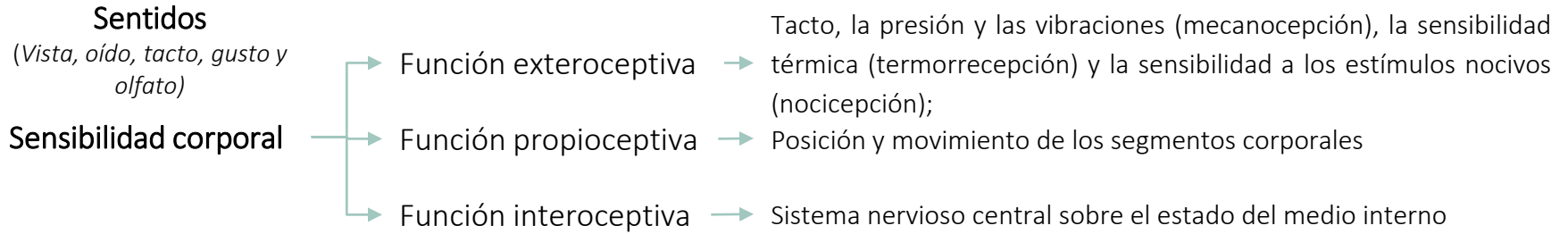
Respuestas biológicas

Significado de esos estímulos para cada sujeto

Factores físisensoriales como psicológicos, emocionales y subjetivos



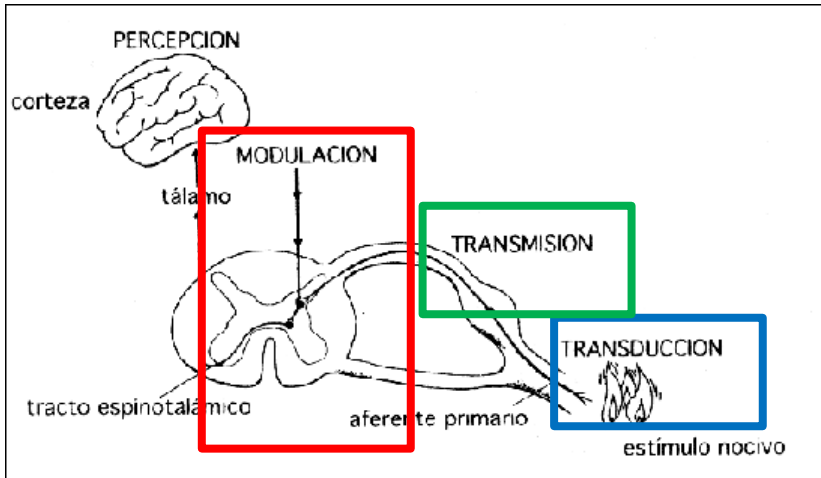
# ¿CÓMO FUNCIONA LA TRANSMISIÓN SENSORIAL?



# NEUROFISIOLOGÍA DEL DOLOR

El proceso neural de la transmisión del dolor comprende:

1. **TRANSDUCCIÓN:** es el proceso por el cual el **estímulo nociceptivo es convertido en señal eléctrica en los nociceptores.**
2. **TRANSMISIÓN:** es el proceso por el cual los estímulos nociceptivos **son referidos al asta dorsal de la medula espinal, donde se liberan los neurotransmisores del dolor:** Glutamato, sustancia P, péptido relacionado al gen de la calcitonina. Seguidamente el estímulo cruza al lado contralateral de la medula espinal y viaja en el haz espinotalámico hasta el tálamo y luego a la corteza cerebral.



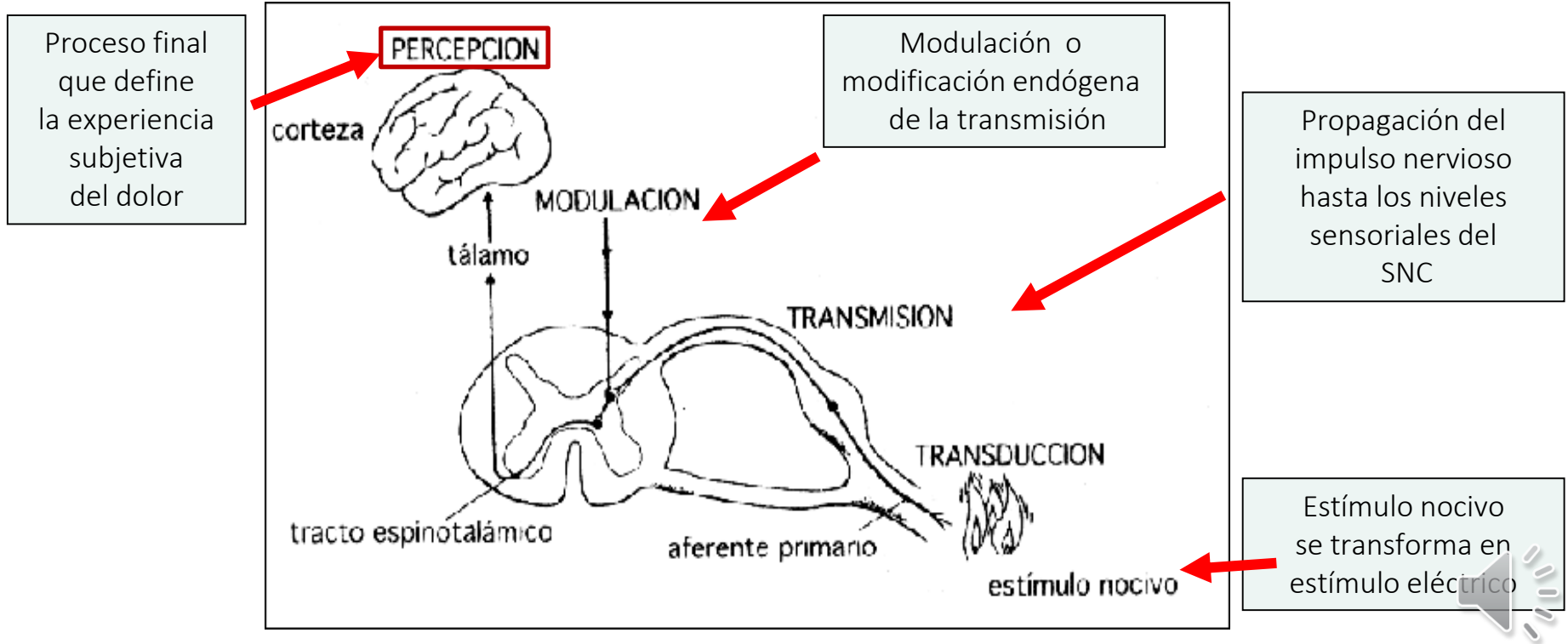
3. **MODULACIÓN:** es el proceso por el cual la señal nociceptiva en el **asta dorsal** de la medula puede ser inhibida y modificada para los centros superiores del dolor.

La activación del sistema neural descendente da lugar a la liberación de b endorfinas, encefalinas, dinorfinas; que alivian el dolor.

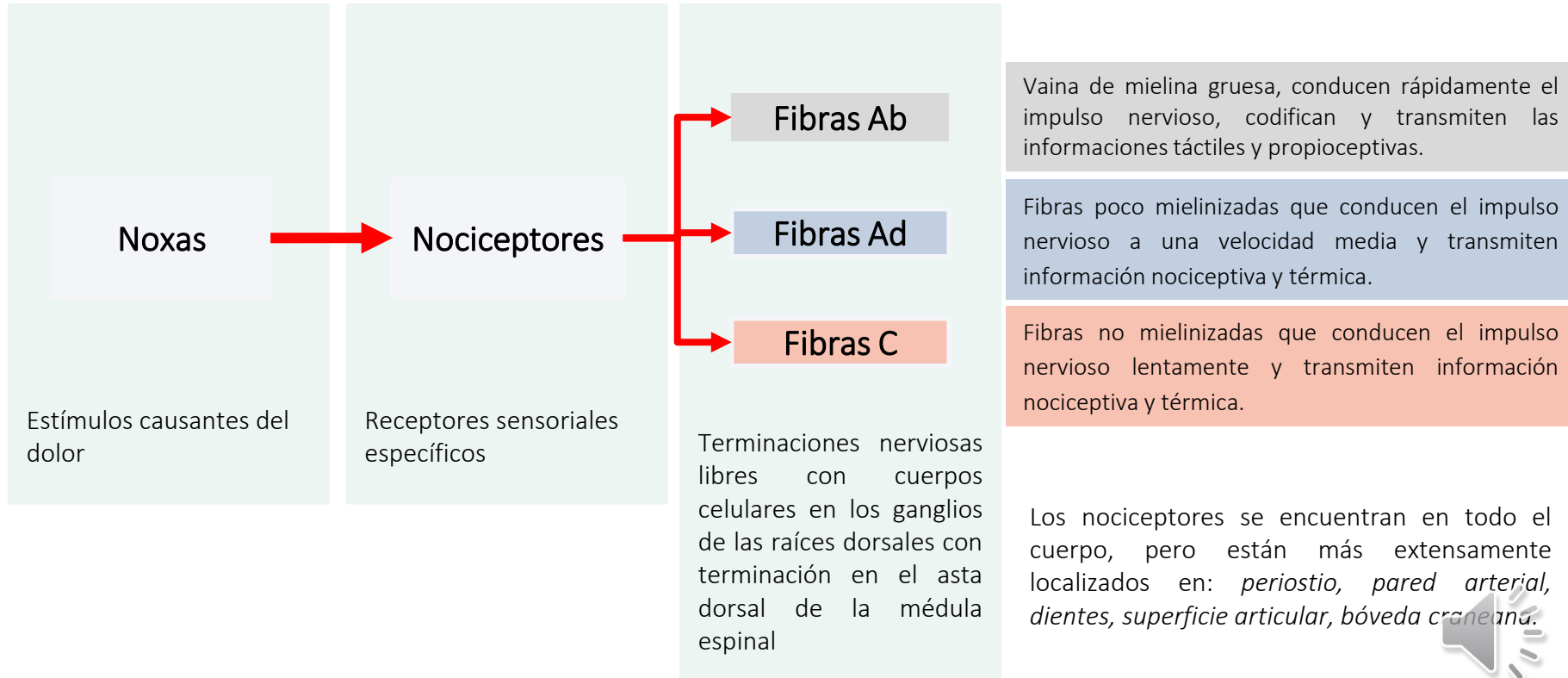


# ¿CÓMO ESTÁ MEDIADO EL DOLOR?

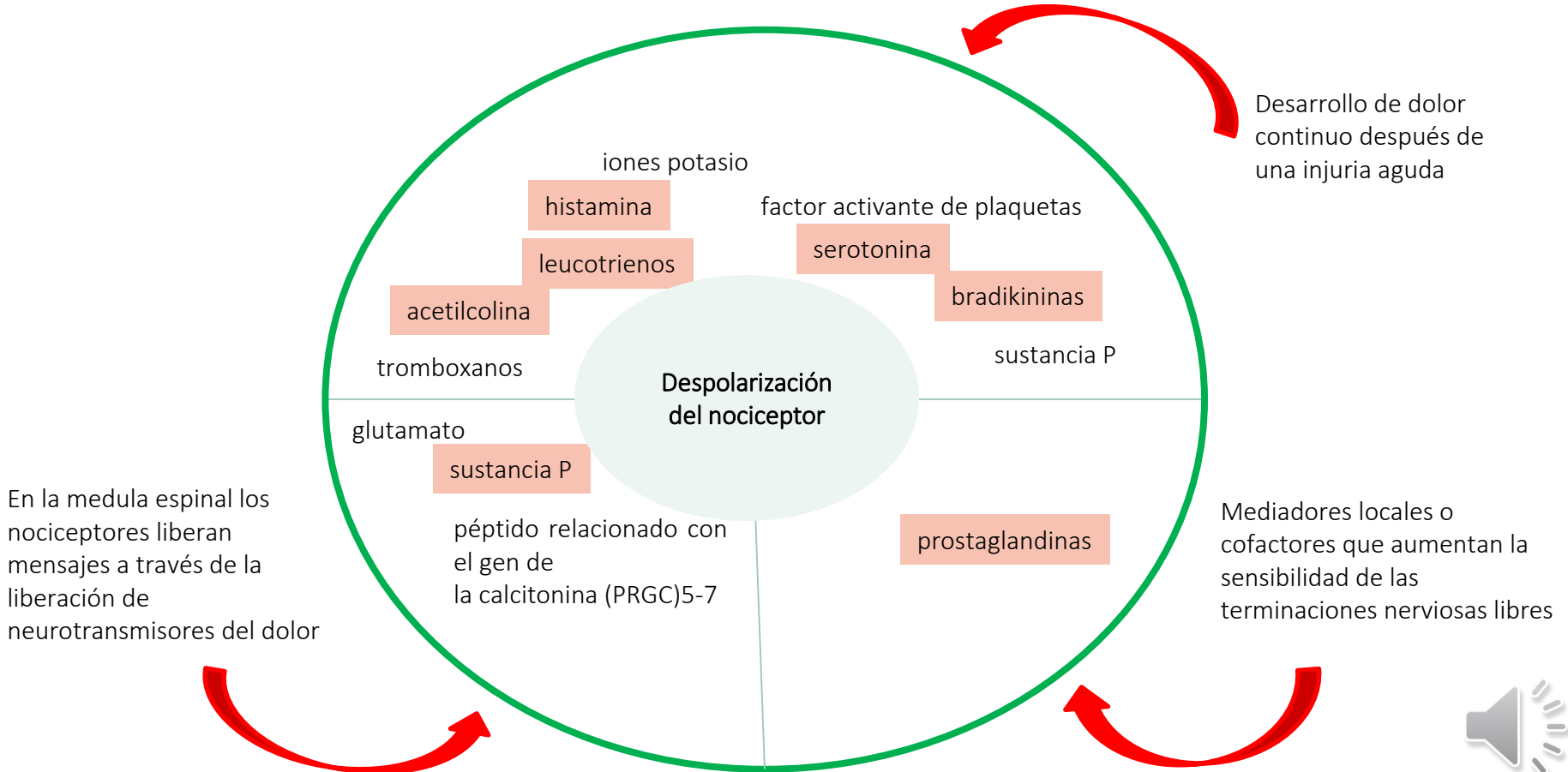
**Nocicepción:** Recepción de señales en SNC al ser activados receptores sensoriales específicos (nociceptores; terminales nerviosas libres), los que informan sobre injuria.



# NEUROFISIOLOGÍA DEL DOLOR

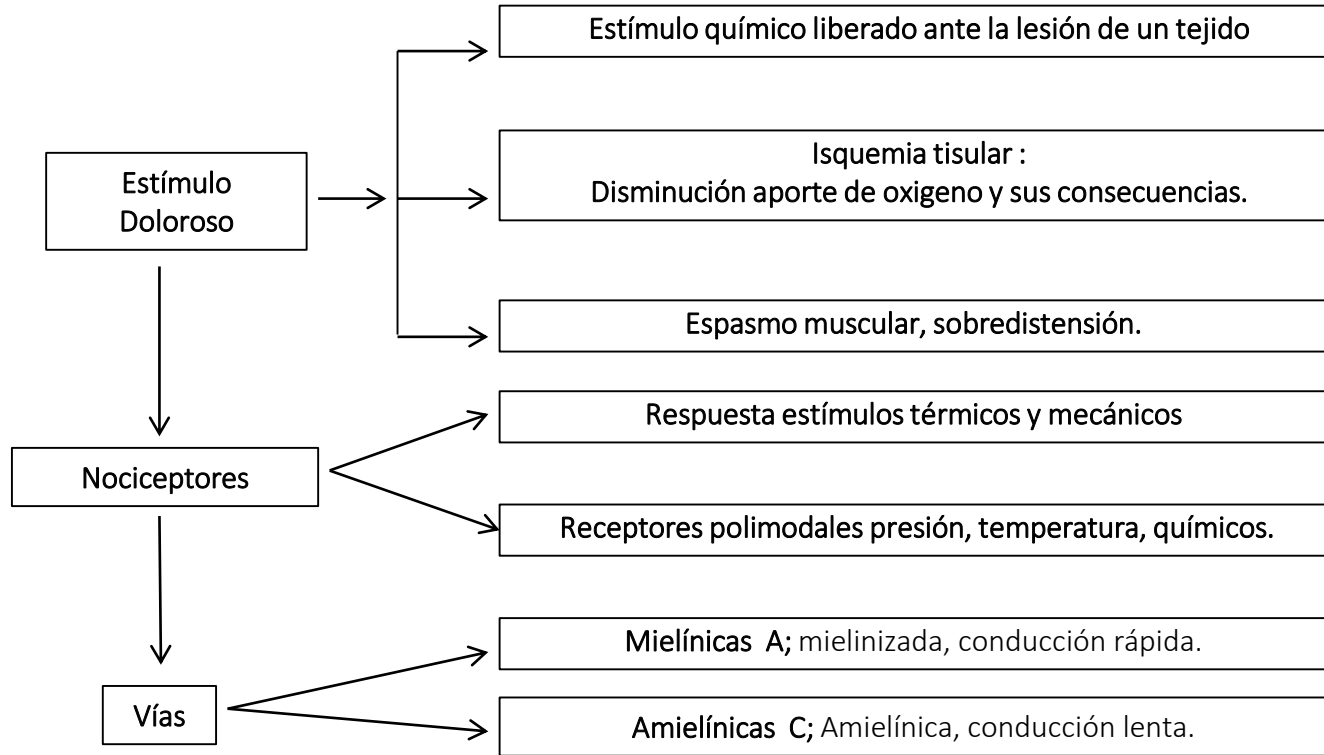


# NEUROFISIOLOGÍA DEL DOLOR





# ESTÍMULOS DOLOROSOS, RECEPTORES DEL DOLOR Y VÍAS

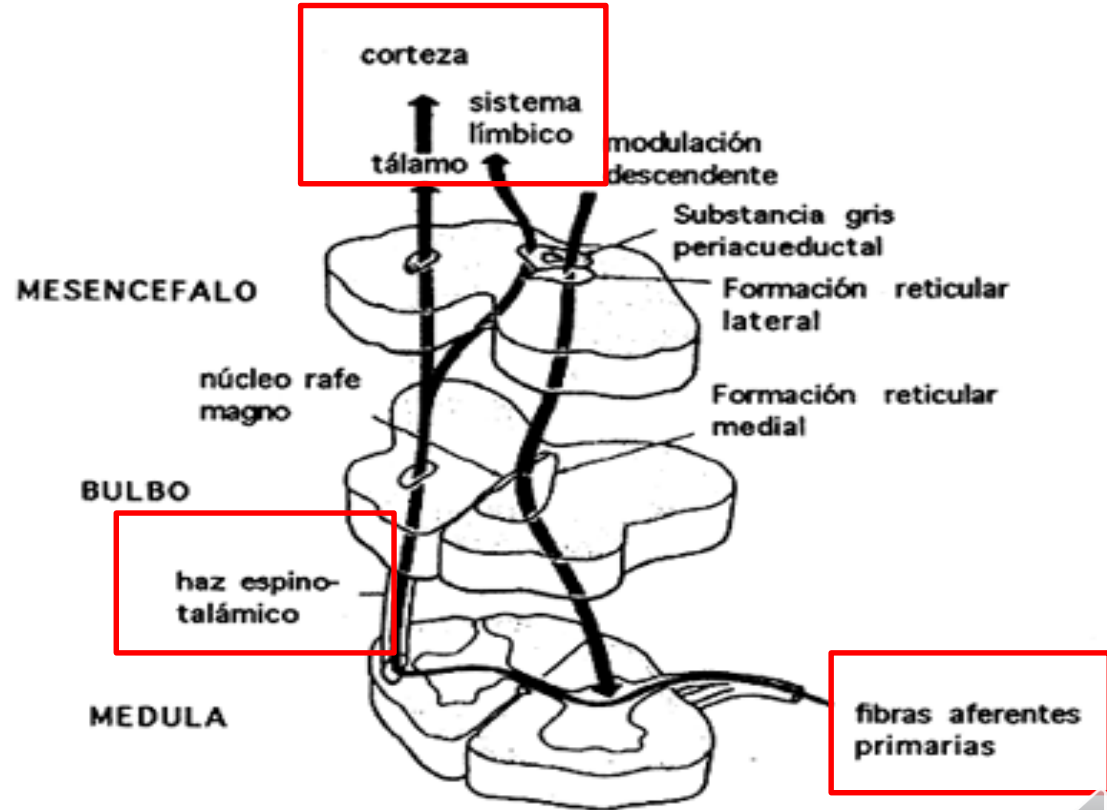


# NEUROFISIOLOGÍA DEL DOLOR

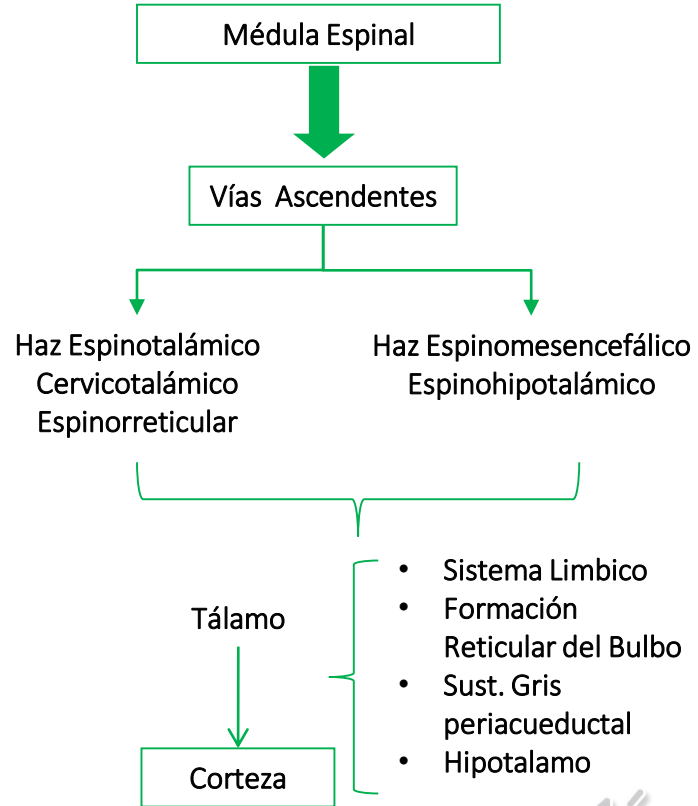
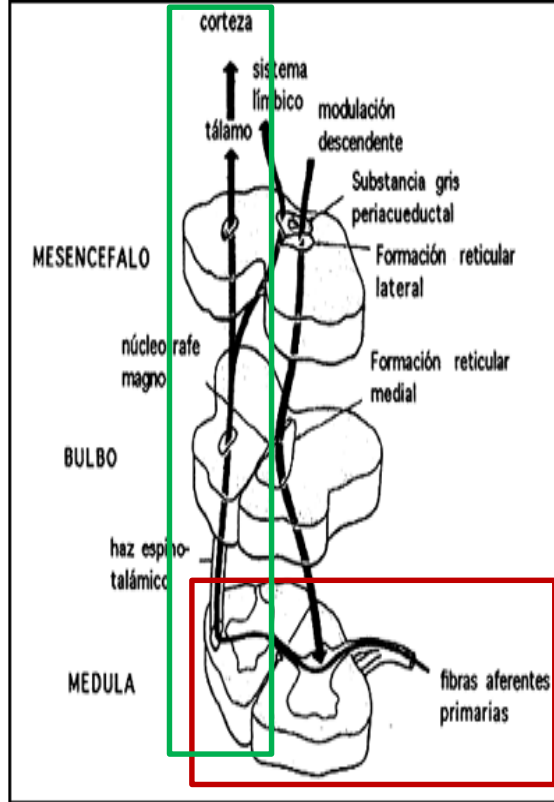
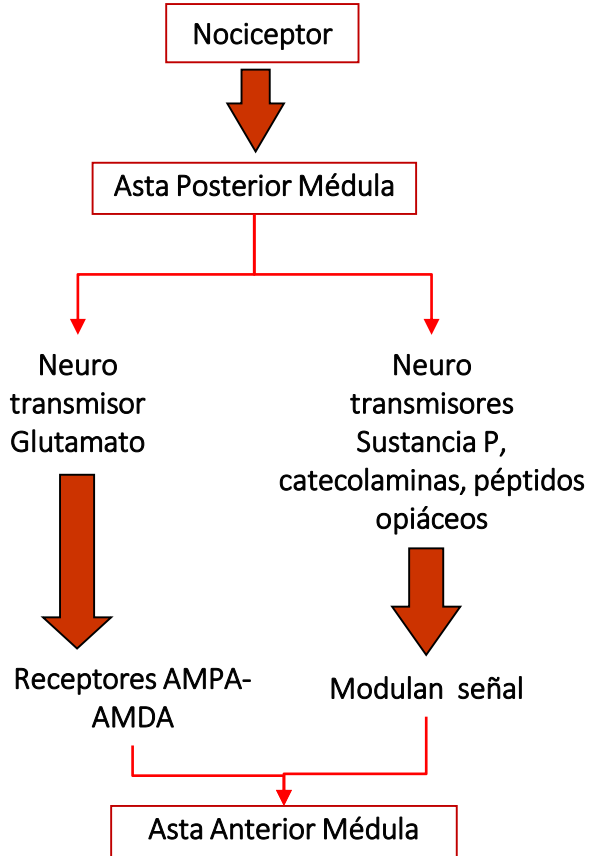
Los neurotransmisores del dolor activan la neurona de segundo orden vía los receptores correspondientes.

Esta neurona cruza la medula espinal al lado contralateral, y viaja por el haz espinotalámico hasta alcanzar el tálamo.

En el tálamo se activa la neurona de tercer orden, y viaja a la corteza somatosensorial, la cual percibe el dolor.



# NEUROFISIOLOGÍA DEL DOLOR



# CLASIFICACIÓN DEL DOLOR



# CLASIFICACIÓN DEL DOLOR

## Producción

### Nociceptivo

Es consecuencia de una lesión somática o visceral.

### Neuropático

Resultado de una lesión y alteración de la transmisión de la información nociceptiva a nivel del sistema nervioso central o periférico.

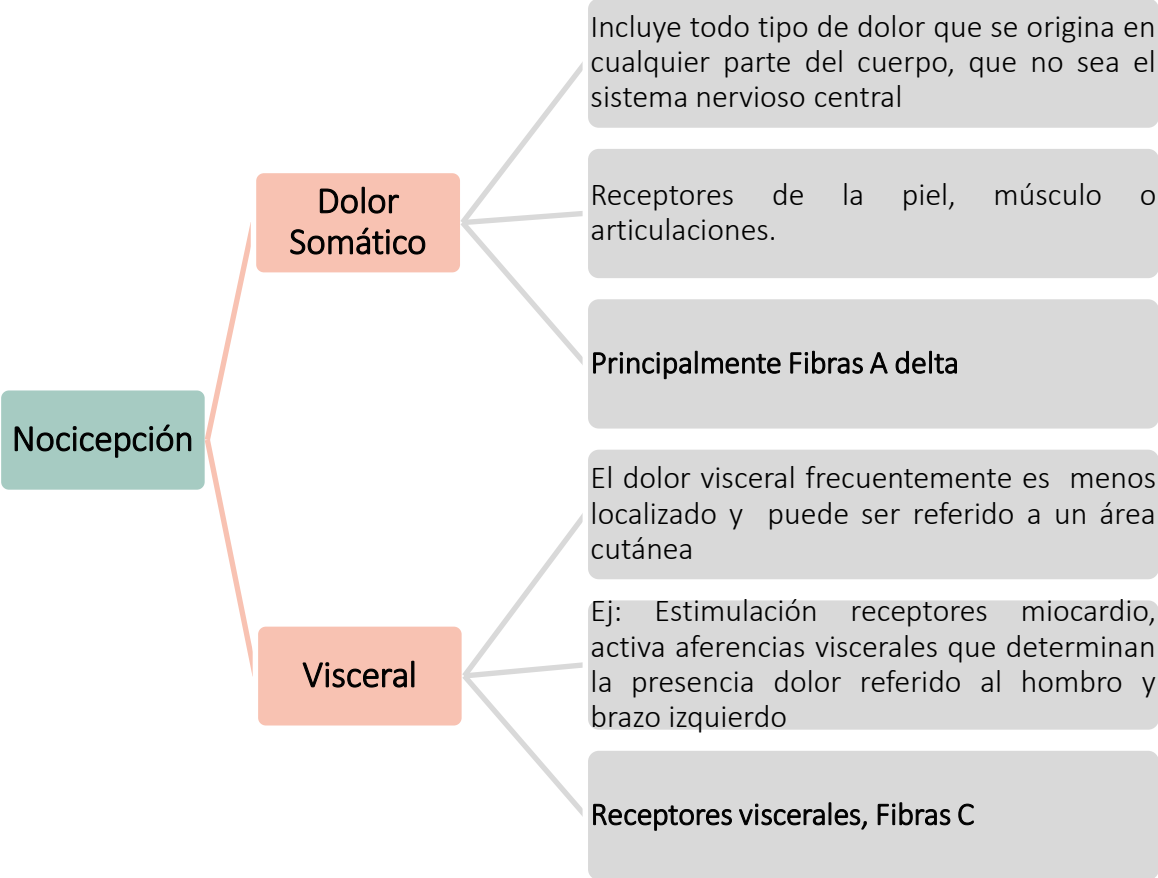
### Psicogénico

Puede o pudo existir, el problema central es la amplificación y distorsión de los impulsos periféricos por el estado psicogénico



No se asocia a daño tisular

# CLASIFICACIÓN DEL DOLOR



- Obstetricia Fisiológica II -

---



**FACULTAD DE MEDICINA**  
UNIVERSIDAD DE CHILE

Prof. Asist. Mat. Jael Quiroz Carreño, MPH  
[jaelquirozc@uchile.cl](mailto:jaelquirozc@uchile.cl)

---

