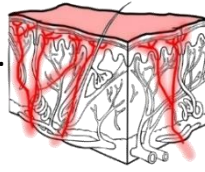
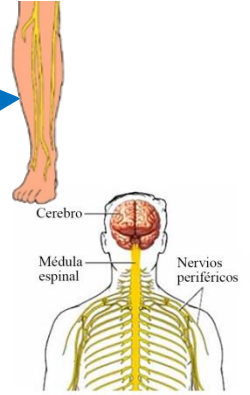




El tejido lesionado activa los nervios del dolor.

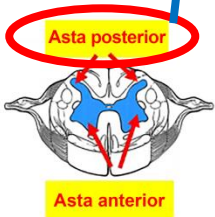


Los nervios del dolor envían un mensaje al sistema nervioso periférico cercano.



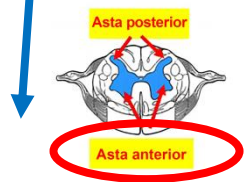
1. Los tejidos lesionados activan los nervios que transmiten el dolor.
 - Estos nervios envían un mensaje a los nervios cercanos del sistema nervioso periférico: **“Tenemos una lesión en el tejido”**.
 - Los nervios periféricos envían un mensaje a la médula espinal.

Mensaje enviado de la médula espinal al cerebro



2. El mensaje de dolor ingresa a la parte de la médula espinal llamada **asta posterior**.
El mensaje de dolor viaja desde el asta posterior hasta el cerebro.
3. El cerebro decide qué tipo de dolor sentiremos y cuánto dolor sentiremos. A esto se le llama **“modulación central”**.
El cerebro envía la información sobre el dolor nuevamente a la médula espinal por medio del asta anterior.
4. El asta anterior envía el mensaje a los nervios periféricos cercanos a la lesión.

Mensaje enviado del cerebro a la médula espinal



Los nervios periféricos cerca de la lesión envían el mensaje a los músculos cercanos.

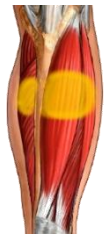


Nervios periféricos del músculo

Los nervios periféricos les ordenan a los músculos que hagan lo siguiente:

- Muevan la pierna si es necesario (por ejemplo, si la pierna toca algo caliente).
- *Ponerse rígidos* alrededor de la lesión.
- *Sientan dolor* al mover la pierna.

Esto resguarda y protege la lesión para que pueda producirse la sanación.



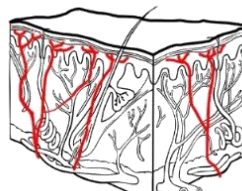
Los músculos alrededor de la lesión se tensan.

Cuando la lesión ha sanado, los nervios que transmiten el dolor ya no están activados.

El dolor se detiene.



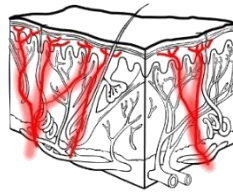
La lesión se ha cicatrizado.



Los nervios del dolor ya no están activados.



La lesión se ha cicatrizado.

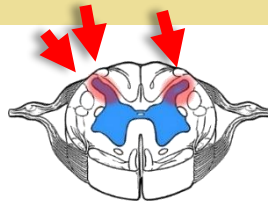


Los nervios del dolor permanecen activados.

1. El tejido se ha *cicatrizado*, pero los nervios que transmiten el dolor permanecen activados.

2. Los nervios activados siguen enviando señales de dolor.

Este disparo constante de las señales de dolor comienza a **irritar** el asta posterior de la médula espinal.



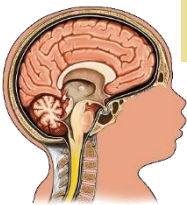
Médula espinal

3. El asta posterior irritada se torna **"hipersensible"** a los mensajes de dolor.

El asta posterior sensible empieza a reaccionar de forma exagerada. Los mensajes de dolor que se envían al cerebro también se vuelven exagerados.

4. El cerebro envía información sobre el dolor a los nervios periféricos en el músculo.

El mensaje dice: "Tenemos que proteger el área alrededor de esta lesión para que la curación pueda tomar lugar."

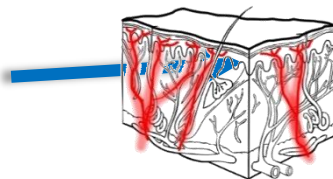


Nervios periféricos del músculo

Resguardar, proteger e intentar cicatrizar el tejido sano es muy irritante para los tejidos sanos.

La piel se ha cicatrizado y se ve normal en el exterior.

El tejido sano de la zona se irrita.



El tejido irritado bajo la piel mantiene activados los nervios del dolor.



Así comienza el ciclo de dolor crónico.

Estas instrucciones sólo son guías generales. Sus proveedores de atención médica pueden darle instrucciones especiales. Por favor hableles a sus proveedores de atención médica si tiene cualquier pregunta o preocupación.