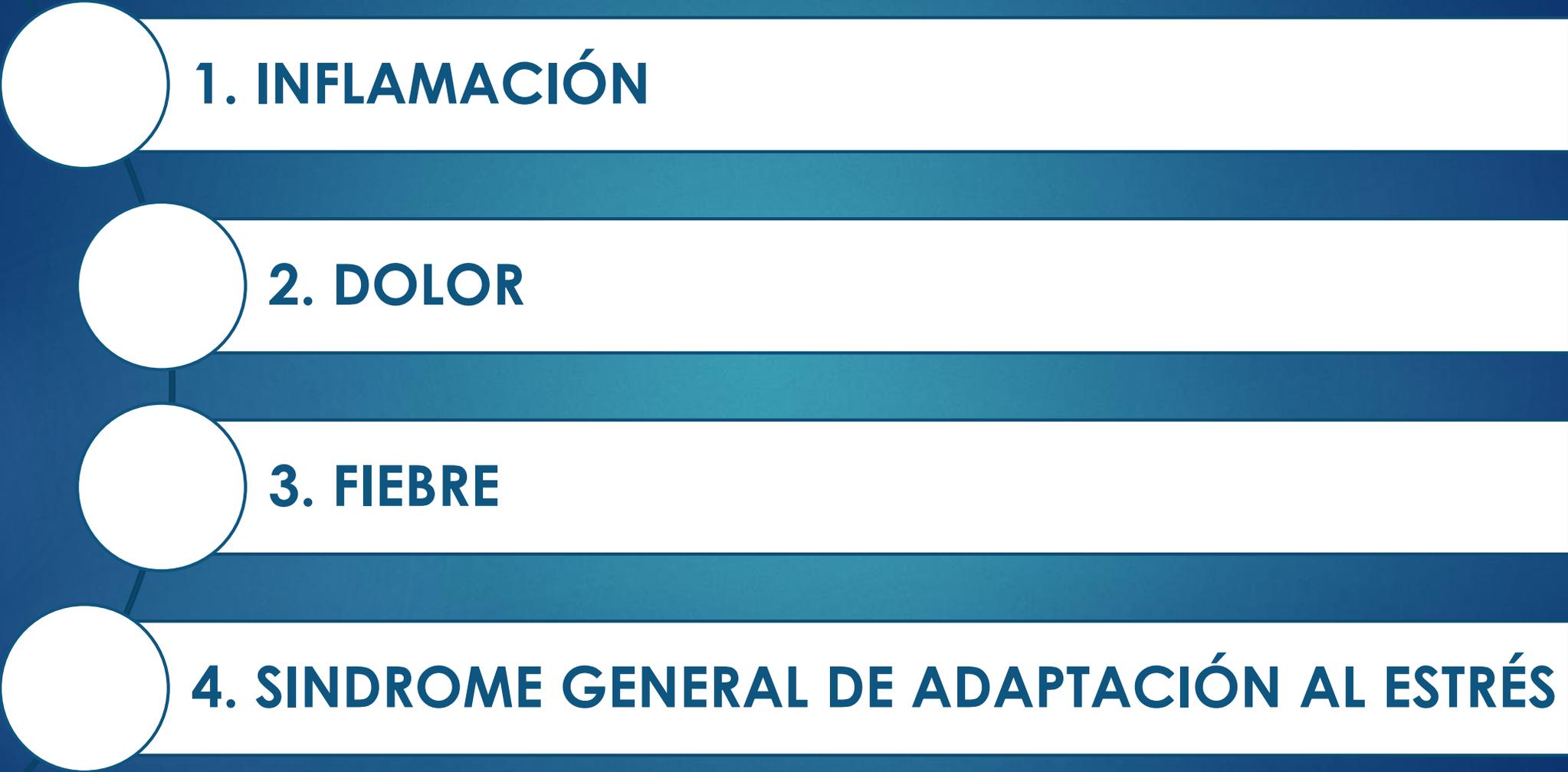




# FORMAS INESPECIFICAS DE LA RESPUESTA ORGANICA



**1. INFLAMACIÓN**

**2. DOLOR**

**3. FIEBRE**

**4. SINDROME GENERAL DE ADAPTACIÓN AL ESTRÉS**

# INFLAMACIÓN

**Es la reacción de los tejidos vascularizados a la lesión**

**Se caracteriza por mediadores inflamatorios**

**Localiza y elimina microbios, partículas extrañas y células anómalas y dispone el camino para la reparación del tejido lesionado**

**Sufijo “itis”**

# SIGNOS CARDINALES DE LA INFLAMACIÓN



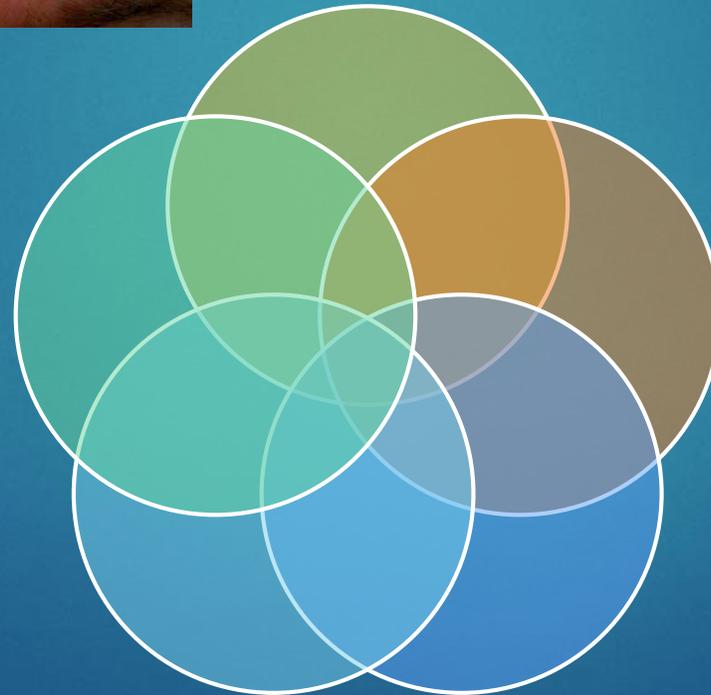
**RUBOR  
(ERITEMA)**



**TUMOR  
(TUMEFACCIÓN)**



**PÉRDIDA DE  
LA FUNCIÓN**



**DOLOR**

**CALOR  
(AUMENTO  
DE LA TEMP.)**



# INFLAMACIÓN

## AGUDA

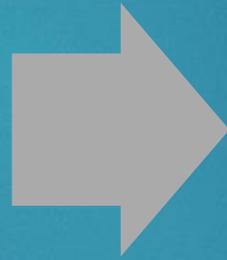
- Minutos – días
- Exudado
- Neutrófilos

## CRÓNICA

- Días – años
- Linfocitos y macrófagos
- Necrosis

# INFLAMACIÓN AGUDA

**Es la reacción temprana de los tejidos locales y sus vasos sanguíneos a la lesión**



**Se dirige a la eliminación del agente lesivo y la limitación de la extensión del daño tisular**

# Estímulos

**Infecciones**

**Traumatismos  
contusos o  
penetrantes**

**Reacciones  
inmunitarias**

**Agentes físicos o  
químicos**

**Necrosis tisular**

```
graph LR; A[Inflamación aguda] --- B[Fase vascular]; A --- C[Fase celular];
```

**Inflamación  
aguda**

**Fase vascular**

**Fase celular**

# INFLAMACIÓN CRÓNICA

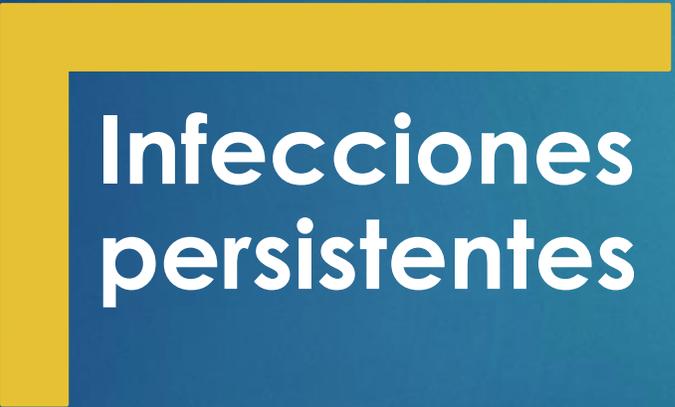


**Semanas, meses , años**

**Como consecuencia de un proceso inflamatorio agudo recurrente o progresivo**

**Se caracteriza por infiltración de macrófagos y linfocitos en vez de neutrófilos**

# CAUSAS



Infecciones persistentes



Cuerpos extraños  
(materiales qx)



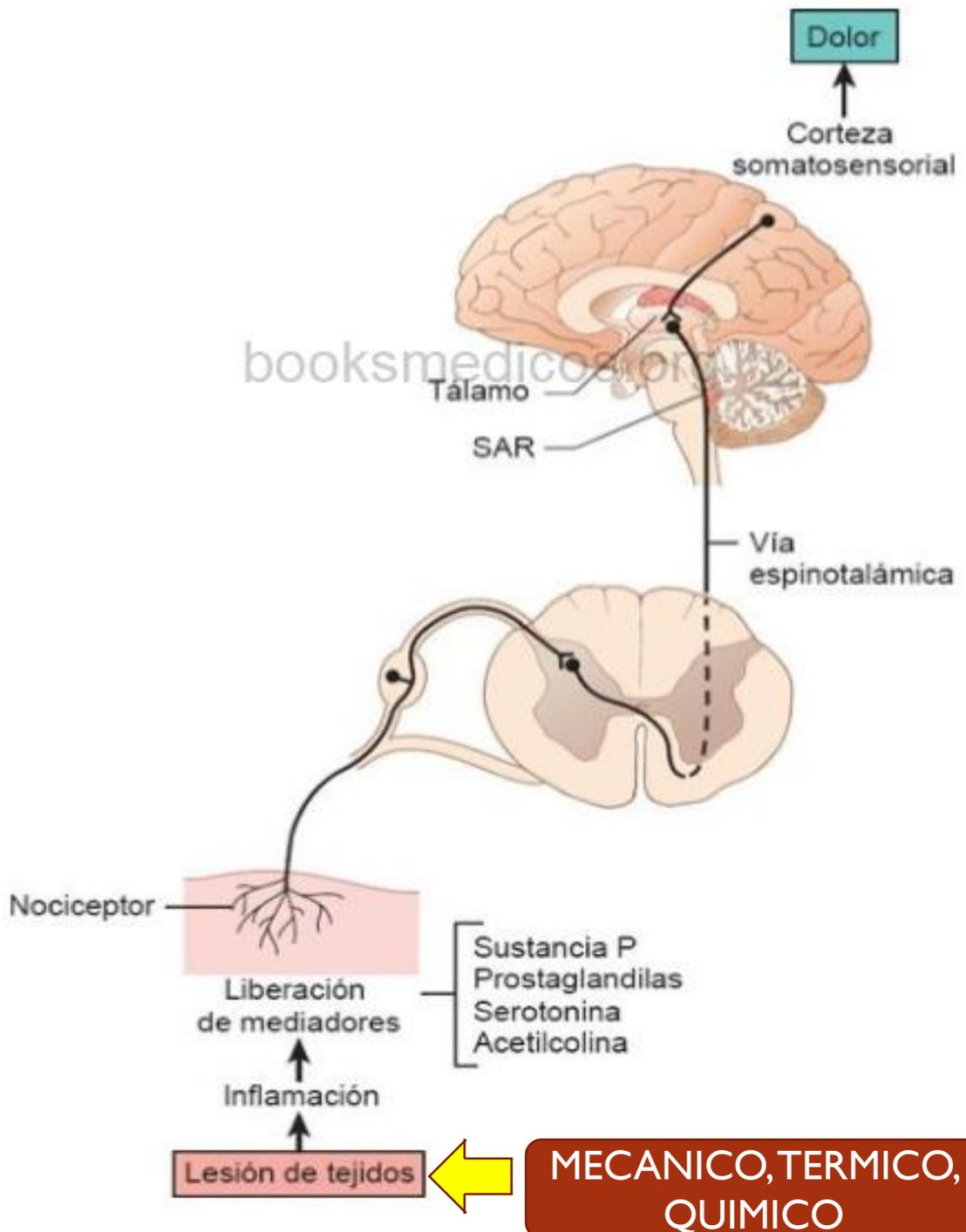
Agentes biológicos

**DOLOR**

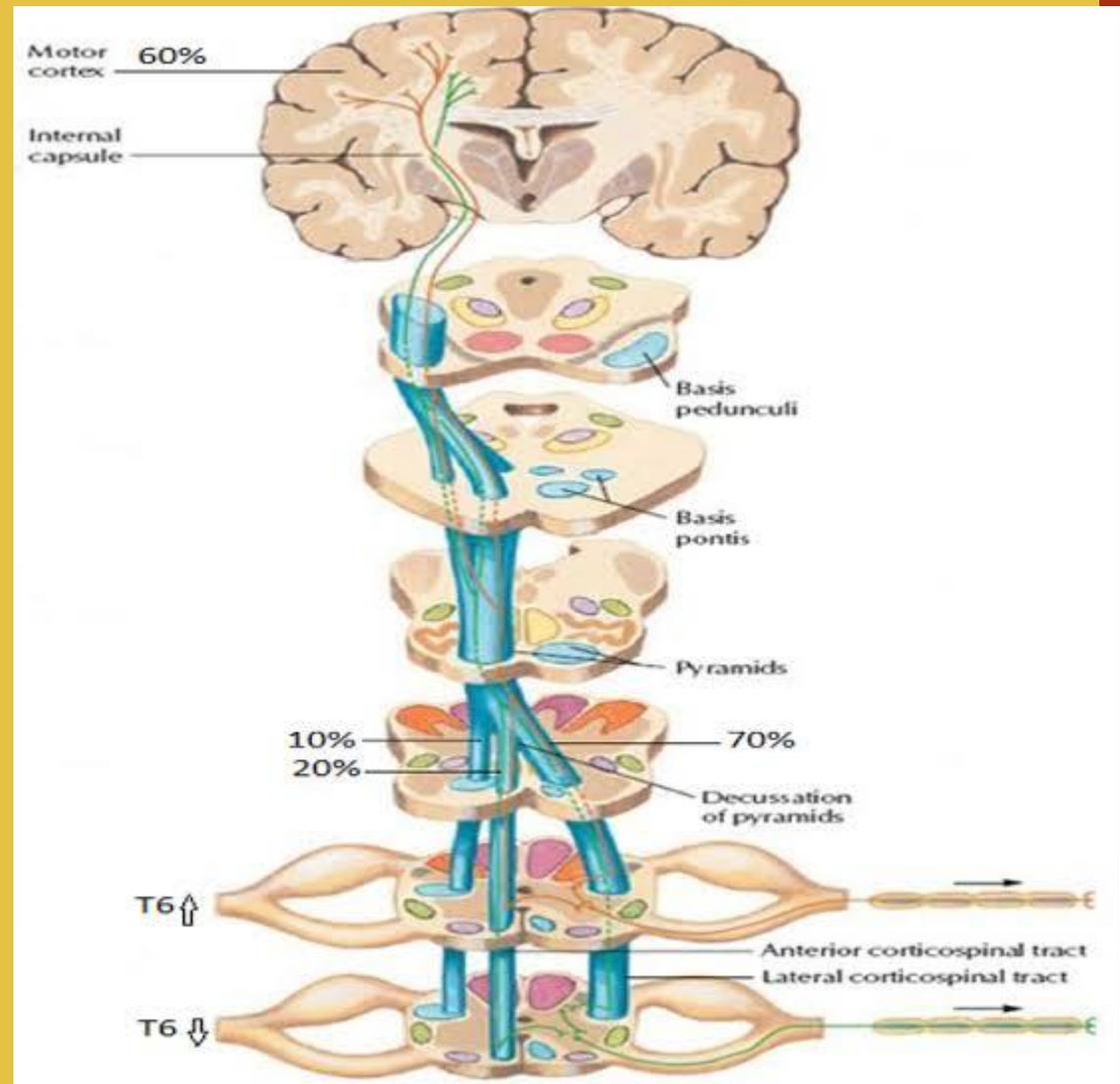
- ***Dolor → “Experiencia sensitiva y emocional molesta relacionada con daño real o potencial a los tejidos”***



# VIA DEL DOLOR: ESPINOTALAMICA



**MECANICO, TERMICO, QUIMICO**



# TIPOS DE DOLOR

## DOLOR AGUDO

- Menor a 6 meses
- Lesion a tejidos → nociceptores
- Alarma
- SN simpático

## DOLOR CRÓNICO

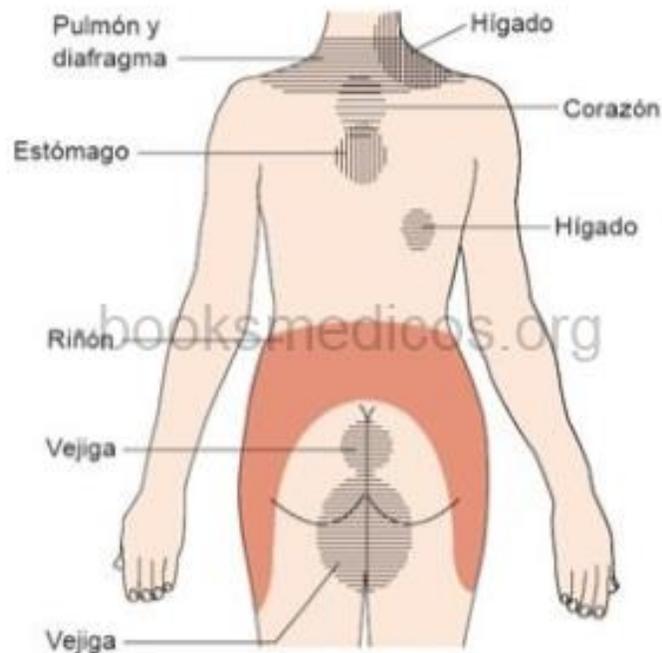
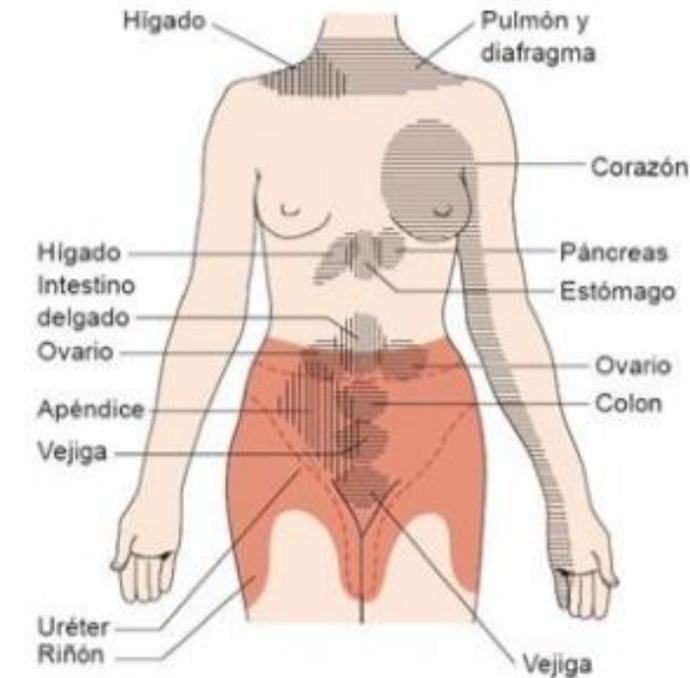
- Mas de 6 meses
- Factores patológicos

Dolor somático cutáneo

Dolor somático

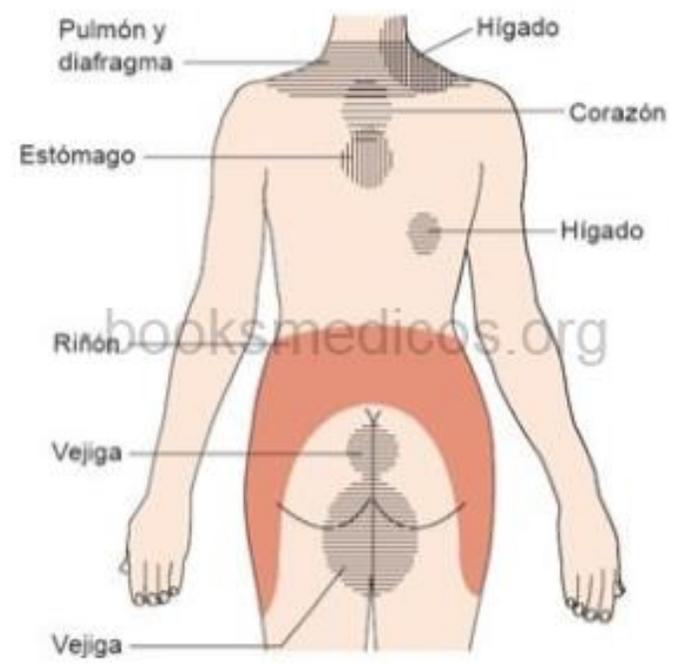
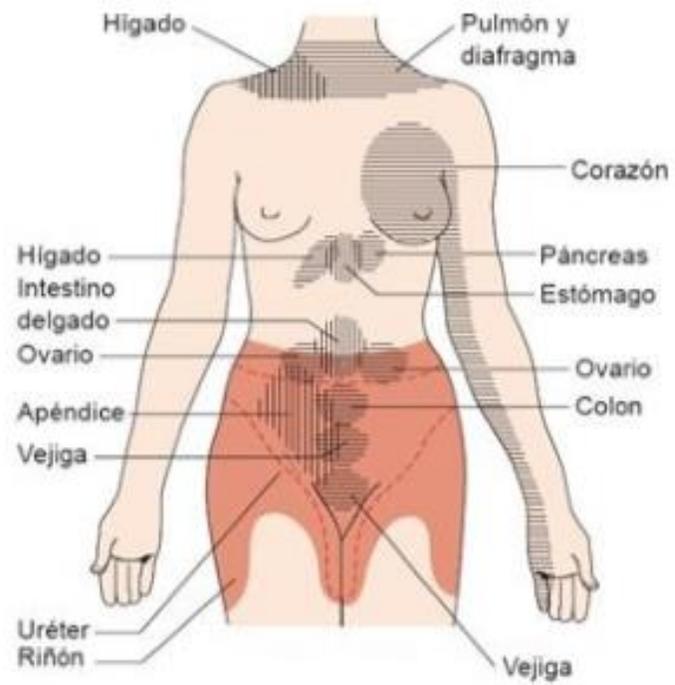
Dolor superficial  
Ardorosa

Periostico  
musculo  
tendoneo  
articulacion



Dolor referido

Es percibido  
en un sitio  
distinto de su  
punto de  
origen  
IAM



**FIEBRE**

**Fiebre o pirexia**

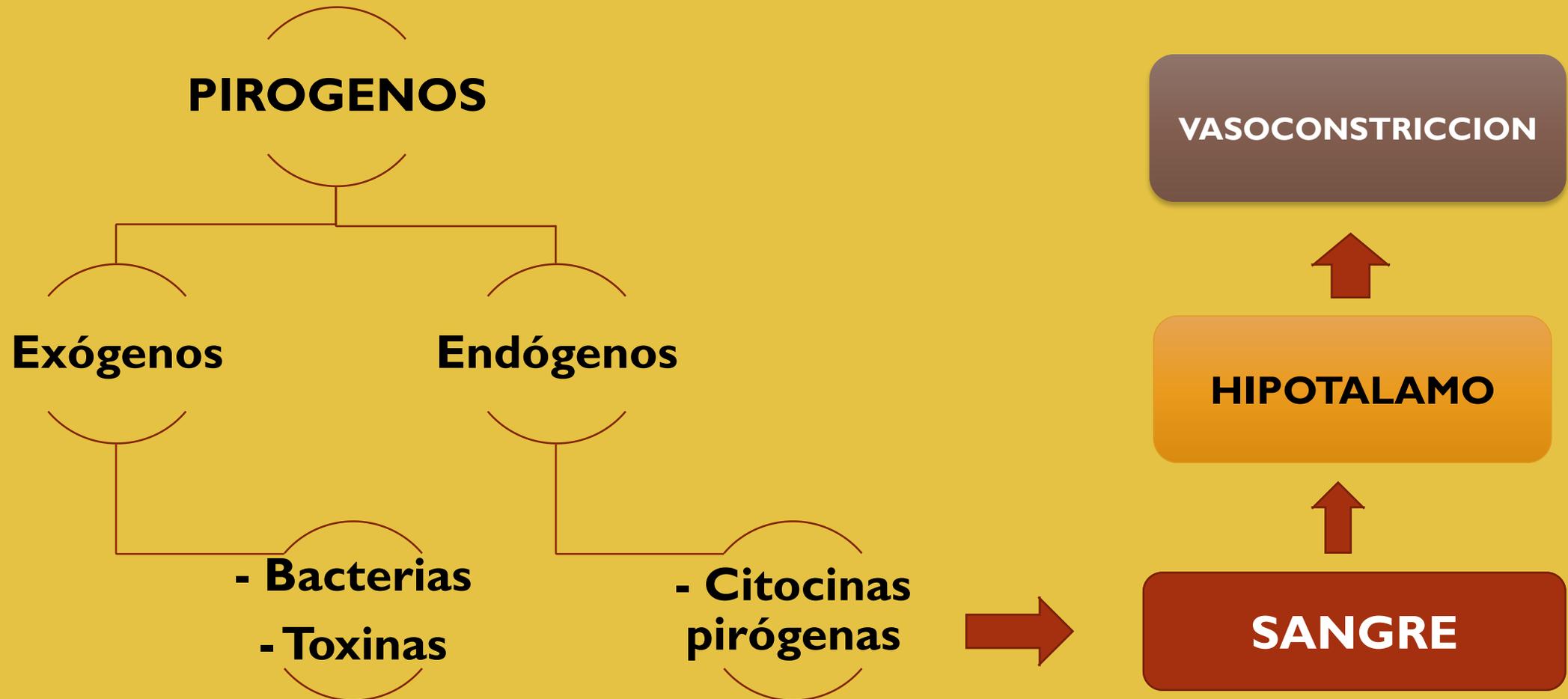
**Elevación de la temperatura corporal que se debe a un desplazamiento del punto de referencia térmico del centro termorregulador del hipotálamo hacia varios valores superiores**

**Respuesta fisiológica**

**No dañina**

# MECANISMOS

- Sustancias de la membrana celulares de las bacterias
- 41 °C → convulsiones



# MANIFESTACIONES CLINICAS

**F. PRODROMICA**  
→ molestias inespecíficas (cefalea, fatiga, malestar general y dolor)

**F. DE ESCALOFRIOS**  
→ sensación de tener frío, temblor generalizado, piloerección

**F. DE RUBICUNDEZ**  
→ vasodilatación cutánea, piel caliente y rubicunda

**F. DE DEFERVESCENCIA** → diaforesis

ANOREXIA, MIALGIAS, ARTRALGIAS Y FATIGA. DESHIDRATACION, CEFALEA, DELIRIO

**ESTRÉS**

**Seyle → “Estado que se manifiesta por un síndrome específico del organismo, desarrollado en respuesta a cualquier estímulo que imponga una demanda sistémica intensa sobre él”**

**FACTORES ESTRESANTES**

**EUSTRÉS Y DISTRÉS**

# FASES

**ALARMA** →  
estimulación  
generalizada del  
SNS

**RESISTENCIA**  
→ el organismo  
selecciona los  
canales mas  
efectivos y  
económicos de  
defensa

**AGOTAMIENTO**  
→ acaban los  
recursos y  
aparecen signos  
de desgaste y  
degradación  
(daño sistémico)