



ACUÑA DE SAZ RICARDO

MEDICINA PALIATIVA

TAREA DE CUARENTENA

SEXTO SEMESTRE DE MEDICINA GENERAL

LLUVIA MARIA PERFECTA PEREZ GARCIA

FIEBRE

Se define como la temperatura oral que supera los 38 °c debe considerarse la evaluación y el tratamiento en el contexto del pronóstico, la trayectoria de la enfermedad la hipótesis regula la temperatura corporal la fiebre se produce cuando el termostato del hipotálamo es fijado a una temperatura superior debido a la entrada de pirógenos o sustancias que causan fiebre, en el cuerpo los pirógenos exógenos son liberados por patógenos virus, bacterias y/u hongos la destrucción de patógenos estimula el sistema inmune para producir pirógenos endógenos la interleucina 1 y la il6 el factor de necrosis tumoral y los interferones los pirógenos exógenos como los endógenos desencadenan la fiebre aumentando el punto de ajuste en el hipotálamo el cuerpo mantiene la temperatura central en este nuevo punto mediante escalofríos contracciones del músculo esquelético y la termogénesis química con ausencia de escalofríos hasta.

La fiebre tiene 3 fases sensación de frío, fiebre y enrojecimiento la primera fase, la sensación de frío, es la consecuencia del incremento en el punto de ajuste hipotalámico la cual causa en el cuerpo una eleva su temperatura central mediante vasoconstricción cutánea para evitar la pérdida de calor y aumento de la contracción muscular esquelética para generar calor, los síntomas resultantes son la sensación de frío y los escalofríos. Los ancianos con frecuencia tienen una respuesta febril disminuida o ausente tienen una temperatura corporal basal baja lo cual dificulta el diagnóstico de fiebre en función de la temperatura corporal.

Las causas de fiebre los cuidados paliativos son la infección, la neoplasia, los trastornos neurológicos, la inflamación , los fármacos , las transfusiones sanguíneas y las enfermedades autoinmunes otras causas son la hemorragia y el estreñimiento y la deshidratación las infecciones son la causa mas frecuente de fiebre en cuidados paliativos el 90% de todos los casos nuevos de fiebre debidos a infecciones están causados por bacterias las cuales producen endotoxinas y estimulan la liberación de citocinas pirógenas endógenas por parte del sistema inmunitario.

Las neoplasia los tumores solidos no considerados con frecuencia en el contexto de los síntomas puede causar fiebre paraneoplasicas las causas potenciales son la producción de pirógenos o citocinas , las reacciones de hipersensibilidad y la liberación de citocinas secundarias a la necrosis tumoral , los trastornos neurológicos pueden asociarse a fiebre en los casos de infección en el sistema nervioso central o de infección de la medula espina los trastornos febriles sistémicos vasculitis, lupus o en los trastornos febriles sistemucos los trastornos neurológicos centrales o periféricos primarios las lesiones de la medula espinal por encima de T8 la lesión hipotalámica secundaria a traumatismos, lesiones y tumores encedalicos , la hemorragia intracraneal sin lesión hipotalámica la hemorragia intraventricular las convulsiones y los infartos cerebrales especialmente gran tamaño.

Los fármacos pueden causar fiebre por diferentes mecanismos algunos fármacos los antibióticos penicilinas, cefalosporinas, antifúngicos anfotericina pueden causar una reacción alérgica que incluye fiebre los fármacos utilizados en quimioterapia bleomicina, cisplatino el tratamiento biológicos interferones factores de crecimiento pueden causar fiebre al igual que los fármacos para el SNC fenitoína y algunos fármacos

cardiovasculares quinidina y protomina la retirada de determinados fármacos opiáceos, benzodiazepinas pueden causar fiebre los fármacos anticolinérgicos la atropina, los antihistamínicos la escopolamina, los antidepresivos tricíclicos y fenotiazina.

La fiebre puede requerir una evolución para encontrar una causa el tratamiento de estas causas no está necesariamente indicado el tratamiento puede estar ciertamente indicado los antibióticos pueden ser administrados con objetivos curativos o paliativos la fiebre en el adulto debería tratarse solo si produce incomodidad o una demanda metabólica en la cardiopatía grave. la sudoración es uno de los métodos corporales de pérdida de calor mediante evaporación para reducir la temperatura corporal central durante la fiebre, el ejercicio físico o los ambientes cálidos asociados a los sofocos.

BIBLIOGRAFÍA

Walsh D. (2010). cap.162 astenia (Pág. 890-890). Barcelona, España: Elsevier España, S.L.