

Nombre del alumno: Axel Froilán González Pérez

Nombre del profesor: Ludbi Isabel Ortiz Pérez

**Licenciatura: Enfermería Escolarizado 6to cuatrimestre
“A”**

Materia: Enfermería Gerontogeriatrica
PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: Ensayo

Tema:

“Aspectos De Salud Prevalente”

Termorregulación.

La temperatura corporal es un equilibrio entre la producción y la eliminación del calor corporal, cuando el ser humano sufre un cambio en el ambiente este es capaz de mantener la temperatura equilibrada, el encargado de la termorregulación es el hipotálamo anterior, el hipotálamo es el que recibe información de los vasos, vísceras abdominales y médula espinal, y de la sangre que es quien lo perfunde

Una convección se produce cuando la temperatura central aumenta y es ahí donde el centro de termorregulación activa fibras eferentes del sistema nervioso y esto hace también que aumente la pérdida del calor también hay una vasodilatación cutánea y por lo tanto habrá sudoración, es ahí donde reacciona el hipotálamo produciendo una vasoconstricción cutánea y por lo tanto disminuye la sudoración y la pérdida del calor

Existen una serie de alteraciones, tal como la fiebre que es la temperatura superior a los 38° C, también está la hipertermia, que es también un desequilibrio, esta es cuando hay un aumento de la temperatura corporal, esto se debe a que el metabolismo aumenta o factores como un calor excesivo ambiental, también está la hipotermia, es cuando hay un descenso de la temperatura es decir cuando está por debajo de los 35° C, esto sucede cuando el organismo es incapaz de producir calor, o por o por temperaturas bajas del ambiente. Aunque también puede clasificarse en hipotermia leve que está entre 32-35 °C, moderada entre 28 y 32 °C, y grave por debajo de 28 °C, o también puede clasificarse según el tiempo de la pérdida del calor: Aguda: menos de una hora, subaguda: varias horas, gradual, varios días o semanas.

También está la hipotermia accidental en ella hay un descenso de la temperatura del organismo por debajo de los 35°C mayormente se da por temperaturas bajas del ambiente, también se produce por disminución del metabolismo producida por fármacos.

Existen algunos trastornos por exposición al calor que son: edema por calor, tetania por calor, síncope por calor, agotamiento por calor hipertermia maligna.

Vértigo.

Los trastornos de mareo y de equilibrio son más comunes en adultos mayores de 65 años, puede causar dificultad para caminar, náusea, ansiedad, sensación de cansancio, y provocar caídas.

El vértigo (mareo) es la pérdida de orientación espacial el sistema nervioso central el sistema nervioso central de receptores vestibulares periféricos es el encargado de la

coordinación y el equilibrio del cuerpo, aunque también participa el sáculo y los canales semicirculares, también el aparato osteomusculoarticular y las aferencias ópticas, así que cuando hay alguna alteración de estos, puede provocar vértigo.

El sáculo y el utrículo se encuentran en los planos horizontal y vertical de la cabeza, estas son las que responden a una aceleración lineal e impulsan los núcleos vestibulares entonces es ahí donde se genera información.

Para el diagnóstico es necesario realizar una anamnesis, después debemos de valorar al paciente empezando con la toma de los signos vitales y chequear la visión después hacer una otoscopia, chequear audición y diapasones, y una exploración del cuello, después ver el estado de conciencia y una exploración cerebelosa, exploración de los pares craneales, sensibilidad, fuerza y reflejos.

Debemos tratar al paciente con un reposo para que el vértigo disminuya y medicamentos como: Neurolepticos fenotiacínicos, Antihistamínicos anti colinérgicos, Benzodiazepinas, Antagonistas del calcio, o Dieta absoluta.

Sincope.

El síncope es una pérdida transitoria de la conciencia, esto se debe a una hipoperfusión cerebral, el síncope es tratable y con una recuperación sin ningún problema, se puede clasificar en síncope reflejo es el que se presenta más frecuente y con un buen pronóstico, y el síncope cardiogénico tiene un pronóstico malo. Algunos pacientes presentan síncope debido a una causa cardíaca y presentan pérdida de conciencia

En cuanto a la clasificación etiológica el síncope se puede clasificar por mecanismo de reflejo o neuromediado. También por origen cardiogénico producido por arritmia u otro tipo de cardiopatía. Y por hipotensión ortostática, es decir a una disfunción autonómica o también por fármacos que la provoquen.