

PRESENTA EL ALUMNO:

ANA KAREN ARGUELLO SOLIS

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE: FELIPE ANTONIO MORALES

MATERIA : DESARROLLO HUMANO **FECHA:** 02/Julio/2020

TERMORREGULACIÓN

¿QUÉ ES?

Proceso que mantiene el equilibrio entre ganancia y pérdida de calor

VARIACIONES

Dependerá del sexo, la actividad reciente, su dieta y funcionamientos internos.

Su valor promedio es de 37 °
Temperatura cutánea 35.5 °

FIEBRE

Se define como T/C, superior a 38°C o rectal superior a 38,7

Es una respuesta compleja e inespecífica

Mediada por

Mecanismos neuroendocrinos, inmunológicos, autónomos y conductuales.

HIPOTERMIA ACCIDENTAL

Es el descenso de la temperatura por debajo de 35°C

Hipotermia secundaria

Es la complicación de otro trastorno subyacente

Clasificación

Hipotermia leve: 32-33 °C
Moderada: 28-32°C
Grave: debajo de 28°C

EXPOSICIÓN AL CALOR

Es frecuente en meses de verano

Cualquier trastorno subyacente puede afectar

A los mecanismos y hacer que los mecanismos se alteren

HIPERTERMIA MALIGNA

Es una enfermedad del músculo esquelético

Clínica

- Rigidez muscular
- Hipertermia
- rabdomiólisis

Complicaciones

Si no se trata adecuadamente puede conducir a fracaso multiorgánico y muerte

VÉRTIGO

¿QUÉ ES?

Sensación subjetiva de movimiento de giro del entorno o uno mismo

Duración

Puede durar horas o incluso días

VÉRTIGO PERIFÉRICO

Es debido a la afectación del sistema vestibular

Diagnóstico

Clínico la anamnesis es la herramienta más potente

VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO

Es importante la exploración física

General

- Toma de T/A
- Estado de piel y mucosa
- Visión
- Auscultación cardiaca

ORL

Otoscopia, audición, diapasones

Otoneurología

Estadio de conciencia
Nistagmus
Esmetria
Etc.

TRATAMIENTO

Neurolépticos, fenotacínicos, antihistamínicos, benzodacepina, antagonistas, etc.

Fármacos

Sulpride
Metilperazina
Metoclopramida
Diazepan

Y dieta absoluta

SINCOPE

¿QUÉ ES?

Pérdida transitoria de conciencia

Es una entidad muy prevalente

Se debe a

Un mecanismo de reflejo

SÍNCOPE Y EPILEPSIA

Comparten muchas características

Ya que en la epilepsia existe la pérdida de conciencia transitoria

Los pacientes con síncope presentan contracciones musculares

SÍNCOPE Y CAÍDAS

En la mayoría de ocasiones las caídas son por pérdida de equilibrio

Factores

Fármacos que disminuyen la P/A, F/C

Incidencia

Cardiopatías o ECG las cuales pueden causar síncope

SEUDOSÍNCOPE PSIQUIÁTRICO

Existen Py que presentan episodios de caídas en las que hay alteración de perfusión

Se ha comprobado con la PTB en algunos pacientes

Clasificación etiológica

Se debe a tres mecanismos de reflejo

Origen cardiogénico, disfunción autonómica primaria, fármacos hipertensores o hipovotemia

DESEQUILIBRO
HIDROELECTRICO

ELECTROLITOS

Es toda sustancia que en solución o sal conduce corriente eléctrica

Se clasifica en tres categorías

- Electrolitos fuertes
- Débiles
- No electrolitos

ELECTRÓLITOS FUERTES

Se disocian en gran proporción

Son buenos conductores de corriente eléctrica

Ácidos y bases fuertes

- HCl
- H₂SO₄
- NaOH
- NaCl
- Etc.

NO ELECTRÓLITOS

No se ionizan

Dan soluciones que no conducen corriente eléctrica

El agua de uso normal es un electrólito débil