


- 
- Materia: ENFERMERIA  
GERONTOGERIATRICA
  - Carrera: Enfermería
  - Semestre/ cuatrimestre: 6°B
  - Alumna: Mara del Rocío  
Gómez López

Se define la **TERMORREGULACIÓN** como un complejo sistema encargado de mantener constante la temperatura ( $T^a$ ) del medio interno.

Dicho sistema se puede considerar constituido por tres componentes:

- VÍAS AFERENTES TERMOCEPTIVAS
- CENTROS DE INTEGRACIÓN
- VÍAS EFERENTES TERMOEFECTORAS

#### Vías aferentes termoceptivas:

- Los **RECEPTORES FÍSICOS** son sensibles a las variaciones de la  $T^a$  local. Estos receptores están distribuidos de manera amplia principalmente en la piel, el sistema cardiovascular

- Los **RECEPTORES QUÍMICOS** son sensibles a ciertas moléculas, tanto de origen exógeno como endógeno. Estos receptores se encuentran distribuidos en los nervios periféricos (tanto somáticos como viscerales), y se postula si pueden encontrarse también en las neuronas.

Las sustancias químicas capaces de estimular estos receptores químicos se pueden clasificar en dos grupos: los **PIRÓGENOS** y los **CRIÓGENOS**.

Los **PIRÓGENOS** son aquellas moléculas cuya presencia es capaz de provocar una modificación en los centros reguladores tal que elevan la temperatura corporal. **Se dividen según su origen en:**

- **EXÓGENOS:** generalmente forman parte de la estructura de microorganismos infecciosos, siendo su paradigma
- **ENDÓGENOS:** son las citoquinas inflamatorias, principalmente las citoquinas

Los **CRIÓGENOS** son aquellas moléculas cuya presencia es capaz de provocar una modificación en los centros reguladores tal que reducen la temperatura corporal. Dentro de los criógenos encontramos:  $\alpha$ MSH, corticoides, ACTH, TSH, neuropéptido Y, bombesina.

## Termorregulación

# Vértigo

El vértigo no es lo mismo que sentirse aturdido. Las personas con vértigo sienten como si realmente estuvieran girando o moviéndose, o como si el mundo estuviera girando a su alrededor.

**Existen dos tipos de vértigo: periférico y central.**

El vértigo periférico se debe a un problema en la parte del oído interno que controla el equilibrio. Estas áreas se denominan laberinto vestibular o canales semicirculares. El problema también puede involucrar el nervio vestibular. Este es el nervio que conecta el oído interno y el tronco encefálico.

**El vértigo periférico puede ser causado por:**

- Vértigo postural benigno
- Ciertos medicamentos, como antibióticos aminoglucósidos, cisplatino, diuréticos o salicilatos, los cuales son tóxicos para las estructuras del oído interno
- Lesión (como un traumatismo craneal)
- Inflamación del nervio vestibular (neuronitis)
- Irritación e hinchazón del oído interno (laberintitis)

El vértigo central se debe a un problema en el cerebro, por lo regular en el tronco encefálico o la parte posterior del cerebro (cerebelo).

El vértigo central puede ser causado por:

- Enfermedad vascular
- Ciertos fármacos como anticonvulsivos, ácido acetilsalicílico (aspirin) y alcohol
- Esclerosis múltiple
- Convulsiones (poco común)
- Accidente cerebrovascular
- Tumores (cancerosos o no)

# Síncope

El síncope es una pérdida brusca y temporal de la conciencia y del tono postural, de duración breve y con recuperación espontánea.

El síncope se produce por una disminución transitoria del flujo sanguíneo al cerebro. Es un problema frecuente en la población general.

Es importante no confundir la pérdida verdadera de la consciencia con otros problemas como el vértigo, la ansiedad o un mareo. A diferencia del síncope, la lipotimia es un desvanecimiento, pero sin llegar a la pérdida total de la consciencia.

La mayoría de los síncope aparecen sin que exista una enfermedad asociada. La causa más frecuente del síncope es una reacción vasovagal y sólo en un bajo porcentaje es debido a problemas cardiovasculares o neurológicos.

Dada su elevada frecuencia en la población es muy importante identificar a las personas que pueden tener una enfermedad asociada potencialmente grave, sobre todo cardíaca o neurológica.

Entre las causas benignas que pueden provocar un síncope están: dolor, miedo, emociones intensas, ejercicio intenso; en ocasiones tras toser, defecar o ejercer presión en el abdomen de forma vigorosa, al levantarse bruscamente (hipotensión ortostática), con la toma de medicamentos que reducen la presión arterial, un bajo nivel de azúcar en sangre o deshidratación, tras el consumo de alcohol o algunas drogas.

Los síncope son muy frecuentes y la mayoría son benignos, no necesitando ningún estudio especial. Sin embargo, es recomendable acudir a su médico, sobre todo, si se repiten en el tiempo, los episodios son más duraderos de lo habitual o se acompañan de otros síntomas.

## DEH

La displasia ectodérmica hipohidrótica (DEH) es un trastorno genético del desarrollo del ectodermo caracterizado por la malformación de estructuras ectodérmicas (piel, pelo, dientes y glándulas sudoríparas).

La DEH se caracteriza por una triada de signos que incluyen pelo ralo, dientes anómalos o ausencia de dientes, y disminución o ausencia de sudoración debido a la ausencia de glándulas sudoríparas lo que da lugar a intolerancia al calor y puede causar episodios hipertérmicos recurrentes potencialmente mortales.

La DEH se asocia con rasgos faciales típicos con una frente prominente cejas y pestañas ralas y finas, arrugas infraoculares, hiperpigmentación periorbital característica, nariz en silla de montar, e hipoplasia de la mandíbula.

Las formas AD y AR afectan a ambos sexos por igual. En la forma ligada al X, las mujeres portadoras pueden ser asintomáticas o presentar un fenotipo leve.

El diagnóstico suele establecerse tras diversos episodios hipertérmicos o por el retraso en la erupción dental. La ausencia de glándulas sudoríparas puede demostrarse mediante biopsia cutánea o a través de técnicas no invasivas como la microscopía confocal o por la visualización con grafito de huellas digitales de pies/manos.

Debe evitarse una exposición incontrolada a temperaturas elevadas. Se requiere una monitorización continua de la temperatura corporal en neonatos en incubadoras. En niños mayores deben adoptarse medidas de enfriamiento físico. Debe realizarse un tratamiento precoz dental con el objetivo de restaurar su función y mejorar la apariencia.