

- 
- A horizontal orange arrow pointing to the right, positioned above the list of items.
- Enfermería Gerontogeriatrica
 - Morales Hernández Felipe Antonio
 - Licenciatura en Enfermería
 - Jorge Alberto Rojas Satos
 - 6°-C

La temperatura corporal { Se mantiene en unos márgenes muy estrechos, regulada por una serie de mecanismos complejos coordinados en el hipotálamo anterior.

Las alteraciones de la termorregulación engloban una serie de entidades en cuya sintomatología destaca la alteración de la temperatura corporal.

En la hipotermia accidental { Existe un descenso de la temperatura del organismo por debajo de los 35°C { Generalmente asociada a la exposición a temperaturas ambientales bajas

En la hipertermia { Se produce un aumento de la temperatura, bien por aumento de la producción de calor o bien por una alteración en la eliminación del mismo.

Regulación de la temperatura corporal { La temperatura corporal es la resultante de un balance entre la producción y la eliminación de calor. { El centro encargado del control térmico se encuentra en grupos neuronales del núcleo preóptico del hipotálamo anterior

La fiebre { Se define como una temperatura axilar superior a 38 °C o rectal superior a 38,8 °C { Es una respuesta compleja e inespecífica mediada por mecanismos neuroendocrinos, inmunológicos, autonómicos y conductuales { Que representa un reajuste al alza del centro termorregulador.

Trastornos por exposición al calor {

- Hipertermia maligna
- Agotamiento por calor
- Síncope por calor
- Calambres por calor
- Tetania por calor
- Edemas por calor
- Síndromes menores por exposición al calor

Termorregulación

Se define como la expresión subjetiva de la pérdida de orientación espacial.

Es una sensación de movimiento o giros que a menudo se describe como mareo.

Clasificación

- Vértigo central { Se debe a un problema en el cerebro, por lo regular en el tronco
- 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.

Causas

- Inflamación del nervio vestibular
- Irritación e hinchazón del oído interno
- Enfermedad vascular
- Accidente cerebrovascular
- Migraña

Síntomas

- Problemas para enfocar los ojos
- Mareo
- Pérdida de la audición en un oído
- Pérdida del equilibrio
- Zumbido en los oídos
- Náusea y vómito

Valoración inicial y seguimiento

Tras realizar una anamnesis en profundidad es imperativo llevar a cabo una exploración física

- General
- ORL
- Otoneurológica
- Neurológica

Tratamiento

Fármacos

- Neurolépticos fenotiacínicos
- Antihistamínicos anticolinérgicos
- Benzodiazepinas
- Antagonistas del calcio

Dieta absoluta

Vértigo

Se define { Como una pérdida transitoria de conciencia que cursa con recuperación espontánea y sin secuelas que se debe a una hipoperfusión cerebral general y transitoria, es un cuadro clínico muy prevalente.

- Clasificación etiológica {
- El síncope reflejo { Es el más frecuente y tiene buen pronóstico
 - El síncope cardiogénico { Aumenta con la edad y tiene peor pronóstico.
 - Hipotensión ortostática

Es una entidad muy prevalente, que es causa frecuente de consulta médica, tanto en atención primaria como en los servicios de urgencias.

Una de las primeras definiciones sobre qué es el síncope se publicó en las guías de la Sociedad Europea de Cardiología de 2001

Síncope

Síncope y epilepsia

Comparten similitudes, ya que las son la pérdida de la conciencia transitoria.

Las crisis epilépticas cursan con convulsiones tonicoclónicas, pero los pacientes con síncope pueden presentar, durante el episodio sincopal, contracciones musculares que pueden llevar a confundirlo con una crisis epiléptica.

En la epilepsia las convulsiones aparecen desde el inicio del cuadro, son generalizadas y presentan movimientos amplios que afectan a toda la extremidad.

En el síncope, los pacientes presentan inicialmente hipotonía muscular y sólo tras varios segundos de hipoperfusión cerebral pueden aparecer unos movimientos musculares, de menor amplitud

Síncope y caídas

Los pacientes ancianos sufren frecuentes caídas inexplicadas, muchas de ellas causantes de fracturas que pueden marcar el inicio del deterioro clínico del paciente, con una pérdida importante de independencia y de calidad de vida

Hay pacientes que presentan episodios de caída con aparente falta de conexión con el medio y en los que no hay alteración de perfusión cerebral

El agua constituye el 75 a 85 % del peso de la mayoría de las células.

De todos los componentes de un organismo, el agua es el más abundante. Constituye aproximadamente el 70% del peso total del cuerpo

El contenido de agua varía en los diferentes tejidos. Los tejidos de vitalidad más intensa son más ricos en agua que los inertes.

El agua secretada por el intestino es disolvente de los productos de desecho y es necesaria para asegurar la consistencia adecuada de las heces.

La eliminación diaria por esta vía es de 200 mil pero puede aumentar en casos de vómito o diarrea. Cuando esto ocurre, se pierde además de agua, K^+ , Na^+ , Cl^- y HCO^- .

Normalmente se eliminan 1,200 a 1,500 ml por día. Diariamente se filtran alrededor de 170 litros de agua. De este volumen se excretan menos de dos litros, o sea 1% del filtrado.

Las reservas de agua del organismo pueden reponerse de varias maneras

- Agua ingerida como tal o en otras bebidas
- Agua de los alimentos
- Agua metabólica

Electrolitos

Electrólito es toda sustancia que en solución o sal fundida conduce la corriente eléctrica.

Electrolitos

Clasificación

Electrólitos fuertes.

Son aquellos que se disocian en gran proporción, existen casi exclusivamente en forma de iones en solución acuosa y son buenos conductores de la corriente eléctrica

No electrólitos.

Son aquellos que no se ionizan, solamente se disuelven como moléculas y, por ende, dan soluciones que no conducen la corriente eléctrica.

Desequilibrio hidroelectrolítico

Referencias

UDS. (s.f.). *plataformaeducativauds*. Recuperado el 02 de julio de 2020, de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/b029de322e8f81aa66a3d49d1e164736.pdf>