

DOCENTE:

VELAZQUEZ PEREZ ALFONZO

ALUMNA:

PEREZ AGUILAR MARIA ISABEL

MATERIA:

ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA

TRABAJO:

CUADRO SINOPTICO

SEMESTRE:

6^o CUATRIMESTRE

GRUPO:

"A"

**CAMPUS: FRONTERA COMALAPA
CHIAPAS.**

TERMORREGULACIÓN

REGULACIÓN DE LA TEMPERATURA

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, que reciben información de los receptores térmicos cutáneos

EMANACIÓN DE LA TEMPERATURA CORPORAL. HIPOTERMIA

La hipotermia se define como un descenso de la temperatura central del organismo por debajo de los 35 °C. Se denomina accidental o primaria a la no intencionada, generalmente en el contexto de exposición a temperaturas ambientales bajas.

ETIOLOGÍA DE LA HIPOTERMIA ACCIDENTAL

- 1) la pérdida excesiva de calor por exposición ambiental y
- 2) la producción insuficiente del mismo por disminución del metabolismo, trastornos de la termorregulación o inducida por fármacos.

FISIOPATOLOGÍA DE LA HIPOTERMIA

En términos generales, el efecto neto es un enlentecimiento y depresión progresivos de las funciones vitales, que conduce a un colapso circulatorio con hipoxia tisular, acidosis láctica, insuficiencia renal y hepática.

El diagnóstico de hipotermia se establece midiendo la temperatura central, esofágica o rectal

TRASTORNOS POR EXPOSICIÓN AL CALOR

La patología asociada a la exposición a temperaturas ambientales elevadas es relativamente frecuente en nuestro medio, sobre todo en los meses de verano.

Cualquier trastorno subyacente que produzca un aumento de la temperatura corporal, afecte al intercambio de calor o altere los mecanismos de compensación, puede hacer que los mecanismos de enfriamiento se vean superados, conduciendo a las lesiones por calor.

**TRASTORNOS
POR EXPOSICIÓN
AL CALOR**

Es la exposición a temperaturas ambientales extremas, que dificultan la disipación de calor por radiación y convección; además, la elevación de la humedad relativa interrumpe la disipación por evaporación.

**SÍNDROMES
MENORES POR
EXPOSICIÓN AL
CALOR**

Los mecanismos de regulación de la temperatura corporal permanecen intactos. Los síntomas son la consecuencia de los mecanismos utilizados para disipar el exceso de calor.

**EDEMAS POR
CALOR**

Son edemas con fovea de extremidades que aparecen tras exposición al calor, desaparecen tras la aclimatación y mejoran con medidas posturales. Están causados por vasodilatación periférica y dificultad en el retorno venoso.

**TETANIA POR
CALOR**

Está causada por la hiperventilación que, ocasionalmente, aparece durante la exposición al calor. Cursa con parestesias, espasmo carpopedal, tetania y alcalosis respiratoria.

**CALAMBRES POR
CALOR**

Son calambres musculares asociados a la realización de ejercicio físico intenso, con sudoración profusa, en un entorno cálido. Suceden durante el ejercicio o después de éste.

**SÍNCOPE POR
CALOR**

Ocurre en personas expuestas a temperaturas elevadas y que se mantienen en posición erecta durante períodos de tiempo prolongados, en estas circunstancias existe un desvío de sangre a la periferia para aumentar la pérdida de calor

AGOTAMIENTO POR CALOR

En estos enfermos los mecanismos de enfriamiento son aún eficaces. Clínicamente la elevación de la temperatura y la deshidratación son similares al GC.

Sin embargo, no existen síntomas de afectación del sistema nervioso central.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Las manifestaciones clínicas típicas del GC incluyen hipertermia extrema ($> 41\text{ }^{\circ}\text{C}$), alteración del nivel de conciencia, que puede llegar al coma, y anhidrosis^{20,22}. Son frecuentes, sobre todo en el GC activo.

HIPERTERMIA MALIGNA

Es una enfermedad muy rara del músculo esquelético, que clínicamente se caracteriza por rigidez muscular, hipertermia y rhabdomiólisis, precipitadas por la exposición a anestésicos halogenados inhalados.