

**TERMORREGULACIÓN**  
**MTRO. VELASQUEZ PEREZ ALFONSO**

**PRESENTA EL ALUMNO(A):**

**Vazquez Orantes Sherly Yoana**

**GRUPO, SEMESTRE Y MODALIDAD:**

**6to cuatrimestre “A” Lic. En Enfermería**

**Frontera Comalapa, Chiapas**

**21de Junio , 2020**

# TERMORREGULACIÓN

## Regulación de la temperatura

La temperatura corporal es la resultante de un balance entre la producción y la eliminación de calor.

El ser humano, como otros animales homeotérmicos, es capaz de mantener su temperatura en unos márgenes muy estrechos, independientemente de los cambios ambientales.

## Emanación de la temperatura corporal. Hipotermia accidental

La hipotermia se define como un descenso de la temperatura central del organismo por debajo de los 35 °C.

Se denomina hipotermia leve a la que cursa con temperatura entre 32-35 °C, moderada entre 28 y 32 °C, y grave por debajo de 28 °C<sup>4,6</sup>.

Se denomina accidental o primaria a la no intencionada, generalmente en el contexto de exposición a temperaturas ambientales bajas y sin lesión de los centros termorreguladores

## 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, alteraciones de la coagulación y del nivel de conciencia, secuestro de líquidos y deshidratación.

Las manifestaciones electrocardiográficas dependen de la temperatura corporal

Inicialmente se produce una bradicardia Otras alteraciones que pueden observarse son fibrilación auricular, flutter auricular, extrasístoles ventriculares, inversión de la onda T y prolongación de los intervalos PR y ST.

## 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

El denominador común en los trastornos por calor es la exposición a temperaturas ambientales extremas, que dificultan la disipación de calor por radiación y convección

La elevación de la humedad relativa interrumpe la disipación por evaporación.

TERMORREGULACIÓN

Tetania por calor

Puede ocurrir en el contexto del agotamiento por calor o del golpe de calor (GC), o bien en pacientes que no presentan otra sintomatología

Está causada por la hiperventilación que, ocasionalmente, aparece durante la exposición al calor

Cursa con parestesias, espasmo carpopedal, tetania y alcalosis respiratoria.

No requiere ningún tratamiento específico, excepto modificar las condiciones térmicas ambientales

Calambres por calor

Son calambres musculares asociados a la realización de ejercicio físico intenso, con sudoración profusa, en un entorno cálido.

Sucedan durante el ejercicio o después de éste.

Se deben a la pérdida excesiva de sal y su tratamiento se realiza con reposición de líquidos y electrolitos por vía oral o intravenosa

Sincope por el calor

Representa una forma clínica peculiar de hipotensión ortostática.

Ocurre en personas expuestas a temperaturas elevadas y que se mantienen en posición erecta durante períodos de tiempo prolongados

El tratamiento se realiza con medidas posturales y administración de líquidos orales y, en casos más graves, intravenosos

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

Las complicaciones tales como convulsiones, hipotensión, síndrome de distress respiratorio del adulto, rabdomiolisis, insuficiencia renal aguda (generalmente multifactorial), alteraciones hidroelectrolíticas, insuficiencia hepática aguda y coagulación intravascular diseminada

Hipertermia maligna

La hipertermia maligna (HM) es una enfermedad muy rara del músculo esquelético.

Clínicamente se caracteriza por rigidez muscular, hipertermia y rabdomiólisis, precipitadas por la exposición a anestésicos halogenados inhalados (halotano, enflurano, isoflurano) y relajantes musculares despolarizantes (succinilcolina, decametonio).

Si su diagnóstico y tratamiento se retrasan puede conducir a fracaso multiorgánico y muerte.