



Viviana Edith Rojas Torres

Fisiopatología

Caso clínico 3

2° semestre

EJERCICIOS DE REVISION

CASO 1

Varón de 25 años que ingresa al departamento de urgencias con dolor abdominal agudo que comenzó en el área epigástrica y ahora ha cambiado al cuadrante inferior derecho del abdomen. Hay dolor al tacto localizado y resistencia muscular o espasmo de los músculos sobre el área. La frecuencia cardíaca y la presión arterial están elevadas y la piel está húmeda y fría por transpiración. Se le da un diagnóstico tentativo de apendicitis y se envía para consulta quirúrgica.

A. Describa el origen del estímulo doloroso y las vías neurales involucradas en el dolor que está presentando este sujeto.

R= se localiza en la **zona epigástrica o umbilical para después** descender hacia la **fosa ilíaca derecha** hasta una zona conocida como **punto de McBurney** hablamos de un **dolor agudo, con origen nociceptivo por lo que el dolor recorre la vía espinotalámica**

B. Explique los mecanismos neurales involucrados en el espasmo de los músculos abdominales suprayacentes.

R=

C. ¿Cuál es el significado de su piel fría y húmeda y el aumento de la frecuencia cardíaca y la presión arterial?

R= Es a causa de la apendicitis aguda que presenta debido a la inflamación donde se ve afectado el flujo sanguíneo y aparte se produce un dolor visceral

CASO 2

Se atiende a una niña de 3 años, con temperatura de 39 °C. Su piel se aprecia caliente y eritematosa, su frecuencia cardíaca es de 120 lpm y su respiración es superficial y rápida, con frecuencia de 32 respiraciones/min. Su madre indica que la niña refirió irritación faríngea y que se ha rehusado a beber o tomar los medicamentos para disminuir la temperatura.

A. Explique los mecanismos fisiológicos de la generación de la fiebre.

R= se da por pirógenos causantes de la fiebre que se encuentran en la sangre o en el tejido, son ingeridas por las células fagocíticas y se libera en el torrente sanguíneo citocinas pirógenas que inducen a la liberación de PGE2 que llegan al hipotálamo generando una elevación del valor termostático hasta establecerse la fiebre

B. ¿Coinciden los hallazgos de calor y rubicundez cutáneos, la frecuencia cardíaca rápida y el incremento de la respiración con este grado de fiebre?

R= Si es parte del patrón de la fiebre en la fase de rubicundez y suele llevarse la frecuencia cardíaca y la respiración aumenta

C. Después de recibir una dosis apropiada de acetaminofén, la niña comienza a sudar y su temperatura cae hasta 37,2 °C.

Explique los mecanismos fisiológicos responsables de la disminución de la temperatura.

R= actúan al restablecer el valor de referencia del centro regulador de la temperatura en el hipotálamo hasta un nivel más bajo, l bloqueando la actividad de la ciclooxigenasa, una enzima necesaria para la conversión de ácido araquidónico en PGE.