



# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Alumno(s): GUADALUPE DEL CARMEN COELLO SALGADO

Semestre y grupo: 2 UNICO

Comitán de Domínguez, Chia

Patrones y manifestaciones clínicas de la fiebre.

Manifestaciones clínicas

1. Una fase prodrómica.

Durante la primera fase, o prodrómica, hay molestias inespecíficas, como cefalea leve y fatiga, malestar general y dolorimientos fugaces y dolores.

Una fase de escalofríos, durante la cual se incrementa la temperatura.

Durante la segunda fase o de escalofríos, existe una sensación incómoda de tener frío e inicia un temblor generalizado (estremecimiento), aunque la temperatura va en incremento. La vasoconstricción y la piloerección suelen preceder al inicio del estremecimiento. En este punto, la piel se observa pálida y tiene aspecto de piel de gallina

Una fase de rubicundez

De rubicundez, durante la cual se presenta vasodilatación cutánea y la piel se mantiene caliente y rubicunda

Una fase de defervescencia.

La cuarta fase o defervescencia de la respuesta febril está señalada por el inicio de la diaforesis.

Diagnóstico

La mayor parte de las enfermedades febriles se debe a infecciones frecuentes y es relativamente fácil de diagnosticar. A pesar de esto, en ciertos casos resulta difícil identificar la causa de la fiebre. Una fiebre prolongada cuya causa es difícil de confirmar suele denominarse fiebre de origen desconocido

La FOD

se define como una elevación de la temperatura de 38,3 °C o más, que se presenta durante 3 semanas o más e incluye una semana de pruebas diagnósticas integrales que no permiten establecer un diagnóstico<sup>10</sup>. Entre las causas de la FOD se encuentran las enfermedades malignas

La fiebre familiar del Mediterráneo,

un trastorno autosómico recesivo, se caracteriza por el debilitamiento a edad temprana ( 20 años )de brotes episódicos agudos de peritonitis y fiebre elevada, con una duración promedio menor de 2 días. En algunos casos se observa pleuritis, pericarditis y artritis.

## Tratamiento

Las estrategias para el manejo de la fiebre se concentran en modificaciones del ambiente exterior con el objetivo de incrementar la transferencia del calor del ambiente interno al externo, dar respaldo al estado hipermetabólico que acompaña a la fiebre, proteger los órganos y sistemas corporales vulnerables, y tratar la infección o la afección que causa la fiebre

### Fiebre en niños

La fiebre se presenta con frecuencia en lactantes y niños pequeños y es una causa común de consultas de urgencia. Los lactantes y los niños pequeños tienen una función inmunitaria limitada y también se infectan más a menudo con microorganismos virulentos. Asimismo, el mecanismo para el control de la temperatura no está tan bien desarrollado en los lactantes como en los niños mayores y los adultos.

### Fiebre en adultos

En los adultos mayores, incluso elevaciones ligeras de la temperatura pueden indicar una infección o una enfermedad grave, la mayoría de las veces producidas por alguna bacteria. Esto se debe a que los adultos mayores a menudo tienen una temperatura basal inferior y, aunque su temperatura se incrementa durante un proceso infeccioso, es posible que no alcance un nivel equivalente a la fiebre relevante. La temperatura corporal normal y el patrón circadiano de variación de la temperatura muchas veces se alteran en el adulto mayor