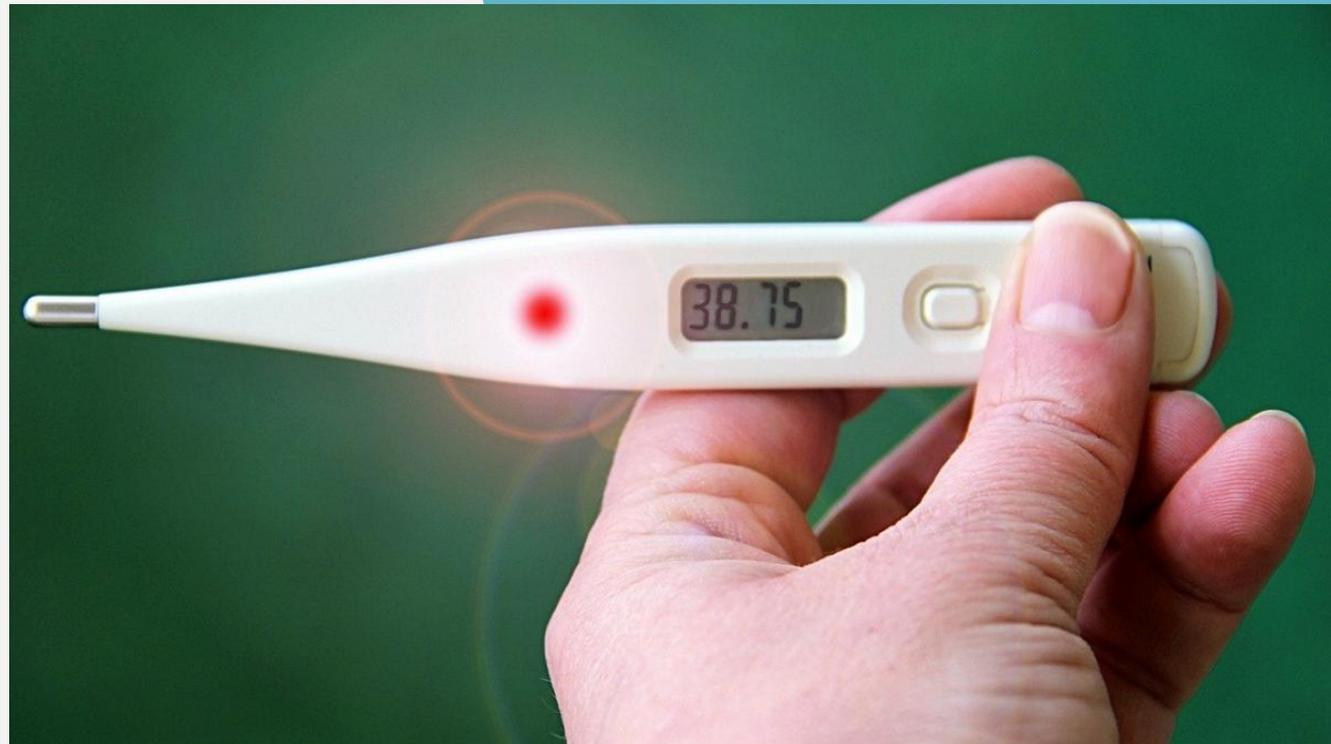


“FIEBRE”

PRESENTA: EDUARDO
MEZA OZUNA

8^a



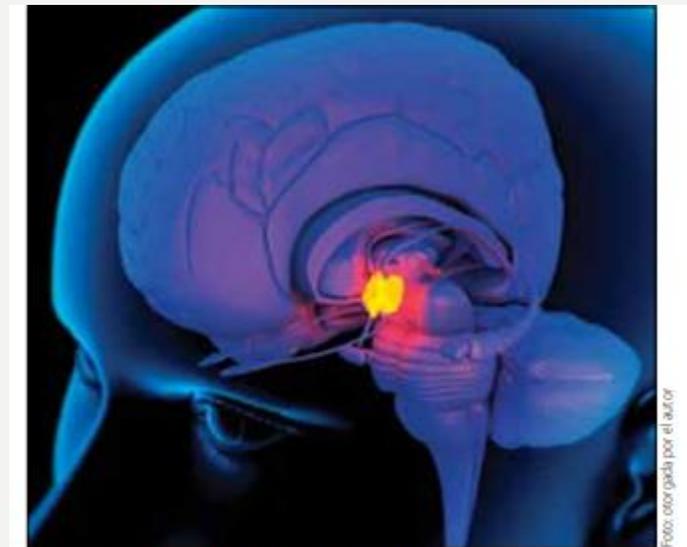
OBJETIVOS

- Conocer los valores normales de temperatura corporal y definir cuando se trata de fiebre
- Conocer las múltiples etiologías
- Conocer la fisiopatología de la fiebre
- Entender a la fiebre como un síntoma sistémico muy importante en el contexto clínico.

INTRODUCCIÓN

- Temperatura corporal normal Axilar → **36.5-37.2 C.**
- La temperatura máxima a las 6 de la mañana es de 37.2°C, y a las 6 de la tarde de 37.7°C. (Ciclo circadiano)
- ***El hipotálamo es nuestro termostato biológico***

Principios de Medicina Interna de Harrison 14ª edición
Semiología Clínica. Muniagurria y Libman



Localización del hipotálamo en la cabeza.

Foto: oborguá por el autor

DEFINICIÓN

- **Fiebre:** Elevación de la temperatura corporal por encima de la variación circadiana normal, como consecuencia de cambios en el centro termorregulador de la región anterior del hipotálamo. >37.2 C. (>38)
- **Hipertermia:** Aumento de la temperatura corporal por encima del punto de ajuste hipotalámico, debido a una disipación insuficiente de calor.

PIRÓGENOS

- Las sustancias que producen fiebre se llaman **pirógenos**
- Pueden ser:
 - **Exógenos**
 - **Endógeno**

PIRÓGENOS

EXÓGENOS

- Bacterias y sus exotoxinas
- Virus
- Hongos
- Espiroquetas
- Protozoarios
- Reacciones inmunológicas
- Necrosis de tejidos
- Hormonas
- Medicamentos y polinucleótidos sintéticos

ENDÓGENOS

- • Il-1
- • Il-6
- • TNF
- • Ifn- γ

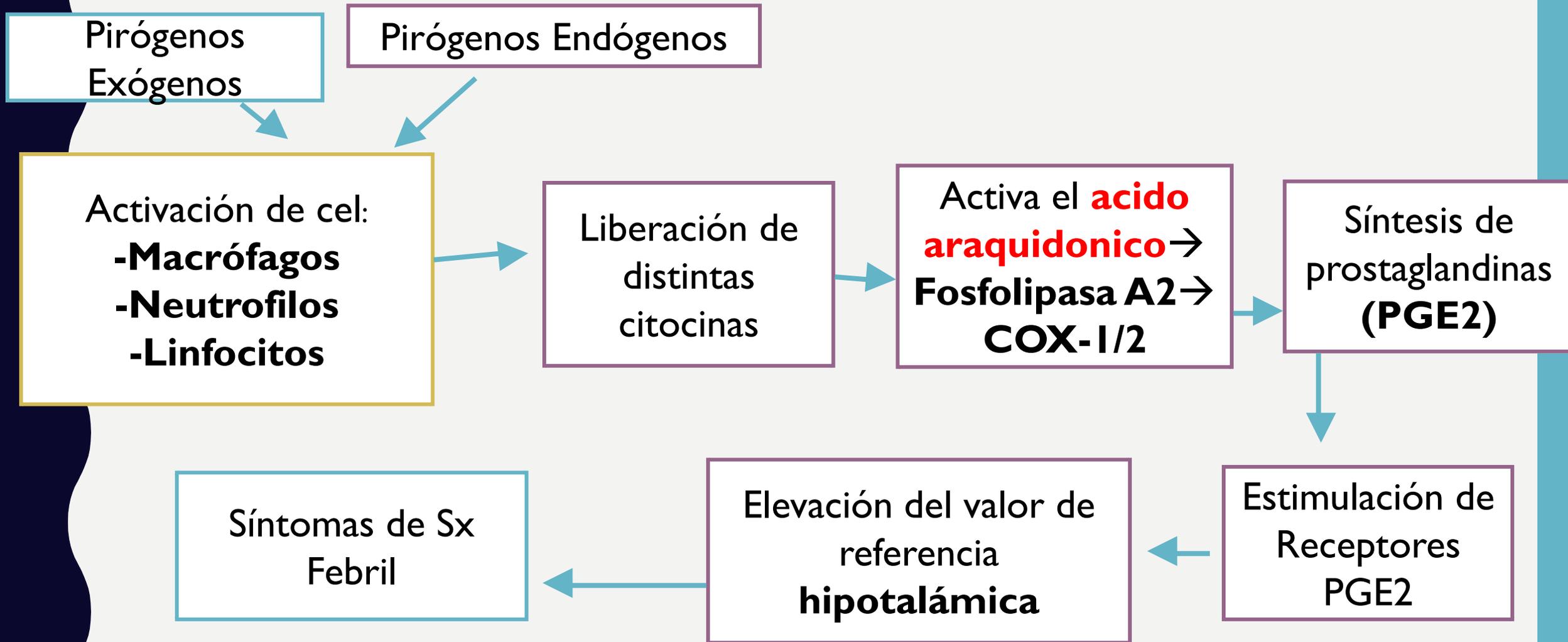
ETIOLOGÍA

- a) Infecciones provocadas por bacterias, rickettsias, clamidias, virus, hongos y parásitos.
- b) Reacciones inmunológicas: enfermedades del colágeno, trastornos inmunológicos, e inmunodeficiencia adquirida.
- c) **Inflamación intestinal** y procesos intraabdominales inflamatorios

ETIOLOGÍA

- d) Destrucción de tejidos: trauma, necrosis local (infartos), reacción inflamatoria en tejidos y vasos (flebitis, arteritis), rabdomiólisis.
- e) Procesos inflamatorios específicos (sarcoidosis, hepatitis granulomatosa)
- **f) Procesos neoplásicos:** linfocendoteliales y hemopoyéticos, tumores sólidos (pancreas, pulmon, esqueleto)

FISIOPATOLOGÍA



DIAGNOSTICO DE FIEBRE

- Siempre debe realizarse mediante la termometría clínica, y constatada por el médico.
- Nuestro medio se considera la temperatura axilar $> 37.2 \rightarrow$
Febrícula
- $> 38 \text{ C}$ Fiebre



MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Escalofríos.
- Artralgias y mialgias.
- Dolor de espalda
- Anorexia
- Somnolencia
- Sudoración
- Cambios en el nivel de conciencia
- Convulsiones
- Aumento de la temperatura corporal
- Taquicardia
- Aumento de la PA, con aumento de la TA diferencial.
- Piel fría y seca en la primer etapa. Caliente en la etapa de meseta.

EFECTOS POSITIVOS DE LA FIEBRE

- La elevación térmica incrementa las respuestas mediadas por la IL1 como ser actividad **quimiotáctica, fagocítica y bactericida** de los neutrófilos polimorfonucleares.
- **Tiene eficacia antibacteriana**

EFFECTOS NEGATIVOS

- Malestar en forma de mialgias, cefaleas, artralgias y fotofobia, escalofríos y sudoración.
- Trastornos metabólicos como *deshidratación ligera, pérdida de sal y agua* y discreta acidosis metabólica.
- Inducen cambios en el SNC que pueden dar origen *crisis epilépticas* si el enfermo estaba predispuesto.

TRATAMIENTO

- Etiológico
- Manejo con medios físicos
- Manejo con antipiréticos → AINES

BIBLIOGRAFÍA

- Principios de Medicina Interna de Harrison 14^a edición
- Semiología Clínica. Muniagurria y Libman