



Mi Universidad

Súper nota

Nombre del Alumno; Migdeli Marín López Pérez

Nombre del tema; Formas inespecíficas de la respuesta orgánica

Parcia; 2o

Nombre de la Materia; fisiopatología

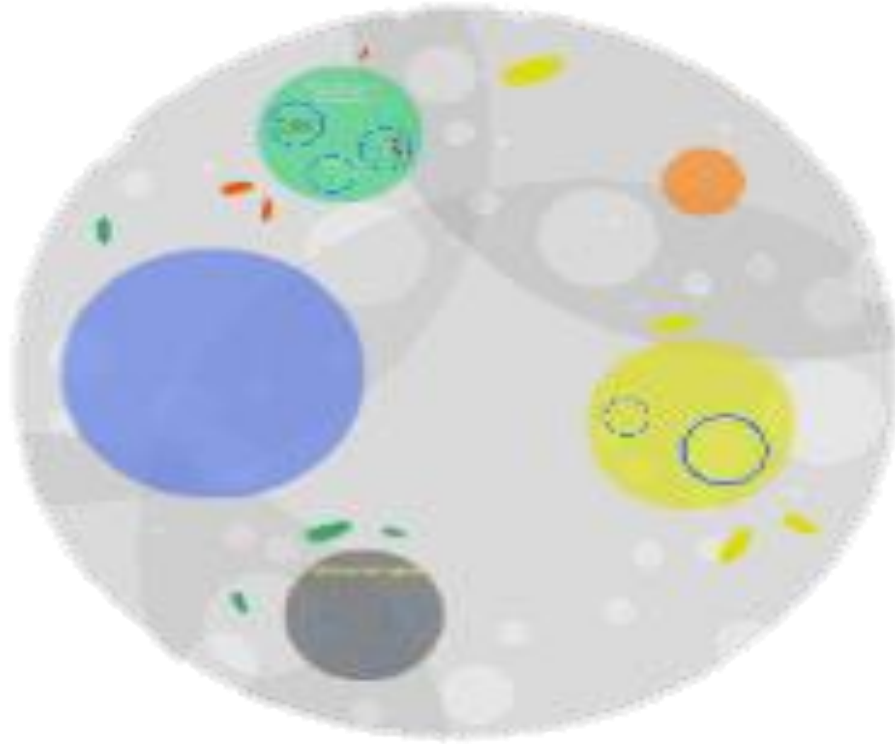
Nombre del profesor; Cindy De los santos candelaria

Nombre de la Licenciatura; Enfermería

Cuatrimestre; 4 Semestre



Formas inespecíficas de la respuesta orgánica



Inflamación



Fiebre



Fiebre

¿Qué es? La fiebre es una temperatura del cuerpo más elevada de lo normal. Una temperatura normal puede variar de persona a persona, pero generalmente es alrededor de 98.6 °F o 37°C. La fiebre no es una enfermedad. Por lo general, es una señal de que su cuerpo está tratando de combatir una enfermedad o infección.



Causas de la fiebre

Virus o las bacterias que causaron la infección.

Medicinas, incluyendo antibióticos, medicinas para la presión arterial y medicinas anticonvulsivas • Enfermedades por el calor • Cánceres • Enfermedades autoinmunes • Algunas vacunas para niños. Deshidratación,

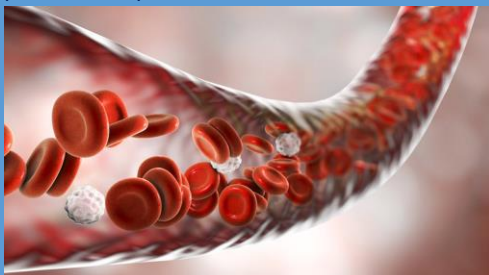
Los signos de la fiebre son

Trastornos respiratorios: La frecuencia respiratoria aumenta con relación al aumento de temperatura (polipnea térmica)



Trastornos humorales: Durante la fiebre, la sangre se concentra y disminuye la cloremia, así como la excreción de cloruros y la cantidad de orina. Esto se produce, aunque se ingieran cloruros en cantidad suficiente

Trastornos circulatorios: El pulso aumenta en forma paralela con la temperatura; a cada grado de elevación de temperatura corresponde un aumento de 10-15 pulsaciones por minuto



Trastornos digestivos: Las secreciones del aparato digestivo en general se hallan disminuidas, al igual que el peristaltismo gastrointestinal, ya que hay tendencia al estreñimiento. Hay también apetito disminuido o abolido, pero, en cambio, la sed aumenta.



Inflamación

¿Qué es?

Una respuesta de carácter protector y tiene como objetivo librar al organismo de la causa inicial de la lesión celular, pero puede ser perjudicial, porque es la responsable de muchos síntomas y complicaciones de enfermedades, por ejemplo: Reacciones de hipersensibilidad secundarias a picaduras de insectos, fármacos o sustancias tóxicas, de algunas enfermedades crónicas como la artritis reumatoidea, la aterosclerosis y otras.

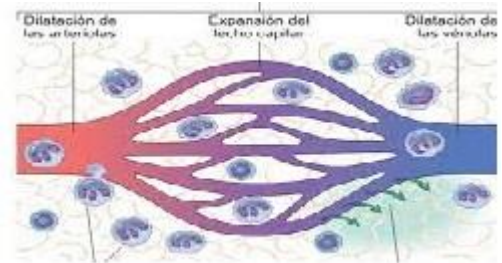


Clasificación de inflamación

Según duración

Aguda: Respuesta inmediata a un agente lesivo, manifestándose por sus caracteres clásicos, color, rubor o enrojecimiento, tumor o tumefacción y pérdida o disminución de la función

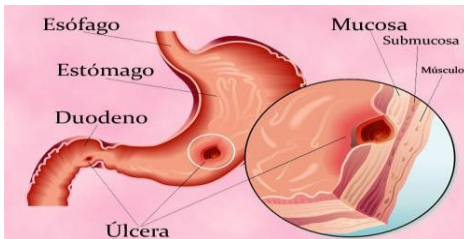
Crónica: Duración prolongada (semanas o meses) en las que se pueden ver simultáneamente signos de inflamación activa, de destrucción tisular y de intentos de curación.



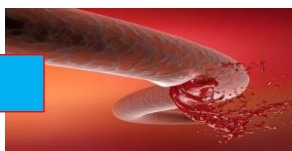
Según localización.

Absceso: Colección localizada de pus causada por supuración enclavada en un tejido, órgano o espacio circunscrito.

Úlceras: Solución de continuidad defecto o excavación local de la superficie de un órgano, epitelio, mucosa, causada por esfacelo (descamación) de tejido neurótico inflamado



Según carácter del exudado



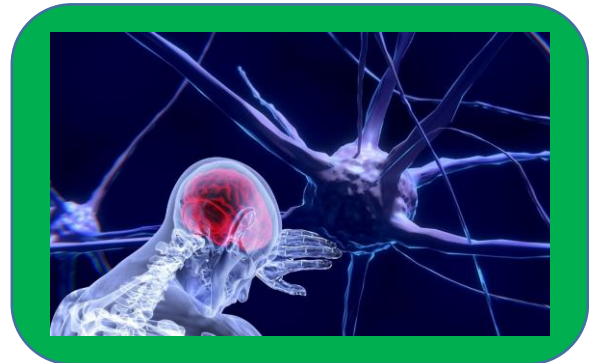
Seroso: Abundante líquido acuoso, pobre en proteínas. Ej.: ampollas cutáneas.
Fibrinoso: Abundante proteínas plasmáticas, incluido fibrinógeno

Supurada o purulenta: Exudado purulento generalmente producido por microorganismos (estafilococos, neumococos) y meningococos).
Hemorrágica: Causado por rotura de un vaso según su localización.

Dolor

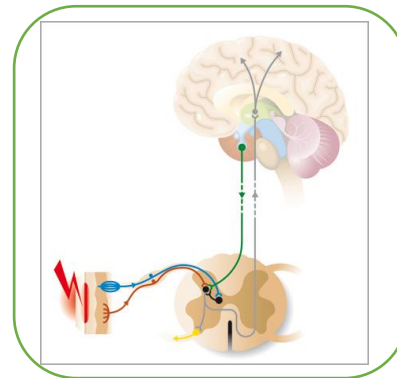
¿Qué es?

El dolor es una sensación normal que se activa en el sistema nervioso para alertar sobre posibles lesiones y sobre la necesidad de cuidarse.



Vías del dolor

El dolor producido por una lesión comienza por la estimulación de un receptor del dolor de todos los que hay repartidos por el cuerpo. Estos receptores del dolor transmiten señales como impulsos eléctricos a lo largo de los nervios de la médula espinal y luego hacia arriba hasta el cerebro.



Tipos de dolor

El dolor psicológico: el aumento de la edad, la depresión, la ansiedad y el estrés se asocian con dolor aumentado tras la lesión medular. Esto no significa que la sensación de dolor en su cabeza es real, pero el dolor parece tener un componente emocional también



Dolor central o dolor por desaferentación: se siente por debajo del nivel de la lesión y generalmente se caracteriza por ardor, dolor y/o picazón. El dolor central no aparece de inmediato. Puede tomar semanas o meses para aparecer y a menudo está asociada con la recuperación en la función de la médula espinal. Este tipo de dolor es menos común en las lesiones completas. Otras irritaciones, tales como úlceras por presión o fracturas, pueden aumentar el ardor del dolor central



Dolor musculoesquelético o mecánico: se produce en o por encima del nivel de una lesión de la médula espinal y puede derivar de la sobreexplotación de los músculos funcionales restantes o los utilizados en actividad que no les corresponde usualmente. La propulsión y las transferencias en silla de ruedas son responsables de la mayoría de los dolores mecánicos.

