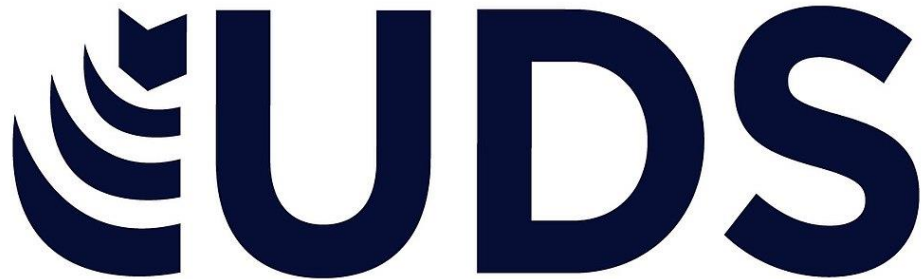


UNIVERSIDAD DEL SURESTE



CATEDRÁTICO: MARIA JOSÉ MENDEZ HERNÁNDEZ

ALUMNA: XIMENA AQUINO HERNÁNDEZ

RESUMEN PARCIAL 2

FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA

1° ENFERMERÍA

TAPACHULA, CHIAPAS A 10 DE OCTUBRE DEL 2021

TERMOREGULACIÓN

El centro encargado del control térmico se encuentra en grupos neuronales del núcleo pre óptico del hipotálamo anterior, que reciben información de los receptores térmicos cutáneos, de los situados grandes vasos, vísceras abdominales y médula espinal, y de la sangre que perfunde el hipotálamo, cuando aumenta la temperatura central, el centro de termorregulador activa fibras eferentes del sistema nervioso autónomo que aumentan la pérdida del calor al producir vasodilatación cutánea.

La fiebre se define como una temperatura axilar superior a 38°C o rectal superior a 38.8°C, representa un reajuste al alza del centro termorregulador. Se diferencia de la hipertemia, esta se debe a un desequilibrio entre producción y eliminación de calor por aumento de la primera o una disminución del segundo, representa una situación en la que el organismo no es capaz de producir una cantidad de calor suficiente para mantener las funciones fisiológicas.

La hipotermia se define como un descenso de la temperatura central del organismo debajo de los 35°. Se denomina accidental o primaria a la no intencionada, y secundaria cuando representa alguna complicación de otros trastornos subyacentes, la hipotermia leve es la que cursa con temperatura entre 32-35°C, moderada entre 28 y 32°C, y grave por debajo de 28°C, según la rapidez de la pérdida.

VALORACIÓN DEL PATRÓN TERMORREGULACIÓN

Las manifestaciones clínicas típicas del GC incluyen hipertemia extrema, alteración del nivel de conciencia, que puede llegar al coma y anhidrosis. Son frecuentes en el GC activo, las complicaciones como convulsiones, hipotensión, síndrome de di stress respiratorio del adulto, rabiomíolisis, insuficiencia renal aguda, alteraciones hidroelectrolíticas, insuficiencia hepática aguda, y coagulación intravascular diseminada. El diagnóstico del GC es clínico, y debe sospecharse en pacientes con las manifestaciones clínicas descritas en los que exista el antecedente de exposición a temperaturas ambientales elevadas.

POR AUMENTO DE LA PRODUCCIÓN DE CALOR

- 1.- Actividad física intensa
- 2.- Fiebre, infecciones
- 3.- Convulsiones
- 4.- Enfermedad de Parkinson

- 5.- Feocromocitoma
- 6.- Hipertiroidismo
- 7.- Afectación del sistema nervioso central
- 8.- Obesidad
- 9.- Consumo de alcohol
- 10.- Trastornos dermatológicos o neurológicos
- 11.- Enfermedades sistémicas
- 12.- Ingesta hídrica suficiente
- 13.- Falta de aclimatación al calor
- 14.- Fármacos que dificultan las respuestas de adaptación

CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE TERMORREGULACIÓN

Hipertemia

- 1.- Control de signos vitales
- 2.- Evaluar el color y la temperatura cutáneos
- 3.- Descobijar al paciente
- 4.- Administrar líquidos orales
- 5.- Medir los aportes y pérdidas
- 6.- Disminuir la actividad física
- 7.- Administrar antipiréticos
- 8.- Higiene bucal
- 9.- Control por medios físicos
- 10.- Conservación del estado nutricional
- 11.- Ropa de cama seca y limpia

Hipotermia

- 1.- Valorar signos vitales
- 2.- Trasladar al paciente a un ambiente cálido
- 3.- Mantener las extremidades cerca del tronco

4.- Cubrir la cabeza con un gorro o turbante

5.- Administrar líquidos calientes por IV

6.- Administrar líquidos calientes por VO

7.- Aplicar mantas o compresas calientes