

Bibliografias
C10ª edición) walter Kluwer -
Harris, T. L. - (2019) Porth fisiopatología

FIEBRE.

• Representa un incremento de la temperatura corporal secundario a una elevación del valor de referencia del centro termorregulador del hipotálamo, inducido por las citocinas.

Los sustancia que son liberadas de las membranas de las bacterias afecta al factor termoregulador que lo hace cambiar.

• La fiebre para, cuando se elimina la alteración que lo causo.

Para no afectar esto no debe superar a los 41°C .

Perogenos.

Son sustancias exógenas o endógenas que causan la fiebre.

Prostaglandina E2

Es la sustancia más común que causa la fiebre.

Fiebre Neurogena.

• Se deriva del daño al hipotálamo por traumatismos en el SNC, hemorragia intracerebral o aumento de la presión intracraneal.

• Se caracteriza por una temperatura elevada resistente al tratamiento antipirético y no se asocia con transpiración.

A la fiebre se le reconoce como un factor para indicar que algún patógeno está infectando, ayudando al sistema inmune y evita que los agentes microbianos proliferen.

• Una elevación de $42-2^{\circ}\text{C}$ causa daño celular, ocasionando acidosis, hipoxia e hipercalemia potencialmente mortales.

Fiebre Intermitente.

Aquella que recupera su temperatura normal por lo menos 1 vez cada 24h.

Fiebre remitente
No regresa a la normalidad y varía unos cuantos grados.

Sostenida o continua.

Permanece arriba del valor normal con variaciones mínimas.

Fiebre recurrente o recidivante.

Se presenta uno o más episodios, cada uno con duración de 10 a 15 días.

Manifestaciones clínicas.

- Fase prodrómica
- Fase de escalofríos
- Fase de rubicundez
- Fase de defervescencia.

Fiebre en niños.
• En más habitual debido a que no tienen un sistema inmune desarrollado.