

Nombre del Alumno: Veronica Mariana Hernández Rincón

Nombre del tema: Dolor y fiebre

Parcial: Primer parcial

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Jaime Heleria Ceron

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Cuarto cuatrimestre

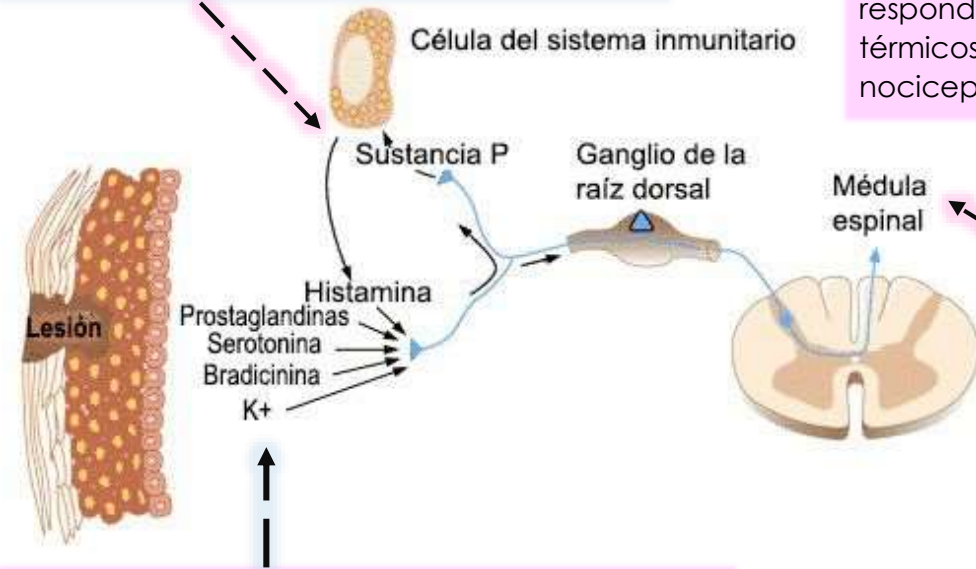


DOLOR



Fisiología:

Los nociceptores, liberan mediadores, como la sustancia P, que produce vasodilatación, desgranulación de mastocitos e induce la producción y liberación de mediadores inflamatorios.



En los tejidos lesionados o inflamados, la presencia de sustancias, las que provocan que los nociceptores aumenten su sensibilidad.

Causa del dolor:

El dolor es el resultado de una estimulación por parte de las terminaciones nerviosas sensitivas de la zona. Su aparición alerta de la presencia de un problema o enfermedad. Por lo tanto, existen diversas causas.

En las vísceras existe un gran número de neuronas aferentes, que en ausencia de lesión o inflamación no responden a estímulos mecánicos o térmicos (por lo que se denominan nociceptores silenciosos)

Las fibras aferentes penetran en la médula espinal a través de las raíces dorsales y terminan en las astas posteriores de la sustancia gris. Ahí contactan con neuronas medulares que llevan la señal a las regiones cerebrales encargadas de la percepción del **DOLOR**.

Tipos:



Según su duración:

Dolor agudo

- ✓ Corta duración
- ✓ Fácil de detectar
- ✓ Genera ansiedad al paciente

Dolor crónico

- ✓ Duración de más de 6 meses. Es permanente o recurrente
- ✓ No tiene una acción protectora.
- ✓ Se soluciona la causa, pero el dolor continúa.

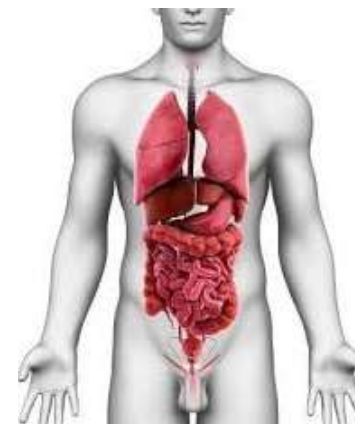
Según su origen:

Según su localización:

Dolor Somático



Dolor visceral

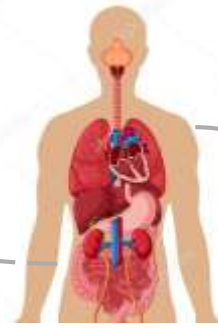
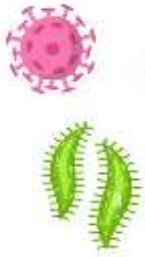


- ✓ El dolor nociceptivo: Causado por la activación de los receptores del dolor (nociceptores) en respuesta a un estímulo (lesión, inflamación, infección, enfermedad).
- ✓ El dolor neuropático: Originado por un estímulo directo del sistema nervioso central (SNC) o una lesión de los nervios periféricos.
- ✓ El dolor psicógeno: no se debe a una estimulación nociceptiva, tiene una causa psíquica.

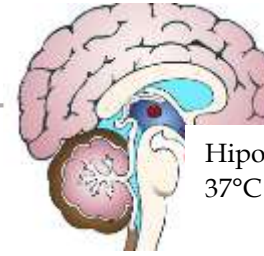
FISIOLOGIA

En consecuencia, de las citocinas, el organismo debe producir más calor o perder menos para ajustarse a la nueva programación del termostato, aumentando así la temperatura corporal, la cual se mantiene elevada hasta que desaparecen del plasma dichas citocinas causantes de la **fiebre**.

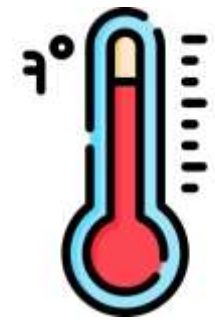
Infección



Citocinas



Hipotálamo
37°C



F

I

E

B

R

E



C
A
U
S
A
S

Infecciones.

- Trastornos inflamatorios o autoinmunitarios.
- Coágulos de sangre y tromboflebitis.
- Medicamentos (algunos antibióticos, antihistamínicos y anticonvulsivos).
- El abuso de anfetaminas y la abstinencia de una sustancia psicoactiva en un adicto a ella.
- La recepción de calor emitida por maquinaria industrial o por insolación.



Según la evolución

- Fiebre continua
- Fiebre intermitente o "en agujas"
- Fiebre remitente
- Fiebre reincidente (recurrente, periódica u ondulante)

Según su duración:

Fiebre de corta duración: dura menos de 2 semanas.

Fiebre prolongada: dura más de 2 semanas.

Clasificación

Según la intensidad

- Febrícula: si oscila entre 37 °C y 38 °C.
- Fiebre: cuando está entre 38 °C y 41 °C
- Hiperpirexia: si supera los 41 °C.

Bibliografía

<https://boticonsejos.es/sabes-diferenciar-entre-dolor-agudo-y-dolor-cronico/>

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/dolor>

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/vida-saludable/fiebre/causas>

<https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-fiebre-X0213932417620584#:~:text=La%20fiebre%20puede%20persistir%20desde,dura%20m%C3%A1s%20de%202%20semanas.>

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/fiebre>

