



## Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Yubitza Ascencio Galera.*

*Nombre del tema: dolor y fiebre.*

*Parcial: 1°.*

*Nombre de la materia: fisiopatología I.*

*Nombre del profesor: Jaime Heleria Cerón.*

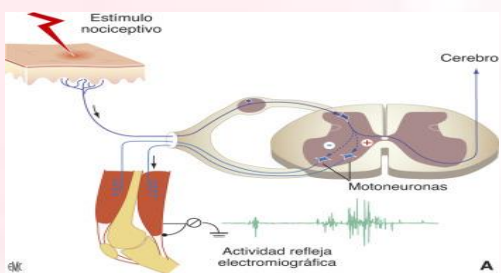
*Nombre de la Licenciatura: enfermería.*

*Cuatrimestre: 4°*

Pichucalco, Chiapas; a 20 de septiembre del 2022.

# Dolor.

En los tejidos lesionados o inflamados, la presencia de sustancias como la bradicinina, histamina, prostaglandinas, leucotrienos o la serotonina provocan que los nociceptores aumenten su sensibilidad, de manera que estímulos de muy poca intensidad son suficientes para generar una señal dolorosa.



La piel y la mayoría de los tejidos y órganos del cuerpo poseen receptores para el dolor (nociceptores). Los tipos de estímulo que pueden activarlos son de varios tipos:

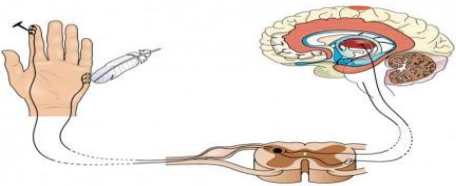
- **Mecánicos:** distensión de una víscera, traumatismo o punción cutánea, etc.)
- **Térmicos:** (quemaduras).
- **Químicos:** Entre los estímulos químicos que desencadenan dolor se incluyen muchas de las sustancias que actúan como mediadores de la inflamación.



## Clasificación del dolor:

### Según su origen.-

- **Dolor nociceptivo:** es el desencadenado por la activación directa de los receptores dolorosos (nociceptores) en sus distintas localizaciones. Se diferencian en dos, dolor somático y dolor visceral:
- **Somático:** piel, tejido conjuntivo, aparato locomotor, pleura, pericardio y determinadas zonas de la duramadre.
- **Visceral:** hígado, riñón, en las cápsulas que las recubren o en la pared de los vasos.
- **Dolor neuropático:** es consecuencia de la lesión del sistema nervioso. Se trata de un dolor intenso que se acompaña de hormigueos (parestesias) o sensaciones desagradables (disestesias) y que se localiza en la región de inervación correspondiente al nervio dañado (metámera).
- **Dolor psicógeno:** su origen está en los procesos mentales de la persona que lo padece y no por causas fisiológicas.

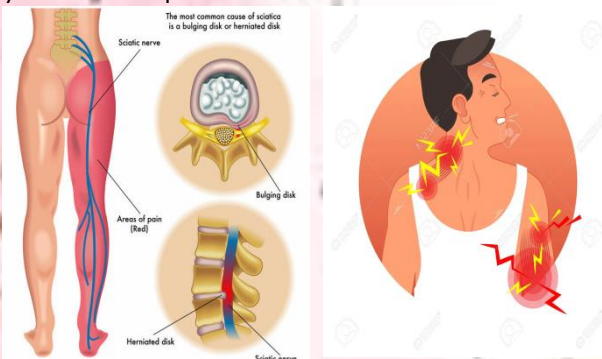


### Según su duración.-

- **Dolor agudo:** Se genera por una lesión tisular aguda y su intensidad y duración están relacionadas con la evolución clínica de la lesión.
- **Dolor crónico:** Se puede vincular a enfermedades crónicas y a veces se prolonga a pesar de la curación de la enfermedad que lo produce.



**Causas del dolor:** existen muchas causas que pueden provocar dolor en una persona. Causado por la activación de los receptores del dolor en la piel, tejido subcutáneo, músculo y hueso o por una lesión en el sistema nervioso.



# Fiebre.

La causa más habitual de la fiebre, son los agentes infecciosos, pero también se observa elevación térmica en los traumatismos, las reacciones inmunológicas, las necrosis tisulares y algunos tumores.



El termostato hipotalámico está normalmente programado a la temperatura de 37°C y debido a la acción de las citocinas (pequeños péptidos producidos en el S.I. o SNC que actúan en respuesta a una infección) es reprogramado a una temperatura superior.

## Clasificación de la fiebre:

### Según la duración.-

- **Fiebre de corta duración:** suele ser debida a infecciones leves que se resuelven en menos de 2 semanas.
- **Fiebre persistente o prolongada:** cuando dura más de 2 semanas.

### Según la evolución.-

- **Fiebre continua.**
- **Fiebre intermitente.**
- **Fiebre remitente.**
- **Fiebre reincidente.**

### Según su intensidad.-

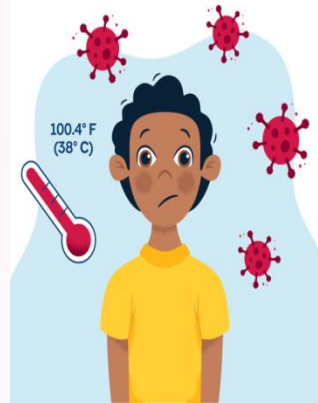
- **Febrícula:** si oscila entre 37°C y 38°C.
- **Fiebre:** entre 38°C y 41°C.
- **Hiperpirexia:** si supera los 41°C.



## Causas de la fiebre:

La fiebre puede ser provocada por varios microorganismos y sustancias que en conjunto se llaman pirógenos.

Muchas proteínas, productos de degradación de proteínas, y otras sustancias, incluyendo toxinas lipopolisacáridas liberadas de las membranas celulares de las bacterias, pueden hacer aumentar el nivel predeterminado del centro termorregulador del hipotálamo.



Algunos pirógenos pueden actuar directa e inmediatamente en el centro regulador del hipotálamo. Otros pirógenos actúan indirectamente y tardan más tiempo en producir sus efectos.



Los pirógenos exógenos inducen a las células huésped, como los leucocitos y macrófagos, a elevar los mediadores productores de fiebre llamados pirógenos endógenos (la interleucina-1).

Se cree que estos pirógenos endógenos aumentan el nivel predeterminado del centro termorregulador del hipotálamo mediante la acción de la prostaglandina. En respuesta al aumento súbito del nivel predeterminado, el hipotálamo inicia comportamientos de producción de calor (escalofríos y vasoconstricción) que aumentan la temperatura corporal global al nuevo nivel predeterminado, y aparece la fiebre.



## **BIBLIOGRAFIA.**

<https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/dolor#>

GARY D. HAMMER. (2019). FISIOPATOLOGIA DE LA ENFERMEDAD. MC GRAW HILL.

<https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-fiebre->.