



**Mi Universidad**

**Super nota**

**NOMBRE DEL ALUMNO: WENDY HERNÁNDEZ ALEGRÍA**

**NOMBRE DEL TEMA: DOLOR Y FIEBRE**

**PARCIAL: 1**

**NOMBRE DE LA MATERIA: FISIOPATOLOGÍA 1**

**NOMBRE DEL PROFESOR: JAIME HELERIA CERÓN**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA**

**CUATRIMESTRE: 4**

# DOLOR

El dolor es una señal del sistema nervioso de que algo no anda bien. Es una sensación desagradable, como un pinchazo, hormigueo, picadura, ardor o molestia. El dolor puede ser agudo o sordo. Puede ser intermitente o ser constante. Puede sentir dolor en algún lugar del cuerpo, como la espalda, el abdomen, el pecho o la pelvis.



## Tipos

### Según su duración

**Dolor agudo:** Es un fenómeno de corta duración que generalmente se asocia a un daño tisular y desaparece con la curación de este último. Suele estar claramente localizado y su intensidad se relaciona con el estímulo que lo produce.

**Dolor crónico:** Dolor persistente o intermitente que dura más de 3 meses. No tiene una acción protectora y está especialmente influenciado por los factores psicológicos, ambientales y afectivos.

### Según su origen

**El dolor nociceptivo:** es el causado por la activación de los receptores del dolor (nociceptores) en respuesta a un estímulo (lesión, inflamación, infección, enfermedad).

**El dolor neuropático:** se origina por un estímulo directo del sistema nervioso central (SNC) o una lesión de los nervios periféricos. No se relaciona, por tanto, con la estimulación de las terminales sensitivas y suele acompañarse de disestesias y parestesias. Es habitual que sea desproporcionado para el estímulo que lo produce (hiperalgesia) y que aparezca sin que haya una causa identificable.

**El dolor psicógeno:** no se debe a una estimulación nociceptiva ni a una alteración neuronal, sino que tiene una causa psíquica (depresión, hipocondría) o bien se trata de la intensificación desproporcionada de un dolor orgánico que se debe a factores psicológicos.

### Según su localización

El dolor nociceptivo se divide en:

**Dolor somático:** cuando se estimulan los receptores de la piel, el sistema musculoesquelético o vascular. Se caracteriza por estar bien localizado y aunque con frecuencia es punzante, su tipología varía de unos pacientes a otros.

**Dolor visceral:** que se debe a lesiones o disfunciones de los órganos internos, aunque hay vísceras que no duelen, como el hígado o el pulmón.

El dolor está controlado por el sistema nervioso y es un proceso complejo. Se produce cuando un estímulo externo, como tocar una sartén ardiendo, activa las células nerviosas receptoras para que envíen un mensaje desde la médula espinal al cerebro. Dichas células receptoras son capaces de sentir calor, frío, luz, tacto, presión y dolor.

Existen dos tipos de receptores del dolor o nociceptores: los que responden a estímulos térmicos y mecánicos y transmiten con rapidez la señal a través de fibras mielinizadas (A $\delta$ ) y los que están conectados a las fibras amielínicas (C), de conducción más lenta, que responden a la presión, temperatura y otro tipo de estímulos.

## FIEBRE



Se llama fiebre a un fenómeno que consiste en el incremento de la temperatura corporal y en el aumento de la frecuencia de la respiración y el pulso. Se trata de una patología que puede estar vinculada a numerosas enfermedades y trastornos.

La mayor temperatura es el signo más notorio de la fiebre, ya que se manifiesta primero y puede medirse con facilidad. Por eso muchas veces se cree que la fiebre es simplemente el aumento de la temperatura. Sin embargo, el concepto hace referencia a un conjunto de signos y de síntomas que surgen como respuesta orgánica ante una infección, una lesión u otras cuestiones.

## Causas

La temperatura normal del cuerpo es un equilibrio entre producción y pérdida de calor. El hipotálamo, también llamado el termostato del cuerpo, es el área del cerebro que controla este equilibrio. Incluso cuando estás sano, la temperatura del cuerpo varía ligeramente a lo largo del día. Puede ser más baja por la mañana y más alta por la tarde y la noche.

Cuando el sistema inmunitario responde a una enfermedad, el hipotálamo puede aumentar la temperatura corporal. Esto desencadena procesos complejos que producen más calor y limitan su pérdida.

algunas de las causas de la fiebre o la temperatura corporal elevada:

- Una infección viral
- Una infección bacteriana
- Agotamiento por calor
- Algunas enfermedades inflamatorias, como la artritis reumatoide (inflamación del recubrimiento de las articulaciones [sinovia])
- Un tumor canceroso (maligno)
- Algunos medicamentos, como los antibióticos y los medicamentos que se usan para tratar la presión arterial alta o las convulsiones
- Algunas vacunas, como la vacuna contra la difteria, tétanos y tosferina acelular (DTaP); o la neumocócica o contra la COVID

## Clasificación

### Según su progreso

Todos hemos tenido fiebre alguna vez, y sabemos que no siempre progresa del mismo modo ni se alcanzan picos de temperatura iguales. Por ello, en función de cómo evoluciona en el tiempo, hay cuatro tipos de fiebre.

#### *Febrícula*

La febrícula es aquel aumento de la temperatura corporal que no llega a superar los 37,9 °C, por lo que no se considera fiebre como tal. Además, no hay un pico claro de temperatura, sino que se mantiene estable en esas “décimas de más” durante un tiempo más o menos largo. Algunas infecciones leves, como por ejemplo el resfriado común, cursan con esta febrícula.

#### *Fiebre en pico*

La fiebre en pico es la más frecuente en las enfermedades infecciosas, con la gripe como más claro ejemplo. Es aquella fiebre superior a los 38 °C en la que el aumento de la temperatura corporal alcanza de forma más o menos rápida un pico en el que se mantiene un tiempo y luego empieza a bajar progresivamente con o sin tratamiento.

#### *Fiebre remitente*

La fiebre remitente no es tan común como las dos anteriores. Algunas enfermedades inflamatorias (generalmente reumáticas, es decir, por trastornos en las articulaciones) hacen que la temperatura suba y baje a lo largo del día, haciendo que haya picos de fiebre que van apareciendo y desapareciendo. Es decir, durante un mismo día, la fiebre “va y viene”.

## *Fiebre recidivante*

Propia de enfermedades poco frecuentes en los países desarrollados como por ejemplo el paludismo, la fiebre recidivante es aquella similar a la remitente, aunque en este caso los picos de fiebre no aparecen y desaparecen el mismo día, sino que se tiene fiebre durante varios días, después unos días con temperatura normal y después se vuelve a tener fiebre, siguiendo así un ciclo.

## **Según su causa**

Si bien es cierto que las infecciones son el motivo por el que más frecuentemente desarrollamos fiebre, hay muchas otras situaciones y enfermedades no infecciosas que pueden disparar este aumento de la temperatura corporal.

### *Fiebre por infección*

Infecciones pulmonares, gastrointestinales, bucales, de la garganta... En la práctica totalidad de veces que un patógeno coloniza alguno de nuestros órganos o tejidos, tenemos fiebre. Y es que este aumento de la temperatura corporal es un mecanismo de defensa de nuestro cuerpo para eliminar esta amenaza lo más deprisa posible.

Con la fiebre, el sistema inmune trabaja de forma más rápida y, además, como los gérmenes más comunes solo crecen bien a 36-37 °C, con este aumento de la temperatura se frena su crecimiento.

### *Fiebre por trastorno autoinmune*

Entramos ya en el terreno de todas las causas de fiebre en las que no entra en juego ninguna infección, pues aunque la mayoría de veces está vinculada a ellas, también hay otros detonantes. Un trastorno autoinmune es toda aquella patología inflamatoria (artritis, lupus, hepatitis autoinmune...) que aparece porque, debido a alteraciones genéticas, las células del sistema inmunitario atacan a células de nuestro propio cuerpo porque, erróneamente, las consideran como amenazas, es decir, las atacan como si fueran patógenos.

### *Fiebre oncológica*

La presencia de cánceres también suele disparar un aumento de la temperatura corporal, y es que el sistema inmune detecta estos crecimientos tumorales e intenta neutralizarlos.

### *Fiebre por vacuna*

Las vacunas, aunque varían mucho en la composición, son, básicamente, patógenos inactivos. Cuando se desarrolla una vacuna, se utilizan partes de las bacterias y virus contra los que se quiere que la persona desarrolle inmunidad. De este modo, una vez en nuestro cuerpo, el sistema inmune detecta estas partes y las "memoriza", de manera que cuando reciba el ataque de ese patógeno real, podrá detectarlo rápidamente y eliminarlo antes de que nos provoque la enfermedad.

# Fisiología

La reacción febril suele presentarse como resultado de la exposición del cuerpo a microorganismos infectantes, complejos inmunitarios u otras causas de inflamación. Estos agentes inductores estimulan la producción de pirógenos endógenos, entre las citoquinas circulantes con acción pirogénica se encuentran la interleuquina 1 a y B (IL1), la interleuquina 6 (IL6), el factor de necrosis tumoral a y B (FNT), el interferón (INF).

