



UDES

Mi Universidad

Súper nota

Nombre del Alumno: LEONARDO DANIEL CALZADA CARDENAS

Nombre del tema: Fisiología del Dolor y Fiebre

Parcial: 4ª parcial

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: JAIME HELERIA CERON

Nombre de la Licenciatura: Lic. enfermería

Cuatrimestre 4ª



Dolor según su duración

Dependiendo de la duración por la que se prolongue el dolor, podemos clasificar este como agudo o crónico.

Dolor agudo

Es una señal del sistema nervioso ante un daño potencial o real. Forma parte del sistema de defensa del organismo y su efecto puede ser inmediato o durar hasta seis meses. Después de ese lapso, se considera dolor crónico.

Dolor crónico

Tiene una persistencia superior a los seis meses y tiene múltiples causas que lo originan. Por su persistencia, este tipo de dolor tiene un impacto directo en la calidad de vida de los pacientes que se ve reflejado no solo en la parte física, sino también psicológica y emocional.

Dolor según el origen del trastorno

En función del origen del dolor, este puede clasificarse en nociceptivo, neuropático o psicogénico.



El dolor es una respuesta neurofisiológica que se produce después de una lesión o daño físico. También puede expresarse en casos en los que la lesión es inexistente, pero el organismo actúa como si esta hubiese ocurrido.

En términos más amplios, el dolor ha sido definido como una experiencia que puede ser sensorial o emocional, y que puede ser percibida por todo ser vivo con sistema nervioso central.

Dolor según la localización

En este caso, el tipo de dolor se clasifica según la zona donde ocurra el estímulo, por tanto, puede ser:

Abdominal

Lumbar

Estomacal

Renal

Traumatológico

Migraña (dolor de cabeza)

DOLOR

Causas del dolor

El tumor. Un tumor que crece en un órgano, como el hígado, puede estirar parte del órgano. Este estiramiento provoca dolor. Si un tumor crece y se disemina a los huesos o a otros órganos, puede hacer presión sobre los nervios y dañarlos, lo que provoca dolor. O bien, si el tumor se disemina o crece alrededor de la médula espinal, puede comprimirla. Con el tiempo, esto provoca dolor intenso o parálisis si no se trata.

Cirugía. Es normal sentir dolor a causa de una cirugía de cáncer. Gran parte del dolor desaparece después de un tiempo. Sin embargo, algunas personas pueden tener dolor que dura meses o años. Este dolor duradero puede deberse a un daño permanente en los nervios y al crecimiento de tejido cicatricial.

Radioterapia. El dolor puede presentarse después de la radioterapia y desaparecer solo. También puede presentarse meses o años después de la radioterapia aplicada en algunas partes del cuerpo, como el tórax, la mama o la médula espinal.

Quimioterapia. Algunos tipos de quimioterapia pueden provocar dolor y adormecimiento en los dedos de las manos y los pies, que se denomina neuropatía periférica. A menudo, el dolor desaparece cuando termina el tratamiento. Sin embargo, el daño a veces es permanente.

Obtenga más información sobre los efectos secundarios de la cirugía, la radioterapia y la quimioterapia.

Otras causas. Las personas con cáncer también pueden tener dolor por otras causas. Estas incluyen migrañas, artritis o lumbalgia crónica. El plan de tratamiento que su equipo de atención médica elabore con usted debe incluir estos tipos de dolor. Cualquier dolor reduce su calidad de vida.



© CanStockPhoto.com - csp11940117



Fisiología del dolor

Hay un fuerte componente emocional en el dolor, pero también una base fisiológica real para el sentimiento. Los estudios de fisiología del dolor han revelado que el dolor se siente y se transmite al cerebro al igual que otras sensaciones físicas, como la temperatura o el tacto.

Muchos animales, incluidos los seres humanos, tienen receptores específicos para el dolor llamados nociceptores. Estos existen en todo el cuerpo, con la excepción del cerebro, y son terminaciones nerviosas libres. En presencia de estímulos dolorosos, hacen que la célula nociceptor se dispare. Puede haber muchas causas potenciales de dolor, ya que los estímulos mecánicos, químicos, eléctricos y biológicos pueden provocar disparos.



FIEBRE

La fiebre es el aumento de la temperatura corporal por encima de la temperatura normal. Muy a menudo, la fiebre es un síntoma de una infección.



Fisiología de la fiebre está regulada a nivel del hipotálamo, en el cual, el ajuste del termostato en el centro termorregulador hipotalámico se mueve hacia arriba durante la fiebre, por ejemplo, de 37 a 39 ° C. En otras palabras, durante la fiebre, el "punto de ajuste" en el hipotálamo se mueve hacia arriba desde la configuración de "normotermia" a niveles febriles, desencadenados al parecer por los niveles elevados de prostaglandina E2 (PGE2) en el hipotálamo.



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 o la neumocócica o contra la COVID



Clasificación

- Febris continua (fiebre continua)
- Febris remite (fiebre remitente).
- Febris intermitentes (fiebre intermitente)
- Fiebre recurrente
- Febris undulans (fiebre ondulante)
- Fiebre de doble pico



HIPERTERMIA

HIPERPIREXIA

BIBLIOGRAFIA

<https://saludopedia.com/>

www.studocu.com/

<https://salud.ccm.net/>

<https://www.mayoclinic.org/>

<https://medlineplus.gov/>

semiologia.med.uchile.cl/

Reservados todos los derechos. Copyright de la edición en español © 2018 Wolters Kluwer ISBN de la edición en español: 978-84-17370-10-7 Depósito legal: M-20397-2018 Edición en español de la obra original en lengua inglesa Anatomical Chart Company. Atlas of Pathophysiology, editada por Julie G. Stewart, 4. a ed., publicada por Wolters Kluwer Copyright © 2018 Wolters Kluwer Two Commerce Square 2001 Market Street Philadelphia, PA 1910