

Mi Universidad

Nombre del Alumno: *Gloria Díaz Álvarez*

Nombre del tema: *Dolor y Fiebre*

Parcial: *1*

Nombre de la Materia: *Fisiopatología 1*

Nombre del profesor: *JAIME HELERIA CERON*

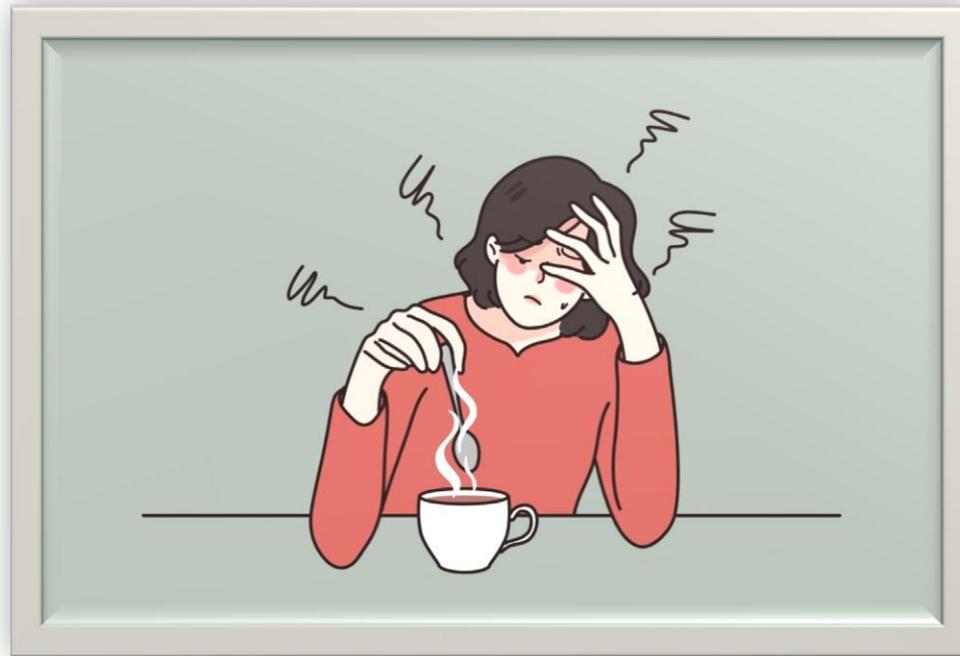
Nombre de la licenciatura: *Enfermería*

Cuatrimestre: *4*



Dolor

Percepción sensorial localizada y subjetiva que puede ser más o menos intensa, molesta o desagradable y que se siente en una parte del cuerpo; es el resultado de una excitación o estimulación de terminaciones nerviosas sensitivas especializadas.



CLASIFICACION

- **SEGÚN SU DURACION**

Dolor agudo: Se acompaña de reflejos protectores, como la retirada de la extremidad dañada o espasmos musculares y produce un estado de excitación y estrés que conlleva un incremento de la presión arterial.



Dolor crónico: Tiene una duración de más de 3 o 6 meses, se prolonga más allá de la curación de la lesión que lo originó o se asocia a una afección crónica. 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.



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 LOCALIZACION**

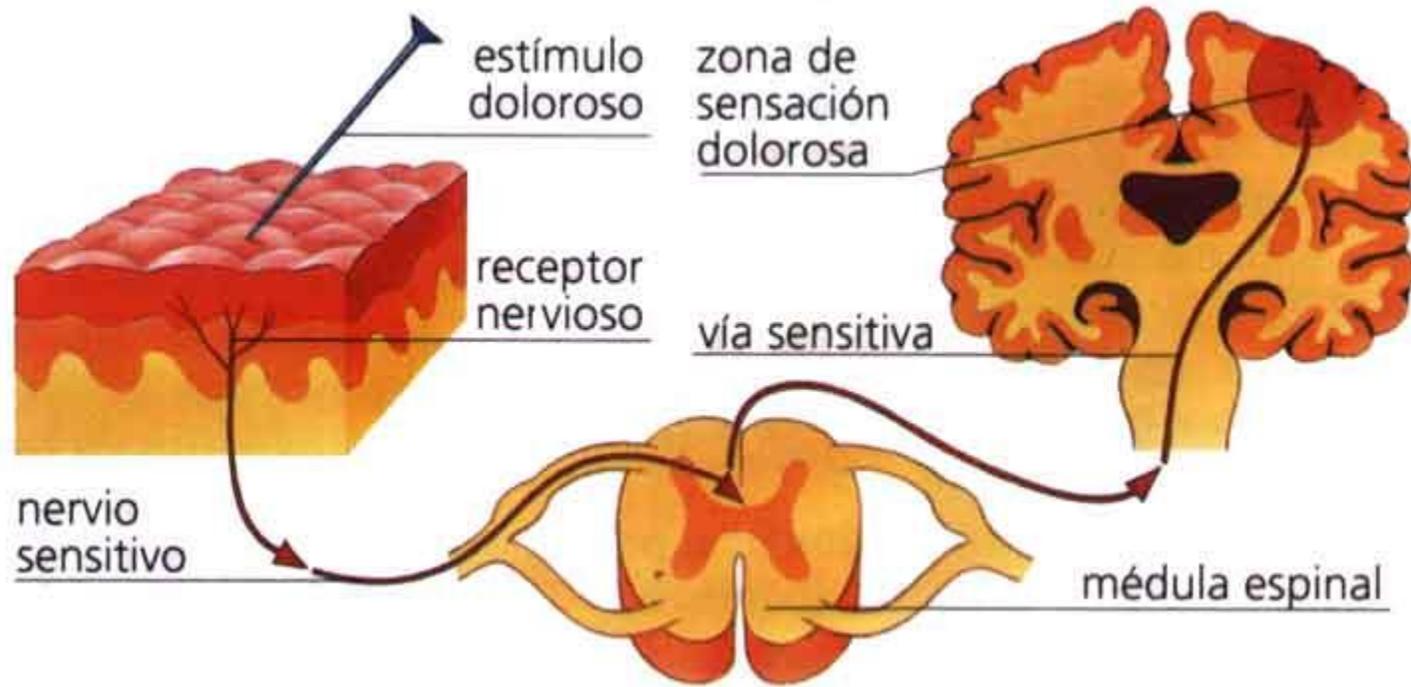
El dolor nociceptivo se divide en:

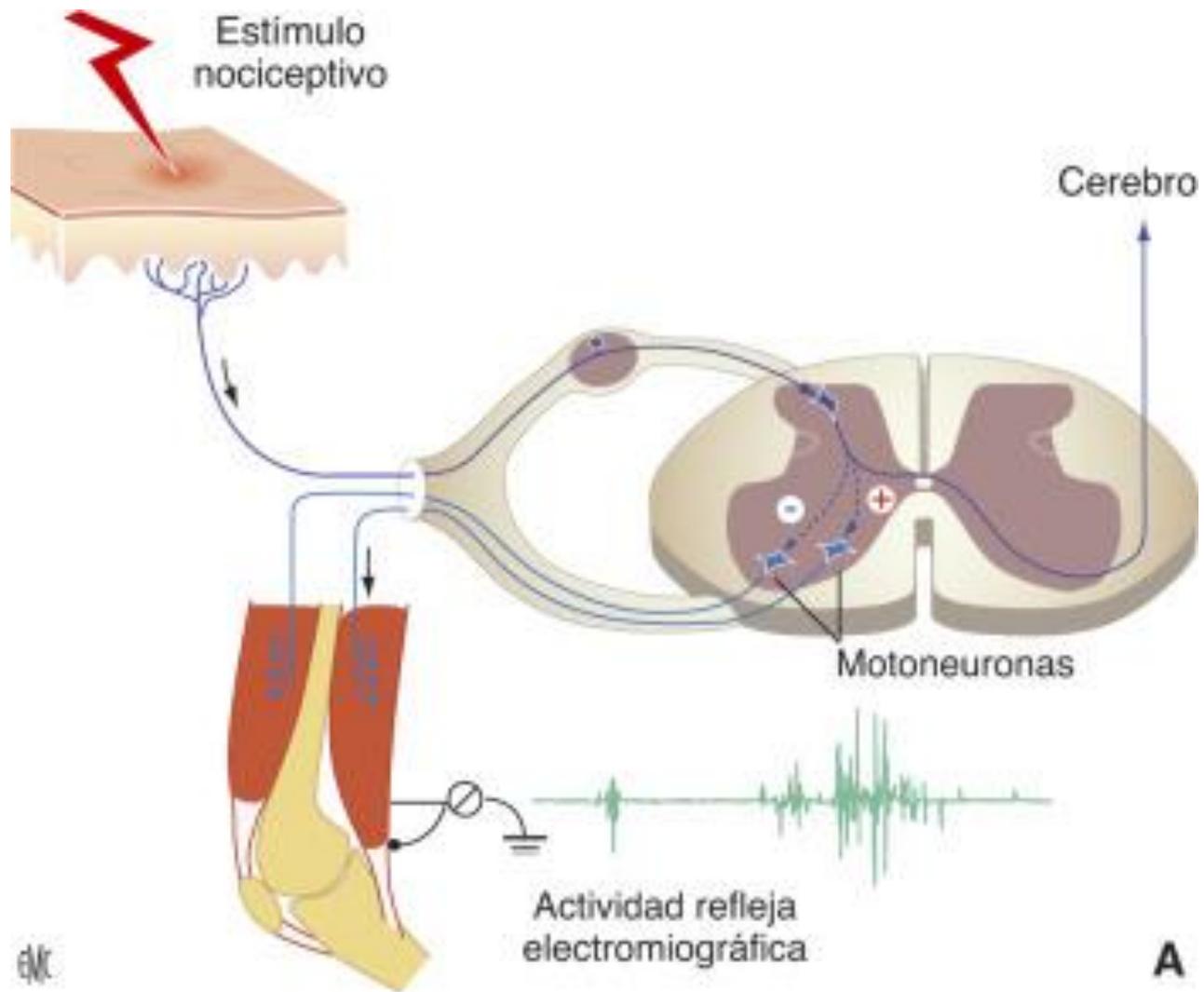
DOLOR SOMÁTICO: Cuando se estimulan los receptores de la piel, el sistema musculoesquelético o vascular.

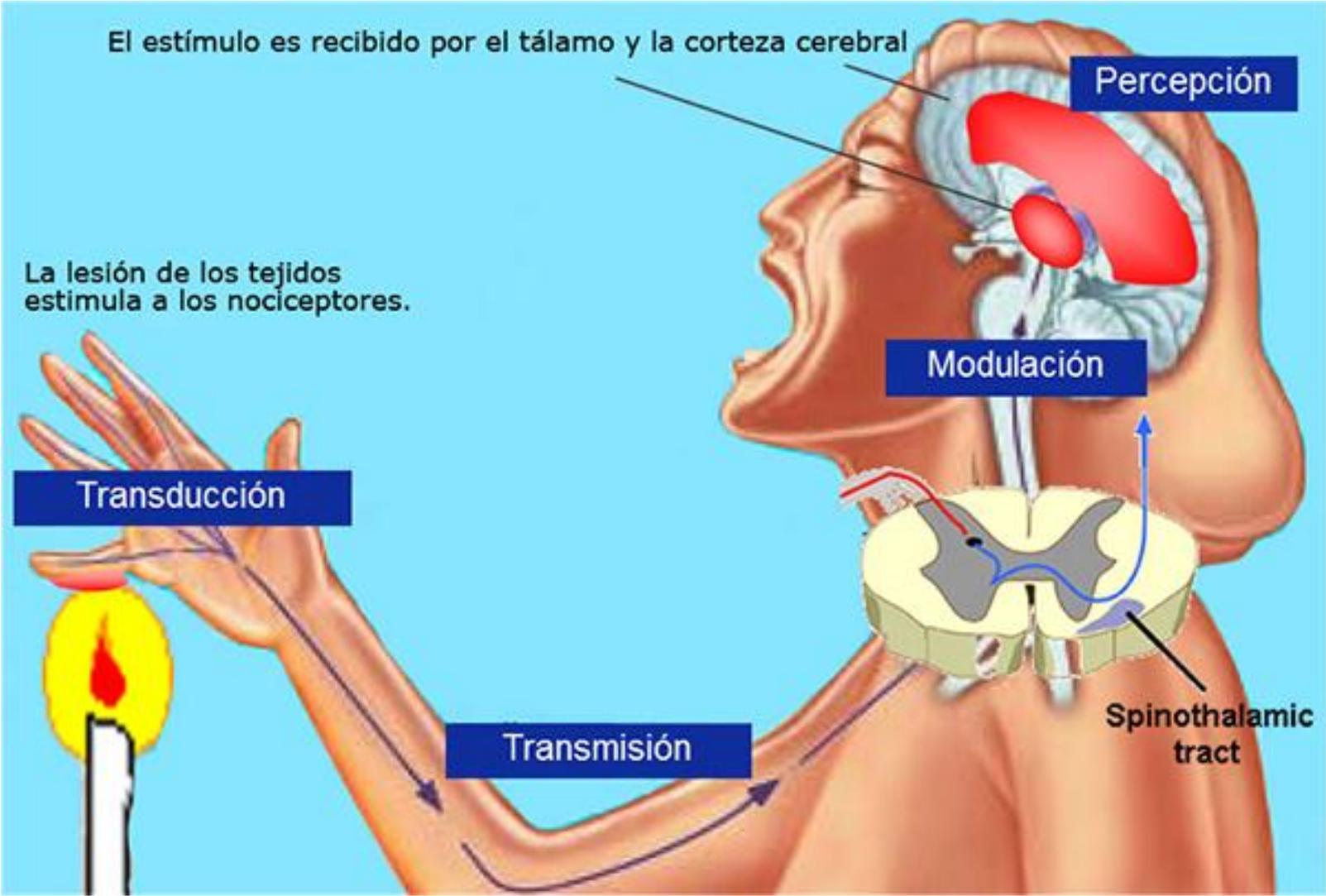
DOLOR VISCERAL: Se debe a lesiones o disfunciones de los órganos internos, aunque hay vísceras que no duelen, como el hígado o el pulmón. Es profundo, continuo y mal localizado e irradia incluso a zonas alejadas del punto de origen. Suele acompañarse de síntomas vegetativos (náuseas, vómitos, sudoración).

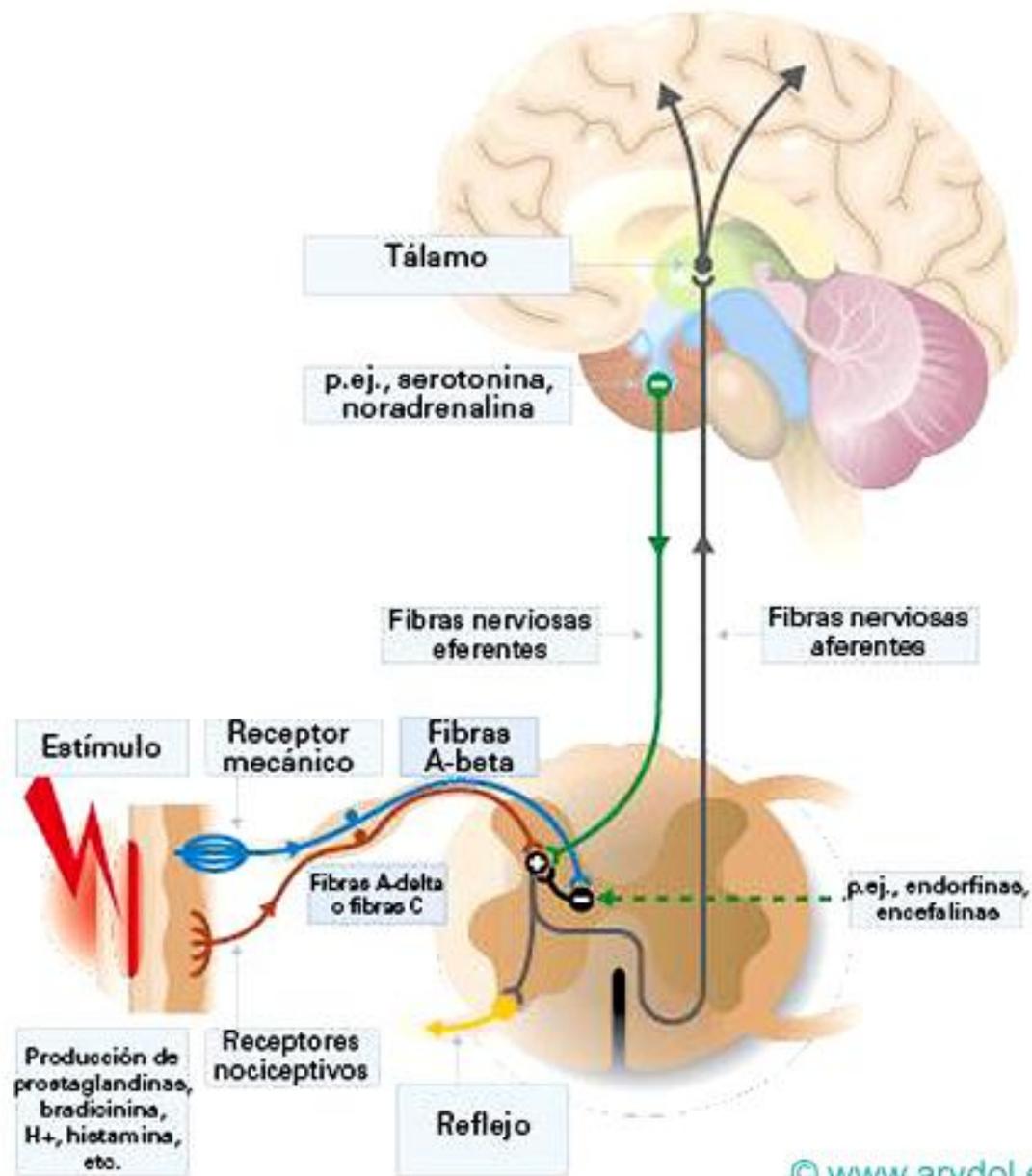


FISIOPATOLOGIA









FIEBRE

Es un aumento temporal de la temperatura corporal. Es una parte de la respuesta general del sistema inmunitario del cuerpo. Por lo general, la fiebre se debe a una infección.



CAUSAS



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

CLASIFICACION

- **SEGÚN SU DURACION**

La fiebre puede persistir desde varias horas a incluso meses, por lo que se pueden diferenciar los siguientes tipos:

–***Fiebre de corta duración***: Es la más habitual y 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 SU EVOLUCION**

- ***Fiebre continua***: Es una elevación de la temperatura moderadamente persistente, con mínimas oscilaciones diarias (inferiores a 1 °C).
- ***Fiebre intermitente o “en agujas”***: La temperatura sufre grandes oscilaciones, entre fiebre alta y normalidad a lo largo de cada día, o bien se alternan unos días con fiebre y otros sin ella, con un ritmo fijo.
- ***Fiebre remitente***: La temperatura se mantiene siempre elevada pero con oscilaciones diarias mayores de 1 °C.
- ***Fiebre reincidente (recurrente, periódica u ondulante)***: Se produce una alternancia de periodos de fiebre continua con otros de normalidad térmica (apirexia).



- **SEGÚN SU 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.



- **SEGÚN SU INICIO**

En función de cómo empieza a elevarse la temperatura corporal, se clasifica en:

- **Fiebre de inicio brusco:** Comienza de forma repentina.
- **Fiebre de inicio lento:** El aumento de la temperatura se produce de manera gradual.

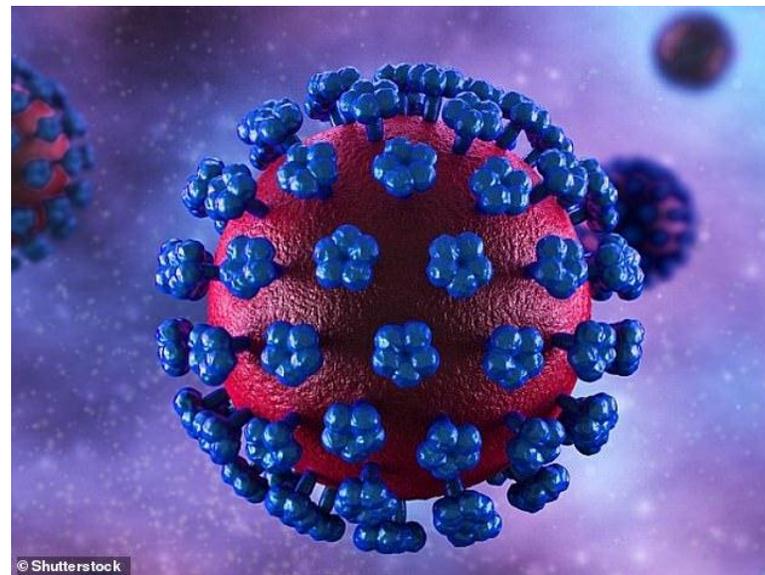
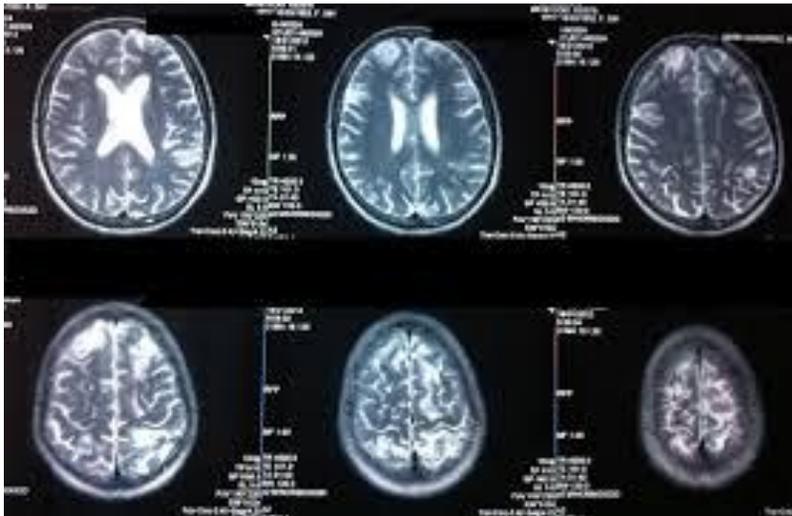


FISIOPATOLOGIA

La capacidad de generar fiebre se ve reducida en las personas alcohólicas, las muy jóvenes y las muy mayores.

Los pirógenos son sustancias que causan fiebre y se puede diferenciar entre exógenos y endógenos, en función de si proceden del exterior o son producidos por el organismo.

La alta temperatura corporal nubla la función intelectual y causa desorientación y delirio, especialmente en aquellos pacientes con demencia, arteriosclerosis cerebral o alcoholismo.



BIBLIOGRAFIA

<https://www.elsevier.es/esrevistafarmaciprofesionalarticulo fiebreX0213932417620584#:~:text=Dependi%20del%20grado%20de%20elevaci%C3%B3n, supera%20los%2041%20%C2%B0C>.

<http://semiologia.med.uchile.cl/general/fiebre/>

<https://medlineplus.gov/spanish/pain.html>

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0378-48352005000300006

ANTOLOGIA DE LA MATERIA

<https://es.wikipedia.org/wiki/Dolor>