



Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Anayeli Pérez Ordoñez

Nombre del tema: Dolor y Fiebre

Parcial: I

Nombre de la Materia: Fisiopatología I

Nombre del profesor: Jaime Heleria Ceron

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre IV

Pichucalco, Chiapas; a 17 de Octubre 2023

1.5 DOLOR

El dolor es la causa más frecuente de consulta médica y el motivo más habitual de solicitud de medicamentos sin receta. Tanto su prevalencia como su intensidad son mayores en las mujeres y también aumentan con la edad.

FISIOLOGÍA DEL DOLOR

Los aspectos fundamentales son la transmisión del dolor, a través de las vías de la nocicepción, y la modulación de la señal de dolor a nivel del sistema nervioso central, que exagera o inhibe el estímulo, generándose la percepción consciente del dolor.

- Nociceptores
- Sistema Nervioso Central.

CLASIFICACIÓN

SEGÚN SU DURACIÓN

- **AGUDO:** es un fenómeno de corta duración que generalmente se asocia a un daño tisular y desaparece con la curación de este último.
- **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.

SEGÚN SU ORIGEN

- **DOLOR NOCICEPTIVO:** es el causado por la activación de los receptores del dolor (nociceptores) en respuesta a un estímulo (lesión, inflamación, infección, enfermedad).
- **DOLOR NEUROPÁTICO:** se origina por un estímulo directo del sistema nervioso central (SNC) o una lesión de los nervios periféricos.
- **DOLOR PSICÓGENO:** no se debe a una estimulación nociceptiva ni a una alteración neuronal, sino que tiene una causa psíquica (depresión, hipocondría). Factores psicológicos.

SEGÚN SU LOCALIZACIÓN

- **DOLOR SOMÁTICO:** es 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.

1.6 FIEBRE

Uno de los signos más comunes de numerosas enfermedades humanas, particularmente las infecciosas, es la fiebre caracterizada por una temperatura generalmente tomada en la piel y superior a 37° C.

FISIOLOGÍA DE LA FIEBRE

El termostato hipotalámico está normalmente programado a la temperatura de 37°C, y debido a la acción de las citocinas (pequeños péptidos producidos por las células del sistema inmunitario o por el SNC, que actúan en respuesta a una infección) es reprogramado a una temperatura superior. En consecuencia, 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 citosinas causantes de la fiebre.

CAUSAS

- 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.
- Los pirógenos endógenos aumentan el nivel predeterminado del centro termorregulador del hipotálamo mediante la acción de la prostaglandina.
- 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.

