



Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno : Dana Paola Romero Hernández

Nombre del tema : Dolor y Fiebre

Parcial : 1er Parcial

Nombre de la Materia : Fisiopatología

Nombre del profesor : Jaime Heleria Cerón

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre : Cuarto Cuatrimestre

FISIOPATOLOGÍA

DOLOR

Es la causa más frecuente de consulta médica y el motivo más habitual de solicitud de medicamentos sin receta.

TIPOS

SEGÚN SU DURACIÓN

AGUDO

Fenómeno de corta duración que generalmente se asocia a un daño tisular y desaparece con la curación de este último.

CRONICO

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

NOCICEPTIVO

Causado por la activación de los receptores del dolor (nociceptores) en respuesta a un estímulo.

NEUROPATICO

Se origina por un estímulo directo del sistema nervioso central (SNC) o una lesión de los nervios periféricos.

PSICOGENO

Tiene una causa psíquica (depresión, hipocondría) o bien se trata de la intensificación desproporcionada de un dolor orgánico.

SEGÚN SU LOCALIZACIÓN

SOMATICO

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

CRONICO

Se debe a lesiones o disfunciones de los órganos internos, aunque hay vísceras que no duelen, como el hígado o el pulmón.

FIEBRE

REACCIÓN FEBRIL

elevación de la temperatura corporal, como dato clínico de un proceso patológico subyacente, no se ha definido si la fiebre es o no beneficiosa para el organismo, sin embargo, se ha establecido que probablemente lo sea, ya que este mecanismo ha evolucionado y persistido como respuesta ante infecciones y otras enfermedades.

CAUSA

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

PARTICIPACIÓN DEL SISTEMA INMUNITARIO

Cuando los tejidos o la sangre son invadidos por bacterias, se produce su descomposición ya que los leucocitos (en la sangre), los macrófagos (en tejidos) y los linfocitos granulocitos asesinos se encargan de fagocitarlas.

VASOCONSTRICCIÓN Y VASODILATACIÓN CUTANÉA

Si los vasos cutáneos se encuentran dilatados cuando la fiebre aparece, se presenta vasoconstricción. Finalmente, cuando se ha logrado alcanzar la nueva temperatura programada, se llega a un equilibrio entre la producción y la pérdida de calor. La vasodilatación cutánea en esta fase produce sensación de calor.