



ESCUELA DE
MEDICINA
UDS

**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

**Nombre de alumno:
Emili Valeria Roblero Velázquez**

**Nombre del profesor:
Miguel Basilio Robledo
Nombre del trabajo:
Infografías "Dolor, fiebre,
edema, disnea"**

**Materia:
semiología
Grado: 4**

Tapachula chiapas a 25 de abril del 2024

INFOGRAFÍA SOBRE

DOLOR



SEGÚN SU DURACIÓN

- 1) Agudo: Limitado en el tiempo, con escaso componente psicológico.
- 2) Crónico: Ilimitado en su duración, se acompaña de componente psicológico. Es el dolor típico del paciente con cáncer.



Dolor: “una experiencia sensitiva y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular real o potencial”.



SEGÚN SU PATOGENIA

- 1) Neuropático: Está producido por estímulo directo del sistema nervioso central o por lesión de vías nerviosas periféricas.
- 2) Nociceptivo: Este tipo de dolor es el más frecuente y se divide en somático y visceral.
- 3) Psicógeno: Interviene el ambiente psico-social que rodea al individuo.

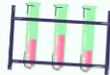
SEGÚN LA LOCALIZACIÓN

- 1) Somático: Se produce por la excitación anormal de nociceptores somáticos superficiales o profundos (piel, musculoesquelético, vasos, etc).
- 2) Visceral: Se produce por la excitación anormal de nociceptores viscerales



SEGÚN SU INTENSIDAD

- 1) Leve: Puede realizar actividades habituales.
- 2) Moderado: Interfiere con las actividades habituales.
- 3) Severo: Interfiere con el descanso.



SEMIOLOGÍA DEL DOLOR



A Aparición; ¿Cuándo inicio el dolor?

L Localización; ¿Dónde se localiza el dolor?

I Irradiación; si el dolor se dispersa a otro sitio.



C Características del dolor. (hormigueo, punzante, lacerante, opresión, urente o quemante, ardor, constrictivo u opresivo)

I intensidad; escala visual análoga de dolor

A Atenuantes o agravantes ¿El Dolor aumenta o disminuye con algo?



Bibliografía
alvarez. (s.f.). SEIOLOGIA MEDICA 1ra edición
argente. Editorial panamericana .
Porth, C. M. (2014). Porth fisiopatología .
Wulkins. Wolters.

FIEBRE

DEFINICIÓN

La fiebre es el aumento temporal de la temperatura por encima de los **38°C**. La fiebre forma parte de las reacciones que tiene el cuerpo contra alguna infección.



HIPERPIREXIA

Mayor a 41.5c

HIPOTERMIA

menor a 35grados



CLASIFICACIÓN

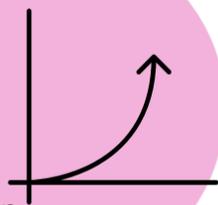
1. Fiebre por la mañana en lugar de la tarde.
2. picos de fiebre en el mismo día



1. Fiebre intermitente o séptica: valores térmicos que retornan a los valores normales durante cada día de fiebre
2. Continua o sostenida: no presenta variaciones.
3. Remitente: No baja a valores normales durante los días de fiebre



4. fiebre periódica: aparece con intervalos fijos y predecibles.
5. Fiebre recurrente: reaparece después de uno o más días
6. Fiebre del pel-ebstein: periodos febriles de 4-5 días que alternan con períodos afebriles de duración similar



SEMIOLOGÍA

px fébrico: debilidad, anorexia, mialgia, cefalea fotofobia dolor al mover ojos

FASES:

1. prodrómica
2. De escalofríos
3. la rubicundez
4. la defervescencia



1. Fiebre + cefalea + confusión mental: sx meníngeo
2. Fiebre(súbito) + tensión purpúrica + petequias: meningocalemia
3. fiebre + petequias en el saco conjuntival: meningitis o endocarditis



SEGÚN SU DURACIÓN

1. Fase aguda: menor de 15 días (fiebre, somnolencia, anorexia, mialgias)
2. fase prolongada: mayor a 15 días.



1. Fiebre de origen desconocidos: mayor o igual a 38grados y mayor o igual a 3 semanas.
2. fiebre en un paciente inmunocomprometido: difícil diagnóstico.

