



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.

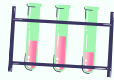
## SEGÚN LA LOCALIZACIÓN

- 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

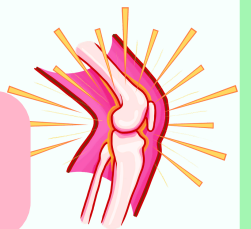


## SEGÚN SU INTENSIDAD

- 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

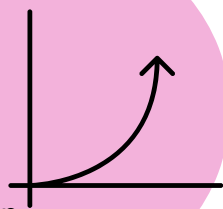
1. Fiebre por la mañana en lugar de la tarde.
2. picos de fiebre en el mismo día



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

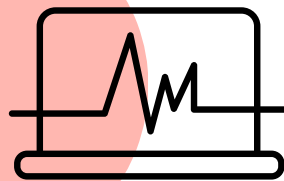
px fébrico: debilidad, anorexia, mialgia, cefalea fotofobia dolor al mover ojos

### 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.

