



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
MEDICINA HUMANA**



TARJETAS DE TRABAJO

NOMBRE DEL CATEDRÁTICO (A): DRA ROSVANI MARGINE MORALES IRECTA

NOMBRE DEL ALUMNO (A): LUPITA MELAINE TOLEDO ALFARO

MATERIA: PROPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y DIAGNOSTICO FISICO

GRADO Y GRUPO: 4°D

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS .25 ABRIL 2024.

CLASIFICACION DE HEMORRAGIA



[Handwritten signature]

CLASE I - pérdida 15% de volumen sanguíneo.

CLASE II - pérdida 15-30% de volumen sanguíneo.

CLASE III - pérdida 30-40% de volumen sanguíneo / pto presentando alteraciones significativas.

CLASE IV - pérdida superior 40% de volumen sanguíneo o choque hemorrágico.

Externa = Son aquellas en las que la sangre sale al exterior a través de una herida.

Interna = Cuando el sangrado es producido adentro del organismo y lo tiene salida en orificios naturales del cuerpo.



HIPERTERMIA



FIEBRE ALTA



FIEBRE



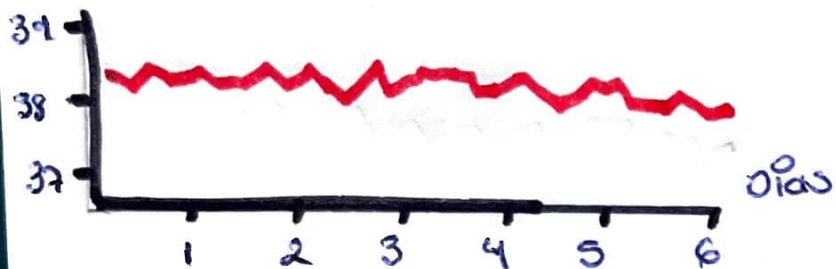
NORMAL



HIPOTERMIA

CLASIFICACION DE LA

FIEBRE.



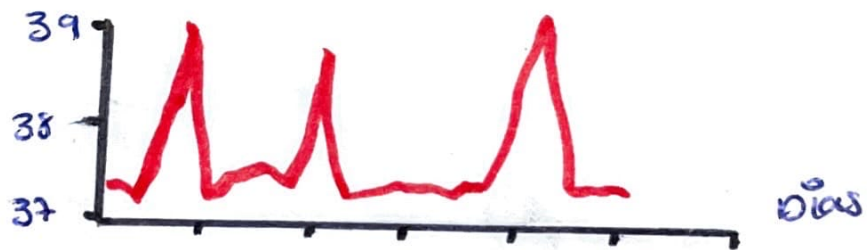
CONTINUA



REMITTENTE



INTERMITENTE



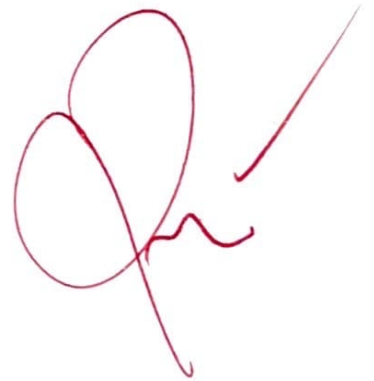
RECURRENTE

TIPOS DE FIEBRE. (CURVAS, GRAFICAS)

• La temperatura del cuerpo está determinada por un Equilibrio, entre la producción de calor en los tejidos, en especial el hígado y los músculos, y la pérdida de calor en la periferia. Normalmente, el centro termorregulador del Hipotálamo **mantiene temperatura interna entre 37° y 38°C .**

La temperatura se produce cuando algo aumenta el punto de regulación del Hipotálamo, lo que desencadena la vasoconstricción y el alejamiento de la sangre desde la periferia para disminuir la pérdida de calor. Estos procesos continúan hasta que la temperatura de la sangre que irriga el Hipotálamo alcanza el nuevo punto de corte fijado. Al modificar este valor de corte del Hipotálamo y disminuirlo (**Medic. Antipirético**), se inicia la pérdida de calor mediante sudoración y la vasodilatación.

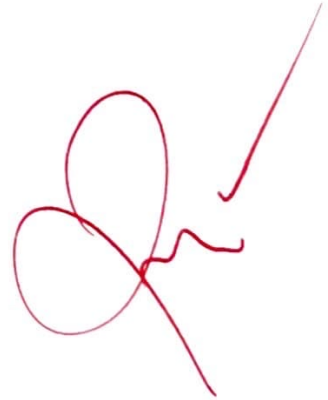
Fisiopatología de La FIEBRE.



- Cuando se produce una herida y empieza el sangrado debido a una ruptura de un vaso sanguíneo, el cuerpo debe reparar esa herida. Para ello se produce una sucesión de procesos:

- **Estrechamiento.** o contracción de los vasos sanguíneos para que la sangre fluya de manera más lenta.
- Proceso de la adhesión en el que intervienen las plaquetas. Estas se adhieren y se distribuyen por la pared de los vasos dañados. Pegándose a estos gracias al factor von willebrand, proteína producida por las células de la pared del vaso sanguíneo. A medida que las plaquetas se acumulan en el foco de lesión, forma una malla que sella la herida, lo que se conoce como **tapón plaquetario**.

Fisiología de la Hemorragia





- Intervención de los Factores de coagulación para producir fibrina una sustancia fuerte que rodea el tapón plaquetario.
- El coágulo de fibrina toma la forma de una malla para mantener el tapón estable, y taponar de manera definitiva la hemorragia.
- por último! el coágulo se disolverá pasados unos días o semanas cuando la herida haya cicatrizado bien.

BOCHORNO

✓ CARACTERÍSTICAS.

- ✓ SENSACION DE CALOR
- ✓ AUMENTO RITMO CARDIACO
- ✓ ENROJECIMIENTO CARA Y CUELLO
- ✓ SUDORACION
- ✓ SENSACION AGOBIO O ANSIEDA.

0-20-40
1111111111
1111111111
1111111111