



**Universidad del Sureste
Campus Comitan De Dominguez
Lic.Medicina Humana**



Infografias

Nombre: Abril Amely Valdez Maas

Semestre: 4 Grupo: D

Materia:Semiologia

Dra.Rosvani Margine Morales irecta

Comitan de Dominguez, Chiapas.

Clasificación de la fiebre

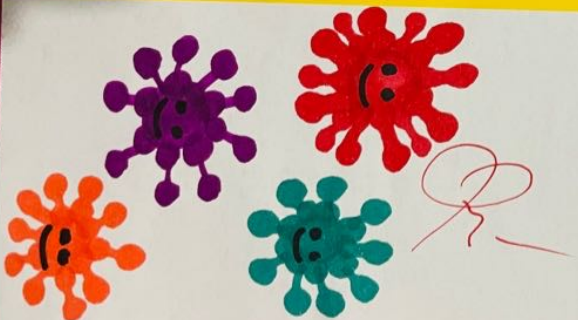
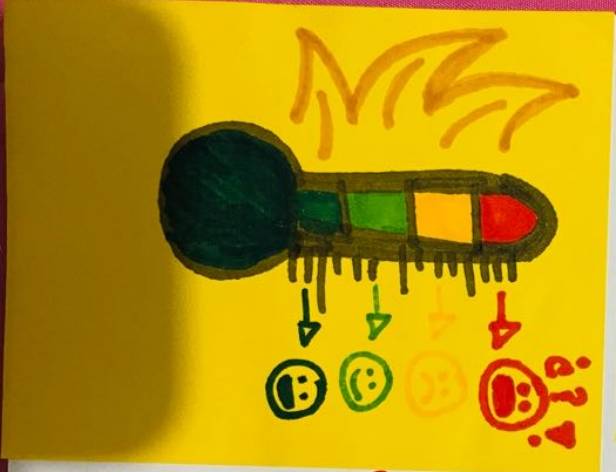
36,0°C hasta 37°C → T. Normal.

37,1°C hasta 38,1°C → Fiebre leve

38,1°C hasta 38,5°C → Fiebre moderada

38,5°C hasta 39,0°C → Fiebre alta

Apartir de 39,0°C → Fiebre muy alta



Clasificación de la fiebre



41 o más
Hipertermia

39,5 - 41
Fiebre Alta

37,5 - 39,5
Fiebre

36 - 37,5
Normal

35 o menos
Hipotermia

Fisiología Fiebre

- Se produce cuando, algo aumenta el punto de regulación del hipotálamo

↓
Lo que desencadena la vasodilatación y el aumento de la sangre desde la Periferia

↓
Para disminuir la pérdida de calor.

↑
T_o: 37°
T_p: 38°
T_p: 39°
T_o: 37°

Fisiopatología

- Pirogenos Pueden ser:
 - Exógenos
 - Endógenos



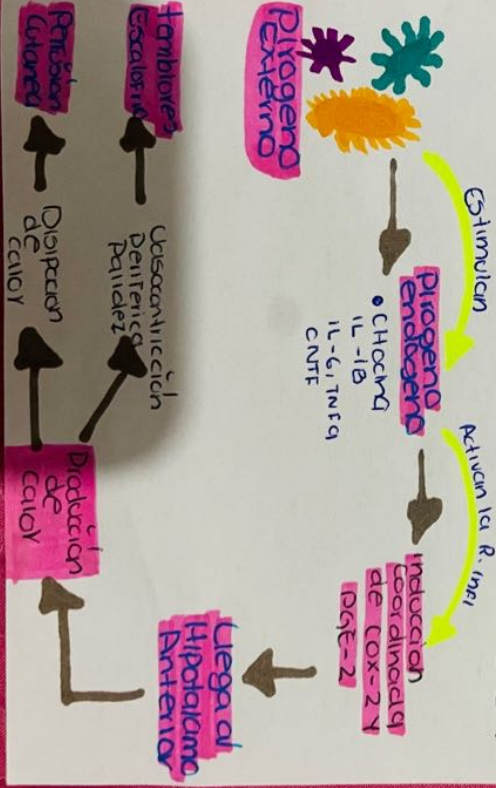
Durante la fiebre los niveles de prostaglandina E₂ (PGE₂) ascienden en hipotálamo y el tercer ventrículo cerebral.

Esto eleva el punto de ajuste del C. Termoregulador.

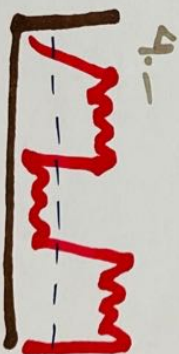
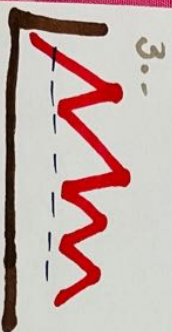
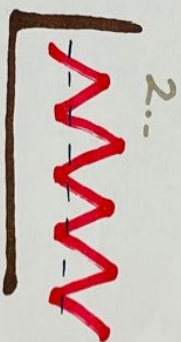
El aumento del PGE₂ en la Periferia es el responsable de:

- Mialgias
- Artralgias

Que acompañan a la fiebre.



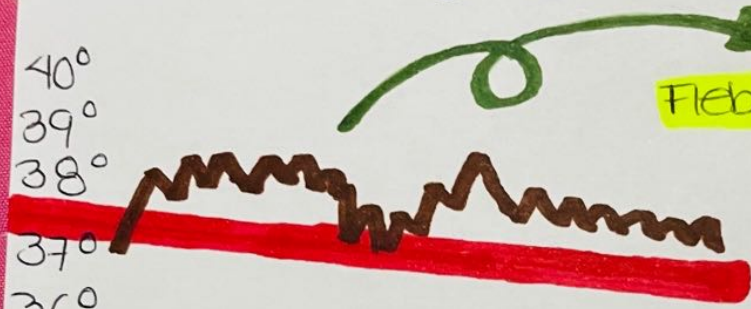
Tipos de Fiebre por su Evolucion.



- 1 conting
- 2 intermitente
- 3 remittente
- 4 recurrente

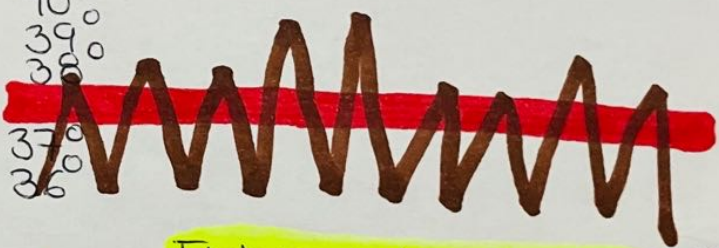
Curvas Febriles

40°
39°
38°
37°
36°



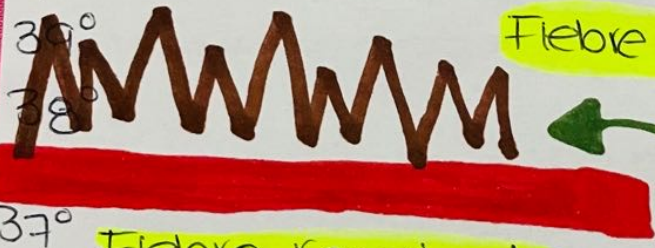
Fiebre continua

40°
39°
38°
37°
36°



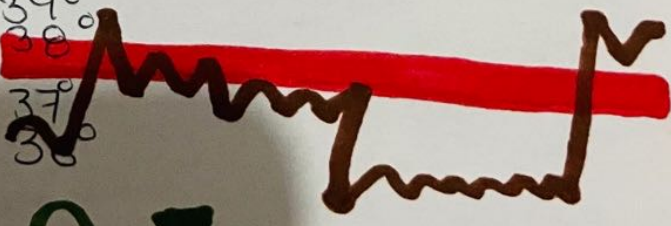
Fiebre intermitente

40°
39°
38°



Fiebre remitente

40°
39°
38°
37°
36°



Fiebre Recurrente

Clasificación de Hemorragias



EXTERNA

Corresponde a la salida de sangre hacia el exterior del organismo.

Síntomas:

- Estado de shock
- Confusión
- Pérdida de lucidez mental
- Piel fría y húmeda
- Vertigo o mareo
- Palidez ↓ HTA

INTERNA

La característica es la salida de sangre hacia las cavidades internas del organismo.

Síntomas:

- Piel fría y pegajosa
- Pupilas dilatadas
- Ansiedad
- Mareos
- Hinchazón de Abd.
- Falta de aire
- Respiración cortada





Venosa: ✓

- La sangre sale en forma constante y uniforme.
- Presenta color rojo y oscuro.



Arterial:

- Rojo Brillante
- Sale en forma intermitente en sincronía con los latidos del corazón.



Capilar:

- color rojo- ladrillo
- Sale lentamente, ya que se rompen algunos vasos sanguíneos superficiales.
- Caracterizado por escasa salida de sangre (gotas) y enrojecimiento en piel.



Mixta:

- Se observa en las heridas donde se lesiono tanto arterias, como Venas y capilares.

CANCER

Interna:

- Cancer
- Cirrosis
- Dolor de color
- complicación específica
- Hemofilia o coagulación sanguínea deficiente
- Leucemia o cancer en la sangre
- traumatismo

Externa:

- Hematomas
- Fesiones o heridas abiertas
- sangrado nasal
- Traumatismo severo
- Fracturas expuestas.



Fisiología

Contracción
o
Estrechamiento

de vasos
Sanguíneos

para que la
Sangre fluya
lenta

Hemorragia

Compresión
Directa

Funcional

SI

mantener
la compresión
Vendar
Evacuar

NO

Compresión
Arterial

Funcional

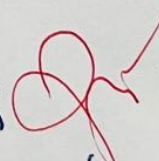
SI

Torniquete
y
Evacuación

NO

- Pueden ser resultado de un trastorno en las plaquetas, los vasos sanguíneos o coagulación

- Los trastornos plaquetarios ocasionan lesiones cutáneas como ej: petequias, lesiones.



Clasificación de Hemorragia.

	I	II	III	IV
% Perdida de sangre	< 15%	15-30%	30-40%	> 40%
Volumen ml perdido de sangre	< 750	750-1500	1500-2000	> 2000
FC	< 100	100-120	< 120	< 140
PA	Normal	Normal	Hipotensión	Hipotensión
FR	14-20	20-30	30-40	> 40
Nivel de conciencia	Ansioso	Ansioso	Confuso / Letárgico	Estuporoso
Diuresis	> 30 ml/h	20-30 ml/h	5-16 ml/h	Anuria

Clasificación del dolor

Origen:

Nociceptivo

Respuesta al estímulo

Intensidad Severidad

Neuropático

SNC

Central Periférico mixto

Intensidad:

- Leve
- Moderada
- mixto

Duración:

Agudo - 3sem
crónico + 3sem

Localización:

Somático
- Superficial
- Profundo

Úlcera

Curso:

Continuo
Intermitivo

Experiencia sensitiva y emocional desagradable Asociada a una lesión tisular potencial

Característica del dolor

Pntigüedad
¿Cuándo inicio el dolor?

Localización
¿Dónde se localiza?

Irradiación
El dolor se dispersa a otro sitio?

Caracter
Tipo de dolor

Intensidad
Escala 1-10

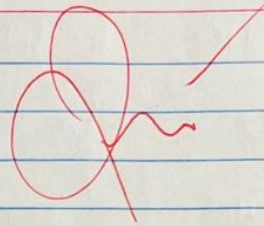
Agravante
Aumenta o disminuye con algo?

Semiología

Abil A

Ulcis sensitivos del dolor:

- A-delta (conducción lenta)
- Tipo C (conducción lenta)
- A-AIca
- A-beta } Conducción rápida



Neuronas de 1, 2 y 3 orden:

1^{er} Orden es la neurona del ganglio de la raíz dorsal de la metámera correspondiente

2^{do} orden: Neurona de la sustancia gris de la base de la columna dorsal del asta posterior.

3^{er} orden: SI y SII están implicadas principalmente en el aspecto sensorial discriminativo del dolor.

La CCA y la CI — Están asociados al componente eefectivo del dolor.

Tipos de dolor

Tipos	Descripción	Ejemplo:
Colico (retortijón)	Dolor ondulante Aumenta progresivamente hasta alcanzar una meseta para luego disminuir	Colico Biliar Colico renal Colico Uterino Colico Intestinal
Constrictivo (opresivo)	Como aprietos en la región retro-esternal "oprime"	Angina de Pecho Infarto A.M.I.
Pungitivo (punzante)	Dolor Agudo (como Pinchazo)	puntada de costado.
Urente (Quemante)	Ardor o Quemazón	ERGE
Lancinante	lanza clavada	Neuralgia del trigémino
Fulgurante.	Corriente eléctrica	polineuritis
transfusante	De un lado a otro	Pancreatitis aguda
Taladrante	Como un taladro	odontalogo
Desgarrante	Algo se rompe	Aneurisma disecante
Gravativo	Pesadez	Deirames
Pulsativo	(latido)	Abcesos

edema

Hinchazón causada por la acumulación de líquido en los tejidos del cuerpo.

Godet → Clasificación:



Grado	simbolo godet	Magnitud	Extención
Grado 1	+ / ++++	Leve Depresión sin distorsión del contorno	Desaparición casi instantánea
Grado 2	++ / ++++	Depresión de hasta 4mm	Desaparición en 15 segundos
grado 3	+++ / ++++	Depresión hasta de 6mm	Recuperación de 1 min
Grado 4	+++ / ++++	Depresión de hasta 1cm	Recuperación de 2-5 min

Borchorño

(Sofocos)

Es una sensación Repentina de calor corporal intenso, a menudo con sudoración profusa y enrojecimiento de la cabeza, de cuello y Pecho.

Causas:

- cambios Hormonales de la Menopausia, Andropausia u el embarazo.
- Antecedentes de cancer de mama.
- Remoción de Ovarios
- Efectos secundarios de medicamentos
- Terapia para cancer de prostata
- Hipoparadismo
- Hipertiroidismo

