



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:
Urgencias Médicas

TEMA: “MAPAS INTOXICACIÓN AGUDA”

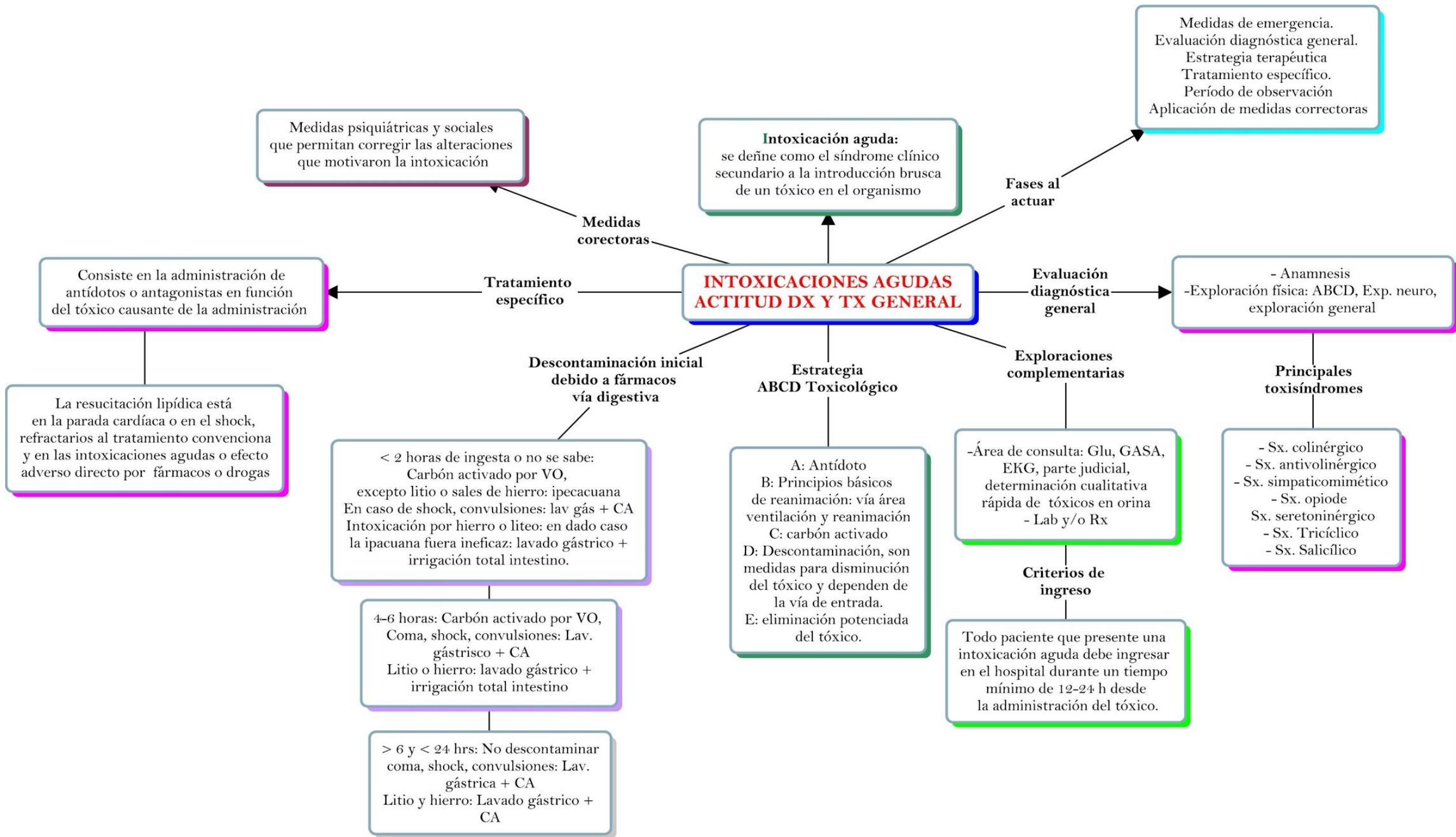
Presenta:

 **Yazmín Méndez Osuna**

Dr. Julliscer de Jesús Aguilar Indili

Lugar y fecha

Comitán de Dguez. 19 de Junio 2020





Vías de administración

Dosis letal: > 120 mg, pero puede ocurrir desde los 20 mg



INTOXICACIÓN AGUDA POR COCAÍNA



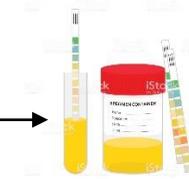
Clínica



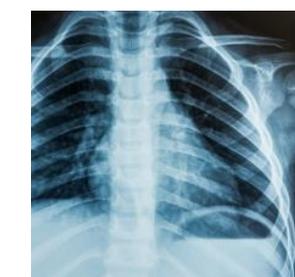
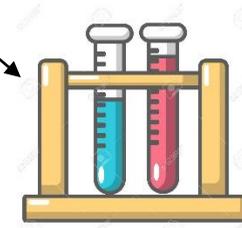
© CanStock



HYPERTENSION

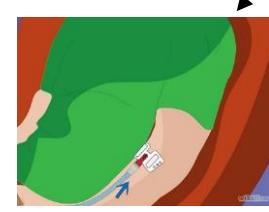


Estudios complementarios



A	Completar vía aérea Control-Control	Controlar vía aérea
B	Estabilizar respiración	Aplicar BCP
C	Aplicar oxígeno	Aplicar oxígeno
D	Aplicar fármacos	Aplicar fármacos
E	Estabilizar temperatura	Aplicar medidas de soporte vital

Tratamiento



Rabdomiólisis



Arritmias

Crisis de ansiedad y/o psicosis



Crisis convulsivas



Hipertermia



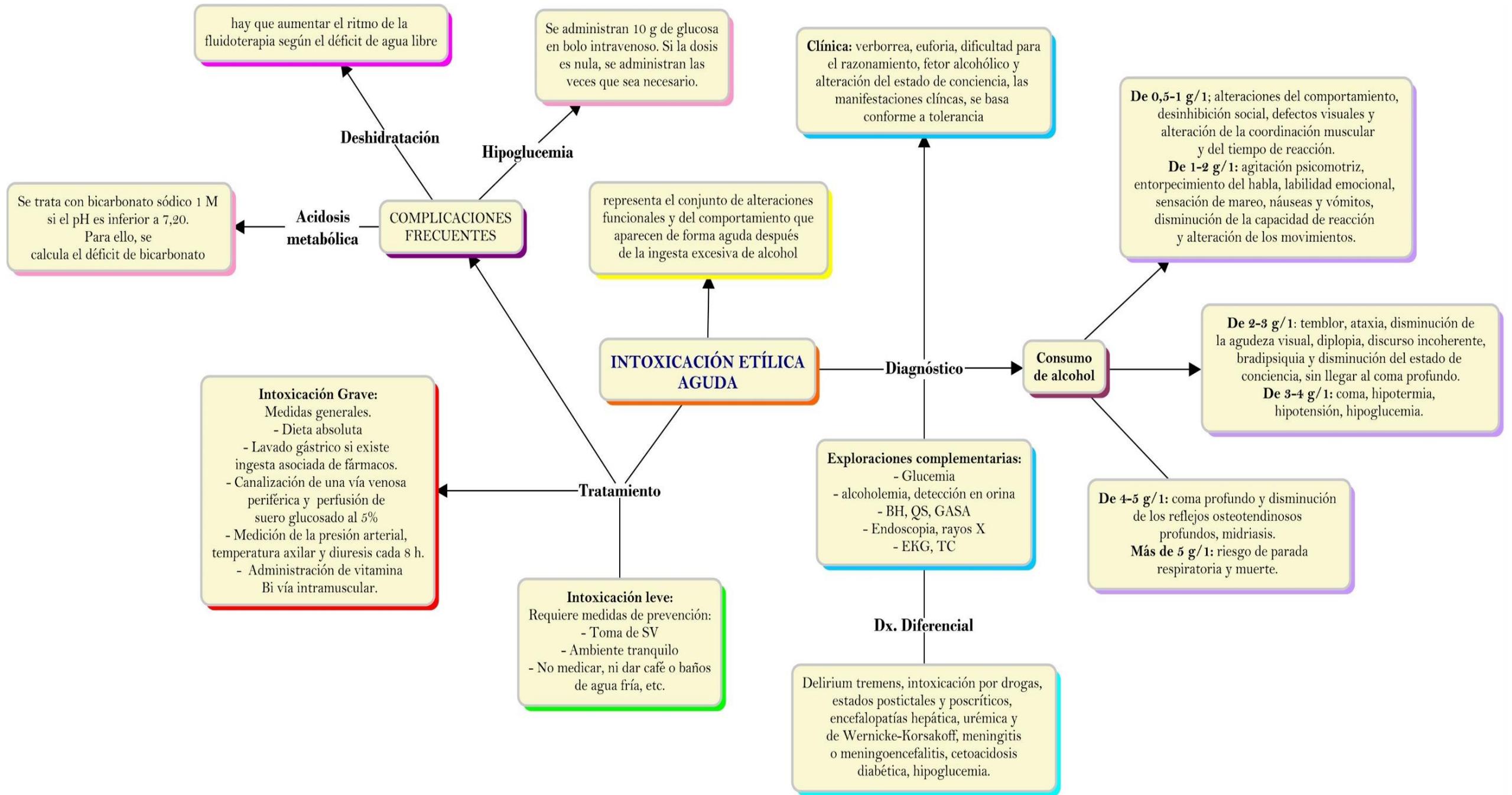
ACV

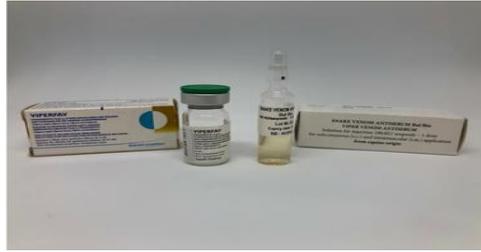
Tratamiento específico



Crisis hipertensiva



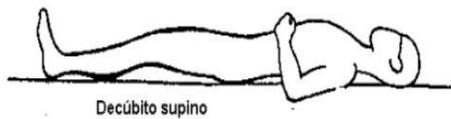
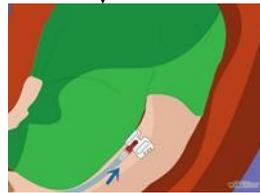




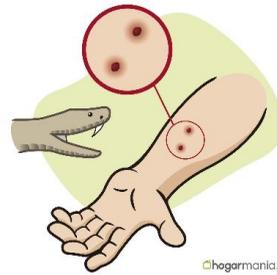
(Viperfav, viales de 4 ml). La dosis inicial es de 4 ml por vía intravenosa, diluidos en 100 ml de suero fisiológico, y perfundidos a un ritmo de 15 gotas/min (45 ml/h), que puede repetirse a intervalos de 5 h, según la evolución clínica.

Específico

Tratamiento



Decúbito supino



La víbora puede inyectar de 3 a 20 mg de veneno, que se absorbe rápidamente, alcanzando su concentración máxima a los 30 min de la mordedura

En un ataque, la víbora inyecta del 25 al 75% del veneno que almacena

MORDEDURA DE VÍBORA.

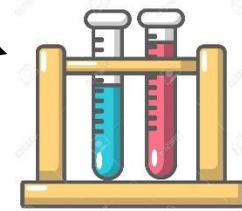
- una vez transcurridas 4-6 h y el paciente se mantiene asintomático, se considera que la serpiente no es venenosa
- Si hay síntomas, durante un tiempo mínimo de 24 h se ingresa a urgencias



Clínica

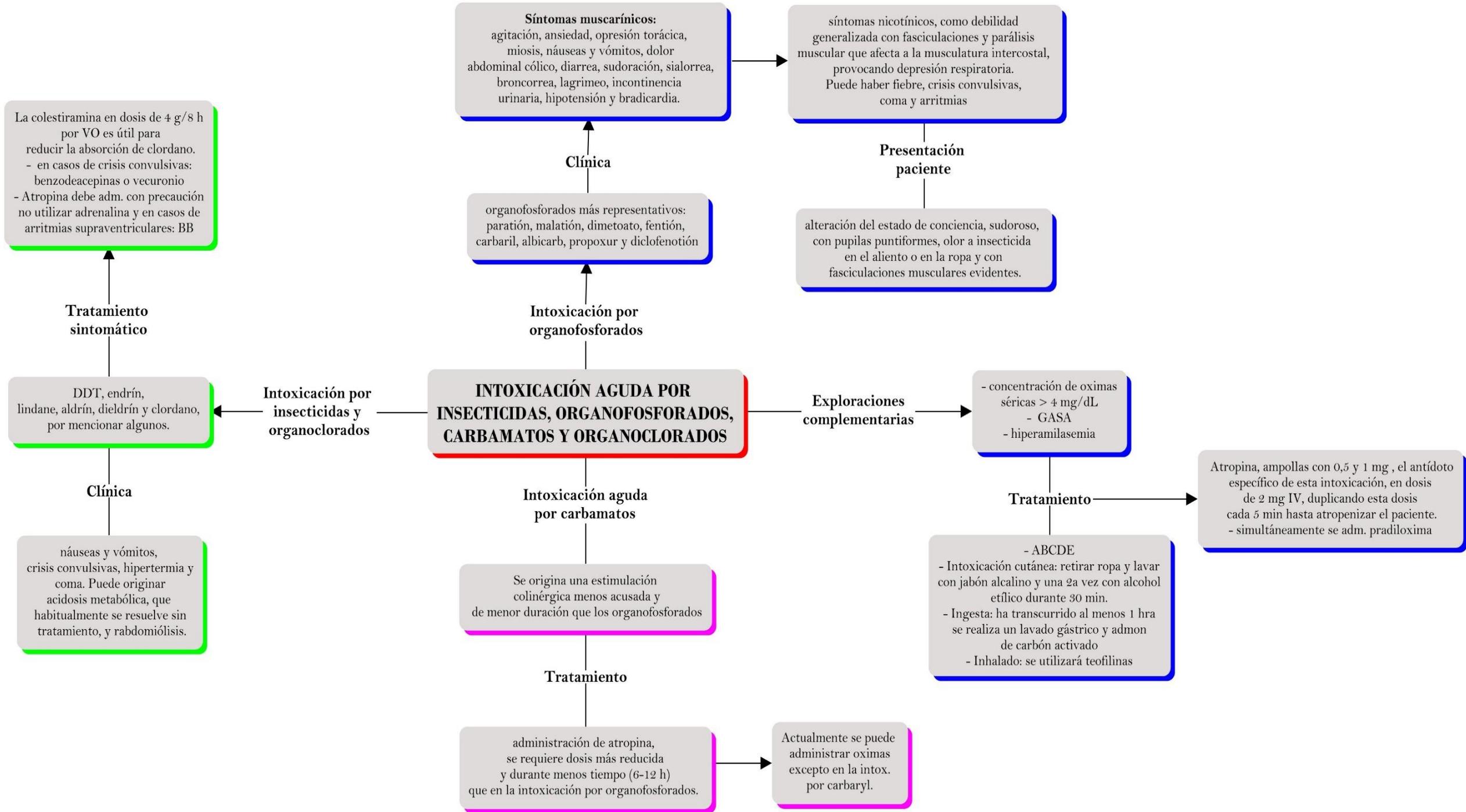


Estudios complementarios



Las alteraciones que reflejan envenenamiento son: leucocitosis, hipofibrinogenemia, trombocitopenia, prolongación del tiempo de protrombina o de tromboplastina parcial activada, insuficiencia renal, alteraciones metabólicas y arritmias cardíacas.





Bibliografía:

Torres. J.,M, Jiménez L., Torres V., Romero. M.,A., Suárez. L. y Montero. F.,J. . (2015). Intoxicaciones agudas, actitud diagnóstica y tratamiento general

En Medicina de Urgencias y Emergencias (630-636). España, SL: Elsevier.

Torres. J.,M, Jiménez L., Torres V., Romero. M.,A., Suárez. L. y Montero. F.,J. . (2015). Intoxicación aguda por cocaína

En Medicina de Urgencias y Emergencias (659-662). España, SL: Elsevier.

Torres. J.,M, Jiménez L., Torres V., Romero. M.,A., Suárez. L. y Montero. F.,J. . (2015). Intoxicación etílica aguda

En Medicina de Urgencias y Emergencias (702-705). España, SL: Elsevier.

Torres. J.,M, Jiménez L., Torres V., Romero. M.,A., Suárez. L. y Montero. F.,J. . (2015). Mordedura de víbora

En Medicina de Urgencias y Emergencias (686-688). España, SL: Elsevier.

Torres. J.,M, Jiménez L., Torres V., Romero. M.,A., Suárez. L. y Montero. F.,J. . (2015). Intoxicación aguda por organofosforados

En Medicina de Urgencias y Emergencias (669-671). España, SL: Elsevier.

