



ESCUELA DE MEDICINA HUMANA

URGENCIAS

MAPAS

DR. JULLISER DE JESUS AGUILAR INDILI

ALUMNOS:
LILIANA MICHEL NARVAEZ NARVAEZ

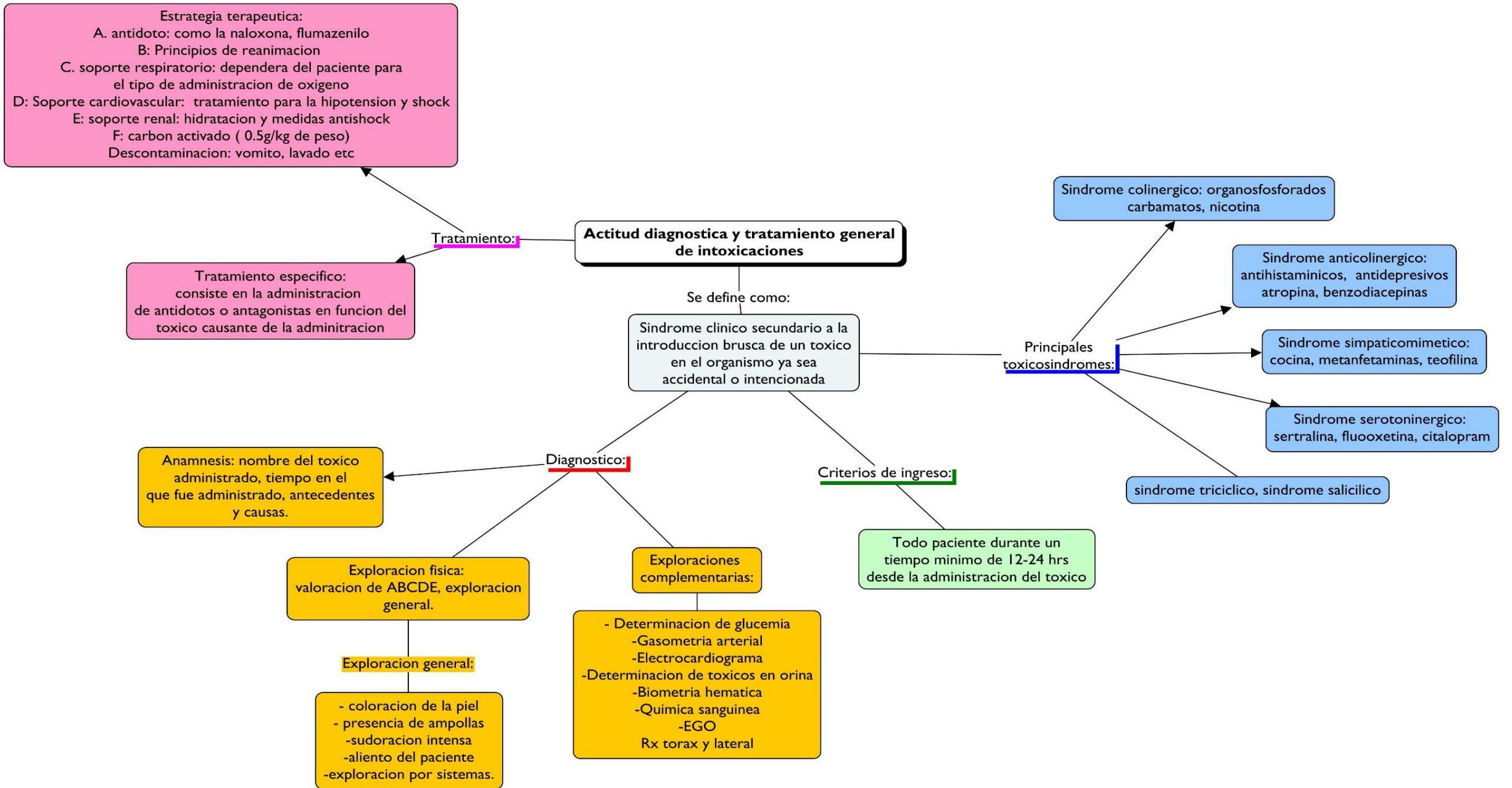
 UDS Mi Universidad

 @UDS_universidad

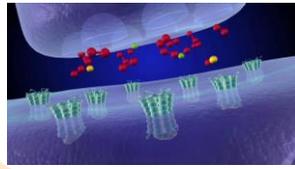
www.uds.mx

Mi Universidad

Tel. 01 800 837 86 68



Es metabolizada en el hígado y eliminado en la orina, la vida media es de una hora, y su efecto es de 3-5 min IV, inhalada es de 15-20 minutos.



Tiene efectos simpaticomimeticos, como euforia, fatiga, sensacion de fortaleza, coma, crisis convulsivas, puede producir muerte subita, paro respiratorio.



todos los pacientes que presentan sintomas requieren ingreso hospitalario, dependiendo de la gravedad, de leve a moderada a servicio de observacion y con complicaciones cardiovasculares o neurologicas a UCI.

Intoxicación aguda por cocaína

Medidas específicas donde la cocaina carece de antidoto por lo general es tratamiento sintomatico.



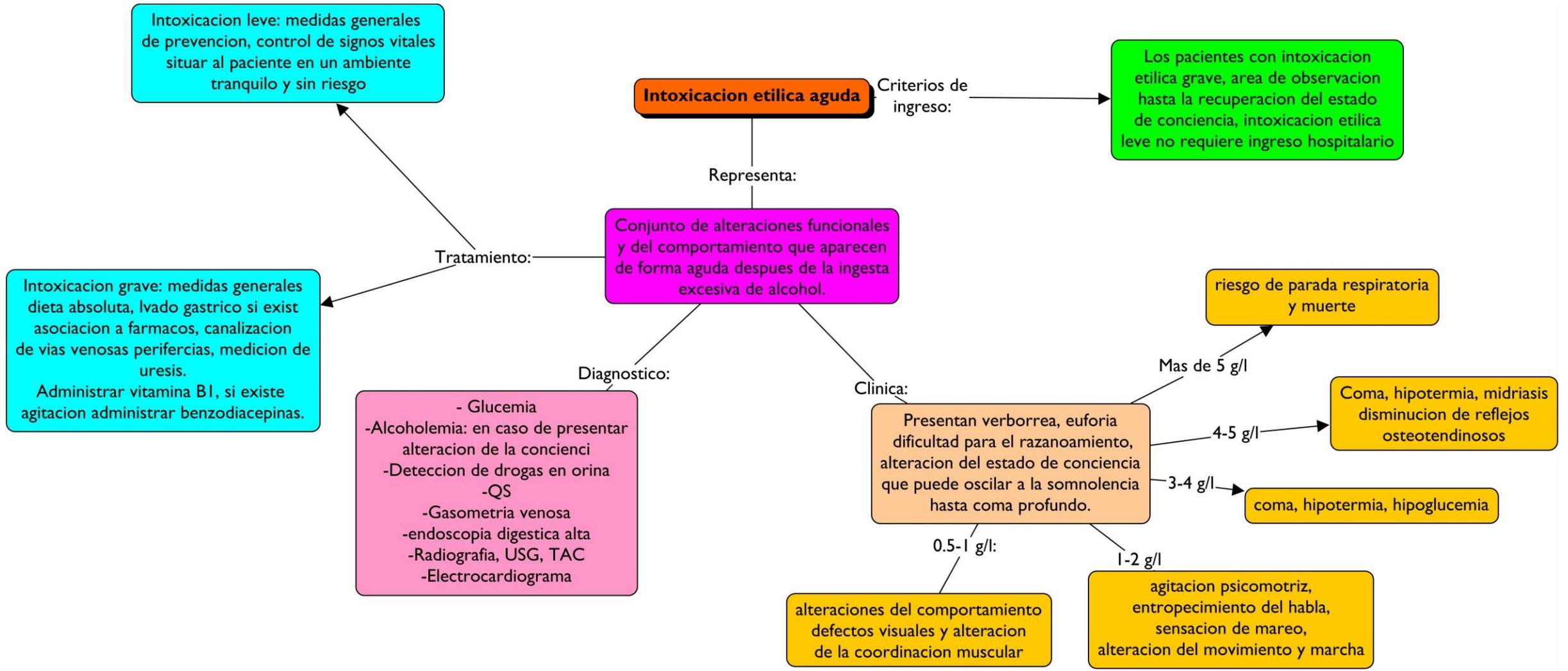
Tratamiento para sintomas dependera de la gravedad del paciente asi como su daño.

Medidas generales: vigilar ABC, canalizacion de vias venosas perifericas, realizar lavado gastrico y se administra carbon activado, vigilar diuresis.

Determinacion rapida en orina, tira reactiva en orina

Bioquimica sanguinea, estudio de coagulacion, gasometria arterial, TAC







se recomienda la administración de adrenalina al 1; 1.000, si no está contraindicada, en dosis de 0,25 mg (0,25 ml) por vía subcutánea

Sus características comunes son su cabeza triangular, sus pupilas elípticas verticales, el cuello pronunciado, la cola que acaba abruptamente y su relieve en las escamas de la piel

La víbora inyecta del 25 al 75% del veneno que almacena



ADAM.

Depende de la gravedad de la reacción por parte de la víctima, edad y el tamaño, motivo del ataque

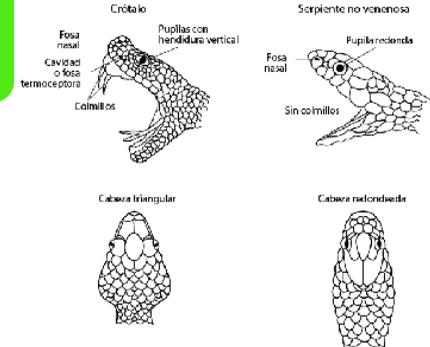
También del número y la profundidad, de la interferencia con ropa, y de la edad, y la especie de serpiente

Inyecta de 3 a 20 mg de veneno, alcanzando su concentración máxima a los 30 min de la mordedura

Una semivida de eliminación de 8 h, aunque los efectos clínicos máximos se producen a las 24-48 h.

Síntomas inmediatos: dolor (náuseas y vómitos, sudoración, vértigo, parestesias y escalofríos

Manifestaciones sistémicas como: petequias, equimosis o sangrado en cualquier lugar, oligoanuria, nistagmo, fasciculaciones, debilidad muscular, parálisis, coma o convulsiones, disnea, shock, arritmias



Mordedura de víbora

Administración de suero antivíbora (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

Vacunación antiténica, administración de analgésicos por IV, antibióticos, fasciotomía,.

Medidas generales: tranquilizar al paciente, colocar el paciente en decubito supino, canalización de vías venosa periférica, limpieza con antisépticos, aplicación de torniquetes, succión de veneno,.

Si el paciente está sintomático, ingresa durante un tiempo mínimo de 24 h en el área de observación

Si una vez transcurridas 4-6 h desde la mordedura, el paciente se mantiene asintomático y se le da de alta

Todas las mordeduras de serpientes se engloban en dos clases: asintomáticas, causadas por serpientes no venenosas; sintomáticas, provocadas por serpientes venenosas, causando un envenenamiento grave

Estudios complementarios: BH, QS, EKG, estudio de coagulación.

Tabla 131-1. Clasificación de la gravedad del envenenamiento por víbora

Grado	Distancia en la herida de los colmillos de la víbora a la zona	Síntomas y signos	Niveles plasmáticos máximos de veneno	Actitud
I. Sin envenenamiento	0,0-1	Dolor y edema escasos tras 4 h desde la mordedura	1 ng/ml	ADJ con suero atáxico
II. Envenenamiento leve	1-1,5	A los 30-60 min de la mordedura: dolor, inflamación y edema locales; hematuria; alteraciones de la zona de punción; Adormecimiento regional	3 ng/ml	Observación 24 h; Suero antivenomático
III. Envenenamiento moderado	1,5-2	Edema en zona de extremidad; equimosis y petequias; hematurias; náuseas, vómitos, diarrea; hipertensión arterial; taquicardia; alteraciones de la zona de punción	32 a 7 ng/ml	Ingreso hospitalario antivenomático
IV. Envenenamiento grave	>2	Edema rápidamente progresivo; náuseas, vómitos, diarrea; hematurias; alteraciones; equimosis; sangrado; agitación; crisis convulsivas; hipertensión; CEA, shock	120 a 3 ng/ml	Ingreso en UCI; Ingreso antivenomático

Mordedura de Serpiente

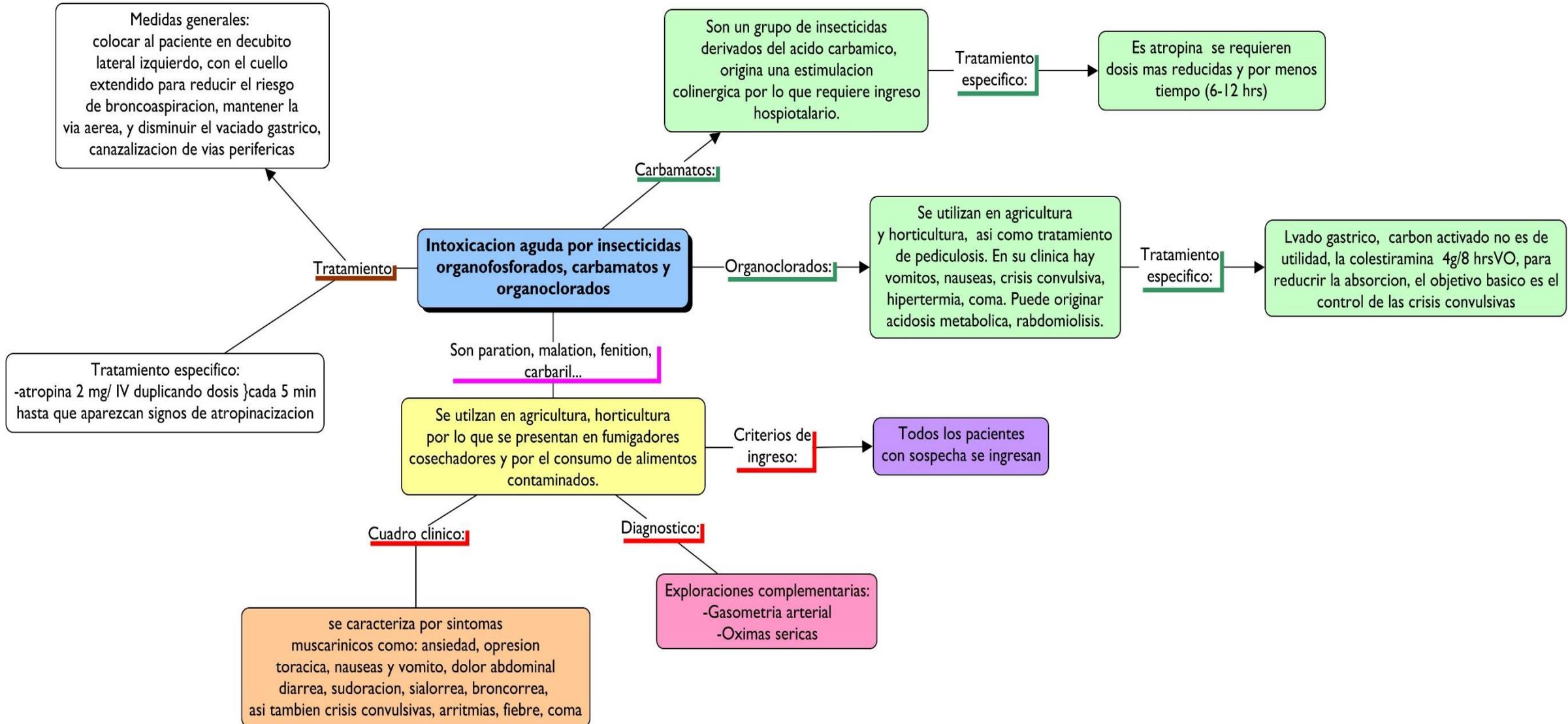
Recuerda que antes de iniciar las actividades diarias debes inspeccionar tu puesto de trabajo.

Puedes encontrar diferentes animales y serpientes en el sitio de trabajo:

- Talleres
- Campamentos y locaciones.
- Bodegas y patios

Mordedura de Serpientes

- Coloque la víctima en posición estable y tranquilizada.
- Comunique a emergencias.
- Active la brigada médica
- Retire anillos y todo objeto que pueda ejercer presión.
- Lave la herida con abundante agua y jabón sin fricción.
- No coloque hielo.
- No realice cortes
- No succione la herida con la boca
- Si la mordedura es en extremidades coloque un vendaje.
- Identifique si es posible el tipo de serpiente.
- Traslade al paciente de forma urgente al Servicio Médico.



Medidas generales:
colocar al paciente en decubito lateral izquierdo, con el cuello extendido para reducir el riesgo de broncoaspiracion, mantener la via aerea, y disminuir el vaciado gastrico, canalizacion de vias perifericas

Intoxicación aguda por insecticidas organofosforados, carbamatos y organoclorados

Tratamiento especifico:
-atropina 2 mg/ IV duplicando dosis }cada 5 min hasta que aparezcan signos de atropinizacion

Son un grupo de insecticidas derivados del acido carbamico, origina una estimulacion colinergica por lo que requiere ingreso hospiotalarario.

Es atropina se requieren dosis mas reducidas y por menos tiempo (6-12 hrs)

Se utilizan en agricultura y horticultura, asi como tratamiento de pediculosis. En su clinica hay vomitos, nauseas, crisis convulsiva, hipertermia, coma. Puede originar acidosis metabolica, rabdomiolisis.

Lvado gastrico, carbon activado no es de utilidad, la colestiramina 4g/8 hrsVO, para reducir la absorcion, el objetivo basico es el control de las crisis convulsivas

Son paration, malation, fenition, carbaril...

Se utilizan en agricultura, horticultura por lo que se presentan en fumigadores cosechadores y por el consumo de alimentos contaminados.

Todos los pacientes con sospecha se ingresan

se caracteriza por sintomas muscarinicos como: ansiedad, opresion toracica, nauseas y vomito, dolor abdominal diarrea, sudoracion, sialorrea, broncorrea, asi tambien crisis convulsivas, arritmias, fiebre, coma

Exploraciones complementarias:
-Gasometria arterial
-Oximas sericas

Bibliografía

Murillo, L. J. (2015). *Medicina de urgencias y emergencias*. Elsevier.