

# Mapa conceptual



**NOMBRE DEL ALUMNO:** Brisaida Trigueros Ramirez.

**TEMA:** Atención a pacientes con mordedura de serpientes.

**MATERIA:** práctica clínica de enfermería.

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Ervin Silvestre Castillo.

**LICENCIATURA:** Enfermería

**CUATRIMESTRE:** Séptimo.

*14 de octubre 2021; Frontera Comalapa Chiapas.*

Atención de pacientes con mordeduras de serpientes

¿Qué es?

Lesión cutánea causada por la mordedura de serpiente, seguida de la inoculación de sustancias tóxicas que lesionan los tejidos, condicionando alteraciones fisiopatológicas de gravedad variable

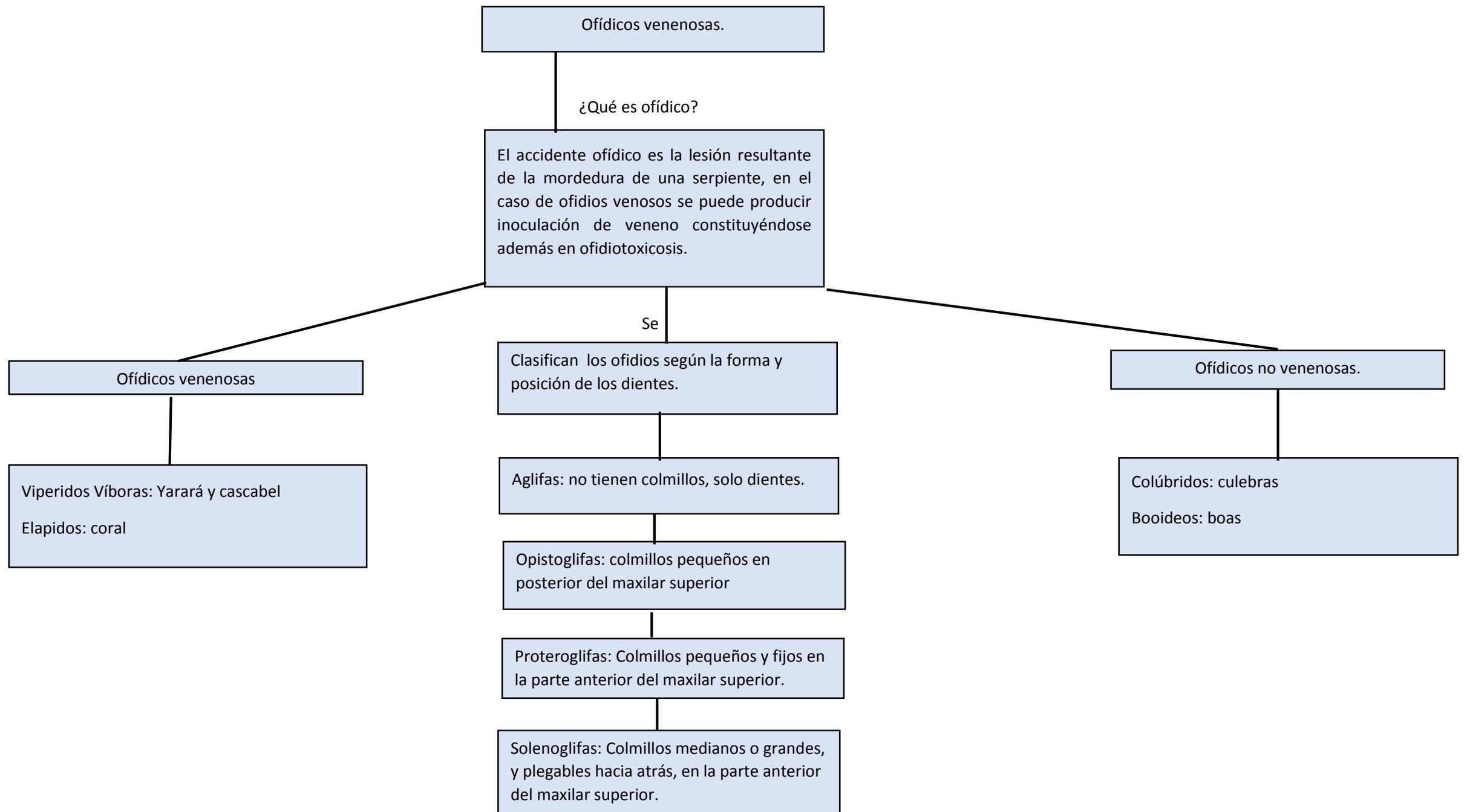
Diferencias entre serpientes venenosas y no venenosas.

Víboras, cabeza redonda.

Pupila elíptica  
Foseta loreal  
Dientes inoculadores

Culebra, cabeza de forma triangular.

Pupila redonda  
No tiene foseta loreal  
No tiene dientes inoculadores.



Roselfeld describió diferentes tipos de acciones fisiopatológicas de los venenos.

Que son

Acciones proteolíticas

Provoca

En el sitio de inoculación intensa reacción que se reconoce con el dolor, edema duro, equimosis, vesículas hemorrágicas o no que se puede seguir de necrosis que alcanza la piel, subcutáneo, muscular y tendones.

La

Acción proteolítica destruye las proteínas induciendo a la liberación de sustancias vaso activas, tales como la bradicinina y la histamina.

Acción coagulante

cuando

El veneno penetra en la circulación sanguínea coagula el fibrinógeno y se van a formar micro coágulos que se depositan principalmente a nivel de los capilares pulmonares.

Acción neurotóxica

provoca

potosis diplopía, mialgias clínicamente palpebral, generalizadas, disnea, sialorrea, disfagia, con evolución rápida. La insuficiencia respiratoria es la causa de muerte de estos pacientes.

Acción hemolítica

Acción hemolítica se expresa como hemoglobinuria si el paciente no es adecuadamente tratado evoluciona para una insuficiencia renal aguda, que es la causa principal de muerte en estos casos.

