

Nombre de la alumna:

Litzi Liliana Roblero Morales

Nombre del profesor:

Ervin silvestre Castillo

Nombre del trabajo:

**Mapa conceptual “atención a
pacientes con mordedura de
serpientes”**

Materia:

Práctica clínica de enfermería II

Grado:

7° cuatrimestre semi-sabado

Grupo: “A”

ATENCIÓN A PACIENTES CON MORDEDURAS DE SERPIENTES

El accidente ofídico es:

La lesión resultante de la mordedura de una serpiente, en el caso de ofidios venenosos se puede producir inoculación de veneno constituyéndose además en ofidiotoxicosis.

La mordedura de una serpiente es:

La 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 redondeada, pupila elíptica, foceta loreal, dientes inoculadores.

Culebras: cabeza de forma triangular, pupila redonda, no tiene foceta loreal, no tiene dientes inoculadores.

- Viperidos Víboras: Yará y cascabel
- Elapidos: coral

- Colúbridos: culebras
- Booideos: boas

Clasificación de los ofidios según la forma y posición de los dientes:

OPISTOGLIFAS:
Colmillos pequeños en posterior del maxilar superior.

AGLIFAS: No tienen colmillos, solo dientes.

PROTEROGLIFAS:
Colmillos pequeños y fijos en la parte anterior del maxilar superior.

SOLENOGLIFAS:
Colmillos medianos o grandes, y plegables hacia atrás, en la parte anterior del maxilar superior.

Tipos de acciones fisiopatológicas de los venenos:

Acciones proteolíticas: La acción proteolítica destruye las proteínas induciendo a la liberación de sustancias vaso activas, tales como la bradicinina y la histamina que pueden llevar al choque en los envenamientos graves.

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, activa las plaquetas y el factor XII.

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

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

Acción del veneno ("Yarara"): *Inflamatoria aguda potencialmente necrotizante) *Coagulante. *Vasculotóxica.

Signos y síntomas de la mordedura de las serpientes:

Locales: Dolor ● Edema ● Incapacidad funcional ● Equimosis ● Sangrado ● Filictenas ● Bulas ● Necrosis local y parestesias regionales.

Sistémicos: Nauseas ● Vomito ● Taquicardia ● Dolor abdominal y torácico ● Somnolencia ● Perdida de la conciencia ● Hematuria ● Hipotensión y estado de choque.

Tratamientos: a) medidas generales y b) acciones que deben evitarse.

a) medidas generales :

- * Retirar lo que puedan comprometer la circulación sanguínea.
- * Colocar un acceso venoso y asegurar las medidas generales de sostén.
- * Realizar asepsia del área.
- * Evaluar la necesidad de profilaxis antitetánica.
- * Inmovilizar y elevar el miembro afectado.

Evitar la administración de inyecciones innecesarias ya que existe el riesgo de hemorragias por defecto de coagulación. * Vigilar la mecánica respiratoria, el estado hemodinámico, el equilibrio hidroelectrolítico y la función renal. * Utilizar analgésicos si fuese necesario

b) acciones que deben evitarse:

- * Usar torniquetes.
- * Realizar incisiones.
- * Inyectar antiveneno en el sitio de la mordedura, pues aumenta el edema y con ello la isquemia.

No succión. * No aplicar hielo en el sitio de la mordedura. * No ingerir alcohol. * No manipular a la serpiente aun cuando se le considere muerta.

Actuación de enfermería hospitalaria:

- * Continuar con los cuidados hospitalarios.
- * Realizar analítica completa.
- * Mantener al paciente en reposo absoluto.

- * Administrar antibióticos, suero antiofídico, profilaxis antitetánica y prevenir el shock anafiláctico.
- * Realizar una limpieza más profunda de la herida.