

**Nombre del alumno:**

Eduardo Alain García Rodríguez

**Nombre del profesor:**

L.E. Ervin Silvestre Castillo

**Materia:**

**PRÁCTICA CLÍNICA II**

**Nombre del trabajo:**

**Cuadro sinóptico**

**MORDEDURA DE SERPIENTE**

# Mordedura de serpiente

Es cuando una serpiente muerde la piel. Es una urgencia médica si la serpiente es venenosa. Los animales venenosos representan una gran cantidad de muertes y lesiones

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

**Urgencia** es una situación de salud que también se presenta repentinamente sin riesgo de vida y puede requerir asistencia médica dentro de un período de tiempo razonable

## Diferencia de serpiente venenosa v no venenosa

**Cabeza redonda**

**Pupila elíptica**

**Foseta lo real**

**Dientes inoculadores**

**Cabeza de forma triangular**

**Pupila redonda**

**No tiene foseta lo real**

**No tienen dientes**

## Clasificación de los ofidios según la forma v posición de los dientes

**AGLIFAS:** No tienen colmillos, solo dientes.

**OPISTOGLIFAS:** Colmillos pequeños en posterior del maxilar superior.

**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

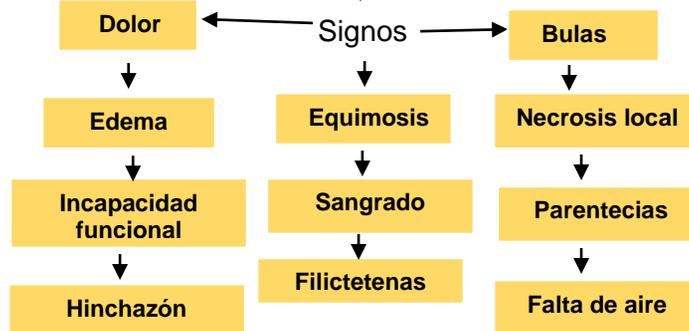
Rosenfeld describió diferentes tipos de acciones fisiopatológicas que son

**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 que pueden llevar al choque en los envenenamientos graves.

**Acciones coagulantes** 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 Por falta de fibrinógeno la sangre se hace incoagulable sin que necesariamente haya hemorragia y esta aparece cuando las paredes capilares son lesionadas por las proteolisimas

**Acciones neurotóxicas** De difícil interpretación fisiopatológica es todavía objeto de investigación, provoca potosis diplopía, mialgias clínicamente palpebral, generalizadas, disnea, sialorrea, disfagia, con evolución rápida. La insuficiencia respiratoria es la causa de muerte de estos pacientes

**Acciones hemolíticas** La 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

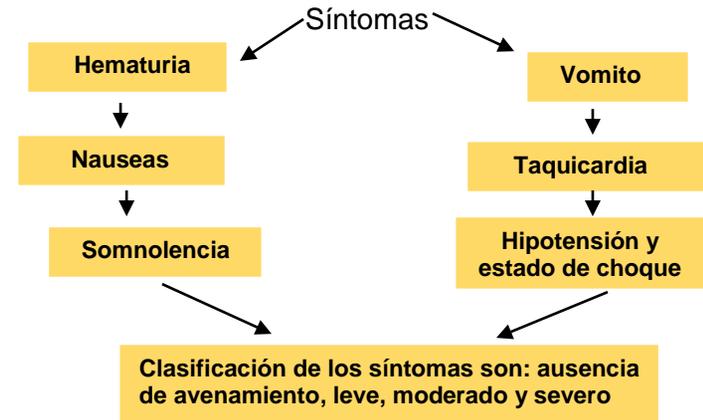


El antídoto contra el veneno (suero antiofídico) es la parte más importante del tratamiento, si se inoculó veneno y si los síntomas indican una mordedura grave. El antídoto contra el veneno contiene anticuerpos que neutralizan los efectos tóxicos del mismo

## Que no se debe hacer ante una mordedura de serpiente

No aplicar torniquetes, hielo, compresas, cauterización, choques eléctricos, remedios caseros, químicos, emplastos o pomadas en la zona afectada, ya que se puede favorecer el desarrollo de gangrena en los tejidos, y con esto se agrava el cuadro clínico

**Tratamiento:** 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 innecesarias ya que existe de inyecciones el riesgo de hemorragias por defecto de coagulación.



Acción del veneno tiene tres acciones principales

