



DOCENTE:

DR. ALFREDO LOPEZ LOPÉZ

ALUMNO:

JONATHAN SURIANO CRUZ

TEMA:

MAPA CONCEPTUAL DE INTOXICACIÓN POR ORGANOFOSFORADO

MATERIA:

URGENCIAS MEDICAS

FECHA:

10/11/2022

INTOXICACIÓN POR ORGANOFOSFORADOS

La intoxicación por organofosforados es un cuadro clínico producido por la inhibición irreversible de la acetilcolinesterasa y la acumulación de acetilcolina.

Se debe al contacto cutáneo, inhalación o entrada por vía digestiva de pesticidas que contienen estos compuestos, por causa laboral, accidental o voluntaria.

El cuadro clínico depende de la vía de entrada, la dosis, el tipo de organofosforado y la susceptibilidad individual.

La sintomatología puede aparecer a nivel digestivo (náuseas, vómitos, diarrea, cólicos, sialorrea), respiratorio (tos, disnea, broncoespasmo, insuficiencia respiratoria), neurológico (cefalea, mareo, miosis, convulsiones, coma), cardiovascular (taquicardia, bradicardia, hipotensión arterial), muscular (fasciculaciones) y cutáneo (sudoración, cianosis), en diferentes grados de gravedad, desde síntomas leves a la muerte.

- Historia clínica y de exposición al tóxico.
- Sintomatología clínica y olor característico.
 - Exploraciones complementarias.
- Mejoría de los síntomas tras la administración de atropina.
 - Análítica sanguínea: leucocitosis.
- Amilasa: existe riesgo de pancreatitis por aumento de secreciones y espasmo del conducto pancreático.
- Radiografía de tórax: neumonitis química, broncoaspiración o edema agudo de pulmón en

- Eliminación del tóxico.
 - Vía de entrada respiratoria: retirar al paciente de la zona contaminada.
 - Vía de entrada cutáneo-mucosa: hay que desechar la ropa del paciente y lavar con abundante agua y jabón.
 - Vía de entrada digestiva: realizar lavado gástrico y administrar carbón activado a dosis de 1 g/kg.
 - Mantener vía aérea permeable, respiración y circulación adecuadas, control de bradiarritmias (regla del ABC).
 - Iniciar la administración de atropina para revertir los síntomas colinérgicos.