EUDS Mi Universidad

Nombre del alumno: Vanessa Geraldin Flores de León..

Materia: Fisiopatologia

Nombre del profesor: : Felipe Antonio Morales Hernández

Licenciatura: Enfermería

IRREVERSIBLE CUADRO

SINTOMATOLOGIA

Puede aparecer nivel digestivo (nauseas, vomito, diarrea, cólicos, sialorrea), respiratorio (tos, disnea, broncoespasmo, insuficiencia respiratoria), también pueden aparecer problemas cardiovascular (taquicardia, bradicardia, hipotensión arterial) muscular (fasciculaciones), y cutáneos (sudoración, cianosis), estos síntomas pueden llegara ser mortales.

UBICACION DE LOS NEUROTRANSMISORES

- Sinapsis pre y postganglionar de sistema nervioso (SN) parasimpático.
- Receptores colinérgicos de placa motora.
- Sinapsis colinérgicas del sistema nervioso central (SNC).
- Sinapsis preganglionar del SN simpático y a nivel de glándulas sudoríparas.

TIEMPO DE RECUPERACION

La unión de estos puede ser irreversibles por lo que los síntomas pueden persistir hasta 3 meses, que es el tiempo que tarda en regenerarse la enzima, pero puede tener secuelas secundarias.

- Vía aérea.
- Vía digestiva.
- Vía cutánea.
- Vía parenteral.

VIA DE **ENTRADA**

CUADRO CLINICO

El cuadro clínico comienza entre 30 minutos y 2 horas tras el contacto, dependiendo de la vía de entrada, dosis, el tipo de organofosforado y la susceptibilidad individual, la dosis peligrosa oscila entre 0,1 y 5 gr. según de que este compuesto.

NEUROPATÌA RETARDADA

- Sistema nervioso autónomo: frialdad v sudoración en extremidades inferiores.
- Sistema nervioso periférico: el cuadro inicia en extremidades inferiores en forma de calambres y paréntesis no dolorosas.
- Sistema nervioso central: sindroma piramidal o de primera motoneurona o

CRITERIOS DE GRAVEDAD

Se clasifican en grados.

- Grado 0: no intoxicación.
- Grado 1: intoxicación leve: síntomas irritativos o síndrome muscarínico incompleto.
- Grado 2: intoxicación moderada: síntomas muscarínicos y
- Grado 3: intoxicación severa: asocian compromiso cardiovascular, respiratorio o del SNC, requerimiento soporte de funciones vitales.
- Grado 4: muerte.

INTOXICACION POR DE PROTOCOLO

ES UN CUADRO CLÍNICO PRODUCIDO POR LA INHIBICIÓN IRREVERSIBLE DE LA ACETILCOLINESTERASA Y LA ACUMULACIÓN DE ACETILCOLINA, SE DEBE AL CONTACTO CUTÁNEO, INHALADO, O ENTRADA VÍA DIGESTIVA, POR CAUSA LABORAL, ACCIDENTAL O VOLUNTARIA

TRATAMIENTO

su tratamiento es:

- Eliminación del toxico,
- Soporte ventilatorio.
- Atropina.
- Bicarbonato sódico 1M.
- Sulfato de magnesio.
- Salbutamol.
- Defenhidramina.