

Nombre del alumno: Alicia Lizeth Pérez Aguilar
Nombre del tema: INTOXICACION POR ORGANOSFOSFORADOS
Nombre de la materia: FISIOPSTOLOGIA II
Nombre del profesor: FELIPE ANTONIO MORALES HERNENDEZ
Cuatrimestre; 5°- A

# **CONCEPTO**

Cuya funcion es desactivar la acetilcolina en el sistema nervioso, lo que provoca un exceso de actividad colinergica a nivel nervioso central.

# **ETIOLOGIA**

Laboral: la mas frecuente la via de entrada de la inhalatoria o cutaneo. Accidental: ingestion accidental accidental del producto o alimento contaminado. Voluntaria: con fines autoliticos, via de entradas son: via aerea, via digestiva, via cutanea y via parenteral.

se puede clasificar segun seviridad en grados, grado 0 que es no intoxicacion y grado 1 que es intoxicacion leve. grado 2 intoxicacion moderada, grado 3 intoxicacion severa y el grado 4 muerte.

**CRITERIOS DE GRAVEDAD** 

#### DIAGNOSTICO

º Historia clinica y de exposicion al toxico osistomatologia clinica y olor caracteristico

<sup>o</sup>exploraciones complementarias omejoria de los sintomas tras la administracion de atropina

## **EXPLORACIONES**

#### **COMPLEMENTARIAS**

ECG de 12 derivaciones, bradicardia o taquicardia.

Analitica sanguinea, leucositosis. Amilasa existe el riesgo de pancreatitis. RX de torax neomonitis quimica,

#### **TRATAMIENTO**

Es necesario eliminar cuanto antes la mayor cantidad posible del toxico, para evitar su absorcion y la contaminacion del personal sanitario.

## **EJEMPLO**

Categoría	Definición	Dosis letal 50 (oral aguda en ratas)
I	Extremadamente tóxicos	0-5 mg/kg
II	Altamente tóxicos	5-50 mg/kg
III	Medianamente tóxicos	50-500 mg/kg
IV	Ligeramente tóxicos	Mayor de 500 mg/kg

## **EJEMPLO**

#### Tratamiento

- 4. Lavado gástrico si fue por ingestión del Toxico

CARBON ACTIVADO

- 6. Oxigeno a razón de 5 litros por minut-
- 7. Aspiración de secreciones.







# **CLINICA**

El cuadro clinico comienza entre 30 minutos y 2 hrs tras el contacto, dependiendo de la via de entrada, la dosis, el tiempo de organofosforado y la susceptibilidad.

### **EVOLUCION**

La mayoria de los pacientes se recupera sin secuelas, es comveniente mantener observacion hospitalaria durante 36 a 48 hrs y control posterior en atencion primaria. vijilar la aparicion de sintomas del sindrome intermedio y la polineuropatia retardada.

## **GUIA RAPIDA**

La intoxicacion por organofosforados en un cuadro clinico producido por la inhibicion inreversible de la acetilcolinesterasa y la acomulacion de acetilicolina.

## **EJEMPLO**



# **INTRODUCCION**

## ANTOLOGIA OFICIAL UDS 2025 UNIVERSIDAD DEL SURESTE 2025 PATOLOGIA DEL NIÑO

HTTPS://PLATAFORMAEDUCATIVAUDS.COM.MX/ASSETS/DOCS/LIBRO/LEN/D7A476D1ED042BC889 3D2F46BBF61139-LC-LEN502%20FISIOPATOLOGIA%20II.PDF