



MATERIA: FISIOPATOLOGÍA II

TEMA: ORGANOFOSFORADOS.

SEMESTRE: Quinto cuatrimestre.

DOCENTE: Felipe Antonio Morales Hernández.

ALUMNA: Yuliana Guadalupe Moreno Hernández.

ESPECIALIDAD: Lic. Enfermería.

FECHA: 17 de febrero del 2025.

ORGANOFOSFORADOS

concepto

Los organofosforados constituyen uno de los pesticidas más utilizados. Son sustancias orgánicas derivadas del ácido fosfórico.

función

Se utilizan habitualmente como insecticidas en agricultura (control de plagas) y uso doméstico, pero también se usan en veterinaria, medicina, como aditivo en algunas industrias y como arma química.

concentración

Su concentración varía desde el 1-5 en los insecticidas de uso doméstico, hasta el 85-90 en productos destinados a uso agrícola. En forma pura son un aceite incoloro y prácticamente sin olor.

toxicidad

- **Laboral:** la más frecuente. La vía de entrada es la inhalatoria o cutáneo mucosa.
- **Accidental:** ingestión accidental del producto o alimentos contaminados por estos insecticidas. Uso en terrorismo químico.
- **Voluntaria:** con fines autolíticos.

vía de entrada

- **Vía aérea:** la más frecuente, inicio rápido de síntomas, en segundos o minutos. Agricultores, fumigadores.
- **Vía digestiva:** en las intoxicaciones accidentales y en los intentos autolíticos. Clínica más grave pero de inicio más lento, en 30-90 minutos, y puede persistir días.
- **Vía cutánea:** relacionada con exposiciones laborales o uso indebido como pediculicida. Inicio de síntomas más lento y de menor gravedad.
- **Vía parenteral:** excepcional.

cuadro clínico

El cuadro clínico comienza entre 30 minutos y 2 horas tras el contacto, dependiendo de la vía de entrada, la dosis, el tipo de organofosforado y la susceptibilidad individual. La dosis peligrosa oscila entre 0.1 y 5 gramos, según el compuesto.

clasificación en rangos

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

diagnostico

- Historia clínica y de exposición al tóxico.
- Síntomas clínicos y olor característico.
- Exploraciones complementarias.
- Mejoría de los síntomas tras la administración de atropina.