



Nombre del Alumno: Marilu Lopez Hernandez

Nombre del tema: Protocolo de intoxicación por organofosforados

Parcial: 1er parcial

Cuatrimestre: 5to cuatrimestre

Grupo: B

Nombre de la Materia: fisiopatología II

Nombre de la licenciatura: Licenciada en enfermería general

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernandez

Lugar y fecha de elaboración: 17/02/2025 Comitán de dominguez.

PROTOCOLO DE INTOXICACIÓN POR ORGANOFOSFORADOS

Intoxicación por organofosforados

Es un cuadro clínico producido por la inhibición irreversible de la acetilcolinesterasa y la acumulación de acetilcolina.

El cuadro clínico va dependiendo de las vías de entrada, la dosis, el tipo de organofosforado y la susceptibilidad individual.

La sintomatología puede aparecer a nivel digestivo (náuseas, vómitos, diarrea, cólicos, sialorrea).

Acetilcolina

La acetilcolina, es uno de los neurotransmisores más importantes del sistema nervioso.

Se encuentran en Sinapsis colinérgicas del sistema nervioso central (SNC).

Sinapsis pre y postganglionar de sistema nervioso (SN) parasimpático.

ELIMINACIÓN DEL TÓXICO

Es necesario eliminar cuanto antes la mayor cantidad posible del tóxico, para evitar su absorción y la contaminación.

Vía de entrada respiratoria: retirar al paciente de la zona contaminada.

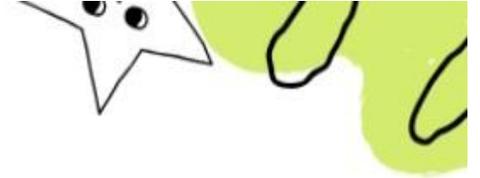
Vía de entrada cutáneo-mucosa: hay que desechar la ropa del paciente y lavar con abundante agua y jabón.

MEDICACIÓN

Atropina: • Revierte los síntomas muscarínicos y mejora la función cardiaca y respiratoria.

Dosis: 0,02-0,05 mg/Kg/dosis IV (máximo 3 mg). Doblar la dosis cada 5-10 minutos hasta conseguir signos de atropinización.

La intoxicación por organofosforados provoca cierta tolerancia a la atropina, por lo que dosis altas pueden ser requeridas.



Bibliografía



<https://plataformaeducativauds.com.mx>
Intoxicación-por-organofosforados.pdf

