

“UDS CAMPUS COMITAN”

(LICENCIATURA EN ENFERMERÍA)

ACTIVIDAD: CUADRO SINÓPTICO

TEMA: PROTOCOLO DE INTOXICACIÓN POR ORGANOFOSFORADOS

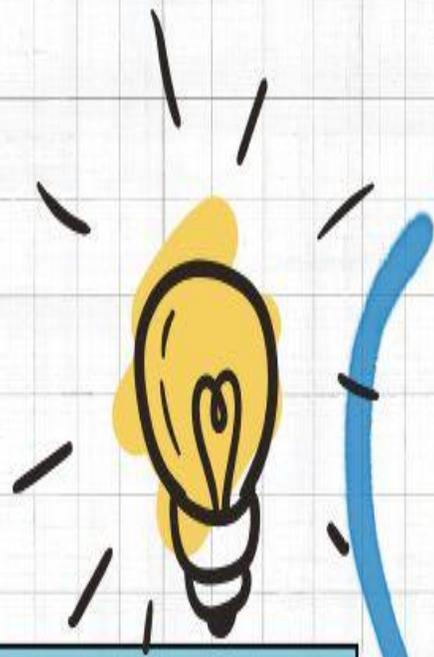
ASIGNATURA: FISIOPATOLOGIA II

CATEDRÁTICO: FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

NOMBRE DEL ALUMNO:

MERCEDES JAQUELINE CRUZ SANTIAGO

GRADO: 5° B



PROTOCOLO DE INTOXICACIÓN POR ORGANOFOSFORADOS.



DEFINICIÓN

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



CAUSAS

Exposición a pesticidas, plaguicidas o productos químicos que contienen organofosforados.



SINTOMAS

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.

TRATAMIENTO

eliminar la mayor cantidad posible del tóxico, medidas de estabilización, incluido soporte respiratorio, así como tratamiento farmacológico, como atropina, oximas y fármacos neuroprotectores.

LA TOXICIDAD POR ORGANOFOSFORADOS SE PRODUCE EN DIFERENTES CIRCUNSTANCIAS:

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



VÍAS DE ENTRADA

Vía aérea: la más frecuente, inicio rápido de síntomas, en segundos o minutos. Agricultores, fumigadores, etc.

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.

PROTOCOLO DE INTOXICACIÓN POR ORGANOFOSFORADOS.

CLASIFICACIÓN SEGUN SEVERIDAD EN GRADOS:

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. Sintomatología clínica y olor característico. Exploraciones complementarias. Mejoría de los síntomas tras la administración de atropina.

PREVENCIÓN

Uso adecuado de equipo de protección al manipular pesticidas.

- Evitar la exposición innecesaria y seguir las instrucciones de seguridad.

PRONÓSTICO

- Depende de la gravedad de la intoxicación y del tiempo de tratamiento. Si no se trata a tiempo, puede ser fatal.



Bibliografía:

file:///C:/Users/END%20USER/Downloads/Intoxicaci%C3%B3n-por-organofosforados.pdf