



UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

**ATENCIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES QUE ACUDEN AL
ÁREA DE EMERGENCIA CON ACCIDENTES OFIDICOS**

**TRABAJO PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

FEIJOO AMAYA GISSEL PAMELA

MACHALA - EL ORO

FRONTISPICIO



GISSEL PAMELA FEIJOO AMAYA
C.I. 070583500-7
Autora

Dirección: Pasaje, El Oro
0990705859
Pameflk20@hotmail.es

COMITÉ EVALUADOR



Lic. Elsa Sánchez
CI: 070178646-9



Lic. Katty Ocaña
CI: 070178328-4



Lic. Marlene Chamba
C.I. 070417648-6

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, FEJOO AMAYA GISSEL PAMELA, con C.I. 0705835007, estudiante de la carrera de ENFERMERÍA de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autora del siguiente trabajo de titulación ATENCION DE CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES QUE ACUDEN AL AREA DE EMERGENCIA CON ACCIDENTES OFIDICOS

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.

- Cedo a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
 - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.

 - b. Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autor(a) la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 30 de diciembre de 2015


FEJOO AMAYA GISSEL PAMELA
C.I. 0705835007

CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **GISSEL PAMELA FELJOO AMAYA**, autora del siguiente trabajo de titulación: **ATENCIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES QUE ACUDEN AL AREA DE EMERGENCIA CON ACCIDENTES OFÍDICOS**. Declaro que la investigación, ideas, conceptos, procedimientos y resultados obtenidos en el siguiente trabajo son de mi absoluta responsabilidad.



GISSEL PAMELA FELJOO AMAYA
C.I.: 0705835007

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a Dios, a mis padres y a mi hijo. A Dios porque ha estado conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mis padres, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad. A mi hijo ya que le robado el tiempo de pasar junto a él por dedicarme a mis estudios. Es por ello que soy lo que soy ahora. Los amo con mi vida.

Gissel Feijoó

AGRADECIMIENTO

Este trabajo de investigación es el resultado del esfuerzo y dedicación que durante mis años de estudio he puesto a prueba. Por esto agradezco a todos mis docentes a quienes les debo gran parte de mis conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanza, a mis compañeros, quienes a lo largo de este tiempo me han brindado su amistad y confianza. A mis padres e hijo quienes a lo largo de toda mi vida han apoyado y motivado mi formación académica, creyeron en mí en todo momento y no dudaron de mis habilidades, y finalmente un eterno agradecimiento a esta prestigiosa universidad la cual abrió y abre sus puertas a jóvenes como yo, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

Giseel Feijoó

RESUMEN

Los accidentes ofídicos son lesiones producidas por las mordeduras de serpientes, su consecuencia directa es la toxicidad al veneno inoculado los casos más frecuentemente en niños y adultos. La ocurrencia es durante la estación de lluvias donde la incidencia de estos casos aumenta en forma notable.

El cuadro clínico de intoxicación y veneno de serpiente se refleja por la acción de este sobre los diferentes sistemas proteicos y no proteicos que producen lesiones a nivel de tejido y órganos he inclusive la muerte, se debe brindar atención oportuna ya que el veneno al ser ingresado en el cuerpo se desencadena en minutos. Se caracterizan por los siguientes signos y síntomas: dolor, edema, hemorragias en la zona afectada, inclusive llegar a dañar el tejido muscular (Necrosis).

Por lo tanto existen ciertas complicaciones en tanto al accidente ofídico; puede haber reacciones alérgicas, infecciones secundarias, shock, amputación, úlceras por estrés, insuficiencia renal. El suero antiofídico es la principal tratamiento para las mordeduras de serpientes, estas neutralizan el veneno que está ingresado en el cuerpo de la persona afectada. Los cual es usado por vía intravenosa.

La aplicación de la dosis es dependiendo del tipo de la mordedura de serpiente. En este trabajo se trata de priorizar los cuidados que se puedan aplicar en un pacientes que llegan a ser mordidos por estos animales, se debe brindar educación no solo al familiar sino al paciente una vez que este estabilizado y fuera de peligro. El objetivo se trata de las personas que están en contacto con estos animales sepan que deben acudir a un centro de salud más cercano para poder brindar ayuda y evitar consecuencias irreversibles.

SUMMARY

The snakebites are injuries caused by snake bites, its direct consequence is inoculated venom toxicity cases more frequently in children and adults. The occurrence is during the rainy season where the incidence of such cases increases dramatically.

The clinical picture of snake venom poisoning and is reflected by the action of this protein on the different systems and non-protein-producing lesions in tissue and organs have even death, it should provide timely care and the poison to be entered in the body is triggered within minutes. They are characterized by the following signs and symptoms: pain, edema, hemorrhage in the affected area, including potentially damage the muscle tissue (necrosis).

Therefore there are certain complications in both ofídico accident; there may be allergic reactions, secondary infections, shock, amputation, stress ulcers, kidney failure. The antivenom is the main treatment for snake bites, these neutralize the poison that is entered in the body of the affected person. The which is used intravenously.

The application of the dose is depending on the type of snake bite. This work seeks to prioritize the care that can be applied in patients who become bitten by these animals, must provide education not only the family but the patient once it stabilized and safe. The target is people who are in contact with these animals know to go to a health center nearest to provide help and avoid irreversible consequences.

CONTENIDO

1. INTRODUCCION

Los accidentes ofídicos constituyen un problema de salud que requiere atención médica inmediata que es causado por las mordeduras de serpientes produciendo heridas corto punzantes debido a la diversidad de especies presentes, el veneno que poseen las serpientes contiene una composición química muy compleja, (López, y otros, 2012) con presencia de toxinas y enzimas que afectan múltiples procesos fisiológicos, una de las complicaciones más graves es la muerte; causando también lesiones a nivel del tejido.¹ (Piedad, Hernandez, & Soria , 2012)

Sin embargo el objetivo general de esta investigación es dar atención de cuidados de enfermería en pacientes hospitalizados con accidentes ofídicos. Para poder obtener una, evolución del paciente. Según la Organización Mundial de la Salud OMS, se estima que los accidentes ofídicos ocasionan una mortalidad de 30.000 a 40.000 defunciones por año a nivel mundial. (Céspedes, Barco, & Arnez, 2011)

A nivel provincial la región costa (56%), en la región sierra (33%) y en la región Amazónica (11%). Está caracterizado por efectos locales inmediatos y alteraciones sistémicas diversas, depende de varios factores como: cantidad de veneno que deposita la serpiente, lugar de la mordedura, estado fisiológico del paciente, situación del accidente. A todo esto se puede sumar la intervención médica oportuna, para evitar complicaciones. (DIARIO OPINION, 2013)

Según referencia de investigaciones realizadas el primer cuatrimestre del año 2013, suman 38 las personas atendidas en las unidades sanitarias públicas. En el hospital Teófilo Dávila (HTD) de Machala registra el mayor número de atenciones 15, seguido Piñas 6, Zaruma 5 y Pasaje 5, Santa Rosa 4, y El Guabo 3. Los accidentes se centran

básicamente en las áreas rurales, los pacientes que tienen mayor gravedad son derivados al HTD. (DIARIO OPINION, 2013)

El tratamiento del accidente ofídico varía según la víbora, sus características y antídoto pueden variar, se puede presentar casos de amputación y discapacidad permanente, siendo principalmente afectados los trabajadores agrícolas y niños. (Lorenzo, Hernandez, & Soria, 2012)

2 .DESARROLLO

2.1 BASE TEORICA

Definición:

El accidente ofídico se define como lesión que resulta de la mordedura de una serpiente sea que deje o no consecuencias para la salud. Los envenenamientos por mordeduras de serpiente son un problema de salud pública. Estos accidentes afectan fundamentalmente a la población rural involucrada en faenas agrícolas y se caracterizan por una fisiopatología compleja. La incidencia de mordedura de serpientes está determinada por la frecuencia del contacto entre las serpientes y los humanos, dependiente de la densidad de las poblaciones de serpientes, de las variaciones en la actividad diaria y estacional, y de las actividades humanas. La mayoría de los envenenamientos ofídicos son causados por especies de la familia Viperidae las especies *Bothrops asper*, *B. atrox* y *Lachesis muta*, son las responsables de la mayoría de casos severos de envenenamiento producidos. (Betancourt Yépez, 2012)

Serpiente X

Estas serpientes son popularmente llamadas como las equis por que se caracterizan por tener manchas en forma de X, son especialmente terrenales, éstas son las especies causantes del mayor número de accidentes por envenenamiento en el país. (Carnina & Gómez, 2015)

Corales

Estas serpientes presentan bordes muy vistosos que alarman sobre su toxicidad. (Carnina & Gómez, 2015)

Etiología:

Generalmente las mordeduras de serpientes se ven en niños y adultos. Las mordeduras se localizan habitualmente por debajo de las rodillas. (Delgado, 2012)

Fisiología del tejido de la piel y músculo:

Sabemos que un tejido es la unión de varias células que realizan la misma función.

En el cuerpo humano existen varios tipos de tejidos como son:

- Tejido epitelial: representado por la piel y sus anexos y mucosas.
- Tejido muscular: por los músculos esqueléticos, los lisos y el cardíaco.

Modificaciones Funcionales

Las consecuencias que puede causar la mordedura de una serpiente en el cuerpo humano son:

a. Hemorragia

b. Edema: son provocados mayormente por:

- Los venenos que afectan directamente el endotelio, originando la exudación de plasma.
- Los venenos liberan una serie de mediadores a partir de precursores endógenos. (Delgado, 2012)

c. Mionecrosis: en envenenamientos moderados y severos se produce necrosis de tejido muscular, en las regiones donde se inyecta el veneno. Este efecto es de aparición rápida y se complica con el tiempo. Las mionecrosis se deben a dos factores:

- Acción directa de miotoxinas sobre las células musculares.

- Se desencadena isquemia en el tejido muscular, como consecuencia de la hemorragia y el edema. (Carnina & Gómez, 2015)

Efectos sistémicos:

- **Hemorragia:** Al igual que en la hemorragia local, las hemorragias del veneno llegan a afectar los capilares en múltiples órganos, hasta provocar el sangrado sistémico. (Carnina & Gómez, 2015)
- **Coagulopatías:** Los venenos de serpientes de la familia Viperidae afectan la coagulación de varias maneras. Estas alteraciones en la coagulación agravan el cuadro de sangrado sistémico que iniciaron las toxinas hemorrágicas. (Carnina & Gómez, 2015)

Tipos de Envenenamiento:

Grado 0 - No hay evidencias clínicas de envenenamiento a pesar de la mordedura, no presentan síntomas, sin señales en su cuerpo. (Betancourt Yépez, 2012)

Grado I - Envenenamiento leve, heridas por colmillos, hinchazón y enrojecimiento de la piel, dolor local tolerable. Inflamación local sin reacción sistémica. (Betancourt Yépez, 2012)

Grado II - Envenenamiento moderado, hinchazón local y eritema, dolor local severo con anormalidades sistémicas y alteración de exámenes de laboratorio. Inflamación progresiva, sintomatología sistémica y alteraciones hematológicas. (Wikipedia, 2015)

Grado III - Envenenamiento severo, hinchazón, sangrado.

Tratamiento:

Aplicación de suero antiofídico

El antídoto, es el primordial tratamiento de la mordedura. Está combinado por anticuerpos de principio equino, aptos para contrarrestar las toxinas existentes en los

venenos. Produce varios tipos de suero antiofídicos, pero los dos principales son: el polivalente efectivo contra los venenos de todas las especies. (Carnina & Gómez, 2015)

Vía de administración:

- Intravenosa

Dosis de Administración:

Se agregan a 250 ml de suero fisiológico y se inicia a goteo lento (de 5 a 10 gotas /kilo/minuto) a la cantidad de dosis. (Carnina & Gómez, 2015)

Si es leve: dosis de 4-5 frascos de suero antiofídico

Si es moderado: dosis 5-10 frascos de suero antiofídico

Si es severo: dosis de 10-15 frascos de suero antiofídico

Se debe observar con cuidado la aparición de reacciones adversas (urticaria, shock anafiláctico, hipotensión, náuseas, broncoespasmo, escalofríos); si no hay reacciones adversas en 15 minutos, se incrementa el flujo para que el suero pase en una hora. (Carnina & Gómez, 2015)

Presentación:

Es de frasco de ampollas en un kits de 5 ampollas de 10ml cada una.

Se debe mantener en refrigeración (4-10 grados centígrados) y puede ser utilizado inmediatamente.

Para seguir con el tratamiento, aparte del suero antiofídico que se aplica al paciente se combate la infección con antibióticos de amplio espectro como amoxicilina, cefazolina. Así mismo se utiliza el analgésico para aliviar el dolor como tramadol, keterolaco. (López, y otros, 2012)

Complicaciones de accidente ofídico (Carnina & Gómez, 2015) (López, y otros, 2012)

- Rash alérgico
- Conglomeración intravascular
- Hemorragia en el área afectada
- Shock hipovolémico.
- Mutilación de la extremidad
- Daño renal irreversible
- Decaimiento
- Cambio del aspecto físico

Exámenes de Laboratorio:

Grado I: Tiempos de coagulación normales (11 a 13.5 segundos), sedimento urinario normal.

Grado II: TP y TPT, prolongados, fibrinógeno de 100 - 200 mg/dl hemoglobinuria.

Grado III: TP y TPT infinitos, Trombocitopenia, Fibrinógeno < 100 mg/dl, Aumento BUN (6 a 20 mg/dl.) y creatinina. (BIBLIOTECA NACIONAL DE MEDICINA, 2015)

Los principales signos y síntomas de los accidentes ofídicos son:

- Dolor intenso
- Hipertermia
- Edema
- Depresión

DX DE ENFERMERIA	RESULTADOS ESPERADOS	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	RESULTADO CONSAGRADO/EJECUTADOS
<p>(NANDA): Aflicción crónica relacionada con crisis en el manejo de la enfermedad evidenciado por depresión.</p>	<p>NOC: nivel de depresión. Facilitar la autorresponsabilidad.</p>	<p>NIC:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo emocional • Dar esperanza • Describir las actividades del procedimiento, tratamiento. • Explicar el propósito del procedimiento, tratamiento. • Describir las actividades del procedimiento, tratamiento. • Explicar el propósito del procedimiento, tratamiento. 	<p>Autocontrol de la depresión, paciente adquiere conocimiento sobre tratamiento que debe seguir.</p>

CIERRE

El proceso de atención de enfermería es un proceso de evaluación, continua que permite brindar cuidados al paciente, para así modificar el plan de cuidados si es necesario e informar a enfermería de los objetivos pendientes de conseguir.

En este trabajo investigativo se concluye que debemos tener en cuenta muchos factores con la cual la población, está en peligro de ser mordido por cualquier tipo de serpiente, debemos tener en cuenta que no todas las personas tienen el conocimiento necesario para poder actuar en alguna situación que se presente. La educación es un medio importante en el cual la Enfermera puede brindar conocimientos no solo al paciente sino a los familiares, ya que los accidentes ofídicos pueden dejar daños irreversibles.

El apoyo emocional que se brinda a este tipo de personas es fundamental ya que la complicación del accidente ofídico es la amputación por lo tanto a través de esto evitaremos que la persona entre en un estado de depresión.

4. Bibliografía

Juan, C. V., Barco Huayta, N. M., & Arnez Aguilar, M. (2011). Accidente Ofidico. Luz Vida, 68-71.

MEDICINA, B. N. (17 de 03 de 2012). MEDICINA. Recuperado el 05 de 09 de 2015, de MEDICINA:

<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003474.htm>

OFIDICOS, T. S. (16 de 03 de 2008). MINISTERIO SALUD PUBLICA. Recuperado el 06 de 09 de 2015, de MSP:

<http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v23n2/art2.htm>

OPINION, D. (14 de 08 de 2013). accidentes ofidicos . ACCIDENTES TEOFIDICOS , pág.

<http://www.diariopinion.com/deportes/imprimirArticulo.php?id=888897>.

Obtenido de

<http://www.diariopinion.com/deportes/imprimirArticulo.php?id=888897>

Piedad, L. M., Hernandez, R. M., & Soria, M. I. (2012). Cuidados de Enfermería en accidente ofidico en España . España.

TEOFIDICOS, A. E. (12 de 05 de 2004). scielo. Recuperado el 03 de 09 de 2015, de scielo: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/369/1/T-UCE-0010-120.pdf>

TEOFIDICOS, M. D. (5 de 06 de 2007). MINISTERIO DE SALUD PUBLISA. Recuperado el 04 de 09 de 2015, de MSP:

<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003474.htm>

Urkund Analysis Result

Analysed Document: PAMELA FEIJOO.docx (D16894118)
Submitted: 2015-12-28 02:21:00
Submitted By: kgarcia@utmachala.edu.ec
Significance: 4 %

Sources included in the report:

https://es.m.wikipedia.org/wiki/Emponzo%C3%B1amiento_bothr%C3%B3pico
<https://prezi.com/sliusx4wzx7g/historia/>

Instances where selected sources appear:

3

MARLENE JOHANA CHAMBA TANDAZO

070417648-6



← [www.vpn.com](#) - VPN Client - OpenVPN Connect

(VRUN)

VPN

↓ [vpn.com](#)

VPN [vpn.com](#)

VPN

VPN

[vpn.com](#)

[vpn.com](#)