

ESCUELA: Cens N° 74 Juan Vucetich

DOCENTES: Del Castillo Priscila, Narvaez Mónica, Laciari Erwin y Menéndez Jérica

AÑO: 1° Año

TURNO: Nocturno

ÁREA CURRICULAR: Toxicología

TÍTULO DE LA PROPUESTA: Síntomas de envenenamiento

ACTIVIDADES:

- 1) Lea atentamente el material aportado por los docentes sobre los síntomas de envenenamiento (Anexo 1)
- 2) Elabore un glosario con los siguientes términos:
 - Diagnostico
 - Inopinadamente
 - Eclampsia
 - Coma
 - Disnea
 - Bradipnea
 - Delirio
 - Midriasis
 - Cianosis
- 3) Busque 11 palabras relacionados con el tema en la siguiente sopa de letras

M	I	D	R	I	A	S	I	S	U	A	M	L
C	D	I	E	L	M	I	O	S	I	S	N	I
P	O	I	U	I	E	L	S	N	I	A	C	N
D	N	N	R	A	S	V	D	I	I	R	O	A
E	O	I	V	V	O	M	I	T	O	I	M	A
L	U	A	E	U	A	E	I	N	C	O	C	S
I	D	D	E	C	L	M	C	A	C	L	I	O
R	R	I	I	O	D	S	V	C	A	D	A	I
I	C	O	S	G	S	I	I	B	E	U	N	N
O	O	I	O	N	L	O	R	O	R	C	O	E
A	L	O	M	A	E	V	S	E	N	C	S	R
U	O	O	S	T	L	A	O	A	M	E	I	Z
N	R	I	R	O	I	C	I	A	A	E	S	L

ANEXO 1

▶ SÍNTOMAS DE ENVENENAMIENTO

El conocimiento de los síntomas que producen los venenos facilita grandemente el diagnóstico. Cuando en un individuo, en estado de salud satisfactoria, aparecen inopinadamente náusea, vómitos, diarrea y dolor más o menos intenso, estos síntomas nos harán presumir la presencia de un tóxico en el organismo.

1. Convulsiones. Sabemos que son contracciones musculares involuntarias, que se observan en epilepsia, eclampsia, tétanos, trastornos cerebroespinales, etc.; pero cuando estas convulsiones aparecen en un estado de salud satisfactoria entonces pensamos en un posible envenenamiento.

2. Coma. Sabemos que multitud de enfermedades pueden dar lugar al coma (coma diabético, urémico, etc.), pero cuando se presenta en individuos con estado de salud anterior satisfactoria, consideramos la posible introducción en el organismo de una sustancia tóxica.

3. Fenómenos respiratorios. La disnea es un síntoma que también debemos valorizar, recordando que la bradipnea puede ser producida por opio, monóxido de carbono, etc. Sin embargo, podemos encontrar bradipnea en uremias, hemorragias, compresiones cerebrales, etc.; por lo que debemos estar sobreaviso a fin de evitar confusiones.

4. Delirio. Puede aparecer en caso de intoxicación por drogas del grupo de la atropina, cocaína, alcoholes, etc., condición que se puede encontrar en caso de epilepsia, nefritis, tifoidea, etc.; tomando en consideración el tiempo y los antecedentes podemos descartar posibilidades.

5. Midriasis. Drogas como cocaína, atropina, nicotina, etc. dan midriasis; lo mismo que las enfermedades cerebrales, con las cuales debemos hacer la diferenciación.

6. Miosis. La contracción de la pupila se encuentra en las intoxicaciones con opio y sus derivados, pilocarpina, fisostigmina, cloral, etc.

7. Cianosis. A menudo indica intoxicación por nitrobenzono, anilinas, acetanilidas, derivados del opio, sulfonamidas, monóxido de carbono, etc.; hay que recordar que las enfermedades cardíacas, respiratorias y cerebrales también pueden producirla.

8. Salivación. Es un síntoma precoz en las intoxicaciones de origen mercurial.

9. Olor. Orienta frecuentemente hacia la clase de tóxico usado; el olor de almendras amargas, por ejemplo, hace pensar inmediatamente en los cianuros. De la misma forma, yodo, bromo, alcohol, etc., producen igualmente olores especiales.

10. Color. El color que dejan los venenos en la mucosa de la boca o el que se aprecia en los vómitos orienta hacia la clase de tóxico usado; el color negruzco de las mucosas hará pensar en ácido sulfúrico, el amarillo en ácido nítrico, el blanquecino en clorhídrico, el verde azulado en verde de Prusia o sales cúpricas, el morado o violeta en las de permanganato de potasio, etc.

Los trabajos deben ser enviados a los siguientes correos: prisd@hotmail.com, monicarvaez.profe@gmail.com, erwinlaciari@yahoo.com.ar, menendezjesi@gmail.com

Secretario: Ing. Lucero Gustavo.