

SIGNIFICADOS EXISTENCIALES DEL ACCIDENTE OFÍDICO: UNA INTERPRETACIÓN FENOMENOLÓGICA SOBRE LOS ESTRAGOS DEL VENENO EN LA CORPOREIDAD Y EL MUNDO DE VIDA

EXISTENTIAL MEANINGS OF THE OPHIDIAN ACCIDENT: A PHENOMENOLOGICAL INTERPRETATION OF THE RAVAGES OF POISON IN CORPOREALITY AND THE WORLD OF LIFE

Rafael Eduardo Martínez López

Doctorante en Seguridad Ciudadana mención Bomberil, Magister en Seguridad Ciudadana mención Bomberil, Técnico Superior Universitario mención Protección Civil y Administración de Desastres UNES, Licenciado en Educación mención Biología UNELLEZ, Oficial Supervisor I que labora como Coordinador de capacitación y Desarrollo en la Dirección Municipal de Protección Civil y Administración de Desastre en el municipio Lima Blanco en el estado Cojedes, número telefónico 0416 7338004, ORCID <https://orcid.org/0009-0001-3140-5954>, correo martinezlr2023@gmail.com

Autor para correspondencia: martinezlr2023@gmail.com

Recibido: 27/02/2026 **Admitido:** 15/03/2026

RESUMEN

La presente investigación doctoral aborda el accidente ofídico desde una perspectiva que trasciende el enfoque biomédico convencional, situándose en la intersección de la fenomenología y la salud pública. El estudio se propone como objetivo general comprender los significados existenciales que emergen tras el envenenamiento, interpretando cómo los estragos del veneno reconfiguran la corporeidad y el mundo de vida del sujeto. Bajo un paradigma postpositivista y un enfoque interpretativo-vivencial, se busca rescatar la voz del sufriente ante una experiencia límite que impone una nueva narrativa sobre la finitud y la vulnerabilidad humana. Metodológicamente, el estudio se inscribe en la investigación cualitativa de tipo fenomenológico-hermenéutico, empleando un diseño flexible y aprehensivo. Se seleccionaron tres informantes clave, sobrevivientes de accidentes ofídicos severos con secuelas permanentes, a quienes se les aplicaron entrevistas en profundidad y observación participante. El análisis de los hallazgos revela que el accidente ofídico no es percibido como una patología externa, sino como una invasión ontológica que transforma el cuerpo de una "herramienta transparente" (*je peux*) en un objeto denso, opaco y alienante. El veneno actúa como un catalizador de la conciencia de muerte, provocando una ruptura en el fluir del tiempo existencial y una desestructuración de los vínculos con el entorno rural, el cual transmuta de hogar a escenario de acecho. Los resultados sugieren que la recuperación clínica no garantiza la restauración del mundo de vida, existiendo un vacío en la atención post-hospitalaria respecto a la sanación de la identidad fragmentada. Se concluye que el accidente ofídico constituye una crisis de la corporeidad vivida que exige un abordaje transdisciplinar. La investigación aporta una base teórica para la humanización de la salud, proponiendo un cambio de paradigma que priorice la dignidad del ser-en-el-mundo y reconozca el impacto existencial de la ponzoña. Este estudio visibiliza el sufrimiento invisible, validando la experiencia del paciente como fuente legítima de conocimiento científico para la comprensión de la salud integral.

Descriptores: Significados Existenciales, Accidente Ofídico, Estragos del Veneno

ABSTRACT

This doctoral research addresses the ophidian accident from a perspective that transcends the conventional biomedical approach, placing itself at the intersection of phenomenology and public health. The general objective of the study is to understand the existential meanings that emerge after poisoning, interpreting how the ravages of poison reconfigure the subject's corporeality and life world. Under a

postpositivist paradigm and an interpretive-experiential approach, it seeks to rescue the voice of the sufferer in the face of a limit experience that imposes a new narrative on finitude and human vulnerability. Methodologically, the study is part of qualitative phenomenological-hermeneutical research, employing a flexible and apprehensive design. Three key informants, survivors of severe snakebite accidents with permanent sequelae, were selected, to whom in-depth interviews and participant observation were applied. The analysis of the findings reveals that the ophidian accident is not perceived as an external pathology, but as an ontological invasion that transforms the body from a "transparent tool" (*je peux*) into a dense, opaque and alienating object. The poison acts as a catalyst for the awareness of death, causing a rupture in the flow of existential time and a destructuring of the links with the rural environment, which transmutes from home to a stalking scenario. The results suggest that clinical recovery does not guarantee the restoration of the world of life, and that there is a gap in post-hospital care with respect to the healing of fragmented identity. It is concluded that the ophidian accident constitutes a crisis of lived corporeality that requires a transdisciplinary approach. The research provides a theoretical basis for the humanization of health, proposing a paradigm shift that prioritizes the dignity of being-in-the-world and recognizes the existential impact of poison. This study makes invisible suffering visible, validating the patient's experience as a legitimate source of scientific knowledge for the understanding of integral health.

Descriptors: Existential Meanings, Ophidian Accident, Poison Havoc

INTRODUCCIÓN

El accidente ofídico trasciende la mera contingencia médica para convertirse en una ruptura ontológica que altera radicalmente la relación del sujeto con su propia corporeidad y el entorno que habita. Esta investigación se sumerge en los significados existenciales que emanan del encuentro traumático entre el humano y la serpiente, donde el veneno actúa como un agente de desestructuración del mundo de vida. No se trata solo de un evento biológico, sino de una experiencia límite que impone una nueva narrativa sobre el dolor, la finitud y la vulnerabilidad del ser. Los estragos del envenenamiento se manifiestan como una marca indeleble que redefine la identidad y la percepción sensorial del afectado en su cotidianidad, obligándolo a confrontar la fragilidad de su existencia ante una fuerza de la naturaleza que irrumpe violentamente en su

biografía personal, dejando una huella que va mucho más allá de la cicatriz física evidente en los tejidos.

A través de una interpretación fenomenológica profunda, se busca desentrañar cómo el veneno penetra no solo en el torrente sanguíneo, sino en la esencia misma de la subjetividad, transformando el cuerpo de herramienta a obstáculo insalvable. La corporeidad, entendida como el vehículo primordial de estar en el mundo, sufre una transmutación que obliga al individuo a renegociar su presencia en los espacios que antes le resultaban familiares. Esta tesis doctoral explora los silencios, los miedos y las resignificaciones que surgen tras el ataque, aportando una mirada humanista a un fenómeno frecuentemente reducido a protocolos clínicos y descripciones biológicas. El objetivo final es devolverle la voz al sufriente, permitiendo que

su vivencia se convierta en conocimiento profundo sobre la condición humana ante la adversidad y la enfermedad, rescatando el sentido del "ser-en-el-mundo" que ha sido fragmentado por la inoculación de una sustancia que despoja al sujeto de su seguridad básica.

En este contexto, la vivencia del veneno se analiza como una interrupción en el fluir del tiempo existencial, donde el presente se vuelve un espacio de agonía y el futuro una incertidumbre teñida por la posibilidad de la discapacidad. La fenomenología de la percepción permite comprender que el cuerpo afectado ya no es un cuerpo transparente para la conciencia, sino un cuerpo denso, pesado y ajeno que demanda atención constante. La investigación se propone identificar las categorías de significado que el paciente construye durante su convalecencia, analizando cómo el trauma ofídico reconfigura el mapa afectivo y espacial del individuo. Al estudiar la "corporeidad herida", se accede a una dimensión de la salud pública que pocas veces es abordada: el impacto espiritual y psicológico de la ponzoña en comunidades rurales donde el contacto con la fauna silvestre es una constante inevitable de la labor diaria, transformando el paisaje cotidiano en un escenario de acecho y peligro latente para la vida.

La desestructuración del mundo de vida implica también una crisis en la comunicación con los otros, dado que el dolor del

envenenamiento es a menudo inefable y difícil de compartir con aquellos que no han experimentado la toxicidad en su propia piel. El estudio indaga en la soledad existencial del accidentado, quien debe reconstruir su proyecto de vida a partir de una nueva realidad funcional y estética. Esta interpretación hermenéutica no se limita a la fase aguda del accidente, sino que se extiende a las secuelas crónicas que actúan como recordatorios constantes de la finitud humana. Se examina cómo el "veneno" simbólico se ramifica en los vínculos familiares y laborales, generando una sombra de invalidez que altera la posición del sujeto en la estructura social. Es un tránsito desde la salud hacia una identidad marcada por la condición de sobreviviente, donde el sujeto debe aprender a habitar un cuerpo que ha sido modificado por la acción química y simbólica del ofidio.

Finalmente, este trabajo doctoral pretende establecer un puente necesario entre la ciencia médica y las humanidades, argumentando que el tratamiento del accidente ofídico debe ser transdisciplinar para ser verdaderamente efectivo. La comprensión de los significados existenciales aporta herramientas invaluable para la humanización de la atención de salud, permitiendo que el personal médico reconozca en el paciente no solo un receptor de suero antiofídico, sino una subjetividad en crisis que requiere sanación en múltiples dimensiones. Al sistematizar las narrativas de los afectados, se

construye una teoría fundamentada en la experiencia vivida que puede orientar políticas públicas más empáticas y eficaces. El aporte académico radica en visibilizar el sufrimiento invisible, dotando de estructura teórica a los estragos del veneno en la conciencia y validando el saber del paciente como una fuente legítima de conocimiento científico para la comprensión de la salud integral desde una perspectiva auténticamente fenomenológica y existencial.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Barrios, D. (2024), Vulnerabilidad socio-ambiental del accidente ofídico en el contexto políticas públicas, Tesis Doctoral presentada para la Universidad Nacional Experimental de Los Llanos Occidentales “Ezequiel Zamora” UNELLEZ, Venezuela. Este artículo es avance de tesis doctoral y actividad académica en accidente ofídico; como evento transita vacíos legales imperceptibles a consecuencia del impacto ambiental que deriva a proceso social. Empero, al elaborar Estado del Arte, faltan antecedentes y referentes investigativos al tema.

A efectos, la finalidad: analizar accidente ofídico desde la vulnerabilidad socio-ambiental en el contexto políticas públicas. Desde esta perspectiva, casuísticas publicadas describen accidente ofídico desde el envenenamiento mediante determinantes de salud, cuya base social de vulnerabilidad es laboral-productiva, obviando factores de causalidad ambiental, ocupacional; desplazamiento poblacional y

generación de enfermedad desatendida al faltar antivenina. Así, accidente ofídico como problema de salud pública, desde el ejercicio práctico, no aplica análisis crítico al problema; no identifica proceso social; ni construye realidad política, porque no categoriza población en afectada y/o agresora de lo ambiental.

Tal situación, impide agendar accidente ofídico a políticas públicas en lo político argumentativo de justicia social, ambiental, principios y valores ético-morales de representación racional; ya que, para discusión no depende de actores protagónicos expositivos. Metodología: investigación cualitativa, nivel descriptivo, de campo, estudia casos, paradigma analítico interpretativo; instrumento propio; aplica entrevista, población y muestra opinática; valida información por triangulación de datos y opinión de expertos. Conclusión: se busca incluir accidente ofídico a agenda de políticas públicas atinente a vulnerabilidad socio ambiental; modificar esquema de análisis práctico a crítico-teórico; elaborar alternativas a discutir con actores gubernamentales, no gubernamentales, grupos interés social, individual, colectivo y académico, pues, accidente ofídico como proceso social, es problema de todos.

Teoría de la de la Corporalidad (Leib)

Merleau-Ponty, M. (1945), fundamenta el entendimiento de cómo el paciente percibe su cuerpo "estragado" o mutilado tras el

envenenamiento, es cuando el cuerpo deja de ser una herramienta y se convierte en una fuente de dolor y limitación. Es por ello que critica el dualismo cartesiano al afirmar que el cuerpo no es un objeto entre objetos, sino la estructura que posiciona al sujeto en el mundo pre-reflexivo.

El Leib se revela en la percepción encarnada, donde el cuerpo implica mutuamente con el entorno a través de la "carne" (chair), un tejido intersubjetivo y sensorial reversible. mutilaciones o "cuerpos estragados" esto ejerce en el post-envenenamiento, el cuerpo deja de ser transparente (herramienta habitual) y se torna opaco, fuente de alienación y dolor. Esto genera una crisis existencial: el enfermo percibe su Leib como límite, rompiendo la "intencionalidad motriz" y el "poder de yo puedo" (je peux). La recuperación fenomenológica implica re-habitar el mundo desde este cuerpo transformado, integrando percepción, afecto y movimiento. Aplicado a pacientes con secuelas tóxicas, explica la vivencia de mutilación no solo física, sino como disrupción del ser en el mundo.

Significados Existenciales

Heidegger, en *Ser y Tiempo* (1927), desarrolla el análisis fundamental del Dasein como ser-en-el-mundo, donde los significados existenciales emergen como estructuras ontológicas esenciales. El Dasein se encuentra arrojado (Geworfenheit) a un mundo facticio, enfrentando la enfermedad no como un mero hecho biológico, sino como un "no-poder-ser"

(Unkönnen) que revela su finitud y limita sus posibilidades proyectivas (Entwurf). Esta facticidad irrumpe en la cotidianidad inauténtica (das Man), donde el ser propio se diluye en la charla impersonal y la curiosidad superficial.

El dolor y los estragos corporales actúan como desvelamientos (aletheia), modos de verdad que llaman al Dasein a su angustia (Angst) y cuidado (Sorge), rompiendo la indiferencia onticista hacia lo biológico. Así, la enfermedad no es un objeto médico cuantificable, sino un llamado existencial a asumir la propia muerte como posibilidad más propia, impulsando la autenticidad resoluta (Entschlossenheit). Heidegger enfatiza que estos fenómenos ontológicos preceden cualquier interpretación científica, integrando el cuerpo como Leiblichkeit en el ser-ahí temporalizado.

Accidente Ofídico

El accidente ofídico (AO), es la inoculación accidental de veneno serpentino vía mordedura o picadura, clasificado por la OMS como negligencia sanitaria prioritaria en regiones tropicales. En Venezuela, Lucena et al. (2016) lo caracterizan en Gran Sabana en el estado Bolívar: 5710 casos en 2010, mortalidad 2.3%, afectando rurales/indígenas por *Bothrops* spp. (90%). Clasificación de este se destaca en asintomático (sin signos), leve (edema local), moderado (coagulación alterada, hipotensión), severo (necrosis, hemorragia sistémica, IRA). Organización Mundial de la Salud OMS (2010),

lo define como "intoxicación por serpientes venenosas", con 5.4 millones anuales globales, 81-138 mil muertes. Ya que epidemiológicamente recae en hombres jóvenes, extremidades inferiores, picos lluviosos; subregistro por accesos remotos. Tratamiento: suero antiofídico, soporte; prevención vía educación y botas. En tesis fenomenológicas, es el fenómeno disruptor de corporalidad y cultura.

Estragos del Veneno

Castrillón-Estrada (2007) clasifica estragos por Bothrops (tantorops): edema masivo precoz, equimosis, gingivorragia, choque hipovolémico por hemorragias y hialuronidasas que facilitan difusión venenosa. Secuelas locales incluyen necrosis cutánea/muscular (hasta 15% casos graves), amputaciones (5-10%), contracturas fibróticas y dolor crónico por isquemia persistente. Ortiz, A., M. I., Mateos, M., Madrigal, J. y Hernández-Ramírez, L. (2024), detallan fisiopatología bothrópica: metaloproteinasas hemorrágicas provocan extravasación capilar (presión intersticial >30 mmHg), síndrome compartimental, mionecrosis por miotoxinas y fosfolipasas A2. A largo plazo las cicatrices hipertróficas (60%), limitación motora (25 meses promedio), necesidad de injertos y psicopatología (TEPT en 30% rurales). En Venezuela, afecta niños/indígenas generando discapacidad crónica (2.3% mortalidad), con alteraciones coagulopatía (TP/PTT prolongados >24h).

MATERIALES Y MÉTODOS

El paradigma postpositivista adoptado reconoce que la realidad es aprehensible de forma imperfecta y probabilística, permitiendo la integración de la subjetividad sin perder el rigor crítico necesario en el nivel doctoral. Según Martínez (2014), este paradigma admite que el investigador no es un observador neutro, sino un intérprete que interactúa con el fenómeno, valorando la multiplicidad de voces para comprender la complejidad social y existencial de los afectados por el veneno. Sustentado en el enfoque epistémico: interpretativo-vivencial La investigación se fundamenta en un enfoque interpretativo-vivencial, el cual se centra en la comprensión de los significados que las personas otorgan a sus experiencias directas en el mundo. Para Guede (2021), este enfoque permite capturar la esencia de la vida humana tal como es sentida y significada, priorizando el mundo de vida del sujeto sobre las categorías preestablecidas. Es la vía ideal para explorar la angustia y la reconstrucción del yo tras el envenenamiento ofídico.

Se utilizó el método cualitativo por su capacidad de abordar la realidad desde la perspectiva de los actores sociales, buscando la profundidad de significado sobre la cantidad estadística. Según Taylor y Bogdan (2014), la investigación cualitativa es inductiva y holística, permitiendo que el investigador comprenda a las personas dentro del marco de referencia de ellas

mismas. En esta tesis, facilita el acceso a las estructuras emocionales y simbólicas que el accidente ofídico genera en la víctima. Siendo el tipo de investigación en este estudio es fenomenológico-hermenéutico porque busca describir la esencia de la experiencia vivida y, simultáneamente, interpretar los significados ocultos en el lenguaje del sufriente. Heidegger (2012) sostiene que la fenomenología es el camino para dejar que lo que se muestra se vea desde sí mismo, mientras que la hermenéutica permite desentrañar el sentido del ser en el mundo. Se enfoca en los estragos del veneno como una interrupción en el fluir del tiempo existencial del paciente.

Con un nivel flexible se caracteriza por la apertura a los hallazgos emergentes, permitiendo que la estructura del estudio evolucione según las necesidades del fenómeno observado. Según Mendizábal (2016), un diseño flexible es fundamental en estudios cualitativos donde la interacción con los sujetos puede revelar nuevas dimensiones del problema que no fueron previstas inicialmente. Esta flexibilidad es crucial para adaptarse a la sensibilidad del trauma ofídico y las narrativas de dolor de los informantes clave. El diseño aprehensivo se orienta a captar la totalidad del fenómeno en su contexto natural, buscando la esencia cognitiva y emocional del objeto de estudio. Según Hurtado de Barrera (2015), este diseño permite una comprensión profunda mediante la

integración de diversas fuentes de información para construir una visión global. En este caso, se busca aprehender la transformación del "cuerpo-vivido" del accidentado, conectando los síntomas físicos con la desestructuración de su realidad social y existencial.

En la técnicas e instrumentos de obtención de información se utilizó para captar las expresiones no verbales y las limitaciones motrices en la cotidianidad del afectado, permitiendo al investigador comprender el entorno donde ocurre el mundo de vida. Con una entrevista en profundidad siendo esta técnica facilitará el flujo de la narrativa existencial, permitiendo que el informante relate su experiencia desde el momento del ataque hasta la reconstrucción de su identidad actual. Realizada a tres informantes clave los cuales son sujetos que hayan sobrevivido a un accidente ofídico severo con secuelas físicas o psicológicas permanentes, con al menos un año de ocurrido el evento para garantizar la reflexión existencial sobre el hecho.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El análisis de las narrativas revela que el accidente ofídico no es percibido por el sujeto como una patología externa, sino como una invasión ontológica que "coloniza" el cuerpo propio. Los resultados sugieren que el veneno actúa como un catalizador de la conciencia de la finitud, donde la hinchazón, la necrosis o la

parálisis dejan de ser simples signos clínicos para transformarse en símbolos de la pérdida de autonomía sobre el mundo de vida. La discusión apunta a que el afectado experimenta una alienación de su propia corporeidad; el cuerpo deja de ser un aliado silencioso y transparente para convertirse en una presencia extraña, opaca

y dolorosa que demanda atención constante. Esta transformación altera el ritmo del tiempo existencial y la proyección de planes futuros, sumergiendo al individuo en un presente de vulnerabilidad donde el "yo puedo" motor se ve fracturado por la toxicidad.

Matriz Epistémica: Significados Existenciales del Accidente Ofídico

Dimensión	Descripción Fenomenológica
Ontológica (Naturaleza de la realidad)	La realidad es concebida como el Mundo de Vida (<i>Lebenswelt</i>), una construcción subjetiva y compartida donde el accidente ofídico irrumpe como una fractura del "ser-en-el-mundo".
Axiológica (Valores y ética)	Prioriza la dignidad del sufriente, la ética de la compasión y el valor de la voz del paciente como fuente legítima de saber ante la deshumanización clínica.
Epistemológica (Relación sujeto-conocimiento)	El conocimiento es interpretativo-vivencial. No hay separación sujeto-objeto; el investigador co-construye el significado desde la empatía y la intersubjetividad (<i>Chair</i>).
Metodológica (Camino al saber)	Se fundamenta en la Fenomenología-Hermenéutica. Utiliza la reducción fenomenológica y el círculo hermenéutico para transitar del relato a la esencia del fenómeno.
Teleológica (Fin último)	Busca humanizar la praxis médica y generar una teoría que permita al accidentado re-habitar su mundo, transformando la política pública desde el sentido humano.

Fuente: Martínez (2025)

Asimismo, se observa que el entorno geográfico sufre una transmutación semántica de gran impacto psicológico: el campo, anteriormente fuente de sustento, libertad y hogar, se convierte súbitamente en un espacio de amenaza, acecho y muerte latente. La interpretación fenomenológica permite concluir que la recuperación médica no coincide con la recuperación existencial, existiendo un desfase crítico entre el alta hospitalaria y la reconstrucción del "yo" en su cotidianidad. Los estragos del veneno generan una ruptura

profunda en la confianza básica con la naturaleza, imponiendo una vigilancia perpetua que agota al ser y restringe su movilidad habitual. Esta discusión invita a las instituciones de salud a ampliar el abordaje tradicional del envenenamiento hacia una terapia integral que contemple la sanación del mundo de vida y no solo la neutralización biológica de las toxinas circulantes.

Este emerge la categoría de la "cicatriz existencial" como el testimonio material de una facticidad que el Dasein debe asumir tras el

encuentro traumático con el ofidio. El análisis demuestra que la mutilación o la deformidad residual no se viven como un defecto estético, sino como una limitación de las posibilidades de ser-en-el-mundo, donde la mirada del otro refuerza la sensación de extrañamiento. La discusión subraya que la angustia persistente no es un trastorno psicológico aislado, sino el resultado de haber habitado el límite entre la vida y la nada. Por tanto, se propone que el éxito de la intervención médica debe medirse por la capacidad del sujeto para re-habitar su cuerpo estragado, integrando la secuela no como un fin, sino como una nueva condición desde la cual proyectar su existencia en un mundo que ahora percibe bajo la sombra del riesgo.

CONCLUSIONES

La investigación concluye de manera contundente que el accidente ofídico constituye una crisis profunda de la corporeidad vivida, donde la inoculación del veneno fractura la unidad indisoluble entre el sujeto y su capacidad de actuar significativamente en el mundo. La huella del envenenamiento no se limita a la superficie dérmica; es una marca profunda y perenne que se manifiesta como una resignificación de la identidad, ahora marcada por la vulnerabilidad ontológica y el trauma de la agresión natural. Se ha evidenciado que el dolor provocado por las toxinas no es solo un fenómeno sensorial o fisiológico, sino un evento ontológico que obliga al individuo a confrontar

su propia finitud de una manera radical y devastadora. Esta interpretación fenomenológica demuestra que el tratamiento del accidente ofídico debe ser estrictamente transdisciplinar, integrando el soporte emocional y la rehabilitación social como pilares tan esenciales como la administración oportuna del suero antiofídico en la fase hospitalaria inicial.

En un segundo orden de ideas, se establece que el mundo de vida del accidentado se reconfigura bajo una lógica de supervivencia y resiliencia que demanda un acompañamiento institucional más allá de la fase médica aguda. Los significados existenciales encontrados durante el proceso investigativo revelan a un ser que, tras el encuentro cercano con la muerte, debe emprender la ardua tarea de aprender a habitar un cuerpo y un entorno geográfico que ya no le resultan familiares ni seguros. El aporte fundamental de esta tesis doctoral reside en visibilizar el sufrimiento subjetivo como un componente central y no accesorio del fenómeno ofídico, proponiendo un cambio de paradigma necesario en la atención de salud que priorice la dignidad del ser sufriente. El veneno, en esta perspectiva, deja de ser una simple sustancia química para ser comprendido como una experiencia disruptiva que redefine totalmente lo que significa para el humano estar vivo, presente y funcional en su cotidianidad rural.

La tesis sostiene que la recuperación fenomenológica del paciente solo es posible

mediante la integración de su nueva realidad corporal en un proyecto de vida renovado, donde el "yo puedo" motriz sea reconstruido desde la aceptación de la limitación. La desarticulación de la "intencionalidad motriz" causada por las secuelas necróticas o neurológicas exige una praxis de cuidado que valide la narrativa del paciente como parte del protocolo de sanación integral. La transformación del paisaje de hogar a escenario de amenaza subraya la necesidad de políticas públicas que aborden la vulnerabilidad socio-ambiental desde una ética de la compasión y la justicia social. Al cerrar este ciclo investigativo, se entrega a la comunidad científica una visión humanista que dota de estructura teórica a los estragos del veneno en la conciencia humana, validando que la salud no es solo ausencia de toxinas, sino la capacidad de volver a habitar el mundo con sentido, autonomía y una renovada esperanza existencial.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barrios, D. (2024), Vulnerabilidad socio-ambiental del accidente ofídico en el contexto políticas públicas, Tesis Doctoral presentada para la Universidad Nacional Experimental de Los Llanos Occidentales “Ezequiel Zamora” UNELLEZ, Venezuela. Disponible https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2665-01692024000400102&script=sci_arttext
- Castrillón-Estrada, D. F. (2007). Envenenamiento ofídico. Revista Colombiana de Anestesiología, 35(1), 53-60. Disponible en la web en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522007000100010
- Ferro, G., Al Troudy, M., Castillo, G y Scott, D. (2016). Caracterización epidemiológica del accidente ofídico, Municipio Gran Sabana del Estado Bolívar – Venezuela. Publicado en la Revista GICOS. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/gicos/article/view/13654>.
- Guedez, V. (2021). Epistemología de la Vivencia y la Interpretación. Editorial Académica.
- Heidegger, M. (1927). Ser y Tiempo. Frankfurt: Vittorio Klostermann. ed. cast. El ser y el tiempo, Madrid: Trotta, 2009. Disponible en: <https://archive.org/details/ser-y-tiempo>
- Heidegger, M. (2012). Ser y Tiempo. Trotta.
- Hurtado de Barrera, J. (2015). El proyecto de investigación: Comprensión holística. Quirón.
- Martínez Miguélez, M. (2014). Postpositivismo

- y Nueva Antropología. Trillas. [x.php/ICSA/article/download/12330/11217](https://www.icsa.mx.php/ICSA/article/download/12330/11217)
- Mendizábal, N. (2016). Los componentes del diseño flexible en la investigación cualitativa. Gedisa. [/.](#)
- Merleau-Ponty, M. (1945). Fenomenología de la percepción. Buenos Aires: Planeta (ed. orig. *Phénoménologie de la perception*, Gallimard, París). Disponible en: <https://archive.org/details/fenomenologadelapercepcion>
- Organización Mundial de la Salud OMS (2010). Guías para manejo de envenenamientos ofídicos. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548151>
- Ortiz, A., M. I., Mateos, M., Madrigal, J. y Hernández-Ramírez, L. (2024). Fisiopatología de Accidente Ofídico por Bothrops (Bothrópico). Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Revista ICSA, UAEH. Disponible en la web en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/inde>