

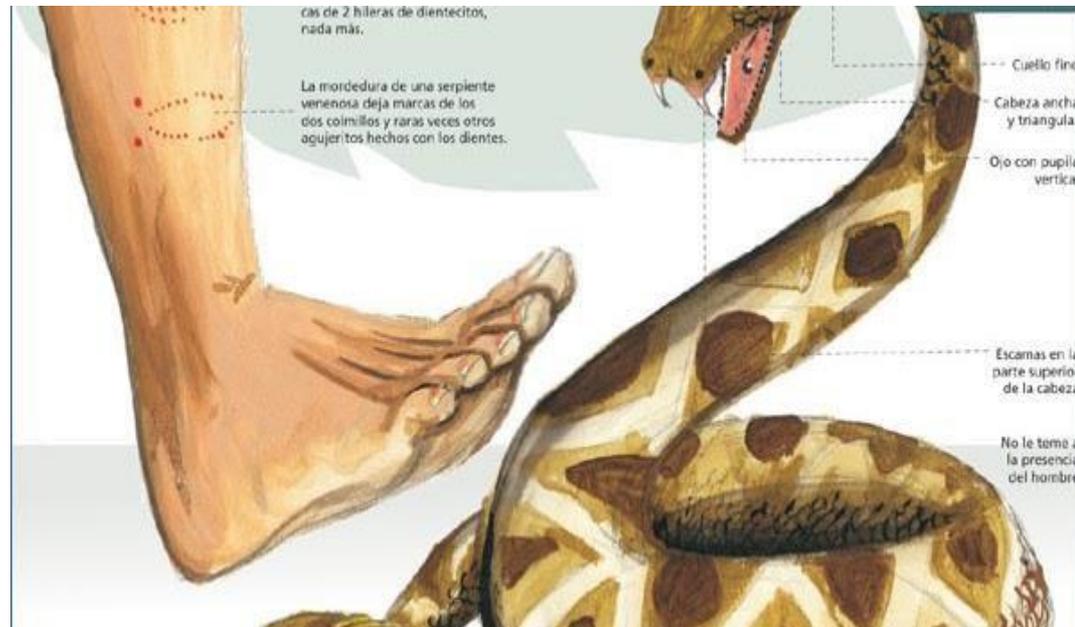
# ATENCIÓN A PACIENTES CON MORDEDURAS DE SERPIENTES



L.E. ERVIN SILVESTRE CASTILLO

## OFÍDICO

El accidente ofídico es la lesión resultante de la mordedura de una serpiente, en el caso de ofidios venenosos se puede producir inoculación de veneno constituyéndose además en ofidiotoxicosis.



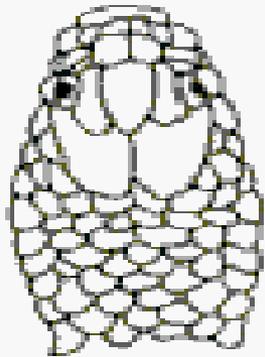
# ¿QUÉ ES UNA MORDEDURA DE SERPIENTE?

- Lesión cutánea causada por la mordedura de serpiente, seguida de la inoculación de sustancias tóxicas que lesionan los tejidos, condicionando alteraciones fisiopatológicas de gravedad variable.



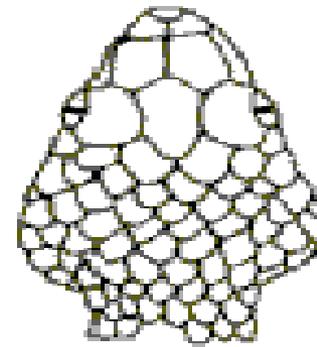
# DIFERENCIAS ENTRE SERPIENTES VENENOSAS Y NO VENENOSAS

## Víboras



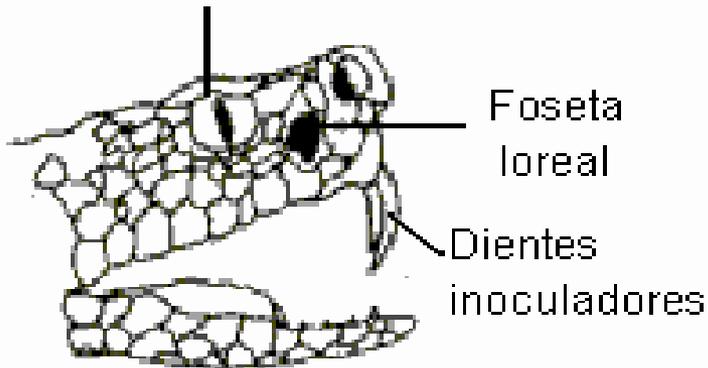
Cabeza redondeada

## Culebras



Cabeza de forma triangular

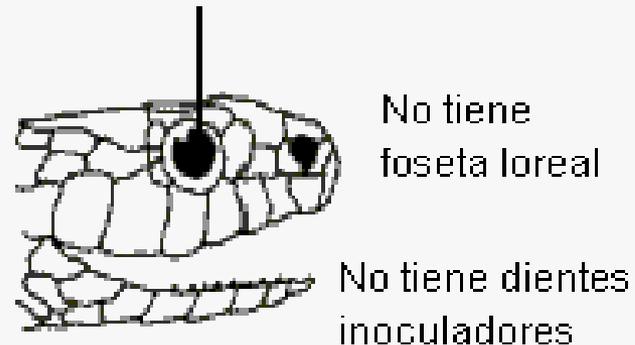
Pupila elíptica



Foseta loreal

Dientes inoculadores

Pupila redonda



No tiene foseta loreal

No tiene dientes inoculadores

# OFÍDICOS VENENOSAS

- Viperidos

Víboras: Yarará y cascabel

- Elapidos: coral



# OFÍDICOS NO VENENOSAS

● Colúbridos: culebras



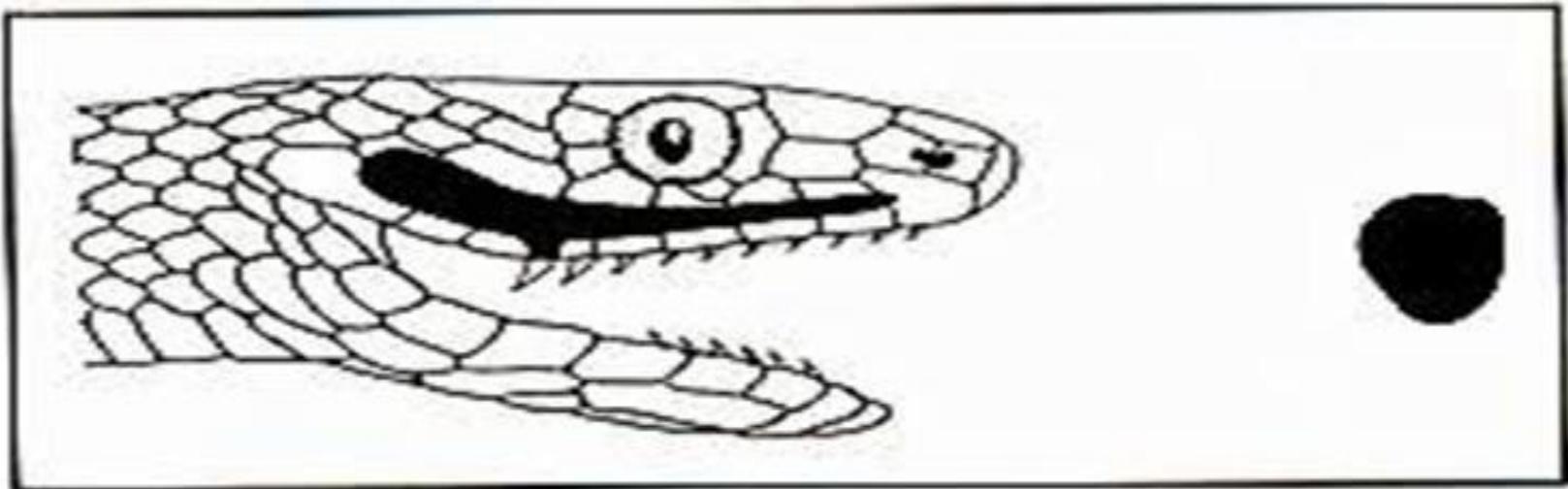
● Booideos: boas



# CLASIFICACION DE LOS OFIDIOS SEGÚN LA FORMA Y POSICION DE LOS DIENTES

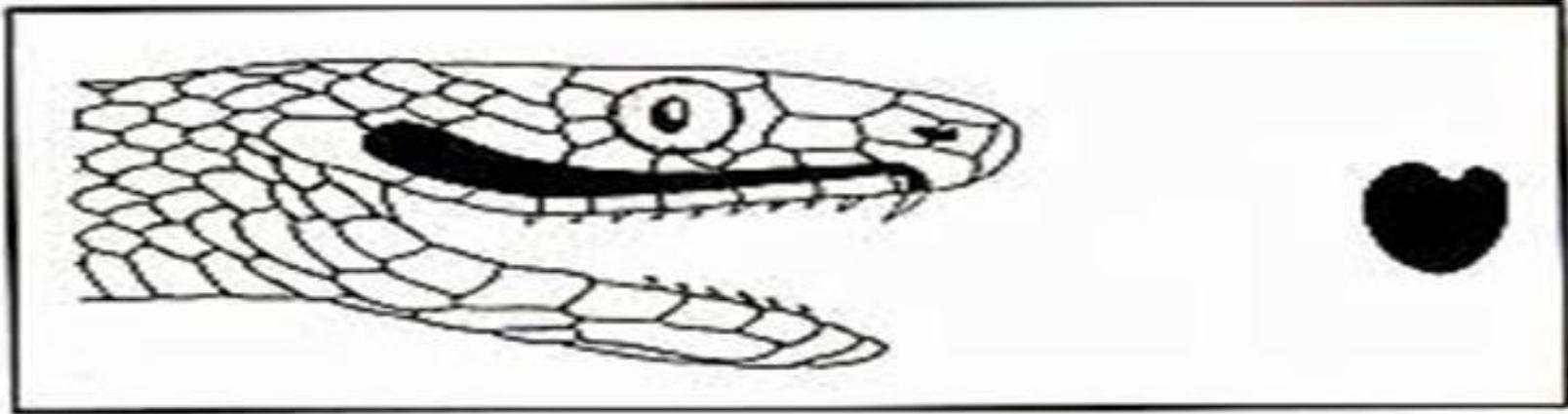
**AGLIFAS:** No tienen colmillos, solo dientes.

**OPISTOGLIFAS:** Colmillos pequeños en la parte posterior del maxilar superior.



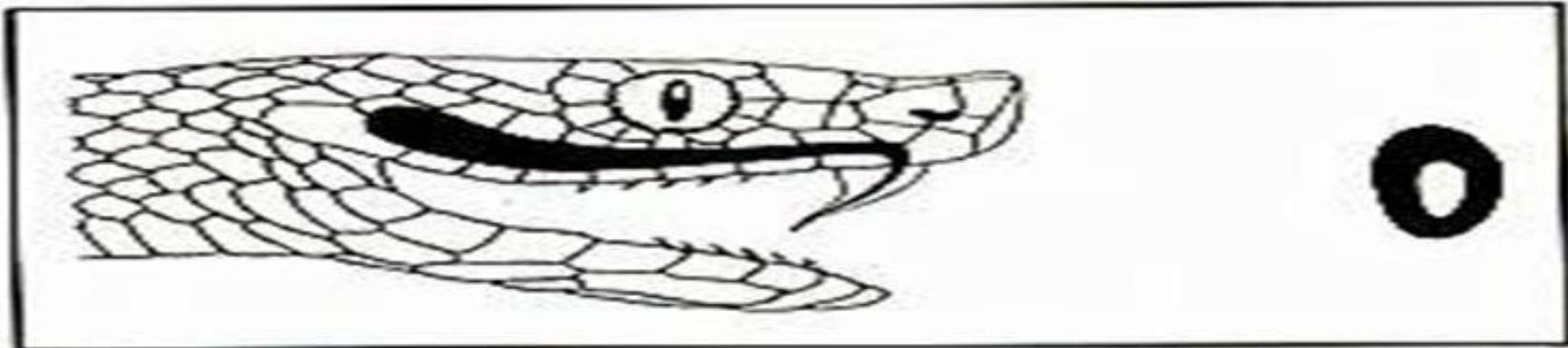
Tipo opistoglifo

**PROTEROGLIFAS:** Colmillos pequeños y fijos en la parte anterior del maxilar superior.



Tipo proteroglifo

**SOLENOGLIFAS:** Colmillos medianos o grandes, y plegables hacia atrás, en la parte anterior del maxilar superior.



Tipo solenoglifo

ROSENFELD DESCRIBIÓ  
DIFERENTES TIPOS DE  
ACCIONES  
FISIOPATOLÓGICOS DE LOS  
VENENOS APLICABLE EN  
NUESTRO PAÍS, LO  
SIGUIENTE:

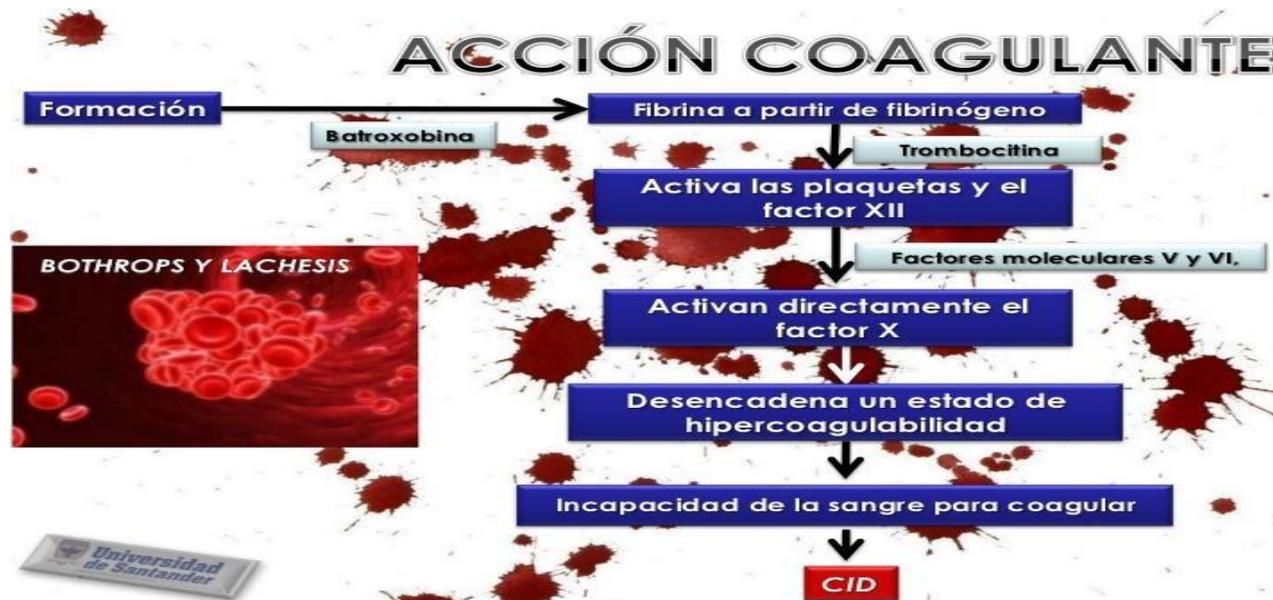
# 1.- ACCIONES PROTEOLITICAS

Provoca en el sitio de inoculación intensa reacción que se reconoce con el dolor, edema duro, equimosis, vesículas hemorrágicas o no que se puede seguir de necrosis que alcanza la piel, subcutáneo, muscular y tendones.

La acción proteolítica destruye las proteínas induciendo a la liberación de sustancias vaso activas, tales como la bradisinina y la histamina que pueden llevar al choque en los envenamamientos graves.

## 2.- ACCION COAGULANTE

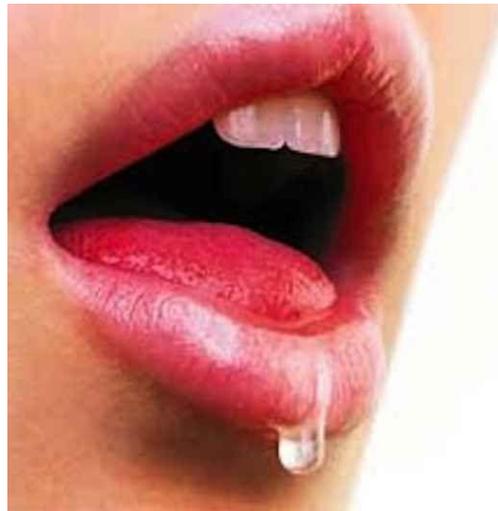
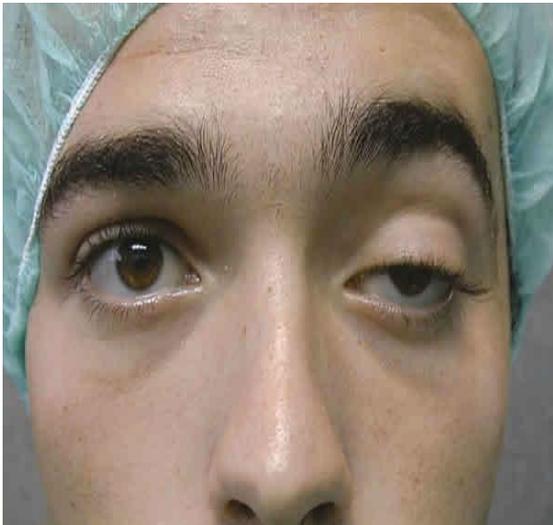
Cuando el veneno penetra en la circulación sanguínea coagula el fibrinógeno y se van a formar micro coágulos que se depositan principalmente a nivel de los capilares pulmonares.



Por falta de fibrinógeno la sangre se hace incoagulable sin que necesariamente haya hemorragia y esta aparece cuando las paredes capilares son lesionadas por las proteolisimas

# 3.- ACCION NEUROTOXICA

De difícil interpretación fisiopatológica es todavía objeto de investigación, clínicamente provoca ptosis palpebral, diplopía, mialgias generalizadas, disnea, sialorrea, disfagia, con evolución rápida. La insuficiencia respiratoria es la causa de muerte de estos pacientes.



## 4.- ACCION HEMOLITICA

La acción hemolítica se expresa como hemoglobinuria si el paciente no es adecuadamente tratado evoluciona para una insuficiencia renal aguda, que es la causa principal de muerte en estos casos.



# SIGNOS Y SÍNTOMAS



# LOCALES

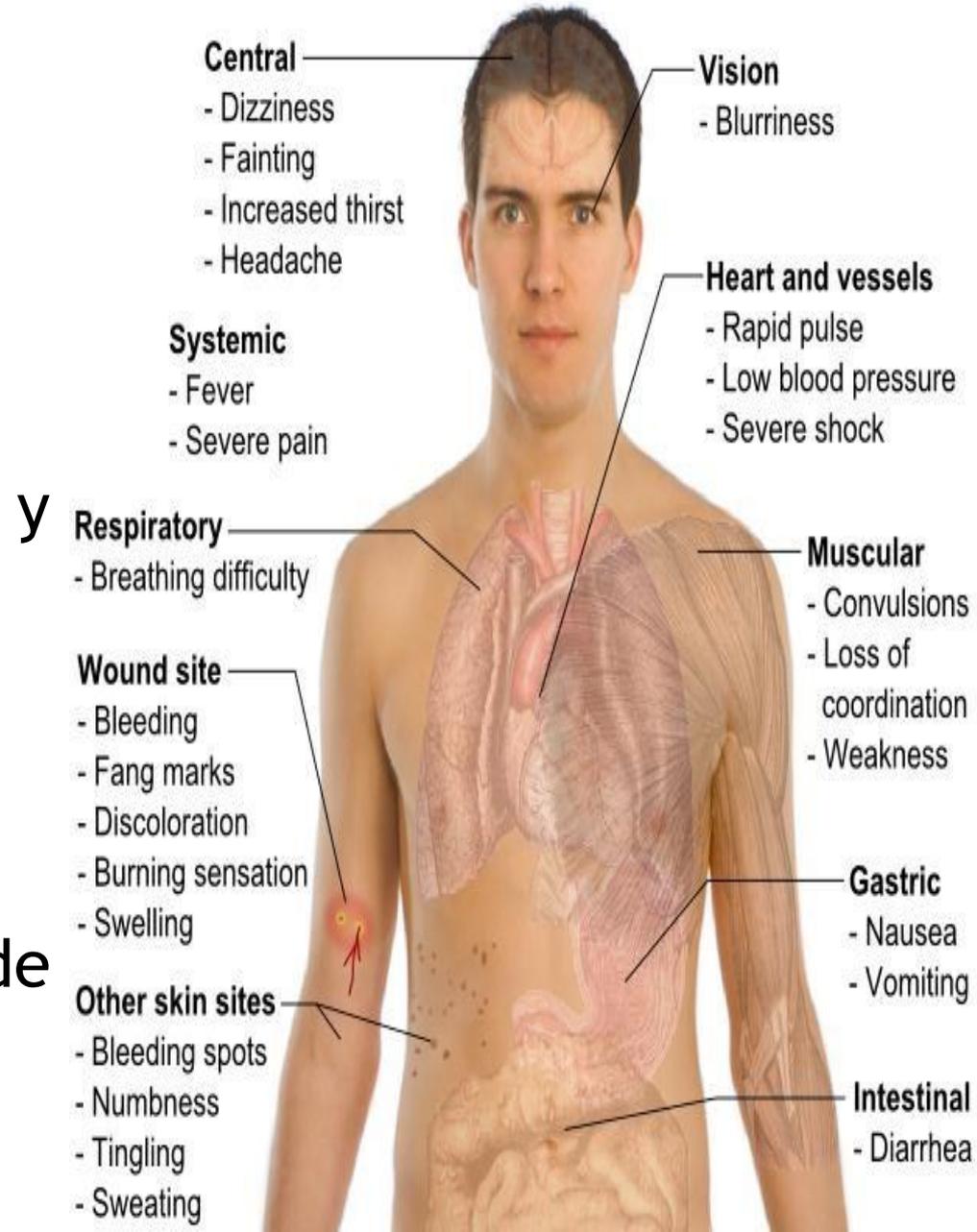
- Dolor
- Edema
- Incapacidad funcional
- Equimosis
- Sangrado
- Filictenas
- Bulas
- Necrosis local y parestesias regionales



# SISTÉMICOS

- ⊙ Nauseas
- ⊙ Vomito
- ⊙ Taquicardia
- ⊙ Dolor abdominal torácico
- ⊙ Somnolencia
- ⊙ Perdida de la conciencia
- ⊙ Hematuria
- ⊙ Hipotensión y estado de choque

## General symptoms of Snakebite



# CLASIFICACIÓN DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS



**Tabla 2.** Clasificación de la severidad del envenenamiento en mordeduras por vipéridos

<b>Grado</b>	<b>Signos y síntomas</b>
Ausencia de envenenamiento	No se presentan signos ni síntomas locales ni ningún tipo de alteración sistémica
Leve	*Edema local en uno o dos segmentos *hemorragia escasa en el sitio de la mordedura *ausencia de alteraciones sistémicas
Moderado	*edema en tres segmentos (Ej.: pie, pierna y muslo) *hemorragia en el sitio de la mordedura pero sin necrosis *alteraciones sistémicas como hipotensión leve, gingivorragia y alteraciones en las pruebas de coagulación
Severo	*edema extendido al tronco *hemorragia local *necrosis *hipotensión severa con hemorragia en varios órganos y alteraciones en las pruebas de coagulación algunas veces, insuficiencia renal aguda



Fuente: Rojas G, Gutiérrez JM, Aymerich R. El envenenamiento ofídico en Centroamérica: Fisiopatología y tratamiento. Instituto Clodomiro Picado. San José, Costa Rica. 2001.

# ACCIÓN DEL VENENO (“YARARÁ”)

El veneno tiene tres acciones principales

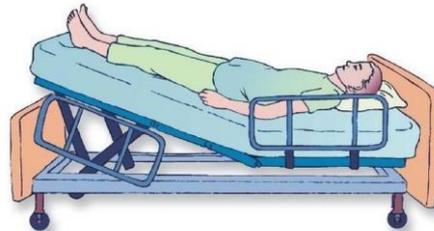
- ❖ Inflamatoria aguda (potencialmente necrotizante)
- ❖ Coagulante
- ❖ Vasculotóxica



# TRATAMIENTO

## a) medidas generales

- Retirar lo que puedan comprometer la circulación sanguínea.
- Colocar un acceso venoso y asegurar las medidas generales de sostén.
- Realizar asepsia del área.
- Evaluar la necesidad de profilaxis antitetánica.
- Inmovilizar y elevar el miembro afectado.

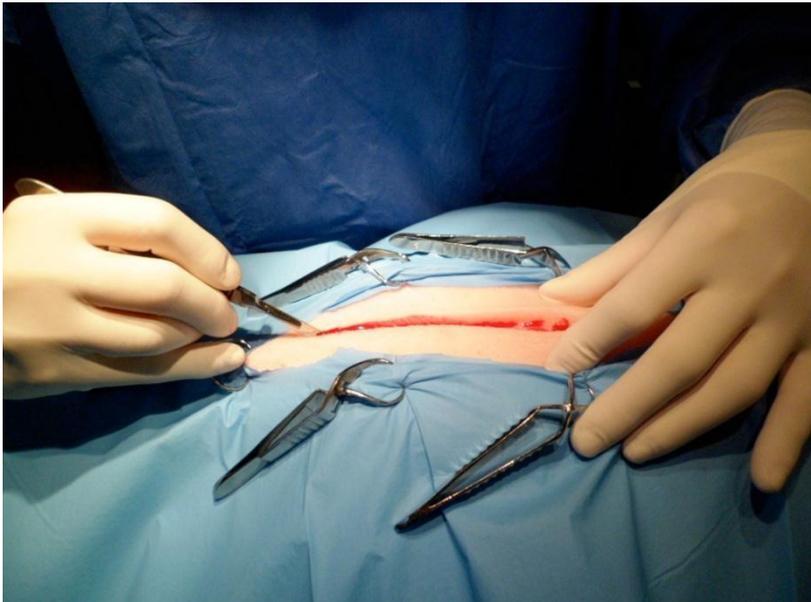
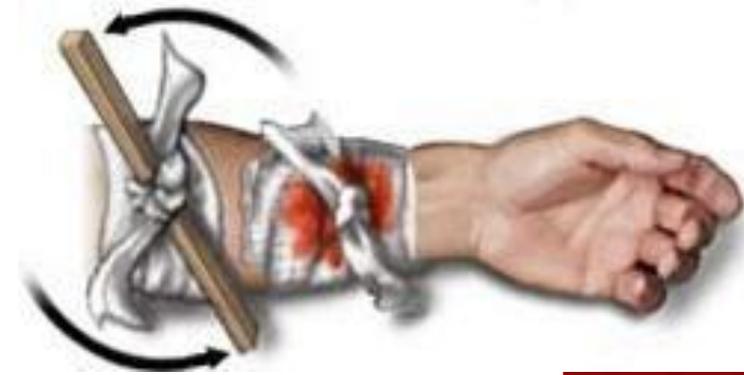


- ❑ Evitar la administración de inyecciones innecesarias ya que existe el riesgo de hemorragias por defecto de coagulación.
- ❑ Vigilar la mecánica respiratoria, el estado hemodinámico, el equilibrio hidroelectrolítico y la función renal.
- ❑ Utilizar analgésicos si fuese necesario



## b) acciones que deben evitarse

- Usar torniquetes
- Realizar incisiones
- Inyectar antiveneno en el sitio de la mordedura, pues aumenta el edema y con ello la isquemia.



- ⦿ No succión.
- ⦿ No aplicar hielo en el sitio de la mordedura.
- ⦿ No ingerir alcohol.
- ⦿ No manipular a la serpiente aun cuando se le considere muerta.



## Cuadro I. Criterios de Christopher y Rodning adultos

Grado	Signos y síntomas	Dosis inicial de antiveneno
0	No-envenenamiento; heridas por colmillos presentes; no signos locales o sistémicos	0 fcos.
I	Envenenamiento ligero; heridas por colmillos presentes; dolor y edema local; no signos sistémicos	3 a 5 fcos.
II	Envenenamiento moderado; heridas por colmillos presentes; dolor severo; edema de 15 a 30 cm; algunas anomalías sistémicas o hallazgos de laboratorio	6 a 10 fcos.
III	Envenenamiento severo; heridas por colmillos presentes; dolor severo; edema de 30 cm o más; petequias; reacción sistémica severa; sangrado y/o coagulación intravascular diseminada; hallazgos de laboratorio con severas anomalías	15 ó más fcos.
IV	Signos marcados de envenenamiento múltiple; signos y síntomas anormales en todas categorías. Terapia intensiva	25 ó más fcos

## Cuadro 2. Criterios de Christopher y Rodning modificado para niños<sup>16</sup>

Grado	Signos y síntomas	Dosis inicial de antiveneno
0	No-envenenamiento; heridas por colmillos presentes; no signos locales o sistémicos	0 fcos.
I	Envenenamiento ligero; heridas por colmillos presentes; dolor y edema local; no signos sistémicos	6 a 10 fcos.
II	Envenenamiento moderado; heridas por colmillos presentes; dolor severo; edema de 15 a 30 cm; algunas anomalías sistémicas o hallazgos de laboratorio	10 a 20 fcos.
III	Envenenamiento severo; heridas por colmillos presentes; dolor severo; edema de 30 cm o más; petequias; reacción sistémica severa; sangrado y/o coagulación intravascular diseminada; hallazgos de laboratorio con severas anomalías	20 a 30 fcos.
IV	Signos marcados de envenenamiento múltiple; signos y síntomas anormales en todas categorías. Terapia intensiva	40 ó más fcos.

# ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA HOSPITALARIA.

- ⊙ Continuar con los cuidados hospitalarios.
- ⊙ Realizar analítica completa.
- ⊙ Mantener al paciente en reposo absoluto.
- ⊙ Administrar antibióticos, suero antiofídico, profilaxis antitetánica y prevenir el shock anafiláctico.
- ⊙ Realizar una limpieza más profunda de la herida.

GRACIAS POR SUS  
ATENCIÓN

