

## Picaduras de araña

Casi todas las 40.000 especies de arañas son venenosas. Sin embargo, los colmillos de la mayoría de las especies son demasiado cortos y frágiles para penetrar la piel. Reacciones sistémicas serias ocurren más frecuentemente con las mordeduras de

- Arañas marrón: Violín, de rincón, reclusa marrón (*Loxosceles* sp)
- Arañas viuda: viuda negra (especie *Latrodectus*), viuda marrón

Las arañas marrón habitan el Medio Oeste y el centro sur de los Estados Unidos, no en las costas y los estados de la frontera canadiense, excepto cuando son importadas en las ropas y los equipajes. Las arañas viudas negras se encuentran en todos los Estados Unidos. Distribución de la viuda marrón recientemente extendió desde Florida a todos los estados de la Costa del Golfo. Varias otras especies venenosas de araña (p. ej., *Pamphobeteus*, *Cupiennius*, *Phoneutria*) no son nativas de los Estados Unidos, pero ser importadas en telas u otros materiales, o por su comercio como mascotas. Las picaduras causan < 3 muertes/año en los Estados Unidos, en general en niños.

Sólo unas pocas arañas venenosas han sido estudiadas en detalle. De mayor importancia son los que tienen

- Componentes del veneno necrosante (en la araña marrón y algunas domésticas)
- Componentes de veneno neurotóxico (en arañas viudas)

Esfingomielinasa D es el componente de proteína que parece ser responsable de la mayor parte de la destrucción de los tejidos y la hemólisis provocada por envenenamientos araña marrón. El componente más tóxico del veneno de las arañas viudas parece ser un péptido, alfa-latrotóxina que afecta la transmisión neuromuscular.

## Signos y síntomas

Las picaduras de **araña parda** son las más comunes en los Estados Unidos. Algunas picaduras son inicialmente indoloras pero el dolor, que puede ser intenso y involucrar a todo el miembro, aparece dentro de los 30 a 60 min en todos los casos. El área picada se vuelve eritematosa y con equimosis y puede picar. También puede haber prurito generalizado. Se forma una ampolla central en el sitio de la picadura, a menudo rodeado por un área equimótica irregular (lesión en ojo de buey). La lesión puede imitar un pioderma gangrenoso. La ampolla central se agranda, se llena de sangre, se rompe y deja una úlcera. Se forma una escara negra sobre la úlcera y finalmente se esfacela.

La mayoría de las picaduras dejan una pequeña cicatriz residual, pero algunas pueden dejar un gran defecto tisular y hasta llegar al músculo. El loxoscelismo, un síndrome sistémico inducido por el veneno, puede no detectarse hasta 24 a 72 h después de la picadura y es muy raro pero es más prevalente en los niños y adolescentes. Efectos

sistémicos (p. ej., fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, artralgias, mialgias, erupción generalizada, convulsiones, hipotensión, coagulación intravascular diseminada, trombocitopenia, hemólisis, insuficiencia renal) son responsables de todas las muertes informadas.

Las picaduras de las **arañas viudas** en general causan una sensación punzante inmediata y aguda. El dolor puede describirse como sordo y con adormecimiento del área y ser desproporcionado con los signos clínicos. Dentro de 1 h después del envenenamiento, puede haber una progresión a un dolor local persistente, diaforesis, eritema y piloerección en el sitio de la picadura. A veces los síntomas remotos y/o sistémicas desarrollan.

Los envenenamientos de la araña viuda se clasifica en leve, moderada o grave.

- Leve: Dolor restringido al lugar de la picadura, los signos vitales normales
- Moderado: diaforesis y piloerección en el área de la picadura, dolor tipo cólico en grandes grupos musculares del tronco, los signos vitales normales
- Grave (también llamado latroductismo): Diaforesis en un sitio remoto; intenso dolor generalizado calambres en grandes grupos musculares del tronco; hipertensión y taquicardia; a menudo dolor de cabeza, náuseas y vómitos

El latroductismo, un síndrome sistémico causado por componentes venenosos neurotóxicos de las mordeduras de las arañas viuda, se manifiesta con desasosiego, ansiedad, sudoración, cefaleas, mareos, náuseas, vómitos, hipotensión, salivación, debilidad, erupción eritematosa difusa, prurito, ptosis, edema de párpados y los miembros, dificultad respiratoria, aumento de la temperatura de la piel sobre el área afectada y calambres y rigidez muscular en el abdomen, los hombros, el pecho y la espalda. El dolor abdominal puede ser grave e imitar un abdomen agudo quirúrgico, rabia o tétanos. Los síntomas tienden a resolverse a lo largo de 1 o 3 días, pero los espasmos residuales, las parestesias, la agitación y la debilidad pueden durar semanas o meses.

Las picaduras de **tarántula** son extremadamente raras y no venenosas con tarántulas ("del Nuevo Mundo") de Norte América o Sudamérica. Sin embargo, la agitación de la araña puede hacer que arroje los pelos parecidos a agujas que tiene sobre su abdomen. Estos pelos actúan como cuerpos extraños en la piel o los ojos y pueden provocar la degranulación de los mastocitos y una reacción anafilactoide (p. ej., urticaria, angioedema, broncoespasmo, hipotensión) en las personas sensibilizadas, en general dueños de las arañas-mascotas que manipulan al animal diariamente. Especies de tarántulas nativas de continentes no americano (tarántulas "Viejo Mundo") en ocasiones

se mantienen como mascotas. Ellas son más agresivas que las tarántulas del Nuevo Mundo, carecen de pelos en forma de aguja, y pueden ser venenosas.

#### Causas

Los síntomas de mordeduras severas de araña se producen como consecuencia del veneno que la araña inyecta. La gravedad de los síntomas depende del tipo de araña, la cantidad de veneno inyectado y la sensibilidad del cuerpo al veneno.

#### Factores de riesgo

Habitar en áreas donde viven las arañas y perturbar sus hábitats naturales son factores de riesgo que predisponen a las picaduras. La viuda negra y la reclusa parda prefieren los climas cálidos, y los lugares oscuros y secos.

#### **Factores de riesgo**

La araña viuda negra puede ser encontrada en los Estados Unidos, excepto en Alaska y el extremo norte. Prefieren vivir en:

- Cobertizos
- Garajes
- Macetas y equipo de jardinería sin usar
- Pilas de madera
- Clósets y armarios durante el clima frío

#### **Hábitat de la araña reclusa parda**

La araña reclusa parda se encuentra más comúnmente en el sur del Medio Oeste y en áreas limitadas del sur. Las arañas reclusas se llaman así porque les gusta esconderse en áreas tranquilas. Prefieren vivir en el interior, en lugares como los siguientes:

- El desorden de sótanos o áticos
- Detrás de estanterías y aparadores
- En armarios poco utilizados

Afuera, buscan lugares oscuros y silenciosos, como debajo de las rocas o en los tocones de los árboles.

### Diagnostico

- Evaluación clínica
- Cuidadosa consideración de las alternativas diagnósticas

A menudo, los pacientes sospechan que la picadura es de una araña. El diagnóstico en general se sospecha por los antecedentes y los signos físicos, pero la confirmación es rara, porque requiere un testigo de la picadura, la identificación de la araña (la cual rara vez se recupera intacta) y la exclusión de otras causas.

En áreas endémicas, una picadura de araña parda no debe diagnosticarse sin la identificación positiva. Muchos pacientes atribuyen incorrectamente la infección cutánea por *Staphylococcus aureus* meticilinorresistente (MRSA) mucho más común a una picadura de reclusa marrón. Tales infecciones deben excluirse, al igual que otros trastornos que imitan picaduras de arañas (véase tabla Trastornos que imitan picaduras de arañas). Los casos graves de latrosectismo deben distinguirse de un abdomen agudo, la rabia o el tétanos.

Las arañas se identifican por su localización y sus marcas. Las arañas viudas viven fuera de las casas en espacios protegidos (p. ej., pilas de rocas o de leñas, haces de heno, construcciones anexas) y tienen marcas en forma de reloj de arena rojas o anaranjadas sobre el abdomen ventral. Las arañas pardas viven dentro de los hogares o en espacios protegidos (p. ej., graneros, áticos, pilas de madera, debajo de los muebles, bajo los zócalos) y tienen marcas con forma de violín en el área dorsal del cefalotórax que van desde los ojos hasta el abdomen. Estas marcas pueden ser difíciles de reconocer aún con el animal intacto.

### Tratamiento

- Cuidados rutinarios de la herida
- Resección tardía de las picaduras necrosadas de araña parda
- Opioides parenterales, benzodiazepinas y antiveneno para las picaduras de araña viuda graves y, a veces moderadas

El tratamiento común a todas las picaduras de araña incluye la limpieza de la herida, hielo para reducir el dolor, elevación del miembro, profilaxis contra el tétanos (véase

tabla Profilaxis antitetánica en el manejo habitual de la herida), y observación. La mayoría de las reacciones locales responden a estas medidas solas.

Para las **picaduras de araña parda**, las intervenciones que se limitan a cuidados estándar de la herida y minimizan el riesgo de infección a menudo son las medidas más prudentes:

- Las lesiones ulceradas deben limpiarse diariamente y desbridarse si es necesario; puede usarse un ungüento tópico antibiótico (p. ej., polimixina/bacitracina/neomicina).
- Las lesiones urticarianas pueden tratarse con antihistamínicos o corticoides tópicos.
- Las lesiones necróticas causadas por reclusas pardas puede limpiarse y vendarse. La resección quirúrgica, si es necesaria, debe postergarse hasta que el área de necrosis esté completamente delimitada, un proceso que puede tardar semanas.

No se ha demostrado que ninguna intervención reduzca la mortalidad o mejore los resultados después de una picadura de araña parda. En general, las opciones mal estudiadas o impertinentes son controvertidas o potencialmente dañinas. A menudo se considera la dapsona (p. ej., 100 mg por vía oral 1/día hasta que la inflamación ceda) para las úlceras de > 2 cm, pero su beneficio no está probado y casi siempre aparece una hemólisis relacionada con la dosis; se han documentado agranulocitosis, anemia aplásica y metahemoglobinemia. La tetraciclina se ha sugerido para evitar que el dermonecrosis causada por envenenamiento de araña marrón pero la eficacia no está comprobada. Los corticosteroides, colchicina, nitroglicerina, terapia de choque eléctrico, y la escisión quirúrgica no tienen ningún valor.

Por **las picaduras de araña viuda**, es necesaria la atención médica si los síntomas son moderados o graves; el tratamiento inicial es opioides parenterales y benzodiazepinas. Las mialgias y los espasmos musculares debido a picaduras de arañas viudas responden mal a los relajantes musculares y a las sales de calcio.

El envenenamiento sintomático inicialmente se trata con métodos sintomáticos. Existe un antiveneno derivado de equinos, y un antiveneno F(ab)<sub>2</sub> nuevo que está siendo estudiado. Muchos expertos recomiendan consultar con un toxicólogo antes de administrar el antídoto. Debido a que la muerte por envenenamiento por araña viuda es poco frecuente y el antídoto escasea, el tratamiento antiofídico históricamente se ha reservado para pacientes en los extremos etarios y las personas con condiciones médicas comórbidas. Pero debido a que los síntomas pueden persistir durante semanas o meses, el antiveneno se está utilizando de manera más amplia, p. ej., si el envenenamiento es severo o, a veces moderado. El antiveneno es más eficaz cuando se utiliza temprano, pero puede resultar efectivo hasta las 36 h después de la picadura.

La respuesta clínica suele ser drástica. La dosis para los niños y los adultos es de 1 frasco ampolla (6.000 unidades) IV en 50 mL de solución salina normal en 3 a 15 min. Aunque el fabricante recomienda realizar pruebas cutáneas antes de administrar el antiveneno, pero estas pruebas no siempre predicen reacciones adversas como una anafilaxia aguda y no constituyen una práctica recomendada en la actualidad.

El tratamiento de las **picaduras de todas las tarántulas** es de sostén.

Complicaciones

En muy raras ocasiones, la mordedura de la araña viuda negra o de la araña reclusa parda puede ser mortal, particularmente en niños.

Prevención

Las arañas en general, incluidas la viuda negra y la reclusa parda, pican solo para defenderse, cuando quedan atrapadas entre tu piel y otro objeto.

Para prevenir las picaduras de araña:

- Obtén información sobre las características de las arañas peligrosas y su hábitat preferido.
- Usa una camisa de manga larga, sombrero, pantalones largos metidos dentro de los calcetines, guantes y botas cuando manejes leña o cajas almacenadas, y cuando limpies cobertizos, garajes, sótanos, áticos y espacios entre plantas.
- Inspecciona y sacude los guantes, las botas y la ropa de jardinería antes de usarlos.
- Aplica repelente de insectos, como los que contienen dietiltoluamida (DEET), en la ropa y el calzado.
- Para mantener los insectos y las arañas fuera de la casa, instala mosquiteros con cierre hermético en las ventanas y puertas, sella las grietas por donde pueden entrar las arañas y usa insecticidas de interior seguros.
- Quita las pilas de piedras o madera que se hayan acumulado alrededor de tu casa y evita almacenar leña contra la casa.
- Asegúrate de que las camas no estén apoyadas contra la pared y que solo las patas de la cama toquen el suelo. No guardes objetos debajo de la cama y no dejes que la ropa de cama toque el suelo.

- Aspira las arañas y telarañas, y deséchalas en una bolsa sellada en el exterior para evitar que vuelvan a entrar a la casa.
- Si hay una araña en la piel, retírala con el dedo en lugar de aplastarla contra la piel.
- Cuando limpies los recintos de las tarántulas, usa guantes, mascarilla quirúrgica y protección para los ojos.

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/lesiones-y-envenenamientos/mordeduras-y-picaduras/picaduras-de-ara%C3%B1as>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/spider-bites/symptoms-causes/syc-20352371>