



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS
MEDICINA HUMANA 3ER SEMESTRE

UNIDAD

4

MATERIA

EPIDEMIOLOGIA II

TEMA

PICADURA DE ALACRAN

DOCENTE

DR. SAMUEL ESAU FONSECA

ALUMNA

DEBORA NIETO SANCHEZ

PICADURA DE ALACRAN

La intoxicación por picadura de alacrán, es un problema de salud de notable importancia en México, que requiere del máximo apoyo para instrumentar y contar con acciones de vigilancia epidemiológica que permitan: información oportuna y completa de la morbilidad y la mortalidad, de las condicionantes ambientales; de los recursos para la atención y existencia de biológicos.

El Comité Nacional de Vigilancia Epidemiológica (CONAVE), como órgano asesor del Sector Salud, a través del Grupo de Expertos en Intoxicación por Picadura de Alacrán, ha elaborado y avalado el presente documento, cuyos propósitos son: optimizar la información y precisar los estudios de casos, orientar sobre el manejo, tratamiento y profilaxis a los enfermos, uniformar la adquisición y el uso del suero antialacrán por las instituciones del Sector Salud y particularmente contar con información completa y actualizada, que permita la aplicación oportuna de acciones preventivas y de la limitación del daño.

Los alacranes son los animales terrestres más antiguos que se conocen, se han encontrado fósiles en depósitos del Periodo Silúrico, Era Paleozoica de aproximadamente 360 millones de años. La capacidad de adaptación a los ecosistemas diferentes les ha permitido resistir los cambios ambientales sin presentar formas estructurales nuevas.

En Mesoamérica, estos arácnidos representaron importantes elementos en los cultos de las civilizaciones; Azteca, Tepehuana, Zapoteca y Nahuatl, que lo relacionaron con la muerte, la cosmología y la superstición.

La influencia de esos daños en la población dio lugar a prácticas y creencias mágicas y religiosas y a una gama de remedios de origen herbolario, animal o de otra naturaleza, aplicados por el brujo, chamán o curandero; prácticas algunas que todavía tienen fuerte repercusión en el campo de la medicina popular y otras que persisten y que han dado lugar para que se les utilice como símbolo social, regional y de recurso en la producción artesanal. Hasta hace 60 ó 70 años, los procedimientos terapéuticos para la atención de la Intoxicación

Por Picadura de Alacrán (IPPA), utilizados por la profesión médica eran de tipo empírico y de acción sintomática, estando limitados a sustancias como tonicardiacos, diaforéticos y la aplicación de sustancias en el sitio de la agresión. Posteriormente comenzó a producirse y a emplearse el Suero Antialacrán en México, el cual se produce en la actualidad con grados máximos de calidad y es distribuido a todas las instituciones del Sector Salud que lo solicitan. La investigación taxonómica sobre estos arácnidos, se inició en nuestro país desde los años 30, principalmente en el anterior Instituto de Higiene de la Dirección de Salud Pública.

EPIDEMIOLOGIA

Morbilidad

La Intoxicación por Picadura de Alacrán se notificó en todas las entidades del país durante el periodo del 2006 al 2011 (con informe preliminar para este año) y con mayor frecuencia en entidades de la Vertiente del Pacífico, desde Sonora hasta Oaxaca y algunos estados de la región centro, como Morelos, Estado de México, Guanajuato y otros como Durango.

Mortalidad

La mortalidad anual y promedio en el país, de 2006 a 2012 (Informe preliminar para este año) fue de 209 defunciones con tasa de 12.4 por 100,000 habitantes.

CARACTERÍSTICAS DEL VENENO

El veneno contiene proteínas, péptidos tóxicos, lípidos, nucleótidos, sales orgánicas y aminoácidos 14, 15. Otros compuestos de interés son la hialuronidasa, la cual favorece la penetración del veneno y la 5 hidroxitriptamina, de la cual depende la producción del dolor y el edema en el sitio de la picadura.

Según su vigencia y potencia a diferentes temperaturas, se sabe que conserva su poder tóxico a 4°C (que es la temperatura recomendada para su manejo y aplicación); sometiéndolo a ebullición durante cinco minutos conserva su potencia y, a 92°C, durante 40 minutos, disminuye ese poder. Por calentamiento, durante más de 80 minutos, pierde la acción tóxica por completo.

El veneno participa básicamente en la autodefensa y en la captura de insectos y artrópodos para la función alimentaria.

Se produce en las glándulas ubicadas en la vesícula del telson o cola del arácnido y la cantidad obtenida según técnicas entomológicas, es de 100 mcgs. en las especies pequeñas y de 600 mcgs. En especies grandes, por lo que se opina, que en este rango se encuentra la dosis tóxica para el hombre

Contiene tres fracciones:

- a) una transparente,
- b) otra opalescente
- c) otra de naturaleza viscosa.

La intermedia u opalescente es la que posee mayor poder tóxico, siendo la transparente la que tiene menor toxicidad.

PATOGENIA

En el humano, las manifestaciones clínicas y las defunciones por intoxicación de picadura de alacrán, son resultado fundamental de la acción neurotóxica de los péptidos contenidos en el veneno. En términos generales, se considera que el veneno de las especies peligrosas para el hombre da lugar a una descarga masiva de catecolaminas y acetilcolina, como consecuencia de la inactivación del ion sodio y en menor proporción del ion potasio, prolongando los potenciales de acción de las

células del sistema nervioso autónomo, representado por las vías colinérgicas (sistema parasimpático), como adrenérgicas (sistema simpático).

TRATAMIENTO DEL ENVENENAMIENTO POR ALACRÁN

El manejo del paciente picado por alacrán ha cambiado radicalmente, gracias al mejor entendimiento de los mecanismos de acción molecular del veneno en el organismo. Anteriormente se utilizaban de manera inicial medicamentos antihistamínicos y cuando éstos no lograban la mejoría del paciente, se administraban esteroides.

Actualmente, el consenso indica que, el tratamiento debe ser sintomático, atendiendo oportunamente las manifestaciones que se vayan presentando en el enfermo, no obstante, en las regiones con especies venenosas al hombre, es recomendable aplicar una dosis de suero antialacrán como tratamiento inicial en todo menor de cinco años con agresión por el arácnido, ya sea que presente, o no presente, síntomas y signos de la intoxicación.

BIBLIOGRAFIA

Salomón, Pablo Antonio, Germán Enrique. . (septiembre, 2012). Intoxicación por Picadura de Alacrán. Mexico: Secretaría de Salud Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud Dirección General de Epidemiología ISBN.