



**CAMPUS COMITAN DE DOMÍNGUEZ  
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA**



**Nombre de la alumna:** Carol Sofía Méndez Ruiz

**Nombre del docente:** Dr. Romeo Antonio Molina Roman

**Tema:** Resumen de mordeduras de serpientes

**Materia:** Clínica quirúrgica

**Grado:** 5to semestre

**Grupo:** D

# Mordeduras de serpiente

Las mordeduras por serpiente o accidentes ofídicos causan lesiones locales o sistémicas.

## Epidemiología

En América existen dos familias: Viperidae y Elapidae.

90% de las mordeduras ocurren por las Viperidae ya que son muy agresivas, mientras que las otras son tímidas

En México las serpientes que más causan accidentes ofídicos son las serpientes de cascabel (Crótalos).

## Signos y síntomas

Los signos locales:

- huellas de la mordedura
- dolor
- edema
- incapacidad funcional
- equimosis
- sangrado
- flictenas
- bulas
- necrosis local
- parestesias.

Los signos sistémicos

- náusea
- vómito
- taquicardia
- dolor abdominal y torácico
- somnolencia
- pérdida de la consciencia
- hematuria
- hipotensión
- choque

## Gravedad

Gravedad del envenenamiento se clasifica de acuerdo a la clasificación De Christopher-Rodning, que utiliza signos y síntomas. El tratamiento se basa en la clasificación.

Grado	Signos y síntomas
0	Huellas puntiformes sin envenenamiento, probable mordedura seca (10-20% de los casos).
I	Envenenamiento leve: dolor, edema no mayor de 10 cm circunscrito al área de la lesión.
II	Envenenamiento moderado: dolor intenso, edema mayor de 15 cm circunscrito al área de la lesión, cambios en la piel y los regionales, estado nauseoso.
III	Envenenamiento severo: edema en todo el miembro afectado, vómito, vértigo, fiebre, cambios muy notables en la piel (equimosis, bulas, petequias, parestesias, oliguria).
IV	Envenenamiento grave: sangrado por los orificios de la mordedura, equimosis y petequias extensas, datos de coagulación intravascular diseminada, insuficiencia renal aguda, dificultad respiratoria, hipotensión y falla orgánica múltiple.

## Prevención primaria.

En México los estados con más riesgo son:

- Quintana Roo
- Veracruz
- Tlaxcala
- Nayarit
- Durango.

Los sitios anatómicos más afectados fueron:

1. Pies y tobillos 72%
2. Muslos 14%
3. Manos 13%

El lugar menos común fue la cabeza 1%.

Los más afectados son:

- varones de 15-44 años relacionado con actividades
- trabajo de campo
- estudiantes
- labores del hogar.

Las especies + asociadas son:

- cascabel 45%
- nauyaca 42%
- coral 4%.

## Serpientes venosas

Las serpientes venenosas tienen:

- cabeza triangular
- pupila elíptica
- foseta sensorial
- colmillos retráctiles
- cola puntiforme y algunas con cascabel.

## Diagnóstico

- identificación morfológica de serpiente venenosa + correlación clínica.
- Siempre tomar cultivo y hacer profilaxis vs tétanos.
- BH
- Tiempos de coagulación
- QS

## Tratamiento

Cuadro 5. Administración de faboterápico en base al grado de envenenamiento por mordedura de serpiente *Micrurus* en niños y adultos.

Grado	Tratamiento
Leve	<p>Aplique: 2 frascos (viales) vía endovenosa diluidos en 100 mililitros de solución salina la primera hora.</p> <p>Evaluar el control del envenenamiento:</p> <p>-Si NO se ha controlado el envenenamiento continuar con el uso de faboterápicos: 2 frascos la siguiente hora</p> <p>-Si se controló el envenenamiento mantener en observación por 12 a 24 horas en el departamento de urgencias.</p>
Moderado	<p>Aplique: 5 frascos (viales) vía endovenosa diluidos en 100 mililitros de solución salina la primera hora.</p> <p>Evaluar el control del envenenamiento:</p> <p>-Si NO se ha controlado el envenenamiento continuar con el uso de faboterápicos: 2 frascos la siguiente hora</p> <p>-Si se controló el envenenamiento mantener en observación por 12 a 24 horas en el departamento de urgencias.</p>
Grave	<p>Aplique: 8 frascos (viales) vía endovenosa diluidos en 100 mililitros de solución salina la primera hora.</p> <p>Evaluar el control del envenenamiento:</p> <p>-Si NO se ha controlado el envenenamiento continuar con el uso de faboterápicos: 2 frascos la siguiente hora</p> <p>-Si se controló el envenenamiento mantener en observación por 12 a 24 horas en el departamento de urgencias.</p>

## Coralillo

Las mordeduras de micrurus/coralillo son muy poco frecuentes, casi no hay estadísticas en México.

El veneno de la coralillo es una NEUROTOXINA ALFA, la cual bloquea los receptores nicotínicos y de acetilcolina, impidiendo sinapsis.

### Cuadro clínico

- ptosis
- salivación
- debilidad muscular
- crisis convulsivas.
- Se debe vigilar respiración por riesgo de insuficiencia respiratoria grave.

### Tratamiento inicial

Retirar a la víctima de la exposición, reposo, inmovilizar parte afectada, remover anillos, relojes y joyería de extremidades.

#### MEDIDAS INSERVIBLES/CONTRAINDICADAS

- Succión de la herida
- Torniquetes, favorecen necrosis y fibrinólisis  
o Sin embargo, se recomiendan bandas de presión de 50-70mmHg para disminuir la perfusión del veneno  
o En caso de que lleguen con torniquete, APLICAR FABOTERAPIA ANTES de quitar el torniquete para prevenir envenenamiento masivo.
- AINES, ya que causan trombocitopenia  
Se debe hacer un marcaje del edema para evaluar la evolución y determinar progresión que pueda causar síndrome compartimental.
- Si hay mucho dolor, indicado usar opioides.
- Indicado cultivo y profilaxis vs tétanos

### Tratamiento específico

**FABOTERAPÉUTICOS** adultos y niños.

Se estabiliza con TIOMEROSAL que contiene mercurio. Por cada vial de **faboterapéutico** se administran **104.5mcg** de mercurio. El uso de los mismos es mucho más importante que el riesgo de exposición a mercurio.

En caso de mordedura en cara, anticipar compromiso de vía aérea, intubar.

Utilizar con precaución por riesgo de HIPERSENSIBILIDADES temprana y tardía.

La inmediata causa exantema, prurito, broncoespasmo, rubicundez, angioedema, choque o falla orgánica.

La tardía ocurre 3 semanas después.

Se debe hacer monitoreo estrecho y tener al alcance hidrocortisona y antihistamínicos.

## Complicaciones

Complicaciones + frecuentes de acuerdo a estudios en México

- Anemia
- Hipoprotrombinemia
- Hipofibrinogenemia
- Infección sitio herida
- Neurológicos: somnolencia, aprestesias, pérdida consicencia
- Insuficiencia renal aguda 4%

Cuando la mordedura es por *Crotalus durissus* la insuficiencia renal se desarorlla en el 30%.

La RECURRENCIA DE VENENO es una problema conocido. Se recomienda repetir 2 viales c ada 6 hrs durante 18 hrs para prevenir el fenómeno de recurrencia.

## Bibliografía

Gobierno Federal, I. (2010). Guías de práctica clínica. Mordeduras de serpientes. IMSS. Recuperado 27 de noviembre de 2024, de [http://edumed.imss.gob.mx/pediatria/toxico/guia\\_pract\\_clin\\_serpientes.pdf](http://edumed.imss.gob.mx/pediatria/toxico/guia_pract_clin_serpientes.pdf)