



Resumen Sobre Picaduras y Mordeduras de Animales Ponsoñosos

Sergio Fabián Trejo Ruíz.

8°A

URGENCIAS MEDICAS

Bibliografia:

- Diagnostico y tratamiento de las Mordeduras de serpientes venenosas. Guía de Evidencias y Recomendaciones
- Diagnostico y tratamiento de mordedura por arañas venenosas. Guía de Evidencias y Recomendaciones
- Prevención, diagnóstico, tratamiento y referencia de la intoxicación por picadura de alacrán. Guía de Evidencias y Recomendaciones

Mordedura de Serpiente (Accidente Ofídico)

Lesión cutánea causada Por mordedura de Serpiente
Seguida de la inoculación de Veneno que se produce en
Alteraciones fisiopatológicas de gravedad variable.

Epidemiología:

En México Aproximadamente 3mil casos Anuales / 136 Muertes

- Viperidae (90% de los casos)

- Elapidae (Poco Agresivos)

Localización Mas Frecuente: ■ Pies y Tobillos 72%

Fisiopatología del Veneno:

- Viperidae (Crotalinos):

- Enzimas Necrosantes, hemolíticas y Anticoagulantes
- Provoca edema, Necrosis, Coagulopatía, CID.

- Elapidae (Coralillo):

- Neuro-toxinas (bloqueo Postsináptico de Acetilcolina)
- Cardiotoxicidad, Taquicardia, bradicardia, hipotensión.

Cuadro Clínico (Christopher-Rodning):

- Grado 0: Mordedura seca (sin Envenamamiento)
- Grado I-II: Dolor, Edema local, cambios Extensos cutáneos.
- Grado III-IV: Edema Extenso, Vómito, Equimosis, CID, Fallo orgánico.

Diagnostico:

- Identificación de la Serpiente
- Evaluación Clínica y de Laboratorio: Bt, plaquetas, TP, TPT, Fibrinogeno, Creatinina,

Tratamiento:

■ Inicial: Inmovilización, Analgesia con opio. des.
Evitar torniquete y succión.

■ Específico:

- Faboterapia (Antiveneno)

Grado I: 4-5 Viales

Grado II: 5-10 Viales

Grado III-IV: 6-25 Viales Segun Evolucion.

- Coralillo: 2-8 Viales Segun la gravedad.

Mordedura de Araña

Lesión cutánea por Mordedura de Araña Venenosa, con Inoculación de Toxinas que causan alteraciones locales y Sistémicas.

Epidemiología: México: 1,600 Especies, Principalmente

Loxosceles & *Latrodectus*.

3-5 mil Accidentes Anuales: 11% de Envenenamiento por Arácnidos Peneñeros.

Fisiopatología:

■ *Loxosceles* (Violinista)

- Esfingomielasa D → Necrosis cutánea, loxoscelismo visceral (Anemia hemolítica, CID).

■ *Latrodectus* (Viuda Negra)

- Alfa-latrotóxina → Liberación masiva de Neurotransmisores
→ Dolor, Espasmos, Sudoración.

Cuadro Clínico:

■ Loxosceles: - Sistémico: Anemia, Falla renal, CID,

- Cutáneo: Eritema, Lesión hemorrágica, placa livida de.

→ Sistémico: Dolor local, Sudoración Fiebre, Espasmos Musculares

"risa sardónica"

→ Latrodectus

Diagnóstico: - Clínico (Aspecto y S/S).

- Lab's: BH, función renal, coagulación.

Tratamiento: ■ *Loxosceles*:

- Dapsona 1mg/kg/día, Esteroides & Antiveneno.

■ *Latrodectus*:

Antiveneno (IVial, repetir si es necesario), Analgesia & Manejo Sistémico.

Picadura de Alacrán:

Inoculación de Toxinas (Escorpinas) que Producen en Síndrome Tóxico Con Afección Multisistémica.

Epidemiología:

- México: 49 muertes/Año Principalmente en niños < 5 Años y Adultos > 60 Años.
- Estados: Jalisco, Guerrero, Michuacan, Guanajuato, Morelos.

Fisiopatología:

- Veneno actúa sobre Canales iónicos → Estimulación Simpática y Parasimpática → liberación de catecolaminas y Acetilcolina.

Clinica:

- Leve: Dolor, Parestesias
- Moderado: lagrimeo, Salivares, prurito nasal
- Severo: Discoa, Convulsiones, Arritmias.

Diagnostico:

- Clínico: (Dolor, Signos Autonómicos)
- No requiere lab. Especifico.

Tratamiento: ■ Faboterapia Antialacran:

- < 5 Años o > 60 Años: Leve (2 viales)
Moderado (4)
Severo (6)
- 5-60 Años: Leve (1 vial) Moderado (2) Severo (4).

TX de Sostén: Via qera, hidratación, Manejo de complicaciones.