



Universidad del sureste

Campus Comitán

Medicina Humana

Nombre del tema:

Resumen de intoxicaciones por mordedura de
serpiente, araña y alacrán

Nombre de alumno:

Lizbet Noelia Estrada Carballo

PASIÓN POR EDUCAR

Materia:

Urgencias médicas

Grado: 8°

Grupo: "A"

Docente:

Dr. Alexis Aldair Avendaño Santiago

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de noviembre de 2025.

MORDEDURA DE SERPIENTE

Lesión cutánea causada por la mordedura de serpiente, seguida de la inoculación de sustancias tóxicas (veneno) que lesiona los tejidos, condicionando alteraciones fisiopatológicas de gravedad variable.

La distribución de los sitios anatómicos por mordedura de serpiente fue la siguiente.

- Pies y tobillos (72%)
- Manos (13%)
- Muslos (14%)
- Cabeza (1%)

EPIDEMIOLOGIA

Aproximadamente el 15% de las 3 mil especies de serpientes que existen en todo el mundo se consideran peligrosas para el ser humano. Mortalidad a nivel mundial: 3040 mil casos al año.

América

- Familia Viperidae "Viboras": 90% de los accidentes ofídicos en América.
- Familia Elapidae "Corales / Coralillos".

Los estados con riesgo fueron: Quintana Roo, Veracruz, Tlaxcala, Nayarit y Durango.

- Predomina el género masculino (64%)

Las especies más frecuentes asociadas a la mordedura de serpiente son:

- *Crotalus crotchi* (44.9%) (familia Viperidae) - Serpiente de cascabel, presencia de anillos negros, lengua y cola oscura.
- *Bothrops nattereri* (42.8%) (familia Viperidae) - Sin cascabel, patrón geométrico, barba amarilla.
- *Micrurus coral* (4%) (familia Elapidae) - Dos bandas amarillas y en medio una banda negra alternando con roja.

FISIOPATOLOGIA

- CROTALINOS 1- Necrosantes / Miotoxicos 2- Hemolíticos y Anticoagulantes Enzimas (Histolíticas, Mionecrosis, Hemolíticas) Anticoagulante (Fibrinogenasa, Tromboserpentinasa (CID)).
- MICRURUS 1- Neuro 2- Cardiotoxinas. Neurotoxina Alfa Bloquean postsinapsis A-Colina (parálisis muscular, insuficiencia respiratoria,

Muerte por asfixia) Cardiotoxinas (Taquicardia, Bradicardia, Hipotensión).

CLINICA Y DIAGNOSTICO

- Identificación de serpiente + Correlación, Manifestaciones clínicas
- Crocotalinos (Cascabel)
- Microrus (Coralillo)
- Cultivo de la lesión por riesgo de infecciones agregadas (*Clostridium tetani*).
- Exámenes: BH, Reticulocitos, EGO, ES, EIA SA, Tiempo de Sangrado, TP, TPT, Fibrin, Plaquetas, Urea, Creatinina, PFR.

Locales y
Sistemas

Mordeduras frias o secas
20%
(No envenenamiento)

CLASIFICACIÓN

Clasificación Christopher-Rodning - Mordedura de serpiente Familia Viperidae.

- 0: huellas puntiformes sin envenenamiento, mordedura seca (10 a 20% de los casos).
- 1: envenenamiento leve, edema no mayor a 10 cm circunscrito a área de lesión.
- 2: envenenamiento moderado: dolor intenso, edema no mayor a 10 cm cambios piel.
- 3: envenenamiento severo: edema en todo el miembro afectado, vomito, fiebre y cambios en la piel (bublas, petequias, parestesias).
- 4: envenenamiento grave: Sangrado por orificios de mordedura, datos de coagulación vasculata diseminada, falla multiorgánica.

Clasificación para mordedura por microrus:

- Leve: dolor y edema locales minimos, parestesias locales y sangrado escaso por orificios de colmillos.
- Moderado: de 30 min a 2 hrs, hasta 15 hrs posteriores a mordedura presentando: astenia, ptosis, adinamia, visión borrosa, parestesias.
- Grave: trastornos del equilibrio, disfagia, salivoreo, insuficiencia respiratoria que evoluciona a paro respiratorio, ausencia de reflejos, parálisis flácida.

TRATAMIENTO INICIAL

- Traslado a clínica más cercana (donde tengan disponible antiveneno).
- Mantener en reposo la extremidad afectada, remover anillos, relojes y ropa ajustada.
- No succiones y no aplicar torniquete.

- Bandas de presión (50-70 mmHg)

- Analgésicos opioides

TRATAMIENTO CON FIBOTERAPIA.

Fiboterapia en viperidae acorde a escala de Christopher-Rodning.

- 0: Controles de coagulación C/12 hrs por 24 hrs

- 1: Uso de 4 viales de anti-veneno. • En caso de no presentar mejoría uso

- 2: Uso de 5 viales de anti-veneno de 4 a 8 viales C/4 hrs (4 veces).

- 3: Uso de 8 viales de anti-veneno.

- 4: Uso de 25 viales de anti-veneno.

Fiboterapia Micurus

- Leve: 2 viales de anti-veneno • En caso de no presentar mejoría agregar

- Moderada: 5 viales anti-veneno 2 viales más a la hora.

- Grave: 8 viales de anti-veneno

MORDEDURAS POR ARAÑAS.

Es una lesión cutánea provocada por la mordedura de araña venenosa/pertinosa, seguida de la inoculación de sustancia tóxica (veneno que lesiona los tejidos condicionando alteraciones fisiológicas de gravedad variable.

- *Loxosceles reclusa* / Familia Loxoscelidae (violinista/parda).

- *Latrodectus mactans* / Familia Therididae (capulina/viuda negra).

EPIDEMIOLOGIA.

Tasa: 3-5 mil accidentes por mordeduras de arañas.

SSA: 11% de todas las causas de envenenamiento por animales ponzoñosos es debido a mordedura de araña.

FISIOPATOLOGIA

- Loxoscelismo

- Agente *Loxosceles reclusae* "Araña violinista/reclusa/parda" hembra

- Morfológica mide 8-15 mm (18-30 extensión), color café, abdomen ovalado. cefalotorax "cutícula en violín invertido".

- Toxicidad - Esfingomielina-D (local cutáneo), compromiso sistémico

letal (loxoscelismo sistémico).

• Latrodectus

- Agente - Latrodectus mactans (araña capulina o viuda negra) Hembra.
- Morfología - Color negro brillante, abdomen redondo, cutícula roja en forma de reloj de arena.
- Toxicidad - Alfa-latrotoxina; libera neurotransmisores (Norepi, Dopa, Acetilcolina).

CLINICA (Locales y sistémicos)

Loxoscelismo cutáneo

Más frecuente 83%.

LOCAL

- Eritema con "dolor ardoroso"
- Edema con vesícula hemorrágica rodeada de piel pálida.
- 3-4° día: placa livedal de
- fiebre y eritema generalizado.

Loxoscelismo cutáneo-visceral

Menos frecuente 16%.

SISTÉMICO

- Alteraciones hematológicas y renales
- Anemia hemolítica.
- Hemoglobinuria
- Oliguria o anuria.
- Rhabdomiólisis
- Fiebre
- Muerte (IRA y CID)
- 24-48 hrs.

Latrodectismo.

- De 30 min a 2 hrs se resuelve a las 2 días.
- Primer dolor.
- Segundo sudoración, Fiebre y edema.
- TERCER: Manifestaciones neuromusculares, risa sardónica, Cardíacas.

DIAGNOSTICO

Mordedura por Loxoscelus reclusa Estudios de laboratorio:

- BH • CK • EGO • Hematoglobina más hemoglobinuria
- Pruebas de función hepática • Biopsia
- Imagenología → Radiografía AP y lateral de la extremidad afectada
- del área lesionada

TRATAMIENTO LOXOSCELISMO.

- Esteroides
- Aplicación hielo local
- Herida limpia y descubierta, px en reposo
- Inmovilizar sitio afectado.
- Esteroides SOLO en cutáneo-visceral.
- Recomendado profilaxis con Antitoxina tetánica.
- Tx quirúrgico solo 2-8 semanas después de la mordedura con zona de necrosis bien delimitada.
- Dapsona: 1mg/kg/día en 2 dosis x 10 días.

ESTILO

TRATAMIENTO LATRODECTUS

o USO de antiveneno

- Controversial

o Datos disponibles: reduce la evolución.

- No estudios evidenciales

o Usado Vial 2.5 ml en 30 ml solución salina.

- Infusión en 15-20 mins

- 2-4 hrs se puede aplicar otro en caso de persistir manifestaciones clínicas.

INTOXICACIÓN POR PICADURA DE ALACRÁN.

Inoculación de toxinas (escorpaminas) al interior de la circulación sanguínea que produce cuadro sindrómico tóxico y variado que afecta órganos y sistemas con una amplia gama de signos y síntomas.

- Los sitios más frecuentemente afectados son las extremidades inferiores y superiores (puede ser cualquier parte del cuerpo).

EPIDEMIOLOGIA

México, los estados de la república con mayor morbilidad y mortalidad: Guerrero, Jalisco, Michoacán, Guanajuato y Morelos.

Ocurre un promedio de 49 defunciones anuales (25 años y >60 años).

ETIOLOGIA Y FISIOPATOLOGIA.

La especies de escorpiones que resultan peligrosas para el hombre pertenecen a la familia Buthidae.

La cual comprenden los géneros:

- o Androctonus
- o Leiurus
- o Buthus
- o Tityus
- o Centruroides

o El veneno del alacrán aparece en menos de 2 minutos en el plasma.

o Vida media: 35 hrs.

MECANISMO DE ACCIÓN

Causan una despoalización anómala de las células, principalmente de

los células excitables (nerviosas y musculares).

CLÍNICA

- Leve → Dolor local, parestesias locales, cambios de la temperatura (↓ local).
- Moderado → Dolor local, parestesias locales, parestesias en el trayecto de la metámera, cambios de la temperatura en el sitio y del miembro afectado, prurito faríngeo, lagrimeo, sialorrea.
- Severo → Todo lo anterior, alteraciones pares craneales, disnea, hipertensión, hipotensión, convulsiones, edema de pulmón, arritmias.

DIAGNOSTICO.

Medio de datos obtenidos del interrogatorio más exploración física detallada.

TRATAMIENTO

- Antiveneno anti-alacrán polivalente: Todas los grupos de edad y px embarazadas.

• Tiempo: primeros 30 min posteriores a la picadura.

• Vía de administración: IV (ideal) en los que no se puede utilizar IM

FABOTERAPIA POLIVALENTE ANTI-ALACRÁN.

<5 años o >60 años

5 a 60 años y adultos graves.

o Leve - 2 frascos IV

o Leve - 1 frasco IV

o Moderado - 4 frascos IV

o Moderado - 2 frascos IV

o Severa - 6 frascos IV

o Severa - 4 frascos IV

★ Medicamentos contraindicados

- Meperidina

- Morfina

- Opiáceas.

- Atropina

- Diazepam

- Codeína

- Fenobarbital