



Nombre del alumno: Elena Guadalupe Maldonado Fernández

Semestre: 8vo

Materia: Urgencias medicas

Trabajo: Resumen

Docente: Dr. Alexis Aldair Avendaño Santiago

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de noviembre del 2025

Mordedura de Serpiente



Accidente ofídico:

Lesión cutánea causada por la mordedura de serpiente, seguida de la inoculación de sustancia tóxica que lesionan los tejidos

Epidemiología

1. Viperidae: Causan el 90% (136 muertes)
2. Elapidae: poco agresivas

3 MIL casos cada año en México

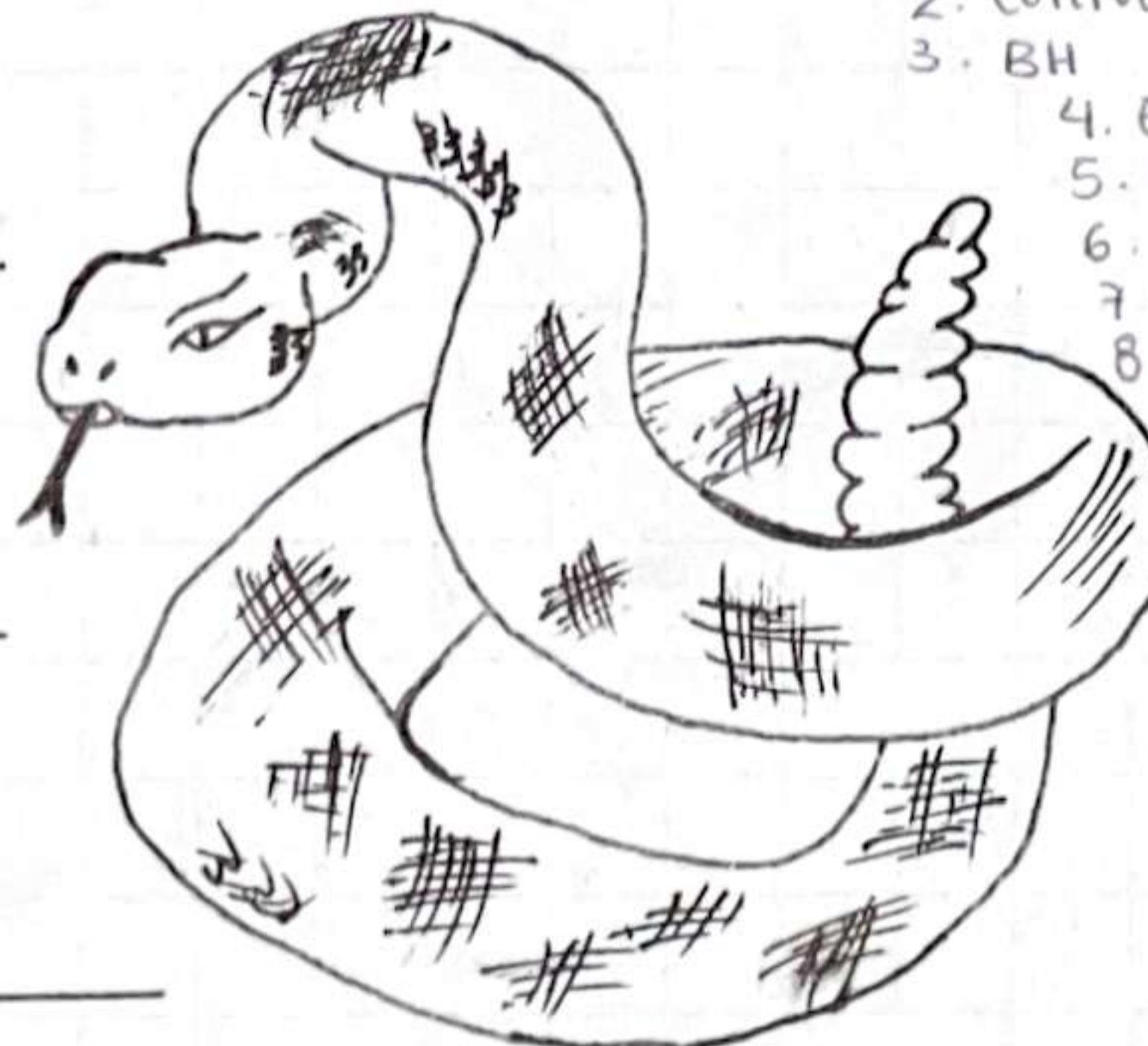
> Localización más frecuente
en pies y tobillos 72%

Viperidae 90%:

- Crotalus (cascabel) 44.9%
- Bothrops (Nauyaca) 42.8%

Elapidae

- Micruros (coralillo) 4%



Fisiopatología

> Crotalinos:

1. Necrosantes / Miotoxinas
2. Hemolíticas y anticoagulantes

> Micrurus:

1. Neurotóxico → Neurotoxina Alfa
2. Cardiotóxico bloquen postsinapsis A-colina.

Características

1. Viperidae crotalus

- Cascabel
- Anillos negros
- Lengua y cola oscura

2. Viperidae Bothrops

- Sin cascabel
- Patrón geométrico
- Barba amarilla

3. Micrurus

Verdadera → 2 bandas amarillas y en medio banda negra alternando con roja.

Cuadro clínico

• Fam. viperidae

- Edema no > 10 cm o > 10 cm
- Cambios en la piel
- Estado nauseoso
- Huellas puntiformes
- Sangrado por los orificios de la herida equimosis y petequias

Diagnóstico

- > 1. Identificación de serpiente + Clínica
2. Cultivo de la lesión
3. BH
4. EGO
5. Electrolitos séricos
6. Tiempos de coagulación
7. Urea
8. Creatinina

Tratamiento

- Traslado inmediato
- Inmovilización
- NO succión / No torniquetes
- Bandas de presión 50-70 mmHg
- Hielo intermitente c/20 min.
- OPIOIDES para el dolor

Fam. viperidae según clasificación CR.

- | | |
|------------------------------|---|
| 0 - No requiere faboterápico | } Sin respuesta = 4 a 8 más c/ 4 horas
4 veces |
| I - 4 | |
| II - 5 | |
| III - 8 | |

Específico para micrurus coralillo

- | | |
|----------------|-----------------------------------|
| Leve - 2 | } Sin respuesta = 2 más a la hora |
| Modificado - 5 | |

Grave - 8



Diagnóstico y Tratamiento de las Mordeduras de Serpientes venenosas. Guía de Evidencias y Recomendaciones.

Elena Guadalupe Maldonado Fernández
Universidad del Sureste Campus Medicina
Dr. Alexis Aldair Avendaño Santiago 19/Nov/25

Mordedura de araña

Lesión cutánea provocada por la mordedura de una araña venenosa seguida de la inoculación de sustancias tóxicas.

Epidemiología

- 30,000 especies de arañas venenosas
- México 50 familias con 1,600 especies
- Theridiidae (*Lactrodectus*) y Loxoscelidae (*Loxosceles*) causan problemas al hombre.
- 3-5 mil accidentes anuales

Fisiopatología *Loxosceles reclusa*

- Esfingomielina D (local cutáneo) compromiso sistémico letal (Loxoscelismo sistémico)

Loxoscelismo

- *Loxosceles reclusa* (araña violinista)
- Mide 8-15 mm (18-30 extensión)
- Color café con abdomen ovalado

Lactrodectus

- *Lactrodectus mactans* (araña capulina o viuda negra)
- Hembra
- Color brillante negro con abdomen redondo
- Cutícula roja en forma de reloj de arena.

Fisiopatología *Lactrodectus mactans*

- Alfa-Latrotoxina, libera neurotransmisores (norepinefrina, dopamina, acetilcolina).

Cuadro clínico

1. Loxoscelismo cutáneo

- Más frecuente 83% local
- Eritema con dolor intenso
- Edema con vesícula hemorrágica rodeada de piel pálida
- 3-4º día "placa lúedoide"
- Fiebre y eritema generalizado

2. Loxoscelismo cutáneo-visceral

- Menos frecuente 16% sistémico
- Alt. hematológicas y renales
- 24-48 h

3. Lactrodectismo

- De 30 min a 2 hrs
- Se resuelve a los 2 días
- Primer dolor, 2do. sudoración, fiebre y edema, tercero manifestaciones neuromusculares, fasciculaciones (risa sardónica).

Diagnóstico

Clínico:

- Presencia de toxina alfa-latrotoxina y esfingomielina D

Tratamiento

- Hielo local
- Inmovilización
- Esteroides solo en cutáneo - visceral
- Profilaxis con Antitoxina tetánica
- Dapsone 1mg/kg/día en 2 dosis x 10d

Terapia antinodal

- 1-6 h
Niños: 2 frascos IV
Adultos: 1 frasco IV

- 6-12 h
Niños: 4 frascos IV
Adultos: 2 frascos IV

- 48-72 h
Niños: 4 frascos IV
Adultos: 2 frascos IV

- 3-10 días
Niños: 4 frascos IV
Adultos: 2 frascos IV

Faboterápico polivalente anti-*Loxosceles Reclusa*

Diagnóstico y Tratamiento de mordeduras por Arañas Venenosas. México: Secretaría de Salud, 2011.

Elena Guadalupe Maldonado Fernández
Universidad del Sureste Campus Medicina
Dr. Alexis Aldair Avendaño Santiago 19/Nov/2025

Intoxicación por alacrán

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

Epidemiología

- Estados: Jalisco, Guerrero, Michoacán, Guanajuato y Morelos.
- 49 defunciones al año
- < 5 años y > 60 años
- MÁS frecuente que se presenten de noche y en zonas calurosas

Fisiopatología

- 260 especies (16 + importantes)
- C. Noxius (nayarit) más tóxico del país
- El veneno contiene enzimas y polipéptidos que modifican canales proteicos celulares occasionando una clínica variada por estimulación simpática y parasimpática
- Puede llevar a la muerte

Cuadro clínico

- Leve
 - Local
 - Dolor
 - Parestesias
 - Disminución de la temperatura corporal
- Moderada
 - Local y sistémico
 - Las mismas manifestaciones de cuadro clínico leve + prurito nasal y faringeo + lagrimo y salorrea.
- Severa
 - Cuadro clínico de leve y moderada + alt. de pares craneales + disnea, hipertensión, hipotensión, convulsiones, edema pulmonar, arritmias.

⇒ Diagnóstico clínico

Tratamiento

> Faboterápico polivalente anti-alacrán

- < 5 años - > 60 años
 - Leve: 2 frascos IV
 - Moderada: 4 frascos IV
 - Severa: 6 frascos IV
 - 5-60 años y adulto sano
 - Leve: 1 frasco IV
 - Moderada: 2 frascos IV
 - Severo: 4 frascos IV
- Vida media del veneno: 36 h
→ Vida media faboterápico: 124 h

