

**Universidad del Sureste
Campus Comitán
MEDICINA HUMANA**

Alumno:

Esthephany Michelle Rodríguez López

Materia:

**Urgencias medicas
Dr. Alexis Avendaño**

Grado: 8 Grupo: A

Comitán de Domínguez a 18 de Noviembre del 2025

Accidente Ofídico

Lesión por mordedura de serpiente con inoculación de veneno que provoca daño local y/o sistémico por las toxinas presentes en el veneno.

-P- EPIDEMIOLOGÍA

- En México la mayoría de accidentes son por Viperidae 90% y Elapidae es menos frecuente
- Aproximadamente miles de casos/año y decenas de muertes anuales según registros locales.

-P- FISIOPATOLOGÍA

Los venenos de Viperidae suelen producir acción proteolítica y citotóxica. Necrosis local, edema, además efectos hematóxicos (coagulopatía, sangrado) y daño vascular.

Los venenos de Elapidae tienen neurotoxinas que afectan la unión neuromuscular provocando parálisis

-P- CUADRO CLÍNICO

Local → Dolor, eritema, edema progresivo, equimosis, hinchazón, en algunos casos necrosis.

Sistémico → Náuseas, vómitos, hipotensión, sangrado (gingival, hematuria), coagulopatía, insuficiencia renal, shock.

-P- DATOS CLÍNICOS DE GRAVEDAD

- Edema que avanza ≥ 5 cm por hora
- Sangrado no controlado
- Plaquetas bajas
- Parálisis progresiva
- Rabdomiólisis

-P- DIAGNÓSTICO

Clínico Historia de mordedura ⊕ signos locales / sistémicos

Laboratorio Hemograma, TP, fibrinógeno, creatinina, electrolitos, PFH, monitorizar sangrado y función renal.

Clasificación de gravedad Según signos locales, y sistémicos para decidir antiveneno

TRATAMIENTO

1. Reanimación Inicial → ABC: Asegurar vía aérea, ventilación y circulación; manejo del shock según protocolos (ATLS).

2. Medidas inmediatas en campo/hospital:

Inmovilizar extremidad, mantener en posición neutra, evitar torniquetes o cortes; no aplicar succión ni remedios caseros.

3. Antiveneno (seroterapia) →

Administración según indicación (tipo y gravedad). Monitorear reacciones alérgicas / anafilaxia.

4. Soporte

Analgesia, reposición de líquidos, transfusión o hemoderivados si existe coagulopatía severa, y diálisis si hay falla renal.

Cuidado local de la herida y manejo quirúrgico (Desbridamiento).

INTOX. POR ARAÑA

Lesión por mordedura de araña que puede producir cuadros locales (necrosis por *Loxosceles*) o sistémicos (latrodectismo por *Latrodectus*).

-i- EPIDEMIOLOGÍA

→ Mordeduras de *Loxosceles* y *Latrodectus*: Se observan en zonas rurales y periurbanas, la severidad depende de especie, cantidad de veneno y paciente.

-i- FISIOPATOLOGÍA

• *Loxosceles*: Veneno con estingomielinasas que causan necrosis cutánea por daño endotelial y activación inflamatoria → Lesión local progresiva y en algunos casos hemólisis sistémica

• *Latrodectus*: Neurotoxinas que liberan neurotransmisores → Dolor intenso, espasmos musculares, hipersimpaticotonia.

-i- CUADRO CLÍNICO

• *Loxosceles*: Pequeña pápula indolora inicial, luego dolor, progresión a placa eritematosa, palidez central (isquemia) y necrosis; posible fiebre, malestar, anemia hemolítica en casos severos.

• *Latrodectus*: Dolor local intenso que se generaliza, sudoración, náuseas, vómitos, calambres musculares, hipertensión, taquicardia.

-i- DIAGNÓSTICO

• Clínico: Mordedura observado raramente, diferenciar de otras causas de úlceras / necrosis.

• Laboratorio: Hemograma (Buscar hemólisis), pruebas de función renal / hepática, electrolitos según clínica.

-i- TRATAMIENTO

1. Soporte inicial y analgesia: Considerar manejo en urgencias por riesgo de complicaciones sistémicas.

2. *Loxosceles*: Cuidado local (limpieza, apósitos), analgesia, en necrosis extensa valorar desbridamiento quirúrgico

3. *Latrodectus*: Analgesia, benzodiazepinas para espasmos, antihipertensivos si es necesario. Monitorizar complicaciones.

INTOX. POR ALACRÁN

Inoculación de veneno por picadura de escorpión que puede causar desde dolor local hasta disfunción autonómica, neuromuscular y falla multiorgánica en casos severos.

EPIDEMIOLOGÍA

Común en regiones rurales y periurbanas., gravedad mayor en niños y ancianos

* México tiene carga alta entre 200,000 y 300,000 casos reportados por año en estadísticas nacionales

FISIOPATOLOGÍA

Venenos de escorpiones contienen toxinas que afectan canales iónicos (Na^+ , K^+ , Ca^{2+}) produciendo liberación masiva de neurotransmisores → Hiperexcitabilidad autonómica (salivación, sudoración, sialorrea), efectos cardiopulmonares y neurológicos.

CUADRO CLÍNICO

- **Local**: Dolor agudo, parestesias.
- **Sistémico**: Hiperactividad autonómica (Hiper salivación, diatoresis) náuseas, vómito, taquicardia, hipertensión. En niños puede evolucionar a edema pulmonar y shock.

DIAGNÓSTICO

- **Clínico**: Historia de picadura ⊕ síntomas
- **Monitorización**: ECG, saturación, electrolitos, glucemia.

TRATAMIENTO

1. **ABC y soporte**: Asegurar vía aérea y ventilación.
2. **Analgesia y sedación**: Benzodiazepinas para agitación o convulsiones, manejo de insuficiencia respiratoria.
3. **Antiveneno (Antidoto terapéutico / Antiscorpiónico)**: Indicado en pacientes con signos sistémicos o de alto riesgo.
4. **Soporte adicional**: Manejo de arritmias, diuréticos / vasopresores según necesidad, tratamiento del edema pulmonar (si aparece)

REFERENCIAS

American College of Surgeons. (2018). ATLS: Advanced Trauma Life Support® (10th ed.). American College of Surgeons.

Diagnóstico y Tratamiento de las Mordeduras de Serpientes Venenosas — Guía de Referencia Rápida, SSA-298-10

Intervenciones de enfermería para la prevención de la picadura de alacrán en el primer nivel de atención — Guía de Referencia Rápida, SS-297-16