

ENVENENAMIENTO POR ANIMAL PONZOÑOSO ARAÑA/ ESCORPIONES

Ley 15465/60. Ficha Versión 2024

Caso sospechoso: sintomatología local y/o sistémica compatible, con o sin antecedente de la picadura, SIN identificación del animal.

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellido y Nombre: _____ DNI: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ Sexo al nacer: M F Indeterminado

Sexo legal: M F No binario Género: Mujer CIS Varón CIS Mujer Trans Varón Trans Desconocido

Domicilio: _____ Barrio: _____ Localidad: _____

Teléfono Propio o vecino: _____

Departamento: _____ Provincia: _____ País: _____

Apellido y Nombre materno: _____ DNI materno: _____

Ocupación: _____ Guardería/Escuela/Trabajo: _____

EXPOSICIÓN

Fecha: ____/____/____ Hora: _____:_____ Localización anatómica de la picadura: _____

Localidad: _____ Como fue el incidente? _____ Llevó el animal a la consulta: S N

DATOS CLÍNICOS

Fecha y Hora de Consulta: _____

Respiratorio: _____

Cardiovascular. Pulso: _____ T.A.: _____ / _____ mmHg.

Neurológico. Pupilas: _____
Estado de conciencia: _____

Otros: _____

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS ESPECÍFICOS

Latrodectus (Viuda Negra)	Loxosceles (Araña de los Rincones)	Tityus trivittatus (Escorpión)
<input type="checkbox"/> CPK	<input type="checkbox"/> Coagulograma	<input type="checkbox"/> GOT - CPK
<input type="checkbox"/> Amilasemia	<input type="checkbox"/> Hemoglobinuria	<input type="checkbox"/> Amilasemia
<input type="checkbox"/> Est. ácido-base	<input type="checkbox"/> Hepatograma	<input type="checkbox"/> Glusemia
<input type="checkbox"/> E.C.G		<input type="checkbox"/> E.C.G

En todos los casos realizar: Hemograma; Uremia; Creatinemia; Lonograma; Sedimento de Orina

LATRODECTISMO

- Dolor local (punzante / urente)
- Edema local
- Ansiedad/ Agitación
- Temblores/ Contracturas
- Dolor Abdominal
- Sudoración Generalizada
- Mialgias
- Dificultad para caminar
- Cefalea
- Taqui / Bradicardia
- Hipertensión Arterial
- Taquipnea / Disnea
- Nauseas / Vómitos
- Retención Urinaria

LOXOSCELISMO

- Dolor local
- Edema manifiesto y doloroso
- Necrosis local
- Placa livoide / marmorea
- Vesículas
- Escalofríos
- Vómitos
- Cefalea
- Astenia
- Fiebre
- Hemoglobinuria
- Anemia hemolítica
- Ictericia
- Insuficiencia renal aguda

ESCORPIONISMO (Tityus trivittatus) "Aún sin ejemplares en la región"

- Dolor local (urente)
- Parestesia local
- Sudoración generalizada
- Náuseas / Vómitos
- Taquicardia
- Hipertensión
- Ansiedad / Excitación
- Confusión mental
- Sialorrea / Renorrea / Epifora
- Arritmias
- Espasmos musculares
- Palidez / Hipotermia
- Compromiso hemodinámico
- Compromiso respiratorio (EAP)

ESCORPIÓN Bothriurus sp. (Pinzas anchas, aguijón de la cola con una sola punta)

- Solo requiere medidas generales explicadas al dorso. No requiere antídoto específico.

TRATAMIENTO

GENERAL

- Asepsia local
- Cobertura Antitetánica
- Corticoides
- Difenhimina
- Analgésico
- Antiemético
- Hidratación Parental
- Gluconato de Calcio 10%

ESPECÍFICO (Antiveneno)

- Hora aplicación:
- Latrodectus
- Loxoscélico
- Escorpiónico (anti Tityus trivittatus)
- Dosis: _____ ampollas / frascos.
- Reacción al suero:

EL PACIENTE PERMANECE EN

- Observación
- Internado en Sala
- Internado en UTI
- Derivado _____
- Hospital _____

CLASIFICACIÓN DEL CUADRO CLÍNICO

- Favorable
- Intolerancia
- LEVE
- MODERADO
- GRAVE
- FATAL

EVOLUCIÓN / OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL NOTIFICADOR

Apellido y Nombre de Profesional: _____

Establecimiento Notificación: _____

Tel: _____ e- mail: _____

Localidad: _____

Fecha: ____/____/20____

firma y sello del notificador

LATRODECTISMO		
Clasificación	Manifestaciones Clínicas	Tratamiento Sugerido
Leve	Dolor local - Edema local discreto - Sudoración local - Dolor en miembros inferiores - Parestesias en miembros.	Sintomático Analgésicos - considerar Gluconato de calcio 10%, E.V. - Observación
Moderado	Además de los referidos - Ansiedad/ Agitación Temblores y contracturas Dolor Abdominal - Sudoración generalizada - Mialgias - Dificultad para caminar - Cefalea	Sintomático Analgésicos - considerar Gluconato de calcio 10%, E.V. Específico Administración E.V. de antiveneno latrodectus 1 ampolla- Inst Malbrán.
Grave	Además de los referidos - Taqui/ bradicardia - Hipertensión arterial - Taquipnea/ disnea - Nauseas y Vómitos - Retención Urinaria	Sintomático Analgésicos - considerar Gluconato de calcio 10%, E.V. Específico Administración E.V. de antiveneno latrodectus 1 ampolla- Inst Malbrán. Repetir la dosis en una hora, ante la no mejoría del cuadro clínico.

LOXOSCELISMO		
Clasificación	Manifestaciones Clínicas	Tratamiento Sugerido
Leve	Síndrome local de poco relieve, donde la necrosis, de presentarse, es pequeña y superficial. El dolor y el edema son poco manifiestos. Evoluciona hacia la curación.	Sintomático Observación durante 12 hs. - Laboratorio a las 6 hs.
Moderado	La necrosis es constante, precedida o no por la clásica placa livoide. El dolor es constante, urente y de mediana intensidad. Edema manifiesto y doloroso a la presión. Pueden aparecer vesículas. El compromiso sistémico es inconstante y limitado a escalofríos, astenia hiporexia, que desaparecen al cabo de pocas horas.	Sintomático Observación durante 24 hs. - Laboratorio a las 6 y 24 hs. Específico Administración E.V. de antiveneno loxosceles - Monovalente Inst. Malbrán o Polivalente Inst. Butantan. Ampolla = 5 ml. Aplicar 5 ampollas - Cuando el dolor es urente y la presencia de la pápula o placa persiste más allá de las 6 a 12 hs de producida la picadura.
Grave	Lesión cutánea tiende a extenderse a zonas vecinas. Signos locales de tipo discrásicos. El compromiso general es contante, siendo el aparato circulatorio y renal los más afectados. La tendencia al CID y a las crisis hemolíticas es frecuente y agravan el pronóstico. La letalidad es alta.	Sintomático Internación en sala o UTI - Laboratorio de ingreso y de seguimiento. Específico Administración E.V. de antiveneno loxosceles - Monovalente Inst. Malbrán o Polivalente Inst. Butantan. Ampolla = 5 ml. Aplicar 10 ampollas - Loxoscelismo cutáneo - visceral - hemolítico.

ESCORPIONISMO (Tityus trivittatus)		
Clasificación	Manifestaciones Clínicas	Tratamiento Sugerido
Leve	Signo- sintomatología local exclusivamente, siendo el dolor el signo guión.	Observación de 4 a 6 horas.
Moderado	Síndrome local acompañado de síntomas sistémicos, no muy intensos, como sudoración, náuseas, vómitos ocasionales, sin compromiso hemodinámico y respiratorio de importancia (hipertensión arterial, taquicardia, taquipnea) y agitación.	Administración E.V. de antiveneno escorpiónico. - 1 a 3 ampollas (anti tityus trivittatus) - Observación no menor a 24 horas.
Grave	Además de los referidos se agrega una o más de las siguientes manifestaciones sistémicas, más evidentes e intensas. Confusión mental que alterna con excitación psicomotriz, taquicardia seguida de bradicardia, arritmias, aparición precoz de rinorrea, sialorrea y epifora, sudoración abundante y generalizada que dificulta el examen físico, hipotermia, palidez, frialdad de los miembros, espasmo musculares, bradipnea, vómitos profusos y frecuentes (son una señal de gravedad), puede evolucionar a shock cardiocirculatorio o edema agudo de pulmón, causa frecuente de óbito.	Administración E.V. de antiveneno escorpiónico. 4 a 6 ampollas (anti Tityus trivittatus) Ingreso a ciudad intensivos. En caso de vómito profusos Hidratación parental (bajo control de PVC, por riesgo de EAP). Metoclopramida E.V.

Siempre se debe verificar el rótulo del antiveneno y/o el prospecto adjunto para ver la cantidad de veneno que neutraliza cada ampolla y/o la dosis recomendada por el fabricante, ya que puede variar entre lotes.

* Fuente: Guía de Diagnóstico y Tratamiento de los Envenenamientos por Animales Ponoñosos de la Región Cuyo Departamento de Toxicología Ministerio de Salud Gobierno de Mendoza Cátedra Toxicología. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Mendoza. Resolución HCAN° 02/11.

Agradecemos la Colaboración del Dr. Sergio Saracco. Departamento de Toxicología. Ministerio de Salud de Mendoza

* Guías Clínicas y Epidemiológicas de envenenamientos del Programa Nacional de Prevención y Control de las Intoxicaciones (PRECOTOX) del MSAL 2011-2012

Recordar que el veneno SÓLO es neutralizado por el antiveneno específico, por lo tanto debe ser administrado siempre que esté indicado y con los recaudos necesarios, ya que los antivenenos se producen por medio de la inmunización de animales, existiendo el riesgo de hipersensibilidad, que puede ser de tipo I (inmediata) o de tipo II (reacción de Arthus, enfermedad del suero).

La dosis dependerá de la severidad del cuadro clínico, no siendo variables la edad o peso del paciente. Los niños deben recibir igual dosis que los adultos.

La dosis recomendada de antiveneno puede colocarse en un volumen de solución dextrosada o fisiológica de 200- 250 ml y pasarse primero por goteo lento, y ante la ausencia de reacciones adversas en los primeros minutos, continuar pasando la dosis por goteo rápido.

Se podrá administrar corticoides y difenhidramina E.V. 20 minutos antes de iniciarse la infusión, para disminuir el riesgo de reacciones alérgicas de tipo inmediato, siendo la más temida, la reacción anafiláctica. Por ello, tener siempre preparados los elementos necesarios para su tratamiento (adrenalina, ambú, laringoscopia, etc).