



BOLETÍN S.U.E. 061 CEUTA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE CEUTA ATENCIÓN PRIMARIA

REACCIÓN NEUROTÓXICA POR MORDEDURA DE SERPIENTE (A PROPÓSITO DE UN CASO)

Introducción

Actualmente las actividades al aire libre han experimentado un importante desarrollo, despertando gran interés en la población general. Esta circunstancia ha ocasionado un incremento en el riesgo de sufrir una picadura o mordedura por animales.

Afortunadamente en casi todos los casos, las lesiones son leves y producen síntomas solamente a nivel local. De todos modos, hay que tener en consideración si se trata de pacientes previamente sensibilizados, grado de toxicidad de la sustancia inoculada, etc., porque en estas circunstancias puede considerarse una entidad potencialmente grave.

Mordeduras por serpientes

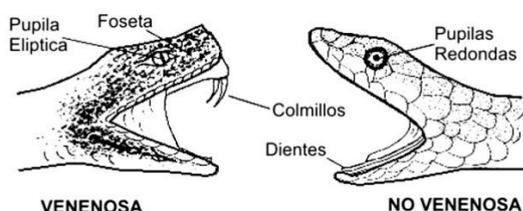
En España es la intoxicación más frecuente ocasionada por animales terrestres.

Las mordeduras que se localizan en cara, cuello y tronco, son las potencialmente más graves.

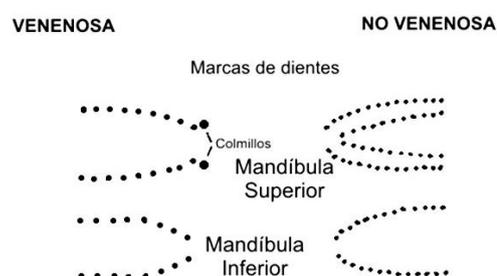
Las mordeduras en niños menores de 6 años también se consideran como de extrema gravedad.

En nuestro país podemos encontrar hasta cinco familias de serpientes venenosas, las cuales podemos clasificar en dos grupos, si nos atenemos a:

a) la anatomía de la cabeza de los reptiles:



b) el tipo morfológico de sus mordeduras:



Caso clínico

En nuestro CCU recibimos una llamada del 112 alertándonos sobre la presencia de una persona inconsciente tras sufrir la mordedura de una serpiente en la cara mientras recogía arbustos en el campo.

Nuestra UME se desplaza hasta el lugar donde está el paciente y allí se encuentra con un varón de mediana edad que se encuentra inconsciente, en parada respiratoria y con una crisis convulsiva tónico clónica.

En la mejilla derecha el paciente presenta una mordedura con morfología compatible con la de una serpiente venenosa.

Constatamos además una gran inflamación y edematización de los tejidos blandos de cabeza y cráneo junto a un edema de glotis.

El paciente presentó las siguientes constantes clínicas durante la monitorización:

- Tensión Arterial: 60/40 mmHg.
- Frecuencia cardíaca: 125 lpm.
- Saturación de oxígeno: 0%.
- Frecuencia respiratoria: 0 rpm.
- Monitorización ECG: Taquicardia paroxística supraventricular.

Medidas terapéuticas realizadas:

- Administramos 1 mg de adrenalina por vía subcutánea.
- Tratamos la crisis convulsiva con la administración vía rectal de 10 mg de diazepam.
- Realizamos una intubación orotraqueal con TOT número 6 y conexión al respirador portátil ambumatic programando una frecuencia respiratoria de 15 rpm.
- Canalizamos una vía intraósea en tibia izquierda ante la imposibilidad de hacerlo en una vena periférica. Seguidamente realizamos una infusión de 500 ml de suero salino fisiológico a ritmo rápido.
- Administramos 1.000 mg de hidrocortisona junto con 50 mg de ranitidina por vía intravenosa.
- Administramos 10 mg de dexclorfeniramina maleato en bolo intravenoso.
- Realizamos limpieza de la zona de la mordedura con suero fisiológico y eliminamos varios cuerpos extraños presentes en ella.
- Traslado del paciente al hospital en UVI móvil y con monitorización continua. Durante el mismo se administra otra carga de 500 ml de suero salino fisiológico.

Conclusiones

La mordedura por serpientes es la intoxicación más frecuente producida por animales terrestres.

Las mordeduras localizadas en cabeza, cuello y tronco son las que revisten mayor gravedad.

El tratamiento consiste en identificación del tipo de mordedura, permeabilización de la vía aérea, optimización de la ventilación, tratamiento del shock anafiláctico y del cuadro neurológico.

BIBLIOGRAFÍA:

- Anduaga Aguirre MA, Julián Jiménez A, Osa Puebla V. Picaduras y Mordeduras. En: Manual de Protocolos y Actuación de Urgencias 4ª ed. Madrid: Edicomplet; 2014. Pp. 1519-1528.
- Alexis D, Rodríguez Arroyo LA, Macías García S. Mordeduras y Picaduras. En: Vázquez Lima MJ, Casal Codesido JR, coordinadores. Guía de Actuación en Urgencias 4ª ed. La Coruña: Ofelmaga. SL; 2012. pp. 601-04.
- Cabello Zamora I, Llopis Roca F, Fuentes González E. Infecciones y lesiones tras picaduras, mordeduras o arañazos. En: Julián Jiménez A, coordinador. Manejo de infecciones en Urgencias 2ª ed. Madrid: Edicomplet Grupo SANED; 2007. pp. 499-506.

AUTOR:

Dr. D. José Ángel Reyes Parras

COLABORADORA:

Dª. Julia Bendayán Montecatini

COORDINADOR:

Dr. D. José Ángel Reyes Parras

Recordatorio:

Informamos una vez más, que este boletín está abierto a todo el personal sanitario de Atención Primaria de Ceuta que desee publicar algún artículo, así como para el resto de personal sanitario, previa petición al S.U.E 061, a la atención del responsable de esta publicación. Los artículos deben estar relacionados con la Emergencia o la Urgencia Extrahospitalaria.



EDITA: © INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE CEUTA. GERENCIA DE ATENCIÓN SANITARIA.
Avda. Otero, s/n. Edificio Polifuncional, 1ª Planta. 51002 CEUTA.
Depósito Legal: CE 25-2005 ISSN: 1699-3837 NIPO: 687-16-002-X
Catálogo de publicaciones de la Administración del Estado: <http://publicacionesoficiales.boe.es>