



Boletín Epidemiológico
Mordedura de serpiente de cascabel, Tlaxcala



Mordedura de serpiente de cascabel

El accidente ofídico se define como una lesión cutánea causada por la mordedura de serpiente, seguida de la inoculación de sustancias tóxicas (veneno) que lesionan los tejidos, condicionando alteraciones fisiopatológicas de gravedad variable. Existen diversas especies de serpientes en todo el país. En Tlaxcala encontramos con mayor frecuencia mordeduras de víbora de cascabel (*Crotalus ravus*), estas son serpientes de tamaño pequeño que en etapa adulta mide entre 40 y 65 cm en promedio, alcanzando tallas máximas de 70 cm, ambos sexos miden casi lo mismo. La parte frontal de la cabeza es de un color uniforme sin manchas presentando un par de estas en color oscuro en la nuca y cuello.

Su coloración dorsal es altamente variable y puede ser canela con tonalidades rojizas o verdosas oscuras, incluso amarillentas. El accidente con serpientes representa un importante problema de salud pública que afecta con mayor frecuencia a los trabajadores rurales.



CUADRO CLÍNICO

Clínicamente, los efectos causados por envenenamiento por serpientes, se clasifican en sistémicos y locales. Los envenenamientos por mordeduras de serpientes de la familia Viperidae, subfamilia Crotalinae son caracterizados por prominentes alteraciones a nivel local; incluyendo hemorragia, edema y necrosis,

efectos que pueden resultar en secuelas permanentes; desarrollándose muy rápidamente después del envenenamiento.

Estos son los venenos más complejos, en comparación con los de los venenos de otras familias. El cuadro clínico manifestado resulta de la combinación de los diferentes efectos producidos por los componentes proteicos presentes en el veneno.

Los efectos tóxicos de mordeduras de las serpientes de cascabel, principalmente son debido a las proteinasas presentes en el veneno. Algunas de ellas causan daño considerable del tejido a nivel local como edema, formación de ampollas, hemorragias y mionecrosis tisular. Los fenómenos de sangrado y exudación que se producen a niveles local y sistémico originan un cuadro hipovolémico que puede evolucionar hacia un choque cardiovascular.

Clasificación o grados de mordeduras

Grado 0 o sospechoso Antecedente de haber sido mordido recientemente por una serpiente. Huellas de colmillos, dolor local

Grado 1 o leve Además: hemorragia por los orificios de la mordedura, dolor local, edema de 10 cm de diámetro o menos en el miembro afectado

Grado 2 o moderado Edema de más de 10 cm en el miembro afectado, náuseas, vómito, flictenas de contenido seroso/sanguinolento, oliguria leve.



Grado 3 o severo Dolor abdominal, burlas, mionecrosis, parestesias, oliguria marcada, hematuria, hemoptisis, hemorragia por vía bucal o rectal, pruebas de laboratorio muy alteradas.

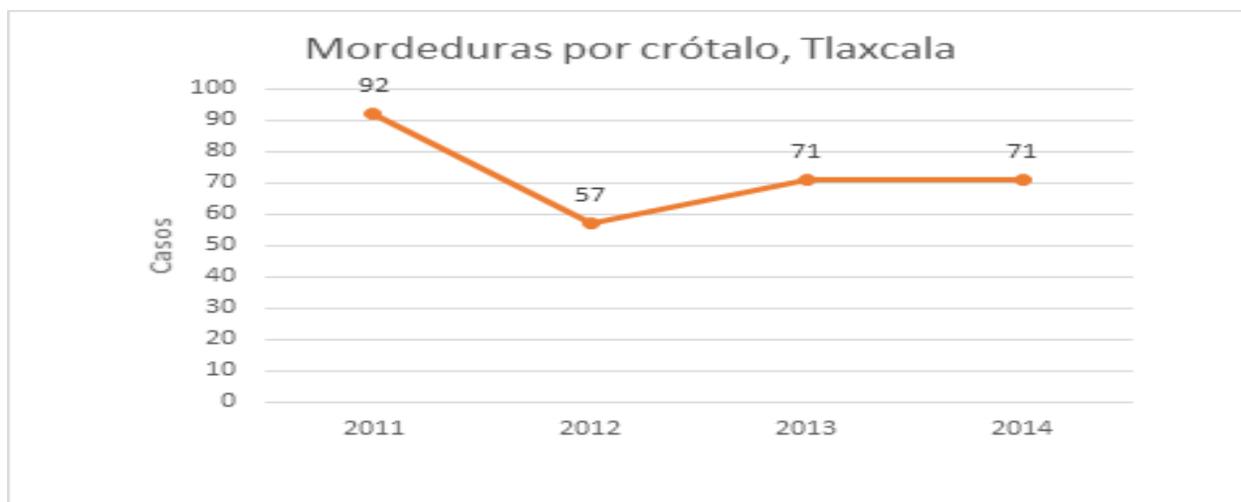
Grado 4 o muy severo Se acompaña de choque. Difusión orgánica múltiple, coma.

Situación Epidemiológica

La mayoría de las mordeduras de serpiente son causadas por serpientes no venenosas. De las aproximadamente 3.000 especies de serpiente en el mundo entero, sólo el 15 % son consideradas peligrosas para los seres humanos.

En muchas regiones del mundo no es obligatorio reportar mordeduras de serpientes, y muchas mordeduras quedan sin registrar. Consiguientemente no ha sido posible llevar a cabo estudios precisos para determinar la frecuencia de mordeduras de serpientes a nivel internacional. Muchas personas que sobreviven mordeduras, sufren daños permanentes a los tejidos causado por el veneno, lo que puede llevar a la discapacidad. A nivel mundial las mordeduras de serpiente ocurren con mayor frecuencia en la temporada del verano, cuando las serpientes son activas y los seres humanos salen al aire libre. Las víctimas suelen ser hombres entre 17 y 27 años de edad. Los niños y los ancianos son los más propensos a morir.

En el mundo entero se producen de 30 a 40, 000 muertes por mordedura de serpiente, y ocupan el primer lugar la India, pakistan y Birmania. En México se informa de aproximadamente 30, 000 muertes. La especie más peligrosas son la de Bothrops y Crótalos, a las que pertenecen las nauyacac y las cascabel. En Tlaxcala en 2014 se registraron 71 mordeduras por serpiente de cascabel.

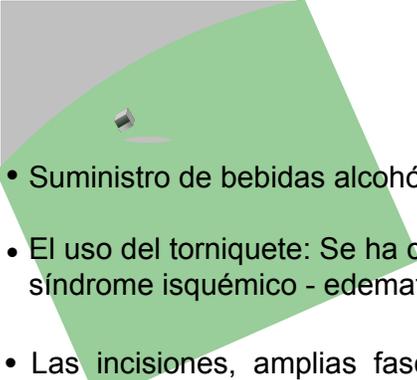


TRATAMIENTO

- El tratamiento es a base de faboterápico (suero antiviperino modificado en su estructura molecular para evitar la reacción anafiláctica) se utiliza de acuerdo a dosis/respuesta.
- La gravedad de la mordedura es mayor en casos donde la víctima es un niño o un anciano y en la prontitud del tratamiento.
- El tamaño de la serpiente, es un criterio que debe aceptarse con prudencia, ya que un ejemplar pequeño puede contener una cantidad de veneno equivalente a uno de mayor tamaño.

RECOMENDACIONES

- Usar botas y pantalones largos, gruesos y sueltos, en virtud de que el 14 y 74% de las mordeduras se localizan en las piernas (a la altura de la región sural) y el pie.
- No caminar durante la noche entre pastizales, ya que con frecuencia las serpientes tienen actividad nocturna.
- Evitar manipular a las serpientes en el medio silvestre.



RECOMENDACIONES GENERALES

- Suministro de bebidas alcohólicas como estimulantes o para mitigar el dolor.
- El uso del torniquete: Se ha comprobado que esta medida agrava el bloqueo vascular, favoreciendo el síndrome isquémico - edematoso y necrosis.
- Las incisiones, amplias fasciotomías y cauterizaciones en el sitio de la mordedura, pues estas medidas destruyen tejidos y pueden limitar las funciones. Conviene reiterar que sólo debe exprimirse con los dedos el sitio de la mordedura para facilitar el arrastre del veneno por la salida de sangre.
- La inyección de suero "in situ", puede aumentar el edema y con ello la isquemia.
- La administración de agentes inhibidores de la fibrinólisis ante la presencia de síndrome hemorrágico sugestivo de C.I.D. agrava la coagulopatía, y provoca hemorragias intensas.
- No succionar el veneno con la boca, sobre todo si se tienen lesiones o caries.
- No aplicar hielo (crioterapia) en el sitio de la mordedura.
- La aplicación de compresas calientes acelera la dispersión del veneno
- No aplicar electroshocks ni ningún tipo de descargas eléctricas.
- Las pruebas de piel generalmente son poco confiables para determinar que una persona es alérgica o no a un antídoto específico.
- No se debe capturar a la serpiente, sobre todo si no se tiene experiencia, pues esto puede resultar en otras mordeduras, agitación y pérdida de tiempo valioso. Una buena observación cuidadosa es suficiente

SALUD DE TLAXCALA

CALLE IGNACIO PICAZO NORTE No. 25
COL. CENTRO
SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA
C.P. 90800

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

TELEFONOS:
246 46 2 10 60
Ext: 8072 y 80 76
Directo: 246 46 2 53 23