

ACCIDENTE OFÍDICO “YARARÁ” EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES



Berduc A.; Crapanzano G.; Cisneros E.; Cabrerizo S.; Docampo C.

Centro Nacional de Intoxicaciones (CNI). Hospital Nacional “Profesor Alejandro Posadas”. Pte Illia y Av. Marconi. El Palomar. CP: 1684. Buenos Aires. Argentina. Tel / Fax: (011)-4658-7777. E- mail: cniposadas@tramed.net

Introducción:

- En la Argentina, los ofidios que revisten importancia médico-toxicológica pertenecen a los géneros Bothrops (“Yarará”), Crotalus (“Cascabel”) y Micrurus (“Coral”).
- El 90% de los accidentes corresponden al género Bothrops, el resto se distribuye entre el género Crotalus y Micrurus.
- Sólo el 9,3% de las consultas por animales ponzoñosos registradas en el CNI, corresponden a accidentes por ofidios.

Objetivo:

- Describir las manifestaciones clínicas y de laboratorio de un accidente por Bothrops.

Caso clínico:

- Paciente masculino de 21 años de edad, sin antecedentes patológicos.
- Es mordido por una víbora en mano izquierda, en una isla cercana a la ciudad de La Plata
- Le realizan dos torniquetes, uno en antebrazo y el otro en el brazo.
- Presenta dolor y edema local, es trasladado a un hospital donde le aplican corticoides, AINES y le dan el alta a las 4 horas.

- **A las 8 horas del accidente:** consulta telefónicamente al CNI, se le indica traslado al hospital.

- **A las 12 horas del accidente:** ingresa al CNI, lúcido, estable hemodinámicamente con gingivorragia, edema y dolor de todo el miembro superior y una única puntura sangrante en cara dorsal de mano izquierda. **Foto 1 y 2.**
- Se logra identificar el ejemplar a través de un video casero como *Bothrops Alternatus*. **Foto 3**

- En el laboratorio se halla leucocitosis y coagulopatía.

Tabla 1

- Recibe hidratación parenteral, corticoides, vacuna antitetánica, antibióticos y 7 ampollas de antiveneno Bothrónico.

- **Evolución:** favorable sin compromiso sensitivo-motor, con normalización de parámetros de laboratorio a las 69 horas y alta al 8º día de internación. **Fotos 4, 5, 6 y 7**



Foto 1

Fotos 1 y 2: 10 horas de evolución



Foto 2



Foto 3

Fotos 3: Identificación del ejemplar. *Bothrops Alternatus*

Tabla 1: Laboratorio

Fecha	8/11/09	9/11/09	10/11/09	10/11/09	12/11/09
Horas de evolución	12 horas	24 horas	48 horas	60 horas	69 horas
GB (mm3)	17100	20500		11300	5700
Glucemia (mg/dl)	1,48	1,54		1,49	0,97
Urea (g/dl)	0,32	0,25	0,34	0,31	0,26
Creatinina (g/dl)	0,9	0,7	0,7	0,7	0,6
CPK (UI)	658	218		65	58
Coagulograma	incoagulable	KPTT: 33 seg TP 18,5 seg; Act: 46%; RIN: 1,9	KPTT: 28 seg TP15,2 seg; Act: 57%; RIN: 1,6	KPTT: 24 seg TP 13,5seg; Act: 77%; RIN: 1,2	KPTT: 26seg TP 11,4seg; Act: 101%; RIN: 1
Fibrinógeno (mg/dl) VN > 200		110			
Dímero D (mg/dl) VN < 300		> 5000			



Foto 4

Foto 4: 72 horas de evolución



Foto 5

Foto 5: Mano izquierda 72 horas de evolución. Zona de puntura



Foto 6

Fotos 6 y 7: Mano izquierda 10 días de evolución. Control ambulatorio



Foto 7

18/11/2009

Discusión:

Ante una mordedura de ofidio desconocido, se debe mantener al paciente en control clínico durante 6 a 8 horas. Pasado este tiempo, si el paciente se encuentra asintomático se podría considerar que el ejemplar agresor no es venenoso. Se deben evitar torniquetes, ya que agravan el cuadro al disminuir la circulación de la zona lesionada.

Conclusión:

- En las mordeduras producidas por serpientes es necesario una evaluación estricta, traslado adecuado y manejo inicial inmediato.
- El cuadro clínico y el laboratorio son parámetros a tener en cuenta para instaurar precozmente el tratamiento específico con antiveneno.
- Siempre se debe verificar la cantidad de veneno que neutraliza cada ampolla, ya que varía entre lotes.
- Recordar que las mordeduras por animales ponzoñosos son de notificación obligatoria.