

ANIMALES VENENOSOS EN NICARAGUA

LACHESIS MUTA
MATA BUEY.



BOTHRUPS ASPER
BARBA AMARILLA O TERCIOPELO



MICRURUS NIGROCINCTUS
CORAL de tres colores:
RANA Rodea todo el cuerpo.



ALACRÁN



CROTRALUS SIMUS / CASCABEL



VIUDA NEGRA



DIAGNOSTICO Y MANEJO DE ENVENAMIENTO

FAMILIA	GENERO PRINCIPAL	TOXICIDAD	CUADRO CLÍNICO	PRIMEROS AUXILIOS Y TRATAMIENTO SINTOMÁTICO	TIPO DE SUERO Y FORMA DE ADMINISTRARLO	SI HAY REACCIÓN ADVERSA	EVOLUCIÓN
SERPIENTE VIPERIDAE	Botrops Asper Barba amarilla o terciopelo	Hematotóxica Alteraciones locales como edema, ampollas o vesículas, dolor, equimosis y sangrado.	Leve: Edema local en uno o dos segmentos, dolor, hemorragia escasa en el sitio de la mordedura, ausencia de alteraciones sistémicas, no alteración de pruebas de coagulación.	Inmovilizar extremidad afectada. Lavar con agua y jabón. No usar torniquetes. No efectuar incisión sobre mordeduras. No succionar. No aplicar compresas de hielo. No aplicar descargas eléctricas. No aplicar sustancias químicas ni emplastos. Analgésico Antibióticos: Penicilina y gentamicina Toxoide tetánico. Hipotensión: Manejar con solución salina normal. Sangrados: Considerar la necesidad de transfundir. En caso de formación de ampollas: - Aspirar contenido con jeringa. - Debridar tejido necrótico y drenar.	Suero Polivalente IV Leve: 5 frascos Moderado: 10 frascos Severo: 15 frascos Diluir en 500 ml de SSN en adultos y 200 ml en niños, pasar lentamente durante 15 minutos, si no presenta ninguna reacción (urticaria, hipotensión, cefalea, náuseas, bronco espasmos, escalofríos) aumentar goteo y pasar en una hora.	Suspender el goteo. Administrar hidrocortisona 10mg/kg en niños y 500 mg IV en adultos. Difenhidramina 1-3 mg/kg. Posterior a eso reiniciar suero antiofídico y pasar más lentamente (2horas).	Investigar enfermedad del suero que se presenta entre 5 y 15 días posteriores a la seroterapia. Se caracteriza por urticaria, prurito, edema, linfadenopatía, artralgia y fiebre. Manejar con esteroides y antihistamínicos.
	Crotalus simus (cascabel)		Moderado: Dolor intenso, náuseas, vómito, sudoración, edema en tres segmentos (pie, piernas, muslo) hemorragia en sitios de mordedura sin necrosis, TP, TPT Y TC prolongados, alteraciones como hipotensión leve, gingivorragia.				
	Lachesis Muta (matabuey)		Severo: Dolor, náuseas, vómito, fiebre sudoración, edema extendido al tronco, hemorragia local y necrosis hipotensión severa con sangrado en varios órganos, TP, TPT y TC prolongados o incoagulable, insuficiencia renal, mionecrosis, choque cardiovascular.				
SERPIENTE ELAPIDAE	Micrurus Nigrocinctus	Neurotóxica: unión post sináptica de neurotoxina a receptor de acetilcolina de la placa motora de la fibra muscular.	Leve: Dolor local y parestesias.	Inmovilizar extremidad afectada. Lavar con agua y jabón. No efectuar incisión sobre mordeduras. No succionar. No aplicar compresas de hielo. No aplicar descargas eléctricas. No aplicar sustancias químicas ni emplastos. Analgésico Antibióticos: Penicilina y gentamicina. Toxoide tetánico. Si hay parálisis respiratoria: Manejo con ventilación mecánica.	Anticoral Leve: 5 frascos Moderado-Severo: 15 frascos Diluir en 500 ml de SSN en adultos y 200 ml en niños, pasar lentamente durante 15 minutos, si no presenta ninguna reacción (urticaria, hipotensión, cefalea, náuseas, bronco espasmos, escalofríos) aumentar goteo y pasar en una hora.	Suspender el goteo. Administrar hidrocortisona 10mg/kg en niños y 500 mg IV en adultos. Difenhidramina 1-3 mg/kg. Posterior a eso reiniciar suero antiofídico y pasar más lentamente (2horas).	Investigar enfermedad del suero que se presenta entre 5 y 15 días posteriores a la seroterapia. Se caracteriza por urticaria, prurito, edema, linfadenopatía, artralgia y fiebre. Manejar con esteroides y antihistamínicos.
	Coral de tres colores: RANA		Moderado y Severo: Dolor local, parestesias, dificultad para deglutir disnea, ptosis palpebral, disartria, salivación, diplopía, oftalmoplejía, fasciculaciones, parálisis de músculos respiratorios.				
	Micrurus Multifasciatus						
	Coral de dos colores: RN, NB						

IDENTIFICACIÓN	TOXICIDAD	CUADRO CLÍNICO	EXÁMENES	PRIMEROS AUXILIOS Y TRATAMIENTO SINTOMÁTICO	TIPO DE SUERO Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN	MANEJO DE REACCIÓN ADVERSA	EVOLUCIÓN
Nombre común: Alacrán nombre científico: Centruroides gracilis Centruroides koesteri Centruroides mahnerti Centruroides schmidtii	Neurotóxico: Descarga masiva de catecolaminas y acetilcolina, como consecuencia de la inactivación del ion sodio y en menor proporción del ion potasio, prolongando los potenciales de acción de las células del sistema nervioso autónomo, representado por las vías colinérgicas (sistema parasimpático), como adrenergicas (sistema simpático).	Leve: Dolor en el sitio. Parestesia local. Prurito nasal. Moderado: Síntomas y signos de cuadro leve y además sialorrea, parestesia general, inquietud, distensión abdominal, fasciculaciones linguales, disnea y dolor retroesternal. Severo: Síntomas y signos de cuadro moderado y además sensación de cuerpo extraño en garganta, nistagmus, convulsiones, vómitos frecuentes, marcha atáxica, ceguera transitoria, hipertensión arterial, priapismo y edema agudo pulmonar.	Biometría Hemática completa. Electrocardiograma, glicemia, potasio, sodio, cloro, magnesio, examen general de orina, Rx de tórax, gasometría.	Limpieza con agua y jabón zona de piquete. Retirar ropa ajustada y prendas. Acuda rápidamente a la Unidad de Salud. Analgésico: acetaminofén o metamizol. Si el paciente presenta mucha ansiedad puede indicarse benzodiazepinas.	Faboterápico antialacran. Frasco liofilizado con 5 ml de diluyente. capacidad para neutralizar 1.8 mg de veneno de alacrán americano. Alacramyn. Leve: Aplicar un frasco intravenoso en cualquier edad. Moderado: En menor de 15 años aplicar dos frascos. En mayor de 15 años aplicar un frasco. Severos: En menor de 15 años aplicar 3 frascos. En mayor de 15 años aplicar 2 ó 3 frascos. Diluir la cantidad de frascos en 50 ml de solución salina y pasar lentamente en un periodo de 1 hora.	Suspender el goteo. Administrar hidrocortisona 10 mg/kg en niños y 500 mg IV en adultos. Difenhidramina 1-3 mg/kg. Posterior a eso reiniciar faboterápico más lento (2 horas).	Dar cita a Consulta Externa en 15 días al paciente. Es posible que se presente la Enfermedad del Suero, en los siguientes 5 a 15 días, posterior a la administración del suero. Buscar: Rash urticariforme, prurito, edema, linfedema, artralgia o fiebre. Tratamiento con Corticoides y Antihistamínicos.
Latrodectus Mactans: Viuda Negra, Araña Capulina, casinpulga	Neurotóxica: Descarga masiva de catecolaminas y acetilcolina.	Leve: Dolor en el sitio de la mordedura, de intensidad variable localizado en miembros inferiores o región lumbar o abdomen ó en los tres sitios, diaforesis, sialorrea, astenia, adinamia, mareo, hiperreflexia. Moderado: síntomas leves acentuados, disnea, lagrimeo, cefalea, opresión torácica, rigidez de las extremidades, espasmos y/o contracturas musculares, priapismo. Severo: Se acentúan los síntomas moderados y además midriasis o miosis, trismus, confusión, delirio, alucinaciones, retención urinaria, arritmias, taquicardia o bradicardia, broncoconstricción, rigidez muscular generalizada, convulsiones tónico clónicas generalizadas, hipertensión arterial, edema agudo de pulmón. Fascia latrodectómica: trismus, rubicundez facial, sudoración y blefaritis.	Biometría Hemática completa. Electrocardiograma, glicemia, potasio, sodio, cloro, magnesio, examen general de orina, Rx de tórax, gasometría.	Inmovilizar al paciente, reposo, limpieza del lugar de la lesión, traslado al centro asistencial más cercano. Usar analgésicos si es necesario.	Faboterápico antilatrodectus sp. Frasco liofilizado con 5 ml de diluyente. capacidad para neutralizar 600 DL50 de veneno de latrodectus americano. Leve: Aplicar un frasco intravenoso en cualquier edad. Moderado: En menor de 15 años aplicar dos frascos. En mayor de 15 años aplicar uno o dos frascos. Severos: En menor de 15 años aplicar 3 frascos. En mayor de 15 años aplicar 2 ó 3 frascos. Diluir la cantidad de frascos en 50 ml de solución salina y pasar lentamente en un periodo de 1 hora.	Suspender el goteo. Administrar hidrocortisona 10 mg/kg en niños y 500 mg IV en adultos. Difenhidramina 1-3 mg/kg. Posterior a eso reiniciar faboterápico más lento (2 horas).	Dar cita a Consulta Externa en 15 días al paciente. Es posible que se presente la Enfermedad del Suero, en los siguientes 5 a 15 días, posterior a la administración del suero. Buscar: Rash urticariforme, prurito, edema, linfedema, artralgia o fiebre. Tratamiento con Corticoides y Antihistamínicos.

EN CASO DE ENVENENAMIENTO, LLAME AL MINISTERIO DE SALUD

Tel.: 22894700, Ext: 1294. Celular: 87550983.

RECUERDE REPORTAR EL CASO AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.