

# MORDEDURAS DE ARTROPODOS

*Muchos de los tratamientos aquí citados solo pueden ser aplicados por profesionales de la salud, no lo intente en su casa. Ante una picadura, use los cuidados básicos y acuda a su médico con urgencia.*

## **Arañas y aracnoides**

Existe un temor o repulsión generalizado hacia las arañas. Dichos como el que reza "si te pica un morganio, en la cama un año" han traído una innegable mala prensa a este grupo variopinto y, sin duda, cosmopolita.

Prácticamente todas las arañas tienen algún tipo de veneno en su organismo, si bien la mayor parte de ellos totalmente inofensivos para el hombre. En el campo, en cualquier caso sólo debemos temer a la célebre "viuda negra".

Si se produce una mordedura, sea cual sea la especie, hay que prevenir ante todo, cualquier reacción alérgica, que puede desembocar en un shock anafiláctico muy desagradable y peligroso.

## **Arañas españolas**

En general las arañas españolas, como los géneros epeira y araña buzo, son inofensivas, con una picadura de efecto tóxico local, que se manifiesta por escasa inflamación, dolor variable y ocasionalmente aparición de ganglios. La clínica sistémica puede variar desde un malestar general con dolor de cabeza, náuseas e incluso espasmos musculares hasta cuadros que remedian abdomen agudo, meningitis, infarto agudo de miocardio e incluso un brote psicótico; aunque esto ocurre en escasas ocasiones y en función de las características previas del paciente.

El tratamiento será sintomático; a base de analgésicos, corticoides y antihistamínicos. Existe un antídoto específico que se empleará cuando el paciente presente una serie de características tales como enfermedad coronaria, hipertensión severa, embarazo, senectud o en caso de niños pequeños, que hagan que sea susceptible de complicaciones mayores.

## **Otras especies: tarántula, viuda negra, araña doméstica parda**

La tarántula es muy conocida en nuestro país: Su picadura provoca alteraciones locales con dolor, edema o inflamación y ulterior escara necrótica.

La viuda negra (*Lactrodectus mactans*): Se denomina así por su color oscuro y porque devora al macho después de la cópula. Mide 12-15 mm y la hembra posee en el abdomen una mácula o mancha en forma de reloj de arena de color rojo-anaranjado. La especie genuina habita en América Latina, existiendo especies en Europa, África del Sur y Australia. El veneno es 15 veces más potente que el de la serpiente cobra. La picadura es un punto rojizo apenas perceptible. Transcurridos de quince minutos a varias horas, en la zona aparece edema y dolor intenso que se irradia al tronco y extremidades.

Después por acción sistémica del veneno puede aparecer un cuadro de afectación neurológica con adinamia intensa, algias o dolores difusos, contracturas musculares y espasmos viscerales. Hay también escalofríos, vómitos, obnubilación, delirios, insuficiencia respiratoria y renal, a veces, colapso cardiovascular con muerte del paciente, si es niño o anciano.

Araña doméstica parda (*Laxosceles reclusa*): Del mismo tamaño que la anterior, de color pardo oscuro o canela claro; de cuerpo plano con una banda oscura en forma de violín en porción dorsal del cefalo-tórax. Pasadas varias horas de la picadura, aparece dolor local acompañado de enrojecimiento y la formación de una ampolla hemorrágica que evoluciona a escara necrótica y ulceración profunda de contornos precisos e irregulares. En niños puede provocar la muerte.

## **¿Cómo se tratan las picaduras por arañas?**

La mordedura puede producir una infección por bacteria, por ello se aconseja lavar y tratar la zona con antiséptico. (Cuidado Básico)

La pauta terapéutica es, en general, la misma independientemente de la variedad de la araña causante de la picadura. Si el diagnóstico es precoz, se deberá realizar:

Un torniquete. ( Hacer un torniquete puede resultar peligroso, uselo solo en caso de extrema urgencia )

La excisión de la picadura para la extracción del veneno.

En caso de cursar con alteraciones neurológicas, habrá de administrarse gluconato cálcico al 20% por vía intramuscular o intravenosa.

### **Escorpiones**

Dice el refrán que "nada da más picazón que el agujón de un escorpión". En efecto, su picadura, de acción neurotóxica, se acompaña de fuertes dolores y picores en el punto de entrada del veneno. Empero, las especies españolas están consideradas como unas de las menos venenosas de cuantas existen en el mundo. El animal es nocturno, de ahí que no convenga dormir al aire libre, sino dentro de tiendas bien cerradas. Tampoco es recomendable caminar descalzo o usar sandalias en parajes sospechosos de ser habitados por estos arácnidos atípicos (lugares soleados y pedregosos). También es recomendable sacudir la ropa y el calzado tras una noche de acampada.

Una casa infestada con escorpiones puede librarse de ellos cerrando todas las vías obvias de entrada a ellos; recogiendo los residuos del medio, tales como montones de ramas, troncos y piedras; introduciendo una mezcla de fuel-oil o queroseno, con una pequeña cantidad de creosota, entre el suelo y los cimientos de la casa; y rociando una mezcla de clordano al 2% y piretrinas al 0.2% en una base oleosa.

En nuestro país coexisten dos variedades, el escorpión doméstico (*Euscorpion italicus*) y el escorpión campestre (*Buthus occitanus*):

El veneno del escorpión doméstico es similar al efecto local del de una abeja. La linfangitis y el edema pueden asociarse. En personas alérgicas puede existir anafilaxia.

Por el contrario, el veneno del escorpión campestre es neurotóxico, produciendo un dolor muy intenso en el lugar de la picadura, que se irradia a toda la extremidad.

Normalmente las consecuencias de las picaduras no pasan de lo descrito, pero en ancianos o niños pequeños, o si el veneno alcanza el torrente circulatorio puede producir sudoración, taquicardia, hipotensión, midriasis o dilatación de las pupilas y obnubilación.

En el resto del mundo hay docenas de especies de escorpiones, géneros como *Hadrurus*, *Vejovis* o *Centruroides*, pudiendo ser sus picaduras de mayor o menor gravedad; y llegando a revestir de una cierta importancia en niños de corta edad. Los pacientes se encuentran irritables e inquietos, presentan movimientos de cabeza y extremidades; también son frecuentes los movimientos oculares anormales. En las formas graves puede observarse debilidad y parálisis respiratoria franca.

Existen además algunas especies que pueden producir sangrados, inflamación cardíaca y del páncreas. Por todo ello, el cuidado de los niños pequeños deberá extremarse en los zoológicos, exposiciones de animales y tiendas de mascotas.

### **¿Cuál es el tratamiento de las picaduras por escorpiones?**

En la terapéutica de este tipo de picaduras hay que tener en cuenta:

La aplicación de hielo local de forma inmediata. (Cuidado Básico)

En ocasiones puede ser útil la colocación del torniquete.

Es fundamental el uso de analgésicos para el control del dolor, evitando siempre el uso de opiáceos o derivados. (Cuidado Básico)

Se recomienda usar antihistamínicos como la clorfenhidramina de forma intramuscular o intravenosa.

Si existen alteraciones neurológicas se deberá administrar gluconato cálcico de forma i.v al 10% de forma lenta.

Si presenta anafilaxia se deberá tratar sintomáticamente.

Los efectos cardiovasculares y del sistema nervioso central se afrontarán con medidas de sostén.  
En casos de afección sistémica grave y para las especies exóticas existen sueros específicos anti-escorpión.

*Fecha de publicación: Agosto 2000*

*Dr. Ismael Gil Romea.*

*Médico adjunto del Servicio de Urgencias.*

*Médico especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo.*

*Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa". Zaragoza.*