

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE UNA MORDEDURA DE VÍBORA EN URGENCIAS

MEDIDAS A TOMAR

1 EN EL BOX DE URGENCIAS

- Historia clínica
- Anamnesis:
 - Población
 - Hora exacta mordedura
 - Zona anatómica
 - Calendario vacunación
- Establecer grado inicial
- Tranquilizar paciente y familia

A todos los pacientes:

- Profilaxis ATT (según calendario)
- Analgesia
- Limpieza de herida
- Vendaje no compresivo
- Análítica completa: hemograma, bioquímica (con CK), coagulación, sedimento

2 EN ÁREA DE OBSERVACIÓN

- Medir la lesión (hacer foto)
- Completar historia clínica
- Revisar analítica Urgencia y seriar (6-12-24h)
- Establecer grado según evolución
- Administrar suero antiofídico si indicación
- Valorar ingreso según evolución



DONDE MEDIR
(diámetros)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Lamb T, de Haro, Lonati et al. Antivenom for European Viper species envenoming. Clin Toxicol. 2017;55(6):557-568.
- Martín Sierra C, Nogué-xarau S, et al. Envenenamiento por mordedura de serpiente en España. Emergencias. 2018;30(2):126-132
- Boels D, Hamel JF, Breteau D, Deguigne, et al. European viper envenomings: assessment of Viperfav and others symptomatic treatments. Clin Toxicol (Phila). 2012;50(3):189-196.
- Audebert F, Sorkine M, Bond C. Envenoming by viper bites in France: clinical gradation and biological quantification by ELISA. Toxicon. 1992;30(5-6):599-609.
- Gutierrez JM, Calvete JJ, et al. Snakebite envenoming. Nat Rev Dis Primers. 2017;3:17063.

MEDIDA	RECOMENDACIÓN	GRADO Veneno en sangre		SÍNTOMAS LOCALES	SÍNTOMAS GENERALES	ALTERACIONES ANALÍTICAS	TRATAMIENTO PRINCIPAL	UBICACIÓN
ANTIVENENO	Cuando exista indicación por envenenamiento moderado/ grave Administrar precozmente	GRADO 0 M. SECA	1 +/- 0,3 ng/ml	Marcas de colmillos No dolor	NO	SIN ALTERACIONES	Limpieza y cura	OBSERVACIÓN (6-8 h)
ANALGESIA	Adecuada según intensidad del dolor (Paracetamol, Metamizol, Tramadol) Evitar AINEs y Aspirina							
ELEMENTOS CONSTRUCTIVOS	Retirar anillos, pulseras, relojes, calzado, etc	GRADO 1 E. LEVE	5 +/- 1,8 ng/ml	-Edema moderado, que no sobrepasa la zona de mordedura	NO	SIN ALTERACIONES	Cura Vendaje	OBSERVACIÓN (24 h)
HERIDA	Limpieza y cura local simple Cubrir con apósitos sin compresión	GRADO 2 E. MODERADO	2.A 32 +/- 7 ng/ml	-Edema importante que abarca casi todo el miembro sin desbordarlo. -Linfangitis -Adenopatías -Equimosis	NO	SIN ALTERACIONES	Suero antiofídico	INGRESO
VENDAJES/ TORNIQUETES	Evitar vendaje compresivo y torniquetes Elevación del miembro							
CORTICOIDES	No indicados de rutina	GRADO 3 E. GRAVE	126 +/- 50 ng/ml	-Edema muy importante que sobrepasa el miembro afectado y puede afectar a tronco	GRAVES (shock, CID, IRA, hemorragias) Síntomas neurológicos graves: parálisis bulbar o neuromuscular progresiva, Guillain-Barré, y excepcionalmente ictus isquémicos o hemorrágicos por las alteraciones de coagulación)	-Plaquetas <150.000 -Leucocitosis (>15 ³) -INR >1,5 -Act Protombina <60% -Fibrinógeno <200.000	Suero antiofídico	INGRESO
ANTIBIÓTICOS	No antibioterapia de rutina							
HEPARINA/ HBPM	No indicados							
TÉTANOS	Profilaxis ATT según estado vacunal					-Desequilibrio hidroelectrolítico -Alteraciones importantes de coagulación	Suero antiofídico y tratar las complicaciones	INGRESO UCI



GRADO 0



GRADO 1



GRADO 2



GRADO 3

MANIFESTACIONES LOCALES ASOCIADAS



Vesícula
hemorrágica



Linfangitis en
miembro superior



Equimosis en
miembro inferior

ADMINISTRACIÓN DE SUERO ANTIOFÍDICO

VIPERFAV®	-1 vial (4 ml) IV. -Diluir en 100 ml de SSF -Infusión lenta (2h: 50 ml/h)	Vigilancia y supervisión médica Vigilar reacciones - Niños: Misma posología que en adultos, independientemente de edad y peso - Embarazadas: Valorar riesgo/ beneficio (no hay estudios)	
	Mejor antes de las 10 primeras horas	Su repetición no ha demostrado utilidad	
VIPERATAB®	-2 viales (8 ml) diluidos en 100 ml de SSF - Infundir en 1 hora - Conservar en nevera (2-8°C)		Vigilancia médica de reacciones
	Puede ser necesaria una segunda dosis si vemos empeoramiento o reaparición signos de envenenamiento		- Niños: Misma posología que en adultos, independientemente de edad y peso - Embarazadas: Valorar riesgo/beneficio (no hay estudios)
	Todo paciente al que se administre debe permanecer en observación al menos 24 h.		Evitar su uso si antecedentes de alergia a Tiomersal® o reacciones previas a la administración del suero

NOTA:

Ante una mordedura por especies exóticas valorar la administración de un antiveneno específico y eficaz frente a la especie implicada