

## *Uso de antídotos en accidentes por envenenamiento secundario a mordeduras de víboras autóctonas*

Emilio Salgado García

Unidad de Toxicología Clínica

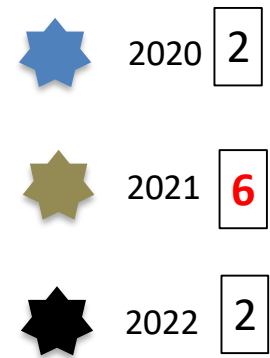
Área de Urgencias. Hospital Clínic. Barcelona



*El ponente afirma **no tener ningún conflicto de intereses** en relación al tema a continuación expuesto...*



# Mordedura víboras Hospital Clínic (2015-22)



# Caso clínico I



- Mujer **13 años** (60 Kg).
- Ansiedad-depresión.
- Tto: sertralina 100 mg.  
Lorazepam 1 mg.



- Pratdip* (Tarragona) 245 msnm.
- 13:15**: mordedura ofidio en la **mano derecha**.
- 50 cm, cabeza triangular, marrón, pupilas verticales...



-Succión... Torniquete..

- + **1h 15 min**: *CUAP Cambrils*: edema mano D y mareo. Paracetamol 1 g.
- + **2h**: *Hospital de Reus*. Lavado con agua y jabón. Edema progresivo. Analítica: **57.000 plaquetas**.

## Envenenamiento grado II

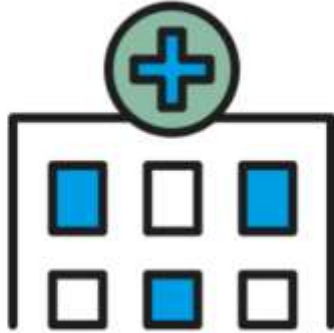
+**5h 37 min**: Urgencias Clinic.







# Caso clínico I



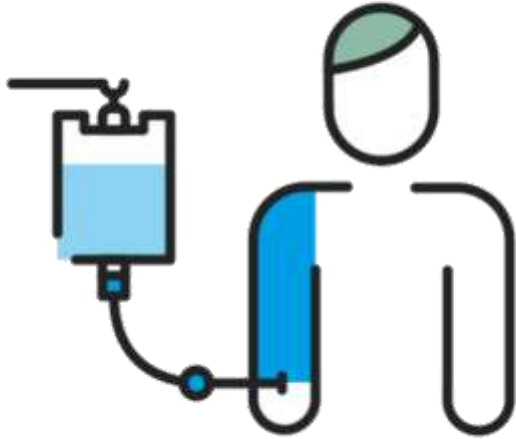
Exploración físic: Normotensa. Afebril. SatO<sub>2</sub> basal normal. Exploración: **Dos puntos** eritematosos en dorso de la segunda falange del 3er dedo de la mano derecha. **Edema** y **dolor +++** dorso de la mano y tercio distal de la ESD. **Linfangitis** proximal, dolor a la palpación en la axila derecha.

- **Analítica 1:** leucocitos: 8.590 (NS: 85%; NNS: 0%; L: 12%; Eo: 0%).  
**Plaquetas: 54.000.** INR: 1,16.
- **Bioquímica** con PCR, glucosa, Cr, iones, CK, LDH, mioglobina: normal.
- **Plaquetas citrato: 64.000.**





# Caso clínico I



## -Tratamiento:

-Medidas físicas.

- **+6 h: Viperatab<sup>®</sup>** 8 mL ev en 30 min.

-*Ondansetrón* 4 mg ev

-Dexketoprofeno 25mg/8h ev

-Augmentine<sup>®</sup> 1g/8h ev.

-Pantoprazol 40 m ev.





+21 h



# Caso clínico I

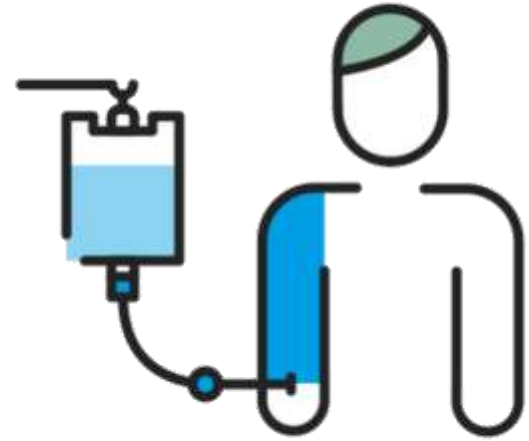
- **Analítica 2:** leucocitos: 6.440  
(fórmula normal). **Plaquetas:**

**71.000.** INR: 1,14.

-**Bioquímica :** **glucosa: 155 mg/dL.**

Cr, iones, CK, LDH, mioglobina:

normal. **Proteínas totales: 59 g/L.**



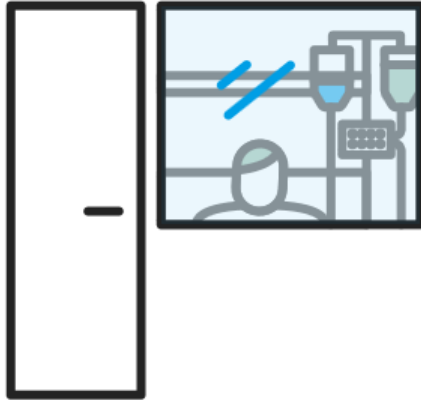
-**Tratamiento:**

-Medidas físicas.

- **+23h 40 min: Viperfav® 4 ml ev. en una hora.**

# Caso clínico I

UCI Hepática



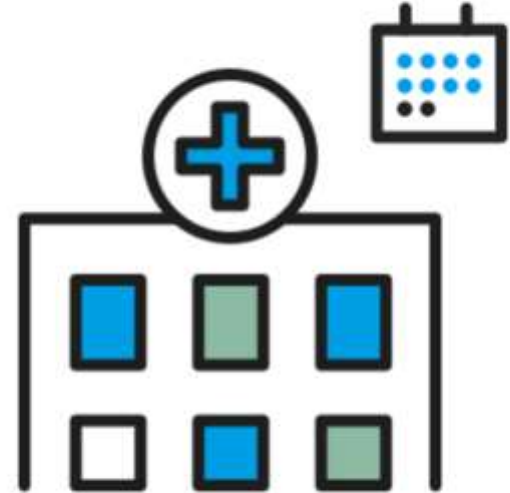
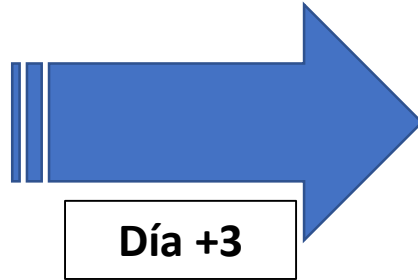


+40 h





- **Analítica 3 (+40h):** leucocitos **3.900** (fórmula normal). **Plaquetas: 72.000. INR: 1,31.**  
-**Bioquímica :** glucosa, Cr, iones, CK, LDH, mioglobina: normal.



**H. Sant Joan de Déu**

- **Analítica 4 (día +3):** leucocitos 4.800 (fórmula normal). **Plaquetas: 79.000. INR: 1,06.**  
-**Bioquímica :** glucosa, Cr, iones, CK, LDH, mioglobina: normal.

**Plaquetas +12: 139.000**



**Día +3**

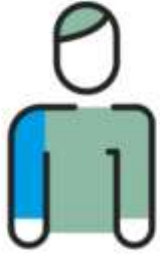


**Día +5**

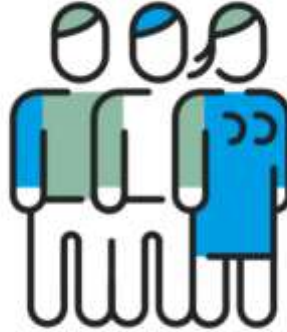


**Día +12**

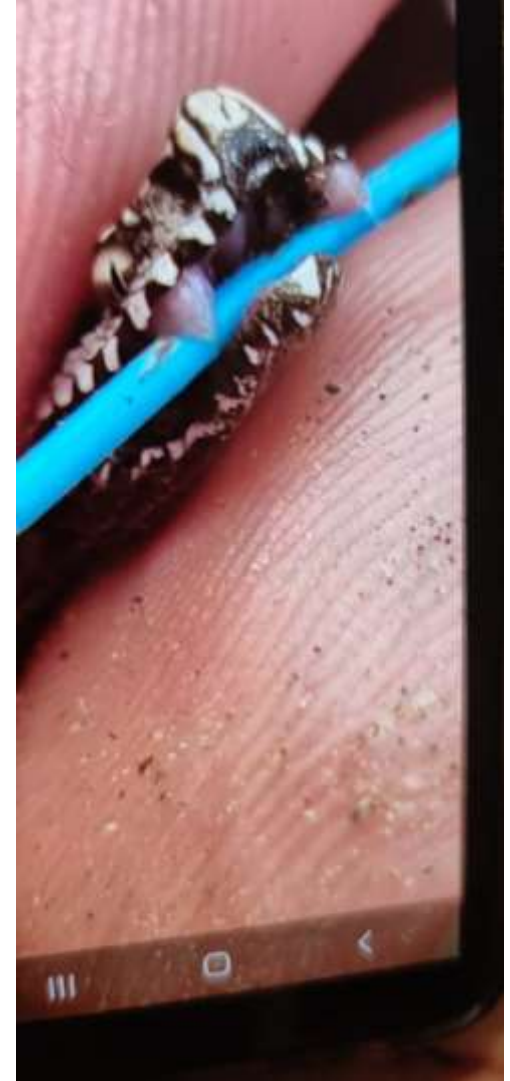
# Caso clínico II



- Hombre **17 años** (70 Kg).
- AP: apendicectomía.



- *L'Esquirol* (Barcelona) 693 msnm.
- 17:00**: mordedura ofidio en la **mano derecha**.
- ????????????????????

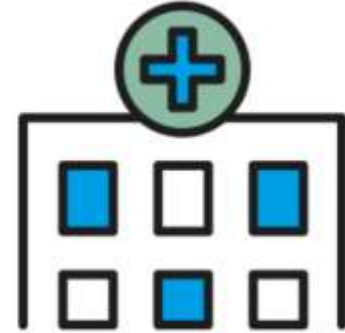
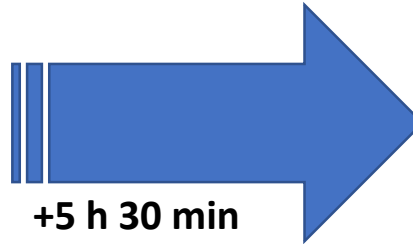


# Caso clínico II



**-Hospital de Vic.**

- Lesión 2ª dedo mano derecha.
- Edema progresivo extremidad.
- Dolor extremidad y axilar.
- Analítica: normal.
- Traslado **Urgencias H. Clinic.**



**Exploración física:** edema de toda la mano derecha hasta la muñeca, con discreta equimosis en región interdigital entre 2º y 3º dedo y coloración violácea distal de 2º dedo. Axila derecha se palpa adenopatía de aprox 2cm dolorosa, movil.

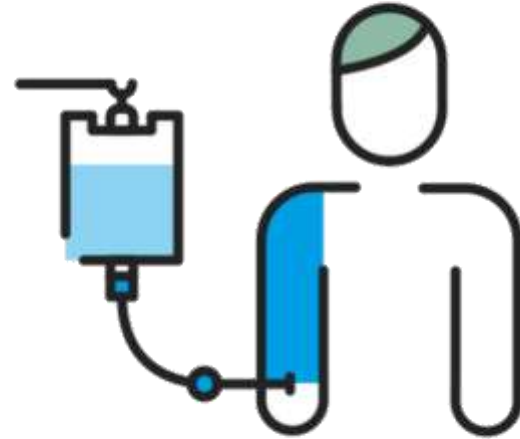


# Caso clínico II

- **Analítica 1:** **leucocitos: 16.250** (N: 84%; L: 5%; Eo: 0%). **Plaquetas:** 289000. INR: 1,13.  
- **Bioquímica** con glucosa: 120 mg/dL, Cr, iones, CK, LDH, perfil hepático: normal.



## Envenenamiento grado II



- **Tratamiento:**
- Medidas físicas.
  - **+8 h: Viperatab®** 8 ml ev en 30 min.
  - Dexketoprofeno 25mg/8h ev
  - Augmentine® 1g/8h ev.
  - Paracetamol 1g.



# Caso clínico II

- **Analítica alta (+28h):** leucocitos: 11.020 Plaquetas: 200.000. INR: 1,16.
- **Bioquímica** con PCR glucosa, Cr, iones, CK, LDH, perfil hepático: normal.



**Día +10**

