

CHÁKE MBÓI: ACCIDENTE DOMÉSTICO POR OFIDIO.

Oswaldo LUQUI | María Manuela BÁEZ | Johanna Mariel MONAJE | Marcos Damián KNAUS
| Gonzalo Martín ARAUJO | Verónica Andrea SALTO |

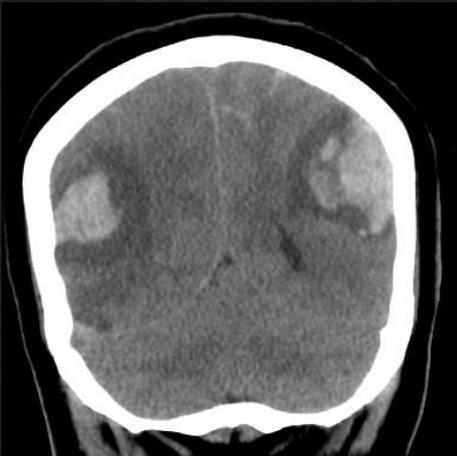
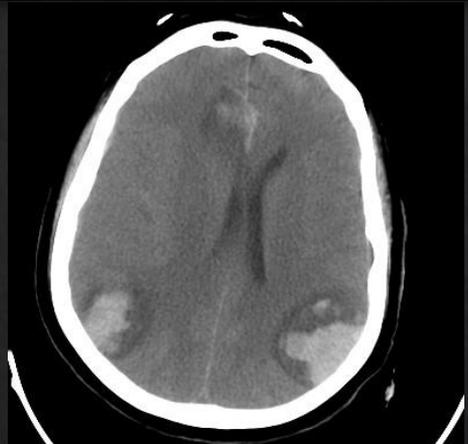
Presentación del caso:

Mujer de 54 años, hipertensa, ingresa por mordedura de ofidio en uno de sus dedos, en este caso el índice, la misma presentó alteración del sensorio (Glasgow de 7/15), hemoptisis y trastorno en la coagulación. Se administró suero antiofídico con resultados desfavorables.
Laboratorio: HTO 27% Hb 9.5 Mg/dl, TP 40, TTPa 32 seg, Rto de plaquetas 138.000 mcl.
Radiografía de tórax y Tomografía de cerebro, tórax y abdomen (TC).

Hallazgos imagenológicos:

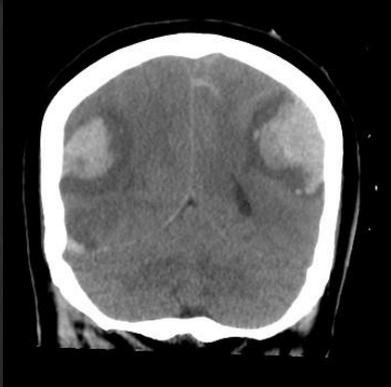
TC de cerebro: lesiones hemorrágicas intraparenquimatosas, bilaterales, la mayor cortico-subcortical temporal derecha con extensión a la región parietal de 6 cm con edema perilesional, desplazamiento de la línea media hacia la izquierda y efecto de masa sobre las estructuras adyacentes.

TC de tórax, abdomen y pelvis: Áreas de consolidación con signos de broncograma aéreos y derrame pleural leve bilaterales. Presencia de leve cantidad de liquido intra-abdominal.



CHÁKE MBÓI: ACCIDENTE DOMÉSTICO POR OFIDIO.

Osvaldo LUQUI | María Manuela BÁEZ | Johanna Mariel MONAJE | Marcos Damián KNAUS
| Gonzalo Martin ARAUJO | Verónica Andrea SALTO |



Discusión:

Bothrops Altematus (Yarará) es una especie de serpiente venenosa potencialmente letal. El 98% de los accidentes se da por este género. Mayor distribución en el norte y centro de Argentina, incluyendo poblaciones rurales. La toxina produce un síndrome histotóxico-hemorrágico-hipotensivo severo que produce conducir a la muerte. Manifestaciones locales marcas de los colmillos en la piel, generando inflamación aguda potencialmente necrotizante.

Manifestaciones sistémicas; alteraciones en la coagulación como epistaxis, hematuria, melena, coagulación intravascular diseminada (CID), así como fatiga, visión borrosa, náuseas, vómitos, disnea, obnubilación, convulsiones, parálisis, shock y muerte. Como exámenes complementarios se debe realizar tiempo de coagulación y TC de cerebro para la identificación de lesiones hemorrágicas. La hemorragia subaracnoidea aguda en ambos hemisferios cerebrales, la misma es de atípica para la rotura aneurismática, que probablemente sea secundaria a la anticoagulación venosa,

Conclusión:

El síndrome histotóxico-hemorrágico-hipotensivo es la manifestación clínica mas grave de evenenamiento por mordedura de ofidio, siendo uande las causas poco frecuentes de hemorragia cerebral no traumática, potencialmente mortal. Se puede establecer que la tomografía cerebral es el estudio estándar para identifiical dichas lesiones.