

MORDEDURAS DE ARAÑA

Dr. Manuel Lara Márquez¹

²Cirujano pediatra Capítulo Salamanca

Bol Col Ped Gto 2024;2(3):5-7

En el mundo, la mayoría de las arañas son inofensivas, excepto algunas especies de arañas que tienen colmillos lo suficientemente largos como para atravesar la piel y un veneno lo suficientemente potente como para dañar al ser humano. Entre ellas se encuentran las “arañas viudas negras”, con unas 30 especies, y las “arañas reclusas”, con más de 140 especies en todo el mundo.

Se desconoce el número exacto de mordeduras de araña que ocurren en México, aunque estadísticas de la Secretaría de Salud indican que, de todos los casos de intoxicaciones por animales ponzoñosos, un 11% se deben a las arañas.

La mayor parte de los casos de mordedura de araña se presentan entre abril y octubre, y los más afectados son niños de entre 10 y 19 años, al realizar actividades en el campo tanto recreativas como laborales.

Araña viuda negra (*Latrodectus mactans*)

Recibe el nombre común de “viuda negra”, aunque también se le conoce como “araña capulina”, en alusión al fruto del capulín. Se encuentra ampliamente distribuida por todo el país, principalmente en climas tropicales y templados. Vive en la maleza, hoyos, troncos, debajo de piedras, pilas de leña o escombros. La que ataca es siempre la hembra, que mide entre 30 y 40 mm, por lo general

de color negro, y con una mancha característica tipo reloj de arena de color rojo o naranja en su abdomen globoso. Su veneno es 15 veces más potente que el de la cobra.

Quince minutos a 1 hora después de su mordedura se presenta dolor en el sitio afectado. En la piel se aprecian las marcas de los colmillos dobles dentro de un círculo pálido rodeado de una zona de enrojecimiento. Una a tres horas después de la picadura el dolor se hace muy intenso, a veces insoportable y a medida que pasan las horas se agregan otros síntomas como dolor de cabeza, temblores, fatiga, entumecimiento y hormigueo, rigidez y dolor muscular, dolor articular, náusea y vómito, salivación y sudoración excesivas. Si no se inicia tratamiento, se agrega dolor abdominal y dolor de pecho, vértigo, calambres intensos, crisis convulsivas, sensación de asfixia, aumento de la presión arterial y trastornos del ritmo cardiaco (arritmias). La muerte puede producirse en menos de 24 h, principalmente en niños pequeños y ancianos.

Araña reclusa (*Loxosceles spp*)

También llamada “araña del rincón”, “araña parda” o “araña violinista” por su característica mancha oscura en forma de violín invertido en la parte posterior de su cabeza y tórax. Miden entre 9 mm y 25 mm, son de color café pardo, de

hábitos nocturnos y se encuentran en sitios deshabitados o poco transitados, debajo de troncos, trozos de madera, hoyos y piedras. Puede encontrarse dentro de casa en sitios oscuros, como detrás de los cuadros, roperos o cajones.

En México, las diferentes especies de esta araña se encuentran distribuidas por zonas geográficas, habiendo estados con varias especies, estados con una sola especie y estados donde no se tiene registro de *Loxosceles*, como es el caso de Aguascalientes, Guanajuato y Michoacán.

Su mordedura inicialmente puede pasar desapercibida, pero al cabo de unas horas aparece dolor en el sitio afectado, semejante al de una quemadura de cigarrillo. Posteriormente hay malestar general, escalofríos, fiebre, enrojecimiento e hinchazón en el sitio de la mordedura.

En el sitio de la mordedura inicialmente hay palidez, que se torna color azul intenso o morado, rodeada de un anillo blanquecino y un gran anillo rojo exterior similar a un "ojo de buey".

Unas horas después aparece una ampolla que puede tener sangre en el interior. Esta ampolla después de 48 o 72 horas puede romperse y transformarse en una llaga (úlceras), seguida de una cicatriz gruesa y negra (escara). En muchos casos la afección solo se limita a la piel, pero en ocasiones hay un envenenamiento general del organismo con alteraciones en la sangre (anemia hemolítica) y en el riñón (falla renal), que pueden conducir a la muerte del paciente.

Diagnóstico

El diagnóstico específico únicamente puede confirmarse si se ha podido identificar a la araña. Las viudas negras son identificables por una mancha en el abdomen, roja o naranja, en forma de reloj de arena. La araña reclusa tiene una marca en forma de violín en la parte posterior. Sin embargo, estas marcas distintivas pueden ser difíciles de identificar, y si la araña no se recupera intacta, el diagnóstico no es seguro y tiene que establecerse en base a los síntomas.

Cuidados iniciales

Las medidas de primeros auxilios para una mordedura de araña incluyen el lavado de la herida con agua y jabón y la aplicación de hielo encima de la picadura para reducir el dolor (por ejemplo, cubitos de hielo o hielo picado dentro de una bolsa de plástico y envuelto en una tela delgada, ya que el hielo no debe aplicarse de forma directa sobre la piel). Si la mordedura es en una extremidad, también puede ser de ayuda elevar la zona de la herida para evitar la hinchazón. En caso de dolor puede administrarse paracetamol. No debe hacerse una herida con la intención de extraer el veneno.

¿Cuándo buscar atención médica?

En caso de sospecha de mordedura de araña viuda negra o araña reclusa, se debe buscar inmediatamente atención médica para el tratamiento adicional, el cual dependerá de la severidad de los signos y síntomas (tratamiento quirúrgico de la zona ulcerada, administración de anti-veneno, hospitalización, etc).

Prevención

- Usar camisa de manga larga, sombrero, pantalones largos metidos dentro de los calcetines, guantes y botas cuando se manipule leña o cajas almacenadas, y cuando se limpien cobertizos, garajes, sótanos, y espacios entre plantas.
- Inspeccionar y sacudir los guantes, botas y la ropa de jardinería antes de usarlos.
- Aplicar regularmente repelente que contenga dietiltoluamida (DEET), siguiendo con cuidado las indicaciones del envase.
- Instalar mosquiteros con cierre hermético en las ventanas y puertas.
- Quitar escombros, pilas de piedras o madera acumulados alrededor de casa. Evitar almacenar leña contra las paredes de casa.
- Asegurarse de que las camas no estén apoyadas contra la pared y que solo las patas de la cama toquen el suelo. No guardar objetos debajo de la cama y no dejar que la ropa de cama toque el suelo.
- Quitar las telarañas.
- Si hay una araña sobre la piel, retirarla con el dedo en lugar de aplastarla contra la piel.

Referencias bibliográficas:

- Zúñiga-Carrasco I., Caro-Lozano J. Aspectos clínicos y epidemiológicos de las mordeduras de araña en México. Hosp Med Clin Manag. 2018; 11: 191-203. Disponible en: <https://biblat.unam.mx/hevila/Hospitalmedicineandclinicalmanagement/2018/vol11/no4/4.pdf>
- Escrito por personal de Mayo Clinic. Fundación Mayo para la Educación y la Investigación Médicas [Internet]. Fecha de publicación: 30 Julio 2021. Fecha de consulta 04 septiembre 2024. Picaduras de arañas. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/spider-bites/symptoms-causes/syc-20352371>
- Barish RA, Arnold T. Manual MSD. Versión para público general. Rahway, NJ, USA. Fecha de publicación: septiembre 2022. Fecha de consulta: 04 septiembre 2024. Picadura de araña. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/traumatismos-y-envenenamientos/mordeduras-y-picaduras/picadura-de-araña>