



¿QUÉ HACER EN CASO DE PICADURA DE ABEJA?

Las picaduras son comunes en primavera y verano, cuando hay más polen y las avispas están más activas. Son los niños quienes suelen ser los más afectados, normalmente en los pies y las manos.

La reacción habitual de una picadura es un dolor intenso en el momento, con la formación de una pápula (levantamiento rojizo de la piel con un punto central donde actuó el insecto). Puede haber edema progresivo en las 24 horas siguientes.

Shock alérgico y picada masiva

No todos reaccionan igual a una picadura. Se puede producir una reacción alérgica que no depende ni del lugar, ni de la cantidad de veneno, es propia de cada uno.

Una reacción alérgica más intensa es llamada Shock anafiláctico. Es grave, y se manifiesta con dificultad para respirar o tragar, palidez y taquicardia. Síntomas que se dan dentro de la primera media hora y hasta dos horas después. Aunque es una reacción poco frecuente, en estos casos hay que actuar con rapidez, y acudir de inmediato a un Servicio de Urgencia, ya que puede causar la muerte del menor.

Si un niño ya ha tenido una reacción alérgica anterior, los papás deben mantener siempre medicamentos especiales al alcance de la mano, por si esa situación se vuelve a repetir.

Cuando se trata de una picada masiva

Es decir, de diez o más abejas o avispas, la reacción se produce por la cantidad de veneno inyectada y hay que acudir a un Servicio de Urgencia de inmediato. O llame al 066.

- Los síntomas son diarrea, vómito, fiebre y náuseas.

¿Qué hacer una vez que lo ha picado?

Cuando la avispa muerde, el veneno provoca en el lugar un ardor intenso, que se asemeja a una quemadura. Cuando la picadura es de abeja, ésta introduce la lanceta en la piel (similar a un espolón) con un saquito que queda pegado atrás. Este saco es una bolsa de veneno que la abeja desprende y luego muere. En este caso hay que:

1. No apretar ese saquito para no introducir el veneno en la picadura.
2. Desprender el saco y la lanceta con una aguja.
3. Durante unos 20 minutos, frotar la zona afectada con un algodón con bicarbonato, ablandador de carne o con desodorante que tenga aluminio (casi todos los antitranspirantes lo tienen). Con esto se neutraliza el veneno, disminuye el dolor y se evita una reacción más grave.
4. Tomar analgésico para las horas siguientes.



Pero, mucho cuidado y acudir a un servicio de urgencia si:

5. Hinchazón progresiva por más de 24 horas.
6. Inflamación del tobillo o muñeca, si la picadura es en una extremidad.
7. Dificultad para tragar y/o respirar.
8. Vómitos, náuseas y/o diarrea.

Hoy en día debido al crecimiento de las ciudades es común que en las construcciones se encuentren este tipo de reptiles, o bien cuando vas de día de campo o ranchos, Por ello, te recomendamos leer esto:

¿Que se debe hacer?

1. Tranquilizar al paciente, y a las personas que lo rodean. Muchas personas creen que la mordedura de una serpiente lleva a una muerte inevitable y rápida. Muchas veces el "terror" que tiene la persona puede agravar su estado general.
2. Inmovilizar todo lo posible el miembro mordido, y al paciente. La contracción muscular promueve la absorción del veneno a través de los canales linfáticos y acelera la circulación. Si es posible, que no realice ningún esfuerzo físico.
3. Quitar anillos, brazaletes y la ropa que contenga el sitio de la mordida, ya que la inflamación puede agravarse por estos elementos.
4. Llame al sistema de emergencia 066, para recibir ayuda.
5. Si no se corren riesgos innecesarios y es posible, matar al ofidio que ha mordido al paciente, una vez que nos aseguramos que está muerto lo tomamos por medio de palos largos y se lo pone en un recipiente cerrado o bolsa, alejado de las personas (los ofidios por reflejo pueden envenenar después de muertos) y se lo lleva para su identificación correcta en el centro asistencial, y la elección correcta del suero antiofídico.
6. Darle al paciente abundante agua y mantenerlo si es posible en un lugar fresco y cómodo.
7. Si hay vómitos, puede incrementar el riesgo de asfixia si es un Cascabel o Coral (veneno neurotóxico) porque puede producir parálisis glossofaríngea.
8. Se debe poner al paciente sobre su lado para evitar la aspiración. Si los vómitos persisten se recomienda algún tipo de medicación antivomitiva específica.
9. La obstrucción respiratoria es un síntoma posible con Corales y Cascabeles (neurotóxicas) por parálisis de la mandíbula o lengua. Se debe aplicar respiración boca a boca, y extender bien el cuello del paciente.
10. Si ocurre paro respiratorio o cardíaco (Corales y Cascabeles) aplicar técnicas estándar de resucitación cardiorespiratoria. RCP
11. Algunos pacientes pueden realizar un shock antes de arribar al centro asistencial, usualmente causado por un decrecimiento del volumen de circulación sanguínea. Los síntomas incluyen alteraciones sensoriales, hipotensión, taquicardia, aumento de la frecuencia respiratoria, pulso débil, palidez, y chuchos de frío. En esos casos se debe dar oxígeno si está disponible, y expandir el volumen con cristaloides (solución salina normal), si no hay evidencia de congestión pulmonar.
12. Una causa rara de la hipotensión es el shock anafiláctico debido a los efectos autofarmacológicos del veneno. Las manifestaciones clínicas son un edema angioneurálgico,





Gobierno de
Coahuila



severos dolores abdominales y diarrea. El mejor tratamiento ante estos síntomas son los antihistamínicos intravenoso, que deben ser recomendados por un médico.

13. Seguir la evolución del paciente, anotando los siguientes aspectos cada intervalos regulares de tiempo (cada 5 o 10 minutos):

- ¿qué tipo de sensaciones tiene, (dolor, fiebre, adormecimiento, quemazón o ardor)?.
- que características presenta el área de la mordedura (hinchazón progresiva, aumento del moretón, aparición de ampollas, sangrado en aumento o disminución).
- examinar su estado general principalmente si aparecen síntomas de algún tipo lejos de la mordedura como moretones o llagas, sangrado de encías y lengua, caída de los párpados, visión doble o borrosa, dificultades respiratorias, hipotensión, fiebre, sensación de malestar general, hinchazón generalizada.

Estos datos deberán ser transmitidos al médico una vez que se llegue al lugar de tratamiento y serán útiles para establecer la gravedad de la mordedura, y si no se tiene la serpiente a que especie pertenece.

¿Qué NO se debe hacer?

1. Evitar procedimientos dañinos y contraindicados, como cortes en la mordida (agrava la situación local y puede producir hemorragias graves),
2. La succión tampoco es recomendada por aumentar el edema y no ser efectiva, la aplicación de hielo puede agravar la necrosis y no es efectiva. La aplicación de tabaco u otros elementos sobre la mordida puede provocar infecciones adicionales y no tienen ningún efecto. La ingestión de alcohol, no es adecuada ni recomendada.
3. Evitar la ingestión de aspirina o inyecciones intramusculares de calmantes. La aspirina aumenta las posibilidades de hemorragias y potencia la acción anticoaguladora de algunos venenos. Las inyecciones pueden provocar grandes hematomas.
4. Evitar la realización de torniquetes y ligaduras, ya que esto puede agravar los efectos del accidente ofídico.
5. El suero antiofídico generalmente no debe ser administrado en el campo, a excepción de características particulares graves, o que exista una persona paramédico o médico que esté familiarizado con el procedimiento y tiene medicamentos para evitar reacciones adversas posibles (antihistamínicos, decadrón). En tal caso se deben seguir los procedimientos indicados en tratamiento (Watt, 1989).

Tengan mucho cuidado en el caso de la pesca y si llevan niños evitar que jueguen con piedras ya que debajo de las piedras suelen refugiarse arácnidos y otros insectos dañinos sobre todo en el verano. Hay que tener cuidado al caminar por piedras grandes.



PROTECCIÓN CIVIL
COAHUILA

Si ves una víbora, cerca de ti, aléjate cuidadosamente.

RECUERDA, EN CASO DE EMERGENCIA MARCA



“TODOS SOMOS PROTECCIÓN CIVIL”