

Acción ponzoñosa de la casampulga, *Latrodectus Nactans*

Por el DR. MARTIN A. BULNES B,



Presento el segundo caso de intoxicación por un ácaro venenoso, la CASAMPULGA, llamada también ARANA BOTÓN, ARANA CAPULINA Y VIUDA NEGRA, bautizada por diferentes autores con el nombre científico de LATRODECTUS NACTANS, cuya observación relato:

Eugenia Laínez, de 20 años de edad, soltera, de oficios domésticos y vecina de esta ciudad, ingresó al primer servicio de medicina, sección de señoras, del Hospital General, quejándose de temblor y agudo dolor torácico.

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD. La enferma refiere que, en la noche del 17 de abril, del corriente año, fue picada por una casampulga en la región glútea derecha, lo cual le ocasionó un dolor lancinante, con irradiaciones hacia los miembros inferiores, abdomen y tórax. Al examinar a la enferma de referencia, apreciamos el dramático cuadro siguiente: en el lugar de la picadura, ligero eritema, además de abotagamiento en la cara, edemas palpebrales, epífora, edemas en las manos, piernas y pies, piel humedecida por abundante sudoración, dolores agudos en todo el cuerpo y con sensación de quemadura; temblor generalizado y a veces convulsiones clónicas, dolor y angustia precordial, disnea, taquicardia, sialorrea, estado hipotérmico, insomnio y dificultad para hablar, vómitos acuosos y oliguria, además de intensa excitación nerviosa y preocupación marcada por su situación actual.

Exámenes de aparatos

APARATO CIRCULATORIO. Pulso frecuente y arrítmico.-95 pulsaciones por minuto.-T. A.-Max.-145.MM.-85.

APARATO RESPIRATORIO. Dolor torácico en cinturón.-Disnea.-35 respiraciones por minuto.

APARATO DIGESTIVO. Sialorrea.

APARATO URINARIO. Oliguria.-13 horas después del accidente se hace cateterismo vesical, y se obtiene 200 cc. de orina.

SISTEMA NERVIOSO. Temblor generalizado de grandes oscilaciones.

Sensibilidad: normal.

Motilidad activa y pasiva: normales.

Reflejos cutáneos, abdominales y plantares: abolidos.

Reflejos musculotendinosos: hiperreflexia patelar y aquilia. Bicipitales, radiales y olecraneos, activos. Clonus de la rótula, más acentuado en la derecha.

Pupilas normales.

Estación de pie y deambulación, normales.

Exámenes complementarios

Glóbulos Rojos3.700.000 XMM 5

Glóbulos Blancos..... 16.000 XMM 3

FORMULA LEUCOCITARIA.-Polinucleares neutrófilos...84%

" eosinófilos....6%

Linfocitos..... 10%

Orina. Ligeras trazas de albúmina.

DIAGNOSTICO. De acuerdo con Summer y Greco, denominamos a este accidente con el nombre de "ARANEIDISMO", pues dichos autores, propusieron para esta clase de accidentes, la designación de ARANEISDISMO O ARANEISMO. considerándola más apropiada que la de ARANNOIDISMO sugerida con anterioridad por Mazza y Saloviez. Según los autores de referencia, esta última designación es excesivamente amplia, pues comprendería los casos de picaduras de escorpiones, sarcoptes, etc.

TRATAMIENTO. Nuestra enferma fue tratada con gluconato de calcio al 10%, vía endovenosa, diuréticos, cardiotónicos y sedantes. Permaneció en el servicio ocho días, fue curada y exigió su alta.

En relación al tema de referencia, el Dr. Rafael Sampeyo, dice: "Los accidentes causados por las picaduras de arañas se clasificaron en un principio según su intensidad (D. Aguilar) en: Leves, medianos, graves y mortales. Más tarde S. Mazza estableció cuatro formas clínicas: "Necrótica, íctero-hemolítica, neurotóxica y eruptiva",

Otros autores, entre ellos Somer y Greco, modificaron la clasificación anterior, aceptando tres grandes formas: 1° Araneidismo cutáneo hemolítico (araneidismo linfo-hemático, araneidismo hemolítico, íctero-hemolítico, araneidismo gangrenoso, mancha gangrenosa). 2° Araneidismo exantemático (eritema polimorfo araneítico, araneidismo escarlatiniforme). 3° Araneidismo neuromiomopático (tarantulismo, latroductismo, neuroaraneidismo neurotóxico". En cambio, el Dr. Houssay, establece dos tipos esenciales más frecuentes: Uno, debido a los Latroductus, caracterizado por síntomas nerviosos; y otro, cuya etiología es menos precisa, que abarca las formas gangrenosas con casos leves o graves, con síntomas generales intensos, delirio, hemorragias, fiebres, ictericia. El autor llama la atención sobre el hecho importante de que los venenos inoculados no son hemolíticos IN VITRO Y SOLO TIENEN PROPIEDADES HEMOLITICAS LOS HUEVOS Y ABDOMEN DE LAS ARANAS.

En relación a la ponzoña de estos arácnidos, los Drs. Puga Borne, Houssay y Negrete, Escómel y Vellard, demostraron que el Cobayo es muy sensible a la picadura del LATRODECTUS NACTANS. En experiencias de 16 animales picados por una araña, el 507c murieron dentro las 24 horas. En el Cobayo se observó la siguiente sintomatología: "1° Un tipo de evolución aguda, con bronco espasmo e intensos síntomas nerviosos desde el comienzo del emponzoñamiento. La totalidad (13 Cobayos) de los animales murieron; 2° Un tipo de evolución prolongada con síntomas nerviosos iniciales y poca sintomatología respiratoria, los que sí bien mejoraron, murieron más tarde (3 cobayos). 3° Un tipo con síntomas nerviosos iniciales (inquietaud, hiperexcitabilidad, temblor y polipnea) del cual curaron (3 cobayos; 4° Un grupo de animales asintomáticos. Ningún cobayo picado por dos arañas sobrevivió. La sintomatología provocada por la ponzoña en el perro difiere de la observada en el cobayo. Predominan en el primero, en los órganos digestivos: náuseas, vómitos y diarrea, y si la dosis es muy grande, excitación, temblores y aullidos. La picadura en un perro por 50 arañas provocó la muerte en el quinto día por BRONCONEUMONIA."

Con las experiencias practicadas en diferentes animales, los autores de referencia, apreciaron la acción farmacológica de la ponzoña del LATRODECTUS NACTANS, la cual fue analizada como una NEUROTOXINA DE ACCIÓN DIFUSA SOBRE EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL. Los fenómenos eléctricos registrables en el músculo después del emponzoñamiento, desaparecen en las zonas privadas de inervación. Provocan un ascenso de presión arterial en el perro, gato y rata, probablemente debido a una acción directa de la ponzoña sobre los centros reguladores de la presión arterial, además de alterar los movimientos respiratorios al provocar contracturas musculares y temblores.

Con estas experiencias quedó demostrada la acción tóxica de la ponzoña de este arácnido, además de apreciarse el cuadro clínico del LATRODECTISMO, lo cual despertó entusiasmo y avivó el ingenio de los investigadores argentinos, entre otros, el Dr. Sampeyo y colaboradores, en relación con el tratamiento específico de estos acciden-

tes. Estos investigadores inmunizaron un equipo por vía subcutánea, utilizando como antígeno UNA SUSPENSIÓN DE CEFALOTORAX TRITURADOS EN SOLUCIÓN FISIOLÓGICA. PARA LA PRIMERA INMUNIZACIÓN UTILIZARON 1.436 CEFALOTORAX DISTRIBUIDOS EN CATORCE SEMANAS, Y PARA LA SEGUNDA 820 EN SIETE SEMANAS. ESTE SUERO ANTI-LATRODECTUS TIENE ALTO PODER PREVENTIVO Y CURATIVO.

Entre nosotros, algunos médicos que han tenido oportunidad de observar casos similares, recomiendan SOLUCIÓN ACUOSA DE AMONIA-CO, HORCHATAS DE SEMILLAS DE LIMÓN O DE FRIJOLES DE GASAMPULGA y reconocen su eficacia en estos accidentes; otros recomiendan el CLORURO O EL GLUCONATÓ DE CALCIO AL 10% O EL SULFATO DE MAGNESIA AL 25%, VÍA ENDOVENOSA, Y EL SUERO DE CALMETTE. En cambio, el Dr. Sampeyo, indica como tratamiento efectivo para estos accidentes, el SUERO ANTI-LATRODECTUS por vía subcutánea, una ampolla de 10 ce., dosis suficiente, ya que cada ce. neutraliza tres mil dosis mínimas mortales. En los casos de extrema gravedad, podrá utilizarse la vía endovenosa, después de haber determinado la sensibilidad del sujeto por vía intradérmica. En los pocos casos en los cuales hasta ahora se ha aplicado el suero, por el autor de referencia, el éxito ha sido notable.

Por todo lo expuesto apreciamos que el tratamiento específica del LATRODECTISMO ya no es un problema. -

Junio de 1944

Este caso, como el anterior, fue presentado a la Asociación Médica Hondureña en sesión del tres de junio del corriente año.

Bibliografía

Intoxicación por un Arácnido venenoso, por el Dr. Guillermo Trigueros. Revista Médica-Farmacéutica. San Salvador. El Salvador. 1903. Acción ponzoñosa y tratamiento de la picada por el Latrodectus Nactans, por el Dr. Rafael Sempeyo. El Día Médico de noviembre de 1943.