

CASO CLINICO

Accidente ofídico por serpiente del género *Bothrops* en pediatría: complicaciones graves tras el uso de torniquete

Diana Yanina López Elizeche y Gabriela Tamara Tironi Soljancic

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7–9 de agosto de 2025, Asunción

INTRODUCCIÓN

Los accidentes ofídicos causados por serpientes del género *Bothrops* representan una emergencia de salud pública, afectando gravemente a la población pediátrica. La gravedad del envenenamiento depende de varios factores, incluyendo la especie de serpiente, la cantidad de veneno, la ubicación de la mordedura y la rapidez del tratamiento. A pesar de que prácticas como el uso de torniquetes están desaconsejadas, su uso inadecuado puede agravar el daño.

OBJETIVO

Describir las complicaciones graves de un accidente ofídico bothrópico en un niño, destacando las secuelas asociadas al uso de torniquete.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Niño de 9 años, etnia Mbya-Guaraní, proveniente de Caazapá, quien ingresó con diagnóstico de accidente ofídico en pierna derecha, agravado por la aplicación de un torniquete durante 3 horas. En el servicio de salud local recibió 6 ampollas de suero antiofídico (SAO). Ingresó al IMT con el diagnóstico de accidente bothrópico, presentando edema importante del miembro afecto, áreas de necrosis, ampollas con contenido hemático y un tiempo de coagulación de 9 minutos, por lo que se administró una segunda dosis de SAO.

El miembro afecto permaneció edematoso con afectación muscular (miositis) y ósea (osteomielitis en cóndilo femoral medial y domo astragalino derecho), confirmado por RMN. Se realizaron varias intervenciones quirúrgicas (limpieza y desbridamiento amplio) del compartimiento anterolateral del muslo. Se tomó muestra para cultivo, aislándose en medio de enriquecimiento *Kocuria rosea* (sin antibiograma). Recibió múltiples cursos de antibióticos, incluyendo vancomicina por 43 días totales, clindamicina por 35 días totales, meropenem por 27 días totales y piperacilina-tazobactam por 14 días totales.

A lo largo de la hospitalización de 56 días, el paciente mostró mejoría en los parámetros inflamatorios. Finalmente, fue dado de alta con los diagnósticos de accidente ofídico bothrópico complicado, osteomielitis y piomiositis, para continuar seguimiento ambulatorio.

CONCLUSIONES

Se resalta la importancia del manejo adecuado en accidentes ofídicos, especialmente la contraindicación del uso de torniquetes, lo cual complica la evolución clínica y requiere un enfoque multidisciplinario en el tratamiento de infecciones secundarias. La intervención oportuna con SAO es crucial en la recuperación de estos pacientes.

PALABRAS CLAVE

Accidente Ofídico; *Bothrops*; Pediatría; Torniquete; Osteomielitis; Paraguay.

REFERENCIAS

- Borges, A. (2019). Ofidismo en el Paraguay: distribución geográfica, alteraciones fisiopatológicas y necesidad de la preparación de un veneno de referencia nacional. *Revista de la Sociedad Científica del Paraguay*, 24(2), 249–261. <https://sociedadcientifica.org.py/ojs/index.php/rscpy/article/view/96>
- Gutiérrez, J. M., Calvete, J. J., Habib, A. G., Harrison, R. A., Warrell, D. A., & Williams, D. (2017). Snakebite envenoming. *Nature Reviews Disease Primers*, 3, 17079. <https://doi.org/10.1038/nrdp.2017.79>
- Williams, H., Riviere, A., & Noutsos, G. (2021). Management of snakebites: An evidence-based review. *Wilderness Environmental Medicine*, 32(1), 86–93. <https://doi.org/10.1016/j.wem.2020.12.002>