



apresentam

ACIDENTES POR ARANHAS: MANEJO DO PACIENTE

Fabíola de Moura Cremonese de Mello

Médica Pediatra do Centro de Informação e Assistência Toxicológica de Santa
Catariana (CIATox/SC)

Araneísmo



Araneísmo: introdução

CENTRO DE INFORMAÇÃO E ASSISTÊNCIA TOXICOLÓGICA DE SANTA CATARINA - CIATox/SC

- ✓ Hospital Universitário – UFSC;
- ✓ Diagnóstico, tratamento e acompanhamento – animais peçonhentos e intoxicações;
- ✓ Medicina baseada em evidências.

Aranhas

- ✓ Mais de 30.000 espécies;
- ✓ Peçonhentas: quelíceras capazes de inocular veneno;
- ✓ Segundo a OMS, apenas 4 gêneros com espécies capazes de causar envenenamento grave no ser humano (**IMPORTÂNCIA MÉDICA**).



Loxosceles



Phoneutria



Latrodectus

Em Santa Catarina



Loxosceles



Phoneutria

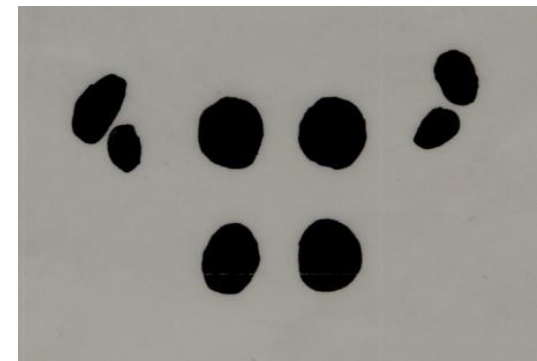
Phoneutria

- ✓ Nomes populares:
Armadeira, aranha das bananeiras;
- ✓ Agressivas, rápidas, saltos;
- ✓ Peridomiciliares e domiciliares:
tocas, buracos, troncos de bananeiras, casca de árvores, sapatos, cortinas, móveis.



Phoneutria: identificação

- ✓ 10 a 15 cm de envergadura;
- ✓ Pelos acinzentados/ amarronzados e curtos;
- ✓ Manchas claras nas patas;
- ✓ 8 olhos: 2 anteriores, 4 medianos e 2 posteriores;



Phoneutria: peçonha

Ação neurotóxica

- ✓ Alterações nos canais iônicos -> despolarização das fibras sensitivas, musculares, terminações nervosas motoras e autonômicas -> liberação catecolaminas;
- ✓ Aumento da permeabilidade vascular -> bradicininas e cininas.

Phoneutria: quadro clínico

LEVE

- ✓ Dor imediata, leve a intensa, irradiada;
- ✓ Marcas da picada, edema, eritema, sudorese local, parestesia e fasciculação.



Phoneutria: quadro clínico

MODERADOS

Dor local intensa associada a: sudorese e/ou vômitos ocasionais e/ou agitação e/ou hipertensão arterial (7,5% dos casos).

GRAVES

Sudorese profusa, sialorreia, vômitos hipertonia muscular, priapismo, choque e/ou edema agudo de pulmão (0,5% dos casos).

Phoneutria: tratamento

- ✓ Contato com Centro de Informação e Assistência Toxicológica (CIATox);
- ✓ Limpeza do local com água e sabão;
- ✓ Analgesia:
 - Bloqueio anestésico com lidocaína 2% sem vasoconstritor;
 - Analgesia sistêmica/opióide;
- ✓ Compressa quente local;
- ✓ Aplicação do soro em casos específicos...

Phoneutria: tratamento

GRAVIDADE avaliação inicial	MANIFESTAÇÕES	TRATAMENTO nº ampolas
LEVE	Dor local na maioria dos casos, eventualmente taquicardia e agitação	-
MODERADO	Dor local intensa associada a: sudorese e/ou vômitos ocasionais e/ou agitação e/ou hipertensão arterial	2- 4 ampolas SAAr*/ EV
GRAVE	Anteriores e ao menos uma das seguintes: sudorese profusa, sialorreia, vômitos, hipertonia muscular, priapismo, choque e/ou edema pulmonar agudo	5 ampolas SAAr/ EV

***Soro antiaracnídeo**

Phoneutria: diagnóstico diferencial

- ✓ Escorpionismo: quadro clínico semelhante, diferente história/acidente;
- ✓ Lycosa: aranha de jardim, pouco menor, dor menos intensa, sem comprometimento sistêmico;
- ✓ Caranguejeira: dor local com resolução rápida, sem comprometimento sistêmico.



Lycosa



Caranguejeira

Loxosceles

- ✓ Nome popular: aranha marrom;
- ✓ *L. Laeta e L. intermedia*
- ✓ Acidentes por esmagamento;
- ✓ Domiciliares:
garagens, sótãos, telhas, tijolos, roupas e cama;
- ✓ Teias --> algodão.



Loxosceles: identificação

- ✓ 4 cm;
- ✓ Pernas longas e finas;
- ✓ Marrom acinzentados;
- ✓ Desenho no dorso (violino);
- ✓ 6 olhos: 3 pares em semi-círculo;



Loxosceles: peçonha

Numerosas proteínas com ação enzimática

- ✓ **Esfingomielinase D:** interage com membrana celular e desencadeia reações do sistema complemento, polimorfonucleares, plaquetas e células endoteliais = DERMONECROSE;
- ✓ **Hialuronidase:** espalhamento do veneno, “escorre” sentido gravitacional.

Loxosceles: peçonha

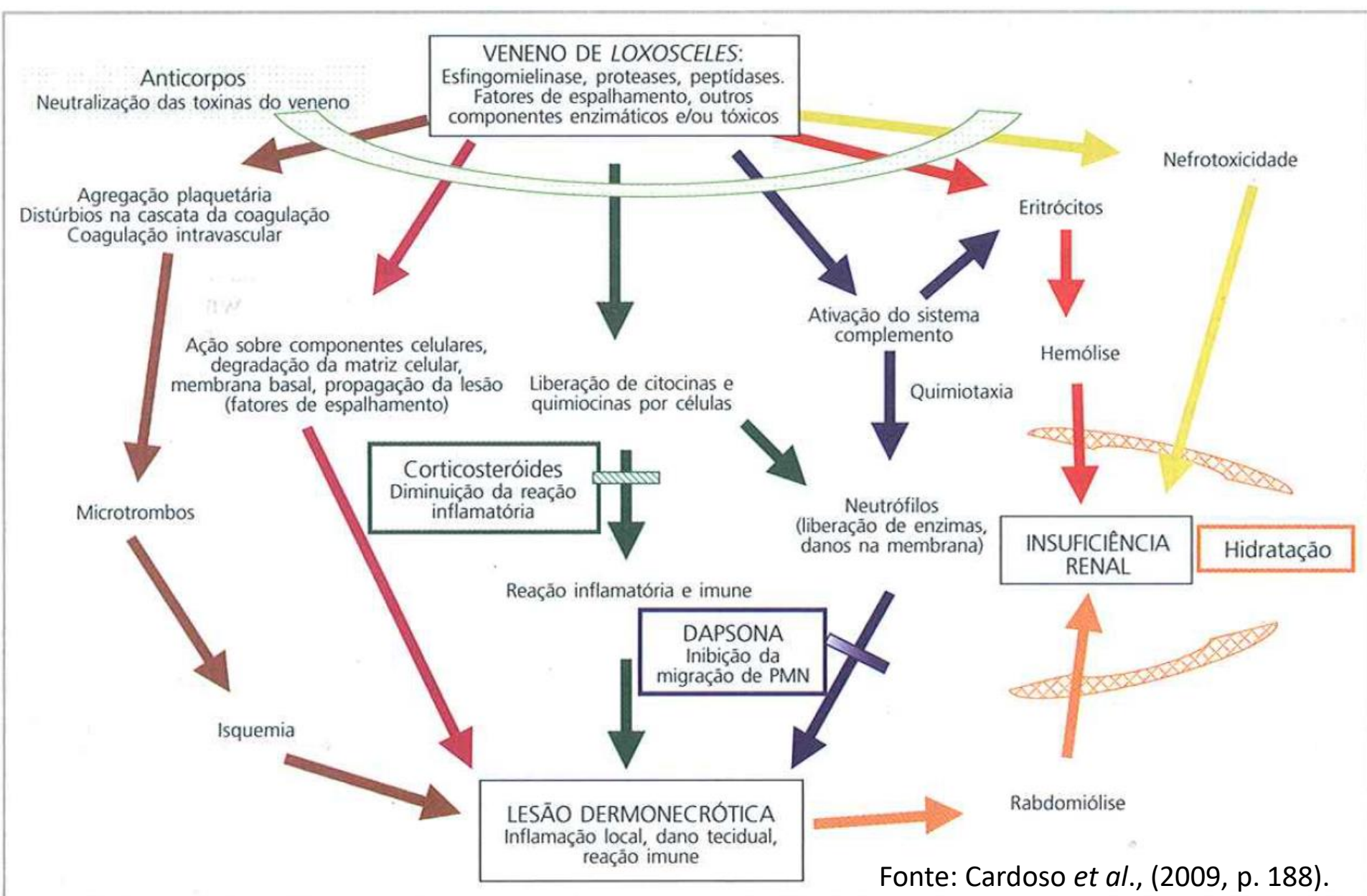
Hemolítico

- ✓ Ação direta veneno: suscetibilidade a hemólise;
- ✓ Ação do complemento.

Nefrotoxicidade

- ✓ Ação direta veneno membrana basal glomérulos;
- ✓ Depósito produtos hemólise.

Provável mecanismo de ação dos venenos loxoscélicos e as vias de atuação dos principais tratamentos utilizados no loxoscelismo



Loxosceles: quadro clínico

- ✓ Sem ou pouca dor no momento da picada;
- ✓ Sintomas de instalação lenta e progressiva:
 - Dor, edema endurecido e eritema no local da picada;
 - Placa marmórea (6 a 24h);
- ✓ Vesículas ou bolhas serosanguinolentas.
- ✓ Exantema escarlatiforme, febre, mal estar, náuseas/vômitos e cefaleia.

Loxosceles: quadro clínico

Loxoscelismo cutâneo



24 horas

Loxosceles: quadro clínico



34 horas



Loxosceles: quadro clínico



6 dias



8 dias



29 dias



45 dias

Loxosceles: quadro clínico

Forma edematosa de face



10 horas



10 dias

Loxosceles: quadro clínico

Loxoscelismo cutâneo – hemolítico/visceral

- ✓ Lesão cutânea
- ✓ Hemólise: anemia, icterícia e hemoglobinúria (24h)
- ✓ CIVD
- ✓ Insuficiência Renal Aguda

Loxosceles: quadro clínico



21h



30h



Urina



96h

Loxosceles: quadro clínico



7 dias



9 dias



11 dias



1 mês

Loxosceles: quadro clínico

Laboratório: 24h ou se sintomas

- ✓ hemograma: leucocitose, queda Hb/Ht, aumento reticulócitos, queda plaquetas;
- ✓ Hiperbilirrubinemia (indireta);
- ✓ Hemoglobínúria, hematúria e cilindrúria;
- ✓ CIVD: alterações na coagulação;
- ✓ IRA: aumento ureia e creatinina.

Loxosceles: tratamento

- ✓ Contato com Centro de Informação e Assistência Toxicológica (CIATox);
- ✓ Medidas sintomáticas e de suporte:
 - Antihistamínicos;
 - Hidratação: nas suspeitas de sistêmico;
 - Analgesia: necrose;
 - Compressas frias;
- ✓ Corticosteróides: prednisona 40 mg, 5 dias.

Loxosceles: tratamento

- ✓ Cuidados com a ferida:
 - Desbridamento: delimitação - 2ª semana, cirúrgica/química;
 - Infecção secundária;
 - Enxertia;
- ✓ Transfusão, hemodiálise;
- ✓ UTI;
- ✓ Soro antiloxoscelico/antiaracnídico: gravidade

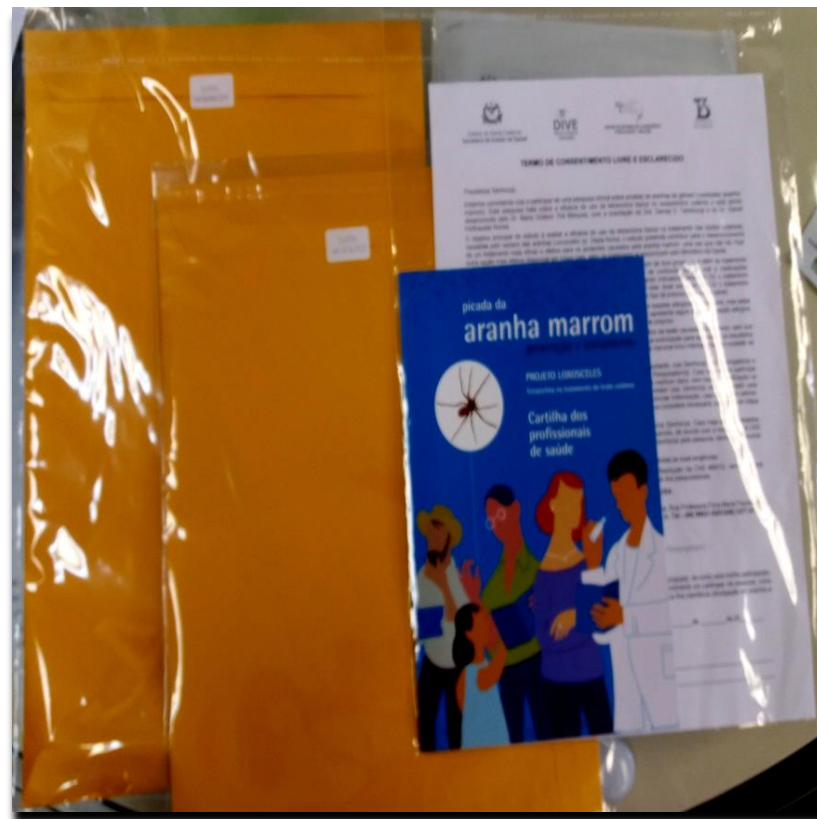
Loxosceles: tratamento

Classificação	Tratamento
Cutâneo Leve/moderado	<ul style="list-style-type: none">✓ Corticóide, sintomáticos, compressas frias;
Cutâneo Grave Área necrose \geq 3cm	<ul style="list-style-type: none">✓ Corticóide, sintomáticos, compressas frias;✓ Soro antiloxoscélico/antiaracnídeo: 5 ampolas (36h).
Cutâneo – Hemolítico/visceral	<ul style="list-style-type: none">✓ Corticóide, sintomáticos, compressas frias;✓ Soro antiloxoscélico/antiaracnídeo: 5 ampolas;✓ Hidratação e controle do volume de urina;✓ Medicamento diurético e concentrado de células vermelhas;✓ Suporte clínico.

Loxosceles: tratamento

Projeto Loxosceles:

- ✓ Estudo do tipo ensaio clínico randomizado (sorteio aleatório);
- ✓ Avaliar a eficácia da tetraciclina tópica (efeito anti-inflamatório) para inibição da dermonecrose.



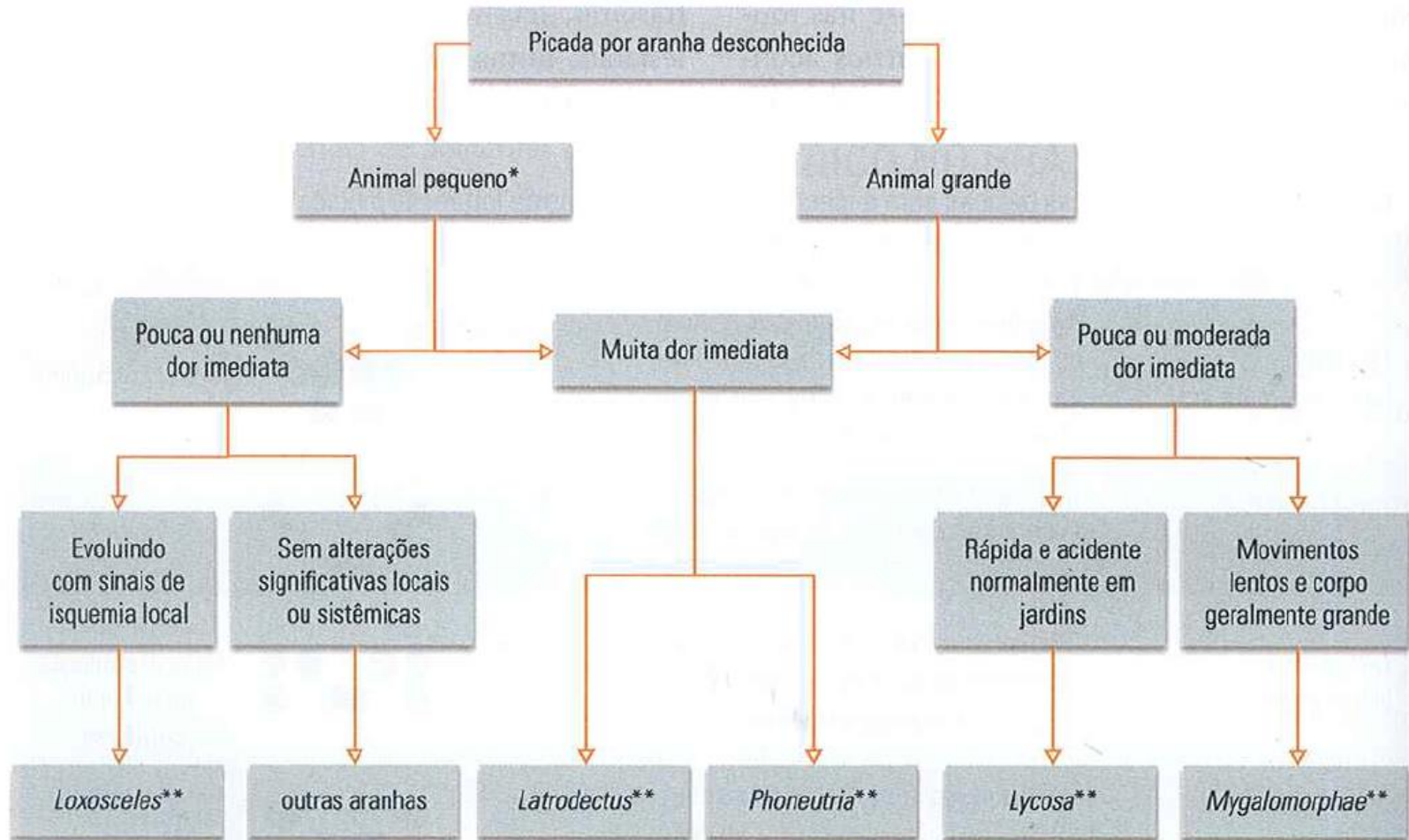
Saiba mais sobre o Projeto Loxosceles, ligue para o CIATox/SC

Loxosceles: diagnóstico diferencial

- ✓ Precoce: picada inseto, urticária, celulite;
- ✓ Dermonecrose: abscesso, fascíte necrotizante, leishmaniose, pioderma gangrenoso, papulose linfomatóide, queimadura química, infecção fúngica.

Lesão seca, base endurecida, mal delimitada.

Figura: Algoritmo para diagnóstico de picada de aranha desconhecida.



*Filhotes de *Phoneutria*, inicialmente pequenas e com corpo escuro, podem provocar muita dor, porém são animais andarilhos e geralmente não são encontrados em locais com teias uniformes.
**Ver condutas nos textos específicos para diagnóstico e evolução.

ARANHA

LOXOSCELES- aranha marrom

FONEUTRIA: aranha armadeira



Locais frequentes da picada

Partes cobertas do corpo

Extremidades do corpo

Sintomas locais

Dor em queimação após algumas horas, evoluindo para lesão dermonecrotica.

Dor leve a intensa, imediata, irradiada, parestesia, sudorese local. Não evolui para necrose.

Sintomas sistêmicos

Rash cutâneo, cefaléia, mal estar geral, febre, náusea, irritabilidade, **hemólise intravascular, Insuficiência Renal Aguda.**

Taquicardia, agitação, hipertensão arterial, sudorese discreta a profusa, visão turva, vômitos, priapismo, hipotensão arterial, **edema pulmonar agudo** e choque, evolução em poucas horas.

Tratamento

Soroterapia antiveneno, corticoterapia, tratamento sintomático.

Analgesia – infiltração local ou troncular de lidocaína a 2% sem vasoconstritor
Soroterapia – indicada nos casos com manifestações sistêmicas.

Araneísmo

- ✓ Manejo adequado x diagnóstico correto;
- ✓ História acidente + identificação animal + característica sintomas/lesão;
- ✓ Contato com Centro de Informação e Assistência Toxicológica de referência.

Araneísmo

- ✓ Picadas são porta de entrada para infecções;
- ✓ Loxosceles: diagnóstico pode ser difícil, reavaliar paciente 12/12h;
- ✓ Loxosceles: maioria dos casos UBS.
- ✓ **Atenção! Pode ser grave!**

Araneísmo

Aplicação soro antiveneno:

- ✓ Indicações e número de ampolas;
- ✓ Aplicado via endovenosa, na presença de médico ou enfermeiro: reações anafilactóides;
- ✓ Medicação prévia:
 - 15 min;
 - Corticóide/ anti-H1 e anti-H2.

Obrigada!



**Centro de Informação e
Assistência Toxicológica de
Santa Catarina**

Fone: 0800 643 5252

www.ciatox.sc.gov.br

Perguntas e respostas