Intoxicaciones por mordeduras de víbora en perros

Patricia Barroso Seano. María Micaela Álvarez Rubio.

Avenida de la universidad s/n. CP: 10003. Cáceres. Facultad de Veterinaria. Universidad de Extremadura.
pbarrosogg@alumnos.unex.es

María del Prado Míguez Santiyán

Avenida dela universidad s/n. CP: 10003. Cáceres. Facultad de Veterinaria. Universidad de Extremadura.
mpmiguez@unex.es

Resumen: En España es frecuente la llegada a la clínica veterinaria de animales, especialmente perros, envenenados por la mordedura de víboras. En la península ibérica hay tres especies de víboras que pueden ser mortales: la común o europea, hociuda y aspid. El veneno es muy similar en las tres especies, con características proteolíticas, anticoagulantes, hemolíticas y, excepcionalmente, neurotóxicas. Se presentan varios casos de perros atendidos en una clínica veterinaria situada en una zona de Sierra Morena, en Córdoba, donde son habituales por su clima mediterráneo y por ser una zona rural, en especial en época estival. Las razas que se ven más afectadas por este tipo de envenenamientos son las que están en contacto con el campo, como por ejemplo perros de caza y Ratoneros (bodegueros). En la mayoría de los intoxicados, se presentan heridas punzantes en la cabeza y las extremidades anteriores. Se encontraron síntomas como inflamación, dolor intenso y posible necrosis de los tejidos afectados, hemorragias en piel y mucosas, taquicardia, respiración taquipneica y superficial, ptialismo y problemas cardiovasculares. La intensidad de la reacción va ligada al lugar de la mordedura, cantidad del veneno inoculado, tiempo transcurrido desde su inoculación, época del año y tamaño del animal, como se pudo comprobar en los casos atendidos. El tratamiento consiste en la desinfección de la herida, administración de antibióticos, corticoides y antídoto (si se dispone de él). En caso contrario, se pueden emplear tratamientos homeopáticos de eficacia confirmada como se verifica en los animales tratados.

Palabras clave: Víbora. Perro. Mordedura. Intoxicación.

Oral

Recibido: 11 marzo 2012.

Aceptado: 13 abril 2012.