



TOHB en lesiones e
intoxicación por
mordedura de araña del
rincón (Loxoscelismo)

Objetivos



Describir el loxoscelismo y sus formas clínicas.



Analizar el mecanismo del veneno de Loxosceles.



Exponer la evidencia experimental y clínica sobre el uso de TOHB en el tratamiento de las lesiones necróticas y sistémicas.

TRATAMIENTO DE PICADURAS DE ARAÑA RECLUSA

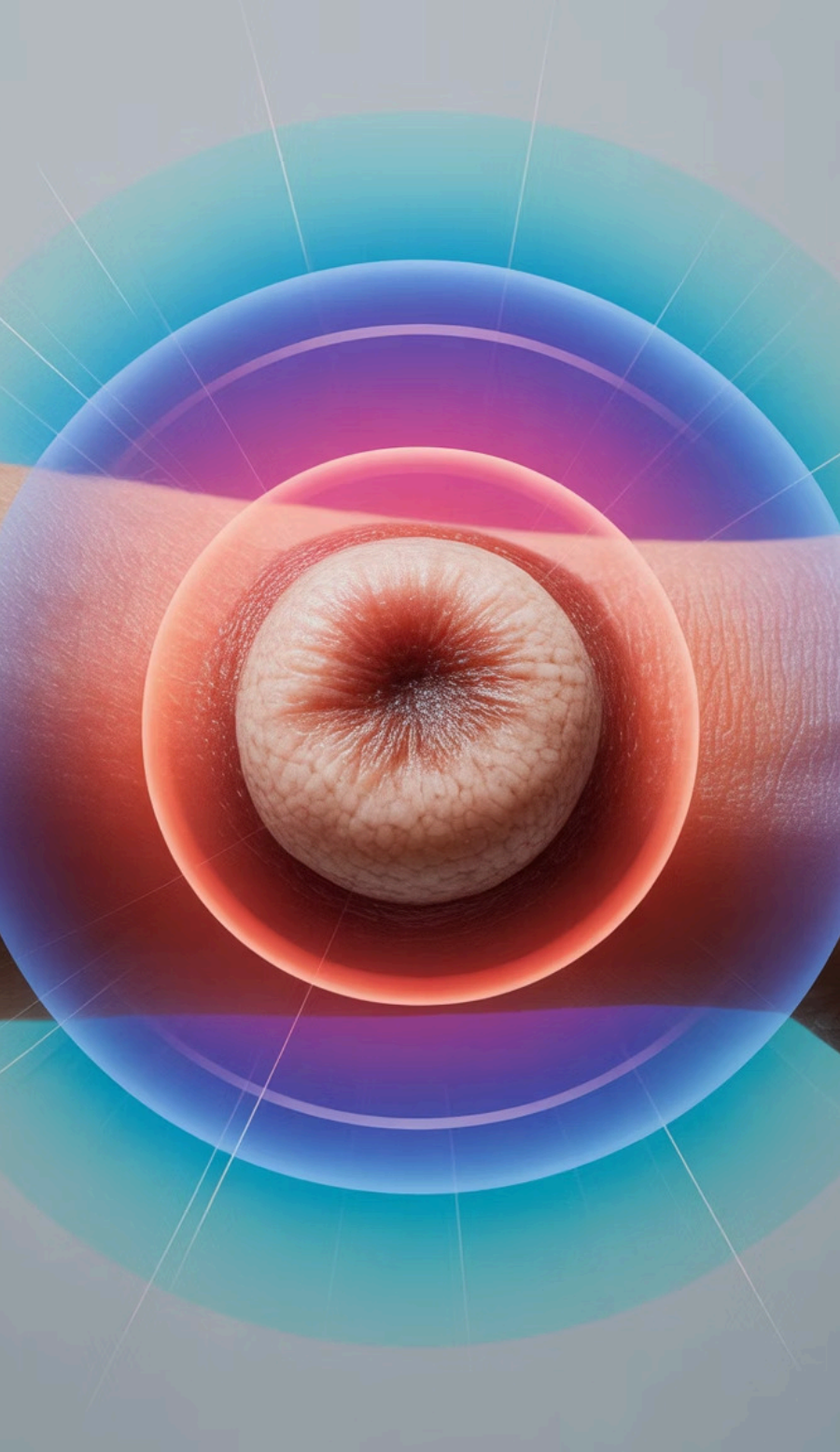
SPANISH MEEDIDIRICA



Loxoscelismo: generalidades



- Mordedura producida por arañas del género *Loxosceles* (araña marrón, violinista, del rincón).
- En América del Sur es responsable de un importante número de accidentes, con una mortalidad no despreciable en su forma sistémica.
- Pasa muchas veces desapercibida, el paciente consulta cuando ya han aparecido lesiones o síntomas (24–48 h).
- La especie *Loxosceles laeta* es frecuente en Argentina, Chile y Perú, y se asocia con formas sistémicas graves.



Formas clínicas del Ixoscelismo

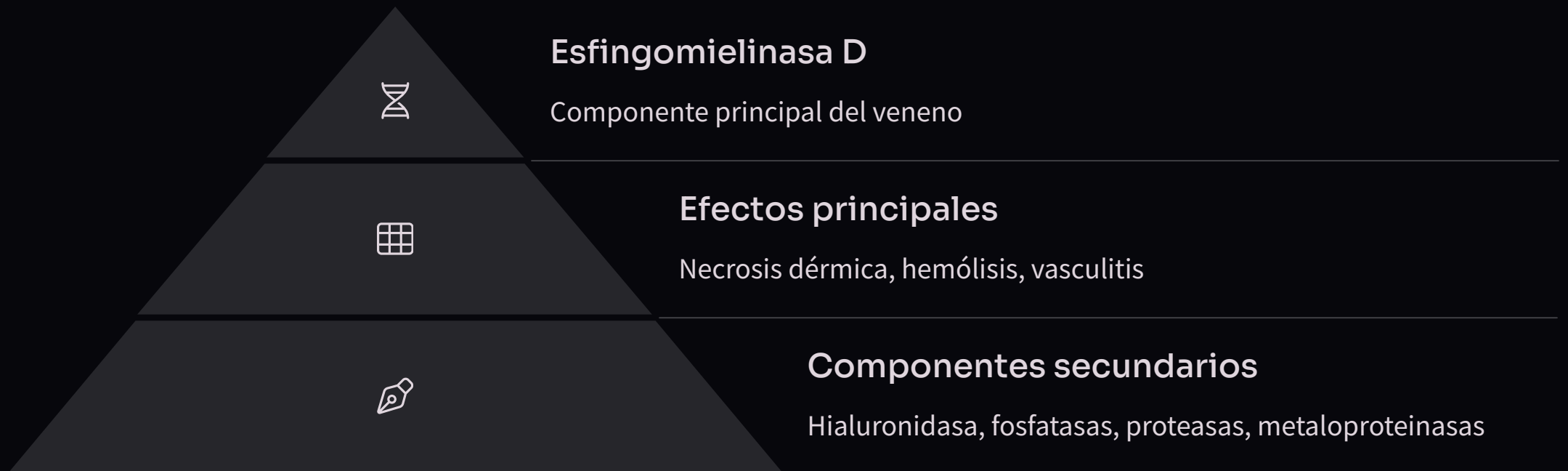
1. Cutáneo o cutáneo-necrótico

- Lesión inicial: pápula que evoluciona a placa eritematosa o marmórea.
- Puede presentar vesículas, ampollas, escaras y úlceras de cicatrización lenta.
- En zonas con tejido laxo, como la cara, puede haber solo edema y dolor.

2. Cutáneo-visceral o sistémico

- Inicio 6–48 h post picadura.
- Hemólisis intravascular: anemia, ictericia, hematuria, hemoglobinuria.
- CID, insuficiencia renal aguda, shock, riesgo de muerte.
- No siempre se correlaciona con el tamaño de la lesión local.

Mecanismo tóxico del veneno



- La esfingomielinasa D es el componente más importante:
- Provoca necrosis dérmica, hemólisis, vasculitis.
- Activa complemento, sensibiliza eritrocitos.
- Induce inflamación, apoptosis, daño microvascular.
- Otros componentes del veneno: hialuronidasa, fosfatasas, proteasas, metaloproteinasas → degradan matriz extracelular y favorecen diseminación del veneno.

Tratamiento clásico

Antiveneno específico

Disponibilidad regional variable

Soporte sistémico

Fluidos, transfusión, manejo de IRA

Tratamiento local

Limpieza, control del dolor, curación de heridas

Casos severos

Desbridamiento y autoinjerto cutáneo



HUCPI
relaxin-like peptide

Bite Back

 **Venomguard™**

Rapid response. Complete relief.

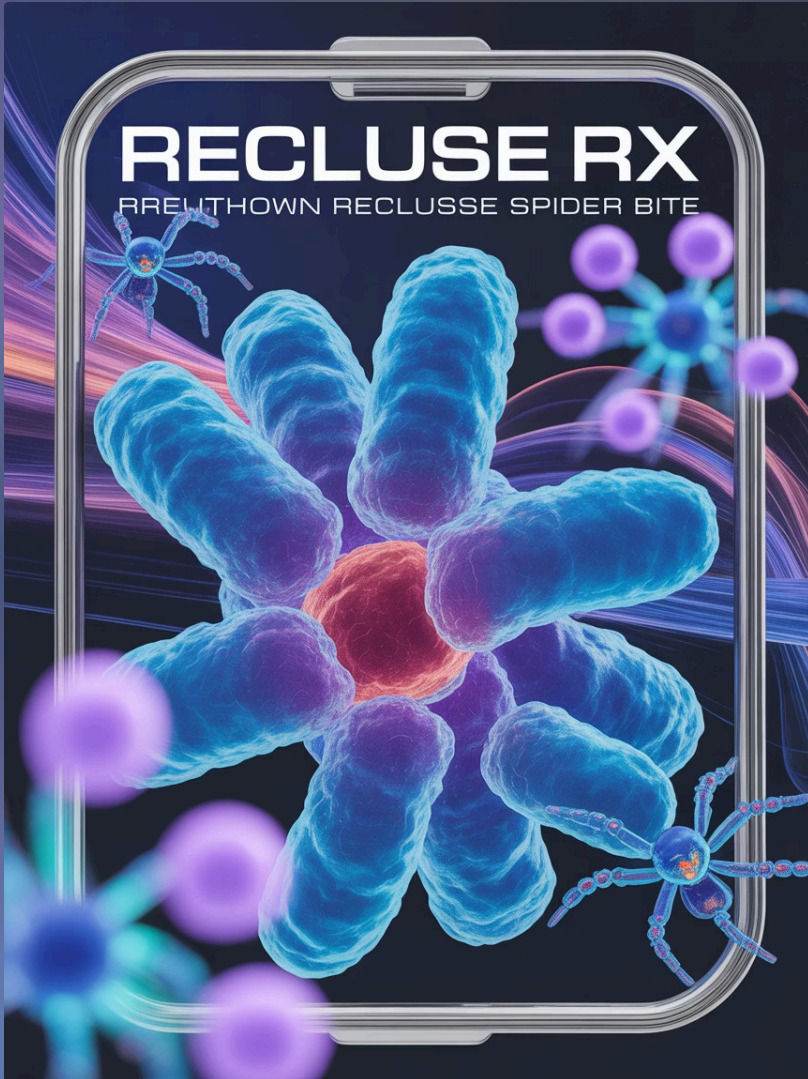
the edlu cmoration.

TOHB en el tratamiento del loxoscelismo



- Justificación:
- Mejora función leucocitaria.
- Aumenta oxigenación tisular.
- Tiene efectos bactericidas.
- Inactiva esfingomielinasa D por oxidación de enlaces sulfhidrilo.
- Trata infecciones asociadas por clostridios (documentados en colmillos de Loxosceles).
- Potencia cicatrización en heridas hipóxicas crónicas.

Evidencia experimental



1

Strain et al. (1991) – conejos

- Mejora histológica en lesiones tratadas dos veces al día con TOHB.
- ↓ cavidades necróticas, ↑ reepitelización.

2

Phillips et al. (1995)

- No diferencias clínicas significativas entre TOHB, dapsona o ciproheptadina en tamaño de lesiones.

3

Hobbs et al. (1996) – cerdos

- Combinación TOHB + dapsona: reducción en induración, pero sin diferencias significativas en necrosis.

4

Maynor et al. (1997) – conejos

- TOHB precoz (≤ 48 h): ↓ significativa de necrosis y tamaño de herida.

Evidencia clínica en humanos



Hadanny et al. (2016)

- 3 casos humanos con úlceras crónicas por *Loxosceles*
- Curación completa con 13–31 sesiones de TOHB
- Sin necesidad de cirugía adicional
- Mejoría progresiva sin efectos adversos



Cetinkaya et al. (2020)

- Hombre de 24 años con necrosis extensa, IRA y rabdomiólisis
- Tratamiento exitoso con TOHB, hemodiálisis, aféresis y autoinjerto cutáneo



Conclusiones clínicas



Utilidad del TOHB

- Úlceras dérmicas por mordedura de Loxosceles
- Mordeduras complicadas con necrosis, isquemia o infección
- Casos con evolución crónica, refractarios al tratamiento convencional



Mecanismos de acción

- Inactivación directa de esfingomielinasa D
- Reversión de hipoxia tisular
- Inhibición de daño por neutrófilos



Temporalidad

Justificado en fases agudas (2–10 días) y también en lesiones crónicas (semanas o meses tras la picadura)



Evidencia

Aunque algunos modelos animales muestran resultados mixtos, los casos clínicos sugieren mejoría significativa, reducción de necrosis y aceleración de cicatrización