

Un caso de Aracnidismo por *Ctenus* "Araneae: Ctenidae" en Costa Rica

Marco V. Herrero*
Oldemar Quesada**
Róger Bolaños***

INTRODUCCION

En América Latina existe un grupo de arañas de importancia médica en el cual se encuentran los géneros *Latrodectus* (Therididae), *Loxosceles* (Scytodidae), *Phoneuthria* (Ctenidae) y *Lycosa* (Lycosidae). Las especies de los géneros *Latrodectus* y *Phoneuthria* tienen un veneno neurotóxico, mientras que las de los géneros *Loxosceles* y *Lycosa* el veneno es primordialmente necrosante, a pesar de que en loxoscelismo se han visto efectos sistémicos (Bücherl, 1967).

La familia Ctenidae es un grupo tropical y subtropical de arañas, que se caracterizan por deambular por el césped o el follaje en busca de una presa, la cual atrapan sin utilizar una tela de captura (Levi y Levi, 1968; Valerio, 1967).

En Costa Rica han sido colectados ejemplares de cuatro géneros: *Lycotenus*, *Ctenus*, *Phoneuthria* y *Cupiennius* (Museo de Zoología, Escuela de Biología, Universidad de Costa Rica). Del género *Phoneuthria* hay reportados dos accidentes, uno en el dedo y otro en el antebrazo (Trejos, Trejos y Zeledón, 1971), los cuales ocurrieron en adultos y se caracterizaron por dolor intenso, que se extendió hacia el hombro, edema,

mareo, sudoración profusa, náuseas y/o vómito. Después de tratamiento médico ambos casos evolucionaron satisfactoriamente en pocos días.

En la presente comunicación se describe un caso de accidente por una araña del género *Ctenus*.

HISTORIA CLINICA

En horas de la mañana el paciente, varón de 45 años, se encontraba recogiendo basura en el patio de su casa, situada en Montes de Oca, San José. De manera súbita sintió un pinchazo en el dedo anular de la mano izquierda, ocasionado por una araña; simultáneamente presentó sensación de quemazón local y sensación subjetiva de desvanecimiento de breve duración; no presentó síntomas cardiorrespiratorios, ni digestivos. Posteriormente presentó edema, rubicundez y calor digital, con sensación urente que se irradió a la mano, al antebrazo y al brazo izquierdo sin pasar más allá de la axila.

Fue visto por uno de nosotros (O.Q.), 48 horas después del accidente, presentando únicamente edema, enrojecimiento y calor local en el dedo (Fig. 1); en la cara lateral externa del dedo había una microlesión, que podría corresponder al punto de inoculación, y en sus alrededores algunas microvesículas con contenido seroso. Los dedos restantes eran normales, sin incapacidad funcional; había edema importante en el dorso de la mano, de color que tendía a la palidez; el

*Centro Universitario del Atlántico e Instituto Clodomiro Picado, Universidad de Costa Rica.
**Sección Médica, Universidad de Costa Rica
***Instituto Clodomiro Picado, Facultad de Microbiología, Universidad de Costa Rica.

paciente se quejaba de prurito digital y de sensaciones como de aguijonazos en la axila izquierda. Cuatro días después las lesiones habían remitido visiblemente, persistiendo un ligero edema digital asintomático. No se presentaron alteraciones hematológicas, ni defectos en la coagulación. Una determinación de la actividad de creatinafosfoquinasa (C.F.Q.) en suero dió resultados normales. El tratamiento consistió únicamente de una droga antiinflamatoria y un ungüento local antipruriginoso (Exp. 1773, Sec. Médica, U.C.R.).

IDENTIFICACION DE LA ARAÑA

Debido a que el paciente no recogió la araña que lo atacó fue necesario recurrir a ejemplares del Museo de Zoología (Escuela de Biología, Universidad de Costa Rica) para su identificación. Al paciente se le mostraron ejemplares de los géneros *Stychoplastos*, *Crypsidromus*, *Metriopelma*, *Sphaerobothria*, *Sericopelma*, *Lycosa*, *Phoneuthria*, *Ctenus*, *Cupienius* y *Licoctenus* por considerarse que éstos eran los que más exactamente correspondían a su descripción inicial. El paciente identificó como la araña causante de su

accidente a una especie de *Ctenus* (aún no descrita) del Valle Central de Costa Rica (Fig. 2); la misma araña fue identificada por su hermano quien lo acompañaba en el momento del accidente.

CONCLUSIONES

El veneno de este ejemplar del género *Ctenus* produce efectos locales evidentes que son: 1) dolor que se extiende hacia el hombro; 2) edema en el sitio del accidente y áreas adyacentes y 3) formación de pequeñas vesículas alrededor del sitio de inoculación. Sin embargo, estos efectos locales no parecen implicar compromiso muscular, a juzgar por el nivel de CFQ. No se observaron efectos sistémicos.

Comparando este caso con los dos publicados por Trejos y colaboradores (1971), pareciera que los venenos de *Ctenus* y *Phoneuthria* son bastante parecidos en sus efectos.

AGRADECIMIENTOS

Los autores desean dejar constancia de su agradecimiento al Dr. Carlos Valerio de la Escuela de Biología, Universidad de Costa Rica, por facilitarnos los ejemplares de museo

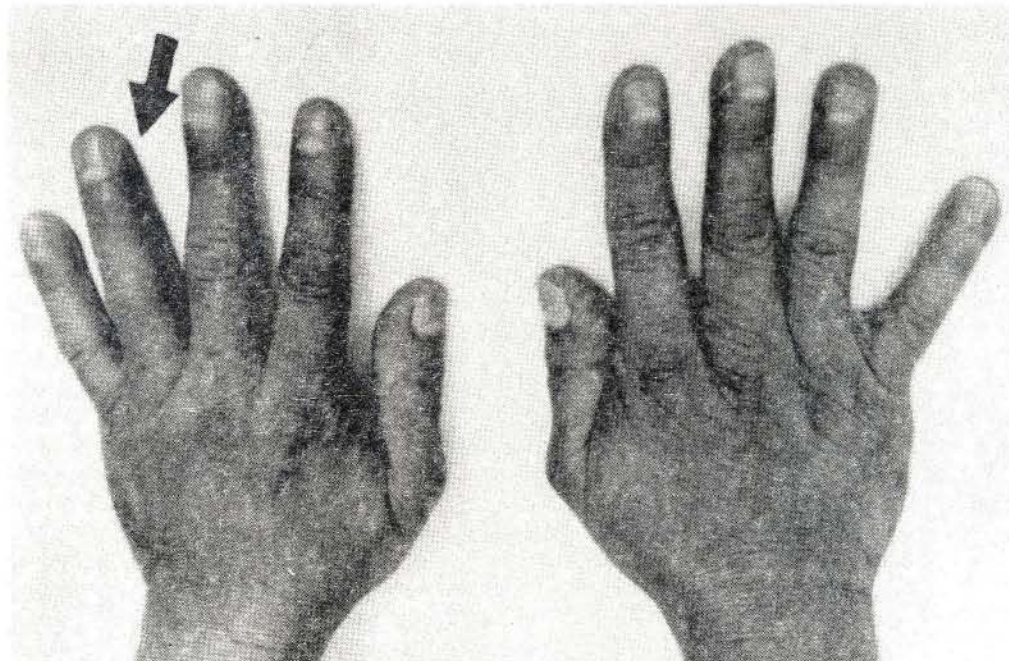


FIGURA 1. Manos del paciente, 48 horas después del accidente mostrando edema en dedo anular izquierdo (flecha).

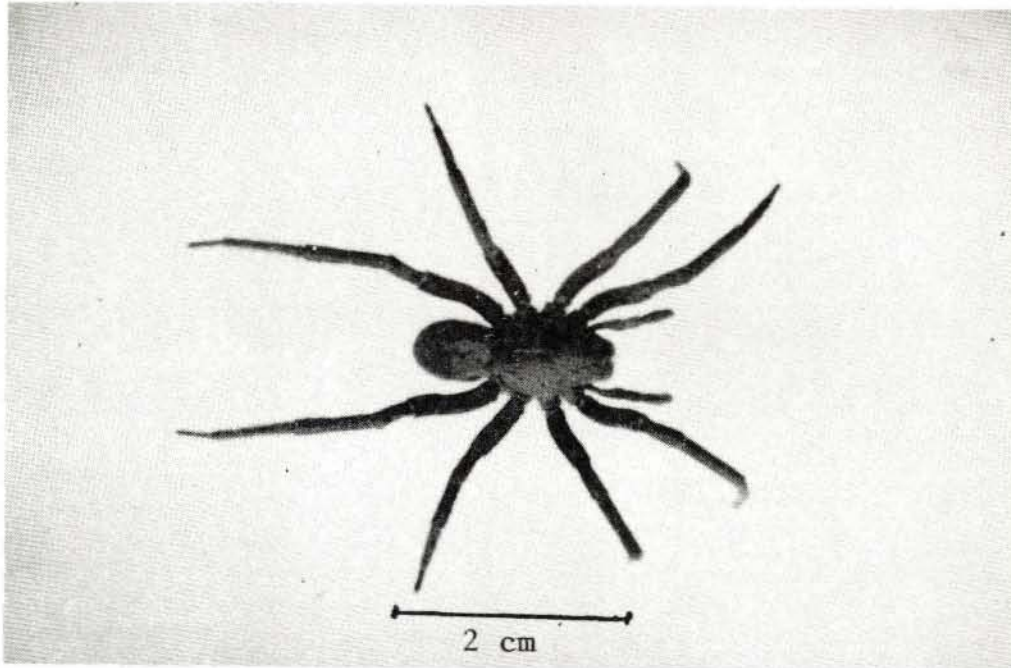


FIGURA 2. Araña *Ctenus* sp. identificada por el paciente y su hermano como la causante del accidente.

utilizados en el presente estudio. A la señora Hilda Herrera de Solera por el trabajo de mecanografía.

Este estudio fue financiado en su totalidad por la Universidad de Costa Rica.

BIBLIOGRAFIA

- 1.— Bücherl, W. PELIGROSOS ESCORPIONES Y ARAÑAS. Informaciones Immunobiológicas de Behrinwerke AG, pp: 161 1967.
- 2.— Levi, H.W. & L.R. Levi. SPIDERS. Goldew Press, New York, E.U., 1968.
- 3.— Trejos, A., R. Trejos & R. Zeledón. Aracnismo por *Phoneuthria* en Costa Rica (Araneae: Ctenidae). REV. BIOL. TROP. 19: 241- , 1971.
- 4.— Valerio, C.E. "Las arañas" un campo poco estudiado en la Biología. BIOTICO (Departamento de Biología, Universidad de Costa Rica) pág. 6, 1967.