

# SUERO ANTIOFÍDICO (ViperaTAb®)

## PRESENTACIONES HABITUALES

Vial 100 mg/4mL (Medicación Extranjera)

## INDICACIÓN TOXICOLÓGICA

Envenenamiento por mordeduras de víboras europeas (grados II o III, ver más adelante).

Se trata de un suero purificado con fragmentos de unión a antígeno (Fab) de procedencia ovina, con el objetivo de neutralizar el veneno de la *Vipera berus* (distribuida por gran parte de Europa, excepto la península ibérica). Los datos obtenidos en animales sugieren que este antídoto puede ser eficaz contra otras víboras, como la *V. aspis* (noreste de España), *V. latastei* (centro y sur de España) y *V. ammodytes* (península balcánica). No existen datos objetivos respecto a su eficacia contra el veneno de la *V. seoane* (cornisa cantábrica), aunque la probabilidad de que posea una reactividad cruzada y por tanto sea eficaz frente a este veneno es alta.

## POSOLOGÍA ADULTOS

Diluir el contenido de los 2 viales (un total de 8 mL, con un contenido de 200 mg de fragmentos Fab) en 100 mL de suero salino al 0,9%, e infundir por vía intravenosa durante 30 minutos.

Puede ser necesaria la administración de una segunda dosis de la misma solución si se observara un empeoramiento clínico o la reaparición de los signos de envenenamiento.

Todo paciente al que se le haya administrado una dosis de este suero, deberá permanecer en observación hospitalaria al menos 24 horas tras la administración de la última dosis del antídoto, o hasta que las causas que motivaran la administración del antídoto se hayan resuelto.

Se ha demostrado su eficacia incluso pasadas más de 24 horas desde la inoculación del veneno.

## POSOLOGÍA NIÑOS

Misma posología que en adultos, independientemente del peso o la edad del niño.

## REACCIONES ADVERSAS

Excepcionalmente se han descrito casos de reacciones anafilácticas tras su administración, aunque su frecuencia es menor en comparación con otros sueros antiofídicos menos purificados.

# SUERO ANTIOFÍDICO (ViperaTAb<sup>®</sup>)

En caso de presentar esta u otras reacciones de sensibilidad, se suspenderá temporalmente el tratamiento y se aplicarán medidas en función de los signos y síntomas que precise el paciente.

Evitar su administración en los casos de antecedentes de alergia demostrada a tiomersal o en reacciones alérgicas previas a la administración del suero.

## EMBARAZO Y LACTANCIA

Los datos relativos a su uso en embarazo y lactancia son limitados. En caso de mujeres embarazadas y/o lactantes se debe valorar el beneficio riesgo de su administración.

## OBSERVACIONES

No es preciso realizar test de sensibilización.

Debe conservarse en nevera (2-8°C).

Grados de envenenamiento por víboras europeas:

- **Grado 0:** Mordedura sin inoculación de veneno. Se observan las marcas de los colmillos, pero sin edema o inflamación local.
- **Grado I:** Envenenamiento leve: edema local alrededor del lugar de la mordedura, sin síntomas sistémicos.
- **Grado II:** Envenenamiento moderado: edema progresivo del miembro afectado, equimosis, linfangitis, adenopatías, afectación de la cara, el cuello, o los genitales, junto con manifestaciones sistémicas: hipotensión arterial moderada, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, mareos, vértigo, signos de afectación neurológica (ptosis palpebral, oftalmoplejia, diplopía, disartria, disfagia, paresias) y /o alteraciones hematológicas asintomáticas (leucocitosis > 15.000 mm<sup>3</sup>, plaquetas < 150.000 mm<sup>3</sup>, INR > 1,5 y/o fibrinógeno < 2 g/L).
- **Grado III:** Envenenamiento grave: edema regional que se extiende más allá de la extremidad afectada, dolor intenso y manifestaciones sistémicas graves: rabdomiolisis, coagulación intravascular diseminada, diátesis hemorrágica, shock, insuficiencia renal aguda, insuficiencia respiratoria, hemolisis, coma.

## TRATAMIENTO PACIENTE DÍA (TPD)

200 mg = 2 viales.

## DISPONIBILIDAD HOSPITALES

- **Nivel A:** 2 viales (si comarcal aislado y zona endémica).
- **Nivel B:** 4 viales

# SUERO ANTIOFÍDICO (ViperaTab®)

## BIBLIOGRAFÍA

1. Ficha técnica de ViperaTab. Disponible a través del aplicativo de Medicamentos Extranjeros de la Agencia Española de Medicamentos y productos sanitarios.
2. Di Nicola MR, Pontara A, Kass GEN, Kramer NI, Avella I, Pampena R et al. Vipers of major clinical relevance in Europe: Taxonomy, venom composition, toxicology and clinical management of human bites. *Toxicology*. 2021; 453:152724.
3. Boels D, Hamel JF, Le Roux G, Labadie M, Paret N, Delcourt N et al. Snake bites by European vipers in Mainland France in 2017-2018: comparison of two antivenoms Viperfav® and Viperatab®. *Clin Toxicol (Phila)*. 2020;58(11):1050-7.
4. Lamb T, de Haro L, Lonati D, Brvar M, Eddleston M. Antivenom for European *Vipera* species envenoming. *Clin Toxicol (Phila)*. 2017;55(6):557-68.