

PROTOCOLO ASISTENCIAL

# Picaduras

CONSULTA DE REORIENTACIÓN DE LA DEMANDA



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

CONSULTA DE REORIENTACIÓN DE LA DEMANDA  
PROTOCOLO ASISTENCIAL

**PICADURAS**

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS  
SERVICIO ANDALUZ DE SALUD



Año de edición 2020

**Coordinación**

- Susana Rodríguez Gómez Estrategia de Cuidados de Andalucía
- Minerva Blázquez Barba DSAP Sevilla

**Autores/as**

- Carlos Alberto Cabrera Rodríguez Médico Familia. DSAP Granada-Metropolitano
- Antonio Domínguez Marmolejo Enfermero. DSAP Málaga-Valle del Guadalhorce
- Paulino López Campos Enfermero. AGS Axarquía
- María José Machuca Albertos Médico Familia. AGS Campo de Gibraltar
- Alejandro Pérez Milena Médico Familia. DSAP Jaén-Jaén Sur
- María Ángeles Piñar Salcedo Enfermera. DSAP Jaén-Jaén Sur
- Carmelo Rivero Romero Enfermero. DSAP Sevilla
- María Rosa Sánchez Pérez Médico Familia. DSAP Málaga - Valle del Guadalhorce
- Inmaculada Velasco Espinosa Enfermera. DSAP Sevilla
- María Luisa Villena Machuca Médico Familia. DSAP Sevilla Norte-Aljarafe

**Equipo de revisión**

- Miguel Collado Jiménez Enfermero de Familia. DSAP Jaén-Jaén Sur
- Magdalena Cuevas Fernández-Gallego Enfermera de Familia. DSAP Málaga-Valle del Guadalhorce
- Esteban Luis García Lara Enfermero de Familia. DSAP Córdoba-Guadalquivir
- Mercedes García Murillo Enfermera de Familia. DSAP Aljarafe-Sevilla Norte
- María Carmen González Montero Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en salud
- Antonia Luque Barea Médico de Familia. DSAP Bahía de Cádiz-La Janda
- Francisco Martín Santos Enfermero de Familia. DSAP Málaga-Guadalhorce
- Consuelo Matoso Ambrosiani Enfermera de Familia. DSAP Sevilla.
- Ignacio Pajares Bernárdez del Quirós Médico de Familia. DSAP Sevilla
- Francisco Peregrina Palomares Enfermero de Familia. DSAP Granada-Metropolitano
- Alejandro Pérez Milena Médico de Familia. DSAP Jaén-Jaén Sur
- Ana María Reales Arroyo Enfermera de Familia. DSAP Aljarafe-Sevilla Norte
- Alharilla Ruiz García Médico de Familia. DSAP Jaén-Jaén Sur
- Pilar Torres Alegre Enfermera de Familia. DSAP Almería
- José María Vidal Santos Médico de Familia. AGS Norte de Huelva

**Maquetación y cubierta**

- Jesús Zamora Acosta



Esta obra está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional License

Edita:

© 2020 Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud y Familias. Junta de Andalucía.

Avenida de la Constitución 18, 41001 Sevilla

Tel. 955 01 80 00, fax 955 01 80 37

[www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud)



**PRESENTACIÓN** 5

**PICADURAS** 6

ANEXO 1 12

**Información para el autocuidado  
(profesionales)**

ANEXO 2 15

**Recomendaciones para el autocuidado**

---

## PRESENTACIÓN

Este protocolo se ha diseñado como instrumento de soporte para la toma de decisiones clínicas y apoyo a las recomendaciones de autocuidados que se facilitarán desde las Consultas de Reorientación de la Demanda llevadas a cabo por la enfermera dentro del Plan de Accesibilidad de Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud (SAS). En cualquier caso, el uso y aplicación de este protocolo no sule la valoración individualizada de cada persona que atendemos, pero servirá de orientación para el reconocimiento y determinación de signos y síntomas que se puedan responder a través de las intervenciones detalladas dentro del protocolo. Estas intervenciones están dirigidas a dar una respuesta resolutive y adecuada a las personas que acceden a la Consulta de Reorientación de la Demanda.

El protocolo será revisado periódicamente para añadir la última evidencia científica disponible y las novedades terapéuticas y organizativas que sean necesarias.

## PICADURAS

### DEFINICIÓN

Herida producida por insectos, artrópodos y animales marinos a través de las cuales inyectan sustancias tóxicas que actúan de manera local y/o sistémica según la etiología, la cantidad de toxina inyectada y la respuesta orgánica de la persona.

### CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Cuadro de presentación sintomática leve producido por picadura de causa conocida: insectos (abejas, avispas y mosquitos...), arácnidos, celentéreos (medusas) u otros animales marinos (erizo de mar, pez araña...).

### CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Tras una primera valoración enfermera se derivarán a consulta médica:

- Menores de 14 años.
- Signos de anafilaxia con comienzo agudo (minutos-horas) tras la picadura:
  - Afectación cutánea o mucosa (habones generalizados, prurito, enrojecimiento, edema de labios, lengua o úvula).
  - Problemas de vía aérea (edema de úvula, voz ronca, tos).
  - Problemas respiratorios (estridor, disnea, sibilancias, hipoxemia, cianosis, confusión).
  - Problemas de circulación: palidez y frialdad de piel (shock) hipotensión (TAS < 90 mmHg) hipotonía, taquicardia, síncope.
  - Síntomas digestivos persistentes (disfagia, dolor abdominal, cólico, vómitos).
- Fiebre.
- Edema generalizado.
- Necrosis o hemorragia en la zona afectada.
- Presencia de parestias o parestesias en la zona afectada.

- Dolor EVA >7.
- A criterio de la enfermera.

### ANAMNESIS, VALORACIÓN Y EXPLORACIÓN

- Edad.
- Antecedentes personales.
- Respuesta local intensa ante cuadros similares.
- Causa de la picadura.
- Tiempo de evolución.
- Clínica acompañante.
- Fármacos y alergias.
- Estado general.
- Constantes (TA y pulso).
- Sat O2 y valorar úvula si disnea.
- Dolor (Escala EVA).
- Características de la lesión:
  - Disestesia (alteración de la sensibilidad).
  - Edema, rubor, calor.
  - Adenopatías.
  - Necrosis.

### INTERVENCIONES

#### Generales:

- Retirar si es posible el aguijón o los restos del organismo en contacto con la piel.
- Lavar con suero fisiológico o agua y jabón y utilizar clorhexidina como antiséptico.
- Aplicar frío local (excepto en pez araña).

- Elevar la zona afectada si es posible e inmovilizarla si es necesario, reposando durante algunas horas.
- Valorar analgesia si dolor: Paracetamol 500-650 mg/vo/6-8 h.
- Valorar antihistamínicos si prurito: Cetirizina 10 mg/vo/24 h ó Loratadina 10 mg/vo/24h. Previa consulta e indicación médica.
- Valorar corticoides si inflamación: Hidrocortisona acetato 0,25 % tópica /12-24 h. Previa consulta e indicación médica.
- Profilaxis (Td) si precisa.
- Dar información para el autocuidado (Anexo 1 y 2).
- Entregar informe de asistencia. Anotación en su historia.

### Específicas:

- Himenópteros (abejas y avispas): Retirar el aguijón (si está) sin utilizar pinzas y sin hacer presión, raspar suavemente la piel hasta hacerlo salir, pero nunca tirando de él, ni retorciéndolo, ni apretando la piel.
- Garrapatas: Para evitar infecciones retirar cuanto antes la garrapata con unas pinzas traccionando desde la cabeza del animal (zona más proximal a la piel) y tirando de ella suavemente hacia arriba. Caso de no disponer de pinzas se pueden utilizar los dedos con guantes finos, procurando evitar aplastamientos. No se aconsejan utilizar productos para la extracción.
- Escorpiones: Inmersión de la parte afectada en agua fría.
- Pez araña: Lavar abundantemente con agua para eliminar espinas y sumergir la zona afectada en agua caliente (toxina termolábil) al menos 30 min. Retirar con pinzas o guantes el resto de espinas sin forzar, para no facilitar infecciones. Extremidad en alto y en reposo.
- Erizo de mar: Utilizar una pinza para extracción cuidadosa y con rapidez de las púas, asegurándonos de que salen enteras. Se debe hacer de manera inmediata ya que, si se hace más tarde, hay que reblandecer primero la zona con agua templada y salada, pues las púas son frágiles y se rompen con facilidad. No se debe manipular ni apretar la zona de la piel donde esta clavada la púa.
- Medusas:
  - Evitar roce con los tentáculos y salir del agua lo antes posible.
  - No lavar con agua dulce, ya que podría romper las células urticantes, agravando el problema.



- Lavar con suero fisiológico o usar agua de mar.
- Si hay algún resto de tentáculo adherido a la piel, quitarlo cuidadosamente con unas pinzas.
- Nunca se debe frotar la zona con toallas, arena, ni otros objetos.
- Aplicar compresas con vinagre o limón en la zona afectada conjuntamente con frío local intermitentemente durante 5-15 minutos (utilizando una bolsa de plástico para que el agua dulce no entre en contacto con la herida).

### DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS NANDA

- 00044 Deterioro de la integridad tisular.
- 00132 Dolor agudo.
- 00004 Riesgo de infección.

### INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)

- 3680 Irrigación de heridas.
- 3660 Cuidados de las heridas.
- 3584 Cuidados de la piel: tratamiento tópico.
- 6550 Protección contra las infecciones.
- 3590 Vigilancia de la piel.
- 6530 Manejo de la inmunización/vacunación.
- 2300 Administración de medicación.
- 2210 Administración de analgésicos.
- 1400 Manejo del dolor.
- 3550 Manejo del prurito.
- 1380 Aplicación de calor o frío.
- 5510 Educación para la salud.
- 2390 Prescribir medicación.
- 7920 Documentación.
- 8100 Derivación.

### CRITERIOS DE REVISIÓN MÉDICA

- Si el estado general empeora progresivamente, aumenta el dolor o la hinchazón, hay supuración en la zona de la lesión o aparece fiebre.

**CRITERIOS DE REVISIÓN ENFERMERA**

- Acudir a curas posteriores en consulta de enfermería según se indique.

**PRESCRIPCIÓN ENFERMERA (fármacos)**

PARA QUÉ	FÁRMACOS/DOSIS/VÍA/PAUTAS
<b>Dolor</b>	- Paracetamol/500-650 mg/vo/6-8 h.
<b>Inflamación</b>	- Hidrocortisona acetato 0,25%* tópica/12-24 h.
<b>Picor</b>	- Cetirizina*/10mg/vo/24 h. - Loratadina 10 mg/vo/24h
<b>Limpieza</b>	- Suero fisiológico/Clorhexidina.
<b>Cura</b>	- Productos específicos relacionados con las características de la lesión.

(\*) Fármaco no incluido en listado de prescripción enfermera. Para su indicación, la enfermera citará al paciente en agenda del médico y realizará consulta telefónica con el mismo para que incluya en la historia la prescripción del fármaco.

## Bibliografía

1. Gascón-Ferret J, Giménez-Jordan L, Mateo-Viladomat E, Pavón-Rodríguez F, Vilalta- García S, Castelldefels Agents de Salut d'Atenció Primària. CASAP. Guía de intervenciones de enfermería a problemas de salud. 2014. Disponible en: [https://www.casap.cat/wp-content/uploads/2014/08/Gu%C3%ADa\\_intervenciones\\_enfermeria\\_adultos\\_-esp.pdf](https://www.casap.cat/wp-content/uploads/2014/08/Gu%C3%ADa_intervenciones_enfermeria_adultos_-esp.pdf).
2. Ramírez González L, Sáez Jiménez S. Lesiones por agentes físicos. *AMF*. 2019;15(5):296-300.
3. Olmos Carrasco, O. Picaduras. Guía de actuación en Atención Primaria (4.a ed.). Barcelona: Semfyc, 2011; 887-892.
4. Montgomery L, Seys J, Mees J. To Pee, or Not to Pee: A Review on Envenomation and Treatment in European Jellyfish Species. *Marine Drugs*. 2016; 14(7):127.
5. Benzoni T, Cooper JS. Tick, Removal. [Updated 2017 Oct 9]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2017 Jun-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK441855/>
6. Ward NT, Darracq MA, Tomaszewski C, Clark RF. Evidence-based treatment of jellyfish stings in North America and Hawaii. *Ann Emerg Med*. 2012; 60(4):399-414.
7. Huynh TT, Seymour J, Pereira P, Mulcahy R, Cullen P, Carrette T, et al. Severity of Irukandji syndrome and nematocyst identification from skin scrapings. *Med J Aust*. 2003; 178(1):38-41.
8. International N, Herdman T. H, Kamitsuru S. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2015-2017. Elsevier Health Sciences Spain. 2015.
9. Johnson, Moorhead, Bulechek, Butcher, Maas & Swanson. Vínculos de NOC y NIC a NANDA-I y diagnósticos médicos. Elsevier Health Sciences Spain. 2012.
10. Guía Práctica de la Salud: Picaduras de animales marinos. Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. SemFyC. 2013. Disponible en: [https://www.semfy.com/wp-content/uploads/2016/07/15\\_08.pdf](https://www.semfy.com/wp-content/uploads/2016/07/15_08.pdf).
11. Guía Práctica de la Salud: Picaduras de insectos y arañas Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. SemFyC. 2013. Disponible en: [https://www.semfy.com/wp-content/uploads/2016/07/15\\_07.pdf](https://www.semfy.com/wp-content/uploads/2016/07/15_07.pdf).
12. Sarlat Ribas MA, Navarro Guerrero P. Picadura por medusa. *FMC*. 2018; 25: 248-9.
13. Flores Rivera C, Risco Solanilla JC, Cordero Torres JA. Cómo diagnosticar y tratar un shock anafiláctico. *FMC*. 2016; 23: 412-5.
14. Goddard J, Stewart PH. Insect and other arthropod bites UpToDate. Disponible en: <http://www.uptodate.com/>. Último acceso: 12 de diciembre de 2019.

## ANEXO 1. Información para el autocuidado (profesionales)

Las picaduras de insectos pueden causar una reacción cutánea inmediata. Las picaduras de las hormigas rojas y las picaduras de abejas, avispas y avispones generalmente son dolorosas. Es más probable que las picaduras de mosquitos, pulgas y ácaros causen picazón antes que dolor.

### Atención urgente o de emergencia (reacciones severas)

En la mayoría de los casos, las picaduras de insectos se pueden tratar en casa fácilmente. Sin embargo, algunas personas tienen una reacción alérgica grave a dichas picaduras. Esta es una reacción alérgica potencialmente mortal conocida como anafilaxia y requiere atención médica urgente. Las reacciones severas pueden afectar al cuerpo entero y pueden ocurrir muy rápidamente, a menudo en cuestión de unos pocos minutos. Sin tratamiento, estas reacciones severas pueden convertirse en mortales rápidamente. Si tras una picadura alguien que presente dolor torácico, hinchazón de cara o boca, opresión en la garganta dificultad para deglutir, dificultad para respirar, respiración entrecortada o sibilante, cianosis, sensación de debilidad o entra en shock, llame al número local de emergencias (112 ó 902505061) y comience las siguientes actuaciones:

- Si es necesario examine las vías respiratorias y la respiración de la persona e inicie maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP).
- Quite anillos cercanos y elementos que puedan constreñir debido a que el área afectada se puede hinchar.
- No aplique torniquetes.
- Utilice el estuche de epinefrina de la persona (algunas personas que tienen reacciones severas a insectos llevan un autoinyector consigo) o cualquier otro artículo de botiquín de primeros auxilios, si existe uno.
- Si es necesario, trate a la persona en caso de señales de shock.
- Acompañe y conforte a la persona, tratando de mantenerla calmada hasta que llegue los equipos de emergencias.

### Cuidados generales ante una picadura

- Retire el aguijón si está presente raspando con una tarjeta de crédito o algún otro objeto de borde recto. No utilice pinzas, ya que éstas pueden apretar el saco del veneno y aumentar la cantidad de veneno liberado.
- Lave muy bien el área afectada con agua y jabón.

- Cubra el sitio de la picadura con hielo (envuelto en un trozo de tela) por 10 minutos, retírelo por 10 minutos y repita el proceso.
- Si es necesario, tome un antihistamínico o aplique cremas que reduzcan la picazón.
- Durante los siguientes días, esté atento a señales de infección (como aumento del enrojecimiento, hinchazón o dolor).

#### Cuando acudir al centro de salud

- Si presenta picaduras múltiples, sobre todo en el caso de los niños.
- Si está embarazada.
- Si tiene una enfermedad cardíaca o pulmonar.
- Si presenta malestar general, supuración en la zona o fiebre.
- Si el brazo o la pierna donde le pica el insecto adquiere un color pálido o rojo intenso o se queda frío.
- Si aumenta el dolor o hinchazón.
- Si es alérgico al veneno de algún insecto. En este caso, lleve siempre su autoinyector de epinefrina.
- Si no puede extraer aguijón, púas o espinas con facilidad.

#### Prevención

- Evite en lo posible provocar a los insectos.
- Evite los movimientos rápidos y bruscos cerca de colmenas o nidos de insectos.
- Evite usar perfumes y ropa con figuras florales o de color brillante que atraiga a los insectos.
- Utilice los repelentes para insectos apropiados.
- Use ropa protectora (pantalones largos y camisetas de mangas largas), no camine descalzo, ni se siente en el suelo en zonas de vegetación.
- Revise la ropa de cama.
- Sea cauteloso al comer en espacios abiertos, en especial con las bebidas azucaradas o en áreas alrededor de colectores de basura que a menudo atraen a las abejas.
- Vigile la piel de sus animales domésticos.

- Para aquellas personas que tienen alergias serias a picaduras de insectos, llevar consigo un autoinyector de epinefrina. A los amigos y familiares se les debe enseñar a utilizarlo en caso de que usted tenga una reacción.
- En lo referente a las medusas, la mayoría de las Comunidades Autónomas y Ayuntamientos disponen de información de su presencia y extensión que suele adjuntarse a la información de la situación de las playas.

Consultar enlaces relacionados en PICUIDA Ciudadanía

<https://www.picuida.es/ciudadania/recomendaciones-para-las-picaduras/>

## ANEXO 2. Recomendaciones para el autocuidado

### #AndalucíaTECUIDA

## ¿Qué hacer ante una picadura?

### En reacciones alérgicas

En la prevención de la anafilaxia, paciente y cuidador deben conocer como funciona el autoinyector de adrenalina (si tiene dudas consulte con su profesional de referencia).

Si asiste a alguna persona con alergia grave ayúdela a aplicarlo y manténgala cómoda sin nada que la oprima, ni realice torniquete.

Espera que llegue la asistencia.

Si tiene dificultades para respirar, tragar, hinchazón de cara o boca, dolor de pecho es porque requiere atención sanitaria urgente. **Llame al 112.**



#### Retire el aguijón

correctamente: No utilice pinzas porque puede romper el saco de veneno y agravar la situación. Use para rasparlo, por ejemplo, una tarjeta de plástico duro.



#### Lave bien el área

afectada: Utilice agua y jabón para zona de la picadura. Puede aplicar frío local para reducir la inflamación.



#### Si le molesta el picor:

Puede tomar un antihistamínico o aplicarse una crema específica para reducir el picor.



#### Para prevenir la picadura: **No provoque a los insectos, ni use colores llamativos.**

Utilice repelentes adecuados.

Vigile a tus animales.

Vaya preparado cuando salga al campo y no ande descalzo.



#### Si va a la playa:

Tome precauciones frente a picaduras de medusas, erizos, peces araña...

Consulte la guía para cuidar su salud en verano:

<https://www.picuda.es/ciudadania/ante-la-picadura-un-a-medusa/>

<http://si.easp.es/csaud/calor2016/picaduras.html>



#### Acuda a un centro sanitario si...

- Aumenta la hinchazón o el dolor.
- La herida empieza a supurar o adquiere una coloración anómala (rojo intenso o palidez y frialdad).
- Si está embarazada.
- Si padece una enfermedad cardíaca o pulmonar.
- Si tiene alergia o presenta picaduras múltiples.



**Junta de Andalucía**  
Consejería de Salud y Familias  
SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

Fuente: Servicio Andaluz de Salud  
Última revisión: Septiembre 2020

+info  
**SaludResponde**  
955 545 060