

## IDENTIFICACIÓN DE LOXOSCELES LAETA (ARAÑA DE RINCON)

Creado en Mayo 2025 por T.M. Osvaldo Villarreal.

Revisado por T.M. Mónica Concha y Aprobado por Dra. Patricia García.

**Código del Examen** : 3008

**Nombres del Examen** : Identificación de *Loxosceles laeta* (araña de rincón)

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Microbiología (Parasitología)	Lunes a Viernes (08:00- 16:00hrs.)	2 días hábiles.

**Preparación del Paciente** : No requiere.

**Muestra Requerida<sup>1,2</sup>** : **Araña:**

- Enviar el ejemplar completo.
- La muestra no debe estar excesivamente aplastada o deteriorada, ya que esto dificulta la observación de detalles anatómicos necesarios para su identificación.
- Se debe enviar el elemento sospechoso en un frasco limpio y seco.

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Araña	48 a 72 hrs.	48 a 72 hrs.	No aplica.

**Condiciones de Envío al Laboratorio** : \*Dentro de Santiago y en el día  
Araña: Ambiente SÍ/Refrigerada SÍ/Congelada NO

\*Desde fuera de Santiago  
Araña: Ambiente SÍ/Refrigerada SÍ/Congelada NO

\*Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.

**Método Utilizado** : Observación macroscópica y microscópica.

**Valores de Referencia** : No aplica.

**Valor de Alerta** : No aplica.

**Parámetros de Desempeño** : No aplica.  
\* Una muestra dañada ocasiona un resultado no concluyente. Esto significa que el laboratorio no puede confirmar ni descartar la identificación de *Loxosceles laeta* por condición de la muestra recibida.

### Información Clínica<sup>1,2</sup>

- : La araña de rincón (*Loxosceles laeta*) es un arácnido perteneciente a la familia *Sicariidae*, reconocido por ser responsable de loxoscelismo, una afección causada por su mordedura. Este cuadro clínico puede presentarse en dos formas principales: cutáneo (necrosis local) y cutáneo-visceral (sistémico grave). *Loxosceles laeta* tiene amplia distribución en Chile, especialmente en zonas urbanas, debido a su hábito de habitar espacios oscuros y secos dentro de los hogares. Según el Ministerio de Salud (MINSAL) de Chile, la incidencia de loxoscelismo es mayor en primavera y verano, cuando aumenta la actividad de esta araña (MINSAL, 2022).

La mordedura de *Loxosceles* suele ser indolora inicialmente, lo que retrasa el reconocimiento del accidente. Los síntomas incluyen dolor local, edema, eritema y, en casos graves, necrosis dérmica. En su forma sistémica, se reporta fiebre, hematuria, falla renal aguda y coagulopatía. Por esta razón, la identificación temprana de la araña es fundamental para orientar el diagnóstico clínico y definir estrategias terapéuticas.

El diagnóstico en laboratorio requiere una muestra adecuada, que incluya el cuerpo del arácnido en buen estado para observar características distintivas como la disposición ocular (tres pares de ojos en semicírculo) y la marca en forma de violín en el cefalotórax. Según estudios recientes, la confirmación morfológica es el método más accesible y confiable.

### Referencias

- Ministerio de Salud de Chile (MINSAL). (2022). Protocolo de manejo del loxoscelismo en Chile.  
Ferrer, C., Durán, C., & Fuentes, E. (2020). Loxoscelismo: Diagnóstico clínico y molecular de mordeduras por *Loxosceles laeta*. *Revista Chilena de Infectología*, 37(3), 345-355.  
Hogan, C. J., Barbaro, K. C., & Winkel, K. D. (2021). Management of spider bites in South America: The case of *Loxosceles*. *Toxicon*, 191, 15-25.