

CUÍDATE - CUÍDAME

INFORME COMPORTAMIENTO DE ACCIDENTE OFÍDICO EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS. AÑO 2016

Responsables:

Luis F. Rendón Villegas

Asesor externo Salud Pública

Mauricio Andrés Arias Hernández

Tecnólogo Vigilancia en Salud Pública

INTRODUCCION:

Los accidentes ofídicos en Colombia y en particular en nuestro departamento de Caldas, en los últimos cinco años se han destacado como un importante evento en salud pública, no solo por su potencial gravedad, sino por las dificultades en su tratamiento oportuno, ya sea por desconocimiento o por las distancias que hay que recorrer a un hospital o centro de salud para su correcto manejo. Las EPS y las IPS han avanzado en la implementación de los protocolos para el manejo de los accidentes ofídicos, especialmente en la oportunidad de tener los sueros antiofídicos en cantidad suficiente y en las regiones consideradas de más alto riesgo, así como el adecuado tratamiento por parte del personal de salud involucrado

La definición del accidente ofídico es el cuadro clínico que resulta de la mordedura de una serpiente venenosa, por acción de las toxinas inoculadas en el organismo, las cuales lesionan los tejidos y provocan alteraciones fisiopatológicas en la víctima; su frecuencia y gravedad hacen que tengan importancia para la salud pública.

Las mordeduras que se producen están relacionadas principalmente con actividades de agricultura y su localización más frecuente son los pies y las piernas; por ello, en algunas regiones se ha implementado la utilización de botas altas de cuero, impermeables a los colmillos, como una alternativa favorable para la prevención de los accidentes. La prioridad en el tratamiento es el traslado a una institución de salud para la administración del tratamiento específico (suero antiofídico). La demora en la atención inicial puede causar parálisis respiratoria y shock disminuyendo las oportunidades de supervivencia.

En los países del trópico, la cultura ancestral promueve la realización de otro tipo de prácticas no médicas, como la utilización de hierbas, incisiones, succión o ligadura que en ocasiones pueden resultar en alteraciones del cuadro clínico, infección, gangrena o edema, lo que puede empeorar el pronóstico.



Sede Principal
Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
Manizales, Caldas
e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

Se han realizado múltiples intentos por lograr el control de la población de serpientes venenosas, sin embargo, esta estrategia es infructuosa si se piensa en la sobre infestación de roedores y el aumento del número de casos en enfermedades como leptospirosis, por lo que la eliminación completa no es conveniente. Por ende, la educación a la comunidad es la estrategia más importante, dada la relevancia de conocer el hábitat de las serpientes, el periodo de máxima actividad y el clima que favorece su reproducción, para lograr identificar estos factores y evitar el contacto con los humanos

Existen más de 3000 especies de serpientes distribuidas por todo el mundo y tan solo la sexta parte de estas son venenosas, algunas son terrestres y otras acuáticas. Proviene del reino Animalia, suborden Serpientes, pertenecientes a la clase Reptilia; localizadas por debajo de los 2500 m.s.n.m., aunque se han encontrado hasta altitudes superiores a los 4.000 metros en América e Himalayas y en profundidades de 100 metros en los Océanos, con 18 familias de dos subfamilias. Colombia, por su diversidad de fauna ha permitido la identificación aproximada de ocho familias, 71 géneros y 272 especies, de las que solo 49 son venenosas y pertenecen a dos familias y nueve géneros. Hay una sola especie marina venenosa -Pelamis platurus- que se encuentra exclusivamente en el Océano Pacífico.

La mayoría de las serpientes venenosas se reconocen por tener fosetas termorreceptoras, orificio situado entre el ojo y la nariz. Esta característica da la denominación popular de “cuatro narices” e indica con seguridad que la serpiente es venenosa. Las fosetas termorreceptoras son características de los géneros Botriechis, Bothrocophias, Bothriopsis, Bothrops, Porthidium, Crotalus y Lachesis (todos pertenecientes a la familia Viperidae). Las serpientes de estos géneros están provistas de grandes colmillos inoculadores y móviles

Hay otras serpientes venenosas que no poseen la foseta termorreceptora pero se identifican debido a que poseen anillos completos de colores en el cuerpo. En general para Colombia presentan tres colores muy vistosos: negro, rojo y blanco o amarillo; habitualmente cuando entre dos anillos rojos hay un número impar de anillos negros (uno o tres), corresponde a las corales verdaderas (Micrurus). Las serpientes marinas (Pelamis) no siguen este patrón de coloración pero son venenosas. Este grupo de serpientes venenosas poseen unos colmillos inoculadores pequeños y fijos en la parte anterior del maxilar superior (pertenecientes a la familia Elapidae).

Las especies de serpientes de importancia médica en Colombia están agrupadas en tres familias: Viperidae, Elapidae y Colubridae (grupo de las opistoglifas). La familia Viperidae es la más importante desde el punto de vista médico en las Américas. En Colombia está representada por los géneros Bothrops (sensu lato), Crotalus y Lachesis. La familia Elapidae está representada por los géneros Micrurus y Pelamis. Los colubridos de importancia médica pertenecen a los géneros Phylodryas (lora), Clelia (cazadora negra) y Erythrolamprus (falsa coral).



Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas

e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

Las diferentes especies del género *Bothrops* se encuentran dispersas en todo el territorio colombiano, desde el nivel del mar hasta los 2.500 m de altitud. A pesar de tener sustanciales diferencias fenotípicas entre ellas, pueden identificarse por la posición curva hacia atrás de los colmillos inoculadores cuando la serpiente se encuentra en reposo, la presencia de una pequeña cavidad situada a cada lado de la cabeza entre los ojos y las aperturas nasales, llamada fosita loreal o lagrimal, que les sirve como receptor térmico, así como por la forma característica de la cabeza a manera de candado con nueve escamas en la parte dorsal.

El cuadro clínico de la intoxicación por veneno de serpiente es reflejo de la acción de éste sobre diferentes sistemas proteicos y no proteicos que comandan funciones tan importantes como la cascada de la coagulación y la transmisión neuromuscular.

Los venenos de serpiente han sido divididos en tres grandes grupos: proteolíticos y coagulantes (*Bothrops* y *Lachesis*), hemolíticos y neurotóxicos (*Crotalus dirusus terrificus*), neurotóxicos (*Micruridae*, *Hidrophilidae*).

La actividad coagulante del veneno de *Bothrops* y *Lachesis* promueve la formación de fibrina a partir de fibrinógeno, por medio de la proteína coagulante batroxobina; simultáneamente, otra proteína, la trombocitina, activa las plaquetas y el factor XII, mientras que los factores moleculares V y VI, presentes en el veneno, activan directamente el factor X. La acción conjunta de estas proteínas desencadena un estado de hipercoagulabilidad. En la medida en que se transforma más fibrinógeno en fibrina, ésta se vuelve más lábil y susceptible de lisis por el sistema fibrinolítico natural, a la vez que se consume el fibrinógeno en grandes cantidades, lo que finalmente se manifiesta como incapacidad de la sangre para coagular; finalizando en una coagulación intravascular diseminada.

CUADRO CLINICO: la aparición de signos y síntomas después de la mordedura por una serpiente, varía ampliamente no solo en la gravedad del compromiso sino en el tipo de manifestaciones, las cuales están directamente relacionadas con la cantidad de veneno inoculado y con la especie del ofidio. Con el objeto de unificar criterios diagnósticos y terapéuticos, se han definido tres estadios de envenenamiento según la gravedad del compromiso local y sistémico; las características de cada uno de estos grupos, así como las medidas terapéuticas a ejecutar en cada uno de ellos.

En el envenenamiento leve (estadio I), el paciente se presenta con escasos o nulos signos locales: compromiso de un solo segmento corporal o aumento en el perímetro de la extremidad no mayor de 4 cm. En este grupo de pacientes no hay manifestaciones sistémicas o éstas son fútiles, como mareo, diaforesis e hipotensión leve. Las pruebas de coagulación son normales y no hay signos de sangrado espontáneo. Se calcula que en estos casos la dosis de veneno a neutralizar es de 60 a 120 mg aproximadamente, si el accidente es bothrópico. Si el accidente es crotálico o elapídico, en el estadio 1 no hay déficit neurológico y el sedimento urinario es normal.

El accidente ofídico moderado (estadio II) se caracteriza por lesiones locales más severas que las del grupo anterior, presentándose edema de más de un segmento corporal o



Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46

Manizales, Caldas

e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

aumento de más de 4 cm en el perímetro de la extremidad, con flictenas pero sin necrosis; las manifestaciones sistémicas son hipotensión moderada, hematuria, gingivorragia o equimosis en los sitios de punción. En los exámenes paraclínicos se evidencia prolongación de TP y TPT, fibrinógeno entre 100 y 200 mg/dl, hemoglobinuria y/o metahemoglobinuria. En el accidente crotálico y elapídico moderado, el paciente presenta facies neurotóxica caracterizada por ptosis palpebral bilateral y sialorrea; puede presentar parestesias en el sitio de la mordedura. La dosis calculada de veneno para este grado de accidente es de 120 a 180 mg de veneno bothrópico.

La condición más avanzada de gravedad es el estadio III. En este caso, las reacciones locales son muy severas, con abundantes flictenas y necrosis en el sitio de la mordedura, edema muy importante en el miembro comprometido y dolor intenso en la extremidad. Las manifestaciones sistémicas llegan a poner en peligro la vida del paciente, por shock persistente y evidencia de sangrado espontáneo (hematuria, sangrado digestivo, gingivorragia, epistaxis); los exámenes paraclínicos muestran un tiempo de coagulación TP y TPT infinitos, consumo extremo de fibrinógeno (menor de 100 mg/dl), aumento de los productos de degradación del fibrinógeno (PDF) y trombocitopenia. La insuficiencia renal aguda puede presentarse. La dosis de veneno a neutralizar es de 180 a 240 mg de toxina bothrópica. El accidente grave crotálico y elapídico, se caracteriza por la presencia de facies neurotóxica, disfagia, déficit de músculos oculomotores, disartria y dificultad respiratoria en reposo.

EPIDEMIOLOGIA:

COMPORTAMIENTO ANIVEL MUNDIAL:

El número de muertes atribuidas a las mordeduras de serpientes varía mucho por zona geográfica, variando entre 110.000 a 130.000 cada año. Aunque las muertes son relativamente raras en Australia, Europa y Norteamérica, la morbilidad y mortalidad asociadas con las mordeduras de serpientes es un serio problema de salud pública en muchas regiones del mundo, particularmente en las zonas rurales que carecen de servicios médicos. Además, mientras que el sur de Asia, el sudeste de Asia y África subsahariana reportan el mayor número de mordeduras, también hay una alta incidencia en los Neotrópicos y otras regiones ecuatoriales y subtropicales. Cada año, decenas de miles de personas mueren a causa de mordeduras de serpientes, aunque el riesgo de una mordedura puede reducirse con medidas preventivas, como el uso de calzado de protección y evitar las zonas de que se sabe que están habitadas por serpientes peligrosas. Recientemente se publicó una nueva estimación de morbilidad y mortalidad producto de una búsqueda de datos más completa y rigurosa por Janaka de Silva y colaboradores con un informe anual de mordeduras que podría ser mayor de 5.500.000 y de muertes de 30.000 a 104.000 casos

Mapa 1. Distribución Mundial de la Morbilidad Causada por Mordedura de Serpientes.

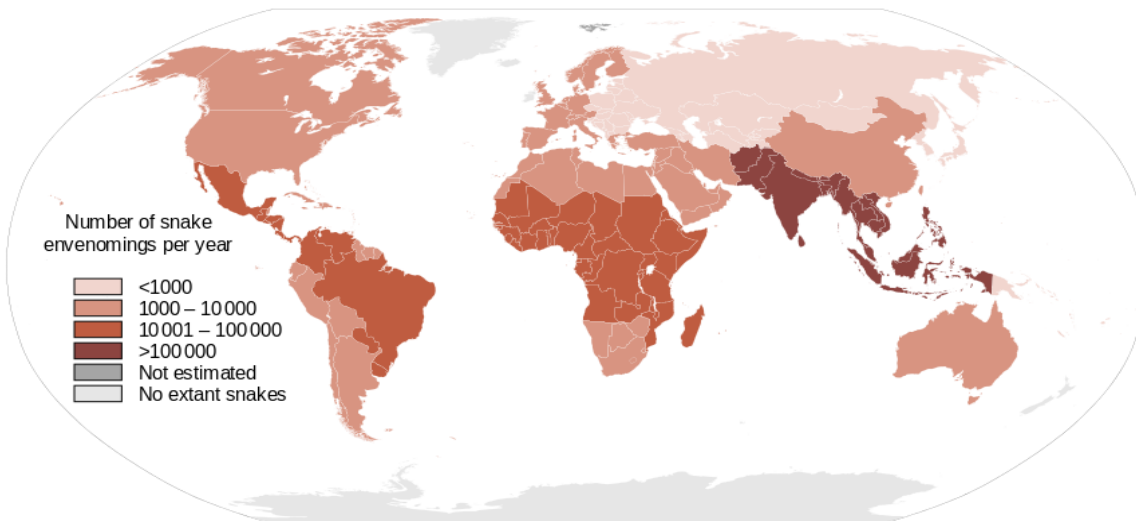


Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas

e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME



Fuente: Kasturiratne et al (2011).

Mapa que muestra el número de envenenamientos serpiente globales, con base en los datos por Kasturiratne et al, que utiliza la carga global de las regiones de Enfermedades (GBD) al Grupo de 227 países. Los países que figuran en cada región se pueden encontrar en el Manual de Operaciones GBD. ↑ Kasturiratne, A; Wickremasinghe AR, de Silva N, Guanawardena NK, Pathmeswaran A, et al. (Noviembre de 2008). "La carga global de la mordedura de serpiente: un análisis de la literatura y Modelado Basado en estimaciones regionales de El envenenamiento y muerto". PLoS Medicine 5 (11). DOI: 10.1371 / journal.pmed.0050218. Consultado el 2009-06-24. Las 21 regiones geográficas son: Asia y el Pacífico, de renta alta de Asia, Asia Central, Asia Oriental, Asia del Sur, el sudeste de Australia Caribe Europa, Europa Central, Europa del Este, Oeste de América Latina, Andino América Latina, Centro América Latina, el sur de América Latina, Tropical Norte de África / Oriente Medio América del Norte, Altos Ingresos Oceanía África subsahariana, América central África subsahariana, Oriente África subsahariana, el sur de África subsahariana, West

COMPORTAMIENTO EN AMERICA:

La herpetofauna del Istmo Centroamericano no solamente es muy abundante sino también diversificada. Con base en diferentes listas publicadas se puede estimar que el suborden Serpentes está representado por no menos de 180 especies agrupadas en cinco principales familias: Boidae, Colubridae, Hydrophiidae, Elapidae y Viperidae.

Existen datos limitados para América del Norte y Latinoamérica. La mayoría de las mordeduras se producen por serpientes no venenosas, principalmente en Brasil (56%). En Estados Unidos en la última encuesta global a finales del AÑO 2005 se documentó un promedio de 37.000 mordeduras de serpientes por año, de las que 7.200 fueron causadas por serpientes venenosas; el Centro de Control American Association of Poison ha



Sede Principal
Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
Manizales, Caldas
e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

notificado 6000 mordeduras, 2000 por ofidios venenosos. En 1995 en Costa Rica se determinó que ocurrían 600 mordeduras por serpientes en humanos por año; mientras que en la región centroamericana podría ascender a 3000 casos por año, se estiman en Latinoamérica 150.000 accidentes con envenenamiento y 5000 muertes de personas por esta causa.

COMPORTAMIENTO EN COLOMBIA:

Históricamente en Colombia hace 25 años se reportó de forma oficial en el periodo comprendido entre 1975 y 1999 una ocurrencia de 1.771 accidentes, con un promedio de 70,8 accidentes por año, según lo menciona Charry en su investigación; el análisis de las cifras disponibles señala una presentación entre 2.000 y 3.000 accidentes cada año, con una incidencia que varía de 6,2 casos por 100.000 habitantes en las regiones menos pobladas, a 20 casos por 100.000 habitantes en las zonas más densamente habitadas y se presenta una mortalidad que oscila igualmente entre el 0,04% al 7,6% en las diferentes regiones del país

En Colombia el accidente ofídico es un evento de reciente notificación obligatoria y la mortalidad causada por envenenamiento por mordedura de serpientes se registra como una causa básica, en tanto que la magnitud de la morbilidad por esta causa no está documentada. Antes de su inclusión como evento de notificación obligatoria, los registros relacionados con la mortalidad de esta clase de accidente correspondían para el año 2000 a 103 defunciones con una tasa de 2,4 por 1.000.000 de habitantes; en el año 2001 se registraron 82 muertes para una tasa de 1,9 casos por 1.000.000 de habitantes

Se cree que aún existe un gran sub registro del evento ya que hasta el año 2005 se construyó la ficha única de notificación de accidente ofídico y a comienzos del año 2007 se socializó a nivel nacional la ficha de notificación y el protocolo de vigilancia del evento definitivo. Es de resaltar el gran avance alcanzado al obtener información confiable derivada de los datos complementarios de la ficha de notificación del evento, permitiendo caracterizar el evento de forma más clara y hacer análisis del comportamiento del accidente ofídico en el país en persona, tiempo y lugar.

En diferentes estudios, se ha encontrado que aproximadamente entre el 90-95% de los casos de accidente ofídico en nuestro país son producidos por serpientes del género Bothrops y la mayoría de ellos se presentan en Antioquia y Chocó. Aproximadamente entre el 5-9% de los accidentes en Colombia son fatales y del 6 al 10% presentan secuelas.

Los accidentes más graves, fueron los producidos por la mordedura de Coral, básicamente por la dificultad de conseguir el suero anticoral y la rápida acción del veneno. De las mordeduras producidas por las serpientes del Genero Bothrops, Crotalus y Lachesis, afortunadamente, la inmensa mayoría han sido bien tratados con el suero antiofídico polivalente, suministrado por el INS. Durante 2015 se notificaron a través del SIVIGILA 5.651 casos de accidentes ofídicos confirmados en todo el país. Dada la variedad topográfica y flora colombianas es frecuente encontrar serpientes hasta los 2.500 msnm. Las regiones más afectadas por accidente ofídico fueron la Orinoquia con



Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas

e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

4,18 casos por 100.000 habitantes, y la Amazonia con 4,15 casos por 100.000 habitantes, siendo los departamentos más afectados Vaupés, Guaviare, Vichada, Amazonas, Arauca y Casanare

COMPORTAMIENTO EN CALDAS

Culturalmente en nuestro departamento, hay un marcado interés por los accidentes ofídicos que tiene mucho que ver con el imaginario popular, el pánico que generan las culebras ha pasado de generación en generación. Por ello ante un accidente ofídico la mayoría de las personas consultan, pero otro grupo importante se auto medica con recetas ancestrales.

En Caldas los municipios con más casos, corresponden a la Subregión del Magdalena caldense (65%), seguida por el occidente y norte del departamento. Las serpientes con mayor número de accidentes ofídicos, corresponden al Género Bothrops. La Dirección Territorial de Salud de Caldas, consciente de la responsabilidad con la comunidad caldense, permanentemente socializa los protocolos de tratamiento, y vigila que en los municipios endémicos, tengan stop de suero antiofídico suficiente.

NUMERO DE CASOS DE ACCIDENTES OFIDICOS COLOMBIA, ANTIOQUIA, CALDAS, QUINDIO, RISARALDA AÑOS 2007-2016

Casos de Accidente Ofídico 2007-2016										
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Colombia	2445	3129	3405	3959	4612	5075	5064	5042	5142	5651
Antioquia	111	484	546	621	584	650	675	719	864	810
Caldas	89	56	67	64	61	60	68	58	59	72
Quindío	3	22	18	12	16	23	14	16	15	11
Risaralda	30	50	39	32	42	30	50	49	79	62

FUENTE: INS, DTSC, SIVIGILA

En la tabla se puede apreciar, que la tendencia a nivel nacional y en el departamento de Antioquia es al aumento progresivo, a diferencia de los departamentos del eje cafetero donde las variaciones son establemente moderadas, excepto en Caldas donde se observó un importante incremento en el año 2016 al pasar de 59 a 72. También es claro que de lejos, el departamento de Antioquia tiene un grave problema de salud pública con los Accidentes Ofídicos, como lo veremos al revisar las tasas

Revisando las tendencias y el comportamiento de los últimos años, los departamentos con más alta prevalencia son en su orden: Antioquia, Meta, Casanare, Vichada, Amazonas Cesar, Bolívar, Córdoba y Caquetá es decir los departamentos de la Costa Atlántica y algunos del sur del país.



Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
Manizales, Caldas

e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

TASAS POR 100.000 HABITANTES ACCIDENTE OFÍDICO, COLOMBIA, ANTIOQUIA, CALDAS QUINDIO RISARALDA AÑOS 2007-2016

Tasa de Accidente Ofídico * 100000 HABITANTES 2007-2016										
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Colombia	5,57	7.04	7.57	8.70	10.02	10.89	10,75	10,58	10,67	11,59
Antioquia	1,90	8.19	9.12	10.24	9.51	10.45	10,71	11,27	13,38	12,40
Caldas	9,15	5.75	6.86	6.54	6.22	6.11	6,81	6,08	5,97	7,27
Quindío	0,56	4.05	3.29	2.18	2.89	4.14	2,5	2,85	2,65	1,93
Risaralda	3,30	5.47	4.24	3.46	4.51	3.21	5,31	5,18	8,30	6,48

FUENTE: INS, DTSC, SIVIGILA

Respecto al comportamiento según las tasas por 100.000 habitantes, es evidente que Antioquia sobrepasa las tasas nacionales en varios de los años analizados, desde el 2008 en adelante. Quindío es el que presenta la menor problemática en Accidente Ofídico de los departamentos de la referencia.

Lastimosamente tuvimos dos fallecimiento por accidente ofídico en los municipios Riosucio y Victoria, se sexo masculino de profesiones agricultores

CARACTERIZACION DEL EVENTO ACCIDENTE OFÍDICO AÑO 2016

OBJETIVOS: caracterizar la situación de salud con respecto al Accidente ofídico, el comportamiento de la morbilidad y mortalidad, la identificando de factores de riesgo, protectores y determinantes sociales, de acuerdo a la notificación al Sivigila con el propósito de generar información oportuna, valida y confiable que permitan determinar estrategias de prevención y medidas de control.

METODOLOGÍA: El presente informe es de tipo descriptivo, la fuente de información utilizada fue el Sistema de Vigilancia Nacional (Sivigila) individual hasta la semana epidemiológica 53 del año 2016. Se realizó una revisión de la calidad de los datos y depuración de estos para posteriormente generar un análisis de frecuencias de las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de notificación tanto datos básicos como complementarios.

COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN: De 72 casos reportados, dos son del departamento de Cundinamarca y dos de Risaralda los otros 68 son procedentes de Caldas, todos los eventos fueron eventos confirmados por clínica y a 25 de febrero de 2017, no se tiene ningún ajuste de casos.

ANÁLISIS DE OTRAS VARIABLES DE INTERÉS:



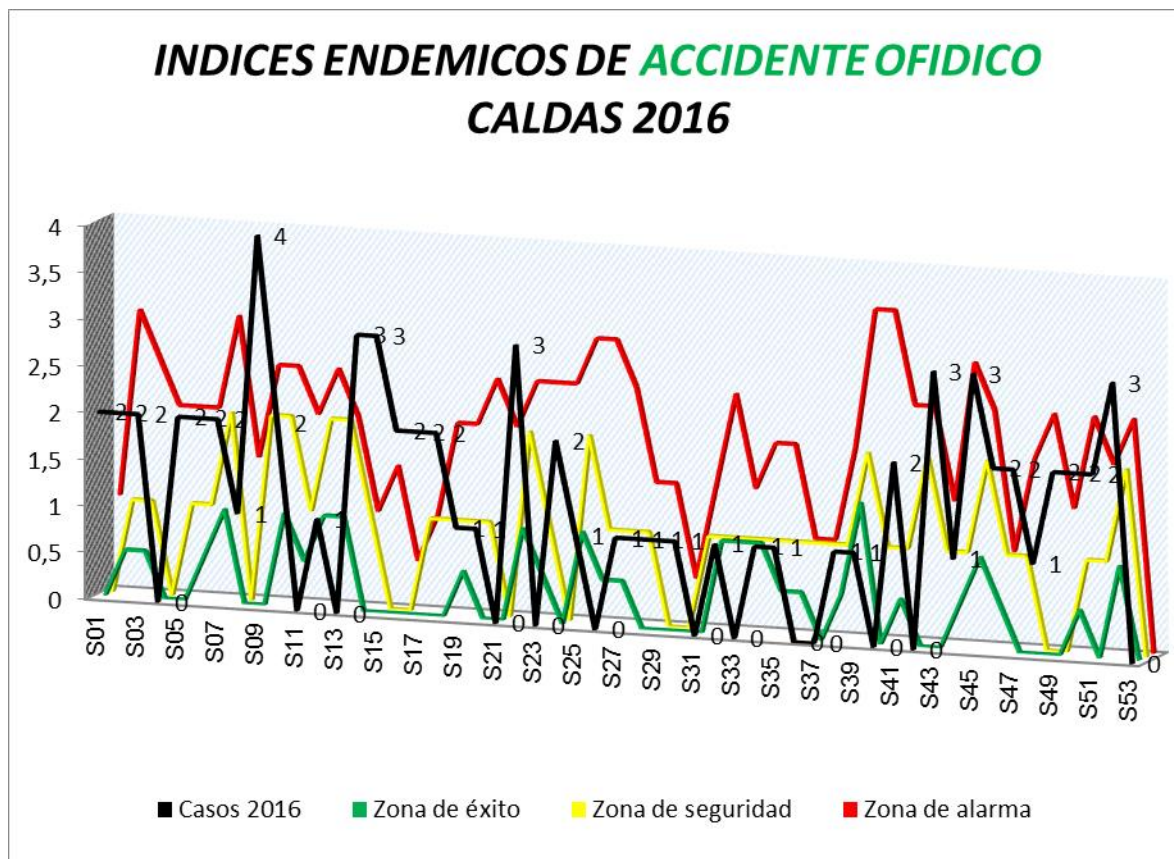
Sede Principal
 Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas
 e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

La ficha de datos complementarios, permite identificar las principales actividades relacionadas con el accidente y la atención inicial que ha recibido el paciente, además permite identificar los agentes agresores más frecuentes y establecer relaciones entre las manifestaciones clínicas la severidad del envenenamiento y el manejo realizado en cada caso

INDICES ENDÉMICOS DE ACCIDENTE OFÍDICO EN CALDAS 2016

En el canal endémico 2016 correspondiente a los accidentes ofídicos, se pueden apreciar algunos picos que sobrepasan la zona de alarma en las semanas 09, 13, 21 y 51 para terminar el año 2016 en zona de éxito.



Fuente: Sivigila

Del comportamiento del accidente ofídico vigencia 2016 se puede decir que el mayor número de casos se presentó en el primer semestre, como ha sido lo usual en los últimos 5 años.



CUÍDATE - CUÍDAME

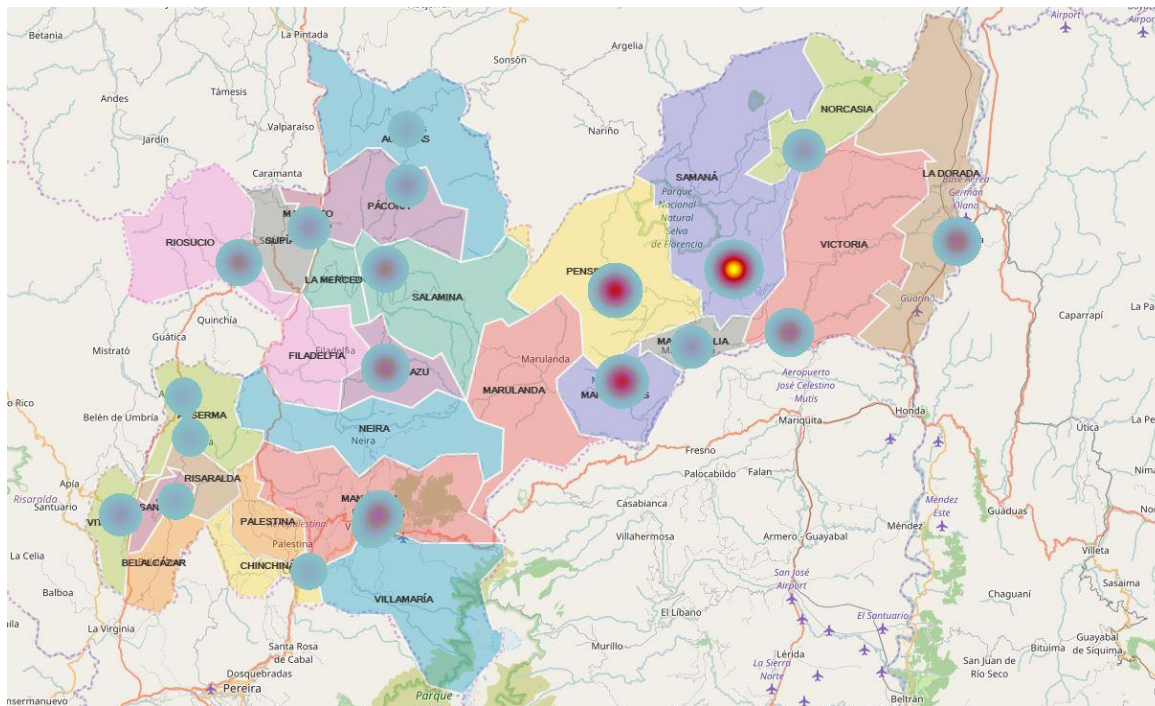
TASA DE INCIDENCIA Y NÚMERO DE CASOS DE ACCIDENTE OFÍDICO EN CALDAS POR 100.000 HABITANTES, 2007 A 2016.

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos	89	56	67	64	61	60	68	58	59	72
Tasas por 100,000 HB	9,15	5.75	6.86	6.54	6.22	6.11	6,81	6,08	5,972	7,273

Fuente: Sivigila

Las tendencias y el comportamiento del accidente ofídico en Caldas han sido relativamente estables en el periodo 2008-2015, con moderadas variaciones en el número de casos notificados en los periodos inter anuales, pero en el 2016 se tuvo un importante incremento en el número de casos.

REPRESENTACION ESPACIAL POR MUNICIPIOS DEL ACCIDENTE OFIDICO CALDAS 2016



FUENTE: OBSERVATORIO SOCIAL SALUD PÚBLICA

Como puede observarse en el mapa, el municipio que aporta el mayor número de casos es Samaná con 16 casos notificados, después esta Victoria con 10 y Pensilvania con 6 casos. En silencio epidemiológico están: Marulanda, Neira, Palestina, Filadelfia, La Merced, Risaralda, y Anserma. Estos dos últimos son negativos, muy posiblemente por subregistro, porque cuentan con las condiciones micro ambientales y especies de serpientes venenosas.



Sede Principal
 Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas
 e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

TASA DE INCIDENCIA DE ACCIDENTE OFÍDICO EN CALDAS Y SUS MUNICIPIOS POR 100.000 HABITANTES, 2007 - 2016.

TASA DE ACCIDENTE OFÍDICO * C/100000 HABITANTES																			
2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016										
Norcasia	132,4	Norcasia	163,0	Norcasia	89,6	Norcasia	90,4	Samana	89,4	Samana	58,3	Norcasia	77,1	Norcasia	62,2	Victoria	47,5	Victoria	47,5
Victoria	55,3	Samana	46,7	Victoria	56,1	Samana	58,3	Victoria	80,0	Norcasia	30,6	Victoria	69,8	Victoria	58,8	Samana	46,6	Samana	46,6
Pacora	41,4	Pacora	35,4	Pacora	36,3	Victoria	45,3	Norcasia	30,4	Pensilvania	19,0	Samana	66,0	Samana	46,6	La Merced	36,3	La Merced	36,3
Manzanares	40,4	La Merced	31,5	Samana	23,3	La Merced	32,7	Belalcazar	17,8	Belalcazar	17,9	Marulanda	58,4	Marulanda	29,3	Aranzazu	35,0	Aranzazu	35,0
Aranzazu	31,9	Marquetalia	26,9	Risaralda	19,5	Marquetalia	26,8	Aranzazu	16,7	La Merced	17,1	Marquetalia	26,7	Pacora	24,5	Norcasia	31,4	Norcasia	31,4
Marulanda	28,8	Victoria	22,3	Neira	17,2	Salamina	16,4	Pacora	15,2	Manzanares	16,8	San Jose	26,4	Manzanares	21,3	Marulanda	29,4	Marulanda	29,4
Salamina	25,7	Aguadas	8,5	Salamina	16,0	Pacora	14,8	Marquetalia	13,4	La Dorada	11,9	La Merced	17,4	Belalcazar	18,2	Pacora	25,1	Pacora	25,1
Aguadas	25,2	Aranzazu	8,1	Viterbo	15,6	Manzanares	8,3	Pensilvania	11,4	Risaralda	10,1	Pacora	15,9	Salamina	17,7	Marmato	22,0	Marmato	22,0
Samana	23,4	Pensilvania	7,6	Pensilvania	15,2	Viterbo	7,9	Neira	10,1	Aranzazu	8,4	Pensilvania	15,2	Marquetalia	13,3	Marquetalia	20,0	Marquetalia	20,0
Risaralda	19,1	CALDAS	5,7	Villamaria	10,0	La Dorada	6,7	Riosucio	6,8	Riosucio	8,4	Manzanares	12,7	San Jose	13,2	Pensilvania	15,2	Pensilvania	15,2
Belalcazar	17,1	Riosucio	5,3	Riosucio	8,7	CALDAS	6,5	CALDAS	6,2	Villamaria	7,5	Belalcazar	9,0	Pensilvania	11,4	San Jose	13,2	San Jose	13,2
Pensilvania	15,1	Salamina	5,2	Belalcazar	8,7	Villamaria	5,9	Palestina	5,6	Neira	6,7	Aranzazu	8,5	Riosucio	9,9	Manzanares	12,9	Manzanares	12,9
Neira	14,0	Manzanares	4,1	CALDAS	6,9	Palestina	5,6	Salamina	5,6	Marquetalia	6,7	Villamaria	7,4	Viterbo	8,0	Neira	9,8	Neira	9,8
La Dorada	13,5	Supia	3,9	Marquetalia	6,7	Riosucio	5,2	Manzanares	4,2	CALDAS	6,1	CALDAS	6,9	Neira	6,6	Viterbo	8,0	Viterbo	8,0
Marmato	11,6	Neira	3,5	La Dorada	6,7	Aguadas	4,3	Chinchina	3,8	Salamina	5,7	Riosucio	6,7	La Dorada	6,5	Supia	7,5	Supia	7,5
Palestina	11,1	La Dorada	2,7	Chinchina	5,7	Chinchina	3,8	Anserma	2,9	Aguadas	4,4	Salamina	5,8	CALDAS	5,9	Salamina	6,0	Salamina	6,0
CALDAS	9,2	Villamaria	2,0	Aguadas	4,3	Neira	3,4	Manizales	1,3	Chinchina	3,8	La Dorada	5,3	Anserma	2,9	CALDAS	6,0	CALDAS	6,0
Supia	7,9	Manizales	1,3	Anserma	2,9	Anserma	2,9	Aguadas	0,0	Manizales	1,0	Neira	3,3	Villamaria	1,8	Anserma	5,9	Anserma	5,9
Marquetalia	6,7	Anserma	0,0	Manizales	1,8	Manizales	2,1	Filadelfia	0,0	Anserma	0,0	Anserma	2,9	Manizales	0,3	Riosucio	4,9	Riosucio	4,9
Riosucio	5,4	Belalcazar	0,0	Aranzazu	0,0	Aranzazu	0,0	La Dorada	0,0	Filadelfia	0,0	Manizales	1,3	Aguadas	0,0	Villamaria	3,6	Villamaria	3,6
Anserma	2,9	Chinchina	0,0	Filadelfia	0,0	Belalcazar	0,0	La Merced	0,0	Marmato	0,0	Aguadas	0,0	Aranzazu	0,0	La Dorada	1,3	La Dorada	1,3
Chinchina	1,9	Filadelfia	0,0	La Merced	0,0	Filadelfia	0,0	Marmato	0,0	Marulanda	0,0	Chinchina	0,0	Chinchina	0,0	Manizales	0,8	Manizales	0,8
Manizales	1,0	Marmato	0,0	Manzanares	0,0	Marmato	0,0	Marulanda	0,0	Pacora	0,0	Filadelfia	0,0	Filadelfia	0,0	Aguadas	0,0	Aguadas	0,0
Filadelfia	0,0	Marulanda	0,0	Marmato	0,0	Marulanda	0,0	Risaralda	0,0	Palestina	0,0	Marmato	0,0	La Merced	0,0	Belalcazar	0,0	Belalcazar	0,0
La Merced	0,0	Palestina	0,0	Marulanda	0,0	Pensilvania	0,0	San Jose	0,0	San Jose	0,0	Palestina	0,0	Marmato	0,0	Chinchina	0,0	Chinchina	0,0
San Jose	0,0	Risaralda	0,0	Palestina	0,0	Risaralda	0,0	Supia	0,0	Supia	0,0	Risaralda	0,0	Palestina	0,0	Filadelfia	0,0	Filadelfia	0,0
Villamaria	0,0	San Jose	0,0	San Jose	0,0	San Jose	0,0	Villamaria	0,0	Victoria	0,0	Supia	0,0	Risaralda	0,0	Palestina	0,0	Palestina	0,0
Viterbo	0,0	Viterbo	0,0	Supia	0,0	Supia	0,0	Viterbo	0,0	Viterbo	0,0	Viterbo	0,0	Supia	0,0	Risaralda	0,0	Risaralda	0,0

Fuente Sivigila

Como podemos observar, los municipios que aportaron el mayor número de casos en la serie analizada, y que presentan las tasas más altas, son Norcasia, Victoria y Samaná. El primero de ellos ocupó en seis años de los diez observados, el primer lugar, seguido de cerca por el municipio de Samaná.

RESULTADOS AÑO 2016:

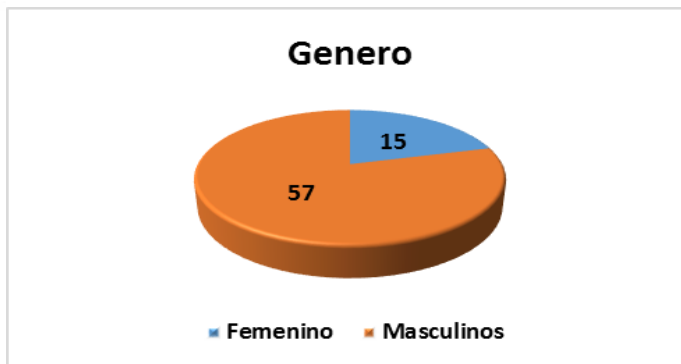
Mortalidad por Accidente Ofídico en Caldas 2015: En el 2015 se presentó una muerte por accidente ofídico, en el municipio de Victoria Caldas.

CASOS DE ACCIDENTE OFÍDICO EN CALDAS POR GÉNERO 2016



Sede Principal
 Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas
 e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

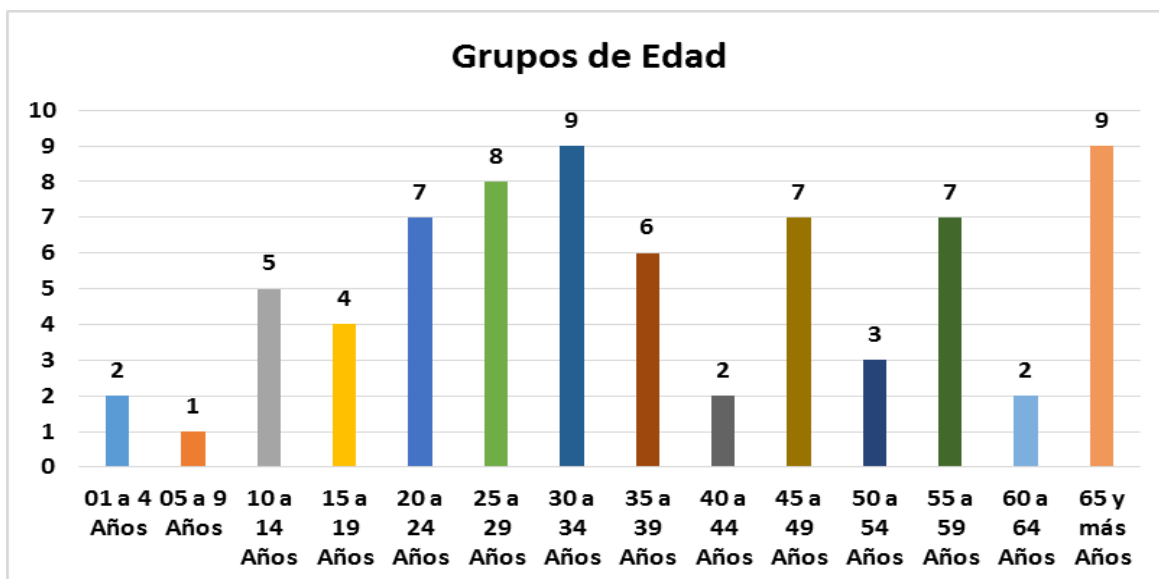


Fuente: Sivigila

Es evidente que los más afectados son los hombres, en función de trabajo (trabajadores del campo) con un 73.3%. De las pocas mujeres afectadas la mayoría son amas de casa, pero que también realizan actividades agrícolas y ganaderas.

Sin embargo, es creciente el riesgo para los niños de 8 a 16 años, por el apoyo que les dan a sus padres en sus labores agrícolas. Y en otras oportunidades por las largas distancias que tienen que recorrer a campo travieso, para poder llegar a la escuela.

CASOS DE ACCIDENTE OFÍDICO POR GRUPO DE EDADES EN CALDAS, 2016



Fuente: Sivigila

CUÍDATE - CUÍDAME

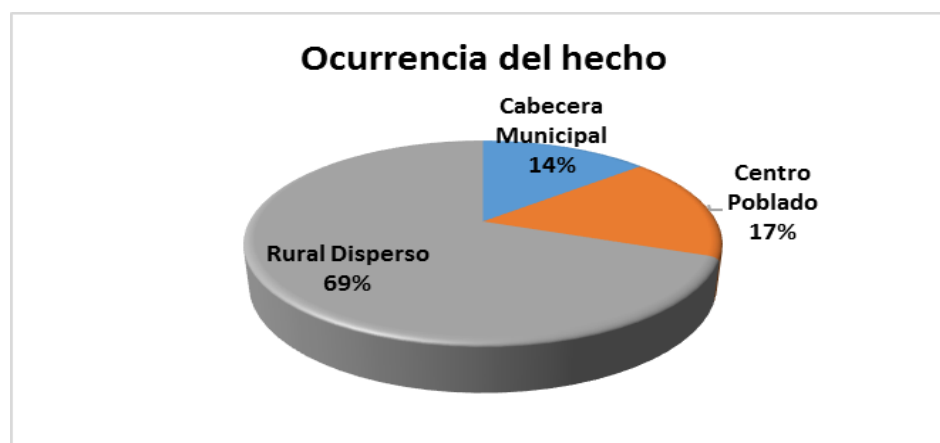
En lo referente a los grupos etarios más afectados, está el de 15 a 39 años, con casi la mitad de los casos. Si se analiza por quinquenios la afectación es mayor entre los de 30 a 34 años. Es decir grupos de edad en plena producción laboral.

De todas maneras es trascendente la afectación en menores de edad, como lo anotamos anteriormente con 12 casos en el 2016.

Los años extremos de notificación de casos está en dos menores de 1 año, y nueve adultos mayores de los cuales, uno tenía 82 años.

En el grupo de mujeres, el más afectado es el correspondiente al quinquenio de 30 a 34 años de edad.

ZONA DE OCURRENCIA DE ACCIDENTE OFÍDICO EN CALDAS, 2016



Fuente: Sivigila

En concordancia con el género y los grupos de edad más afectados, la ocurrencia es netamente de la zona rural del Departamento de Caldas con el 70% de los casos, ello convierte al agricultor y trabajadores del sector ganadero, como una población de alto riesgo para los accidentes ofídicos.

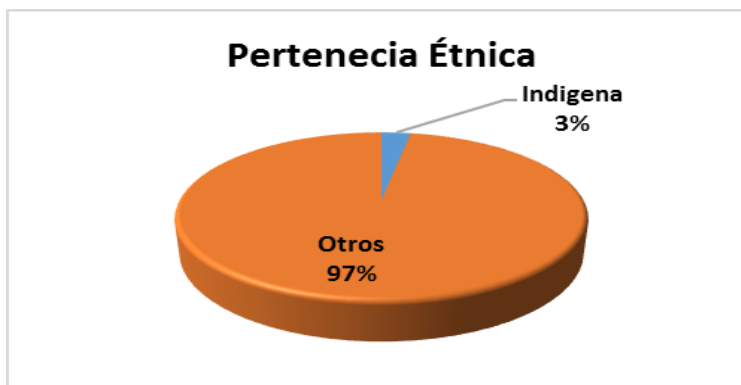
Sin embargo no es despreciable el número de casos de las cabeceras municipales, debido muy posiblemente a la deforestación de la zona rural, que hace migrar a las serpientes de su hábitat natural.

El Observatorio social de salud pública de la DTSC tiene un interesante aplicativo, que consiste en la ubicación geográfica del caso de mordedura de serpiente, abriéndose un link que muestra la foto del ofidio y describe su condición y tratamiento.



Sede Principal
 Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas
 e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

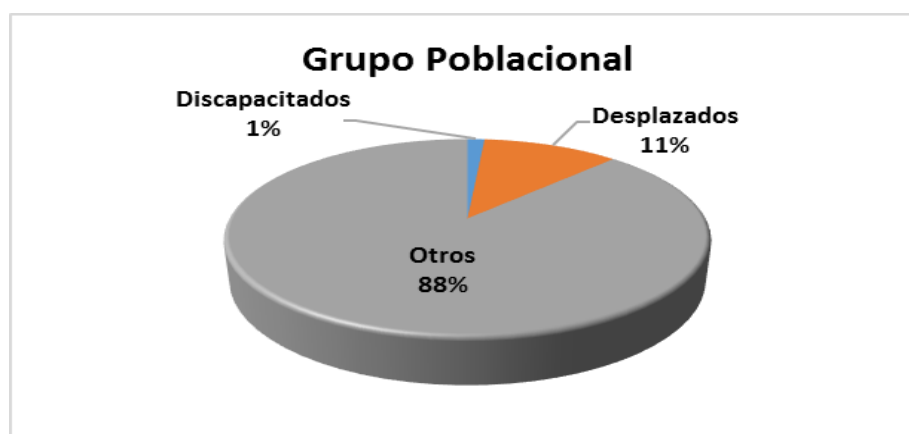
PERTENENCIA ÉTNICA DE LOS PACIENTES QUE SUFRIERON ACCIDENTES OFÍDICOS CALDAS 2016



Fuente: Sivigila

El análisis de los grupo étnico al cual pertenecen las personas con accidentes ofídicos, nos muestra que el único representativo es el grupo indígena (3%), que a su vez, el medio de supervivencia más importante es la agricultura, lo que nos llevaría a deducir que el riesgo es más por su actividad laboral que por el grupo étnico al cual pertenecen.

GRUPO POBLACIONAL DIFERENCIAL DE LOS PACIENTES MORDIDOS POR SERPIENTES EN CALDAS 2016



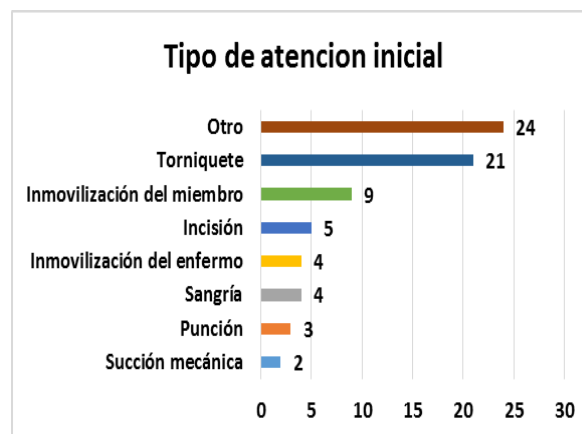
Fuente: Sivigila

En el caso de las poblaciones diferenciales, la más afectada es la de los desplazados por la violencia, que es debido muy posiblemente a su actividad laboral, que en más del 90% es la agrícola



TIPO DE ATENCIÓN INICIAL DE LOS PACIENTES MORDIDOS POR SERPIENTES EN CALDAS 2016

Tipo de atención inicial	Total
Succión mecánica	2
Punción	3
Sangría	4
Inmovilización del enfermo	4
Incisión	5
Inmovilización del miembro	9
Torniquete	21
Otro	24
Total	72

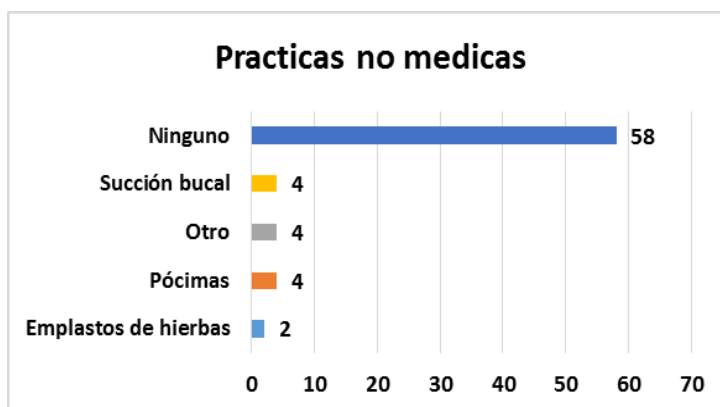


Fuente: Sivigila

Los accidentes ofídicos desde tiempos inmemoriales han tenido atenciones iniciales empíricas de toda índole, desde practicar grandes incisiones en el sitio de la mordedura, hasta succionar en la herida sin ningún tipo de asepsia y antisepsia. Como podemos ver en la tabla el más socorrido en Caldas es el torniquete con un 31. %,

PRÁCTICAS NO MÉDICAS A QUE REALIZARON LOS PACIENTES QUE SUFRIERON EL ACCIDENTE EN CALDAS 2016

Practicas no medicas	Total
Emplastos de hierbas	2
Pócimas	4
Otro	4
Succión bucal	4
Ninguno	58
Total	72



Fuente: Sivigila



Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46

Manizales, Caldas

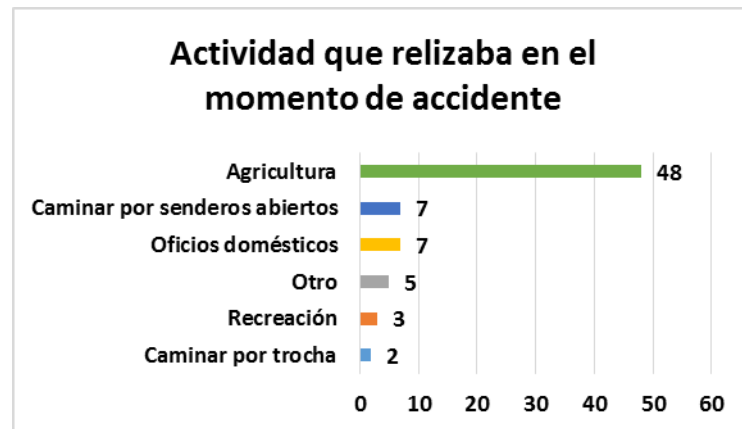
e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

Llama la atención como nuestras comunidades, más particularmente las rurales, tienden a manipular las mordeduras de serpientes, siendo las más comunes, el cubrir la herida con diferentes tipos de yerbas o ramas presumiblemente medicinales y las pócimas, sin embargo en el año 2016 según lo reportado en el SIVIGILA, hubo muy poca manipulación de la herida.

ACTIVIDAD QUE REALIZABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE OFÍDICO, CALDAS 2016

Actividad que realizaba en el momento de accidente	Casos
Caminar por trocha	2
Recreación	3
Otro	5
Oficios domésticos	7
Caminar por senderos abiertos	7
Agricultura	48
Total	72

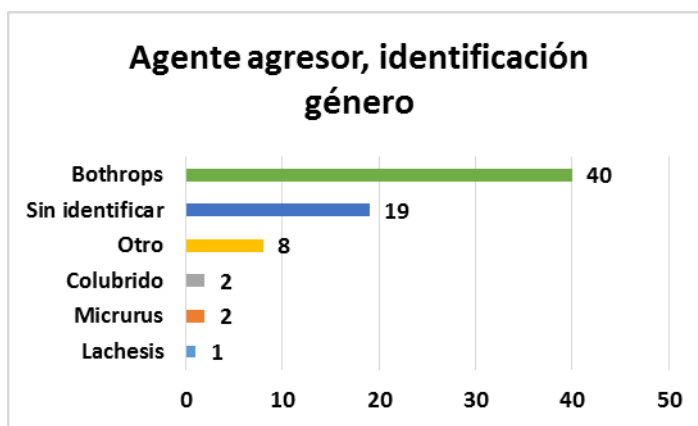


Fuente: Sivigila

En esta tabla corroboramos lo que ya habíamos constado inicialmente, que la agricultura está estrechamente ligada a la presencia de este evento en nuestro medio, las demás actividades no son relevantes.

GENERO DE LA SERPIENTE RESPONSABLE DEL ACCIDENTE OFÍDICO, CALDAS 2016

Agente agresor, identificación género	Total
Lachesis	1
Micrurus	2
Colubrido	2
Otro	8
Sin identificar	19
Bothrops	40
Total	72



Fuente: Sivigila



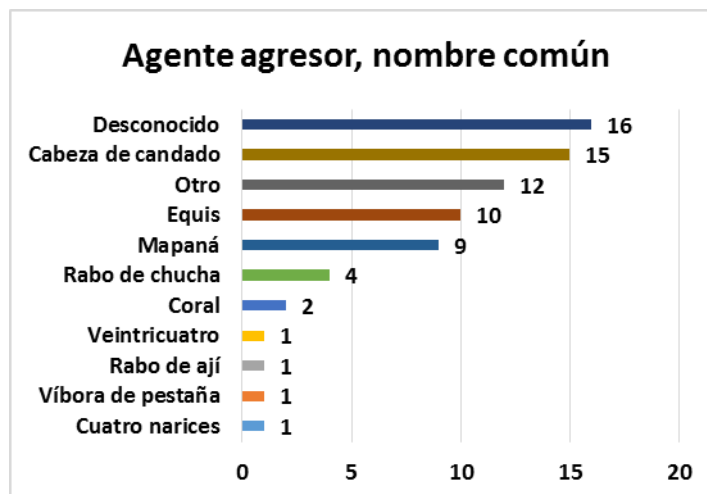
Sede Principal
 Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas
 e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

El género Bothrops es el más involucrado en los accidentes ofídicos en nuestro departamento, en los que plenamente se identifica la culebra mordedora, tanto de la B. Asper como de la B. Atrax. Lastimosamente el porcentaje de serpientes no identificadas es muy significativo, 23.3%, situación que dificulta el tratamiento oportuno

NOMBRE POPULAR COMO SE RECONOCE LA SERPIENTE RESPONSABLE DEL ACCIDENTE OFÍDICO CALDAS 2016

Agente agresor, nombre común	Total
Cuatro narices	1
Víbora de pestaña	1
Rabo de ají	1
Veintricuatro	1
Coral	2
Rabo de chucha	4
Mapaná	9
Equis	10
Otro	12
Cabeza de candado	15
Desconocido	16
Total	72



Fuente: Sivigila

En el imaginario colectivo, la de más reconocimiento popular es la cabeza de candado. Sin embargo casi el 20% es desconocido, con un mejora sustancial por parte de la comunidad sobre el tipo de culebra involucrada en el accidente ofídico

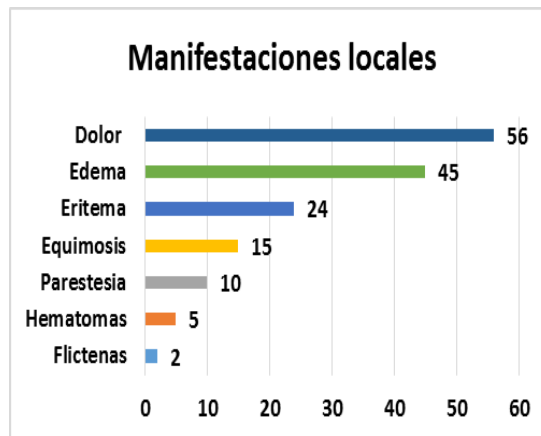
MANIFESTACIONES LOCALES DE LOS PACIENTES QUE SUFRIERON ACCIDENTE OFÍDICO, CALDAS 2016



Sede Principal
 Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas
 e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

Manifestaciones locales	Total
Flictenas	2
Hematomas	5
Parestesia	10
Equimosis	15
Eritema	24
Edema	45
Dolor	56

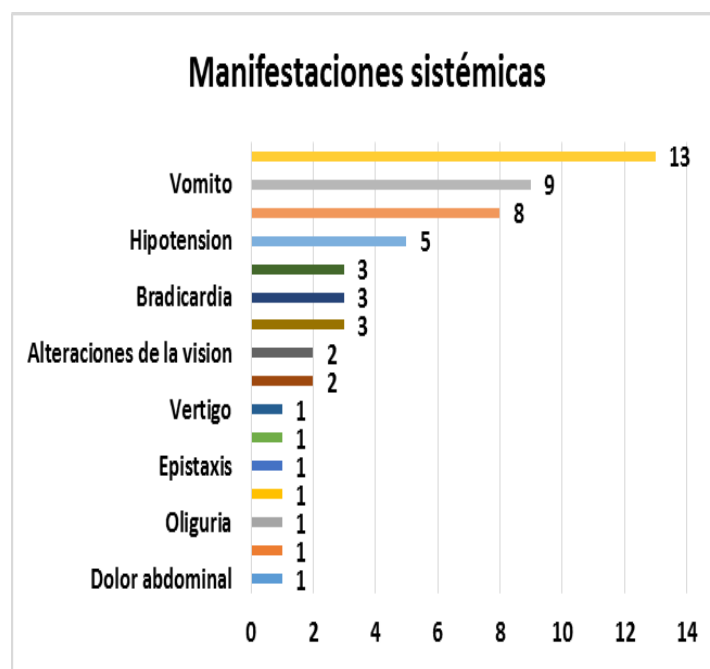


Fuente: Sivigila

Como se aprecia en la tabla, el dolor, el edema del sitio del accidente ofídico el edema y el eritema, son la constante en el 70% de los casos presentados en el año 2016, después están las parestesias y las equimosis. En nuestro caso son raros los hematomas.

SÍNTOMAS CLÍNICOS DE LOS PACIENTES QUE SUFRIERON ACCIDENTE OFÍDICO CALDAS 2016

Manifestaciones sistémicas	Total
Dolor abdominal	1
Debilidad muscular	1
Oliguria	1
Cianosis	1
Epistaxis	1
Hematemesis	1
Vértigo	1
Diarrea	2
Alteraciones de la visión	2
Sialorrea	3
Bradicardia	3
Hematuria	3
Hipotensión	5
Otros	8
Vomito	9
Nauseas	13



Fuente: Sivigila



Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46

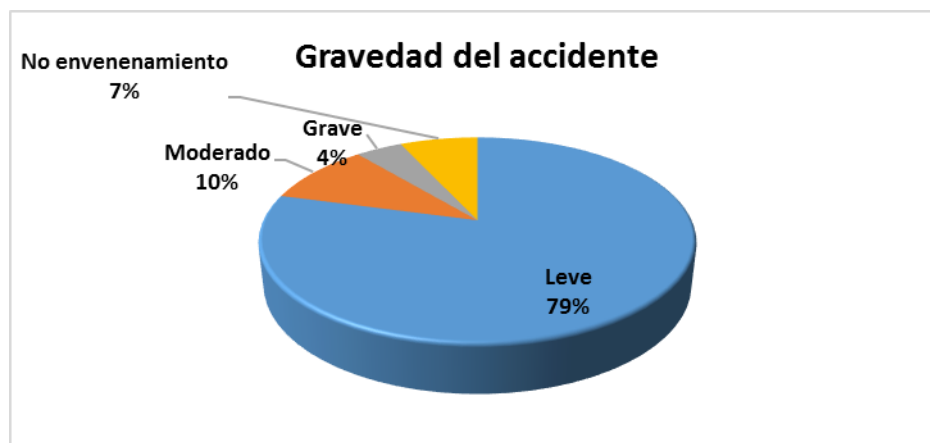
Manizales, Caldas

e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

Los síntomas más comunes fueron en su orden: Nauseas, vómito e hipotension, que definitivamente son muy caracterizados, por el tipo de veneno que inocule la serpiente involucrada en el accidente ofídico

SEVERIDAD ACCIDENTE OFÍDICO, CALDAS 2016



Fuente: Sivigila

Afortunadamente para nuestro departamento la gran mayoría de los accidentes ofídicos ocurridos en el Departamento de Caldas son catalogados como leves (79%), y únicamente el 4% como graves, lo que facilita el tratamiento y mejora indudablemente el pronóstico.

EMPLEO DE SUERO EN LOS ACCIDENTES OFÍDICOS EN CALDAS 2016

Empleo suero	Total
Si	36
No	36
Total	72

Fuente: Sivigila

Respecto al tratamiento con suero antiofídico específico (monovalente, polivalente antimicrurico), el 100% de los casos moderado y grave recibieron suero antiofídico polivalente, en Caldas no usamos el monovalente. La oportunidad en la aplicación se puede considera adecuada ya que de 36 casos a los que se le aplicó, 21 estuvieron en el rango de 1 a 4 horas.

REACCION A LA APLICACIÓN DEL SUERO ANTIOFIDICO EN CALDAS 2016

Reacciones a la aplicación del suero	Total



Sede Principal
 Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas
 e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

	36
Ninguna	33
Localizada	1
Generalizada	2
Total	72

FUENTE: SIVIGILA

A pesar de la reticencia del personal de salud para utilizar el suero antiofídico, por el riesgo de complicaciones que se puedan presentar, vemos que de 34 documentadas (SIVIGILA), la inmensa mayoría no presentó ninguna complicación, solo dos refieren algún tipo de reacción

MORTALIDAD POR ACCIDENTE OFIDICO CALDAS 23007-2016

Municipio	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Riosucio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Samaná	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0
Victoria	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Total	0	2	0	0	0	0	0	1	1	2

FUENTE: SIVIGILA

Como se aprecia en la tabla, en el 2008 se presentaron 2 fallecimientos por accidente ofídico, sin ocurrencia de casos letales del 2009 al 2013, posteriormente en 2014 y 2015 ocurrieron un fallecimiento en cada uno, aumentándose a dos para el 2016. Casi siempre esta mortalidad está asociada a ocurrencia en zonas de difícil acceso lo que retarda en forma grave el inicio del tratamiento.

DISCUSION:

Los Accidentes Ofídicos son un importante evento en salud pública en el Departamento de Caldas, aunque no alcance la magnitud de departamentos tales como, Antioquia, Casanare y Amazonas, así tengamos ocurrencia de casos en casi todos los periodos epidemiológicos. El grupo más afectado es el que vive y labora en la zona rural, particularmente en los municipios de la Subregión del Magdalena Alto (Samaná, y Pensilvania), y del Magdalena Caldense (Dorada, Victoria y Norcasia), con gran predominio de afectación del género masculino.

Referente a las tasas, nos encontramos muy por debajo de las de Colombia, que para el año 2016 fueron de 11.59 por 100.000 habitantes (5.561 casos), mientras Caldas presentó una tasa de 7.27 por 100.000 habitantes (72 casos).



Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46 Manizales, Caldas

e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

Ocurren 3 casos en hombres por cada mujer y con mayor frecuencias los casos se presentan en las áreas rurales de los diferentes municipios, generalmente relacionados con actividades de agricultura.

Cinco de cada diez pacientes que sufren accidente ofídico NO son hospitalizados, lo cual está relacionado con el desconocimiento en el manejo de los casos, y la clasificación del caso. Entre 2 a tres de cada diez casos NO reciben anti veneno, lo cual puede estar relacionado al desconocimiento en el manejo de los casos, y la clasificación del caso.

El género *Bothrops* es el causante de seis de cada diez accidentes ofídicos en Caldas, según la información de Sivigila, información que es consistente con el comportamiento que se ha presentado en años anteriores en Colombia

El comportamiento y la tendencia del evento se considera estable y de frecuencia moderada (para el último quinquenio un rango entre 56 y 66 casos por año). Las IPS y EPS han suministrado oportunamente los tratamientos y por ello los casos graves no llegan al 6%, y la mortalidad del 2008 al 2016 ha sido de 2 casos. La especie de serpiente más común en el Departamento de Caldas es de la familia Viperidae género *Bothrops*

CONCLUSIONES:

La deforestación acelerada en algunas zonas rurales del departamento, acentúa el riesgo para la población rural y atenta contra el hábitat de las serpientes propias de esas zonas. Uno de los problemas recurrentes en los accidentes ofídicos es la identificación adecuada de la familia y del género al cual pertenece la serpiente causal, lo que es muy importante para la definición del tratamiento.

En ocasiones las IPS no tienen el suero antiofídico o las dosis son insuficientes, y se ven abocados a remitir los pacientes a un nivel superior. La alta rotación del personal médico en los hospitales de primero y segundo nivel, dificulta las capacitaciones y el entrenamiento en el manejo de las mordeduras de serpientes.

Teniendo en cuenta el manejo de los casos, las prácticas culturales y ancestrales no médicas son realizadas con frecuencia retardando la consulta al servicio de salud y el inicio del tratamiento específico con anti veneno.

Se encuentran debilidades en el reconocimiento de las serpientes agresoras, cuadros clínicos, estadificación de la severidad y manejo de los casos por parte de los profesionales de la salud, lo que implica programas de capacitación y actualización permanentes.



Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas

e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

CUÍDATE - CUÍDAME

Cuando el accidente ofídico ocurre en zonas dispersas de difícil acceso, es frecuente ver que el tratamiento no es oportuno por las distancias a recorrer y las dificultades de transporte.

RECOMENDACIONES:

Es necesario organizar un ciclo de capacitaciones para el nivel médico y el de enfermería, sobre el manejo de los accidentes ofídicos en el Departamento de Caldas.

Conocer, promover y divulgar las medidas de protección básica para las personas con mayor riesgo, de tal manera que al tener contacto con la serpiente venenosa, no se produzca la intoxicación o la severidad de la misma no sea importante

En comunidades con alta notificación, es indispensable enseñarles cómo identificar el tipo de culebra que tiene su hábitat en esa región. Continuar con un stop de suero antiofídico polivalente y antimicrurico, que sea suficiente para atender emergencias en las IPS.

Los equipos de vigilancia y zoonosis deben actualizar el mapa de riesgos del accidente ofídico con los municipios y departamentos, con el fin de orientar las actividades de prevención y mantener el suero necesario disponible. Actualmente en el Observatorio Social de Salud Pública, se tiene un aplicativo, que muestra el lugar exacto del accidente ofídico, tipo de culebra o serpiente, como reconocerlas y el tratamiento específico.

La responsabilidad de los inventario de sueros es de las diferentes prestadoras de servicios de salud, quienes deben tener en cuenta las condiciones eco epidemiológicas de la zona, la presencia de serpientes de todos los géneros y la casuística reportada en años anteriores.

Se recuerda a todas las entidades territoriales municipales, que ante cualquier caso de muerte por accidente ofídico se debe notificar de inmediato al nivel nacional y adelantar la investigación de campo que permita evaluar los factores que pudieron contribuir a la muerte, además de configurar el caso previa unidad de análisis y envío de la historia clínica y el plan de mejoramiento.

BIBLIOGRAFIA:

Protocolo de vigilancia de accidente ofídico. Subdirección de Vigilancia y Control en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud. Colombia. 2008.

Ministerio de Salud. Fundación Nacional de Salud. Vigilancia epidemiológica. Manual de

Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas

e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co



CUÍDATE - CUÍDAME

Diagnóstico y Tratamiento de Accidentes por Animales Ponzñosos. Segunda edición.

ISBN 85-7346-014-8. Brasilia. 2001. Pág. 13.

Tun-Pe, Aye-Aye-Myint, Khin-Aye-Kyu and Maung-Maung-Toe, Acceptability study of protective boots among farmers of Taungdwingyi township. Management of snakebite and research, World Health Organization, New Delhi (2002), pp. 7–11

Pineda Daniel, Rengifo Juan. Accidentes por animales venenosos: accidente ofídico; Bogotá: Instituto Nacional de Salud. 2002

Zavala J, Díaz J, Sánchez J, Ruíz D. Serpientes y reptiles de importancia médica en

México. Rev Fac Med 2002; Vol.45 No.5. Departamento de Microbiología y Parasitología. Laboratorio de Parasitología; Facultad de Medicina Veterinaria, México: UNAM

Heredia D, Paredes A. Primer perfil epidemiológico nacional de Accidente Ofídico en Colombia 2007 y 2008: Generalidad. Tesis de Grado Especialización en Epidemiología General. 2009, pp 18

Pereira P, Medeiro S, De Càssia M, Wen H, Costa J, Siqueira F, Corallo S, Sano-Martins I, Cirrillo M, Colombini M. Clinical Trial of two antivenoms for the treatment of Bothrops and Lachesis bites in the north Eastern Amazon región of Brazil. Trans. R. Soc. Trop. Med. Hyg 98 (204), pp 28-42.

LUIS FERNANDO RENDON VILLEGAS

Asesor externo Salud Pública



Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
 Manizales, Caldas

e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co