

CARTA AL EDITOR

# Escenario epidemiológico del accidente ofídico en Colombia, 2023

Juan Santiago Serna – Trejos<sup>1,2,a\*</sup>  | Angélica María Erazo - Zamora<sup>3,a</sup>  | Wendy Tatiana Ibarguen-Gómez<sup>4,a</sup>  | Mónica Lucía Vergara- Portocarrero<sup>4,a</sup> 

1. Departamento de Doctorado en Salud Pública, Universidad de Cuauhtémoc, Aguascalientes, México
2. Centro Médico Imbanaco, Cali, Colombia
3. Facultad de ciencias de la salud, Programa de Medicina, Universidad Santiago de Cali, Cali, Colombia.
4. Facultad de ciencias de la salud, Programa de Medicina, Universidad, Libre, Cali, Colombia.

a. Médico

**\*Correspondencia:**

Juan Santiago Serna–Trejos:

Correo electrónico:

juansantiagosernatrejos@gmail.com

## Epidemiologic scenario of ophidian accidents in Colombia, 2023

### Estimado Editor

El accidente ofídico (AO) supone un problema de gran interés global, dado que se trata de una entidad desatendida en gran parte de los países de Latinoamérica. Se estiman cerca de 5 millones de accidentes ofídicos anualmente, responsables de aproximadamente 2 millones de casos de envenenamiento aproximadamente, como también 130 000 muertes. El AO tiene la particularidad de generar un ambiente extenso de amputaciones y de discapacidades permanentes. A nivel global se ha visto un empeoramiento de esta problemática en continentes como Asia, donde se registran cerca de 2 millones de casos y en África se observan cerca de 580 000 casos aproximadamente<sup>(1)</sup>.

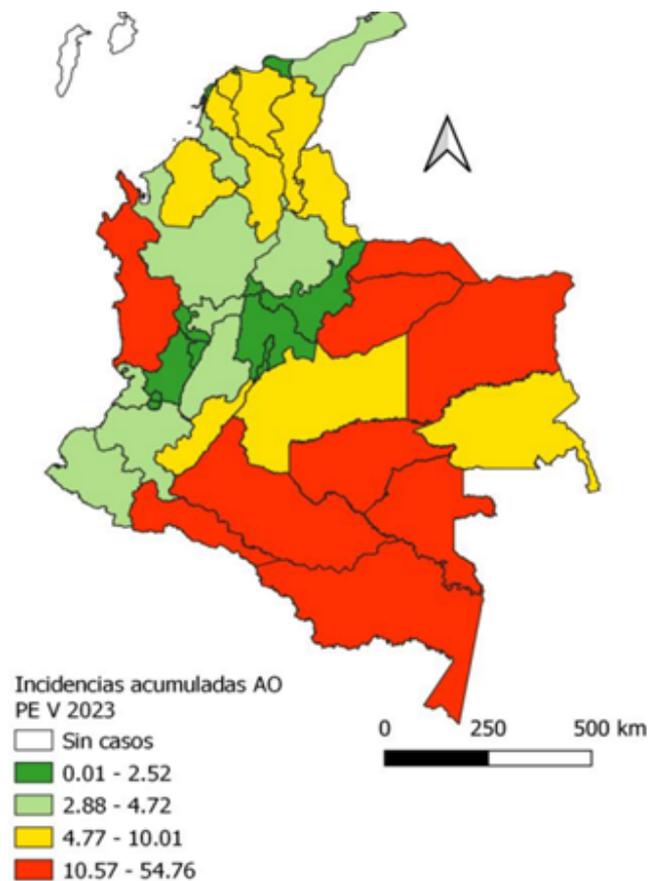
En Colombia, el AO tiene gran relevancia en la salud pública, dado que dicha entidad reporta anualmente incidencias relevantes en el Latinoamérica. El AO suele instaurarse bajo ciertas características socioculturales y demográficas propias de cada región que hacen que la susceptibilidad a presentar AO incremente en cada zona al respecto. Para Colombia, sus condiciones ambientales le permiten catalogarse como un país tropical, con una diversidad importante en su relieve y hábitat, se considera el tercer país como mayor incidencia de AO y solo por encima se encuentran países como México y Brasil en este evento de interés público<sup>(2)</sup>.

Solo en Colombia, se han identificado cerca de 272 especies diferentes de serpientes, dentro de las cuales 49 son de vital importancia para el hombre, estas últimas se encuentran distribuidas en todo el territorio nacional colombiano. La notificación de este evento en salud pública en Colombia se volvió obligatorio desde octubre de 2004, ya que desde aquella fecha el AO fue considerado un evento en interés publica dada la creciente cifra con relación a esta afección<sup>(3)</sup>.

Para el año 2023 se han notificado cerca de 2 144 casos, representando un aumento aproximado del 13 % en el número de casos con respecto al año pasado. El año de menor notificación fue el año 2019. En lo que respecta a las variables de interés concernientes al AO en Colombia para el presente año, se obtuvo la presencia de este evento con mayor predilección en hombres (74 % de los casos reportados); régimen subsidiado de salud (81 % de los casos reportados); la gran mayoría de AO ocurrieron en zona rural dispersa (73 % de los casos reportados) y el sitio de mayor predilección por mordedura fue en miembro inferior (54 % de los casos reportados)<sup>(4)</sup>.

Respecto a la ocupación con mayor relación al AO, se encontró a la agricultura (43 % de los casos reportados) y el resto de los oficios domésticos correspondieron al 24 % del total de los casos. La familia vipéridos representaron un 69 % de las especies responsables del AO en Colombia, seguido de un gran grupo de especies de AO sin identificar (28 %). En lo que respecta a otras variables estadísticas nacionales, se obtuvo una incidencia nacional de 4 casos por cada 1 000 000 habitantes, con una letalidad del 0,85 %. En el 82 % de los casos se aplicó antiveneno de forma exitosa. El grupo poblacional más afectado se encuentra comprendido por el decenio entre 20-29 años<sup>(4)</sup>.

Los departamentos más afectados por el AO y que reportaron más AO fueron: Vaupés (54 casos por cada 100 000 habitantes); Guaviare (33 casos por cada 100 000 habitantes); Amazonas (23 casos por cada 100 000 habitantes); Vichada (22 casos por cada 100 000 habitantes) y Caquetá (17 casos por cada 100 000 habitantes) (**figura 1**). Los casos notificados con condición de final muerto correspondieron a Antioquia (3 casos), Córdoba (3 casos), Vaupés (2 casos), Bolívar (1 caso) y Boyacá (1 caso) <sup>(4)</sup>.



**Figura 1.** Incidencia por cada 100 000 habitantes por entidad territorial en Colombia, 2023.

Tomado y adaptado de: Instituto Nacional de Salud de Colombia <sup>(4)</sup>

Un estudio realizado por *Cuellar et al*, pretendieron explicar y dilucidar el comportamiento epidemiológico del AO en un departamento colombiano entre los años 2009-2013. Se obtuvo que respecto a los síntomas más frecuentemente hallados en un AO se encontró la presencia de náuseas  $p: 0,029$  (OR: 1,6 IC 95% (1,04-2,44), como se relacionó la actividad en el momento del accidente con mayor importancia relacionada con oficio doméstico  $p: 0,001$  (OR: 2,29 IC 95% (1,36-3,87) <sup>(5)</sup>. Dado lo anterior, se hace necesario fortalecer la notificación de dicho evento de interés en salud, no solo en Colombia, sino en todos los países de Latinoamérica, ya que las complicaciones propias derivadas del AO pueden ser prevenibles y manejables si se identifica prontamente la serpiente en cuestión, si se realiza una actuación asistencial de prevención, manejo y

tratamiento oportuno. La instauración de rutas de educación a través de diferentes programas intersectoriales favorecerá la disminución de estas incidencias relacionadas al AO.

**Conflicto de intereses:** Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses

**Financiamiento:** Autofinanciamiento

**Contribuciones de autoría:** Todos los autores han contribuido en la concepción, redacción de borrador-redacción del manuscrito final, revisión y aprobación del manuscrito

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization WHO. Mordeduras de serpientes venenosas. [Internet] OMS- OPS. 2021 [Consultado el 15 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/snakebite-envenoming>.
2. Chippaux JP. Epidemiological investigation on envenomation: From theory to practice. *J Venom Anim Toxins Incl Trop Dis*. 2012;18(4):446–50. Doi: <https://doi.org/10.1590/S1678-91992012000400014>
3. Juan P. Gómez C. Accidente por animales ponzoñosos y venenosos: su impacto en la salud ocupacional en Colombia. *Rev Fac Nac Salud Pública*. 2011;29(4):419–31. Available from: doi: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.9942>
4. Instituto Nacional de Salud de Colombia. Informe de evento: Accidente ofídico en Colombia ,2023 [Internet]. 2023[Consultado el 20 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/informesdeevento/accidente%20of%C3%8Ddico%20pe%20v%202023.pdf>
5. Gordo LCC, Orozco BA, Goenaga GO, Ortiz YMB, Otálvaro JP. Epidemiological behavior of ophidean accidents in the department of Magdalena, Colombia (2009 - 2013). *Rev Cienc Salud*. 2016;14(2):161–77. doi: <https://doi.org/10.12804/revsalud14.02.2016.02>.