



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO
Instituto Nacional de Salud

Boletín --: semana epidemiológica 32
octubre de 2010

Elaboró: Grupo Funcional Zoonosis-INS

Accidente ofídico

Introducción

La ofidiotoxicosis o accidente ofídico es una intoxicación producida por la inoculación de veneno a través de la mordedura de una serpiente. Este evento impacta la salud pública del país por las características socioculturales y demográficas de Colombia, que hacen que la susceptibilidad de la población aumente para la presentación de eventos mórbidos y mortalidades, especialmente en regiones tropicales.

Generalidades

Existen más de 3000 especies de serpientes distribuidas por todo el mundo y tan solo la sexta parte de estas son venenosas. 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. Las serpientes venenosas pertenecen a dos familias y nueve géneros, con una especie marina venenosa, encontrada de forma exclusiva en el Océano Pacífico.^{i, ii, iii, iv, v, vi.}

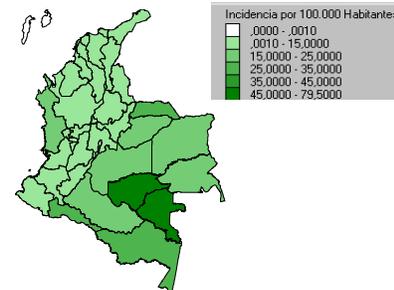
Se estima que en el mundo se producen 5.400.000 casos en el año, 2.682.500 causan envenenamiento y mueren por esta causa 125.345 personas.^{vi, vii, viii.}

Hallazgos

Basados en la información de la notificación del accidente ofídico al Sistema Nacional de Vigilancia por parte de las 36 entidades territoriales hasta la semana epidemiológica 32 del 2010, se reportaron 2318 casos, con una incidencia nacional de 5,1 casos por 100.000 habitantes, siendo en su orden los

departamentos de Vaupés (79,5 x 100.000 hab.), Guaviare (46,4 x 100.000 hab.) y Amazonas (29,1 x 100.000 hab.) los de mayor incidencia (figura 1).

Figura 1. Incidencia de accidente ofídico a octavo periodo epidemiológico, Colombia, año 2010



Fuente: Sivigila 2010.

El número de casos de accidente ofídico por departamento de procedencia se presenta en la Tabla 1.

Tabla 1. Número de casos de accidente ofídico por departamento, octavo periodo epidemiológico, Colombia, año 2010.

Departamento de procedencia	No. de casos
Antioquia	416
Meta	157
Norte de Santander	135
Bolívar	127
Cordoba	99
Santander	96
Cesar	93



Putumayo	89
Chocó	83
Huila	83
Caquetá	77
Cauca	75
Arauca	70
Sucre	67
Valle	64
Nariño	57
Casanare	53
Tolima	53
Guaviare	48
Cundinamarca	46
Caldas	45
Boyacá	36
Magdalena	36
Vaupés	33
Atlántico	30
Santa Marta	30
La Guajira	29
Amazonas	22
Risaralda	20
Cartagena	13
Quindío	12
Vichada	11
Guainía	8
Bogotá	2
Exterior	2
Barranquilla	1

Fuente: Sivigila 2010.

Respecto a los municipios en donde ocurre el mayor número de accidentes ofídicos, el Municipio de Turbo (Antioquia) ocupa el primer lugar con 31 accidentes ofídicos, seguido por Santa Marta y Buenaventura (Valle) con 30 y 28 accidentes respectivamente (Tabla 2 – Anexo 1).

Tabla 2. Número de casos de accidente ofídico por municipio, octavo periodo epidemiológico, Colombia, año 2010.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Nº DE CASOS
Antioquia	Turbo	31
Santa Marta	Santa Marta	30
Valle	Buenaventura	28
N. de Santander	Tibú	27
Córdoba	Tierralta	26
Antioquia	Necoclí	25
	San Pedro de Urabá	23
Meta	Villavicencio	23
Guaviare	San José del Guaviare	20
Huila	Pitalito	20

Fuente: Sivigila 2010.

Se notificaron al Sivigila 20 muertes causadas por mordeduras de serpientes, en 12 departamentos, con una mortalidad de 0,44 casos por cada millón de habitantes y una letalidad de 0,86% (Tabla 3).

Tabla 3. Casos de mortalidad por accidente ofídico, octavo periodo epidemiológico, Colombia, año 2010.

Departamento de procedencia	No. de casos
Antioquia	4
Bolívar	3
Caquetá	1
Cauca	1
Cesar	1
Córdoba	3
Guainía	1
Nariño	2
Santander	1
Santa Marta	1
Sucre	1
Valle	1

Fuente: Sivigila 2010.



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

BICENTENARIO
de la Independencia de Colombia
1810-2010



Libertad y Orden

La edad promedio de los pacientes que sufren accidentes ofídicos es de 31 años, siendo la población más afectada la de 15 a 19 años. El 71,4% de los accidentes ocurren en hombres.

Los accidentes ofídicos con mayor regularidad se presentan en el área rural (61.6%) y la actividad laboral más común desempeñada en el momento de la ocurrencia del accidente es la agricultura (42.2%).

El 65,1% de los pacientes pertenecen al régimen subsidiado de salud y el 20,4% no presentan ningún tipo de afiliación.

El 68,5% de las serpientes agresoras fueron identificadas y según el género la serpiente agresora de mayor importancia fue la *Bothrops* (tabla 4). Es necesario señalar que la identificación depende del conocimiento de las especies por parte del paciente y del médico tratante, pudiendo no corresponder a la real clasificación de la misma.

Tabla 4. Género de la serpiente agresora, octavo periodo epidemiológico, Colombia 2010.

Género de la serpiente	No. de casos
Bothrops	1251
Sin identificar	203
Otro	156
Micrurus	54
Crotalus	33
Lachesis	27
Pelamis	3
Colubrido	2

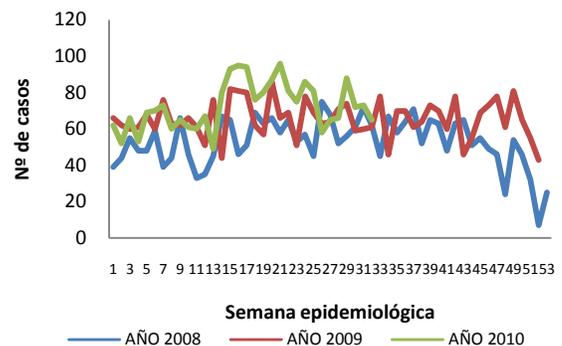
Fuente: Sivigila 2010.

De acuerdo a las manifestaciones clínicas los accidentes se clasificaron en leves el 62,5%, moderados 31,8% y severos 5,7%.

En general durante los últimos tres años se ha observado un aumento en la notificación de casos de accidente ofídico en el país, lo cual no solo tiene que ver con el comportamiento

epidemiológico estricto sino con el aumento en el conocimiento por parte de los médicos de la obligatoriedad de su notificación al sistema de vigilancia (Figura 2).

Figura 2. Tendencia del accidente ofídico en Colombia, 2008-2010



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

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

ⁱⁱⁱZavala 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

^{iv}Warrel David, Snake bite. Lancet 375(2010), pp 77-88

^vMattison C. Snake. First edition. New York: DK Publishing, Inc; 1999.

^{vi}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.

^{vii}Chippaux JP. Snake-bites: appraisal of the global situation. WHO Bulletin 1998; 76:515.

^{viii}Chippaux JP. Estimating the Global Burden of Snakebite Can Help To Improve Management. Plos Med. v.5 (11): e221; 2008. PMID: PMC2577698/ journal.pmed.