



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

INFORME DE CIERRE: ARTEFACTOS EXPLOSIVOS 2022

Responsable:

Dirección de Salud Colectiva, Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

1. INTRODUCCIÓN

Las minas antipersonales están concebidas desde la perspectiva bélica como “armas de ataque que buscan causar un daño físico y psicológico al adversario” en contextos de conflicto armados internos o internacionales (1).

En 1997 el Estado Colombiano decide firmar su compromiso frente a la Convención sobre la prohibición del empleo, almacenamiento, producción y transferencia de minas antipersonal y sobre su destrucción¹ y emprende las acciones pertinentes en la lucha contra las minas antipersonal, por ello viene trabajando en el proceso de limpieza de campos minados defensivos de las Fuerzas Militares y paralelamente en la desinstalación de estos artefactos, adelantando operaciones de desminado humanitario, lo que implica la ubicación y destrucción de minas antipersonal (MAP) y municiones sin explosionar (MUSE) ubicadas en los alrededores de las bases militares y aquellas que han sido abandonadas e instaladas en los territorios rurales del país durante el conflicto; con el objetivo de reducir el riesgo de accidentes y el impacto social, económico y ambiental generado como consecuencia de los mismos.

El uso de fuegos artificiales y distintos dispositivos de pirotecnia forma parte de celebraciones y espectáculos públicos de diversos eventos en todo el mundo. En algunos países su utilización por parte de la población está prohibida, quedando bajo responsabilidad de diferentes autoridades nacionales o municipales, y en otros se trata de una tradición ampliamente difundida siendo su utilización libre (2)





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

2. OBJETIVOS

- Describir el comportamiento de la notificación del evento según variables de persona, lugar y tiempo.
- Caracterizar el evento según el tipo de artefacto que produce la lesión, tipo de lesión, las actividades relacionadas con el hecho y el lugar de ocurrencia.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un informe descriptivo de los resultados obtenidos a partir de la vigilancia rutinaria del evento. La población fueron los casos notificados al SIVIGILA del evento lesiones por pólvora pirotécnica, mina antipersonal y municiones sin explotar, código 452, durante el 2022. Se realiza un análisis de la información generando tablas y figuras de salida y con base en esta se hace el análisis descriptivo del comportamiento del evento.

4. HALLAZGOS

En Antioquia fueron notificados al SIVIGILA durante el 2022 un total de 165 casos de lesiones por artefactos explosivos, evidenciándose una disminución de casos con respecto al año anterior (200). Para el 2022 se presentaron 130 casos (78,8%) por artefactos pirotécnicos, 25 casos (15,2%) por minas antipersonal, y 10 casos (6,1%) por municiones sin explotar.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

CARACTERIZACIÓN PERSONA, TIEMPO, LUGAR

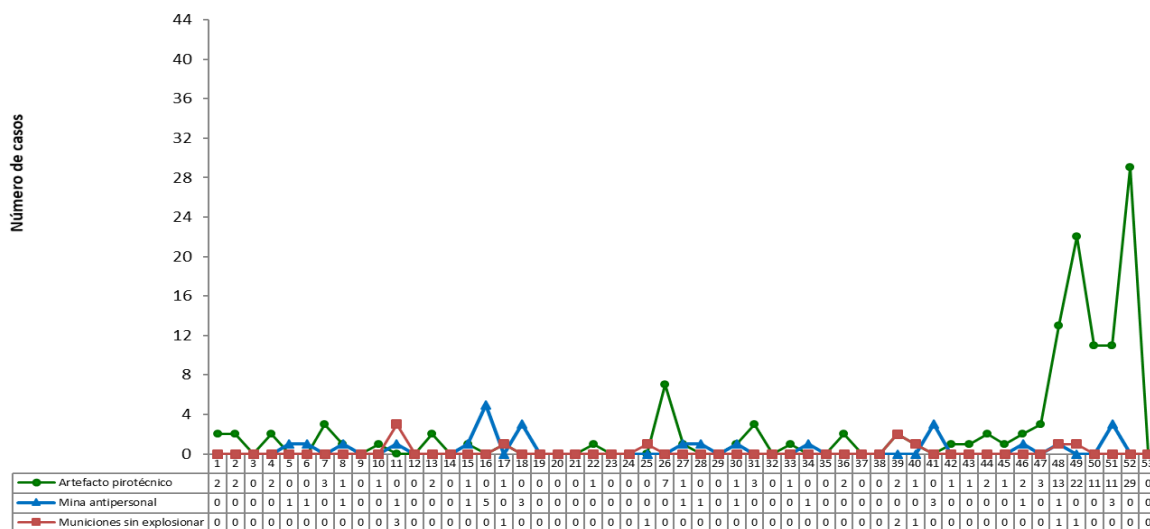


Figura 1. Distribución de lesiones por artefactos explosivos por semana epidemiológica. Antioquia, 2022 (n=165)

Fuente: SIVIGILA 2022

Para este evento se realiza una vigilancia intensificada en lo relacionado con pólvora pirotécnica durante el mes de diciembre y hasta la segunda semana de enero del siguiente año, dada el incremento en el uso de la pólvora pirotécnica en este tiempo, con el consecuente aumento en la frecuencia de los casos durante esta época del año.

En el año 2022 se observó un descenso en las lesiones por pólvora, en las lesiones por mina antipersonal reportadas con respecto al año inmediatamente anterior; la notificación de lesiones por munición sin explotar disminuyó durante 2022.

El pico más grande de notificación se observó en la temporada de vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica, en el resto del año se presenta un aumento de casos en la semana 26 donde se reportaron 7 casos, en las semanas 7 y 31 se preportaron 3 casos respectivamente; por su parte, respecto a minas antipersonal se reportaron 5 casos en la semana epidemiologica 16, tres casos en la semana 18, 41, 51.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

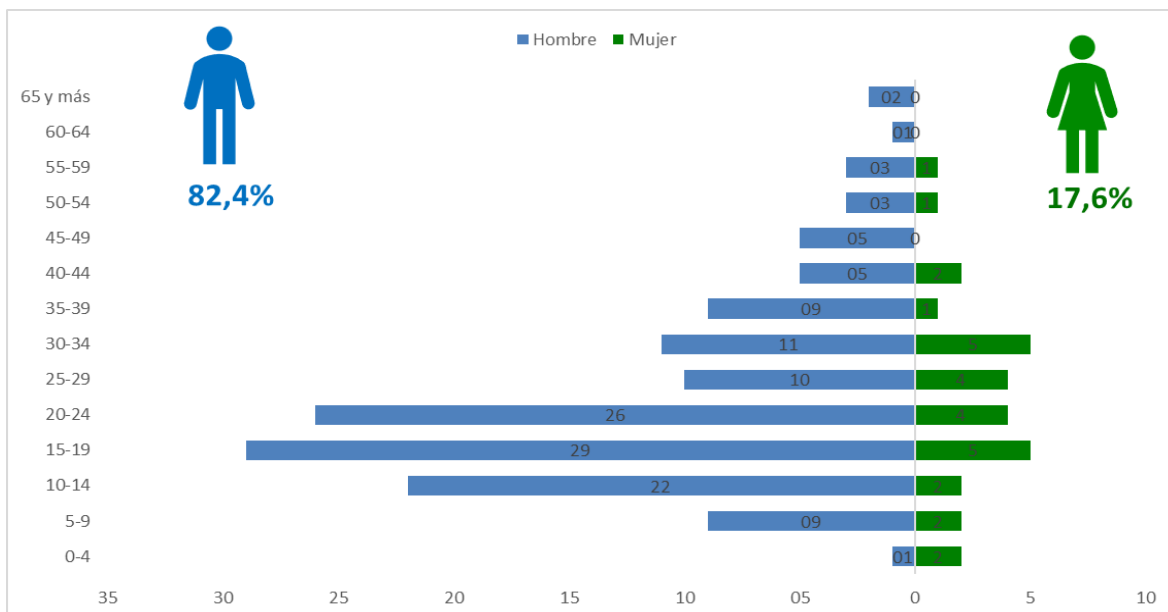


Figura 2. Distribución de casos de lesiones por artefactos explosivos, por edad y sexo. Antioquia 2022 (n=165)

Fuente: SIVIGILA 2022

La mayor proporción de estos eventos (82.4%) se presentaron en hombres, el 17.6% en mujeres. Los casos se concentran en hombres, así: el 61,1% de los casos se presentaron en menores de 25 años, de los cuales el 20,6% de los casos se presentó en el grupo de 15 a 19 años, seguido del grupo de 20 a 24 años con un 18,2% de los casos.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

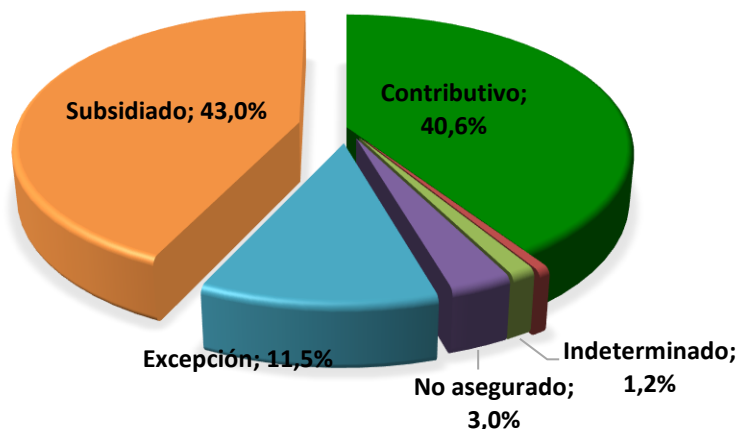


Figura 3. Distribución de los casos por afiliación al régimen de Seguridad Social. Antioquia, 2022 (n=165).

Fuente: Sivigila 2022

Al revisar la Base de Datos, de todos los eventos se encuentra que la mayor proporción de lesionados pertenecen al régimen subsidiado (43%), seguido del régimen contributivo (40,6%); no obstante esta distribución es diferencial de acuerdo al agente que causó la lesión, así: el 58% de los afectados pertenece al régimen contributivo cuando se analizan las personas lesionada con pólvora pirotécnica; cuando se analiza la información de lesionados por mina antipersonal el 45% de lesionados pertenece al régimen de excepción (soldados y policías) y el 52% población afiliada a régimen subsidiado. Los lesionados con munición sin explotar pertenecen al régimen subsidiado en un 50% de los casos, el 17% son personas no afiliadas al sistema de SS y el 6% en condición indeterminada, sin variaciones con respecto al año anterior.

El 35% de los casos notificados recibieron tratamiento hospitalario.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

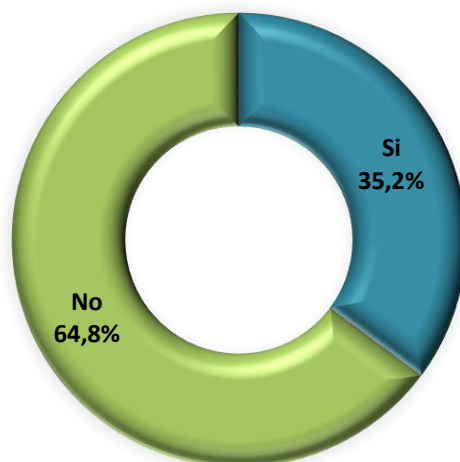


Figura 4. Distribución porcentual de los casos por Manejo hospitalario. Antioquia, 2022 (n=165).

Fuente: Sivigila 2022

El 35,2% de los lesionados en general recibieron tratamiento hospitalario, cuando se discriminan los datos por tipo de artefacto que generó la lesión, se encuentra que el 45% de los casos notificados por lesión debida a mina antipersonal requirió hospitalización; seguido de lesiones por municiones sin explotar (39%), similar al año anterior; y artefactos pirotécnicos (38%) en incremento respecto al año anterior..





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

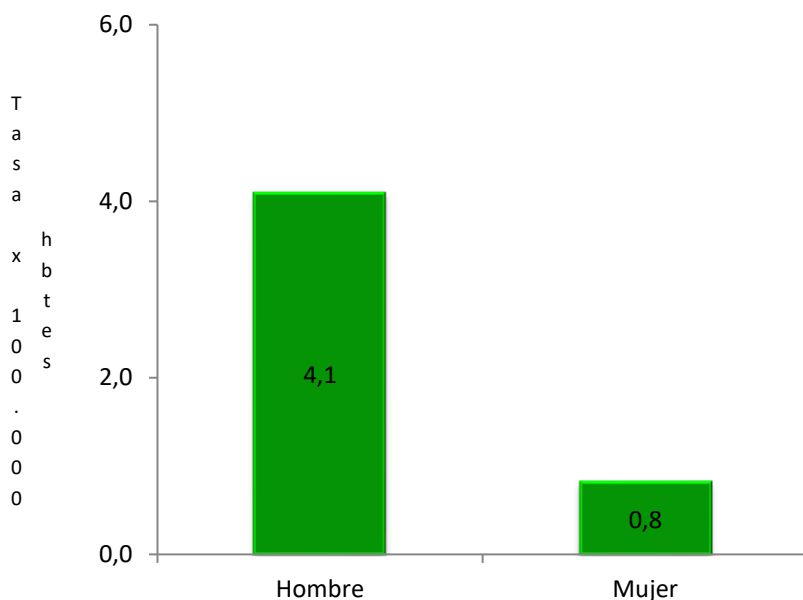


Figura 5. Incidencia de lesiones por artefactos explosivos, según sexo. Antioquia, 2022 (n=165).

Fuente: Sivigila 2022

El riesgo de sufrir una lesión de este tipo es superior en hombres que en mujeres, este comportamiento se ha visto sistemáticamente, en el año 2022 esta diferencia disminuyó.

En cuanto al lugar de ocurrencia de las lesiones el 61,4% se presentaron en zona urbana y el 38,6% restante en zona rural; esta distribución es diferente dependiendo del tipo de artefacto que genera la lesión así: el 76% de las lesiones por pólvora pirotecnica, se presentaron en zona urbana, en contraste las lesiones por mina antipersonal y municiones sin explotar se presentaron en zona rural, en el 93% y 61% respectivamente.

4.1. Variables de interés





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

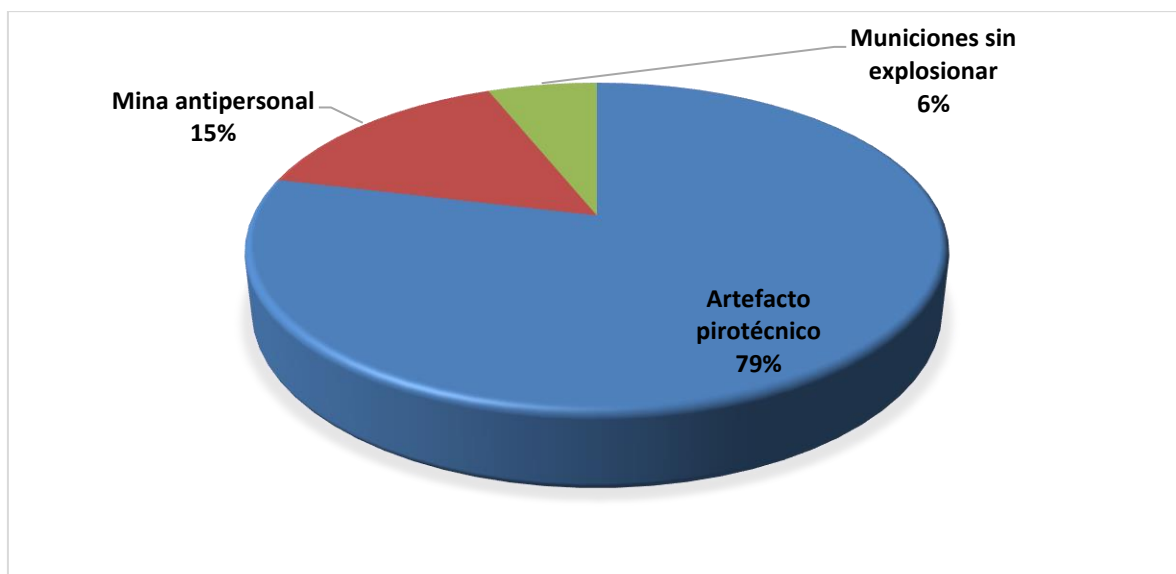
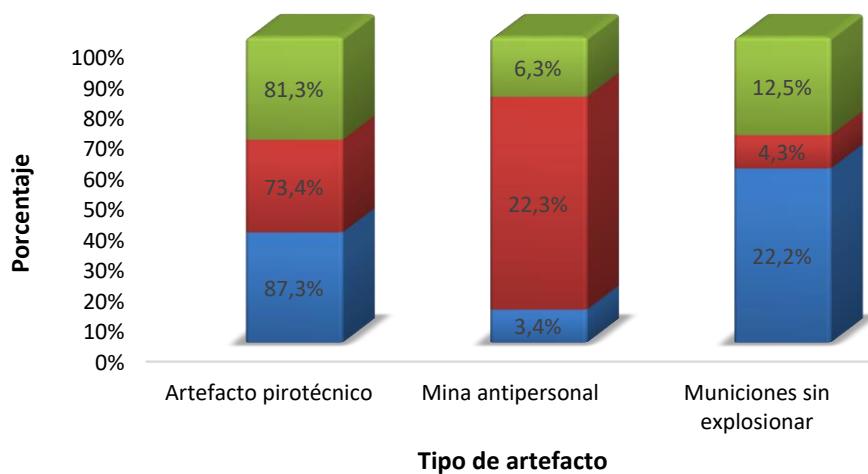


Figura 6. Distribución de frecuencia de los casos por tipo de artefacto. Antioquia, 2022 (n=165).
Fuente: Sivigila 2022

La mayor proporción de casos notificados fueron lesionados por pólvora pirotécnica, seguido por las lesiones por mina antipersonal y en tercer lugar la munición sin explotar.



■ Menor de 18 años ■ 18 a 44 años ■ 45 y más





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Figura 7. Distribución de frecuencia de los casos por tipo de artefacto y grupo etario. Antioquia, 2022 (n=165).

Fuente: Sivigila 2022

En el gráfico puede observarse como el grupo de 18 a 44 años, económicamente activo es el más afectado con este evento, dependiendo del artefacto la afectación es mayor, como es el caso de la mina antipersonal, y en la pólvora pirotécnica el porcentaje se reduce a un 22%. Las lesiones por pólvora afectan a una mayor proporción de niños y jóvenes menores de 18 años.

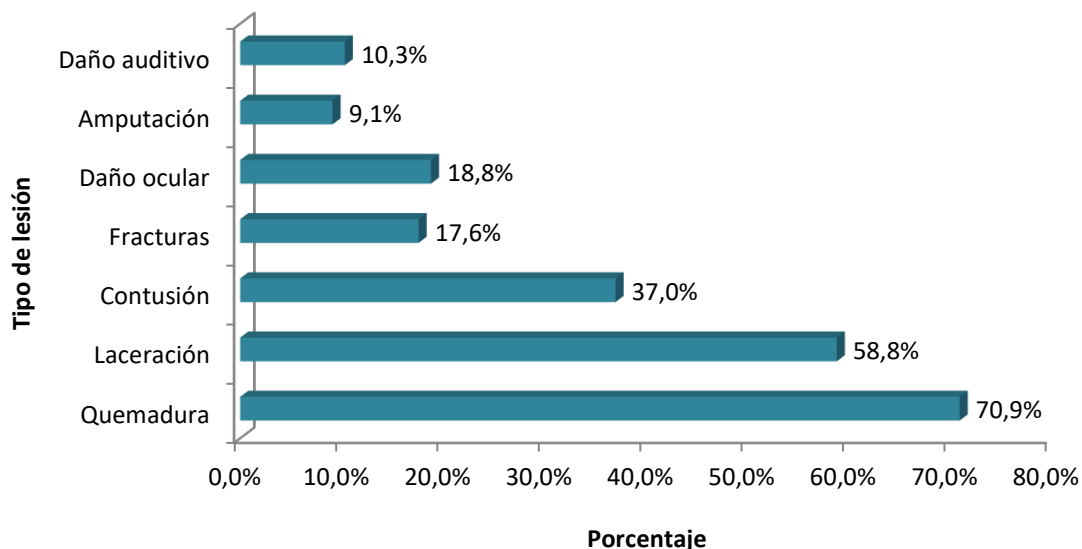


Figura 8. Distribución porcentual según tipo de lesión. Antioquia, 2022 (n=165).

Fuente: Sivigila 2022

El tipo de lesión más frecuentemente reportado fue la quemadura 32,2%, esto posiblemente está relacionado con que el 72% de los reportes correspondieron a lesiones por pólvora pirotécnica y el 90% de estas lesiones fueron quemaduras; en contraste las minas y munición sin explotar, generaron quemadura en una menor proporción en los afectados.

En segundo lugar el tipo de lesión más frecuentemente reportado fue la laceración (28,3%). El 15% de los casos sufrió daño contusión, el 9% fracturas, daño ocular en un 7,5%.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

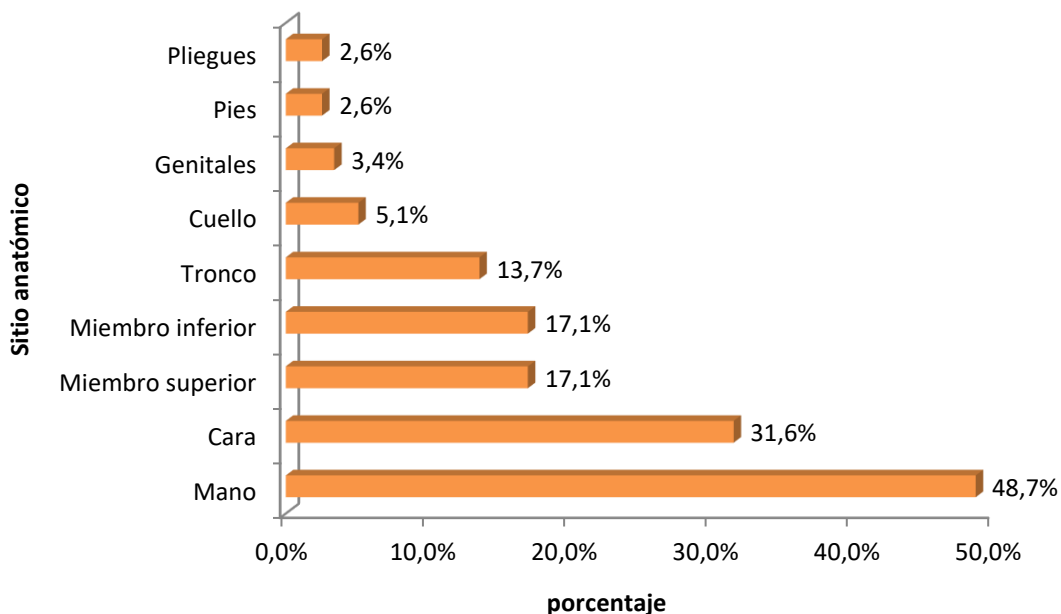


Figura 9. Distribución porcentual según área corporal afectada Antioquia, 2022 (n=165).

Fuente: Sivigila 2022

El área corporal más afectada es la mano, estructura en la cual se presentaron el 48,7% de las lesiones en general, al hacer la discriminación por tipo de elemento se encuentra que el 45% de lesiones en este organo se produjo por quemaduras. Con relación a la clasificación de las quemaduras, el 49% de los casos fue clasificado como quemadura de primer grado, seguido de las de segundo grado con un 43,8% y en tercergrado el 6,6%. La segunda área corporal afectada fue la cara (29%).

En cuanto a la condición final de los casos, 3 casos fallecidos por estas causas durante el año 2022.

4.2. INDICADORES DEL EVENTO





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

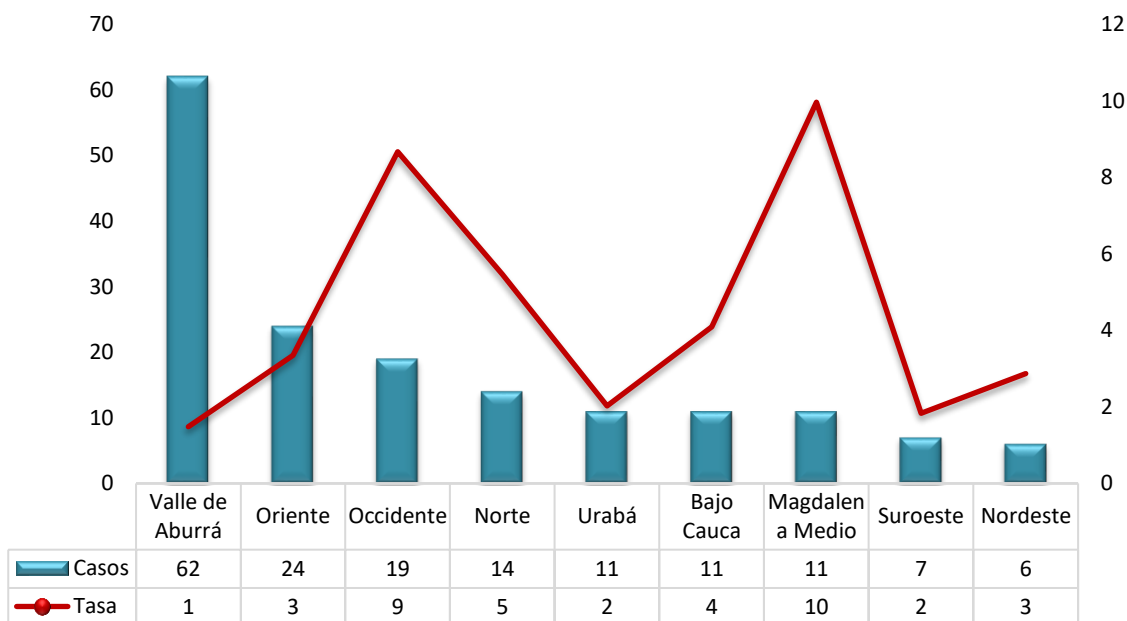


Figura 10. Casos e incidencia de lesiones por artefactos explosivos por subregión de procedencia. Antioquia 2022 (n=165).

Fuente: Sivigila 2022

Al revisar el comportamiento del evento por subregión encontramos que la mayor proporción de casos se presenta en Valle de Aburrá, donde se presentaron el 37% de los casos, seguido de la subregión Oriente en la cual se presentaron el 14,5% de eventos notificados en el departamento. Los eventos relacionados con minas antipersonales se presentaron en las subregiones Norte (10 casos), Bajo Cauca (5 casos), Occidente (4 casos), Urabá (3 casos), Nordeste (2 casos). En cuanto a municiones sin explotar, se presentaron casos en las subregiones de Norte y Valle de Aburrá con 3 casos respectivamente, Nordeste y Occidente con 2 casos cada una.

CONCLUSIONES

En cuanto al lugar de ocurrencia de las lesiones el 61% se presentaron en zona urbana y el 38,6% restante en zona rural; esta distribución es diferente dependiendo del tipo de artefacto que genera la lesión así: el 76% de las lesiones por pólvora pirotécnica, se presentaron en zona urbana, en contraste las lesiones por mina antipersonal y municiones sin explotar se presentaron en zona rural, en el 93% y 61% respectivamente, toda vez que las lesiones con Minas y municiones sin explotar están





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

relacionada con artefactos sembrados o abandonados durante el conflicto armado que ha vivido el país.

El 28% de lesionados con pólvora pirotécnica recibieron atención hospitalaria, la menor proporción; el 39% de lesionados por munición sin explosionar y el 45% de lesionados por mina antipersonal requirieron atención intrahospitalaria; esta atención es un indicador indirecto de la gravedad de las lesiones que producen estos artefactos que afectan a los militares y la población más vulnerable que habita en la zona rural de nuestro departamento.

La mayor proporción de casos notificados fueron lesionados por pólvora pirotécnica (74%), seguido por las lesiones por mina antipersonal y en tercer lugar la munición sin explosionar.

El 16% de los casos sufrió daño ocular, el 11% amputación de algún miembro o parte de éste y el 8% daño auditivo; estos porcentajes pueden considerarse bajos y en tanto están relacionadas con órganos no vitales, pudiera minimizarse el impacto de estas afectaciones a la salud, pero debe tenerse en cuenta que producen daño permanente y por tanto afectan la calidad de vida de las personas que las sufren

RECOMENDACIONES

Al observar el número de lesionados con pólvora tanto en fecha de notificación intensificada como en el consolidado general se observa a pesar del trabajo intersectorial que a través del comité departamental se realiza en el departamento, se incremento con respecto a lo reportado en el SIVIGILA el año anterior; esto esta relacionado con temas culturales como la alborada, la inclusión del uso de la pólvora en la fiestas patronales, las celebraciones navideñas etc, lo que hace más difícil su control y exige la participación de profesionales e instituciones de otros sectores para unar esfuerzos y lograr un mayor impacto en la población.

Si se suman varias condiciones descritas a lo largo de este documento, como una mayor afectación de población rural con minas y munición sin explosionar, una alta proporción de esta población es afiliada al regimen subsidiado, lo que puede ser un indicador indirecto de baja capacidad adquisitiva y la observación de porcentaje superior de atención hospitalaria, para las victimas de estos dos artefactos (28% de lesionados con mina sufrieron amputación de algún miembro), se puede entender las implicaciones para la calidad de vida que deben asumir el resto de la vida los sobrevivientes a lesiones por estos artefactos y la imperiosa necesidad de





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

intervenciones intersectoriales e interdisciplinarias tanto para la prevención de las lesiones como para la atención y rehabilitación de las personas afectadas.

Elaboró:

Carolina Muñoz Arango

Epidemióloga

Vigilanciaepidemiologica.sm@fundacionudea.edu.co

Indicadores: Edison Giraldo López

Profesional en gerencia de sistemas de información en salud

Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia

edison.giraldo@antioquia.gov.co

