

# **Conocimientos, actitudes y prácticas frente a las serpientes y sus mordeduras: un estudio con métodos mixtos**

Isabel Cristina Casas Quiroga, Julio César Mateus Solarte, Lina María Rodríguez Valencia, Ana Sofía Cardona Murillo

# Introducción

- Accidentes ofídicos: incidencia anual de AO: 5.5 millones, cerca del 30% son mordeduras con envenenamiento, que generan alrededor de 94.000 muertes. <sup>(1)</sup>
- En la región de las Américas la incidencia es de 6,2 por 100.000 habitantes
- En Colombia, estudios recientes han reportado una una incidencia de 8.5 casos de AO por 100.000 habitantes. <sup>(2)</sup>
- Reportes de SIVIGILA - Valle del Cauca: mayor afectación en trabajadores agrícolas, que están afiliados al régimen subsidiado y con acceso a instituciones de salud limitado en las zonas
- Programa Nacional para la Conservación de las Serpientes Presentes en Colombia: <sup>(3)</sup>
  - Bajo nivel de conocimiento de los ofidios presentes en Colombia y especies venenosas
  - Escasez de recursos para la investigación sobre este tema
  - Inexistencia de normativas específicas para la conservación y protección de las serpientes
  - Falta de medidas eficientes y preventivas frente al accidente ofídico

1. Williams DJ, Faiz MA, Abela-Ridder B, Ainsworth S, Bulfone TC, Nickerson AD, et al. Strategy for a globally coordinated response to a priority neglected tropical disease: Snakebite envenoming. *PLoS neglected tropical diseases*. 2019;13(2):e0007059.

2. Chippaux J-P. Estimating the global burden of snakebite can help to improve management. *PLoS Med*. 2018;5(11):e221.

3. Lynch JD, Sierra TA, Gómez FJR. Programa nacional para la conservación de las serpientes presentes en Colombia: Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible; 2014.

# Introducción y objetivos

- Las víctimas de AO recurren a prácticas alternativas de tratamiento: emplastos, torniquetes, incisiones.
- Estas prácticas pueden empeorar el cuadro clínico y conllevan un retraso en la búsqueda de atención: demoras en la administración de antídotos, infecciones, amputaciones, y en algunos casos muerte.
- Se debe avanzar hacia una mayor coordinación y complementación de las estrategias de promoción de la salud y de prevención primaria, secundaria y terciaria, para disminuir la morbilidad y mortalidad en los AO desde una perspectiva más integral
- **Objetivos**
- Identificar las características de ocurrencia del AO y las condiciones personales, comunitarias y de los servicios de salud implicados en la generación de los AO
- Explorar los conocimientos y percepciones que tienen las comunidades en torno a las especies presentes en su territorio

# Materiales y métodos

Estudio exploratorio a partir de métodos mixtos

## Aproximación cuantitativa:

Análisis descriptivo de los casos reportados en los registros del SIVIGILA del Valle del Cauca. Variables de tiempo, lugar y persona, características del evento y aspectos de la atención.

## Aproximación cualitativa:

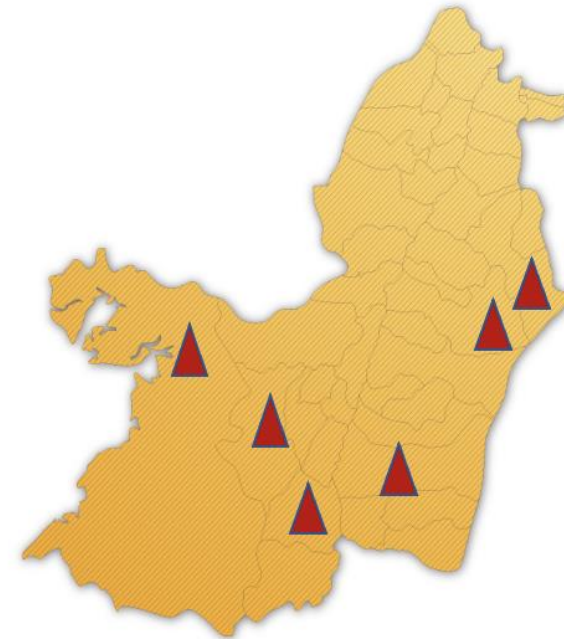
Análisis de los conocimientos y percepciones de personas que habían tenido AO respecto a la experiencia del accidente y la convivencia con ofidios, y análisis de conocimientos y percepciones del personal de entidades locales de salud en torno a la atención del AO.

## Materiales y métodos

- Recolección de información: revisión documental (SIVIGILA, HC) y recolección primaria (entrevistas).
- Selección de municipios para fase cualitativa: según reporte de ocurrencia de AO, 6 municipios de Valle del Cauca.
- Entrevista semiestructurada - consentimiento informado
- Categorías de información:
  - conocimientos sobre los ofidios
  - experiencia del accidente, percepciones y aprendizajes en torno a los AO
  - capacidad institucional para atender el accidente.
- Categorías emergentes:
  - mitos y prácticas tradicionales para atender el AO,
  - infraestructura para la atención
  - necesidad de una educación ambiental para la conservación de ofidios

# Resultados

Variable	Categorías	n	%
Grupos de edad por ciclo vital	Primera infancia (0-5)	12	3,0%
	Infancia (6 - 11)	26	6,6%
	Adolescencia (12 - 18)	45	11,4%
	Juventud (18 - 26)	79	20,0%
	Adulthood (27 - 59)	174	44,1%
	Vejez (60 y más)	59	14,9%
Sexo	Femenino	104	26,3%
	Masculino	291	73,7%
Pertenencia étnica	Indígena	17	4,3%
	Raizal	2	0,5%
	Afrocolombiano	103	26,1%
	Otro	273	69,1%
Tipo de régimen de salud	Especial	16	4,1%
	Excepción	5	1,3%
	Contributivo	63	16,0%
	Subsidiado	255	64,5%
	No asegurado	52	13,2%
	Indeterminado	4	1,0%
Ocupación	Sin Dato	207	52,4%
	Agricultores	138	34,9%
	Otras ocupaciones	50	12,7%





## Resultados

- **Factores individuales:**
  - Ocupación, edad y zona de residencia
- **Factores comunitarios**
  - Percepción de los ofidios, asociación con la muerte
  - Mitos, que llevan a la realización de prácticas inadecuadas para atender el AO
- **Aspectos institucionales**
  - Deficiencias en la infraestructura para la atención
  - Insuficiente educación ambiental
  - El conocimiento sobre el manejo toxicológico por parte del personal de salud está centralizado en Cali y se ha generado una relación centro-periferia para la atención del evento.

## Discusión

- Este Estudio corrobora la hipótesis de que existen aspectos comportamentales, individuales, familiares y de los servicios de salud que están involucrados en la generación de los AO, los cuales pueden brindar información para fortalecer la promoción de la salud y la prevención de los mismos.
- En la población entrevistada se encuentran conocimientos inadecuados, en primer lugar, con relación a las acciones inmediatas y posteriores que se deben seguir cuando ocurre un AO; en segundo lugar, en cuanto a la función ecológica de los ofidios y, en tercer lugar, con respecto a su comportamiento frente a ellos.
- Por lo tanto, aumentar dichos conocimientos podría disminuir la vulnerabilidad, controlar el riesgo y mejorar la oportunidad de atención. Es posible que esta falta de conocimientos y la debilidad de la infraestructura para la atención incrementen las conductas inapropiadas de la población al respecto.
- El presente Estudio solamente tuvo en cuenta la experiencia de sobrevivientes de AO, por lo cual es altamente probable que los factores encontrados ilustren de manera limitada todas las circunstancias en las que ocurren dichos AO, ya que no se logró conocer el relato de los familiares de aquellas personas que fallecieron como consecuencia de esos eventos.
- Una de las fortalezas de esta Investigación radica en la combinación de diferentes métodos que facilitaron, de manera eficiente, la ubicación, la identificación y la entrevista de los sobrevivientes. También es importante resaltar el uso de métodos cualitativos como una primera aproximación para explorar factores relacionados con los eventos poco frecuentes y poco estudiados



## Conclusiones

- La similitud de las características y circunstancias en las que ocurren las mordeduras en diferentes países en las Américas, fomenta la hipótesis de que los casos reportados pueden representar en alguna medida los casos no registrados.
- El Valle del Cauca tiene debilidades estructurales en relación con el conocimiento de la comunidad y del personal de salud en cuanto a las características de los venenos y la atención toxicológica inmediata.
- El conocimiento sobre el manejo toxicológico por parte del personal de salud está centralizado en Cali y se ha generado una relación centro-periferia para la atención del evento.
- Es necesario dirigir los esfuerzos hacia el diseño de un programa encaminado a implementar acciones de promoción y prevención, que considere como insumo los hallazgos de este estudio y las metodologías de planificación integral.