

Del 01 de Diciembre 2024 al 02 de Enero 2025

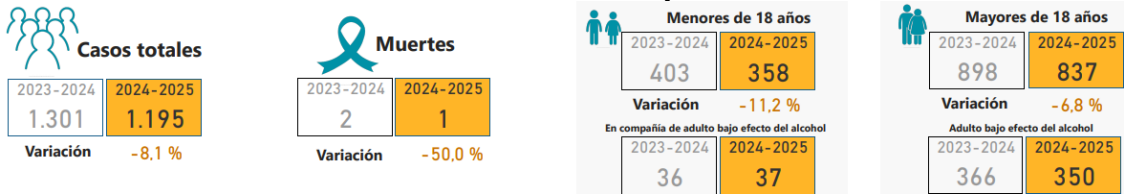
Vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica, intoxicaciones por fósforo blanco e intoxicaciones por licor adulterado con metanol.

Las lesiones por pólvora pirotécnica pueden ocurrir durante las etapas de fabricación, almacenamiento, transporte, comercialización, manipulación y uso inadecuado de artefactos pirotécnicos. Estas situaciones suelen incrementarse durante las festividades de diciembre y enero en comparación con el resto del año. Asimismo, las intoxicaciones por fósforo blanco, especialmente en niños, tienden a presentarse con mayor frecuencia en esta temporada debido a la disponibilidad de artefactos pirotécnicos que contienen este compuesto. Adicionalmente, el consumo de licor adulterado con metanol, asociado a bebidas alcohólicas, también puede aumentar en esta época del año. por licor adulterado con metanol. Vigilancia intensificada.

Resultados temporada de vigilancia intensificada lesiones por pólvora pirotécnica e intoxicaciones 2024-2025 e intoxicaciones por fósforo blanco asociado a artefactos pirotécnicos y licor adulterado con metanol, Colombia corte al 02 de enero 12:00 pm de 2025.

Entre el 01 de diciembre de 2024 y el 02 de enero de 2025 se han notificado 1.195 casos de lesionados por pólvora pirotécnica en todo el territorio nacional, con un decremento del 8,1% con respecto al mismo corte en la temporada 2023-2024. Del total de casos, 358 (30%) corresponden a menores de 18 años. A la fecha se ha notificado una mortalidad asociada a lesiones por pólvora pirotécnica. Ver figura 1.

Figura 1. Vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica, temporada 2024-2025, Colombia, corte 02 de enero 12:00 pm de 2025.



Fuente: INS

Las entidades territoriales con mayor número de casos son: Antioquia con 134 casos, Bogotá DC con 132 casos, seguido de Nariño con 101 casos y Norte de Santander con 88 casos. El principal tipo de lesión es quemadura (90%), seguido de laceración (57%). Los artefactos principalmente asociados a estas lesiones son totes (28,7%), otros (21,7%) y voladores (19,4%). A la fecha se han notificado seis casos por intoxicaciones por fósforo blanco, en edades de 1, 2, 6 y 7 años. De estos casos, se reportó una mortalidad en el menor de 6 años de Santander (Barrancabermeja). Hasta la fecha no se han notificado intoxicaciones por licor adulterado con metanol. Ver tabla 1.

Tabla 1. Vigilancia intensificada, intoxicaciones por fósforo blanco, temporada 2024-2025, Colombia, corte 02 de enero de 12:00 pm 2025.

Casos de intoxicación por fósforo blanco según variables de interés. Temporada 2024-2025						
Entidad Territorial de ocurrencia	Edad	Unidad edad	Sexo	Condición final	Condición clínica	N° Casos
Barranquilla	2	Años	Hombre	Vivo	Egreso	1
Santander	1	Año	Mujer	Vivo	Egreso	1
Santander	6	Años	Hombre	Muerto	Fallecimiento	1
Barranquilla	2	Años	Hombre	Vivo	Hospitalizado	1
Córdoba	7	Años	Mujer	Vivo	Hospitalizado	1
Risaralda	1	Años	Mujer	Vivo	Hospitalizado	1
Total						6

Del 01 de Diciembre 2024 al 02 de Enero 2025

Comportamiento de las Lesiones por Pólvora Pirotécnica en Bucaramanga con corte al 02 de enero 2025 12:00 pm.

Durante el período de vigilancia intensificada, que abarca desde el 1 de diciembre de 2024 hasta el 2 de enero de 2025, se han reportado un total de 13 casos de lesiones por pólvora, lo que refleja una tendencia similar a la registrada en la temporada anterior. Ver figura 3.

Durante la temporada de vigilancia intensificada 2023-2024, por fecha de inicio de síntomas al 02 de enero se notificaron 12 casos de personas lesionadas, lo que representa un aumento del 300% en comparación con la temporada 2022-2023. En contraste, al comparar la temporada 2023-2024 con la siguiente, es decir, 2024-2025 el número de casos de lesiones aumenta a 13, lo que representa un crecimiento del 8,3% con respecto a la temporada previa. Ver tabla 4.

Figura 3. Incidencia y casos totales notificados de lesiones por Pólvora Pirotécnica, vigilancia intensificada, años 2021-2025p, a corte 02 de enero de 2025.



Fuente: Sivigila SSAB

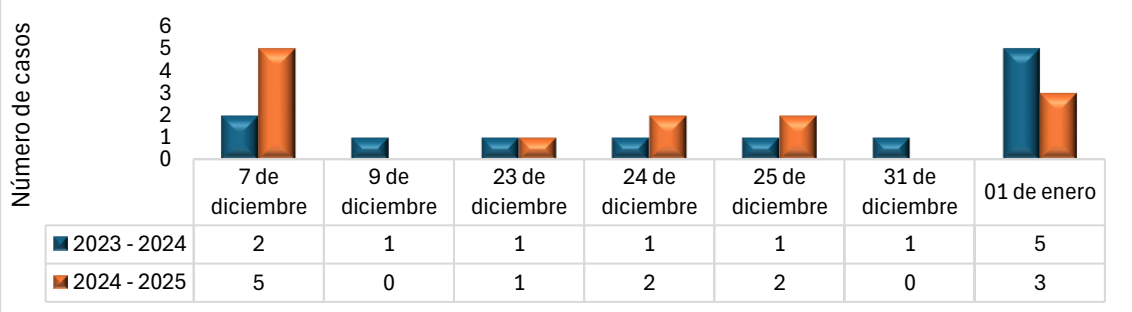
Tabla 4. Variación porcentual de casos de lesiones por pólvora pirotécnica, Bucaramanga, 2021 - 2025p por fecha de inicio de síntomas a corte 02 de enero.

Temporada	Casos	Variación porcentual
2021 - 2022	8	
2022 - 2023	3	-63 ↓
2023 - 2024	12	300 ↑
2024 - 2025	13	8,3 ↑

Fuente: Sivigila SSAB

El 7 de diciembre de 2024 se reportó el mayor número de casos para este año, alcanzando un total de 5, mientras que en la misma fecha del año 2023 solo se habían registrado dos casos. Ver figura 4.

Figura 4. Casos de lesiones por pólvora pirotécnica por día, durante los días de vigilancia intensificada, Bucaramanga 2023 - 2025p.



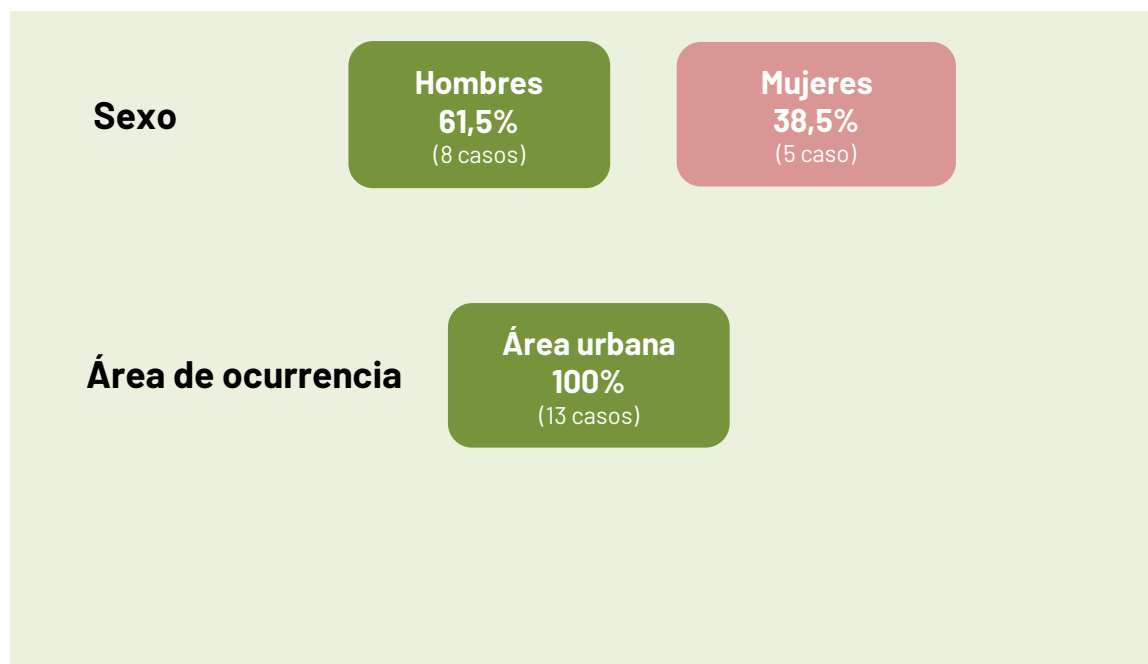
Fuente: Sivigila SSAB

Del 01 de Diciembre 2024 al 02 de Enero 2025

Lesiones por Pólvora Pirotécnica temporada 2024 – 2025p.

Durante este período de intensificación, el 61,5% (8) de los casos reportados corresponden a hombres. La distribución de los casos por ciclo de vida es la siguiente: dos casos en menor de 0 a 5 años, dos en adolescencia de 12 a 17 años, cinco casos en juventud de 18 a 28 años, tres en adultez de 29 a 59 años y un caso en una persona mayor de 60 años. A la fecha tres de los casos requirieron hospitalización, no se ha registrado ninguna muerte a causa de este tipo de lesiones. Todos los incidentes ocurrieron en áreas urbanas. Ver figura 5 y 6.

Figura 5. Comportamiento de la vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica, Bucaramanga, temporada 2024-2025.



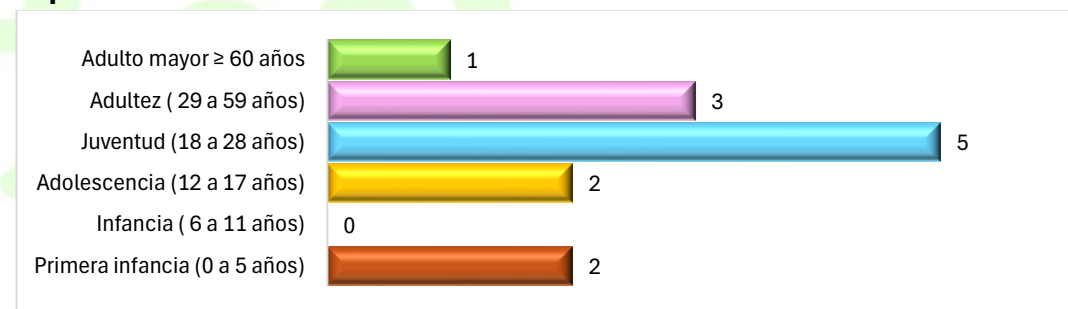
Gravedad de las lesiones por Pólvora

Hospitalizados
3

Muertes
0

Fuente: Sivigila SSAB

Figura 6. Lesiones por Pólvora Pirotécnica por ciclo vital, Bucaramanga, temporada 2024 – 2025.



Fuente: Sivigila SSAB

Los artefactos pirotécnicos que han provocado la mayor cantidad de lesiones son los totes y voladores, con seis y cuatro casos cada uno de ellos. La actividad con mayor riesgo de lesión por pólvora fue la observación, que concentró el 53,8% de los casos (7). La vía pública es uno de los principales lugares donde se reportan las lesiones por pólvora con un 38,5% (5 casos). Ver figura 7 y 8.

Del 01 de Diciembre 2024 al 02 de Enero 2025

Figura 7. Artefacto pirotécnico implicado

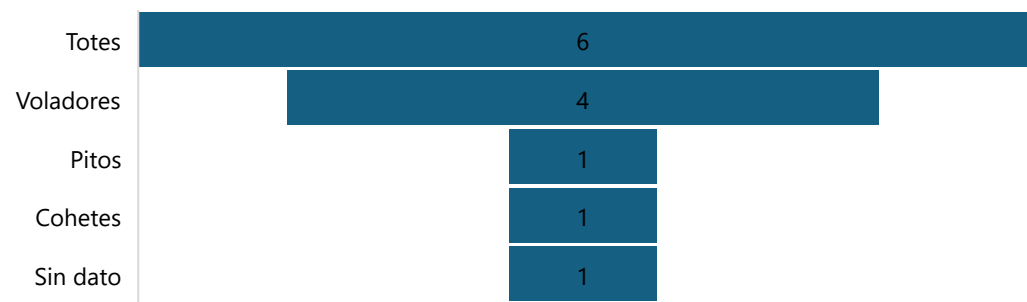


Figura 8. Actividad en que se presentó el evento



Lesiones

Todos los casos presentaron quemaduras: seis personas presentaron quemaduras en las manos, cuatro en el tronco y miembro superior. El 46,1% de las personas sufrieron quemaduras de primer y segundo grado, se presentó un caso en un hombre de 27 años con quemadura de tercer grado y amputación de dedos de la mano. Ver tabla 5.

Tabla 5. Distribución de las lesiones por pólvora pirotécnica, Bucaramanga, temporada 2023 - 2024p.

Lesión		
Ubicación de la quemadura*	Casos	Porcentaje
Cara	1	7,7%
Mano	6	41,7%
Cuello	3	23,1%
Tronco	4	30,8%
Miembro superior	4	30,8%
Grado de quemadura		
Primer grado	6	46,1%
Segundo grado	6	46,1%
Tercer grado	1	7,7%
Amputación		
Dedos de la mano	1	7,7%

Fuente: Sivigila SSAB

* una persona puede tener quemaduras en varias partes del cuerpo.

Del 01 de Diciembre 2024 al 02 de Enero 2025

Intoxicaciones por fósforo blanco e intoxicaciones por licor adulterado.

A corte del 02 de enero del 2025 no se han reportado casos de intoxicaciones por fósforo blanco e intoxicaciones por licor adulterado.

Recomendaciones:

Es necesario continuar con la implementación de medidas de educación, prevención y control del uso de pólvora y garantizar la atención de los lesionados cuando se presenten casos.

Se deben identificar los lugares de fabricación, almacenamiento y venta de pólvora, y llevar a cabo los controles necesarios para garantizar un manejo seguro de los artefactos pirotécnicos en estos establecimientos.

Asegurar la notificación inmediata de casos de lesiones por pólvora pirotécnica, intoxicaciones por fósforo blanco e intoxicaciones por licor adulterado con metanol, para garantizar el cumplimiento de acciones en salud pública y la dinámica de estos eventos.

Realizar diariamente la notificación negativa de casos de lesiones por pólvora pirotécnica en los tiempos establecidos por el INS ante la ausencia de casos en los diferentes niveles territoriales.

Claudia Mercedes Amaya Ayala

Secretaria de Salud y de Ambiente de Bucaramanga

Jersson Luis Granados Cuao

Subsecretario de Salud Pública de Bucaramanga

Diana María León Garrido

Asesora de despacho

María Alejandra Beltrán López

Coordinador grupo de vigilancia en Salud Pública

Equipo Técnico y profesional Grupo de Vigilancia Epidemiológica Secretaría de Salud y de Ambiente de Bucaramanga

Paola Alexandra Suárez Suárez

Mayra Alejandra Contreras Parra

Martha Elena Goyeneche Arenas

Una publicación de: Secretaría de Salud y de Ambiente de Bucaramanga.