Desigualdades en salud: Ofidismo. Health inequities: Snakebite envenoming.

**Introducción.** El envenenamiento por ofidios constituye un importante problema de salud pública en áreas tropicales y subtropicales, ocurriendo la mayoría de los casos en el sur y sudeste de Asia, África sub-Sahara y América Central y del Sur. Se considera que ésta constituye una condición desatendida, y se estima que ocurren al menos 421000 casos por año a nivel mundial, pudiendo llegar a 1841000 casos anuales. Se ha demostrado que el ofidismo es una enfermedad de la pobreza, y que existe una asociación negativa entre la mortalidad por ofidismo y el gasto gubernamental en salud. Esta enfermedad afecta principalmente a la población rural más pobre, sobre todo a aquellos que participan de actividades agrícolas y pecuarias. La hipótesis de la salud y la inequidad en el ingreso postula que la salud depende no sólo del ingreso del individuo sino también de cómo el ingreso está distribuido en el lugar donde vive el individuo. En Argentina, los estudios sobre desigualdades en salud son escasos. La información sobre la relación entre la vulnerabilidad a accidentes por ofidios y un status socioeconómico o a la realidad de desigualdades en salud en Argentina.

Palabras clave: ofidismo, desigualdades en salud, pobreza

**Materiales y Métodos.** Origen de los datos: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) módulo C2, evento Envenenamiento por Animal Ponzoñoso – Ofidismo, correspondientes al período 2009-2013; Censo 2001 (INDEC), variables Porcentaje de hogares con NBI, Porcentaje de población sin cobertura social, plan medico o mutual, Hogares según índice de privación material convergente (IPMHC) - intensidad de la pobreza, Hogares según índice de privación material (IPMH) - incidencia de la pobreza, Tasa de actividad, Porcentaje de hogares perteneciente o descendiente a un pueblo indígena y Porcentaje de población rural, desagregados a nivel de departamento. Se calcularon las tasas de Ofidismo por departamento. Se calcularon las curvas de concentración y sus respectivos índices con EPIDAT 4.0, considerando la tasa de ofidismo por departamento como la variable de salud, junto con las variables socioeconómicas antes mencionadas.

**Resultados.** En el período 2009-2013 se notificaron al SNVS – C2 3467 casos, de los cuales, 3447 contaban con información acerca del departamento de residencia o notificación.Las tasas de ocurrencia del evento entre los departamentos con casos notificados variaron entre 0.17 y 313.76 casos cada 100000 habitantes. En la tabla 1 se muestran los índices de concentración obtenidos para las distintas variables socioeconómicas. Mientras que no parece haber relación entre el porcentaje de hogares perteneciente o descendiente a un pueblo indígena y la tasa de ofidismo por departamento, las otras variables socioeconómicas estudiadas sí presentan relación con la tasa de ofidismo.

**Discusión.**

Este trabajo muestra la relación existente entre las condiciones socioeconómicas de la unidad geográfica de residencia y la ocurrencia de casos de envenenamiento por mordedura de ofidios en este lugar. Este hallazgo va a permitir direccionar acciones de política sanitaria a aquellas áreas más vulnerables, apuntando a reducir las inequidades entre las distintas áreas del país.

**Bibliografía**

De Maio, F. (2012). Advancing the income inequality – health hypothesis. *Critical Public Health*, *22*(1), 39–46. doi:10.1080/09581596.2011.604670

Harrison, R. a, Hargreaves, A., Wagstaff, S. C., Faragher, B., & Lalloo, D. G. (2009). Snake envenoming: a disease of poverty. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, *3*(12), e569. doi:10.1371/journal.pntd.0000569

Kasturiratne, A., Wickremasinghe, a R., de Silva, N., Gunawardena, N. K., Pathmeswaran, A., Premaratna, R., … de Silva, H. J. (2008). The global burden of snakebite: a literature analysis and modelling based on regional estimates of envenoming and deaths. *PLoS Medicine*, *5*(11), e218. doi:10.1371/journal.pmed.0050218

|  |
| --- |
| **Tabla 1**. Índices de concentración para distintas variables socioeconómicas. |
| **Variable Socioeconómica** | **Índice de concentración** |
| Porcentaje de hogares con NBI | -0,573 |
| Porcentaje de población sin cobertura social, plan medico o mutual | -0,5352 |
| Hogares según índice de privación material convergente (IPMHC) - intensidad de la pobreza | -0,5825 |
| Hogares según índice de privación material (IPMH) - incidencia de la pobreza | -0,5999 |
| Tasa de actividad | 0,5855 |
| Porcentaje de hogares perteneciente o descendiente a un pueblo indígena | 0,1821 |
| Porcentaje de población rural | 0,5392 |