



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

## INFORME DE CIERRE: ARTEFACTOS EXPLOSIVOS DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. 2021

### RESPONSABLES DEL INFORME:

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





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

### 1. INTRODUCCION

Las minas antipersonal 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 destrucción<sup>1</sup> 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.

### 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. METODOLOGIA

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 explosionar, código 452, durante el 2021. 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. RESULTADOS

En Antioquia fueron notificados al SIVIGILA durante el 2020 un total de 200 casos de lesiones por artefactos explosivos, evidenciándose un incremento con respecto al año anterior, dado por un incremento del 30% en las lesiones por artefactos pirotécnicos, las lesiones por minas antipersona y munición sin explotar se disminuyeron en un 52% con respecto al año 2019.

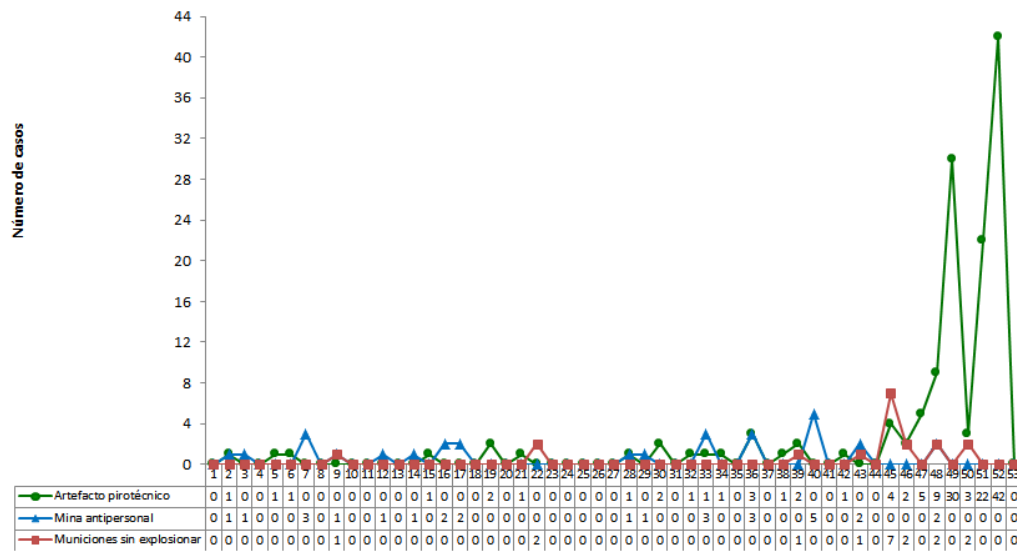




## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

### 4.1. CARACTERIZACIÓN PERSONA, TIEMPO, LUGAR



**Figura 1.** Distribución de lesiones por artefactos explosivos por semana epidemiológica. Antioquia, 2021 (n=184)  
**Fuente:** SIVIGILA.

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 2021 se observó un descenso del 12% en las lesiones por pólvora y del 7% en las lesiones por mina antipersonal reportadas con respecto al año inmediatamente anterior; la notificación de lesiones por munición sin explotar aumentó en un 50% durante 2021.

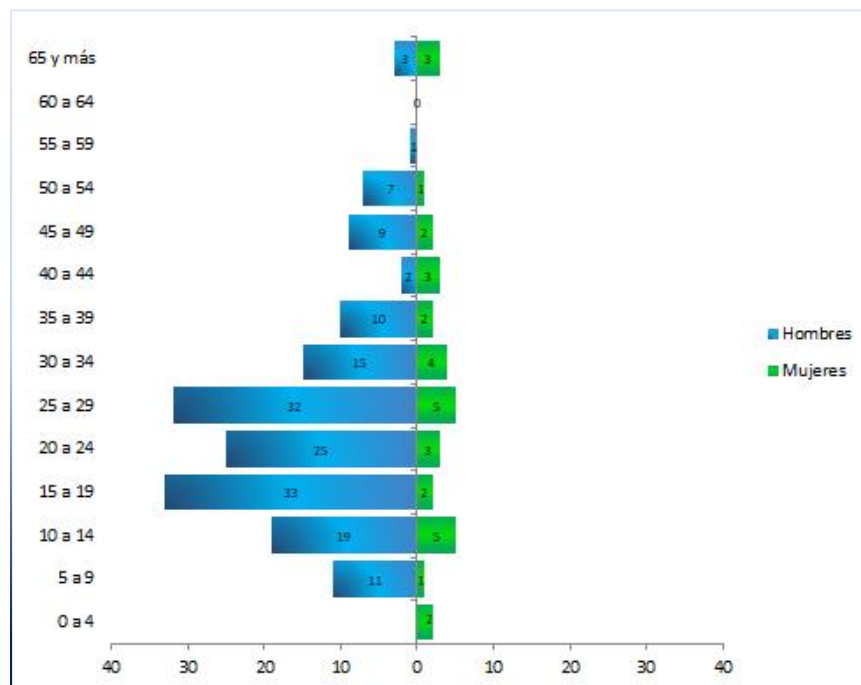




## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

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 40 por dos situaciones con la fuerza pública uno en San Pedro de Urabá (2 lesionados) y otro en Turbo (3 lesionados); en la semana 45 por la presentación de eventos simultáneos en Valdivia (5 afectados) y Puerto Berrio (2 personas) por sendos accidentes con munición sin explotar.



**Figura 2.** Distribución de casos de lesiones por artefactos explosivos, por edad y sexo. Antioquia 2021 (n=184).

**Fuente.** SIVIGILA

La mayor proporción de estos eventos (83.5%) se presentaron en hombres, el 16.5% en mujeres.

Los caso se concentran en hombres en edad productiva, así: en el grupo de 25 a 29 años se presentaron el 17% de los casos y en el grupo de 20 a 24 años el 13.5% del total de casos.

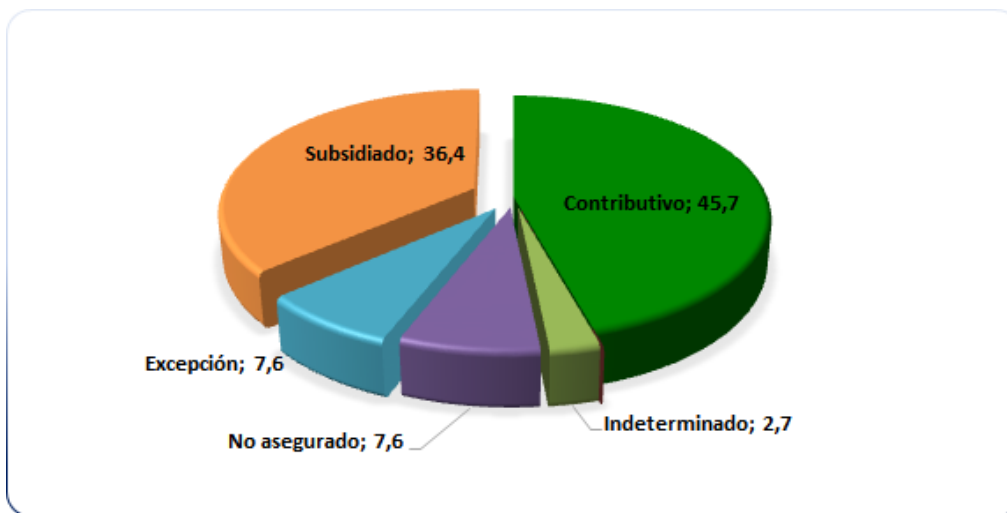
El 18% de los casos se presentaron en adolescentes.





## 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, 2021 (n=184).  
**Fuente.** SIVIGILA

Al revisar la BD de todos los eventos se encuentra que la mayor proporción de lesionados pertenecen al régimen contributivo, seguido del régimen subsidiado; 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.

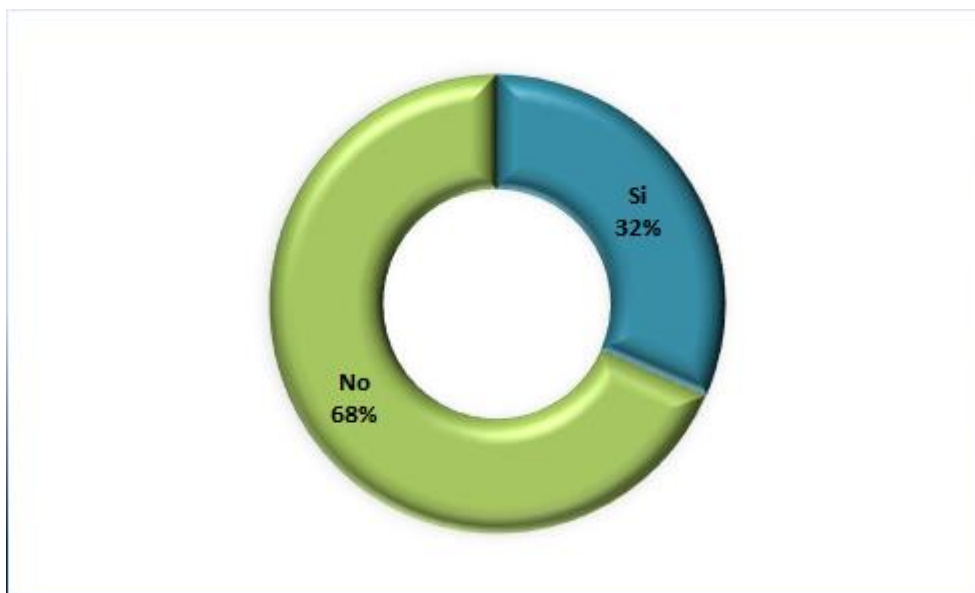
El 31% de los casos notificados recibieron tratamiento hospitalario.





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA



**Figura 4.** Distribución porcentual de los casos por Manejo hospitalario. Antioquia, 2021 (n=184).

**Fuente.** SIVIGILA

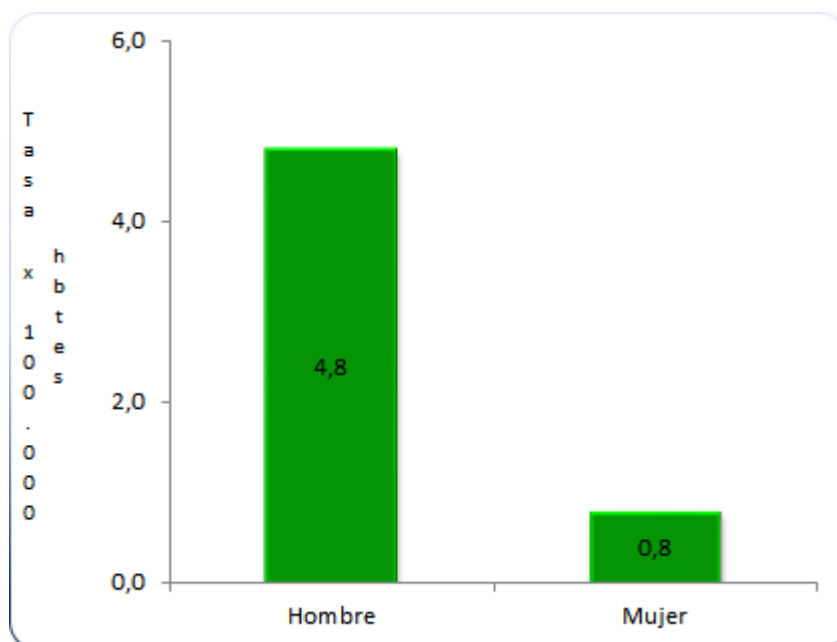
El 32% de los lesionados en general recibieron tratamiento hospitalario, cuando se discriminan los datos por tipo de artefacto que generó la lesión, se encuentra que la proporción. El 28% de lesionados con pólvora pirotecnica recibieron atención hospitalaria, la menor proporción; el 39% de lesionados por munición sin explosionar y el 45% de lesionados por mina antipersonal requirieron atención intrahospitalaria.





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA



**Figura 3.** Incidencia de lesiones por artefactos explosivos, según sexo. Antioquia, 2021 (n=184).

**Fuente.** SIVIGILA

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 2021 esta diferencia aumento, por cada mujer lesionada se observan 6 hombres afectados.

En cuanto al lugar de ocurrencia de las lesiones el 61% se presentaron en zona urbana y el 39% 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 .

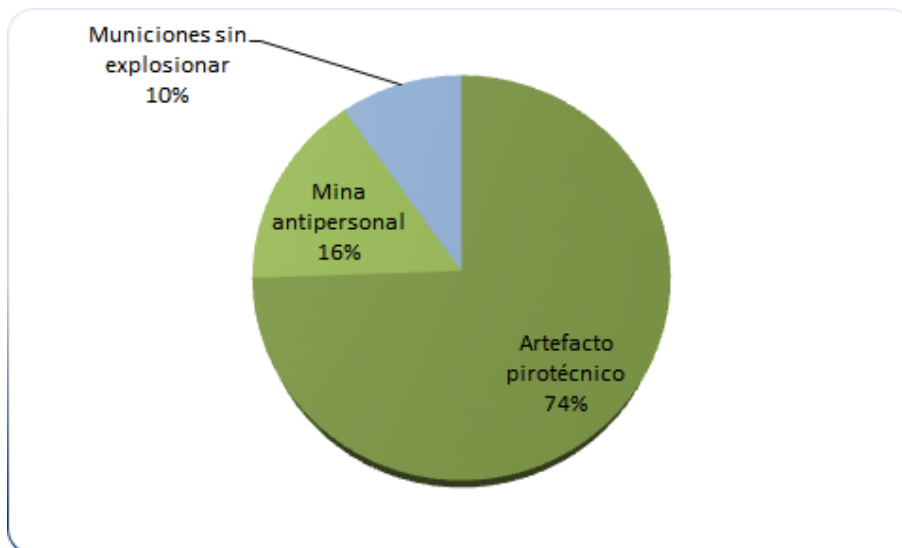




## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

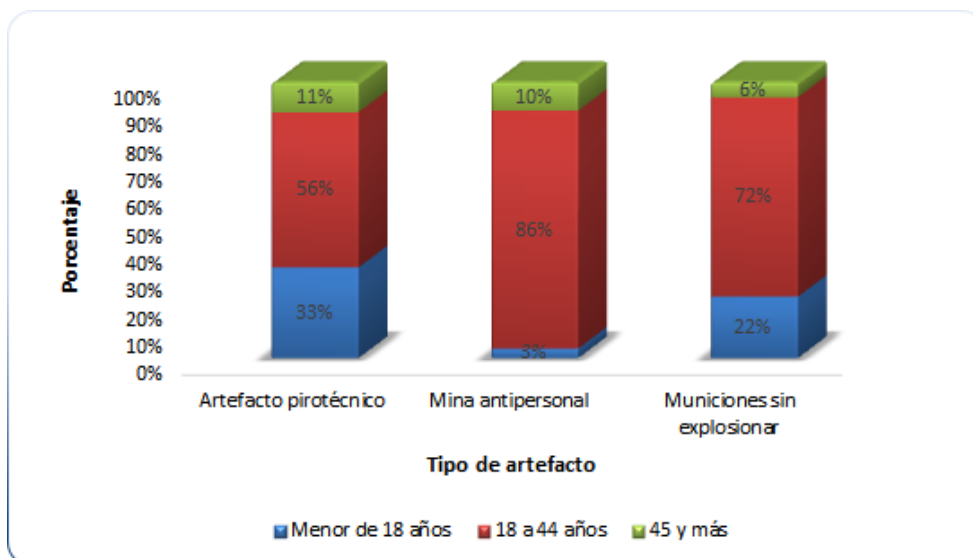
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

### 4.2. VARIABLES DE INTERES DEL EVENTO



**Figura.** Distribución de frecuencia de los casos por tipo de artefacto y sexo. Antioquia, 2021 (n=184).  
**Fuente.** SIVIGILA

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.



**Figura.** Distribución de frecuencia de los casos por tipo de artefacto y grupo etario. Antioquia, 2021 (n=184).  
**Fuente.** SIVIGILA





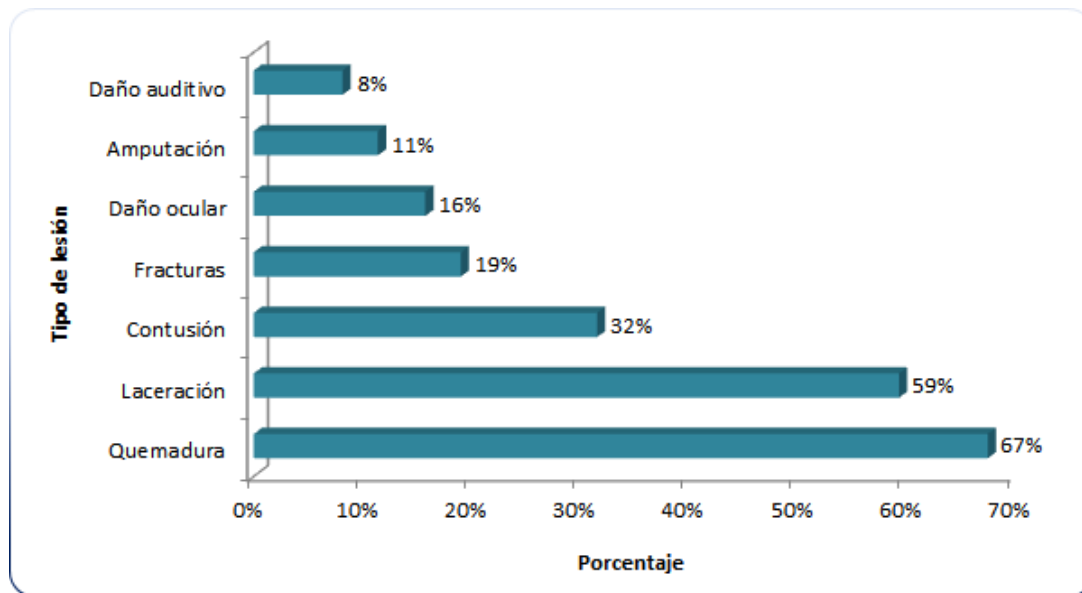


## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

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 56%.

Las lesiones por pólvora afectan a una mayor proporción de niños y jóvenes menores de 18 años.



**Figura.** Distribución de frecuencia de los casos por tipo de artefacto y grupo etario. Antioquia, 2021 (n=184).

**Fuente.** SIVIGILA

El tipo de lesión más frecuentemente reportado fue la quemadura, esto posiblemente está relacionado con que el 74% 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 el 6% y 4% de los afectados, respectivamente.

En segundo lugar el tipo de lesión más frecuentemente reportado fue la laceración, presente en un poco más de la mitad de los afectados.

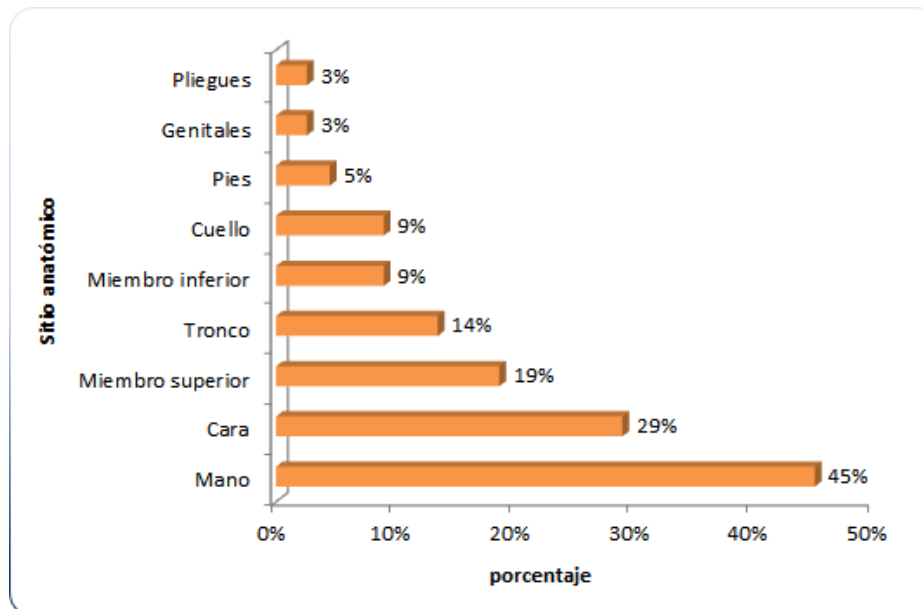
El 16% de los casos sufrió daño ocular, el 11% amputación de algún miembro o parte de éste y el 8% daño auditivo.





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA



**Figura.** Distribución de frecuencia de los casos por tipo de artefacto y grupo etario. Antioquia, 2021 (n=184).

**Fuente.** SIVIGILA

El área corporal más afectada es la mano, estructura en la cual se presentaron el 45% de las lesiones en general, al hacer la discriminación por tipo de elemento se encuentra que el 47% de lesiones en este organo se produjo por pólvora pirotecnica, el 10% por Mina antipersonal y el 17% por munición sin explotar. El 13% de estas lesiones fueron amputación.

La segunda área corporal afectada fue la cara.

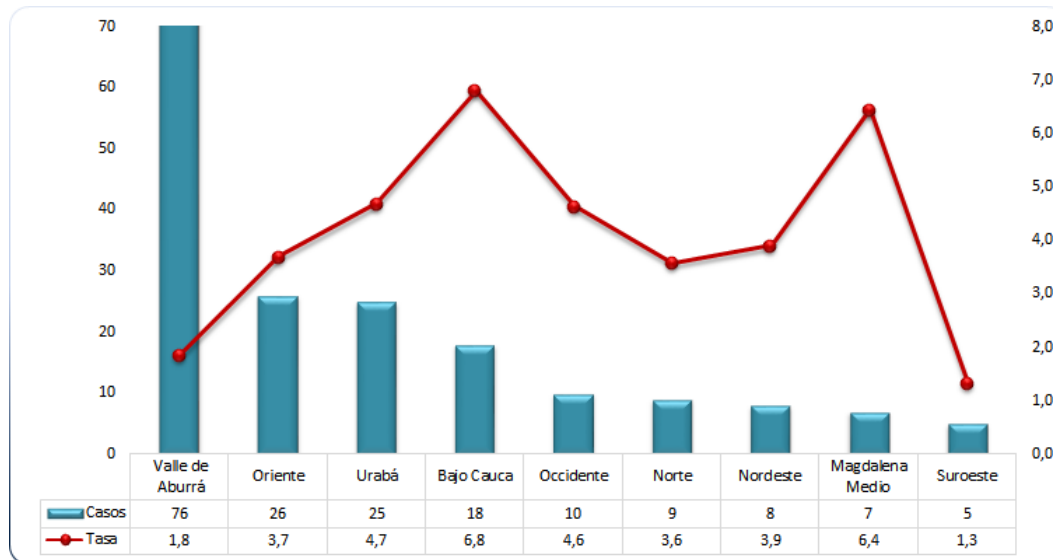




## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

### 4.3. INDICADORES DEL EVENTO



**Figura 1.** Casos e incidencia de lesiones por artefactos explosivos por subregión de procedencia. Antioquia 2021 (n=184).

**Fuente.** SIVIGILA

Al revisar el comportamiento del eventos por subregión encontramos que la mayor proporción de casos se presenta en Valle de aburra, dónde se presentaron el 41% de los casos, seguido de oriente subregión en la cual se presentaron el 14% de eventos notificados en el departamento; todos estos casos estuvieron relacionados con pólvora pirotécnica, toda vez que en estas dos subregiones y en suroeste, no se presentaron lesiones por minas ni por munición sin explotar.

Las dos subregiones más afectadas por las minas antipersona fueron Urabá y Bajo Cauca, ya que el 64% y 44% de los casos notificados respectivamente, estaban relacionadas con lesiones causadas por este tipo de artefacto.

Las subregiones más afectadas por lesiones con munición sin explotar fueron Norte y Occidente, toda vez que el 67% y 40% de lesiones notificadas respectivamente, fueron por este tipo de artefacto.





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

### 5. CONCLUSIONES

En cuanto al lugar de ocurrencia de las lesiones el 61% se presentaron en zona urbana y el 39% 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 munición sin explotar está 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 explotar 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 explotar.

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

### 6. 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.





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Si se suman varias condiciones descritas a lo largo de este documento, como una mayor afectación de población rural con minas y munición sin explotar, una alta proporción de esta población es afiliada al régimen subsidiado, lo que puede ser un indicador indirecto de baja capacidad adquisitiva y la observación de porcentaje superior de atención hospitalaria, para las víctimas 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 intervenciones intersectoriales e interdisciplinarias tanto para la prevención de las lesiones como para la atención y rehabilitación de las personas afectadas.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA



Centro Administrativo Departamental José María Córdova (La Apujarra)  
Calle 42 B 52 - 106 - Piso 8 - Teléfonos 57 (4) 383 98 02 - Medellín - Colombia