



Contribución a la vigilancia epidemiológica de los accidentes por *Lonomia* en Argentina

Marília Melo Favalesso^{1,*}, Esteban M. Couto², Milena Gisela Casafús¹,

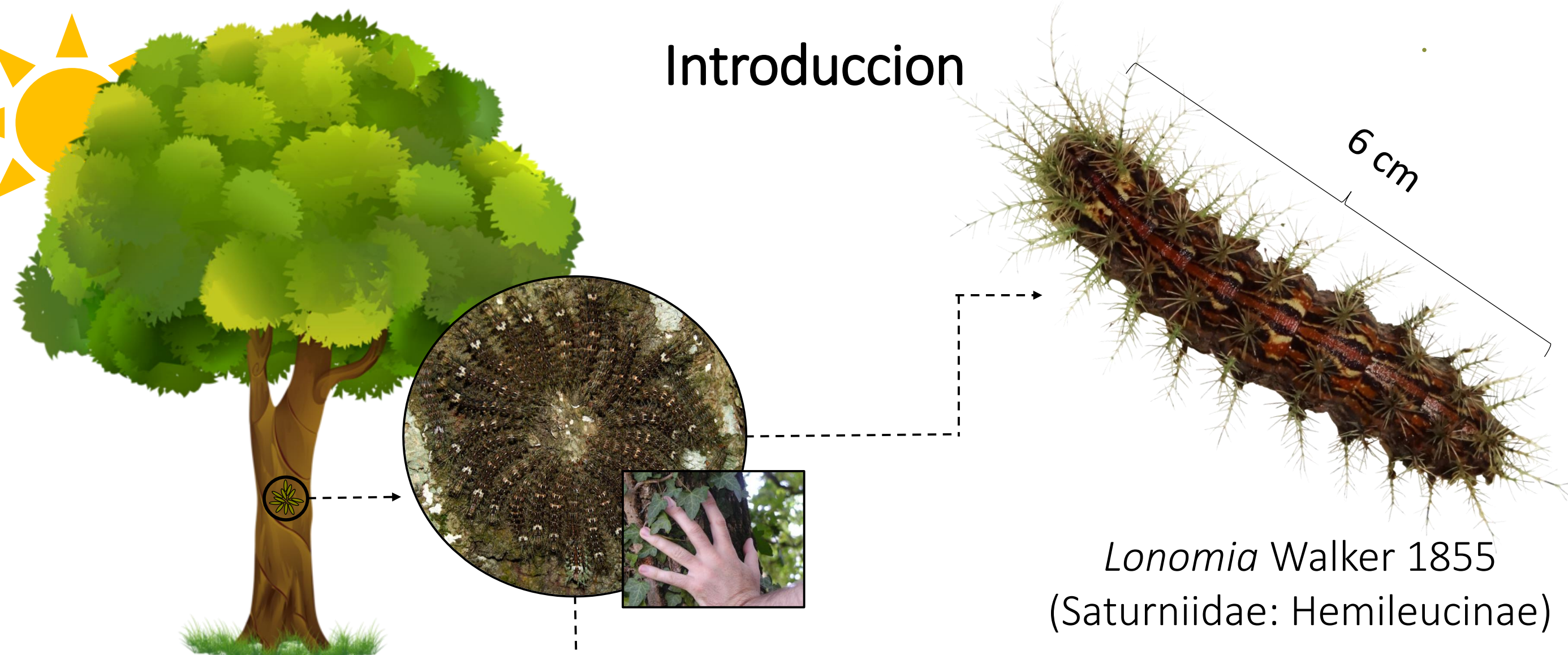
Micaela Andrea Gritti¹, Ana Tereza Bittencourt Guimarães³, Maria Elisa Peichoto¹

¹Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Instituto Nacional de Medicina Tropical (INMeT), Puerto Iguazú – Misiones – Argentina; ²Hospital SAMIC, Puerto Iguazú – Misiones – Argentina; ³Universidade Estadual do Oeste do Paraná, Cascavel – Paraná – Brasil.

* E-mail address: biologist.mmf@gmail.com.



Introducción



Síntomas

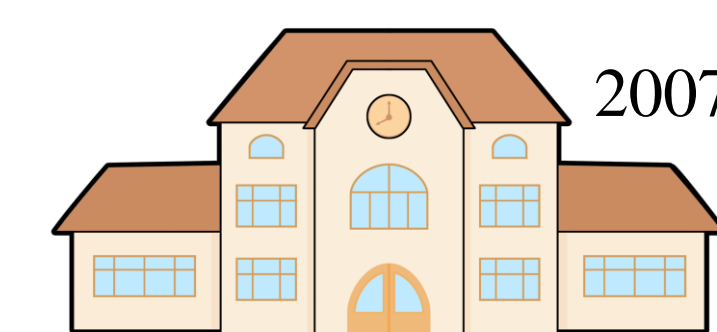
Hinchazón, ardor, enrojecimiento, náuseas, dolores de cabeza y abdominales. Puede cambiar la coagulación de la sangre, causando sangrado e insuficiencia renal.



Objetivos

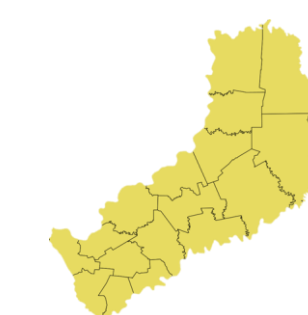
En este trabajo se presenta una descripción epidemiológica de los accidentes con *Lonomia* registrados por el Hospital SAMIC de Puerto Iguazú (nosocomio de referencia en Misiones para estos accidentes) entre 2014 y 2018.

Métodos



2007-2018
Hospital SAMIC de Puerto Iguazú
(referencia en Misiones)

Análisis de datos
 χ^2 | Residuos de Pearson



Distribución por año
Distribución por mes
Distribución por departamento



Factores demográficos
Características del accidente
Datos clínicos

Resultados y Discusión

Tabla 1. Características de los accidentes lonómicos en Misiones (AR).

| Variable | Categoría | n | % | p-valor |
|--|--|----|----------|---------|
| Clasificación de caso | Sospechoso | 16 | 41,03 | 0,276 |
| | Confirmado | 15 | 38,46 | |
| | Descartado | 8 | 20,51 | |
| Sexo | Femenino | 8 | 25,81b | 0,008 |
| | Masculino | 23 | 74,19a | |
| Lugar del accidente | Domicilio | 15 | 48,39 | 0,021 |
| | Trabajo de campo | 13 | 41,94 | |
| | Selva | 3 | 9,68b | |
| Ubicación de la lesión | Miembro superior | 20 | 64,52a | <0,001 |
| | Miembro inferior | 8 | 25,81 | |
| | SD | 2 | 6,45b | |
| | Múltiples | 1 | 3,23b | |
| Período desde el contacto a la picada hasta la consulta médica/búsqueda por atención | <1h | 3 | 9,68 | <0,001 |
| | 1-3h | 1 | 3,23 | |
| | 3-6h | 1 | 3,23 | |
| | 6-12h | 1 | 3,23 | |
| | 12-24h | 3 | 9,68 | |
| | >24h | 22 | 70,97a | |
| Clasificación | Leve | 1 | 3,23b | <0,001 |
| | Moderado | 28 | 90,32a | |
| | Grave | 2 | 6,45b | |
| Tratamiento con suero | No | 1 | 3,23b | <0,001 |
| | 5 ampollas | 27 | 87,10a | |
| | 8 ampollas | 3 | 9,68b | |
| Identificación del agente | No | 16 | 51,61a | 0,512 |
| | Foto | 2 | 6,45 | |
| | Traído | 11 | 35,48 | |
| | Colectado/capturado en Terreno | 2 | 6,45 | |
| Hemorragia | No | 7 | 18,92b | 0,002 |
| | Sí | 24 | 64,86a | |
| Signos y Síntomas | General con hemorragia sistémica | 17 | 54,84a | <0,001 |
| | Local + General con hemorragia sistémica | 6 | 19,35 | |
| | Local | 4 | 12,90 | |
| | General sin hemorragia sistémica | 2 | 6,451613 | |
| | General con hemorragia sistémica + IRA | 1 | 3,225806 | |
| | Local + General sin hemorragia sistémica | 1 | 3,225806 | |

Figura 1. Distribución de accidentes con *Lonomia* por departamento de Misiones ($p < 0,05$).

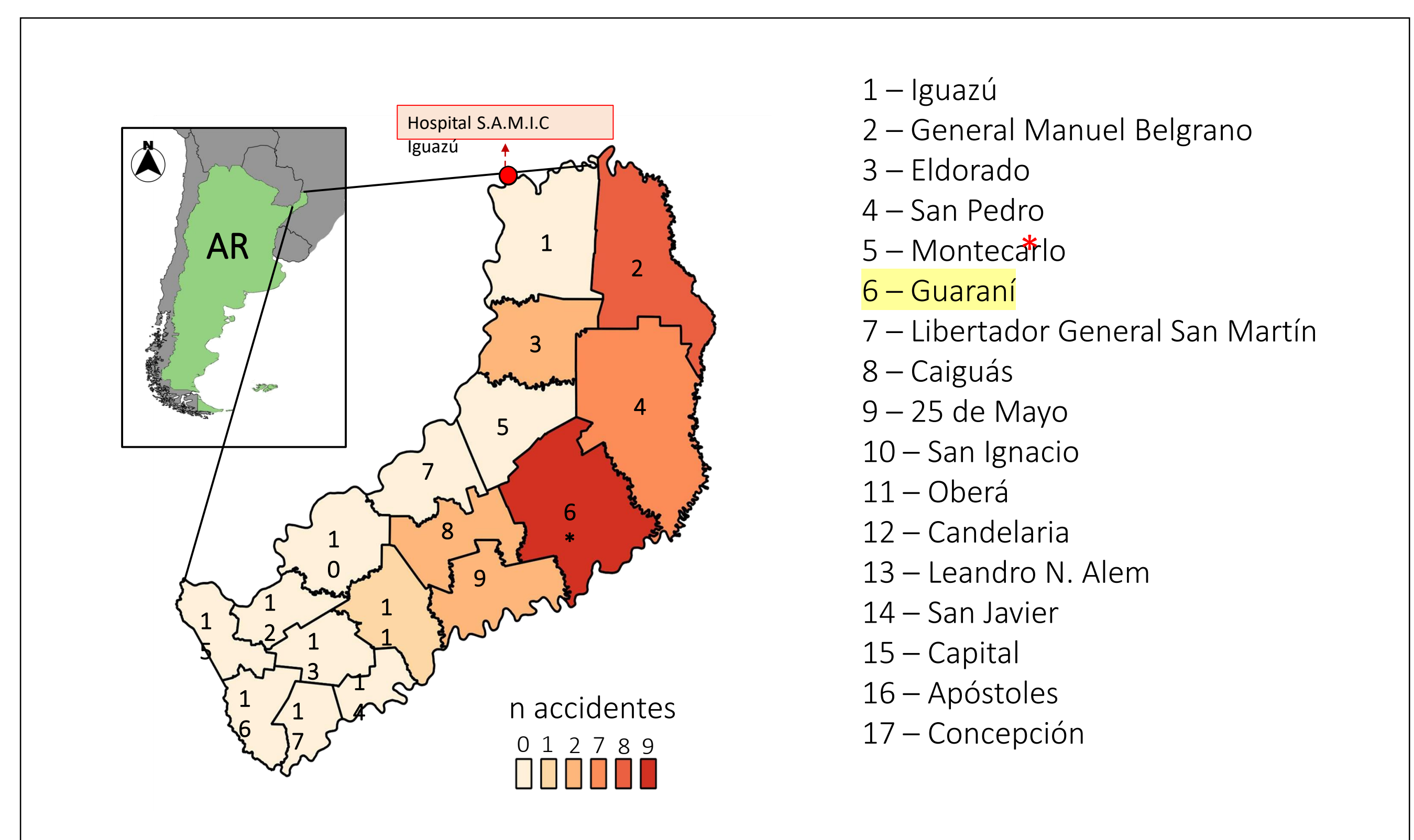
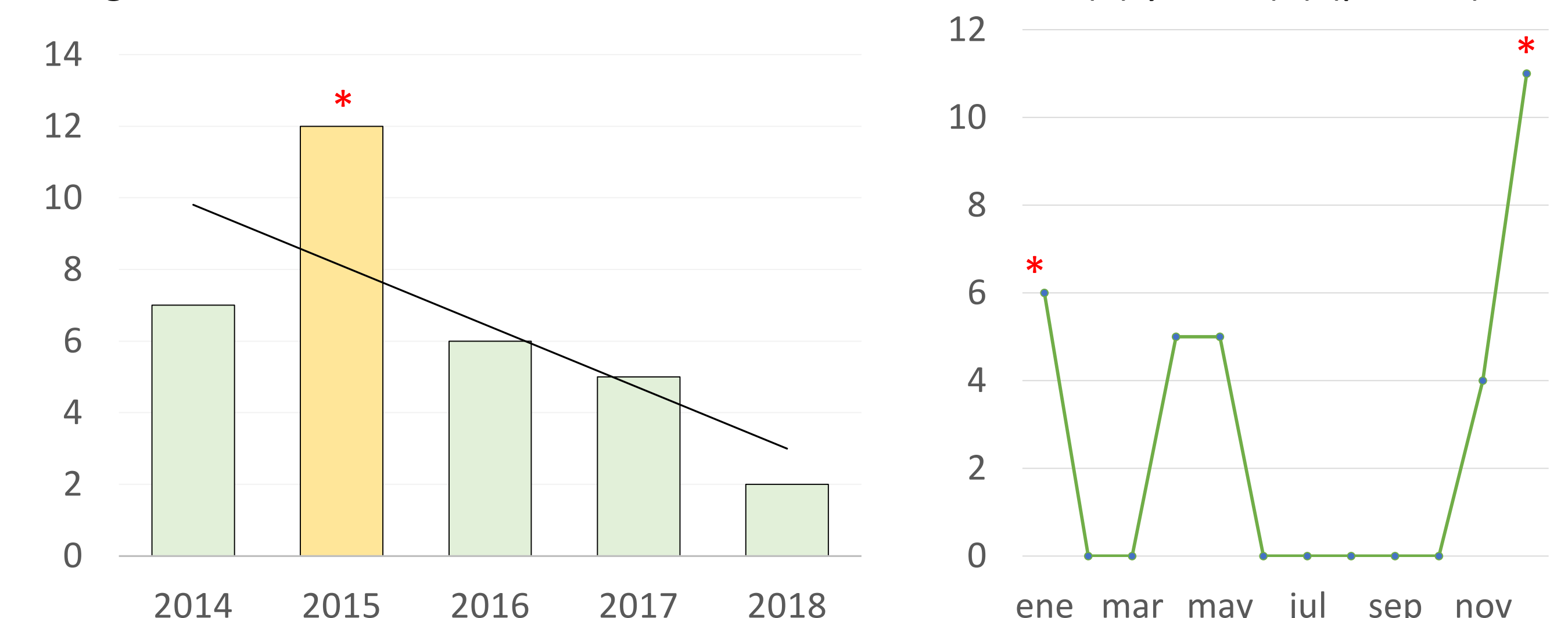


Figura 2. Distribución de accidentes con *Lonomia* año (a) y mes (b) ($p < 0,05$).



Acenda al resumen
y otras infos aquí

Conclusión

Estos resultados proporcionan un panorama epidemiológico general del lonomismo en Argentina, y ciertamente servirán de base para la toma de decisión a cargo de las autoridades de salud pública, garantizando el establecimiento de estrategias de prevención y manejo seguro y eficiente de las víctimas de lonomismo.

