



40° CONGRESO ARGENTINO DE MEDICINA RESPIRATORIA

5 al 8 de Octubre 2012 · Hotel Hilton · Buenos Aires

SIMPOSIOS REGIONALES N° 1

Presidente: Raquel Pendito

Secretaria: Ma. Alejandra Pereyra

Disertante: Ariel E. Blua

Hospital Privado – Córdoba

Trabajo realizado por SO NE CO
Sociedad de Neumonología Córdoba



ASOCIACION ARGENTINA DE
MEDICINA RESPIRATORIA



Introducción

- ✘ Tabaquismo y obesidad: **pandemias mundiales**
- ✘ 5.4 millones de muertes por causas vinculadas al consumo de tabaco (2008)
- ✘ 8 millones de muertes esperadas para 2030
- ✘ La obesidad es la segunda causa de muerte evitable (luego del tabaquismo)
- ✘ En Argentina:
 - 53.4 % de la población tiene IMC aumentado (sobrepeso/obesidad)
 - 18 % de la población es obesa
 - 27.1 % de la población mayor de 18 años es tabaquista
 - 40.000 muertes / año vinculadas al tabaco
 - 32.153 muertes / año vinculadas a la obesidad
- ✘ Transportistas: población con **características especiales**

World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic. Ginebra.Suiza: World Health Organization; 2008.
Obesidad en Argentina: epidemiología ,morbimortalidad e impacto económico. Rev Argent Salud Pública, 2010; 1(5):6-12.
Segunda Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009 - Rev Argent Salud Pública, 2011; 2(6):34-41.
Guía Nacional de Tratamiento de la Adicción al Tabaco 2011 - Ministerio de Salud - Argentina

Objetivos

- ✘ **Primario:** Evaluar la prevalencia de enfermedad respiratoria oculta en los transportistas de la Provincia de Córdoba
- ✘ **Secundarios:** Conocer la prevalencia de tabaquismo y obesidad en los transportistas de la Provincia de Córdoba

Material y Métodos

- ✘ Estudio cohorte transversal
- ✘ Individuos que realizan examen médico de rutina (apto psicofísico) para renovar sus licencias de conductor, en institución privada de la ciudad de Córdoba (Argentina), vinculada con el gremio de los camioneros, durante los meses de junio y julio del año 2012.
- ✘ Selección aleatoria,
- ✘ Encuesta anónima auto-administrada, que consta de 17 preguntas, distribuidas en :
 - Datos generales del paciente
 - Sintomatología respiratoria actual: CAT modificado, escala de disnea MMRC.
 - Síntomas sugestivos de SAOS
 - Tabaquismo
 - Antecedentes de salud en general

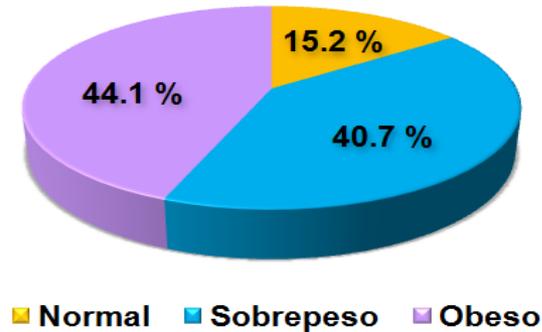
Material y Métodos

- ✘ Espirometría (*MicroLabTM - Viasys Healthcare*®)
- ✘ Procedimientos y calibraciones según normativas de ATS/ERS 2005
- ✘ Solo mediciones pre-broncodilatador,
- ✘ Mínimo de 3 y máximo de 8 esfuerzos,
- ✘ Criterios de aceptabilidad y reproductibilidad ATS/ERS.
- ✘ Se consignaron CVF, VEF₁ y Relación VEF₁/CVF
- ✘ Valores teóricos normales de referencia: Nhanes III
- ✘ Espirometrías evaluadas por 3 neumonólogos
- ✘ Análisis estadístico: SPSS statistics 17.0

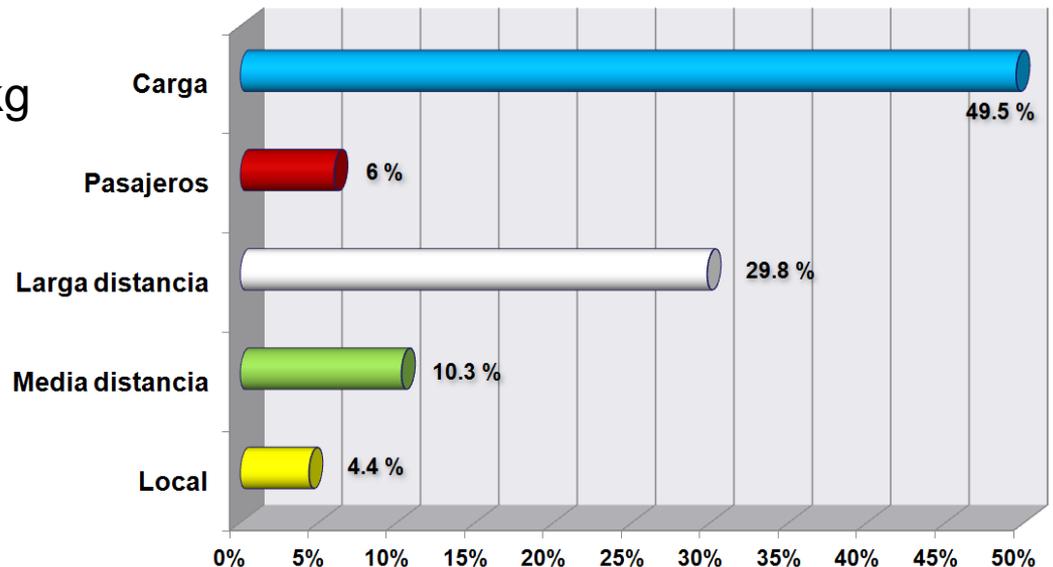
Resultados

- ✗ Se evaluaron **297 sujetos**
- ✗ 99 % masculinos (n 294)
- ✗ Edad: 42.77 ± 11.49 años
- ✗ Peso: media 90.31 ± 16.02 kg
- ✗ Talla: 174 ± 7.7 cm
- ✗ IMC: 29.41 ± 4.89 kg/m²

Distribución IMC

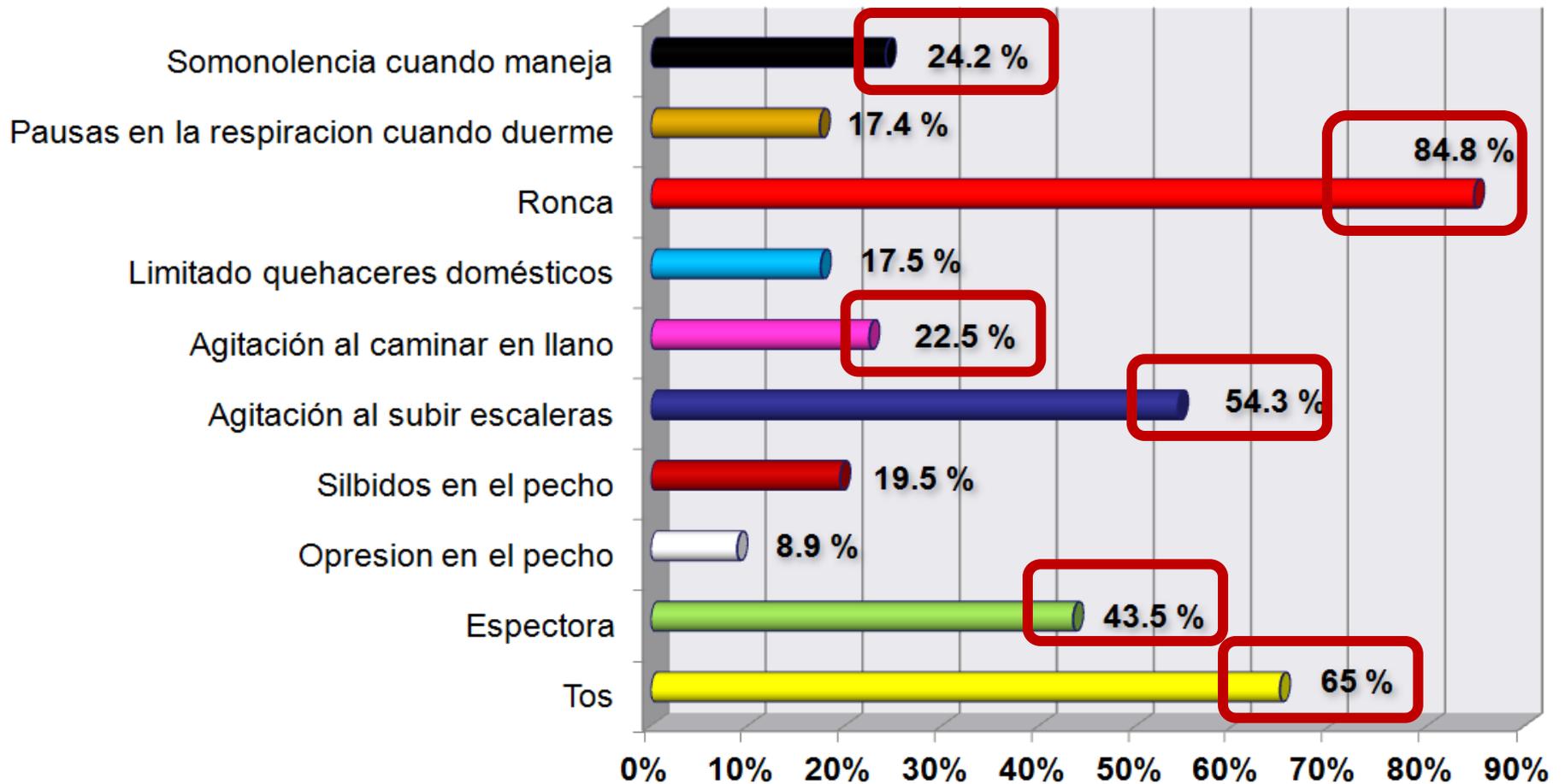


Tipo de Transporte



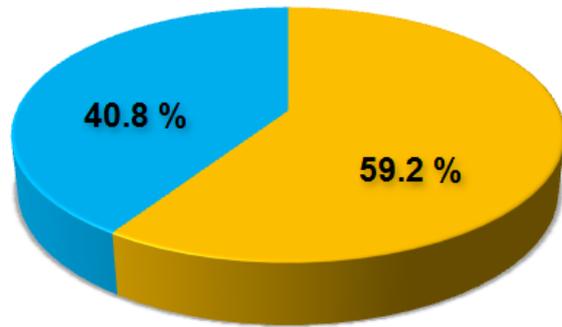
Resultados

Síntomas



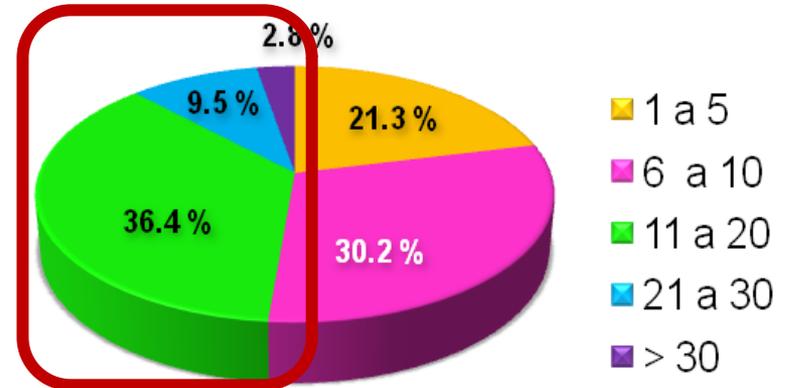
Resultados

Historia de Tabaquismo



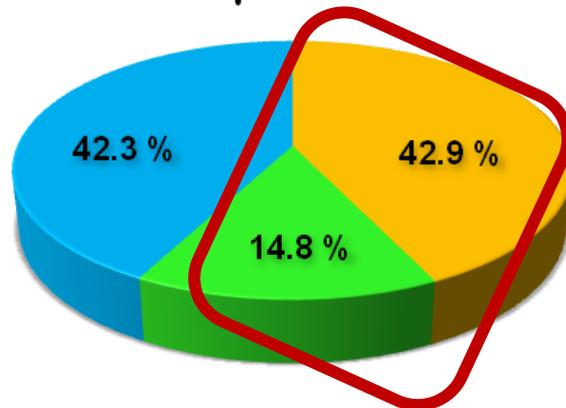
■ Fumó/Fuma ■ Nunca Fumó

Consumo cigarrillo por día



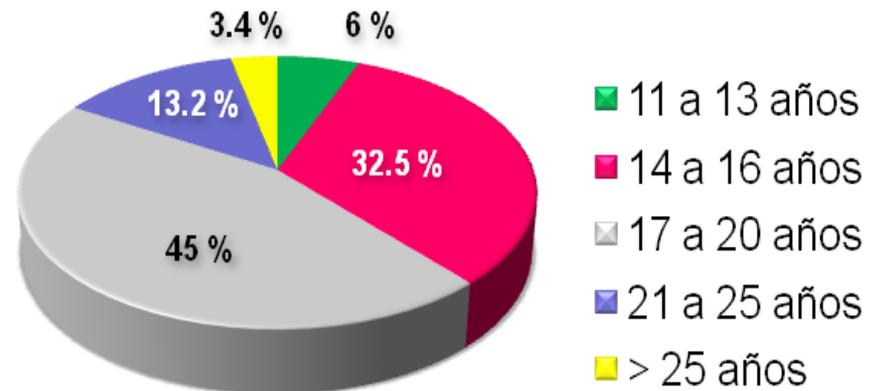
■ 1 a 5
■ 6 a 10
■ 11 a 20
■ 21 a 30
■ > 30

Tabaquismo Actual



■ A diario ■ Ocasionalmente ■ No fuma

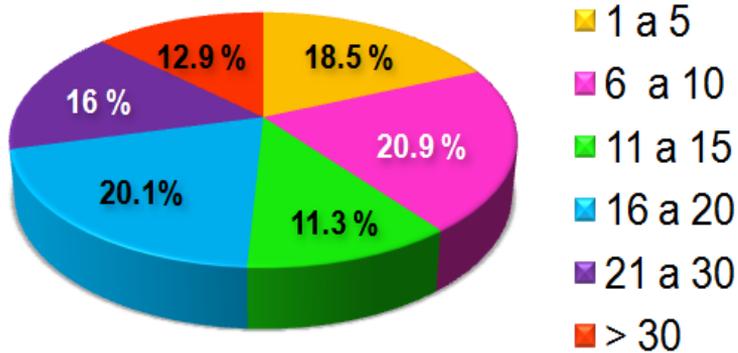
Edad de comienzo



■ 11 a 13 años
■ 14 a 16 años
■ 17 a 20 años
■ 21 a 25 años
■ > 25 años

Resultados

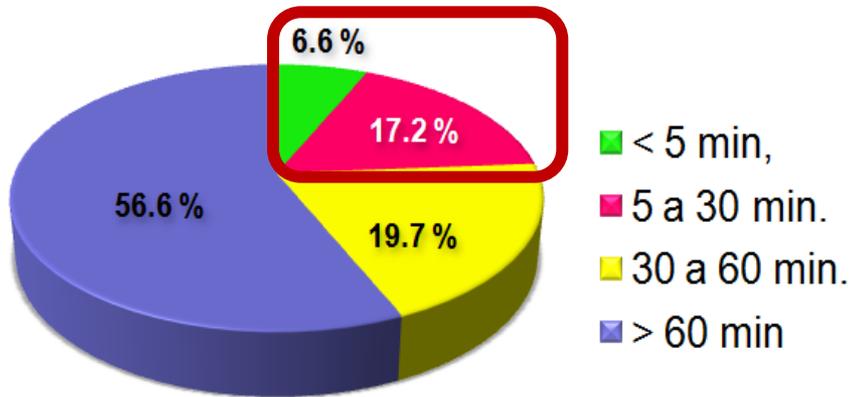
Años que fumó a diario



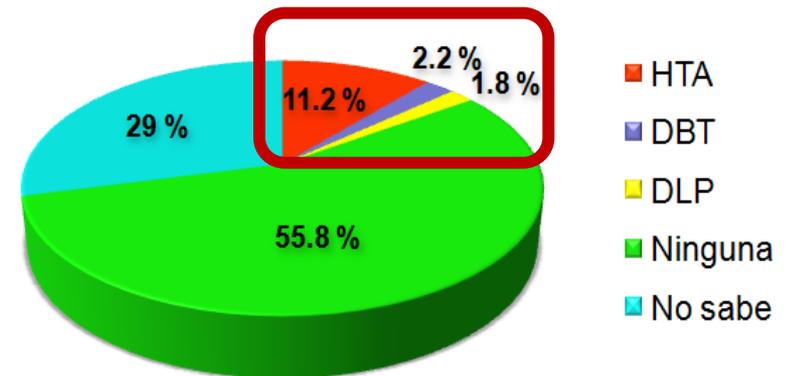
Conducta en los próximos 5 años



Tiempo para el consumo 1° cigarrillo

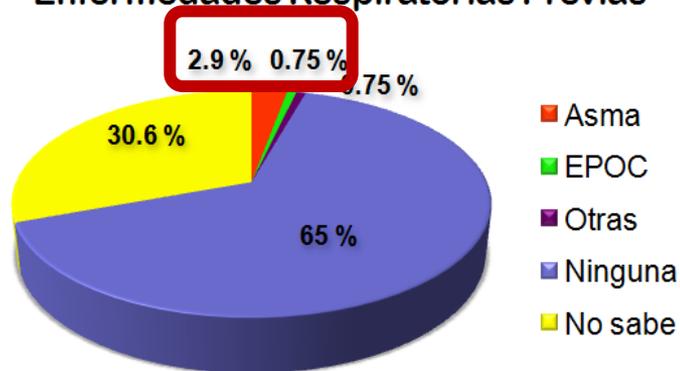


Enfermedades Previas

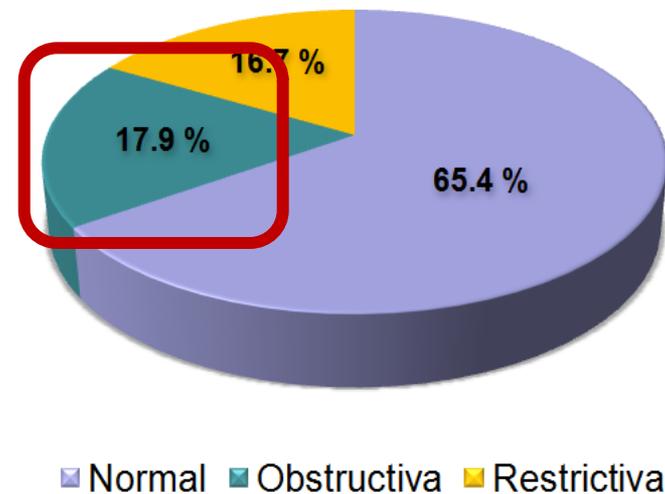


Resultados

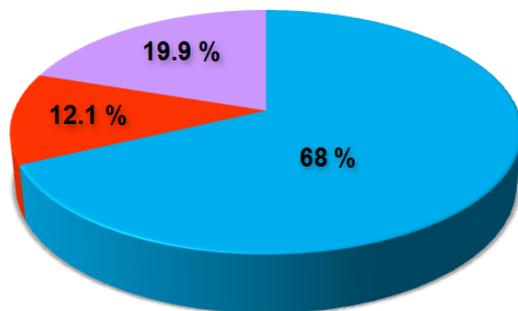
Enfermedades Respiratorias Previas



Patrón espirométrico en ptes. que no saben si tienen Enfermedad Pulmonar



Espirometría

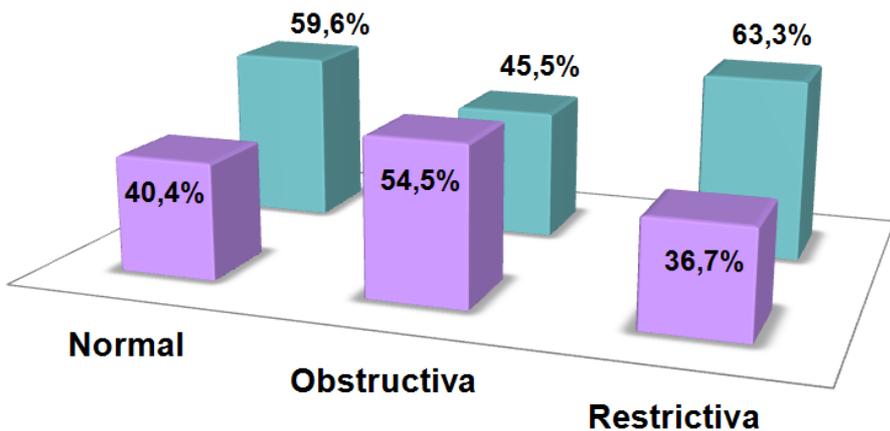


■ Normal ■ Obstructiva ■ Restrictiva

Resultados

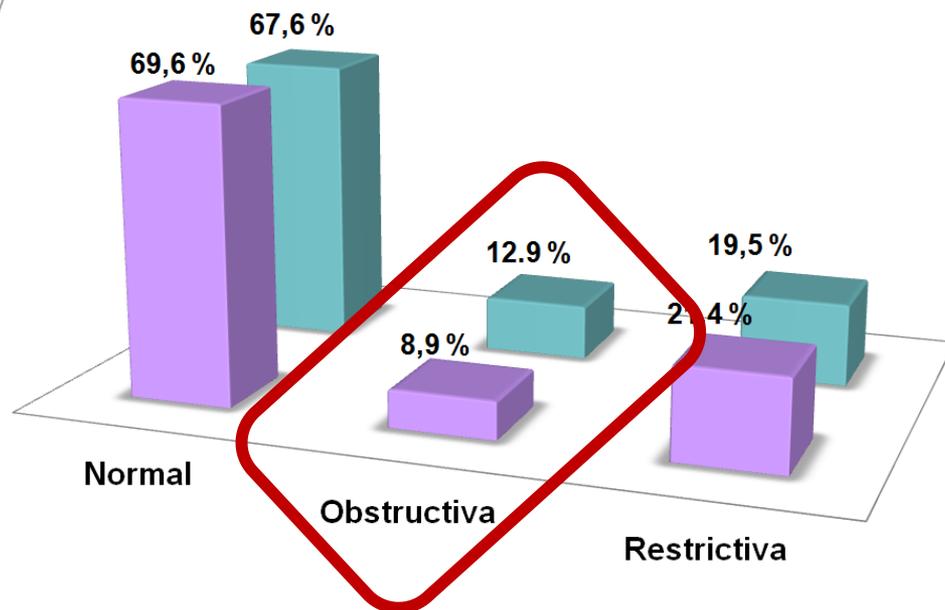
Relación tabaquismo y espirometría

■ Fuma ■ No fuma



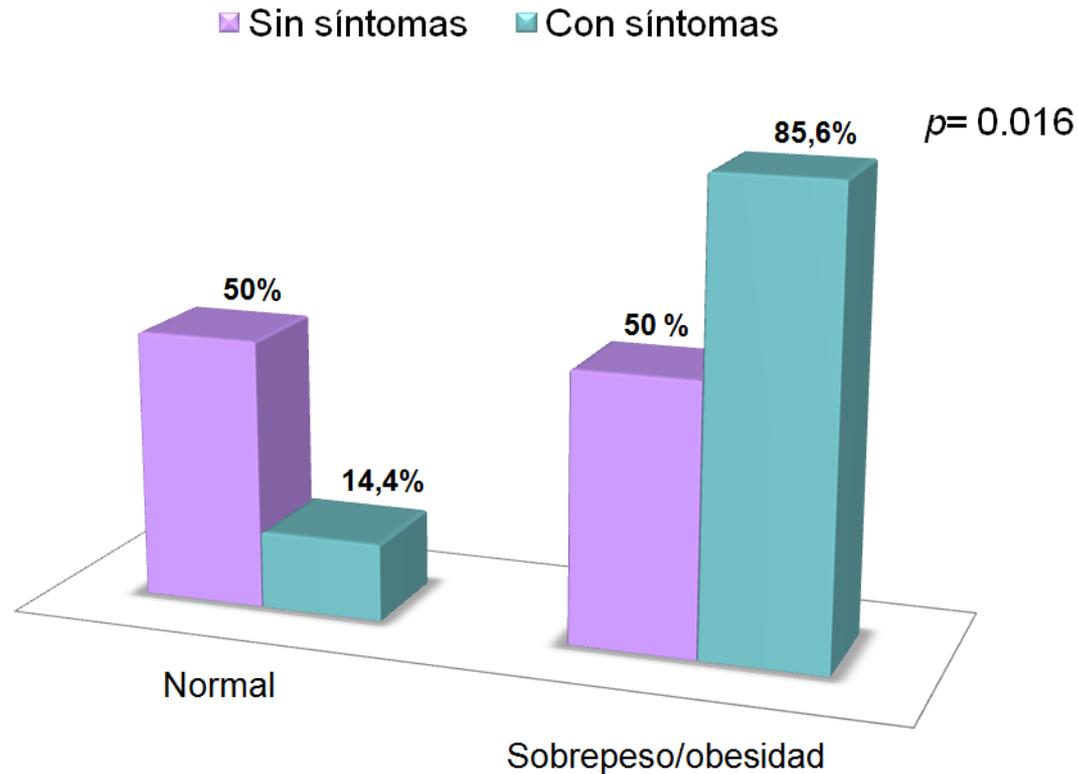
Relación entre presencia de síntomas respiratorios y alteración espirométrica.

■ Sin síntomas ■ Con síntomas



Resultados

Relación entre la detección de síntomas sugestivos de SAOS y el IMC



Discusión

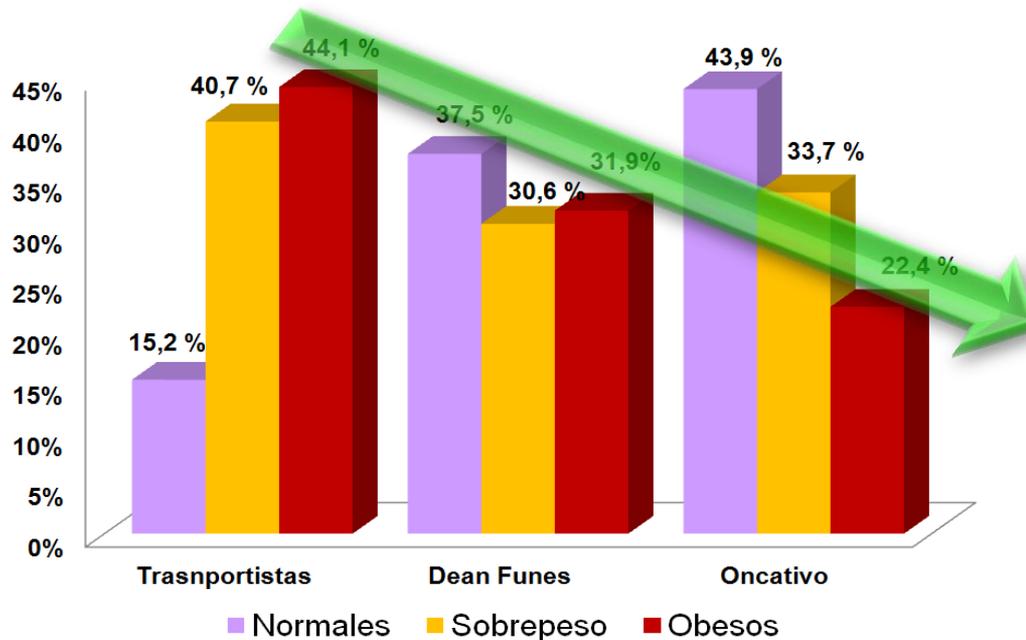
- ✗ Elevada prevalencia de síntomas respiratorios
- ✗ Incidencia de tabaquismo 57.7 % vs. 27.1 % población argentina vs. 37.6 % Córdoba
- ✗ Edad de comienzo similar: Argentina (17.5 años) y Córdoba (19.8 años)
- ✗ 25 % de los tabaquistas con niveles elevados de adicción
- ✗ 50 % de los tabaquistas: consumo elevado de cigarrillos (> 10 cig./día).
- ✗ 12 % espirometrías obstructivas vs. 3.65 % de la población con enfermedad obstructiva conocida
- ✗ 17.9 % sujetos que no se conocen con enfermedad respiratoria tiene espiro obstructiva.
- ✗ No relación entre tabaquismo y espirometría obstructiva, por lo que se sospecha que el resto de los sujetos pueden ser asmáticos no diagnosticados

Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005 - Ministerio de Salud de la Nación Argentina.
Segunda Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009 - Rev Argent Salud Pública, 2011; 2(6):34-41.

Discusión

- ✘ Elevada prevalencia de IMC elevado (84.8 % vs. 53.4%)
- ✘ Elevada prevalencia de obesidad (44.1 % vs. 18 %)
- ✘ Importante prevalencia de síntomas de SAOS asociados al IMC elevado

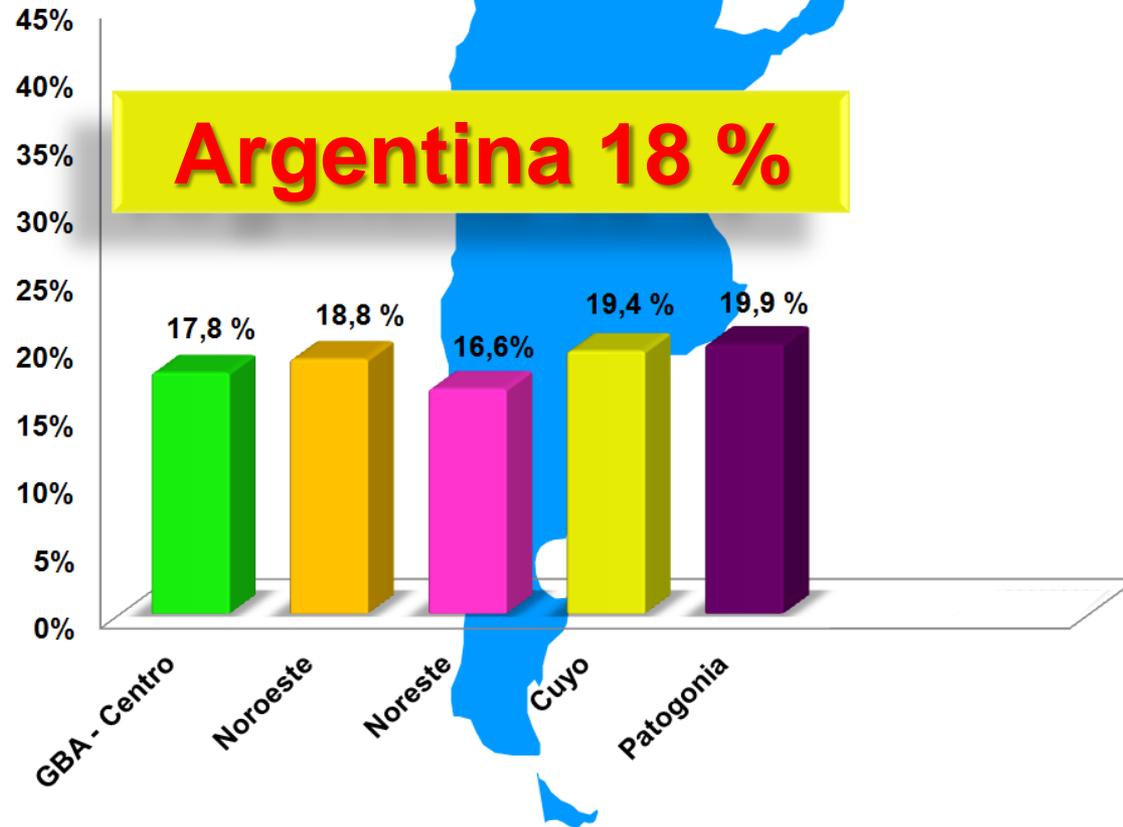
Comparación IMC entre grupo de estudio y dos poblaciones de la Prov. de Córdoba



Segunda Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009 - Rev Argent Salud Pública, 2011; 2(6):34-41.
Prevalence of diabetes, obesity, hypertension and hyperlipidemia in the central area of Argentina. *Diabetes Metab* 2004;30: 335-339.

Discusión

Comparación IMC entre el grupo de estudio y distintas regiones del país



Obesidad en Argentina: epidemiología, morbilidad e impacto económico. Rev Argent Salud Pública, 2010; 1(5):6-12.
Segunda Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009 - Rev Argent Salud Pública, 2011; 2(6):34-41.

Discusión

Comparación IMC entre el grupo de estudio y distintas regiones del país



Obesidad en Argentina: epidemiología, morbilidad e impacto económico. Rev Argent Salud Pública, 2010; 1(5):6-12.
Segunda Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009 - Rev Argent Salud Pública, 2011; 2(6):34-41.

Conclusiones

1. Elevada prevalencia de síntomas sugestivos de SAOS
2. Aproximadamente el 10 % de la población tiene patología obstructiva no diagnosticada
3. Prevalencia de tabaquismo es de casi el doble que la media nacional y un 30 % mas alto que la media provincial.
4. La obesidad y el sobrepeso de la muestra es significativamente mayor a la media nacional



Muchas Gracias.....