



## **46 Congreso Argentino de Medicina Respiratoria**

1 al 4 de Noviembre 2018 - Buenos Aires

**Simposio Regional**

**Horario: Viernes 2**

**Noviembre**

**14:00 - 15:30 hs.**

**Auditorio Valsechi**

**Día: 2 de noviembre 2018**

**Salón:**

**Auditorio Valsechi**

**Región CABA**



**Coordinadora:  
Fernanda Chávez**

**Secretaria:  
Silvina Lescano**

**Disertante:  
Carolina Cañas**

# Asma y tabaquismo en el NOA



# Objetivos

- Conocer la intervención del neumonólogo ante un paciente asmático que fuma.
- Conocer las características del paciente asmático



# Material y métodos.

- Estudio de corte transversal, observacional y descriptivo.
- Población que se estudio *médicos Neumólogos del NOA*.
- *Muestra: 52 Neumólogos.*
- Se creo un formulario con la tecnología de google con facilidad de ser completado por mail o por medio del celular.
- El formulario constaba de 18 preguntas.
- Los datos fueron recolectados desde del 26/9/18 al 22/10/18.



# Asma y tabaquismo en el NOA.

- Asma es una enfermedad crónica cuya expresión clínica es muy heterogénea ya que es el resultado de la interacción entre una serie de caracteres genéticos y el ambiente es probable que se trate de un síndrome más que de una enfermedad
- **OMS, publicadas en diciembre de 2016, en 2015 hubo 383 000 muertes por asma**
- El asma es una enfermedad crónica caracterizada por hiperreactividad de la vía aérea.
- Puede desencadenarse por diversos mecanismos, entre los cuales el tabaquismo evidencia una estrecha asociación con el desarrollo y progresión de la enfermedad pulmonar.



# Asma y tabaquismo en el NOA.

- Tabaquismo NO existe un nivel seguro de exposición , a mayor exposición mayor riesgo de sufrir enfermedades y/o muerte.
- Se estima que ese número aumentará a 8 millones por año para el 2030. Más del 80% de la mortalidad atribuible al tabaco se registrará en países de ingresos bajos y medianos, generando un inmenso costo sanitario, económico y social.

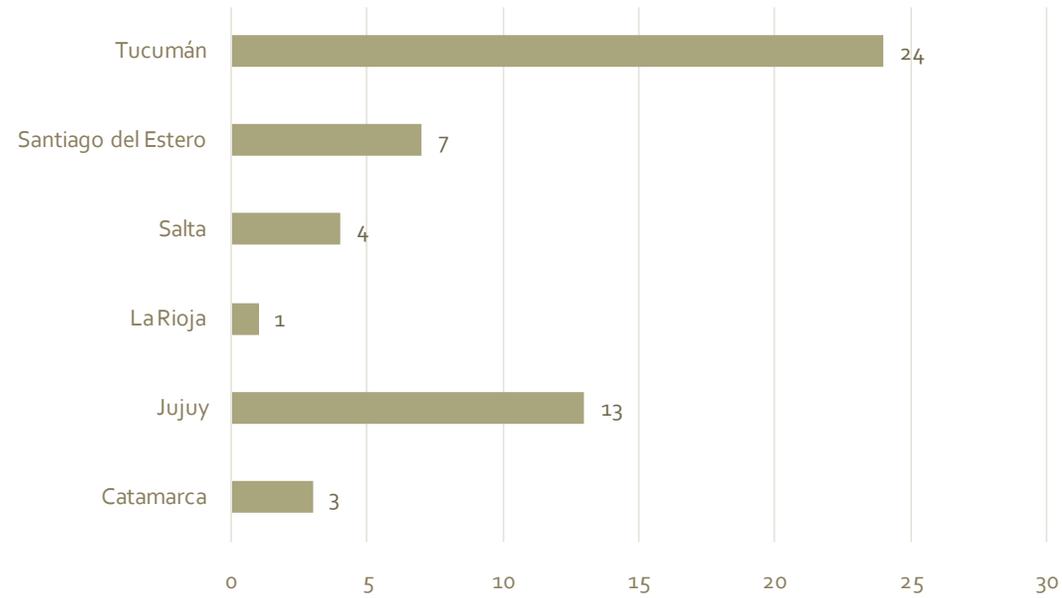


# Profesionales. Características

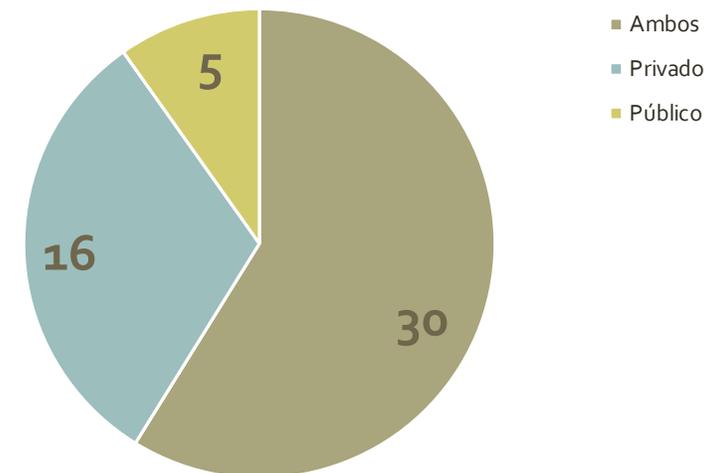


# Profesionales del NOA.

## Profesionales por Provincia



## Ámbito laboral

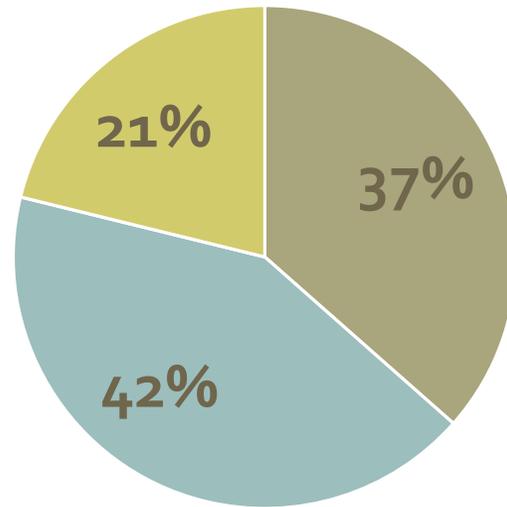


# Pacientes. Características



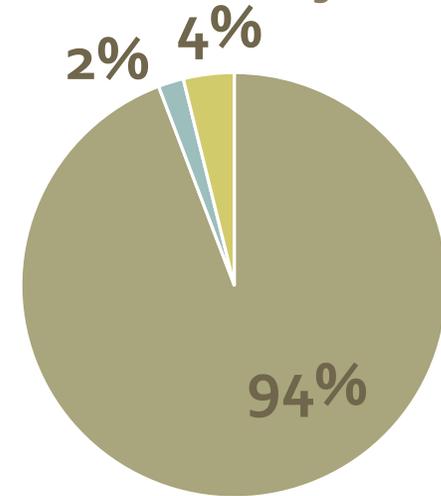
# Pacientes. Características

Predominancia Género - Asma Tabaquismo



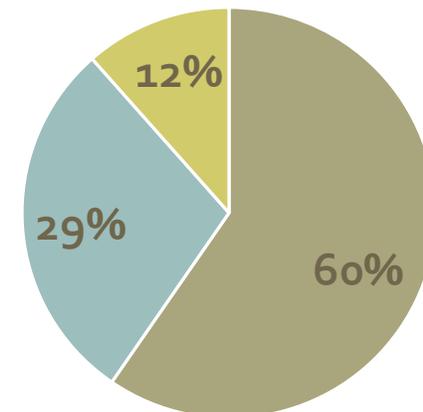
■ Indistinto ■ Mujeres ■ Varones

Predominancia Rango Etéreo



■ Adulto (26 a 60 años) ■ Adulto Mayor(+60) ■ Joven (14 a 26 años)

Exposición pasiva al tabaquismo.

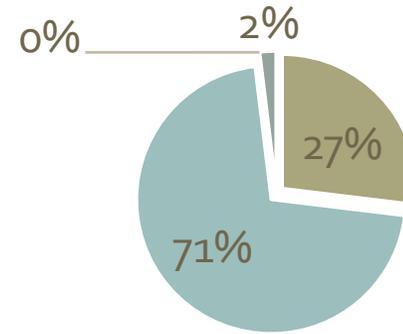


■ 0%-30% ■ 31% - 50% ■ MAS DEL 51%



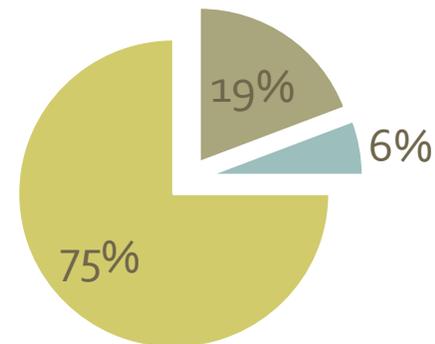
# Pacientes. Características

Complicación respiratoria más frecuente



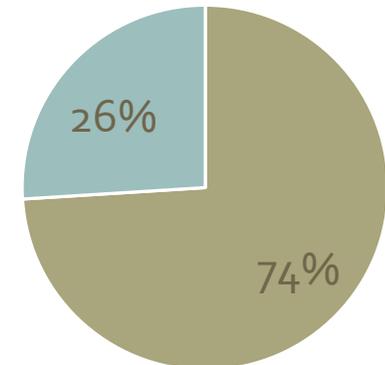
- BRONQUITIS
- EXACERBACIÓN ASMÁTICA
- NEUMONIA
- NO ATIENDO PACIENTES ASMÁTICOS FUMADORES

En la espirometria, ¿Ud observa mayor obstrucción al flujo aéreo que en un paciente no fumador?



- NO
- NO APLICA
- SI

¿Tiene pacientes asmáticos fumadores de cigarrillo electrónico?



- NO
- SI

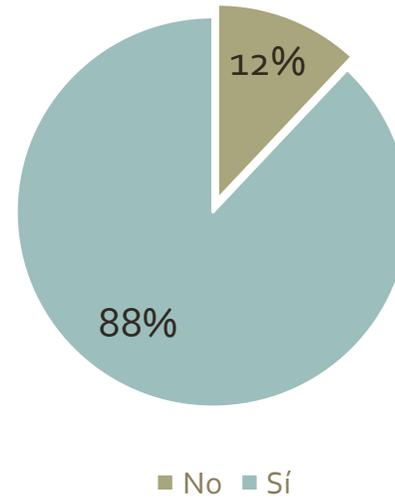


Tratamiento.

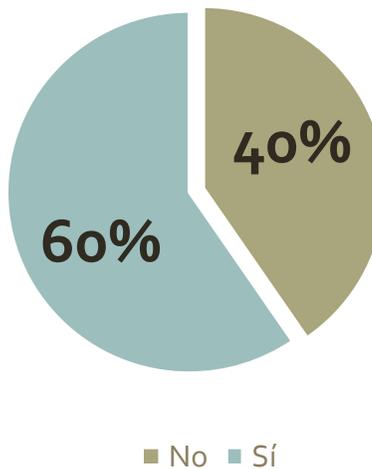


# Tratamiento Asma.

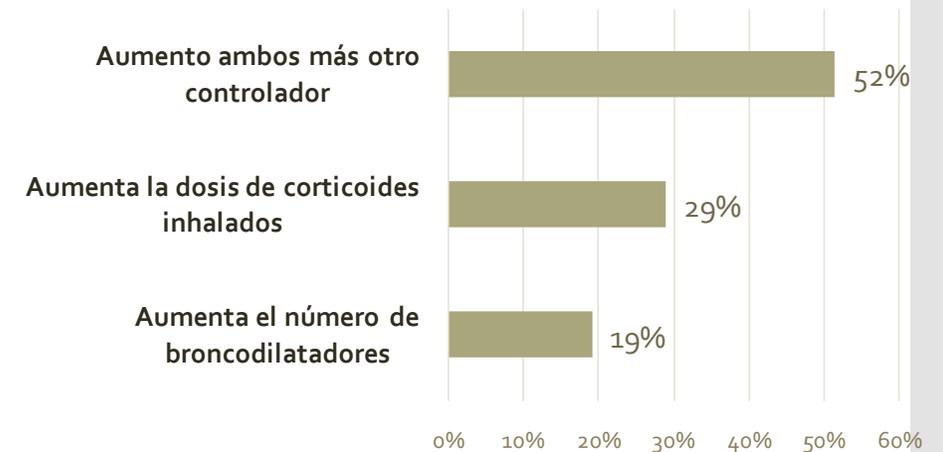
En los pacientes asmáticos fumadores, ¿Ud observa menor respuesta en el tratamiento habitual?



Tratamiento Asmático fumador / No Fumador. ¿Difiere?

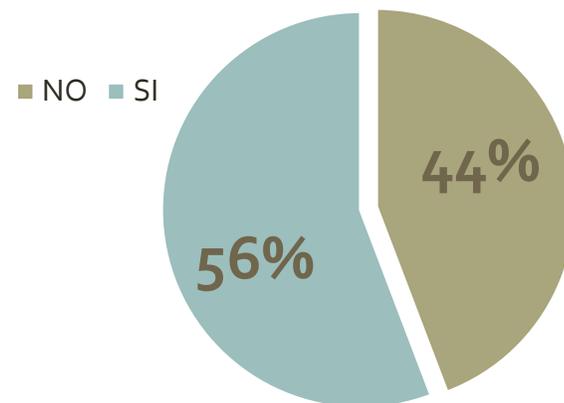


¿Qué tratamiento realiza habitualmente?



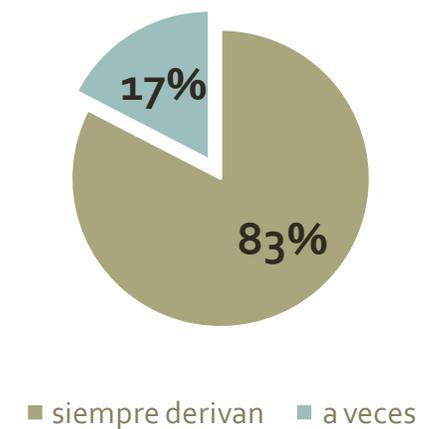
# Tratamiento. Cesación tabáquica

Realiza cesación tabáquica?

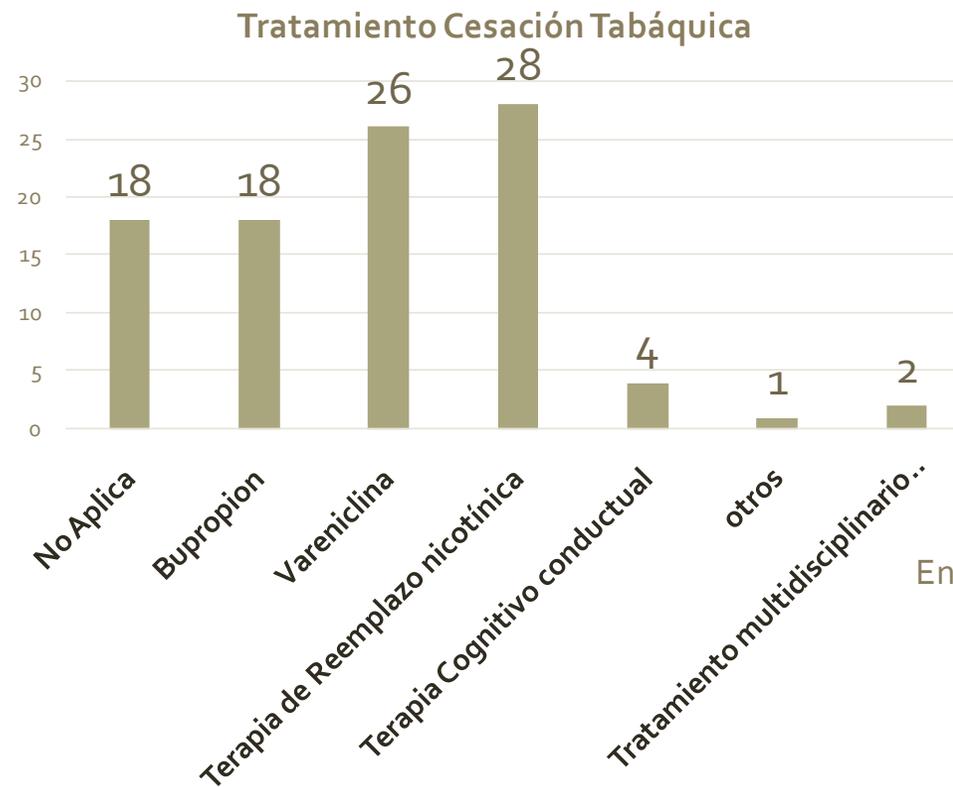


Todos los profesionales aconsejan la  
Cesación Tabáquica, pero...

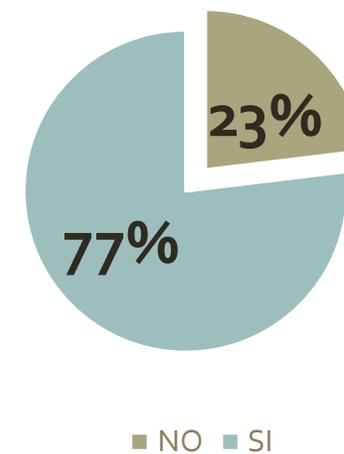
Derivación a equipo de tabacología



# Tratamiento. Cesación tabáquica



En su opinión el tabaquismo es un factor  
predisponente al asma?



## Consideraciones

- Consideramos que el tabaquismo es un factor agravante del Asma predisponiendo a mayor número y severidad de exacerbaciones mostrando cierta refractariedad al tratamiento
- El 21 % de los ptes Asmáticos fuman en su 1º visita
- El tabaquismo activo y pasivo se asocia a mayor número de exacerbaciones.
- Predispone a mal control del asma.
- La Cesación Tabáquica debe aconsejarse siempre!! Todos los profesionales de la salud deben realizar intervenciones mínimas promulgar ambientes 100÷ libres de Humo desaconsejar el EC cigarrillo electrónico.
- Se requiere mayor difusión de la cesación tabáquica y participación no solo de los tabacólogos sino también entre neumonólogos y clínicos.
- El tratamiento de cesación es el clásico, excepto que la respuesta no sea adecuada.
- La exposición al humo de tabaco activo o pasivo es Factor de riesgo para desarrollar asma sobre todo en fetos y primeros años de vida. No es agente causal, pero la evolución sí está marcada por exposición. Los Asmáticos fumadores pueden presentar obstrucción fija en la Espirometría post BD

# Conclusiones



## Conclusiones

La participación de los neumólogos del NOA sigue siendo regular, participa solamente el 50% .

Las mujeres asmáticas son las que más fuman.

El neumonólogo del NOA modifica el tratamiento en el paciente asmático fumador.

La mayoría de los encuestados considera al tabaquismo como un factor predisponente al asma.

