

Introducción: Las lesiones por accidente de tráfico constituyen uno de los principales problemas de salud de la población mundial en los inicios del siglo XXI. En este estudio nos planteamos estudiar si existe una mayor prevalencia de accidentalidad en la conducción en personas fumadoras sanas.

Material y métodos: Se eligieron de forma consecutiva a pacientes que acudieron a consultas de dos centros de Salud sin quejarse patología previa, todos ellos con una rango de edad similar al grupo de estudio (entre 18-45 años) y conductores habituales, durante un periodo de tres meses. A estos pacientes se les entrevistó, tras obtener su consentimiento, siguiendo cuestionario preestablecido. Se recogieron datos demográficos, consumo de tabaco y antecedentes de siniestralidad en conducción. Se excluyeron factores relacionados con la dificultad psicomotora en conducción, tratamientos previos que afectarían esta actividad, existencia de sintomatología compatible con síndrome de apnea del sueño, comorbilidad asociada y afectación psiquiátrica o consumo de alcohol o fármacos psicotrópicos.

Resultados: Se entrevistaron a 424 personas (50,7% hombres y 49,3% mujeres) de 38 años de edad media con un IMC de $24,7 \pm 4$ Kg/cm². No eran fumadoras el 55,6% de la muestra (con consumo paq/año = 22 ± 20), el porcentaje de fumadores fue de un 29,6% y exfumadores un 14,9%. Referían haber sufrido accidentes de tráfico un 33,9% de ellos. Un 21,5% un accidente, el 10,4% dos y un 4,4% habían sufrido más de dos accidentes previos. El porcentaje de fumadores que habían sufrido accidentes en la conducción fue del 40,7%, 32,7% en los exfumadores y 36,3% en los no fumadores (sin encontrar diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,115$)). Si encontramos diferencias estadísticas en accidentalidad en varones fumadores con respecto a no fumadores. La reincidencia en siniestralidad también fue más frecuente en personas fumadoras.

Conclusiones: Existen indicios de una mayor siniestralidad en la conducción entre personas fumadoras sobre todo en sexo masculino y una mayor reiteración de accidentes en el colectivo fumador.

ESTUDIO IBERO-AMERICANO EN NEUMÓLOGOS SOBRE RECOMENDACIÓN DE VACUNA ANTIGRIपाल Y ANTINEUMOCÓCICA EN FUMADORES

D. Buljubacich, G.E. Zabert, R. Sansores, J. Chatkin, A. Guerrero, S. Luhning y C. Jiménez Ruiz

Departamento de Tabaquismo. Asociación Latino-Americana del Tórax.

Introducción: El tabaquismo es la primera causa de enfermedad y muerte, se estima que la prevalencia de tabaquismo en la población ibero-latinoamericana se encuentra alrededor del 30%. Se ha demostrado que el tabaquismo activo es un factor de riesgo para sufrir enfermedad neumocócica invasiva (ENI); por lo tanto la vacunación debe ser una medida preventiva recomendada. El objetivo de este estudio es evaluar la frecuencia con que la comunidad de médicos neumólogos indica la vacuna antigripal y antineumocócica en la población.

Material y métodos: Estudio ibero-latinoamericano de corte transversal, por encuesta online en la población de médicos neumólogos. Se evaluó consumo de tabaco, indicación vacunación antigripal y antineumocócica, percepción de riesgo de ENI en fumadores activos. Las variables categóricas y continuas fueron expresadas en porcentaje o media (DE) y se compararon por chi-cuadrado o t Student, acorde a la variable analizada.

Resultados: Se encuestaron 386 médicos, el 66% corresponden a género masculino y 5% de fumadores activos. Se observó que la percepción de los neumólogos al riesgo de que sus pacientes fumadores sufran complicaciones respiratorias es de 94%; sin embargo, cercano al 40% no realizan recomendación rutinaria a sus pacientes fumadores

TABAQUISMO

TABAQUISMO Y SEGURIDAD VIAL

J. Rojas Villegas¹, J.G. Soto Campos², J.M. Gálvez², C. Benítez Ladera³ y R. Pino³

¹UGC Prevención y Promoción de la Salud; ²UGC Neumología y Alergia;

³Centro de Salud la Serrana y Centro de Salud Jerez-Centro. AGS Norte de Cádiz.

la aplicación de vacunas antigripal y antineumocócica (tabla 1). No se observan diferencias significativas cuando se comparan las recomendaciones de las vacunas (tabla 2).

Tabla 1. Demografía, percepción de riesgo y recomendaciones (n: 386)

	n	%
Genero (%)		
Masculino	256	66,3
Edad (media ± DE)	50 (± 11)	
País%		
Argentina	69	18
Bolivia	10	2,6
Brasil	34	8,8
Chile	11	2,8
Colombia	41	10,6
Ecuador	19	4,9
España	6	1,6
México	69	17,9
Panamá	8	2,1
Perú	48	12,4
Uruguay	17	4,4
Venezuela	28	7,3
Otros Países	26	6,7
Años de profesión (%)		
1 a 10 años	75	19,4
11 a 20 años	109	28,2
Más de 21 años	202	52,3
¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en toda su vida? (%)		
Si	128	32,2
En la actualidad, Ud. fuma al menos un cigarrillo por día? (%)		
Si	17	4,1
Indique la cantidad de cigarrillos que fuma por día (media ± DE)	0,2 (± 1,3)	
0 a 10 cigarrillos (%)	15	88,2
Más de 11 cigarrillos (%)	2	11,8
Indique la cantidad de años transcurrieron desde que Ud. fuma (media ± DE)	0,66 ± 3,9	
De menos de 1 año a 10 años (%)	168	42,1
11 a 19 años (%)	84	21,1
Más de 20 años (%)	147	36,8
Índice de Paquete-año (media ± DE)	0,21 ± 1,6	
Menos 10 paq/año (%)	3	0,8
10-20 paq/año (%)	5	1,3
Más 20 paq/año (%)	1	0,3
Percepción de riesgo (n: 386)		
¿En su opinión, los fumadores tienen mayor riesgo de padecer gripe y neumonía en comparación con las personas que no fuman?		
Sí	365	94,6
No	25	6,4
¿Cuánto cree que aumenta el riesgo en el fumador de padecer estas enfermedades?		
Mucho + Bastante	323	83,7
Poco + Nada	46	11,9
No sabe	17	4,4
Recomendaciones (n: 386)		
¿Recomienda la vacuna de la neumonía a sus pacientes fumadores, por el sólo hecho de fumar?		
Rutinario	203	52,6
Ocasionalmente	129	33,4
Nunca	54	14
¿Recomienda la vacuna de la gripe a sus pacientes fumadores, por el sólo hecho de fumar?		
Rutinario	226	58,5
Ocasionalmente	107	27,7
Nunca	53	13,7

Tabla 2. Comparación de variables con recomendaciones de vacunación antineumocócica y antigripal

Recomendación de vacuna antineumocócica en paciente fumadores		Rutina	Ocasional	Nunca
Sexo (%)	Masculino	52,3%	32,4%	15,2%
	Femenino	53,1%	35,4%	11,5%
¿Fuma al menos 1 cigarrillo por día? (%)	Sí	56,2%	31,2%	12,5%
	No	52,4%	33,5%	14,1%
Años de profesión (%)*	1 a 10 años	37,3%	48,0%	14,7%
	11 a 20 años	57,8%	26,6%	15,6%
	Más 21 años	55,4%	31,7%	12,9%
Cigarrillos por día (%)	De 1 a 10 cig-día	53,3%	40,0%	6,7%
	De 11 a 20 cig-día	50,0%	0,0%	50,0%
Años de tabaquismo (%)	1-10 años	52,6%	33,3%	14,1%
	11-20 años	62,5%	25,0%	12,5%
	Más de 21 años	75,0%	25,0%	0,0%
Índice paquete año (%)	10-20 paq/año	40,0%	60,0%	0,0%
	Más 10 paq/año	66,7%	33,3%	0,0%
Índice paquete año (%)	Más 20 paq/año	0,0%	0,0%	100,0%
Recomendación de vacuna antigripal en paciente fumadores				
Sexo (%)	Masculino	58,2%	26,6%	15,2%
	Femenino	59,2%	30,0%	10,8%
¿Fuma al menos 1 cigarrillo por día? (%)	Sí	75,0%	18,8%	6,2%
	No	57,8%	28,1%	14,1%
Años de profesión (%)*	1 a 10 años	50,7%	36,0%	13,3%
	11 a 20 años	60,6%	27,5%	11,9%
	Más 21 años	60,4%	24,8%	14,9%
Cigarrillos por día (%)	De 1 a 10 cig-día	66,7%	26,7%	6,7%
	De 11 a 20 cig-día	100,0%	0,0%	0,0%
Años de tabaquismo (%)	1-10 años	75,0%	25,0%	0,0%
	11-20 años	75,0%	25,0%	0,0%
	Más de 21 años	60,0%	20,0%	20,0%
Índice paquete año (%)	10-20 paq/año	60,0%	40,0%	0,0%
	Más 10 paq/año	66,7%	0,0%	33,3%
Índice paquete año (%)	Más 20 paq/año	100,0%	0,0%	0,0%

*p: < 0,05.

Conclusiones: Este estudio evidencia que a pesar que los médicos neumólogos de España y Latinoamérica perciben al tabaquismo como factor de riesgo de sufrir complicaciones respiratorias infecciosas, un porcentaje significativo no prescribe en forma rutinaria la vacunación por ser fumador.

AUTO-REPORTE DE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS EN DOS POBLACIONES CON DIFERENTE GRADO DE EXPOSICIÓN A CENIZA VOLCÁNICA

I. Zabert, S. Benítez y G.E. Zabert

Universidad Nacional de Comahue.

Introducción: Aproximadamente el 9% de la población mundial se encuentra en riesgo de padecer los efectos de erupciones volcánicas. Las poblaciones expuestas manifiestan frecuentemente percepción de síntomas respiratorios. El volcán Calbuco (Chile) ingreso en erupción (30/04/16), la ceniza emitida afectó una vasta zona de la región Noroeste de la Patagonia Argentina.

Material y métodos: Estudio de corte transversal. Realizamos encuesta telefónica el 5° día post erupción en 2 localidades de la región afectada: Bariloche, alto nivel de exposición y Neuquén, bajo nivel de exposición. Evaluamos síntomas respiratorios y percepción de riesgo en la población adulta. El objetivo primario fue determinado por síntomas respiratorios "sibilancias y silbidos en el pecho en el último año",

basado en el cuestionario ISAAC. El cálculo muestral se realizó en base al objetivo primario, comparando 2 estudios realizados previamente 26% en personas expuestas y 14% en personas no expuestas. Logrando un cálculo muestral total de 380 sujetos (poder de 80%, nivel de confianza 95%).

Resultados: Los resultados demográficos se observan en la tabla 1. Los síntomas respiratorios reportados tras la erupción en ambas ciudades fueron cercanos al 30% y mayor porcentaje se reportó por síntomas oculares (tabla 2). No hallándose diferencias entre ambas ciudades.

Tabla 1. Demográficos

n = 763	n	%	Neuquen (n = SC Bariloche 392) (%)	(n = 371) (%)
Sexo				
Masculino	248	32,1	33,1	31,8
Femenino	515	67,9	66,9	68,2
Educación				
Hasta Primario completo	239	31,2	28,8	34,0
Secundaria incompleta o completa	342	44,7	44,5	44,7
Terciaria o universitaria incompleta o completa	183	24,0	26,7	21,3
¿Qué clase de cobertura médica posee?				
Obra Social o Mutual	336	44,1	50,3	37,5
Empresa de Medicina Prepaga	113	14,8	11,7	18,1
Pensionado Jubilado	168	22,0	19,6	24,5
No tiene cobertura médica	146	19,1	18,4	19,9
¿Cómo evalúa su nivel de salud?				
No sabe	31	4,1	3,6	4,6
Muy buena	220	28,8	28,8	28,6
Buena	415	54,3	57,4	51,1
Mala	79	10,4	6,4	12,4
Muy mala	19	2,5	1,8	3,2
¿Usted fuma tabaco?				
Sí	199	26,0	26,0	26,1
No	565	74,0	74,0	73,1

Tabla 2. Comparación de síntomas respiratorios y percepción de salud

Ciudad	Ciudad		p
	Neuquén (%)	Bariloche (%)	
¿En el último año tuvo tos seca, pecho cerrado y/o silbidos en el pecho?			
Sí	33,1%	34,3%	0,7
¿Y desde la erupción del volcán Calbuco, tuvo tos seca, pecho cerrado y/o silbidos en el pecho?			
Sí	34,8%	32,2%	0,4
¿Y sintió irritación, dolor o lagrimeo ocular desde la erupción del volcán Calbuco?			
Sí	57,6%	52,1%	0,1
Consultó con un médico por estos síntomas?			
Sí	19,3%	18,2%	0,7
¿Ud considera que aún hay ceniza volcánica suspendida en el aire?			
Sí	85,1%	89,0%	0,1
¿Cree que la erupción del volcán Calbuco tuvo consecuencias en su salud respiratoria?			
No sé	12,3%	18,4%	0,03
Sí	31,1%	21,7%	0,03
No	56,5%	59,9%	0,03
¿Tomó medidas preventivas para que la ceniza no afecte a su salud?			
Sí	57,9%	71,7%	0,00

Conclusiones: Este estudio es el primer estudio realizado de percepción de riesgo a 5 días de la erupción, se observó que la población se encuentra alerta con alto nivel de percepción de riesgo. Sin embargo,

no consideran que sea necesario tomar medidas preventivas o consultar a su médico por síntomas relacionados.

HUMO DE TABACO DE SEGUNDA MANO EN VEHÍCULOS EN MONTEVIDEO, URUGUAY

L. Llambí, M. Barros, C. Parodi, A. Pippo, V. Núñez, M. Colomar, A. Ciganda y A. Alemán

Unidad de Tabaquismo. Clínica Médica "A". Departamento de Psicología Médica. Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina. Universidad de la República. Unidad de Investigación Clínica Epidemiológica Montevideo.

Introducción: El tabaquismo es la primera causa de muerte evitable mundial. La exposición humo de tabaco segunda mano (HSM) causa discapacidad y muerte, causando 603.000 muertes/año en fumadores pasivos mundialmente, 15% de la mortalidad ocasionada por tabaco. Lograr ambientes 100% libres de humo de tabaco es un objetivo del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el Control de Tabaco. En Uruguay, donde los ambientes cerrados públicos son 100% libres de humo por ley, los hogares y vehículos aún son entornos de exposición HSM. El HSM tiene sustancias tóxicas vehiculizadas por micropartículas de materia de diámetro menor a 2,5 micras (PM_{2,5}). La OMS establece que la concentración de PM_{2,5} debe ser menor a 25 µg/m³ para asegurar protección a la salud. El objetivo de este estudio fue conocer los niveles de exposición en vehículos de fumadores, en diferentes modos de circulación y ventilación.

Material y métodos: Estudio de corte transversal, descriptivo. Se midió PM_{2,5} en 8 diferentes modelos experimentales en vehículos de fumadores y no fumadores. Los modelos incluían autos con una o más ventanillas abiertas, semiabiertas, en movimiento y estacionados. Se comparó los niveles de PM_{2,5} entre los diferentes escenarios y con los reportados en la evidencia disponible de otros países. Las PM_{2,5} se midieron con monitores SidePack®-TSI, modelo AM510, portátil por fotometría láser. El monitor contiene un display LCD y la información se almacena y luego descarga a través del software TrakPro® a medios informáticos.

Resultados: En los vehículos en movimiento, con ventanilla del conductor abierta se encontró un nivel medio de PM_{2,5} 107 µg/m³, nivel máximo de 307 µg/m³, mientras que con ventanilla semiabierta los mismos ascendían a una media de 109 µg/m³ y máximo de 290 µg/m³. Cuando se fuma en un vehículo detenido, la concentración media de PM_{2,5} fue 740 µg/m³ alcanzando un nivel máximo de 3.790 µg/m³.

Conclusiones: Las concentraciones de partículas PM_{2,5} que se alcanzan en vehículos de fumadores, aún con ventanillas abiertas, están muy por encima de las aceptadas por la OMS, y son similares o mayores a las encontradas en ambientes cerrados en países sin normativas de control de tabaco. El reconocimiento de la magnitud de este problema servirá para impulsar la adopción de nuevas medidas de control de tabaco para proteger la salud del fumador y de las poblaciones vulnerables como los niños u otros adultos que se trasladan en estos vehículos.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PREVALENCIAS DE USO DEL TABACO EN ESTUDIANTES DE TERAPIA RESPIRATORIA DE BOGOTÁ, COLOMBIA

G. Mora, A. Cristancho y D. Mendoza

Fundación Universitaria del Área Andina. Programa Terapia Respiratoria.

Introducción: Los profesionales de la salud, juegan un papel fundamental en asumir un rol positivo y ser ejemplo de comportamientos saludables, por su mismo objeto de conocimiento y trabajo. El objeti-

vo de este trabajo fue valorar la prevalencia del uso de tabaco, conocimientos y actitudes en estudiantes de Terapia Respiratoria de una universidad de Bogotá, Colombia.

Material y métodos: Diseño observacional descriptivo transversal, ejecutado en 127 estudiantes de la jornada nocturna del programa, durante el mes de mayo de 2015, instrumento empleado; la encuesta mundial de tabaquismo en estudiantes de profesiones de la salud (GHPSS) desarrollada por la Organización Mundial de la Salud, el Centro para el Control y Prevención de la Enfermedad y la Asociación Canadiense de Salud Pública.

Resultados: Un 98,45% contestaron voluntariamente la encuesta. El 20,47% de la muestra reportó uso de cigarrillo en el último mes y el 53,54% en el último año. Las mujeres presentaron mayor consumo proporcionalmente que los hombres ($p = 0,027$). El 60% de la muestra presenta exposición de humo de cigarrillo en lugares fuera de su vivienda y un 44% reportó consumo de cigarrillo antes de los 19 años de edad. Referente a actitudes el 54% de encuestados se siente molesto por que fumen en su presencia y el 67% solicitaron alguna vez dejaran de fumar cerca de ellos.

Prevalencia del uso del tabaco entre estudiantes de Terapia Respiratoria de una Universidad de Bogotá, D.C.

	Cigarrillo en curso de vida	Actuales fumadores	Otros productos distintos al cigarrillo en la vida	Actuales fumadores de otros productos distinto al cigarrillo
Mujer	59 (46,42%)	20 (15,75%)	8 (6,3%)	6 (4,72%)
Hombre	9 (7,082%)	6 (4,72%)	2 (1,57%)	2 (1,57%)
Total	68 (53,54%)	26 (20,47%)	10 (7,87%)	8 (6,3%)
Valor p	0,3928	0,027	0,345	0,192

Los porcentajes son mostrados sobre el total de la muestra.

Conclusiones: Imprescindible reforzar la cultura anti tabáquica, técnicas de cesación del cigarrillo y promoción de hábitos saludables. Se requieren intervenciones curriculares y extracurriculares que potencien el rol ejemplarizante antitabaco ante la comunidad. Fortalecer la promoción, prevención, actitudes frente al tabaco y protección al medio ambiente, siendo prioridad de políticas mundiales antitabaco.

CORRELACIÓN ENTRE ALELOS DE RIESGO, AÑOS FUMANDO Y VARIANTES GENÉTICAS ASOCIADAS AL GRADO DE ADICCIÓN A LA NICOTINA EN FUMADORES MEXICANOS

G. Pérez-Rubio, R. Falfán-Valencia, V. Noé, R. Contreras, L. García, A. Camarena, A. Ramírez-Venegas y R. Sansores

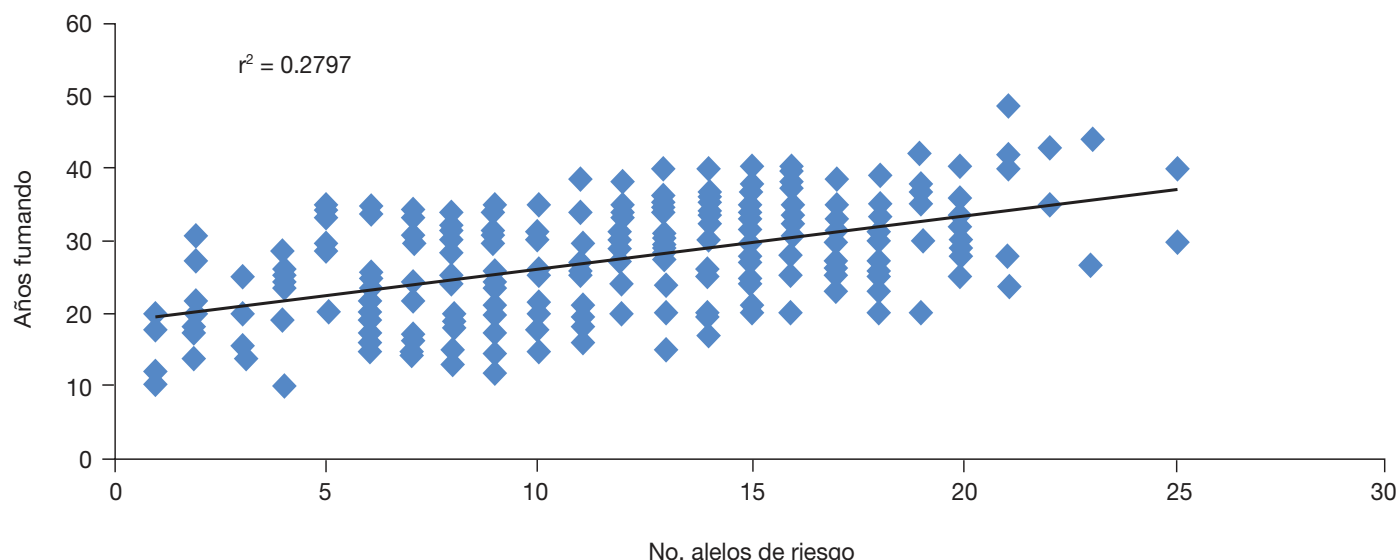
Laboratorio de HLA y Departamento de Investigación en Tabaquismo y EPOC. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

Introducción: El 21,7% de la población mexicana entre 12-65 años son fumadores activos, de estos el 11,4% presentan adicción a la nicotina (AN). Estudios en familias y gemelos han demostrado que existen factores genéticos que contribuyen al riesgo a AN. El objetivo del presente estudio es evaluar alelos de riesgo en los genes de los receptores nicotínicos colinérgicos (CHRN) y neurexina 1 (NRXN1) en fumadores mexicanos mestizos y su asociación con el grado de AN.

Material y métodos: Se incluyeron fumadores divididos en: ligeros (FL, 1-10 cpd, $n = 742$), y pesados (FP, ≥ 20 cpd, $n = 601$). La genotipificación se realizó en 2 etapas; en la primera fue empleado un microarreglo de genotipificación, incluyó 347 SNP en los genes CHRNA2-CHRNA7, CHRNA10, CHRN2-CHRN4 y NRXN1, y 37 marcadores informativos de ancestría. En la segunda se realizó la validación de los polimorfismos asociados en la primera etapa. Se analizó la correlación entre los alelos asociados en la primera etapa y variables que describen el patrón de consumo. Para la validación, el análisis de asociación genética se realizó mediante modelo de regresión logística incluyendo edad, género y ancestría poblacional como covariables, fueron tomados como significativos valores de $p < 0,01$ posterior corrección de Bonferroni.

Resultados: En la primera etapa se identificaron 21 SNP en 6 genes asociados a consumo de cigarro, se obtuvo un coeficiente de correlación lineal de Pearson ($r = 0,529$, $p = 0,01$) positivo entre los años fumando y el número de alelos de riesgo presentes en el fumador (fig.). Después de la validación el rs10865246/C de NRXN1 fue asociado con mayor grado de adicción a la nicotina ($p = 0,002328$, OR = 1,38, IC95%, 1,12-1,70).

Conclusiones: En fumadores mestizos mexicanos existe correlación positiva entre los años fumando y el número de alelos de riesgo presentes en el individuo. El alelo rs10865246C en NRXN1 es un factor genético de riesgo asociado a mayor grado de adicción a la nicotina. Los autores declaran no tener conflicto de intereses.



Correlación entre cantidad de alelos de riesgo y años fumando en población mexicana.

EXPERIMENTAÇÃO DE NARGUILÉ E ESTILO DE VIDA DE UNIVERSITÁRIOS DA ÁREA DA SAÚDE

L.A.S. Oliveira, K.S. Correa, L.T.T. Bezerra, S.G. Souza e M.F. Rabahi

Universidade Federal de Goiás.

Introdução: A adoção de um estilo de vida (EV) saudável está relacionada com a prevenção de diversas doenças, e o tabagismo é um dos hábitos associados. Apesar dos avanços no combate nas últimas décadas, outras formas de consumo do tabaco tem se popularizado principalmente entre universitários. O objetivo desse estudo é verificar a prevalência da experimentação de narguilé e o EV em universitários da saúde.

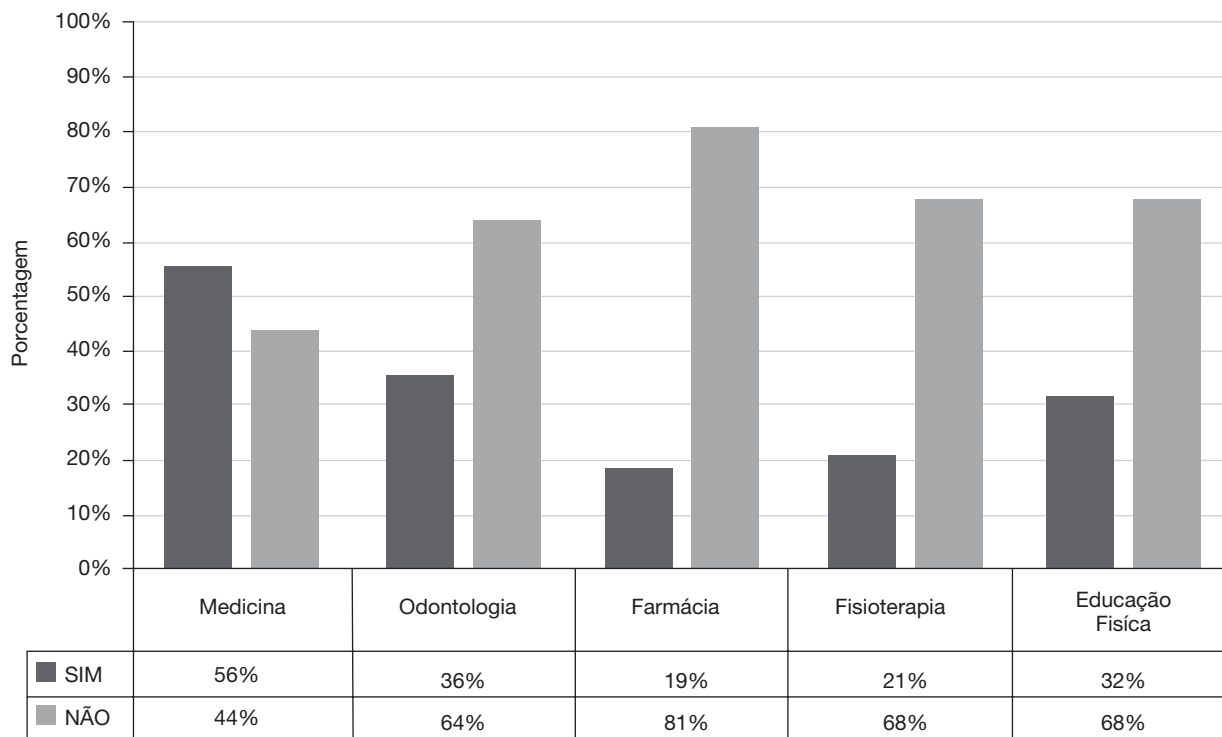
Material e métodos: Estudo transversal analítico, realizado em 5 cursos da saúde do Centro Universitário de Anápolis - UniEVANGÉLICA (Goiás, Brasil). A coleta de dados ocorreu a partir dos seguintes instrumentos: uma entrevista estruturada, para verificar a prevalência da experimentação de narguilé, e o questionário Perfil do Estilo de Vida Individual (NAHAS; BARROS; FRANCALACCI, 2000), classificando o EV em negativo, regular ou positivo (NAHAS, 2008). Os dados foram tabulados e analisados com auxílio do pacote SPSS 22.0.

Resultados: Foi possível investigar uma amostra de 307 alunos, dos cursos de Medicina (22,8%), Odontologia (18,9%), Farmácia (12,7%), Fisioterapia (23,1%) e Educação Física (23,1%). A média de idade foi de 21,6 ± 3,49 anos, e a amostra composta por 65,5% (201) de mulheres e 34,5% (106) de homens. Identificou-se uma prevalência de 34,5% (106) de experimentação de narguilé na amostra, e quando analisado a partir dos cursos, o curso de Medicina apresentou maior registro de experimentação (p = 0,001). Quanto à avaliação do EV, a maioria da amostra (69,4%) tem o perfil "Regular" (figura).

Experimentação de narguilé e estilo de vida

Narguilé	Estilo de vida		
	Positivo	Regular	Negativo
Sim	26,4% (24)	69,8% (74)	3,8% (4)
Não	20,9% (42)	69,2% (139)	10% (20)

Qui quadrado para tendência - p = 0,068 - valor de significância p < 0,05.



Conclusões: Os universitários da saúde apresentaram uma prevalência preocupante de experimentação de narguilé (34,5%) quando comparados com a atual prevalência de tabagismo no Brasil (10,8%). Além disso, foi baixa a prevalência de estudantes que adotam um estilo de vida saudável (positivo).

HISTIOCITOSIS X Y SU RELACIÓN CON EL TABAQUISMO. A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Medin, L. Capone, L. Alves, R. Estevan, L. Lagrutta, V. Martín, D. Martínez, M. Natiello, I. Palma, M. Vescovo, J. Viña, S. Inwentarz y P. González Montaner

Instituto de Tisiopneumología Prof. Dr. R. Vaccarezza. Facultad de Medicina. UBA.

Introducción: La histiocitosis X es una enfermedad multisistémica con afectación pulmonar frecuente y altamente vinculada con el tabaco.

Caso clínico: Paciente femenina de 45 años que consulta para cesación tabáquica. Consumo de tabaco de 20 cigarrillos día durante 31 años (31 paquetes/año). Antecedentes de tuberculosis a los 20 años con tratamiento completo e hipotiroidismo. Se realizó radiografía de tórax que presentaba patrón retículo nodulillar a nodular bilateral predominando en campos medios e inferiores. La TACAR de tórax informa lesiones nodulares bilaterales, cavidades y enfisema centrolobulillar. Espirometría con obstrucción moderada de la vía aérea sin respuesta a broncodilatadores. Difusión de monóxido de carbono severamente disminuida. Volúmenes pulmonares aumentados. Fibrobroncoscopia con biopsia transbronquial que permite confirmar el diagnóstico de histiocitosis X. Se indica tratamiento de cesación tabáquica. La paciente se mantiene abstinentes y a los 4 meses se realiza nuevo control de imágenes se sigue visualizando las mismas imágenes excepto los nódulos, cavidades y el patrón reticular. Mejorando, además, sus valores de laboratorio pulmonar.

Discusión: Este caso pone en evidencia la importancia de la cesación tabáquica en la evolución de las patologías difusas del pulmón. Además, se debe evaluar no solo la presencia de EPOC en estos pacientes

sino también pesquisar otro tipo de patologías que podrían modificar la evolución y el pronóstico de los mismos.

TABAQUISMO Y PREVALENCIA DE MORBILIDAD RESPIRATORIA: ANÁLISIS DE INTERVENCIONES EN LA COMUNIDAD

S. Vanoni, J. García González, C. Benchimol, A. Nevado, S. Moyano, J. Domeniconi y M. Fernández Bordas

Facultad de Ciencias Médicas. UNC Sanatorio Allende. Sanatorio Francés.

Introducción: El tabaco es una de las mayores amenazas contra la salud pública que enfrenta el mundo. Se vincula a morbilidad respiratoria, en particular a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y al cáncer de pulmón. Uno de los esfuerzos de la OMS ha sido establecer el día mundial sin tabaco y apoyar iniciativas como el día mundial EPOC para concientizar sobre las consecuencias del tabaquismo. En este contexto desde la Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional de Córdoba, se desarrollaron campañas periódicas (años 2002-2014) coincidentes con este día en dos instituciones médicas invitando a los fumadores a realizar una espirometría de manera gratuita. La consecuencia esperable es la prevención secundaria de las enfermedades asociadas al tabaco en particular la EPOC. **Objetivo:** determinar síntomas y signos respiratorios y obstrucción al flujo aéreo en la espirometría basal en fumadores.

Material y métodos: Descriptivo, analítico, transversal. Convocatoria a través de medios masivos de comunicación. Tabaquistas o ex. Consumo 10 paquetes/año (P/A) o más. 40 años de edad o mayores, ambos géneros que firmaron el consentimiento para la investigación. Criterios de exclusión: comorbilidades que modificaran la espirometría. Se recogieron datos demográficos, síntomas/signos más frecuentes en los fumadores: disnea, tos con o sin expectoración y criterios clínicos para bronquitis crónica (BrCr). Se efectuó espirometría basal sin prueba broncodilatadora. La relación VEF1/CVF menor a 70% definió patrón obstructivo. la curva flujo volumen descartó obstrucción de la vía aérea central. La variable consumo de tabaco se categorizó según la media obtenida en tabaquista pesado: más de 38 P/A y moderado: menos de 38. Se utilizó el software SPSS para el análisis.

Resultados: Del total de participantes 165 cumplieron criterios de inclusión para este análisis. Medias para edad = 52,25 años y media para P/A = 38. Mujeres, 47%. Síntoma más frecuente tos con o sin expectoración 52%, seguido por disnea 48%. Manifestó criterios para BrCr el 36%. Patrón obstructivo 18%. Se establecieron las relaciones entre la variable consumo de tabaco con los síntomas/signos y la espirometría. Se obtuvieron valores con significación estadística en todos los casos: disnea = 0,012; tos = 0,000; BrCr = 0,000; patrón obstructivo = 0,001.

Conclusiones: El tabaquismo se asocia a morbilidad respiratoria como lo han demostrado incontables investigaciones. Resulta fundamental generar conciencia de manera sostenida y categórica sobre el riesgo del consumo y convocar a los fumadores a realizar una espirometría constituye una intervención adecuada para favorecer la supresión.

TABAQUISMO E ETILISMO EM PACIENTES POR DOENÇA PNEUMOCÓCICA INVASIVA E SUA RELAÇÃO COM SOROTIPOS

L.V.S. Zani, C.E.B. Cunha, V.E. Pagnussatti, M.C.C. Bradileone e J.M. Chatkin

Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUCRS).

Introdução: Avaliar o perfil de sorotipos de pneumococo e buscar associação com tabagismo e etilismo em pacientes com doença invasiva por *S. pneumoniae* em hospital terciário do sul do Brasil.

Material e métodos: de agosto de 2011 até janeiro de 2016 todas as culturas de sangue, líquido, líquido sinovial e abscessos positivos para *S. pneumoniae* no Laboratório de Microbiologia do Hospital São Lucas da PUCRS, em Porto Alegre, Brasil foram submetidas ao Laboratório Adolfo Lutz, em São Paulo para sorotipagem. Houve culturas positivas provenientes de 122 pacientes. Os espécimes clínicos foram 103 (83,7%) hemoculturas, 14 (11,4%) de líquido, 2 (1,6%) de abscessos, 2 (1,6%) hemocultura e líquido concomitantes e 1 (0,8%) hemocultura e líquido sinovial concomitantes. Das amostras estudadas, 19 não puderam ser sorotipadas e 5 ainda aguardam resultados. Assim, neste levantamento preliminar, são analisadas 99 cepas de pneumococo já sorotipadas.

Resultados: Entre os 99 pacientes sorotipados, constavam em prontuário como tabagistas 19 (19,2%) pacientes e 4 (4,4%) como ex-tabagistas. Entre a população tabagista, o sorotipo 8 foi encontrado em 3 casos (15,8%), o 10^a, o 4e o 7F em 2 casos cada (10,5%) e os 12F, 17F, 18B, 18C, 19A, 3, 35C, 5, 6B e 9N com 1 caso cada (5,25%). Entre os ex-tabagistas os sorotipos foram o 14 em 2 casos (50%), 10A em 1 caso (25%) e o 6A em 1 caso (25%). Dos 99 pacientes, apenas 3 constavam em prontuário como etilistas não constando nenhum como ex-etilista. Os sorotipos encontrados nesta amostra foram o 7F, 35C e 6C, cada um com 1 caso apenas. Dentro dos casos já citados, a associação de etilismo e tabagismo estava presente em 2 pacientes, cujos sorotipos eram o 7F e o 35C.

Conclusões: Observou-se que o sorotipo 8 foi mais frequente dentro da população tabagista com 3 casos, seguidos do 10A, 4 e 7F com 2 casos cada e os demais sorotipos com 1 caso cada. Entre os ex-tabagistas esteve presente o sorotipo 14 em 2 casos e o 10A e o 6A com um caso cada. Quanto à associação ao etilismo, observaram-se 3 sorotipos (7F, 35C e 6C) distribuídos igualmente no atual levantamento preliminar. Os sorotipos mais frequentes em fumantes e etilistas não foram os mais encontrados na amostra geral. Esses dados estão em consonância com a literatura.

ACTIVIDADES DE CONTROL DEL TABAQUISMO EN EL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR ORIENTE, SANTIAGO, CHILE

L. Véjar, D. Molina, P. Castro, M. Corvalán y J. Pavié

Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente.

Introducción: Describimos actividades control tabaquismo desarrolladas en los últimos 9 años en el Servicio Salud Metropolitano Suroriente (SSMSO) dirigidas fundamentalmente a ayudar a la cesación de funcionarios de la salud, profesores, y consultantes de enfermedades crónicas del Hospital Base y de los Centros de Salud de Atención Primaria.

Material y métodos: Estudio descriptivo.

Resultados: Año 2007: se realiza Programa Ambientes Libres Humo Tabaco. Se celebra Día Mundial sin Fumar, centrado en motivación para cesación. Se encuestan funcionarios (40,3% fumaban), se realizan charlas y obra de teatro. Se crea Unidad Tratamiento Tabaquismo Hospital Sótero del Río. Se tratan 56 funcionarios fumadores, 38% dejan de fumar (9 meses). Año 2008: Proyecto Piloto Intervención Factores Riesgo Cardiovascular, en escuelas que incluyó tratamiento de profesores y apoderados fumadores. Año 2010: Piloto de Tratamiento Tabaquismo Funcionarios en 11 centros de Atención Primaria (APS). Se realiza consejería intensiva con medicamentos, a cargo de médicos y kinesiólogos del programa enfermedades respiratorias, capacitados en curso internet presencial (Medef-Chile). Resultado: cesación 34,1% por 6 meses medido por cooximetría e información de testigos Costo US 92 por paciente tratado. Financiamiento industria farmacéutica. Año 2012: Piloto Tratamiento Tabaquismo EPOC en 7 centros. Responsables kinesiólogos y médicos capacitados con Diplomado Tabaquismo Universidad Finis Terrae-Medef Chile. Resultado Cesación 6 meses 38%. Costo por paciente tratado US 132. Financiamiento SSMSO. Año

2013: se desarrolla y aplica Sistema Informático Tabaquismo (SISTAB) que permite registro evaluación y tratamiento online de todos los centros. Año 2014, capacitación a matronas y dentistas APS Consejo Breve antitabaco (CBA) con realización de charlas en centros de origen. Año 2015, se realizan 4 cursos CBA y 4 cursos de Terapeutas en Tabaquismo (en SISTAB), para realizar Programa Tratamiento Antitabaco en todos los centros, Programa en desarrollo.

Conclusiones: El servicio de salud metropolitano suroriente atiende a un 80% de los habitantes de un sector que tiene altas tasa de consumo de tabaco. Las actividades desarrolladas demuestran que es factible el desarrollo de un programa de tratamiento de tabaquismo identificando objetivos, con la participación de diferentes profesionales de la salud y con costos posibles de absorber por los servicios de salud. La utilización de sistema informático que incluye ficha electrónica permite monitoreo en red de todos los centros participantes.

CONSUMO DE TABACO Y SU RELACIÓN CON LA PUBLICIDAD PREVENTIVA EN LA POBLACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI EN EL PERIODO 2015

M.C. Tenorio Garcés, H.J. Zapata Ossa, L.M. Becerra y P.P. Mejía López

Universidad Santiago de Cali.

Introducción: De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el consumo de tabaco mata a unas 5 millones de personas por año y es responsable de la muerte de uno de cada diez adultos en todo el mundo; de mantenerse las tendencias actuales, para el año 2030 morirán 8 millones de personas por año. Adicionalmente, el costo económico del consumo relacionado con los gastos en salud pública y la reducción de la productividad de las familias y las naciones, es según la OMS, igualmente “devastador”; situación que también se asocia con problemas de malnutrición, analfabetismo en la población, y en últimas con la pobreza.

Material y métodos: La metodología desarrollada en esta investigación es un estudio descriptivo de corte transversal, donde su principal característica es captar el consumo de tabaco y su relación con la publicidad preventiva. Los datos recolectados en cada una de las encuestas se digitaron en Excel. Inicialmente se realizó un análisis exploratorio de los datos para evaluar la frecuencia y la distribución de cada variable bajo estudio. Se realizó una descripción de cada una de las variables estudio de acuerdo al tipo de variable y a su nivel de medición, así para las variables cualitativas se describió su frecuencia relativa y para las variables cuantitativas se calculan con las medidas de tendencia central (promedio, mediana y moda) y las medidas de dispersión (varianza, desviación estándar y cuartiles).

Resultados: Del total de la muestra 540 empleados administrativos se encuestaron 152 personas de las cuales se obtuvieron 2 encuestas incompletas y en total se analizaron 150 encuestas. Esta investigación genero un impacto sobre la perspectiva del consumo de tabaco y publicidad preventiva en el personal administrativo en la búsqueda de soluciones a problemáticas socioculturales que atañe a toda la población en general. La presentación de resultados se facilitó con la elaboración de tablas que permitieron la organización de los datos, generando la posibilidad de triangular los diferentes puntos de vista de cada empleado. Tener publicidad preventiva, campañas que concienticen a la población sobre los daños que causa el consumo de tabaco.

Conclusiones: Se realizó el estudio al personal administrativo que lleva trabajando por más de 6 meses en la universidad Santiago de Cali sede Pampalinda en el primer semestre de 2015, analizando el consumo de tabaco y su relación con la publicidad preventiva. El estudio permitió conocer y apreciar la relación del personal administra-

tivo de la Universidad Santiago de Cali sobre el consumo de tabaco y la publicidad como medida preventiva dentro del campus universitario.

EXPERIMENTAÇÃO DE NARGUILÉ E CIGARRO ELETRÔNICO EM ESTUDANTES DE MEDICINA

L.T.T. Bezerra, L.A.S. Oliveira, S.G. Souza, A.M. Oliveira, G.S. Dias, R.P.O. Silva, K.S. Correa e M.F. Rabahi

Universidade Federal de Goiás.

Introdução: É preocupante a quantidade de jovens que experimentam outras formas de uso do tabaco. A prevalência de tabagismo no Brasil é de 10,8% e não há informações oficiais sobre o uso de narguilé e cigarro eletrônico (CE). O futuro médico desempenhará um papel importante de orientar a população quanto aos riscos do tabaco. O objetivo deste estudo é identificar a prevalência à experimentação de narguilé e CE por futuros médicos.

Material e métodos: Estudo analítico transversal de análise quantitativa. A pesquisa foi realizada com estudantes de Medicina do Centro Universitário de Anápolis – UniEVANGÉLICA (Goiás, Brasil). Na coleta de dados usou-se: ficha sócio demográfica, questionário da Associação Brasileira de Empresas de Pesquisa (ABEP), e entrevista estruturada. O tamanho da amostra foi determinado pela equação de populações finitas, considerando um erro absoluto tolerável de amostragem de 5%, intervalo de confiança de 95% e prevalência estimada de 50%. Então uma amostragem mínima representativa deveria ser composta por 192 alunos. Os dados foram tabulados e analisados utilizando programa SPSS 22.0.

Resultados: Participaram do estudo 226 alunos do curso de Medicina com idade média de 21,93 ± 3,23 anos, em que 55,3% (125) eram mulheres e 44,5% (101) homens (p = 0,11). Dos alunos 49,6% (112) já experimentaram Narguilé. Em relação ao CE, foram 20,8% (47). Quanto ao sexo, a prevalência de experimentação foi maior de ambos os dispositivos nos homens (Narguilé p = 0,02/CE p = 0,001). Entre estudantes da Classe Alta (“A”), a experimentação foi maior tanto para o Narguilé quanto para o CE (p = 0,001).

Tabela 1. Prevalência da experimentação × sexo

	Narguilé		Cigarro eletrônico	
	Sim	Não	Sim	Não
Feminino	42,4% (53)	57,6% (72)	12,8% (16)	87,2% (109)
Masculino	58,4% (59)	41,6% (42)	30,7% (31)	69,3% (60)
p	0,02*		0,001*	

*Teste qui quadrado, considerando p < 0,05.

Tabela 2. Prevalência da experimentação × classe social

	Narguilé		Cigarro eletrônico	
	Sim % (n)	Não % (n)	Sim % (n)	Não % (n)
A. US\$5.301,17**	61,8% (42)	38,3% (26)	31,4% (22)	67,6% (46)
B. US\$1.132,32-US\$2.224,01**	57,8% (48)	42,2% (35)	20,5% (17)	79,5% (66)
C. US\$369,88-US\$616,12**	32,8% (21)	67,2% (43)	12,5% (8)	87,5% (56)
D. US\$163,63**	9,1% (9)	90,9% (10)	0% (0)	42,4% (53)
p	0,001*		0,001*	

*Teste qui quadrado, considerando p < 0,05. **Renda familiar mensal por classe social segundo o Critério de Classificação econômica do Brasil, 2015, expresso em Dólar Americano. Valor de conversão: US\$ 1,00 (Dólar) = R\$3,91 (Real).

Conclusões: Metade dos estudantes de Medicina relataram o uso de Narguilé e 20% o uso de CE. Números alarmantes e maiores que os atuais 10,8% no Brasil.

HÁBITO TABÁGICO E ÍNDICE DE DEPENDÊNCIA DA NICOTINA ENTRE DETENTAS DA PENITENCIÁRIA FEMININA CONSUELO NASSER

S.G. Souza, L.A.S. Oliveira, K.D. Rosa, N.M. Silva, S.T. Almeida e E.C. Alcântara

Universidade Estadual de Goiás.

Introdução: O tabagismo é um dos mais importantes problemas de saúde pública do mundo atual, sendo este considerado um vício causado pela dependência da nicotina. Os efeitos do tabagismo na saúde das mulheres são mais graves do que para os homens. Além dos problemas de saúde gerais comuns a ambos os sexos, as mulheres enfrentam riscos adicionais oriundos do gênero. Atualmente, o hábito de fumar é bastante difundido na população em geral e não diferente no ambiente prisional onde as pessoas estão privadas de sua liberdade social. Avaliar o hábito tabágico e o índice de dependência a nicotina entre detentas da Penitenciária Feminina Consuelo Nasser.

Material e métodos: Trata-se de um estudo observacional, descritivo e quantitativo no qual participaram 38 detentas, sendo que apenas 16 afirmaram ser fumantes, período de coleta de dados agosto a outubro de 2013. O estudo foi submetido apreciação e aprovado do CEP sob o nº. protocolo: 301849. As entrevistadas responderam um questionário inicial, que as classificavam em fumantes e não fumantes, sendo as não fumantes excluída das etapas seguintes. Os outros questionários avaliavam o perfil das fumantes e o índice de dependência a nicotina (questionário de Fagerström). Foi utilizada estatística não paramétrica para as variáveis quantitativas em números absolutos, médias e desvios padrão.

Resultados: A idade média das detentas fumantes foi de $32,2 \pm 12,5$ anos. Um número significativo de detentas (63%) iniciou o hábito de fumar ainda na fase da infância e adolescência. A maioria absoluta faz o uso do cigarro todos os dias da semana e sustentam seu próprio vício, através do salário remunerado as quais exercem dentro da Penitenciária. Com relação às categorias de dependência da nicotina foi categorizado em 5 grupos: 31,3% muito elevado, 43,7% elevado, 12,5% média dependência e 12,5% baixa dependência e não houve expressão percentual para categoria, índice muito baixo de dependência da nicotina. Com relação a nível escolar notou-se que 68,8% cursaram o ensino fundamental e 31,2% o ensino médio.

Conclusões: Verificou-se que as fumantes possuem um elevado grau de dependência 75%, classificadas entre o grupo de elevada a muito elevada dependência nicotínica e caracterizou-se por ser uma população jovem com baixa renda e escolaridade.

ENTRENAMIENTO EN CESACIÓN TABÁQUICA PARA AGENTES DE LA SALUD EN AMÉRICA LATINA: PROGRAMA GLOBAL BRIDGES 2011-2014

G.E. Zabert, B. Champagne, D. Buljubasich, R. Sansores, E. Bianco y C. Jiménez Ruiz

Global Bridges/FIC. ALAT. CIET. SEPAR.

Introducción: Global Bridges es una ONG creada en 2010 para promover la cesación tabáquica en el mundo de acuerdo a las normativas del Art 14 del CMCT. En 2011 comenzó a desarrollar sus acciones, uno de los ejes centrales es la capacitación de los agentes de salud. En este reporte se presentan los resultados de los entrenamientos desarrollados en Latinoamérica hasta el 2014 de acuerdo al Modelo de Moore et al. (J Contin Educ Health Prof. 2009;29(1):1-15).

Material y métodos: Diseño pre test-pos test para medir el grado de cambio de conocimiento declarativo (3A de Moore) como resultado de la intervención educativa en cesación tabáquica entre todos los individuos que realizaron el entrenamiento. El instrumento utilizado fue un cuestionario de 20 preguntas de opción múltiple antes y des-

pués de cada sesión. El criterio de inclusión fue la entrega del cuestionario pos test con identificación para la acreditación del entrenamiento realizado. Las variables categóricas y continuas se expresan en porcentajes o medias y se compararon por chi cuadrado (χ^2) o t de Student para dos muestras apareadas según corresponda a la variable analizada.

Resultados: Se entrenaron 1.358 individuos entre 2011 y 2014. Se excluyeron los cuestionarios de 307 individuos evaluados por cuestionarios no estandarizados al inicio del programa y 52 individuos entrenados en Jamaica valorados por un cuestionario en inglés cuya traducción no fue validada. Se incluyeron en el análisis 999 cuestionarios validos pos test y 812 cuestionarios validos pre test. La muestra analizada corresponde 28,1% al 2011, 26,4% al 2012, 30,9% al 2013 y 14,7% al primer semestre del 2014. La media de edad de la muestra fue de 40,7 años (DE 11,2 años) y se observó un predominio del género femenino 67% y de médicos (41% y 46% de las muestras pre y pos test). El promedio de aciertos en el pre test fue de 54,2% y de pos test de 75,8% con una media de incremento de aciertos del 40% (rango 7 a 177%) y una diferencia estadísticamente significativa para todas las variables analizadas de 0,001 excepto en una (p5) donde la significación alcanzó al 0,01. La puntuación global fue de 10,9 (DE 3,7) y 15,2 (DE 2,8) respectivamente (t 144 $p < 0,001$) sobre un puntaje máximo de 20 puntos. El análisis estratificado por profesión evidenció una diferencia significativa en las diferentes dimensiones exploradas.

Conclusiones: El programa de entrenamiento en Cesación Tabáquica para Agentes de Salud en América Latina Global Bridges desarrollado entre 2011-2014 evidenció efectividad en términos de conocimiento declarativo (3A del modelo de Moore).

CARACTERÍSTICAS DE FUMADORES FUNCIONARIOS HOSPITALARIOS V REGIÓN CHILE

M. Gutiérrez, M. de la Prida, J. Pavié, N. Sarmiento y C. Valenzuela

Hospital Gustavo Fricke. Hospital Naval Almirante Nef. Hospital San Martín de Quillota. Hospital de Quilpué.

Introducción: El tabaquismo es responsable de una alta morbimortalidad en la población mundial. Los funcionarios de la Salud tienen un importante rol en prevenir y tratar el tabaquismo en la población sobre la que actúan. Para poder ejercer esta acción de manera cabal, es importante que estos funcionarios no sean fumadores. En encuesta reciente realizada a funcionarios de Hospitales de la V región se encontró prevalencia de tabaquismo de 30,2%. Con el fin de poder planificar acciones para disminuir esta cifra se realizó encuesta para caracterizar el hábito tabáquico en estos funcionarios.

Material y métodos: Estudio multicéntrico, descriptivo y transversal. A los sujetos que declararon ser fumadores diarios en 3245 encuestas realizadas a funcionarios de 4 Hospitales de las ciudades de Viña del Mar, Quillota, y Quilpué de la V Región, se les preguntó: Nº de cigarrillos día, y se les aplicó el Test de dependencia a la nicotina de Fagerström, el test de Goldberg para evaluar el estado psicoemocional, el test de Richmond para evaluar el grado de motivación en dejar de fumar y el test de "Por qué Ud. fuma" de dependencia Psicosocial. Para el análisis de los datos se ocupó el paquete estadístico de Excel 2007.

Resultados: Se encontraron 515 encuestas de fumadores diarios, siendo 503 consideradas válidamente contestadas, edad promedio 38,3 años con 70,8% de mujeres, El promedio de cigarrillos diario fumado fue de 5,98 siendo mayor en hombres: 7,26 y menor en mujeres: 5,46 estando el 75,6% en el rango de menos de 10 cig/día, 21,3% entre 10 y 19 y 3,2% en 20 y mas cigarrillos al día. Según el test de Fagerström el 86% de la muestra tiene baja adicción, a diferencia en el cuestionario "Por qué Ud. fuma" el 60,9% de los sujetos declaró moderado a alto el ítem de adicción y 96,4% el de fumador social, 80,7% manejo de tensión y 87,9% placer relajación. Por el test de Goldberg se detectó posible depresión en un 8,1% de la muestra, lo que no se relacionó con el

número de cigarrillos fumados al día. El Test de Richmond detectó un bajo grado de motivación para dejar de fumar en el 77,1%, moderado en el 17,1% y alto en 5,8%.

Conclusiones: Los funcionarios hospitalarios fumadores de nuestra muestra son predominantemente mujeres con grado bajo de adicción a la nicotina y poca motivación para dejar de fumar, siendo su mayor motivación para fumar la Social, por lo tanto los esfuerzos del Equipo de Salud para bajar la prevalencia de tabaquismo en nuestros hospitales debiera estar dirigida especialmente en campañas motivacionales.

EVALUACIÓN DEL HÁBITO TABÁQUICO EN FUNCIONARIOS HOSPITALARIOS. V REGIÓN CHILE

M. de la Prida, M. Gutiérrez, J. Pavié, N. Sarmiento y C. Valenzuela

Hospital Dr. Gustavo Fricke. Viña del Mar. Hospital Naval Almirante Neff. Viña del Mar. Hospital San Martín de Quillota. Hospital Quilpué.

Introducción: Los funcionarios de la salud son un modelo imitativo frente a los pacientes y población general y el tabaquismo en ellos es importante como patrón de conducta negativo frente a los demás. Cifras del 2003 dan prevalencia en funcionarios de la salud, de 40,7% (47,6% en Servicio de Salud Valparaíso San Antonio y 43,5% en Servicio de Salud Viña del Mar Quillota) y cifras del 2013 en la Región son de 45,1%, por lo que decidimos evaluar esta condición en funcionarios de cuatro hospitales de la V Región de Chile.

Material y métodos: Estudio multicéntrico, descriptivo y transversal. Datos analizados en formato Excel 2007. Población en estudio: funcionarios de 4 hospitales de Viña del Mar, Quillota, y Quilpué de la V Región. Se realizó encuesta, en los funcionarios entre noviembre y diciembre 2015 que evaluaba los distintos aspectos del hábito tabáquico.

Resultados: Encuestados 3.245 funcionarios (62,8% de la dotación). Promedio de edad: 38,2 años con un 70,5% mujeres La prevalencia de fumadores fue 30,2%, con 53,4% fumadores diarios y 6,0 cigarros al día. Mayor prevalencia entre los 25 y 44 años (62,4%). Un 53,7% manifestó deseo de cesación y un 22,2% de indecisos. El 81,4% fumaba < de 9 diarios y el 2,6% 20 o más. El 26,2% era ex fumador y el 18,8% fumador pasivo. Tres mayores prevalencias fueron: auxiliares de servicio 41,4%, administrativos 38,4% y técnicos paramédicos 37,4% y las 3 menores: médicos 11,1%, profesionales de apoyo clínico 17,6% y kinesiólogos 19,6%. El 70,9% conoce la ley antitabaco (más fumadores). Comparación entre hospitales: Mayor prevalencia de fumadores Hospital de Quilpué y la menor Hospital Naval. La proporción 3/1 de mujeres/hombres tiende a igualarse 1/1 en Hospital Naval. Mayor prevalencia fumador pasivo Hospital de Quilpué.

Conclusiones: Muestra representativa de los diferentes hospitales. La prevalencia de fumadores de 31,6% es 10 a 15 puntos menos que la encontrada en estudios previos del 2003, 2010 y 2013. lo que podría estar en relación al impacto de la nueva ley antitabaco del 2013. Hay predominio de mujeres fumadoras y en edades medias de la vida. Los auxiliares y técnicos paramédicos, mantienen las mayores cifras de prevalencia, Los médicos muestran la menor prevalencia (11,1%) similar a las últimas encuestas, junto a los profesionales de apoyo clínico. Se evidencia un conocimiento de la nueva ley antitabaco especialmente en fumadores, a los que en teoría los atañe más directamente.

ANÁLISIS COMPARATIVO DE DOS ENCUESTAS DE TABAQUISMO (2012 Y 2015) EN FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE. VIÑA DEL MAR, CHILE

M. de la Prida, J. Pavié, M. Gutiérrez, N. Sarmiento y C. Valenzuela

Hospital Dr. Gustavo Fricke. Viña del Mar. Hospital San Martín de Quillota. Hospital Naval Almirante Neff. Viña del Mar. Hospital Quilpué.

Introducción: En Chile el tabaquismo mantiene cifras elevadas de prevalencia. La prevalencia en funcionarios hospitalarios es igual o mayor que la nacional de 35,1%. En mayo y junio del 2012, se realizó una encuesta en 551 funcionarios del Hospital Fricke de Viña del Mar, con prevalencia de 45% fumadores, 26% ex fumadores y 21,3% fumadores pasivos. En marzo del 2013, comenzó la nueva legislación que regula los espacios libres de humo y restringe el consumo. A raíz de una nueva encuesta realizada en diciembre del 2015 a la misma población de funcionarios quisimos evaluar, en ellos, el impacto de la nueva ley, en el hábito tabáquico.

Material y métodos: Estudio descriptivo, transversal, mediante encuesta en diciembre del 2015 a 1080 funcionarios del hospital Dr. Gustavo Fricke de viña del Mar, Los datos fueron analizados en formato Excel 2007. La encuesta abarcaba distintos aspectos del hábito tabáquico Estos datos se compararon con una encuesta similar realizada en el mismo hospital en el año 2012 con los mismos ítems.

Resultados: Las poblaciones de 551 funcionarios el año 2012 y 1.080 el año 2015 son comparables en sexo y edad. Los datos porcentuales más relevantes son (tabla). La prevalencia de fumadores en las mujeres fue de 46,2% el 2012 a 33,9% el 2015 y en los hombres de 41,5% el 2012 a 31,4% el 2015.

	Mujeres (%)	Fumadores (%)	Exfumadores (%)	Fumador diario (%)	Fumador < 10 cig/día (%)	F. pasivo. (%)
2012	79	45,2	26,2	83,9	79,9	21,3
2015	75,9	33,3	27	55,2	75,9	20,8

Conclusiones: Disminución significativa de la prevalencia de fumadores con respecto al año 2012 así de datos disponibles el 2013 y 2010. Coincide con la vigencia (3,5 años) de la ley antitabaco en Chile. Hay una disminución significativa de los fumadores diarios, y no hay cambios en la prevalencia de los ex fumadores y fumadores pasivos.

ENTRENAMIENTO EN CESACIÓN TABÁQUICA PARA AGENTES DE LA SALUD EN AMÉRICA LATINA: SEGUNDO REPORTE GLOBAL BRIDGES 2013-2014

G.E. Zabert, B. Champagne, D. Buljubasich, R. Sansores, E. Bianco y C. Jiménez Ruiz

Global Bridges. FIC. ALAT. CIET. SEPAR.

Introducción: Global Bridges es una ONG que promueve la cesación tabáquica de acuerdo a las normativas del Art 14 del CMCT, comenzó a desarrollar sus acciones en 2011 en tres regiones del mundo con foco en la capacitación de los agentes de salud. En la reunión de Directorio en 2013 se acordó implementar una evaluación de conocimiento procedimental y de confianza en competencias. En este reporte se presentan los resultados observados en Latinoamérica hasta el 2014.

Material y métodos: Diseño pre test-pos test para medir el grado de cambio de conocimiento procedimental (3B de Moore) y de confianza en competencias como subrogante del nivel 4 según el modelo de Moore como resultado de la intervención educativa en cesación tabáquica. El instrumento utilizado fue un cuestionario de 4 preguntas de opción múltiple y de 6 dimensiones de confianza con una escala de 5 puntos antes y después de cada sesión de entrenamiento. El criterio de inclusión fue la entrega del cuestionario pos test con identificación para la acreditación del entrenamiento realizado. Las variables categóricas y continuas se expresan en porcentajes o medias (DE) y se compararon por Chi cuadrado (χ^2) o t de Student para dos muestras apareadas según corresponda a la variable analizada.

Resultados: Se entrenaron 443 individuos entre 2013 y 2014. Los individuos entrenados en 2013 antes de la reunión central no recibieron este instrumento (n 118), por lo tanto, se incluyeron en este análisis 325 individuos con cuestionarios validos pos test y 255 cuestionarios validos pre test. La media de edad de la muestra fue de 41,6 años (DE 11,6 años) y se observó un predominio del género femenino 68% y de médicos (63,6% y 67,8% de las muestras pre y pos test). El promedio de aciertos en las preguntas de opción múltiple en el pre test fue de 70,9% y de pos test de 80,9% con una media de incremento de aciertos del 16,5% (rango 6,6% a 30,3%) y una diferencia estadísticamente significativa para todas las variables analizadas < 0,05. En las 6 dimensiones de confianza en competencias se observó un desplazamiento a mayor confianza con un promedio 9,6% (rango 3,8% a 18,1%, p < 0,001). La entrevista motivacional e incorporar farmacoterapia y realizar HC de consumo fueron las dimensiones de mayor de avance de confianza.

Conclusiones: El programa de entrenamiento en Cesación Tabáquica instituido entre 2013 y 2014 por Global Bridges en América Latina exhibe efectividad en términos de conocimiento procedimental y desarrollo de confianza en las competencias para ayudar a dejar de fumar en los entrenados.

EFEITO DA TERAPIA COM LASER DE BAIXA INTENSIDADE (LBI) EM MODELO EXPERIMENTAL DE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA (DPOC): PARTICIPAÇÃO DA VIA PURINÉRGICA

G.A.C. Moraes, C.E. Alves, N.C. Rigonato-Oliveira, A.A. Brito, L.B. Vitoretto, Y.S.T. Matos, C.R. Soares, R.P. Vieira e A.P. Ligeiro-Oliveira

Laboratório de Imunologia Pulmonar e Exercício. Universidade Nove de Julho.

Introdução: Atualmente a DPOC apresenta alto impacto em morbimortalidade em todo o mundo. É caracterizada por limitação lenta e progressiva do fluxo aéreo, desencadeado pela inalação de partículas nocivas presente na fumaça do cigarro. Neste contexto, vários modelos experimentais têm sido propostos, objetivando a descoberta de novas opções terapêuticas. A terapia com LBI é uma terapia relativamente nova e eficaz, de baixíssimo custo, sem efeitos colaterais e de possível utilização no tratamento das doenças crônicas pulmonares. Nesse sentido, o objetivo foi avaliar a participação da via purinérgica em modelo experimental de DPOC submetidos à terapia com LBI.

Material e métodos: Estudamos alguns parâmetros em animais com DPOC submetidos à terapia com laser de diodo (808 nm), 30 mW, 60 s por ponto (3 pontos por aplicação) por 15 dias antes da eutanásia. O protocolo utilizado para a indução da DPOC consistiu em nebulizar camundongos fêmeas C57BL/6 com fumaça de cigarro por 75 dias (2 vezes/dia). No dia 76, os animais foram anestesiados, coletamos o lavado broncoalveolar (LBA) e pulmões. Foram estudados parâmetros funcionais e estruturais, como contagem total e diferencial de células no LBA, os níveis de citocinas (IL-1b, IL-6, IL-10, IL-17, TNF-a e CXCL1/KC). Realizamos a densidade peribrônquica de células mononucleares (MN) e polimorfonucleares (PMN), bem como a quantificação de muco e colágeno nas vias aéreas. Realizamos a avaliação do alargamento alveolar. Além disso, avaliamos a expressão dos receptores purinérgicos P2X7 e P2Y2 no homogenato do tecido pulmonar por meio da técnica de Western Blotting. Avaliação da morte celular por necrose (7AAD), bem como a elastância pulmonar. Os dados foram submetidos ao teste One-way ANOVA seguido pelo teste de Newman-Keuls. Níveis de significância ajustados para 5% (p < 0,05).

Resultados: Os nossos resultados mostram que a terapia com LBI em modelo experimental de DPOC, diminuiu o número de células no LBA,

a produção de citocinas pró-inflamatórias (IL-1 β , TNF- α , IL-6, IL-17) e quimiocina (CXCL1/KC) e aumento da citocina anti-inflamatória (IL-10), após uso da terapia com LBI (p < 0,05). Observamos também diminuição na densidade peribrônquica, produção de muco e colágeno, alargamento alveolar, da expressão do receptor purinérgico P2X7 e morte celular (p < 0,05). Por outro lado, observamos aumento da elastância pulmonar dinâmica, tanto com a caixa torácica aberta, como fechada (p < 0,05).

Conclusões: Sendo assim, a utilização do LBI pode ser considerada uma ferramenta promissora para tratamento de pacientes com DPOC.

CONSUMO DE TABACO Y RIESGO DE COMPLICACIONES POSOPERATORIAS: CONOCIENDO LA REALIDAD DE NUESTRA PRÁCTICA

D. Schönfeld¹, S. Vanoni², E. Barimboim³, M.C. Ortiz⁴ y M.A. Penizzotto⁵

¹Centro Diagnóstico San Jorge. ²Facultad de Ciencias Médicas. UNC.

³Hospital Central de Mendoza. ⁴Hospital Nacional Baldomero Sommer.

⁵Sanatorio San Roque.

Introducción: El consumo de tabaco puede ser factor causal de múltiples complicaciones en el posoperatorio de individuos fumadores. El período previo a la cirugía es un momento de especial receptividad por parte de los pacientes para intentar la cesación tabáquica. Existen diversas intervenciones basadas en la mejor evidencia científica para conseguir el éxito. El seguimiento de los pacientes luego del procedimiento estimula a mantener la cesación. Sin embargo, la actuación de los profesionales en la vida real no siempre coincide con dichas recomendaciones. Objetivos: averiguar la conducta que adoptan los profesionales médicos ante el paciente tabaquista derivado para evaluación de riesgo quirúrgico, qué tipo de intervenciones aplican y si las mismas se basan en las evidencias científicas disponibles.

Material y métodos: Diseño observacional, prospectivo de corte transversal. Se encuestó de manera voluntaria y anónima a médicos asistentes a un Congreso de Medicina Respiratoria en la ciudad de Mar del Plata, Provincia de Buenos Aires, Argentina. El cuestionario fue diseñado a los fines de la investigación y validado por el Método Delphi. Se compuso de 15 preguntas con respuesta de opciones múltiples excepto el último de los dominios que solicitó señalar bibliografía para fundamentar la conducta asumida.

Resultados: Se recopilaron 152 encuestas. Respondieron el cuestionario 86 (66,7%) mujeres, la edad mayor a 30 años fue dominante y predominó la especialidad en neumonología. Casi el 50% reconoció realizar evaluaciones de riesgo quirúrgico entre 2 veces a más de 10 veces/semana e indicar cesación tabáquica \geq 80%. El intervalo libre de consumo de tabaco previo a la cirugía que indicaron con mayor frecuencia fue 8 semanas (54,6%) y la intervención más seleccionada, la mixta (farmacológica y verbal) con 62%. El seguimiento posterior lo realizaba el 74,8%. Más de la mitad respondió que basaban su actitud en la propia experiencia y sólo 15,8% pudo citar bibliografía de referencia.

Conclusiones: La mayoría de los encuestados adhiere a la necesidad de indicar tratamiento para cesación en los pacientes fumadores en la evaluación preoperatoria, pero menos del 20% puede recordar algún tipo de bibliografía que justifique sus recomendaciones. Resulta necesario que las sociedades científicas, vinculadas a la valoración preoperatoria, incluyan este capítulo en la agenda de educación médica continua a fin de disminuir las complicaciones posoperatorias.