



**46 Congreso Argentino de
Medicina Respiratoria**
Tal 4 de Noviembre 2018 - Buenos Aires

Simposio Regional 1

**Viernes 2 Noviembre
14:00 - 15:30 hs.**

Auditorio Valsechi

Centro: 15:00 hs.



REGION CENTRO

“Asma y Tabaquismo:
Prevalencia e
impacto en el control”

Coordinadora:

Tania Vallone

Secretaria:

**Vanesa del Valle
Abrate**

Disertante:

Aníbal Bermúdez

TABAQUISMO Y ASMA

25% de los asmáticos son fumadores actuales
20% son ex fumadores

- ✓ > posibilidades de tener síntomas a pesar del tratamiento con ICS
- ✓ > posibilidades de internaciones
- ✓ 30% de los asmáticos admitidos en el hospital son fumadores
- ✓ Fumar aumenta los síntomas

- ✓ Asma más severo
- ✓ Mayor declinación del FEV₁
- ✓ Aumento de la mortalidad

Efectos de fumar en el asma

- ✓ Síntomas más severos
- ✓ Peor calidad de vida
- ✓ ↑ consultas de guardia
- ✓ ↑ exacerbaciones
- ✓ ↑ mortalidad
- ✓ Favorece la sensibilización alérgica
- ✓ Menor respuesta terapéutica

Fumar empeora el control del asma

No existe clara evidencia de que el humo de tabaco sea factor causal de desarrollo de asma

Efectos de fumar en el asma

- ✓ Síntomas más severos
- ✓ *Función pulmonar:*
 - Tabaco → broncoconstricción por reflejo colinérgico
 - Disminución acelerada del FEV₁ (adicional al asma)
 - Mayor obstrucción fija
- ✓ Favorece la sensibilización alérgica
- ✓ Menor respuesta terapéutica

Fumar empeora el control del asma

No existe clara evidencia de que el humo de tabaco sea factor causal de desarrollo de asma

Tratamiento del asmático que fuma

Dejar de fumar se asocia con :

- Mejor control del Asma
- $> FEV_1$
- $<$ Hiperreactividad bronquial
- $<$ Síntomas
- $<$ Necesidad de tratamiento

✓ **Fumadores con o sin asma tienen diferentes factores de riesgo para fumar como diferentes motivos y expectativas**

OBJETIVOS

Primarios:

- ✓ Evaluar prevalencia de tabaquismo en nuestros pacientes asmáticos.

Secundarios:

- ✓ Comparar el control del asma en tabaquistas y no tabaquistas
- ✓ Valorar adherencia al tratamiento como posible factor de confusión en el control

Materiales y Métodos

Estudio colaborativo multicéntrico observacional y transversal

Criterios de Inclusión:

- ✓ Pacientes, consecutivos, con diagnóstico de asma, que consultan desde abril a agosto 2018 en Servicios de Neumonología de la Región Centro de la AAMR

Encuesta

1. Hace cuánto tiempo que tiene diagnóstico de asma?

< 5 años 5 y 10 años >10 años

2. Que medicación usa para el control de su asma?

CI CI + LABA SABA

3. En el último año tuvo alguna exacerbación de su asma?

Si No

4. Fuma? Si No

5. Cuántos cigarrillos fuma por día? Años de
fumador:.....paq/año

6. Cuánto tiempo pasa entre que se levanta y se fuma su primer
cigarrillo?

Hasta 5 minutos De 6 a 30 minutos De 31 a 60 minutos Más
de 60 minutos

7. Quiere dejar de fumar? Si No

8. Recibió consejo medico para dejar de fumar? Si No

ADHERENCIA: *Test de Morisky Green*

1. ¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?
2. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?
3. Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?
4. Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla?

En todos los casos se debe responder “SI” o “NO”.

Para considerar una buena adherencia, la respuesta de todas las preguntas debe ser adecuada (no, sí, no, no).

SI

NO

Intencional

No intencional

1. En las últimas 4 semanas, ¿cuánto tiempo le ha impedido su asma hacer todo lo que quería en el trabajo, en la escuela o en la casa?

Siempre	1	La mayoría del tiempo	2	Algo del tiempo	3	Un poco del tiempo	4	Nunca	5
---------	---	-----------------------	---	-----------------	---	--------------------	---	-------	---

2. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia le ha faltado aire?

Más de una vez al día	1	Una vez por día	2	De 3 a 6 veces por semana	3	Una o dos veces por semana	4	Nunca	5
-----------------------	---	-----------------	---	---------------------------	---	----------------------------	---	-------	---

3. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia sus síntomas del asma (respiración sibilante o un silbido en el pecho, tos, falta de aire, opresión en el pecho o dolor) lo/la despertaron durante la noche o más temprano de lo usual en la mañana?

4 o más noches por semana	1	2 ó 3 veces por semana	2	Una vez por semana	3	Una o dos veces	4	Nunca	5
---------------------------	---	------------------------	---	--------------------	---	-----------------	---	-------	---

4. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha usado su inhalador de rescate o medicamento en nebulizador (como albuterol)?

3 o más veces al día	1	1 ó 2 veces al día	2	2 ó 3 veces por semana	3	Una vez por semana o menos	4	Nunca	5
----------------------	---	--------------------	---	------------------------	---	----------------------------	---	-------	---

5. ¿Cómo evaluaría el control de su asma durante las últimas 4 semanas?

No controlada, en absoluto	1	Mal controlada	2	Algo controlada	3	Bien controlada	4	Completamente controlada	5
----------------------------	---	----------------	---	-----------------	---	-----------------	---	--------------------------	---

PUNTAJE

TOTAL

RESULTADOS

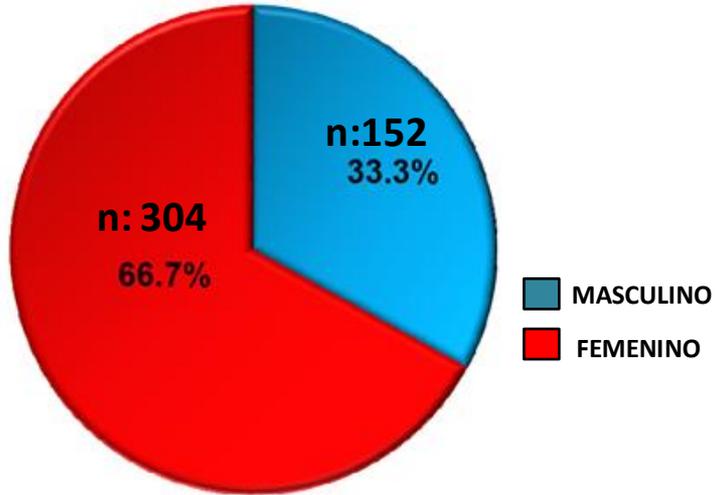


www.alamy.com - EHJC3C

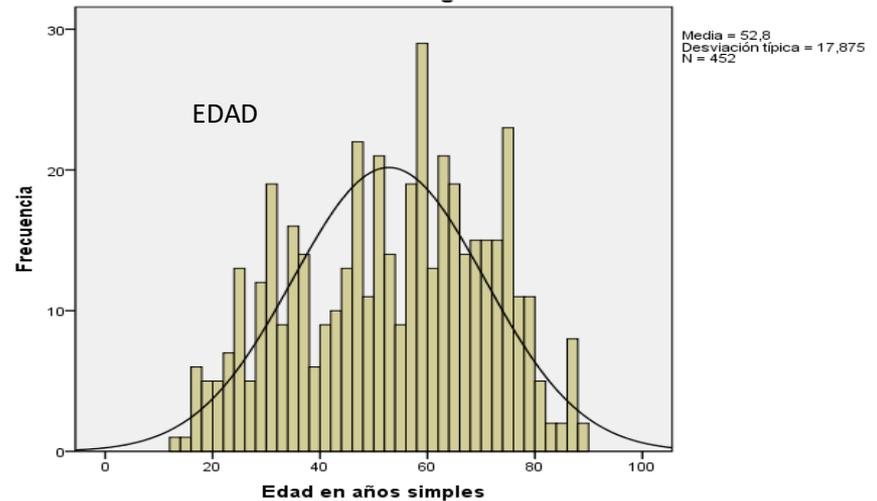


n= 456

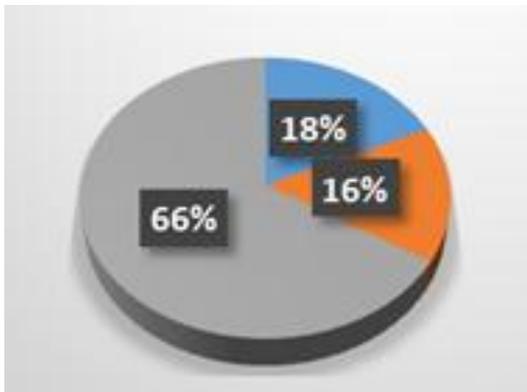
SEXO



EDAD	52,8	(13 Min-89 Max)
-------------	-------------	------------------------

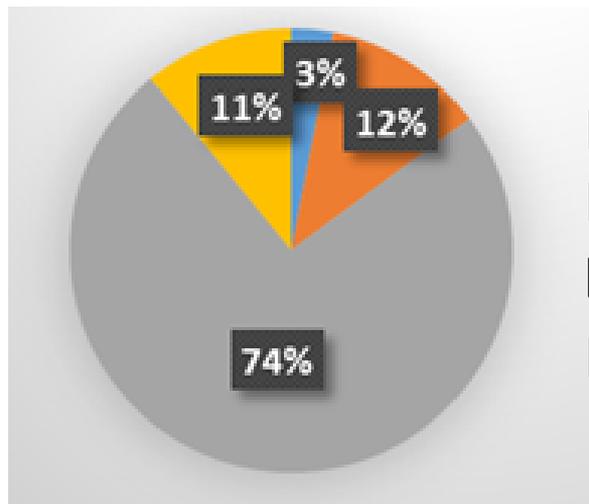


¿Hace cuánto fue diagnosticado de asma?



- Menos de 5 años
- De 5 a 10 años
- Más de 10 años

Tratamiento

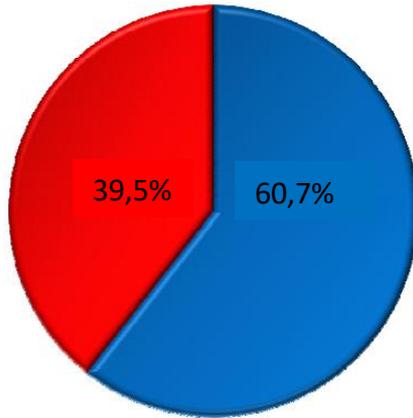


- CI
- SABA
- CI + LABA
- SABA con CI + LABA

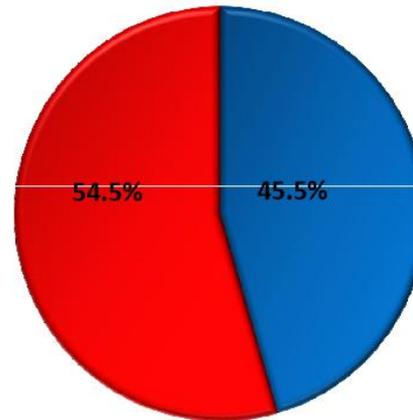
EVALUAR LA PREVALENCIA DE TABAQUISMO EN PACIENTES

ASMÁTICOS: **12,2%** (n: 55)

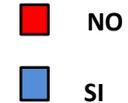
EXACERBACIONES EN EL ÚLTIMO AÑO



FUMADORES



NO FUMADORES



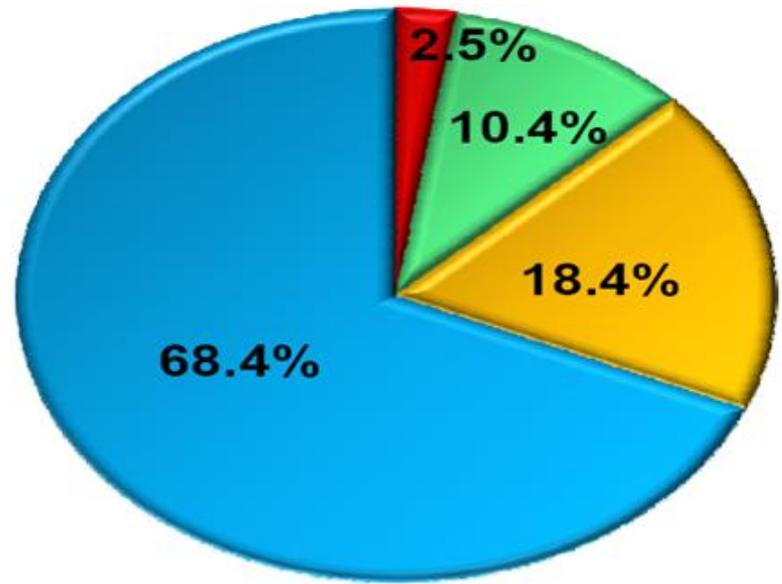
CARACTERÍSTICAS DE LOS FUMADORES

Cigarrillos / día	%
20 cigarrillos	27,5
10 cigarrillos	17,6
5 cigarrillos	11,8

Años que fuma	%
20	19,6
10	15,7
6	5,9

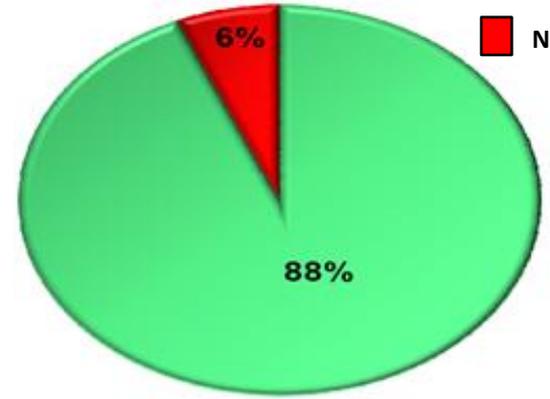
**¿Cuánto tiempo
pasa entre que
se levanta
y fuma su
primer cigarrillo?**

- HASTA 5 MIN
- 6 A 30 MIN
- 31 A 60 MIN
- > 60 MIN



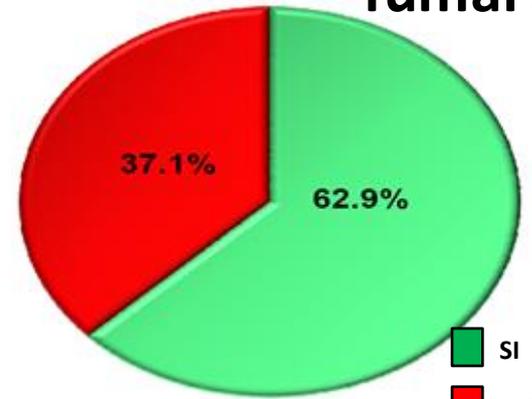
**¿Recibió consejo
médico?**

- SI
- NO

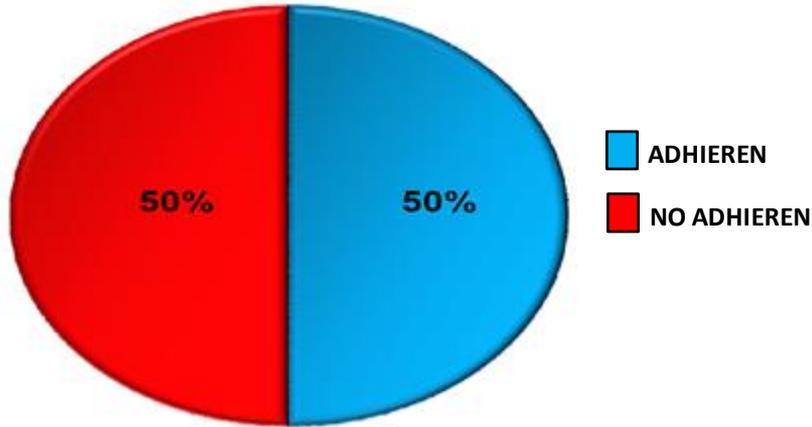


**¿Quiere dejar de
fumar?**

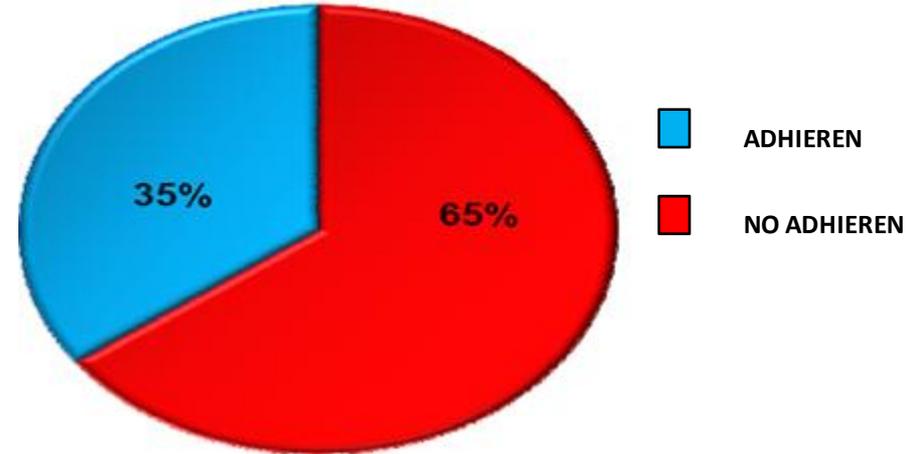
- SI
- NO



VALORAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO COMO POSIBLE FACTOR DE CONFUSIÓN EN EL CONTROL, ENTRE TABAQUISTAS Y NO TABAQUISTAS



NO FUMADORES



FUMADORES

Comparar el control del asma en pacientes tabaquistas y no tabaquistas



Control y Adherencia en NO FUMADORES



Control y Adherencia en FUMADORES



CONCLUSIONES:

“Asma y Tabaquismo: Prevalencia e impacto en el control”

- ✓ La prevalencia de asmáticos fumadores fue menor a la población general reportada para asmáticos.
- ✓ El control del asma y la adherencia fue menor en pacientes tabaquistas
- ✓ La adherencia al tratamiento también fue menor en Asmáticos fumadores.

