

TRABAJO #27

Investigación Epidemiológica

Impacto del consumo de tabaco en pacientes con tuberculosis en el Uruguay

Porro V, Ramos C, Ramos D, Ravera J, Reggiardo C, Ripoll E, Romero S, Llambi L

Unidad de Tabaquismo, Clínica Médica "A", Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Uruguay

Introducción

La tuberculosis es un problema de salud pública a nivel mundial. El tabaquismo es factor de riesgo independiente para desarrollar tuberculosis y se asocia a peor evolución de la misma. En Uruguay no hay estudios previos sobre la asociación de estas dos condiciones. El objetivo de este estudio fue caracterizar el estatus tabáquico de población con diagnóstico de tuberculosis pulmonar en Uruguay y valorar su evolución microbiológica según la condición de fumador.

Material y Métodos

Se realizó un estudio analítico, observacional, retrospectivo de cohortes, utilizando los datos del 2018 recabados por un registro de alcance nacional, de la Comisión Honoraria para la Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes de Uruguay. Se utilizó test de chi 2 y regresión logística, mediante software SPSS versión 20. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Hospital de Clínicas.

Resultados

Se incluyeron 918 individuos. La edad promedio de la población fue de $43 \pm$ desvío estándar (DE) 16,2 años, con 66,4% de hombres. La variable tabaquismo poseía un importante subregistro encontrándose una frecuencia de fumadores fue de 5,7%, el 94,3% restante no registraban su estatus tabáquico. Un 22% de la población consumía alguna droga (que podría incluir tabaco); 14,2% tenían alcoholismo, 13,1% infección

por VIH y 6,9% diabetes mellitus. Considerados en conjunto los fumadores con los usuarios de alguna droga, se encontró mayor asociación con el sexo masculino ($< 0,001$), el desempleo ($< 0,001$) y la situación de calle ($< 0,001$). Los no fumadores negativizaron la baciloscopia de esputo a los 6 meses en 90,3%, mientras que los fumadores en 75% ($p: 0.02$) Odds Ratio (OR): 2,030; IC 95% (1,028 - 4,007).

Conclusiones

Existe un probable sub-registro de la frecuencia de tabaquismo en los pacientes con tuberculosis en Uruguay. Los fumadores que padecen tuberculosis asocian significativamente más comorbilidades y riesgo social. Se encontró asociación entre el fumar y una peor evolución de la tuberculosis en términos microbiológicos. Dada la coexistencia y sinergia de estas dos afecciones, se requiere una concientización y abordaje conjunto de las mismas por los equipos de salud.

TRABAJO #104

Investigación Clínica

Cesación tabáquica en pacientes hospitalizados por causas relacionadas con el consumo de tabaco

Resnik, S; Aruj, P; Craviotto, F; De Vito, E

Instituto de Investigaciones Médicas "Dr. Alfredo Lanari" (IDIM)

Introducción

El tabaquismo es una causa prevenible de muerte y constituye una prioridad mundial en el campo de la salud pública, no sólo por el impacto que su consumo genera en la salud de la población sino también por el incremento en el gasto público que produce. La hospitalización se presenta en los fumadores como una oportunidad eficaz de cesación tabáquica. El objetivo del trabajo es describir el porcentaje de pacientes fumadores que cursó internación en el IDIM por causas relacionadas

con el consumo de tabaco y abandonaron el hábito posterior al alta hospitalaria.

Material y Métodos

Se incluyeron 97 pacientes. Se revisaron las historias clínicas personales de internación y a todos ellos se realizó una encuesta telefónica especialmente diseñada para el proyecto. Con los datos obtenidos se confeccionó una base de datos en el programa Microsoft Excel (Microsoft Office). Las estadísticas descriptivas fueron presentadas como valores promedio, percentil 50% y desvío estándar. El análisis fue realizado con el paquete estadístico Stata (StataCorp para Windows). Los valores de $p < 0,05$ fueron considerados como significantes.

Resultados

Del total de pacientes, 71 permanecieron vivos y 26 fallecieron al momento de realizada la encuesta. El 33,80% de los pacientes vivos al momento de la encuesta, logró abandonar el consumo de tabaco, mientras que el 66,20% no dejó de fumar posterior al alta hospitalaria ($p < 0,05$).

Conclusiones

La mayoría de los pacientes incluidos en el trabajo no abandonó el consumo de tabaco luego del alta hospitalaria probablemente debido a la falta de un programa de cesación tabáquica dirigido a pacientes hospitalizados en nuestra institución y seguimiento programado con el servicio de Neumonología por ambulatorio.

Figura 1.

Porcentaje de pacientes que dejó de fumar posterior al alta



TRABAJO #126

Investigación Clínica

Perfil psicosocial de pacientes con consumo de tabaco de una institución pública de tercer nivel

Islas N, Hernandez-Perez A, Osio J, Garcia L, Perez-Padilla R

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío

Villegas

Introducción

El consumo de sustancias se ha convertido en un problema de salud pública, conocer los factores psicosociales asociados al consumo resulta fundamental para determinar patrones y diseñar intervenciones dirigidas a atender las necesidades identificadas. El objetivo fue determinar el perfil psicosocial de pacientes fumadores.

Material y Métodos

Estudio transversal, descriptivo y correlacional. Participaron 190 pacientes con consumo de tabaco, se evaluaron de junio 2018 a junio 2019; obteniendo características sociodemográficas, patrón de consumo, nivel de dependencia, calidad de vida, consumo de otras drogas, sintomatología de ansiedad y depresión. Se realizó el análisis de datos a través del paquete estadístico SPSS.20. Se identificó asociaciones de comorbilidad afectiva (ansiedad y depresión) con todas las variables, mediante un análisis de Correlación de Pearson y regresión lineal.

Resultados

Participaron 190 pacientes con un promedio de edad de 48.9 ± 14.4 años, el 54.7% ($n=104$) fueron hombres y 45.3% ($n=86$) mujeres. Se encontró una prevalencia significativa de ansiedad (57.9%), depresión (45.3%) e ideación suicida (24.2%). El puntaje promedio en el CAT fue de 13.88 ± 9.2 que representa un estado de salud deteriorado, con manifestaciones clínicas respiratorias. Los intentos de cesación tabáquica (76.3%) fueron considerables, con un nivel de motivación alta; la droga de uso más común fue el alcohol (56.3%) y la mariguana (39.5%). Cabe resaltar que los pacientes dependientes al cigarro, también reportaron un consumo dual con cigarro electrónico, la mayoría reportó conocer los dispositivos (71.6%). Se encontró asociaciones positivas y estadísticamente significativas de número de cigarrillos al día, dependencia física, craving y sintomatología respiratoria con depresión; con ansiedad se manifestó también asociaciones positivas significa-

tivas con número de cigarros al día, paquetes año, dependencia física, craving y sintomatología respiratoria ($p < .05$).

Conclusiones

Se encontró sintomatología de ansiedad y depresión considerables, acompañados de alta ideación suicida, su presencia también se asoció con mayor dependencia, craving y consumo; por lo cual resulta indispensable evaluar comorbilidad afectiva de manera rutinaria, para prevenir riesgos asociados, también se logró una caracterización psicossocial de los fumadores, con la finalidad de generar estrategias de intervención oportunas enfocadas en las necesidades de la población.

TRABAJO #127

Investigación Clínica

Factores relacionados con la cesación de tabaco en un programa de atención integral del tabaquismo en Bogotá

Rodríguez J, Cifuentes D, Quintero L, González M

Fundación Neumológica Colombiana

Introducción

La forma más efectiva de lograr la abstinencia tabáquica es mediante un programa interdisciplinario que incluye tratamiento farmacológico y utilización de técnicas cognitivo conductuales. Se han identificado diferentes factores que condicionan la cesación. No hay estudios en Colombia de cesación tabáquica y los factores asociados. Evaluar la tasa de cesación y los factores asociados.

Material y Métodos

Pacientes del programa de atención integral de cesación de tabaco de la institución (EXFUMAIRE) desde el 2013. Se definió cesación como un periodo de abstinencia >12 meses. Diferencias entre grupos de cesación y no cesación por prueba T, U de Mann-Whitney y X². Análisis multivariado para evaluar factores asociados a la cesación.

Resultados

Se incluyeron 170 sujetos de 55,8±12,8 años, 50,6% mujeres. Cesación en 113 (66,5%). No diferencias demográficas, historia de tabaquismo, comorbilidades o tratamiento farmacológico entre los grupos de cesación y no cesación (Tabla 1). El 64,1% recibió terapia conductual y el 88,2% tratamiento farmacológico. La causa de no recibir terapia conductual fue la

no aceptación y las causas de no recibir tratamiento farmacológico fueron la no disponibilidad del medicamento o la decisión del paciente de no utilizarlo. El único factor asociado a cesación en el análisis multivariado fue la escala de motivación de Richmond (OR 0,81; $p=0,038$) (Tabla 2).

Conclusiones

La tasa de cesación del 66,5% fue alta. El único factor asociado con cesación fue un puntaje mayor de la escala de motivación o test de Richmond. El bajo porcentaje de pacientes con terapia conductual se explicó por la no aceptación del paciente y el no uso de tratamiento farmacológico por la no disponibilidad del medicamento o a decisión del paciente de no utilizarlo.

Tabla 1. Características de los pacientes

	Grupo total (N=170)	Cesación (N=113)	No cesación (N=57)	p
Edad, años	55,8 ± 12,8	56,8 ± 12,1	53,9 ± 14,0	0,152
Edad de inicio del tabaquismo, años	18,0 ± 4,8	17,6 ± 4,9	18,8 ± 4,8	0,144
Sexo femenino	86 (50,6)	52 (46,0)	34 (59,6)	0,093
Tabaquismo, índice paquete/año	22,8 (13,0 - 40,0)	23,0 (13,0 - 33,0)	22,5 (13,2 - 40,0)	0,974
Índice de comorbilidad de Charlson	3,0 (1,0 - 4,0)	3,0 (1,0 - 4,0)	3,0 (1,0 - 4,0)	0,482
Comorbilidades psiquiátricas	19 (11,2)	12 (10,6)	7 (12,3)	0,746
Intentos previos de cesación	136 (80,0)	94 (83,2)	42 (73,7)	0,144
Escala de motivación de Richmond	8,0 (6,0 - 9,0)	8,0 (7,0 - 9,0)	7,0 (6,0 - 8,0)	0,069
Escala de dependencia de Fagerström	6,0 (5,0 - 8,0)	6,0 (5,0 - 8,0)	6,0 (5,0 - 8,0)	0,915
Tratamiento farmacológico				
• Vareniclina	92 (54,1)	60 (53,1)	32 (56,1)	0,637
• Bupropión	15 (8,8)	10 (8,8)	5 (8,8)	
• Remplazo de nicotina	34 (20,0)	21 (18,6)	13 (22,8)	
• Nicotina + vareniclina o bupropión	9 (5,3)	8 (7,1)	1 (1,8)	
• Ninguno	20 (11,8)	14 (12,4)	6 (10,5)	

Tabla 2. Factores asociados a la cesación. Análisis multivariado

Variable	OR	IC 95%		p
Edad, años	0,98	0,96	1,01	0,180
Edad de inicio del tabaquismo, años	1,04	0,98	1,12	0,216
Sexo femenino	1,66	0,85	3,23	0,140
Intentos previos de cesación	0,57	0,25	1,26	0,165
Escala de motivación de Richmond	0,81	0,66	0,99	0,038

OR: "odds-ratio" ajustado; (IC) intervalo de confianza del 95%.
Prueba de Hosmer y Lemeshow ($P=0,373$)

TRABAJO #131

Investigación Epidemiológica

Tabaquismo en profesionales de la salud y su relación con actitudes para brindar asesoría en cesación

De la Cruz S, Hernández A, García L, Osio J, Pérez R.

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas

Introducción

Determinar la prevalencia de consumo de cigarro convencio-

nal y cigarro electrónico en los profesionales de la salud y su asociación con las actitudes que tienen con respecto al tabaco, cigarro electrónico y cesación.

Material y Métodos

Estudio transversal, observacional descriptivo y de asociación, que se obtuvo a través de la Encuesta de Tabaquismo para Personal de Salud en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales Federales.

Resultados

El 75.7% (n=479) han consumido cigarro alguna vez, el 27.9% (n=176) son fumadores, han consumido más de 100 cigarrillos en su vida, y el 17.4% (n=102) fueron fumadores actuales. La prevalencia de consumo de cigarro electrónico alguna vez en la vida es 12% (n=76) y de consumidores actuales de 1.5% (n=10). El 32.2% (n=204) piensan que el cig. electrónico sirve para dejar de fumar y se encontró una asociación positiva con aquellos que no habían recibido entrenamiento sobre técnicas para dejar de fumar ($p<0.01$) El 23.2% (n=142) reportó que recibió entrenamiento sobre técnicas para dejar de fumar. Se encontró asociación entre ser fumador y considerar que los profesionales de la salud no deben de dar consejo breve a los pacientes de manera rutinaria ($p<0.01$), además, de asociación entre ser fumador y considerar que los profesionales de la salud no tienen un rol importante en dar consejo e información sobre cesación ($p<0.01$).

Conclusiones

La prevalencia de tabaquismo en profesionales es significativa y la de consumo de cigarro electrónico es semejante a la descrita por las encuestas nacionales. La percepción de menos riesgo relacionada con el uso de cigarro electrónico, que manifiestan los profesionales de la salud, lo que podría implicar un desconocimiento de los riesgos asociados a su consumo.

TRABAJO #150

Investigación Clínica

Evaluación de funciones ejecutivas en pacientes fumadores, antes y durante la abstinencia

Rodríguez-Barreto O., Hernández-Pérez A., García-Gómez L y Pérez-Padilla R

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas

Introducción

Alrededor de 8 millones de personas mueren al año a causa del tabaco. Su consumo implica un daño en la salud respiratoria, deterioro cognitivo y de demencia vascular. El deterioro cognitivo; se manifiesta como un conjunto de alteraciones en las funciones cognitivas básicas: orientación espacial, lenguaje, reconocimiento visual.

Material y Métodos

Estudio pretest-posttest. Participaron 12 pacientes con tratamiento para el cese tabáquico. Se evaluaron funciones ejecutivas; al inicio del tratamiento y a las dos semanas de abstinencia. Se evaluó: funcionamiento ejecutivo (ejecución visoespacial), denominación verbal, memoria verbal, atención, lenguaje, abstracción y orientación. Se utilizaron las pruebas Montreal Cognitive Assessment (MoCA) para la primera evaluación y algunas subpruebas de Neuropsi Atención y Memoria y del Test Barcelona. Se obtuvieron descriptivos de las variables socio demográficas y clínicas, se trasladó a puntajes estandarizados como valores de Z para la comparación con las distintas variables de evaluación.

Resultados

La media de edad fue de 52 ± 12 años, 58% mujeres y el 42% hombres. El promedio de consumo fue de 26 ± 13 cigarrillos al día, con una historia de consumo de 18 ± 10 años, tenían un índice paquete año promedio de 13 ± 16 . En MoCA la media fue de 24 ± 3 siendo 30 el puntaje máximo, considerando los dominios: Viso espacial, reloj, identificación, atención, lenguaje, abstracción, recuerdo diferido y orientación. Se encontraron diferencias significativas en memoria ($p=0.026$ con un CI 95%).

Conclusiones

Los sujetos fumadores presentan alteraciones en pruebas de memoria, las cuales presentan mejoría a las dos semanas de abstinencia de consumo de tabaco.

Tabla 1.

Variable	Fumadores Activos	Abstinencia (2 semanas)	Valor p
Viso espacial	0.1 (RIC -2.6 – 0.7)	-0.3 (RIC -1.5 – 1.4)	0.797
Identificación	0.2 (RIC -3.1 – 0.2)	0.28 (RIC -3.1 – 0.28)	0.779
Atención	-1.6 (RIC -1.5 – 1.1)	-0.18 (RIC -1.1 – 2.5)	0.131
Lenguaje	0.2 (RIC -1.7 – 0.8)	-0.12 (RIC -1.2 – 2.3)	0.656
Abstracción	0.2 (RIC -3.1 – 0.2)	-0.64 (RIC -1. – 1.2)	0.300
Memoria	0.1 (RIC -1.7 – 1.4)	0.24 (RIC -2 – 1.5)	0.026
Orientación	0.5 (RIC -1.6 – 0.5)	0.28 (RIC -3.1 – 0.28)	0.588

TRABAJO #156

Otros

Saborizantes y caracteres de diseño en cigarrillos y productos de tabaco en Uruguay

Minacapilli M, González V, Llambí L, Barros M, Parodi C, Núñez V

Unidad de Tabaquismo, Clínica Médica "A" Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Uruguay

Introducción

El tabaquismo es la principal causa evitable de enfermedad y muerte. Los productos de tabaco están diseñados para ser atractivos, introduciéndose recientemente elementos aditivos y saborizantes que podrían inducir la experimentación en jóvenes. En Uruguay, se implementó el empaquetado neutro de productos de tabaco a partir de febrero de 2020. La atracción que posea el propio producto de tabaco a través de su sabor, del diseño del cigarrillo y su filtro, más allá de la caja, podría constituirse en un factor importante para la elección por parte de los fumadores. Es relevante conocer qué saborizantes, aditivos o elementos de diseño se encuentran disponibles y cuáles son accesibles a los jóvenes.

Material y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, prospectivo de corte transversal. El protocolo de trabajo de campo se adaptó del Sistema de Vigilancia de paquetes de Tabaco (TPackSS) de la Universidad de Johns Hopkins. La fase de campo

se realizó en la ciudad de Montevideo entre junio y agosto de 2019, adquiriendo productos de tabaco en quioscos cercanos a centros de estudio, en vecindarios de diferente nivel socio-económico. Se utilizó software SPSS 20.0; fue aprobado por el Comité de Ética del Hospital de Clínicas.

Resultados

Se identificaron 23 marcas diferentes, 21 de cigarrillos y 2 de tabaco de armar. Ninguno brindó información sobre contenidos de nicotina, alquitrán o monóxido de carbono. Solo 39,1% tenían alguna leyenda de protección al menor. Se encontraron caracteres de diseño en 17 paquetes. 7 tenían imágenes con estampados llamativos, 6 acabados metálicos o brillantes, 5 diseños o logo con relieve o bajorrelieve, 2 colores contrastantes y 1 imágenes holográficas. En 8 casos, había léxico alusivo a frescor, relajación, disfrute o sensación. Se encontraron 8 productos saborizados. Estaban disponibles en 86,67% de los puntos de venta, habiendo más variedad en las zonas de nivel socioeconómico medio-alto. En la mitad, la marca sugería la presencia de sabor o su activación. 7 filtros se referían a la activación del sabor con diseños tipo bola o cápsula y 3 agregaban caracteres tecnológicos como símbolo de "play" o botón de encendido. 6 tenían sabor mentol y 2 de ellos tenían doble sabor.

Conclusiones

Más de un tercio de los productos de tabaco cerca de centros educativos son saborizados, incrementado la variedad en los últimos años, siendo en Uruguay menor la variedad que en otros países de la región. En ausencia de regulación específica sobre aditivos y saborizantes, los países podrían disminuir la oferta implementando presentación única por marca y prohibición total de la publicidad.

TRABAJO #191

Investigación Epidemiológica

¿Qué opinan los profesionales sanitarios del tabaquismo? y...¿Los pacientes?

López Charry, CV y Hernández Pérez, JM

Servicio de Neumología del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria

Introducción

El tabaquismo es la primera causa evitable de mortalidad entre la población general y es importante conocer no solo la

prevalencia de tabaquismo entre los profesionales sanitarios que atienden de primera mano a los pacientes con patologías relacionadas directamente con el consumo de tabaco, sino la actitud de éstos respecto al hábito tabáquico además de conocer que opinan los pacientes respecto a que el personal sanitario fume. Nuestro objetivo fue conocer la prevalencia y actitud del personal sanitario frente al tabaquismo y la de los pacientes respecto al personal.

Material y Métodos

Se realizaron 2 encuestas con diferentes ítems anónima entre los profesionales sanitarios y pacientes ingresados de 3 plantas de hospitalización que atienden a pacientes con patologías relacionadas con el consumo de tabaco, con el objetivo de conocer su actitud frente al tabaquismo.

Resultados

1ª muestra: (n=113) con una mediana de edad de 38 (23-61). En su mayoría mujeres (87,3%). Entre las categorías profesionales destacó enfermer@s y auxiliares, con un 35,40% y 34,51% respectivamente, existiendo una relación estadísticamente significativa entre el hábito tabáquico y la categoría profesional ($p < 0,01$). Solo el 14% de los encuestados se consideró fumador activo. El 92,86% de los fumadores reconoce fumar en su horario laboral. El 95,57% de los encuestados reconoce que el profesional fumador no da una buena imagen y creen en el 68,14% de los casos que al paciente le importa que el trabajador sanitario fume. 2ª encuesta a pacientes: Se analizaron 94 encuestas de pacientes ingresados, con una mediana de edad de 61,5 (28-96). El 58,51% fueron mujeres. El 31,91% de los entrevistados eran fumadores activos. El 65,96% de los entrevistados no le importó que el profesional de la salud que les atendía fumase, pero un 84,04% de los entrevistados reconocieron que no daban una buena imagen. El 75,95% de los que pensaron que los profesionales de la salud que fuman no dan una buena imagen eran o habían sido fumadores, mientras que los que pensaban que si daban buena imagen el 46,67% nunca habían fumado.

Conclusiones

Existe una baja frecuencia de fumadores entre los profesionales sanitarios. En su mayoría auxiliares y enfermer@s, haciéndolo en su horario laboral a pesar de conocer que está prohibido. La gran mayoría de los encuestados reconoce que un profesional que fuma no da una buena imagen hacia los pacientes. Los porcentajes de pacientes fumadores activos es importante y la mayoría son mujeres. A los pacientes no les

importa en su gran porcentaje que les atienda alguien que sea fumador, pero reconocen en una gran mayoría que no da una buena imagen.

TRABAJO #195

Investigación Clínica

Evaluación neuropsicológica de los procesos de atención y memoria en fumadores y su relación con parámetros clínicos de riesgo

Reyes C, García L, Osio J, Hernández-Pérez A, Pérez-Padilla R

Departamento de Investigación en Tabaquismo y EPOC, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER)

Introducción

El tabaquismo impacta el sistema nervioso central, la neurobiología y cognición. La investigación generalmente se encauza hacia el estudio de variables fisiológicas, pasando inadvertidas las posibles alteraciones neuropsicológicas, de las cuales destacan las de atención y memoria. El objetivo fue evaluar los procesos de atención y memoria en un grupo de fumadores crónicos, determinar la asociación entre el desempeño cognoscitivo y el nivel de tabaquismo [en Paquetes-Año (PA)], así como evaluar la asociación entre el desempeño cognoscitivo y parámetros clínicos de riesgo cardiovascular (presión arterial, glucosa, colesterol total y triglicéridos en sangre).

Material y Métodos

Se realizó un estudio transversal, descriptivo y correlacional en una muestra de 41 fumadores actuales de 35 a 60 años de edad, que acudieron a la Clínica de Ayuda para Dejar de Fumar del INER, a quienes se les realizó una evaluación neuropsicológica mediante la batería NEUROPSI. Atención y Memoria, medición de presión arterial sistólica y diastólica (PAS y PAD, respectivamente) y de glucosa, colesterol total y triglicéridos en sangre mediante química sanguínea. Se realizaron análisis de correlación entre las variables de interés y regresión lineal en los casos de significancia estadística.

Resultados

El desempeño cognoscitivo general (DCG) de la muestra fue normal, pero el desempeño cognoscitivo específico (DCE) en orientación y memoria verbal fue deficiente. No se observó correlación significativa entre PA y el DCG, sin embargo, si se encontró una correlación entre PA y el DCE tanto en fluidez

verbal fonológica ($r= 0.38, p<0.05$) como en funciones motoras ($r= -0.39, p<0.05$). Así mismo, la PAS, glucosa y triglicéridos fueron normales, pero la PAD y el colesterol total se encontraron por debajo y por arriba del rango de normalidad, respectivamente. No se identificó una relación entre dichas variables clínicas y el DCG, pero sí entre la PAD y glucosa con el DCE en una subprueba de atención ejecutiva e inhibición de respuesta verbal ($r= 0.31, p<0.05$; $r= 0.33, p<0.04$ respectivamente); y entre el colesterol total y el DCE tanto en fluidez verbal semántica ($r= 0.36, p<0.03$), como en memoria auditiva-verbal ($r= 0.39, p<0.01$).

Conclusiones

Los fumadores presentan deficiencias sutiles en el estado de orientación y memoria; el nivel de tabaquismo se relaciona con una mayor fluidez verbal fonológica, pero con menores habilidades motoras; el tabaquismo altera la PAD y los niveles de colesterol total, mismos que correlacionan con el desempeño en tareas específicas, al igual que los niveles de glucosa en sangre.

TRABAJO #207

Investigación Clínica

Evaluación de la personalidad y resultados en cesación tabáquica

Barros M, Llambí L, Parodi C, Minacapilli M, Núñez V, González V

Unidad de Tabaquismo, Clínica Médica A, Facultad de Medicina, Universidad de la República

Introducción

Los resultados en cesación aún son insatisfactorios, siendo menores al 30% al año de finalizado el tratamiento. Aunque diversos estudios abordan diferentes aspectos psicosociales del tabaquismo, no existe suficiente evidencia sobre la relación entre el Nivel de Funcionamiento de la Personalidad (NFP) y la cesación. La Escala de NFP (ENFP) recientemente elaborada podría ser útil para predecir resultados y desarrollar estrategias terapéuticas. La ENFP evalúa la personalidad en relación consigo mismo y la relación con los otros. La Clasificación Internacional de Enfermedades, 11a revisión (CIE11) de la Organización Mundial de la Salud, clasifica la personalidad basándose en dicha escala, lo que es muy relevante dado su universalidad. Objetivos: evaluar la asociación entre el NFP y la abstinencia al final del tratamiento y a los 6 meses, a

una población de pacientes que consulta en una Unidad de Tabaquismo.

Material y Métodos

Estudio longitudinal y analítico de una muestra no probabilística de pacientes que consultaron en la Unidad de Tabaquismo del Hospital de Clínicas de la Facultad de Medicina, Universidad de la República, Uruguay. Para evaluar la asociación de variables categóricas se aplicó test de χ^2 o test exacto de Fisher. Instrumentos: ENFP del Manual Estadístico de los Trastornos Mentales 5 ed. (DSM-5), que evalúa diferentes áreas: identidad, autodirección, capacidad de empatía y capacidad de intimidad y cooperación. Los resultados se clasifican en 5 niveles de deficiencia: 0: poca o sin, 1: algo, 2: moderada, 3: severa y 4: extrema. Test de Fagerström para evaluar grado de dependencia física a la nicotina.

Resultados

Participaron 28 pacientes, 57% mujeres, edad promedio 48 años. Media de cigarrillos diarios 27. La evaluación del grado de dependencia mostró: 17,9% leve, 35,7% moderado y 46,4 fuerte. 16 de los 28 dejaron de fumar, de ellos 14 presentaron bajos puntajes en la ENFP, correspondiente a mejor NFP ($p=0,017$). A menores alteraciones en el NFP, mayor cesación al final del tratamiento. No se encontraron diferencias significativas en los NFP en los pacientes que recayeron y los abstinentes. Con respecto a la presencia de enfermedades tabacodependientes, la mayoría de los pacientes con NFP sin alteraciones logró dejar de fumar, en tanto que la mayoría de los pacientes con alteraciones en el NFP y enfermedades tabaco dependientes no logró dejar de fumar.

Conclusiones

Los pacientes sin o poca alteración en el NFP, tienen más probabilidad de lograr la cesación y mantenerse sin fumar, que aquellos con alteraciones severas. Esto orienta en la utilidad de herramientas de evaluación del NFP para predecir resultados en la cesación.

Frecuencia de recomendaciones médicas sobre el tratamiento para cesación tabáquica en un hospital de primer nivel en Colombia

Rivera C, Giraldo M, Arévalo M, Chicué V, Soto D, Hurtado D, Castrillón J, Gaviria A, Pacheco M

Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. Universidad Tecnológica de Pereira. Hospital San Pedro y San Pablo

Introducción

Se han generado guías clínicas para la cesación del hábito tabáquico, sin embargo, son escasos los reportes sobre la frecuencia de recomendaciones médicas, especialmente en pacientes latinoamericanos. Se buscó determinar la frecuencia de pacientes fumadores que acudieron a un hospital colombiano, y a quienes se les ofreció terapia o recomendaciones para dejar el consumo.

Material y Métodos

Estudio observacional prospectivo descriptivo. Se encuestaron pacientes fumadores actuales >18 años, atendidos en un hospital de primer nivel (La Virginia, Risaralda, Colombia). La muestra correspondió a 205 pacientes que consultaron entre el 17 de septiembre al 17 de octubre de 2019 (población: 2807, IC:95%, error 5%, proporción: 17,3%). Se realizó una encuesta que incluyó variables sociodemográficas, recomendaciones recibidas para dejar de fumar, comorbilidades y comedición. Además, se aplicaron las escalas de Richmond (motivación para dejar de fumar) y Fagerström (dependencia a la nicotina). Análisis en SPSS 24.0. Se empleó estadística descriptiva y se desarrolló una regresión logística binaria con haber recibido o no tratamiento para la cesación tabáquica ($p < 0,05$). Se contó con aprobación bioética.

Resultados

La edad media fue $52,9 \pm 15,7$ años, siendo el 63,9% hombres ($n=131$). La clasificación OMS según consumo de cigarrillos diarios fue leve (<5) en 36,6% de los pacientes ($n=75$) y severo (≥ 16) en 21,5% ($n=44$). El tiempo de consumo fue >10 años en el 89,4% ($n=174$). El antecedente de tabaquismo estaba en las historias clínicas en el 34,7% de los pacientes ($n=71$). La recomendación verbal para dejar de fumar sin ofrecer tratamiento se presentó en el 71,2% ($n=146$). Al 91,7% no se les ha brindado ningún tratamiento para la cesación tabáquica por parte de los médicos. La dependencia a la nicotina fue moderada-al-

ta en el 91,7% ($n=188$), con una motivación moderada-alta para dejar de fumar en el 79,1% ($n=162$). La terapia con personal de apoyo se ofreció a 5,8% de los pacientes ($n=12$) y farmacológico al 1% ($n=2$). Las comorbilidades más frecuentes fue HTA (25,9%; $n=53$), y presentaban EPOC el 9,3% ($n=19$). No hubo variables asociadas con haber prescrito o no tratamiento para la cesación tabáquica.

Conclusiones

Los pacientes con hábito tabáquico, a pesar de presentar altos niveles de dependencia, mostraron una alta motivación para dejar este hábito. Sin embargo, hubo limitada recomendación y mínima participación por parte del médico tratante en la prescripción de tratamientos para el abandono del hábito.

Análise do conhecimento sobre os malefícios do cigarro em alunos ingressantes no curso de medicina na cidade de Manaus, Amazonas

Costa AC, Santiago CJE, Dantas DL

Liga Acadêmica de Medicina preventiva do Amazonas (LAMP)

Introducción

Os malefícios do cigarro estão documentados em estudos de todo o mundo, e aproximadamente 50 doenças estão relacionadas ao fumo. A Organização Mundial da Saúde, estima que para o ano de 2030, pode ocorrer 8 milhões de mortes relacionadas ao uso de tabaco. A LAMP tem como foco a medicina preventiva, e o hábito de fumar é a principal causa de morte evitável do mundo. Sendo de suma importância a abordagem sobre o tema, para que cada vez mais as pessoas se conscientizem. Em função disso, se faz importante a abordagem sobre o tema com alunos de medicina que são transmissores de informação para a população e podem contribuir para a prevenção deste mal. O objetivo da ação foi promover conscientização dos alunos ingressantes do curso de medicina de uma universidade da cidade de Manaus, sobre o tema tabaco através de uma autoavaliação e promoção de saúde por meio de transmissão de conhecimento sobre os malefícios de cigarro.

Material y Métodos

Foi realizado uma ação da LAMP, em alusão ao dia nacional de combate ao FUMO. Participaram os alunos presentes nos

dias 30 e 31 de Agosto de 2019 e que de forma voluntária aceitaram participar da pesquisa realizada através da plataforma Google Forms, onde foi disponibilizado um link para responder um questionário que continha perguntas estruturadas de auto avaliação acerca dos fatores de risco relacionados ao fumo. Após a pesquisa, foi transmitido o vídeo “Informações sobre o tabagismo” de autoria do departamento de telemedicina da USP e aberto espaço para esclarecimento de dúvidas sobre o tema. Participaram deste estudo 51 alunos, sendo 60,8% do sexo feminino e 39,2% do sexo masculino. 37% dos participantes já experimentou fumar e 94,1% conhecem alguém que fuma.

Resultados

O resultado apontou a necessidade da abordagem sobre o tema, devido a maioria não considerar ter conhecimento bom sobre os malefícios do cigarro e conhecerem poucas doenças relacionadas ao hábito de fumar.

Conclusiones

O fortalecimento do conhecimento para alunos de medicina sobre o fumo e suas consequências é de suma importância, pois os futuros médicos ainda na graduação já tem contado com a população e se as informações dos malefícios do cigarro não forem passadas com segurança e propriedade, não serão suficientes para conscientizar e prevenir este mal.

Tabela 1. Auto avaliação do conhecimento sobre o tabaco

Auto avaliação:	ótimo	bom	regular	não sei opinar
Julgo meu conhecimento	9,80%	27,50%	45,10%	17,60%

Tabela 2. Malefícios ocasionados pelo cigarro

Quantidade de malefícios conhecido pelos entrevistados:	até 5	de 5 a 10	de 10 a 15	de 15 a 20	mais de 20
	41,20%	39,20%	11,80%	3,90%	3,90%

TRABAJO #296

Investigación Básica

Identificação dos principais gatilhos em pacientes do grupo antitabagismo em um Hospital Universitário

Edinalva Cruz; Altamir Benedito De Sousa; Daniele Ho; Ana Lúcia Mendes Lopes; Nivia G. Fontoura Faria; Alberto Araujo, João Paulo Becker Lotufo

Hospital Universitario da Universidade de São Paulo (HU USP)

Introducción

O gatilho é o comportamento que desencadeia a vontade de fumar. Elaborar estratégias para a sua identificação é importante no sucesso do Tratamento do Tabagismo e Prevenção de Recaídas. Objetivo. Identificar os principais gatilhos em participantes do Grupo Antitabagismo-HU-USP (GAT); comparar os resultados e a classificação dos mesmos.

Material y Métodos

Foi aplicado um questionário com 29 gatilhos (comportamentais, emocionais e socioambientais) para os tabagistas com o objetivo de parar de fumar e ingressando no GAT e deviam assinalar apenas uma resposta. Em seguida, os dados foram tabulados em planilha Excell® para que fosse feita a análise e construção de gráficos.

Resultados

O questionário foi respondido por pessoas que frequentaram o GAT no período de 2019 a fevereiro de 2020. No total 62 pessoas responderam ao questionário e nele encontramos: 21% ao acordar; 16% nervosismo, irritabilidade, tensão; 15% café; 13% ansiedade; 13% bebida alcoólica; 6% tristeza, angústia; 5% crise emocional; 3% ócio; 3% refeições e 2% em momentos de concentração, festas e depressão, os demais gatilhos, não tiveram escolha.

Conclusiones

O gatilho “ao acordar” se mostrou o mais difícil de lidar para os tabagistas, possivelmente devido a grande vontade de fumar ao acordar, tendo a ver com a síndrome de abstinência da nicotina, depois de tanto tempo sem fumar. Os gatilhos emocionais também mostraram momentos de nervosismo, ansiedade e tristeza, onde as pessoas buscam o cigarro para dar conta destas situações emocionais. Buscam o cigarro na tentativa de com ele, dar conta da vida. Dos gatilhos comportamentais, o álcool foi o predominante. É importante orientar

o tabagista com esse gatilho associado com festa (gatilho social). A identificação dos gatilhos no tabagismo é uma importante ferramenta para ajudar no processo de parar de fumar. A partir dessa descoberta, pode criar estratégias para não fumar naquelas situações.

TRABAJO #298

Investigación Básica

Inventario de síntomas de stress para adultos de LIPP (ISSL) em tabagistas de um programa de antitabagismo em um Hospital Universitario

Edinalva Cruz; Altamir Benedito De Sousa; Daniele Ho; Ana Lúcia Mendes Lopes; Nivia G. Fontoura Faria; Alberto Araujo, João Paulo Becker Lotufo

Hospital Universitario da USP

Introducción

O sucesso do processo de cessação do tabagismo é desafiado por fatores complicadores, como o estresse. O estresse emocional é um conjunto de reações complexas, com componentes físicos e psicológicos, que prejudica a qualidade de vida do indivíduo. (LIPP, 2002) Identificar e nomear o estresse em pacientes tabagistas pode ser um diferencial para o Tratamento do Tabagismo. Objetivo. Identificar a sintomatologia do Stress em tabagistas do Grupo Antitabagismo do HU-USP no período citado. (GAT-HU-USP).

Material y Métodos

Foi aplicado o Inventário de Sintomas de Stress para Adultos de Lipp (ISSL), com base em sintomas físicos e psicológicos, identifica o stress e o divide em fases (alerta, resistência, quase exaustão e exaustão). No presente estudo, os tabagistas foram divididos em dois grupos, isto é, o grupo de tabagistas com stress e o grupo de tabagistas sem stress. Em seguida, os dados foram tabulados em planilha Excell® para que fosse feita a análise e construção de gráficos.

Resultados

No período de setembro de 2019 a fevereiro de 2020, o inventário foi respondido por tabagistas que ingressavam no GAT. Participaram da pesquisa 110 pessoas, com idade variando na faixa de 20 a 75 anos. Nesta amostra, 52 tabagistas apresentaram o sintoma de stress e 58 tabagistas não apresentaram o sintoma.

Conclusiones

O uso de instrumentos com o ISSL possibilita a avaliação do nível Stress. Em pesquisas futuras avaliar outros resultados deste teste, pode ajudar no diagnóstico mais aprofundado dos tabagistas. Com um resultado de stress de quase 50% do grupo, considera-se importante buscar estratégias que possam ajudar estas pessoas a lidar com esse sintoma, tais como: técnicas de relaxamento, meditação. E melhor ainda, agendar entrevistas individuais para identificar os fatores estressantes e oferecer encaminhamentos específicos como Grupo de Abordagem do Stress ou conforme o caso Psicoterapia. Diminuir o nível de Stress, pode fazer com que deixe de ser um gatilho e dessa forma colaborar no processo de Cessação do Fumo.

TRABAJO #310

Reporte de casos

Enfermedad pulmonar bullosa secundaria a uso de Marihuana

Castellanos J, Contreras E, Palma M

Unidad de Neumología, Hospital Roosevelt

Introducción

A nivel mundial la marihuana es una de las sustancias ilícitas de mayor consumo asociada a tabaco. El auge en la legalización de la marihuana ha disparado el consumo de ésta; el daño pulmonar asociado a su consumo puede ir desde formas leves como bronquitis hasta la enfermedad pulmonar bullosa. Presentamos dos casos de enfermedad pulmonar bullosa asociadas a consumo de marihuana.

Material y Métodos

Caso 1: masculino de 17 años con tos de 2 semanas asociado a disnea progresiva y fiebre sin cuantificar. Fumador de marihuana diariamente desde hace 2 años. Al examen físico presentaba crepitantes subescapulares bilaterales y el resto normal. Los estudios de gabinete mostraron leucocitosis leve y niveles de Alfa 1 antitripsina normales. La tomografía de tórax (Figuras A-D) con áreas de enfisema pan acinar, centro acinar y paraseptal de predominio en lóbulos superiores asociado a patrón en perfusión en mosaico basal bilateral. Caso 2: masculino de 43 años, con disnea progresiva de 20 días asociada a diaforesis nocturna. Fumador de marihuana y tabaco

de manera diaria desde hace 10 años; los estudios de laboratorio fueron normales y en la tomografía de tórax se evidenció enfermedad pulmonar bullosa con enfisema pan acinar, para-septal y patrón de perfusión en mosaico (Figura A-D).

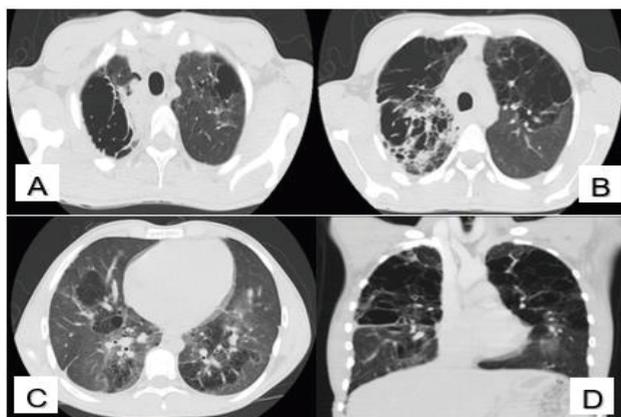
Resultados

-.

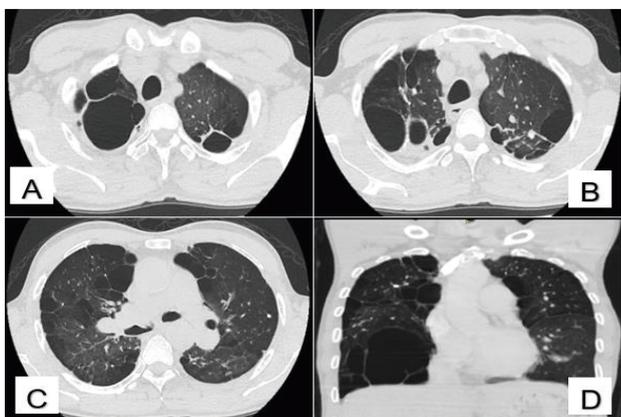
Conclusiones

Los pacientes reportados en este artículo presentaron afectación del parénquima pulmonar como enfermedad pulmonar bullosa, similar a los reportes en la literatura, el mecanismo por el cual se sospecha que esto ocurre es la maniobra de inhalación profunda y el tiempo sostenido de inhalación de este, lo que conlleva a la ruptura alveolar.

Caso 1: Figuras A-D



Caso 2: Figuras A-D



TRABAJO #323

Investigación Básica

Asociación de la sintomatología respiratoria y función pulmonar en pacientes fumadores que acuden a una clínica para dejar de fumar

Fierros C, Thirión I, Hernández A, Pérez R

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Departamento de Investigación en Tabaquismo y EPOC

Introducción

El tabaquismo representa un problema de salud pública a nivel mundial, causando más de 7 millones de muertes prematuras al año. El fumar tabaco se ha convertido en un importante factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades respiratorias crónicas, como la EPOC. Sin embargo, algunos fumadores que no presentan dicha obstrucción, si reportan incremento de síntomas respiratorios como tos, producción de esputo y disnea en comparación con población no fumadora. El objetivo principal fue analizar si el incremento en la sintomatología respiratoria se asocia con la disminución en la función pulmonar en pacientes fumadores.

Material y Métodos

Estudio analítico transversal, retrospectivo realizado en un instituto de tercer nivel, en pacientes fumadores que acuden a una clínica para dejar de fumar. Se utilizó una muestra no probabilística, por conveniencia; para variables continuas fue realizada la prueba de hipótesis de t-student, y para variables categóricas chi-2. Se hizo correlación entre síntomas respiratorios y la función respiratoria medida por espirometría, y posteriormente se realizó análisis multivariado.

Resultados

Se analizaron 114 casos. La edad promedio fue de 52 años ($DE \pm 12$) y el 59% de la población correspondió al género femenino. El 78% (89) de los pacientes tuvieron una espirometría normal postbroncodilatador, detectándose un 13% con criterios de obstrucción. No se encontró una relación entre la sintomatología respiratoria y la función pulmonar; en cambio, los síntomas respiratorios con nivel de dependencia a la nicotina y deseos de fumar, manifestaron una correlación positiva.

Conclusiones

No se encontró correlación entre la función pulmonar y los síntomas respiratorios; sin embargo, estos síntomas respiratorios si mostraron tener una mayor correlación con síntomas

de dependencia a la nicotina. Acorde con estos hallazgos, se sugiere evaluar si los síntomas respiratorios desaparecen con la disminución de la dependencia a la nicotina, o si persisten a través del tiempo.

TRABAJO #370

Investigación Básica

Aconselhamento Breve (AB) sobre álcool e drogas na consulta pediátrica, escola e família

João Paulo Becker Lotufo, Edinalva Cruz e Alberto Araújo

Hospital Universitario da USP

Introducción

O álcool, o tabaco e as outras drogas têm se iniciado precocemente na população pediátrica. Aos 17 anos, 25% dos jovens já experimentaram o cigarro, 20% a maconha, 6% o crack e 60% a bebida alcoólica. O AB é uma arma eficaz de prevenção, mas difícil de mensurar seus efeitos. Objetivos: divulgar as possibilidades de AB dentro da pediatria e aumentar o conhecimento sobre o assunto de drogas em geral dos médicos, pais e professores e avaliar a relação AB com frequência no ambulatório para parar de fumar do HU USP.

Material y Métodos

Metodologia: 1. AB na sala de espera do ambulatório de pediatria do Hospital Universitário (HU) da USP: Um pediatra treinado faz mágicas como desaparecimento do cigarro, de uma lata de cerveja com a colaboração das crianças e distribuição material didático sobre tabagismo ativo, passivo e alcoolismo. 2. AB na consulta pediátrica do HU USP: o médico residente tenta investigar o risco de drogas na família e gasta 2 a 5 minutos fazendo uma orientação a respeito do descoberto. 3. AB via internet para pediatras e médicos em geral: 3 a 5 minutos de um pequeno recado enviado aos médicos e funcionários do HU USP além dos pediatras da Sociedade Brasileira de Pediatria. 4. Distribuição do material vias internet para pais, professores de escolas participantes do projeto.

Resultados

30 % dos participantes do ambulatório antitabagico do HU USP vem parar de fumar através de intervenção dos seus filhos e netos. Exemplo: Avô de 70 anos veio parar de fumar pois seu neto ganhou um livreto sobre tabagismo ativo. Cada vez que ele acende um cigarro seu neto o faz ler o livreto nova-

mente. Ele já havia lido o livreto mais de 60 vezes. Resolveu vir parar de fumar.

Conclusiones

Temos que incentivar o AB em todas as suas possibilidades, ampliando os aconselhamentos e orientações de prevenção. Este é o caminho certo para prevenir a experimentação precoce de drogas entre nossos jovens. A criança é um excelente vetor de prevenção nas famílias.

Tabla 1.



TRABAJO #434

Reporte de casos

Daño Pulmonar Asociado al Vapeo: Reporte de caso y discusión

Arroyo M, Monraz S, Pérez R

Instituto Nacional de Cancerología, Hospital Ángeles Pedregal, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias

Introducción

En el último año se han reportado casos de daño pulmonar asociado al uso de cigarrillo electrónico o vapeo (EVALI) principalmente en jóvenes y relacionados al consumo de tetrahidrocanabinol (THC). Se presenta el caso de femenino de 32 años de edad que utilizó cigarrillo electrónico y presentó datos de EVALI.

Material y Métodos

Femenino de 32 años con antecedente de rinitis. Inició taba-

quismo de los 15 años de edad hasta los 21 años de edad (2 cigarrillos diarios), posteriormente uso ocasional. Hace 6 meses inició cigarrillo electrónico, 1 cartucho/mes (30 ml) de THC. Desconocía marca comercial. En Enero 2020 acudió con médico por presentar rinitis aguda, tos seca, opresión torácica y disnea. En radiografía de tórax se observó radiopacidad de bordes mal definidos en hemitórax derecho. Se inició tratamiento con Salmeterol/fluticasona 50/250 mcg cada 12 horas, 1 mes. Al continuar con rinitis acudió a neumólogo. La exploración física fue normal. Se realizó nueva radiografía de tórax (Fig 1). Se indicó esteroide nasal, salmeterol/fluticasona y valoración en 1 mes. Se otorgó información sobre cigarrillo electrónico, los daños a la salud, y opciones para dejar de fumar/vapear.

Resultados

La paciente presentó síntomas de EVALI (tos y disnea) que se explican por daño en el epitelio bronquial y nasal, sobreproducción de esputo, y vasoconstricción de la circulación bronquial como respuesta a los componentes en el líquido inhalado. Se reporta caso probable de EVALI ya que la paciente tiene antecedente de uso de cigarrillo electrónico en los últimos 90 días previo a los síntomas respiratorios, e infiltrados pulmonares por estudio de imagen. Para confirmar el diagnóstico su médico requerirá excluir patología alterna. Los sistemas electrónicos de administración de nicotina y otras sustancias no-nicotínicas incrementan el riesgo de inicio de tabaquismo, contienen sustancias potencialmente tóxicas y no están diseñados como tratamiento para tabaquismo, por lo que motivamos a la paciente a dejar de utilizarlo.

Conclusiones

En México, sólo se ha reportado 1 caso de daño pulmonar asociado al vapeo que falleció. A través de la Comisión Nacio-

nal de Vigilancia Epidemiológica se invitó a colaborar con el reporte de casos probables y confirmados, para prevenir y mejorar el control.

TRABAJO #450

Investigación Clínica

Repercusiones del Cannabis fumado en la salud respiratoria

Fernández L., Torres I., Soto J.P., Aleman A., Torres V., Romero L., Garcia C., Liencres A., Gutiérrez M

Facultad de Medicina, Universidad de la República

Introducción

Uruguay fue el primer país en legalizar la producción y distribución de cannabis, teniendo así un marco propicio para la investigación. No existe evidencia concluyente sobre si el cannabis fumado produce daños en la salud respiratoria. Los objetivos principales fueron valorar si el cannabis fumado determina síntomas respiratorios y/o alteraciones en la función pulmonar.

Material y Métodos

Estudio descriptivo, prospectivo. Se definieron 4 grupos: consumidores de cannabis exclusivo, fumadores de cannabis y tabaco, fumadores de tabaco exclusivo y no fumadores. Se excluyeron sujetos con enfermedades respiratorias crónicas y/o expuestos a otras sustancias neumotóxicas. Se analizó el patrón del consumo y los síntomas respiratorios; se realizó espirometría y caracterización química del cannabis consumido.

Resultados

Se analizaron 43 fumadores de cannabis exclusivo, 57 de cannabis y tabaco, 93 de tabaco exclusivos y 93 no fumadores. Los síntomas respiratorios crónicos fueron más frecuentes en fumadores de tabaco exclusivo que en ambos grupos de cannabis, pero más prevalentes en éstos que en no fumadores ($p < 0.001$). Los fumadores de cannabis y los tabaquistas presentaron más episodios de bronquitis aguda que los no fumadores (21% vs 5%). La capacidad vital forzada (CVF) fue significativamente mayor en fumadores de cannabis ($p < 0.05$). No se halló diferencia en VEF1/CVF, siendo la media mayor a 0.7 en todos los grupos. La obstrucción de pequeña vía aérea fue mayor en los tabaquistas, sin diferencia significativa entre los fumadores de cannabis y los no fumadores. Considerando las

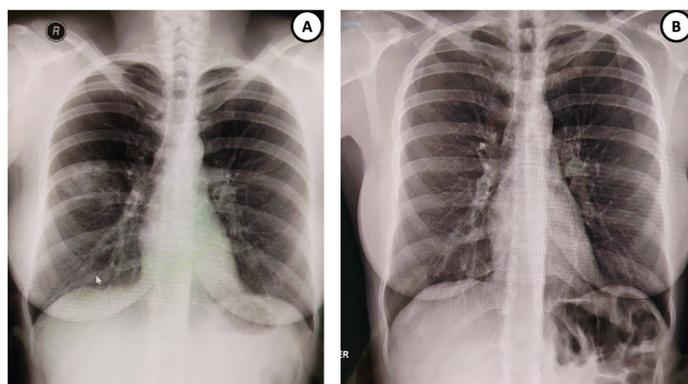


Fig 1. Radiografías de tórax A) 03/Enero/2020: Se observa radiopacidad para hilar derecha, heterogénea de bordes mal definidos. Aproximadamente 5 cm de diámetro. B) 26/Febrero/2020: Se compara con imagen previa donde no se observa lesión parahilar derecha.

características químicas del cannabis, la media del THC total fue de 17%, con escaso contenido de CBD.

Conclusiones

Los fumadores de cannabis presentaron mayor prevalencia de síntomas respiratorios y de infecciones bronquiales que los no fumadores, pero menor que los fumadores de tabaco. En los fumadores de cannabis no se evidenció obstrucción de vía aérea; se detectó un aumento de la CVF que puede deberse al patrón habitual de fumar cannabis con inspiraciones más profundas y prolongadas.

TRABAJO #488

Investigación Clínica

Consumo de tabaco como factor de riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus

García D, Acosta C, Torres Esteche V, Diaz M, Artola F

Hospital Maciel, Universidad de la República UdelaR. Montevideo, Uruguay

Introducción

Las últimas cifras indican que el 21,6 % de la población uruguaya fuma tabaco y 6% tiene Diabetes Mellitus (DM). Algunos trabajos han señalado que los fumadores presentan mayor riesgo de Diabetes Mellitus que los no fumadores, tendencia que se mantiene también en fumadores pasivos. OBJETIVOS- Describir las características y evaluar la prevalencia de Diabetes Mellitus de la población asistida en una programa público ambulatorio e intrahospitalario de cese de tabaco.

Material y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de cohorte histórica. Se analizaron los pacientes adultos que ingresaron al programa multicomponente de cese de tabaco del Hospital Maciel durante el período 2011-2017. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, número de cigarrillos/día, tratamiento farmacológico, número de consultas, dependencia, abstinencia a los 3 meses, DM.

Resultados

Se registraron para consulta 482 pacientes, de los cuales 332 iniciaron el programa de cesación. Se incluyeron para el análisis 332 pacientes, 54 % sexo femenino, media de edad 54 años, media de consumo diario 33 cigarrillos. Recibieron tratamiento farmacológico el 100%. El 41% solo concurren a la

primer consulta y 41,3 % concurren a 3 o más. Fuman más de 20 cigarrillos diarios el 61,4% y el 83,13% (276) fuman su primer cigarrillo en primera media hora después de levantarse. Entre el grupo de pacientes con datos, 20% se mantuvieron en abstinencia a 3 meses. DM 12,6%.

Conclusiones

En la población atendida en un programa público de cese de tabaco, se encontró un elevado consumo, alta dependencia y baja adherencia al tratamiento. La prevalencia de diabetes fue mayor que la población general lo cual puede ser considerado en la entrevista motivacional, en un tratamiento más intensivo y que controle el aumento de peso en este grupo de alto riesgo vascular.

TRABAJO #509

Otros

Versión 2.0 de soporte digital y aplicación móvil de "Programa Integral de Cesación Tabáquica RespiraLibre"

Amarales L., Alarcón A., Vásquez C., Beratto G., Kleiman I

Consultora RespiraLibre

Introducción

Frente a la necesidad de realizar un upgrade, para que los usuarios tengan un dispositivo amigable, de fácil uso a través de la aplicación para dispositivos móviles (app), el "Programa Integral de Cesación Tabáquica RespiraLibre", realiza la versión 2.0 de su soporte digital. Este Programa incluye un modelo de cesación integral de 1 año de evolución: terapia cognitivo conductual, corpóreo mental, nutricional y farmacológica, integrada a un soporte digital que incluye ficha clínica y plataforma virtual para ser usada por los profesionales, donde se realiza seguimiento y evolución de los usuarios en cada una de las terapias grupales y a su vez alimenta la app que acompaña al usuario durante la terapia. El objetivo de la app es reforzar positivamente al usuario durante el tratamiento, la cual se encuentra conectada virtualmente con la ficha clínica y plataforma.

Material y Métodos

Actualización de aplicación móvil a última versión de framework Ionic. Desarrollo de funcionalidad de ingreso de datos en app, para que los usuarios puedan ingresar los registros que son parte del desarrollo de las terapias.

Resultados

El soporte digital incluye ficha clínica virtual donde se incorporan antecedentes mórbidos personales y familiares del usuario relacionados con tabaquismo, consumo tabáquico, test diagnósticos, cooximetrías y otros indicadores, y una plataforma web de seguimiento, con un módulo para que en las sesiones grupales se pueda hacer ingreso masivo de la evolución de los usuarios durante la terapia, por parte del profesional tratante. A su vez, en esta versión 2.0 de la app, se incorporan todas las herramientas de la terapia cognitivo-conductual, visibilizadas por el terapeuta a través de la plataforma, permitiendo el seguimiento del usuario. Además en ella contiene todos los indicadores personalizados para medir los avances en la terapia: ahorro de dinero a través de meta personalizada, mejoramiento de salud y capacidad física, gráficos de Síndrome de Abstinencia y cooximetría, acumulación de puntos a medida que cumpla las tareas comprometidas, reforzamiento positivo a través de mensajería y apoyo personalizado, etc, todos ellos alimentados a través de la ficha clínica, plataforma del profesional y datos ingresados diariamente en la app por parte del usuario.

Conclusiones

Con esta versión 2.0 del soporte digital y app del Programa Integral de Cesación RespiraLibre, logramos un dispositivo amigable y de uso fácil para los usuarios fumadores en tratamiento, que enriquece el tratamiento con una herramienta con tareas e indicadores visuales, lúdicos y de avance, logrando un reforzamiento permanente e innovador para apoyar la abstinencia y además posibilita realmente una interacción permanente entre los terapeutas y los usuarios tratados.

TRABAJO #524

Reporte de casos

Enfermedad Pulmonar asociada a Cigarrillo Electrónico

Palma M, Contreras E.

Unidad Pulmonar, Hospital Roosevelt

Introducción

Actualmente el uso de cigarrillo electrónico (vapeo) es común en jóvenes de todo el mundo y ha causado un incremento en las enfermedades pulmonares. Se desconocen los componentes químicos específicos responsables, sin embargo, la marihuana y el acetato de vitamina E son comunes en la mayoría

de casos. La presentación clínica y radiológica es inespecífica, mostrando múltiples patrones radiológicos. Presentamos el caso de un hombre de 22 años con enfermedad pulmonar asociada al uso de cigarrillo electrónico.

Material y Métodos

Caso Clínico: Hombre joven de 22 años sin antecedentes médicos y exposicionales de importancia, con tabaquismo desde hace 2 años (1 cajetilla diaria) y uso de cigarrillo electrónico (30-40 veces día) desde hace 4 meses. Consultó a urgencias por tos, fiebre y disnea progresiva asociada a diarrea intermitente. Fue ingresado por insuficiencia respiratoria aguda hipoxémica, sin requerir estancia en cuidado crítico. Los estudios de gabinete evidenciaron leucocitosis (10.8 cel/mm³) y eosinofilia (40.2%). La TAC de tórax (Figura 1) mostró múltiples áreas de llenado alveolar subpleural bilateral con engrosamiento de septos y vidrio despulido. En el lavado bronquiolo alveolar destacó la presencia de 15% de eosinófilos (sin células malignas y negativo para microorganismo). La serología para colagenopatías fue negativa. Se indicó tratamiento con prednisona 40 mg día. Se encuentra en seguimiento con mejoría clínica y radiológica (Figura 2).

Resultados

-.

Conclusiones

Es de nuestro conocimiento que este es el primer caso de EVALI reportado en nuestra institución y probablemente de nuestro país, por lo que, el conocimiento de los hallazgos clínicos y patrones radiológicos de la enfermedad pulmonar asociada a cigarrillo electrónico son importantes para el diagnóstico y tratamiento oportuno.

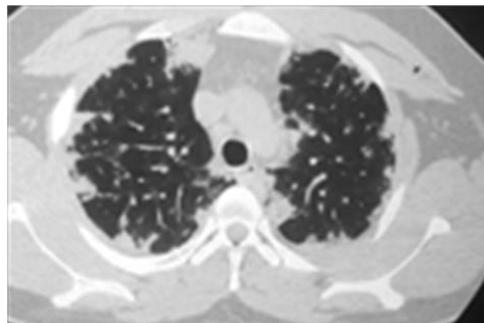


Figura 1. TAC tórax del ingreso.



Figura 2. TAC tórax posterior al tratamiento

TRABAJO #563

Investigación Clínica

Estudio piloto de conocimiento, percepción y prevalencia de uso de cigarrillo electrónicos en trabajadores de salud en CABA, Argentina

Calderon JC, Nazzo MV, Virhuez Y, Perez-Paez MI, Di Loreto M, Ahumada R, Osses JM, Caneva J

Hospital Universitario Fundación Favaloro

Introducción

A pesar de múltiples regulaciones regionales y locales sobre cigarrillo electrónico (e-cigarrillo), su uso en habitantes es hasta el 35%. No existen reportes de uso en trabajadores de salud latinoamericanos, pero en Polonia el uso en médicos es del 1.9%, en enfermeros es del 30% y similarmente en estudiantes de medicina o ciencias afines. Nuestro objetivo es determinar la frecuencia de uso de e-cigarrillo, establecer el nivel de conocimiento, y la percepción y motivación de uso de estos.

Material y Métodos

Estudio observacional, descriptivo, usando un cuestionario elaborado en Puerto Rico y validado en Ecuador. Fue incluido el personal de salud de Neumonología de HUFF. Se empleó estadística descriptiva para uso de e-cigarrillos, su conocimiento y percepción. Se usó la prueba de chi-cuadrado inferencias entre variables demográficas. SPSS v26 fue empleado, y $p < 0.05$ fue estadísticamente significativo.

Resultados

Participaron 20 sujetos, con media de edad de 41.11 años (DE 9.58). 60% fue de sexo femenino, 50% con formación univer-

sitaria, 60% soltero, 20% casado y 15% en unión libre. El 80% conoce sobre los e-cigarrillos, el 40% vió alguna publicidad sobre el mismo y los ha visto en exhibición, y 60% conocen que contiene nicotina. Aproximadamente, 72% de los que tenían conocimiento, vieron publicidad y todos lo vieron en exhibición. Sólo el 35% conoce que las mismas regulaciones del cigarrillo aplica para e-cigarrillos. Respecto a la percepción, el 55% estaba muy de acuerdo en su nocividad y en desacuerdo que sean más seguros que los regulares. El 80% opina que deben regularse por ley al igual que el cigarrillo. 50% de los reportaron desacuerdo que los e-cigarrillos sean útiles para dejar de fumar, al igual que ofrecer beneficios versus los cigarrillos regulares. Solo 10% de los participantes reportó estar de acuerdo que los e-cigarrillos son menos adictivos que los convencionales. Solamente el 5% reportó fumar cigarrillo tradicional de manera regular, y 20% haber fumado alguna vez. Mientras la mitad de los sujetos estaba interesado en obtener más información sobre estos dispositivos; ningún participante reportó usar, haber usado, pretender usar algún cigarrillos electrónicos. No se encontraron diferencias respecto a variables demográficas ($p > 0.05$).

Conclusiones

Aunque prohibido en Argentina desde el 2011, en este estudio piloto se reportó un gran conocimiento sobre el e-cigarrillo, así como su publicidad y exhibición (aproximadamente 40%). La ausencia de uso de e-cigarrillos podría ser consecuencia del tamaño de muestra o dependiente del sitio de selección. Se considera realizar un estudio de mayor tamaño para conocer la verdadera tasa de uso, y evitar muertes y comorbilidades relacionadas con EVALI. Sin conflicto de interés.

TRABAJO #573

Investigación Clínica

Prevalencia de consejería breve acerca del consumo de tabaco en pacientes hospitalizados

Reyes C, Sotomayor J, Ahumada S, Cáceres J, Allende M, Matta M

Hospital Naval

Introducción

El tabaquismo es factor de riesgo de múltiples enfermedades. Se calcula en más de 1.000 millones la población fumadora. En Chile, la prevalencia de tabaquismo es de 33,3%. Se han desarrollado una serie de estrategias para disminuir su consumo.

Guías internacionales incluyen dentro de sus recomendaciones la consejería breve como intervención útil para la cesación del hábito tabáquico, la cual debería realizarse a todos los pacientes, indistintamente de si quieren dejar de fumar o no. Se estima que por cada 100 pacientes en que se efectúa consejería breve, 5 dejan de fumar (recomendación fuerte; certeza moderada en la evidencia de los efectos). Además, se considera especialmente útil realizar consejería en pacientes hospitalizados, pues en esta condición particularmente sensible se pueden valorar mejor las consecuencias del hábito tabáquico.

Material y Métodos

Estudio prospectivo observacional transversal. Previa firma de consentimiento informado, se aplicó una encuesta de un máximo de 5 preguntas con respuesta dicotómica a pacientes mayores de 18 años hospitalizados en Servicios Médico-Quirúrgicos del Hospital Naval "Almirante Nef". Se preguntó sobre hábito tabáquico y si los pacientes fueron consultados por éste y animados a dejar de fumar durante la evaluación por su médico tratante. Se incluyó edad, sexo y especialidad del médico a cargo. Los resultados fueron analizados utilizando Excel de Microsoft Office 2020.

Resultados

El día de la aplicación de encuesta se encontraban hospitalizados 229 pacientes, de los cuales 13 eran menores de edad. Se excluyeron a aquellos de las Unidades de Paciente Crítico, Maternidad y los que no estaban en condiciones de responderla por sí mismos. Se aplicaron un total de 105 encuestas a 61 hombres (58%) con una edad promedio de 69,3 años. De los encuestados 17 (16,2%) reconocieron haber fumado en los últimos 6 meses y 11 (10,5%) manifestaron interés en dejar de fumar. 59 pacientes (56,2%) fueron consultados sobre su hábito tabáquico por sus tratantes. 17 reconocieron fumar y 10 (58,8%) recibieron consejería para dejar de fumar, no incluyéndose fármacos en la recomendación. 51 pacientes (48,6%) eran del área médica y de ellos 31 fueron consultados sobre si fumaban (60,8%). A su vez, de los 54 pacientes del área quirúrgica hubo 28 (51,6%) consultados sobre su hábito, sin observarse una diferencia significativa entre especialidades.

Conclusiones

Pese a la recomendación constante al equipo médico y a la utilidad probada de la consejería médica antitabaco, sólo un poco más de la mitad de los pacientes (56,2%) fueron consultados sobre si fumaban y el 58,8% de los fumadores recibió recomendaciones para dejar de fumar, pese a que 11 de 17

pacientes fumadores activos (64,7%) manifestaba interés en intentarlo.

TRABAJO #604

Reporte de casos

Vapeo como factor de riesgo para Intersticiopatía? Primer caso clínico en Ecuador

Polo D MD*, Delgado, C Dr* Montenegro, P MD**, Musello G, Dr, Tapia, V Dra***; Ponton P Dra***

Hospital Metropolitano. Centro de Especialidades Respiratorias

Introducción

El uso del cigarrillo electrónico (e-cigarrete) inicialmente mal usado como estrategia para dejar de fumar ha incrementado su uso en jóvenes, predisponiendo a injuria pulmonar temprana.

Material y Métodos

Caso Clínico Paciente masculino de 30 años. Fumador de 15 unidades de cigarrillo/día desde hace 15 años. Usuario de cigarrillo electrónico (e-cigarrete) Consumo de marihuana ocasional Ingresos por dolor faríngeo, tos y saturación de oxígeno de 70%. Cuadro de insuficiencia respiratoria. Imagen 1 Fibrobroncoscopia: Árbol bronquial derecho e izquierdo con mucosa congestiva sin secreciones ni sangrado activo. Lavado bronquioalveolar en el lóbulo superior derecho obteniéndose inicialmente líquido turbio luego se tornó hemático de forma progresiva. Imagen A. Bajo guía fluoroscopia: Biopsias transbronquiales de los segmentos 3 y 6 derechos. Imagen B.

Resultados

Evolución • Tratamiento antibiótico y corticoide con secuela cavitaria.

Conclusiones

El cigarrillo electrónico posee varios aditivos tóxicos que causan daño en el intersticio pulmonar, este es el primer caso reportado en Ecuador, con diagnóstico realizado mediante lavado bronquioalveolar y biopsia transbronquial. El consumo periódico del mismo provocó un cuadro de insuficiencia respiratoria aguda y hemorragia alveolar difusa resuelta luego de 10 días de tratamiento. Discusión El vapeo (vaping) ha incrementado desde su aparición en 2003, en especial en jóvenes fumadores (20%), el uso continuo durante el día y el contacto con partículas nocivas como derivados gliceraldehídos provo-

can destrucción del parénquima pulmonar en corto tiempo, no obstante el diagnóstico oportuno evita lesiones permanentes.

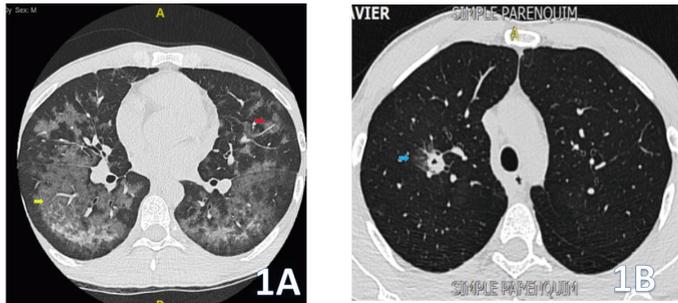
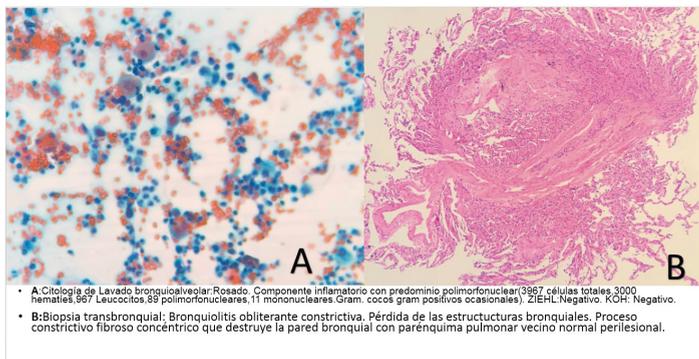


Imagen 1A.Tomografía de Tórax: Vidrio deslustrado peribroncovascular y áreas nodulares de consolidación bilateral(Flecha roja) y dilatación bronquial(Flecha amarilla).Daño alveolar difuso. Imagen 1B: Imagen cavitada con vidrio deslustrado perilesional (Flecha azul)



• A:Citología de Lavado bronquioalveolar:Rosado. Componente inflamatorio con predominio polimorfonuclear(3667 células totales 3000 hemáticas, 87 Leucocitos 88 polimorfonucleares, 11 mononucleares.Gram, cocci gram positivos ocasionales). z/EHL: Negativo. KCH: Negativo.
• B:Biopsia transbronquial: Bronquiolitis obliterante constrictiva. Pérdida de las estructuras bronquiales. Proceso constrictivo fibroso concéntrico que destruye la pared bronquial con parénquima pulmonar vecino normal perilesional.

TRABAJO #605

Investigación Básica

Citotoxicidad de la base de los líquidos de vapeo

Loaeza-Román A., Aztatzi-Aguilar O. G., Sierra-Vargas P., Debray-García Y

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Ismael Cosío Villegas

Introducción

Los cigarros electrónicos son dispositivos que producen aerosoles por el calentamiento y posterior enfriamiento de un líquido también conocido como e-líquido (e-Liq). El e-Liq se prepara a base de propilenglicol (PG) y propano-1,2,3-triol, conocido como glicerina (G). La exposición a los e-Liq representa un problema de salud pública emergente debido al aumento de casos de lesión pulmonar asociada al vapeo; sin embargo, los mecanismos asociados a este daño se desconocen. Es-

te trabajo evaluó el efecto de los componentes de la base del e-Liq (PG y G) sobre la viabilidad celular, la permeabilidad epitelial y marcadores de estrés oxidante.

Material y Métodos

Se realizó un estudio in vitro, en la línea celular pulmonar A549. La viabilidad se determinó por la reducción de una sal de tetrazolio (MTT) debida al metabolismo mitocondrial, la incorporación de rojo neutro para medir la presencia lisosomal y formación de gota lipídica por rojo oleoso, empleando PG al 30% (PG-30), G al 70% (GL-70) y las proporciones de PG-GL: 20-80; 30-70; 40-60; 70-30 y 80-20 a un porcentaje de exposición al 1, 5, 10 y 20%. Las condiciones de PG-30, GL-70 y 30-70 al 1% de exposición, se utilizaron para evaluar la permeabilidad epitelial estimada por la resistencia eléctrica transepitelial (TER) y los marcadores de estrés oxidante malondialdehído (MDA), fosfolipasa A2 (PLA2), glutatión S-transferasa (GST) y grupos carbonilo, cuantificados mediante espectrofotometría. El análisis de datos se realizó con la prueba de ANOVA de dos vías estableciendo significancia estadística con una $p \leq 0.05$.

Resultados

Se observó una disminución de la viabilidad celular dependiente de la proporción y porcentaje de exposición. La formación de gota lipídica se observó en 1% en todas las condiciones de exposición. La TER fue superior en los grupos tratados con G-70 y 30-70 en comparación con grupo control. La cuantificación de grupos carbonilo, asociada a la oxidación de proteínas y por ende estrés oxidante, mostró incrementos estadísticamente significativos en las condiciones empleadas, siendo mayor para 30-70. Así mismo, se observó un decremento en la actividad de PLA2 en todos los grupos. No hubo cambios en los niveles de MDA o GST bajo ningún tratamiento.

Conclusiones

Los resultados sugieren que los componentes base de los e-Liq, PG-30, G-70 o su combinación 30-70 al 1%, comprometen la viabilidad celular, alteran la permeabilidad del epitelio e inducen lipogénesis y estrés oxidante, el cual podría modificar el metabolismo de los fosfolípidos debido a la alteración de PLA2. Es indispensable incrementar la evidencia científica que permita esclarecer el mecanismo citotóxico de estos productos. Sin conflicto de intereses.

TRABAJO #606

Investigación Clínica

Cigarrillos electrónicos en CABA, estudio piloto sobre su uso, conocimiento, y percepción en pacientes adultos

Zambrano J, Calderon JC, Cherrez Ojeda I, Litewka D

Hospital Juan A. Fernández, GCBA, Argentina. Respiralab, Guayaquil, Ecuador. Universidad Espíritu Santo, Escuela de Medicina, Guayaquil, Ecuador

Introducción

Los cigarrillos electrónicos (e-cigarrillos) se han vuelto muy populares a nivel mundial, con prevalencia de uso entre 0.3% (México) a 38.5% (Romania), con más frecuencia en jóvenes adultos y en fumadores. A nivel local, no existen estudios respecto al uso de e-cigarrillos, así como su conocimiento, y la percepción sobre los mismos.

Material y Métodos

Estudio observacional, descriptivo, mediante cuestionario previamente validado. Fueron reclutados pacientes adultos atendidos en el Servicio de Neumonología del Hospital Fernández. Estadística descriptiva fue empleada para frecuencia de uso de e-cigarrillos, su conocimiento y percepción. Además, chi-cuadrado fue usado para inferencias entre variables demográficas. Se usó SPSS v26, y $p < 0.05$ fue estadísticamente significativo.

Resultados

Fueron reclutados 40 sujetos, media de 52.9 años (DE 16.5). 70% sexo femenino, 40% formación secundaria, 45% empleado, 32.5% soltero, 12.5% divorciado y 15% viudo. El 77.5% los conoce, el 37.5% vió alguna publicidad sobre el mismo y sólo el 22.5% los ha observado físicamente. Solo el 35% conocen que contiene nicotina, y 10% que son regulados como los cigarrillos. Acorde a la percepción, el 60% estaba de acuerdo y muy de acuerdo respecto a su daño a la salud, 82.5% neutral y en desacuerdo en el perfil de seguridad superior al cigarrillo común. El 65% opina estar de acuerdo y muy de acuerdo en su regulación igual a los tradicionales. Sólo el 22.5% reportó estar de acuerdo y muy de acuerdo en su utilidad para cesación, 15% en su beneficio superior, y 17.5% en su poder adictivo inferior a los cigarrillos regulares. En la actualidad, 25% fuma regularmente cigarrillo tradicional y 47.5% en el pasado. Respecto al e-cigarrillo su uso actual o pasado fue 2.5% y 15% respectivamente. 47.5% reportó su interés en recibir más in-

formación y 15% probar en el futuro e-cigarrillo. El 57.1% de las mujeres reportaron querer recibir información, versus 25% de los hombres ($p=0.06$). Respecto a uso de cigarrillos regulares, el 44.4% de los empleados lo usan actualmente (9.1% en desempleados, $p=0.010$). Si bien no significativo ($p=0.31$), de 6 pacientes que fumaban e-cigarrillos en el pasado, 3 pacientes no fuman en la actualidad, pero todos habían fumado en el pasado ($p=0.11$).

Conclusiones

A pesar de la regulación local desde 2011, el 2.5% lo usa actualmente. Si bien no existen diferencias significativas para uso de estos dispositivos, existe una tendencia de uso previo en fumadores actuales. Al ser una prueba piloto, se considera realizar un estudio de mayor tamaño para conocer la verdadera magnitud del problema. Sin conflicto de interés.

TRABAJO #625

Investigación Epidemiológica

Factores asociados al inicio de consumo de cigarrillo en estudiantes universitarios. Pereira, Colombia

García Castro Giovanni, Giraldo Montoya Ángela María, Bernal Parra Claudia Milena; Cardona Arroyave Natalia; Moreno Bustamante Brahim Stiven; Ospina Sierra Daniela

Universidad Libre Pereira Universidad Tecnológica de Pereira, Grupo GIRUS

Introducción

El consumo de tabaco viene en aumento a nivel mundial, observándose edades de inicio cada vez más tempranas. Los estudiantes universitarios son una población a tener en cuenta, ya que es durante este periodo que aparecen nuevos consumidores o se afianzan los que ya traían el hábito. Este estudio buscó identificar los factores y conceptos asociados al consumo de cigarrillo en estudiantes de la Universidad Libre Pereira.

Material y Métodos

Estudio descriptivo, observacional, prospectivo. Población: Estudiantes de la jornada diurna de la Universidad Libre que tuvieran o no el hábito de fumar en el segundo semestre de 2019. Se diseñó una encuesta con variables demográficas descriptivas. El instrumento de recolección de datos tuvo además

un apartado que buscó indagar opiniones sobre el inicio de consumo de cigarrillo con el propósito de analizar conceptos o ideas relacionadas con el tema, así como determinar los factores que propician el inicio del consumo. Posteriormente se realizó análisis univariado y multivariado por medio de un software estadístico.

Resultados

Se obtuvieron 460 registros de no fumadores de los cuales 64 son fumadores, la edad promedio fue 19.3 años, donde el 25.26% alguna vez había fumado. Se evidencia un porcentaje de fumadores acorde con las estadísticas mundiales, y se observa una tendencia de las mujeres a superar el promedio nacional. Existen factores que son considerados determinantes para el inicio del consumo dentro de los cuales están los problemas emocionales como la depresión y los trastornos de ansiedad, así como el consumo de otras sustancias psicoactivas. También se tuvieron en cuenta factores como presencia de fumadores en casa, influencia de redes sociales y publicidad. Los fumadores manifestaron conocer los efectos deletéreos del consumo de tabaco, sobre todo en lo que tiene que ver con patologías asociadas.

Conclusiones

Contextualizar el problema de consumo de tabaco en la población universitaria es el punto de partida para implementar campañas de acción social que busquen disminuir su consumo y por lo tanto reducir sus impactos en la salud del paciente y su entorno familiar y social.

Sexo	Total	%	Fumadores	%	p
Femenino	307	66,74	25	8,14	0.12
Masculino	153	33,26	39	25,49	0.08
Procedencia	Total	%	Fumadores	%	p
Urbano	383	83,26	62	16,19	0.05
Rural	29	6,30	2	6,90	0.23
Estrato	Total	%	Fumadores	%	p
1	18	3,91	2	11,11	0.34
2	73	15,87	21	28,77	0.07
3	163	35,43	17	10,43	0.28
4	152	33,04	22	14,47	0.32
5	38	8,26	1	2,63	0.45
6	16	3,48	1	6,25	0.52
Vive con fumador	Total	%	Fumadores	%	p
Si	81	17,61	45	70,31	0.03
No	379	82,39	19	29,69	0.26

Tabla 1. Características de estudiantes de la Universidad Libre Pereira, en cuanto al consumo de cigarrillo

TRABAJO #626

Investigación Epidemiológica

Nivel de adicción al tabaco y motivación para dejar de fumar en estudiantes universitarios de Pereira, Colombia

García Castro Giovanni; Giraldo Montoya Ángela María; Fernández Giraldo Nicoll Alexandra; Guaca Velásquez Leidy Solvey; Nieto Morales Daniela; Rivas Mayra Yadira

Universidad Libre Pereira Universidad Tecnológica de Pereira,
Grupo GIRUS

Introducción

La adquisición del hábito de fumar y la adicción a la nicotina frecuentemente ocurren a edad temprana, siendo la adolescencia un periodo de susceptibilidad en vista de las influencias sociales y el reforzamiento de roles sociales que estimulan el consumo. Objetivo: Establecer relaciones entre el nivel de adicción de los estudiantes consumidores de tabaco de la Universidad Libre Pereira y su motivación para dejar de fumar.

Material y Métodos

Se llevó a cabo un estudio descriptivo, observacional, prospectivo, tomando como población los estudiantes fumadores de la Universidad Libre de Pereira, sede Belmonte del segundo semestre de 2019. Se diseñó una encuesta validada por expertos y con prueba piloto, que incluyó variables demográficas descriptivas, así como el Test Fagerström para definir el grado de adicción al tabaco y el test de Richmond que determina la motivación para dejar de fumar. Finalmente se llevó a cabo un análisis univariado y multivariado por medio de un software estadístico, con el fin de encontrar relaciones entre los datos.

Resultados

Se evidenció que el porcentaje de fumadores es muy similar al reportado a nivel mundial y nacional, encontrando que el sexo masculino y el estrato socioeconómico 2, tienen alguna relación con el inicio del consumo. La mayoría de los estudiantes tienen niveles bajos o moderados de adicción y en su mayoría están mediana y altamente motivados a dejar de fumar; lo cual está altamente influido por vivir con personas adictas al tabaco y por el tiempo de consumo.

Conclusiones

En este trabajo se evidencia que la población Universitaria permanece expuesta a factores relacionados con el inicio del

hábito y el desarrollo de adicción. El hecho de que muchos fumadores tengan un referente en casa que también consume tabaco, es un factor a tener en cuenta al pensar en las medidas preventivas para niños y adolescentes. Las campañas de cesación del consumo deberían centrarse en este rango de edad, ya que como se puede observar la motivación para dejar el hábito podría tener relación con el tiempo de consumo y el nivel de adicción.