



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



347/889 - PREVALENCIA DE ENFERMEDAD OBSTRUCTIVA CRÓNICA EN EL COMPLEJO INDUSTRIAL OLERÍA ENCARNACIÓN-PARAGUAY

M. Irala Alvarenga^a, D. Ávalos^b, G. Jara Benítez^c, F. Christian Orlando^d, G. Hernández^e, A. Rivarola Sosa^f, S. Benítez Ayala^g, S. Rodríguez Olmedo^h, I. Olazar Fleitasⁱ y C. Sánchez^j

^aMédico de Familia. Unidad de Salud Familiar Edelira 21. Itapúa. Paraguay. ^bBiólogo. Sanitarista. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Asunción. Paraguay.

^cMédico General. Unidad de Salud Familiar San Rafael Km 10. San Rafael del Paraná. Itapúa. Paraguay.

^dEnfermero. Unidad de Salud Familiar San Pedro Etapa IV. Encarnación. Paraguay. ^eMédico de Familia. Unidad de Salud Familiar San Pedro Etapa IV. Encarnación. Paraguay.

^fMédico especialista en administración hospitalaria. Dirección Regional APS Itapúa. ^gNeumólogo. Jefe de Residentes. Miembro del Comité de Docencia del Ineram. ^hNeumólogo. Jefe de Programas de la VII Región Sanitaria. Itapúa. ⁱEnfermero. Unidad de Salud Familiar Pindoyu. San Pedro de Paraná. Paraguay. ^jNeumóloga. Jefe de programa de enfermedades respiratorias crónicas.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en Complejo Industrial Olería (CIO), Encarnación-Paraguay.

Metodología: Estudio descriptivo transversal en trabajadores del CIO que se encuentra en el territorio social de la Unidad de Salud Familiar San Pedro Etapa IV en abril del 2018. Se elaboró un cuestionario conteniendo variables organizadas en 4 grupos: A) Sociodemográficas; B) Factores de riesgo (tabaquismo, uso de biomasa en los hogares y factores del huésped); C) Indicadores claves compatible con un diagnóstico de EPOC (disnea: mediante el Cuestionario del British Medical Research Council-mMRC- y COPD Assessment Test -CAT- y D) Parámetros de espirometría y evaluación ABCD perfeccionado. El reclutamiento y evaluación se llevaron a cabo en 2 etapas. Primera etapa: médicos de familia y enfermeros visitaron casa por casa; previos consentimientos se llevaron a cabo mediciones de las 3/4 partes del cuestionario. En segunda etapa: los oleros fueron convocados a locales específicos. Neumólogos y médicos de familia llevaron a cabo espirometrías. Los datos fueron cargados en planilla Excel y analizados en EPI-INFO 7.

Resultados: 179 oleros aceptaron ser evaluados durante la primera etapa; sólo el 39,1% (n = 70) concurrieron para el estudio de espirometría; de los cuales el promedio de edad = $43,6 \pm 17,4$, el 57,2% ≥ 40 años. 45,7% usa biomasa en sus hogares, el 47,5% con ≥ 20 años trabajando en olería, el 25% con índice tabáquico ≥ 10 . Prevalencia de disnea = 5,7%, Índice CAT: Impacto medio = 14,3, Impacto alto = 1,4. La prevalencia de EPOC fue del 5,7% (n = 4), según edad: ≥ 40 años = 3,2% y < 40 años = 7,0%. ABCD: 2 casos del grupo A y 2 casos del grupo B. Todos expuestos al uso de biomasa.

Conclusiones: La prevalencia de EPOC hallada es ligeramente inferior a la de otros estudios, si

bien puede existir un sesgo en los resultados obtenidos al no haber tenido acceso total de oleros para estudios de espirometría. La totalidad de los casos eran desconocidos. Son claros factores de riesgo la edad, el consumo de tabaco y el uso de biomasa en los hogares y/u olerías.

Palabras clave: Neumopatía obstructiva crónica. Atención Primaria. Espirometría.