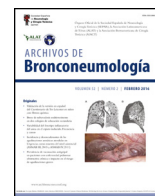




ARCHIVOS DE Bronconeumología

www.archbronconeumol.org



Original

Prevalencia y características clínicas del asma en adultos jóvenes en zonas urbanas de Argentina

Sergio J. Arias^{a,*}, Hugo Neffen^b, Juan Carlos Bossio^a, Carina A. Calabrese^c, Alejandro J. Videla^{c,d}, Gustavo A. Armando^a y Joseph M. Antó^{e,f,g,h}

^a Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Dr. Emilio Coni, Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Carlos Malbrán, Ministerio de Salud de la Nación, Santa Fe, Argentina

^b Centro de Alergia, Inmunología y Enfermedades Respiratorias, Santa Fe, Argentina

^c Programa Nacional de Prevención y Control de Enfermedades Respiratorias Crónicas, Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles, Ministerio de Salud de la Nación Argentina, Buenos Aires, Argentina

^d Servicio de Neumología, Hospital Universitario Austral, Pilar, Argentina

^e Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal), Centre for Research in Environmental Epidemiology (CREAL), Barcelona, España

^f Hospital del Mar Medical Research Institute, Barcelona, España

^g Universitat Pompeu Fabra (UPF), Barcelona, España

^h Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Barcelona, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 6 de mayo de 2017

Aceptado el 30 de agosto de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Asma

Prevalencia de asma

Asma en adultos jóvenes

R E S U M E N

Objetivo: Estimar la carga del asma en la población adulta joven en zonas urbanas de Argentina.

Diseño: Se realizó una encuesta telefónica a nivel nacional en sujetos de 20 a 44 años en áreas urbanas de Argentina. Se utilizó el cuestionario de la *European Community Respiratory Health Survey*. El asma se definió como ataque en el último año o uso de medicamentos para el asma.

Resultados: Mil quinientos veintidós sujetos fueron encuestados (62,4% mujeres, edad media 33 años). Noventa y uno fueron clasificados como asmáticos (5,9%, IC 95% 4,7-7,1). La prevalencia ajustada por edad, sexo y nivel educativo fue de 6,4% (IC 95% 5,1-7,7). El porcentaje de sibilancia fue de un 13,9% (IC 95% 15,6-12,2) y el de diagnóstico médico de asma, de un 9,5% (IC 95% 8,0-11,0). Entre los diagnósticos (n = 154), el 71,3% realizó una espirometría y el 51,9% de los tratados (n = 77) utilizaba medicamentos diariamente y un 46,8% como rescate. De los que reportaron algún ataque en el último año (n = 60), un 55% tuvieron una visita a Urgencias y un 23,3% fueron hospitalizados. El asma se asoció con rinitis (OR 11,1; IC 95% 6,2-19,9) e historia familiar (OR 3,6; IC 95% 2,3-5,5).

Conclusión: La prevalencia de asma en adultos jóvenes en Argentina es similar a la de Europa. Aunque los ataques y las admisiones fueron comunes, el uso regular de los medicamentos fue informado por la mitad de los tratados. Los resultados pueden ser útiles para otros países de América Latina.

© 2017 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Prevalence and Features of Asthma in Young Adults in Urban Areas of Argentina

A B S T R A C T

Objective: To investigate the burden of asthma in a young adult population in urban areas of Argentina.
Design: A nationwide telephone survey in subjects aged 20-44 years was performed in urban areas in Argentina. The European Community Respiratory Health Survey questionnaire was used. Asthma was defined as an exacerbation in the last year or use of asthma medications.

Results: In total, 1,521 subjects responded (62.4% females, mean age 33 years), of whom 91 were classified as asthmatics (5.9%, 95% CI 4.7-7.1). Prevalence adjusted for age, sex and education level was 6.4% (95% CI 5.1-7.7). Wheezing was reported by 13.9% (95% CI 15.6-12.2) and a diagnosis of asthma by 9.5% (95% CI 8.0-11.0). Among individuals with a diagnosis of asthma (n = 154), 71.3% had undergone spirometry. Among those treated (n = 77), 51.9% used medications daily and 46.8% as a rescue measure.

Keywords:

Asthma

Prevalence of asthma

Asthma in young adults

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sergio.arias@arnet.com.ar (S.J. Arias).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.arbres.2017.08.021>

0300-2896/© 2017 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Arias SJ, et al. Prevalencia y características clínicas del asma en adultos jóvenes en zonas urbanas de Argentina. Arch Bronconeumol. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.arbres.2017.08.021>

Of those reporting an exacerbation in the last year ($n = 60$), 55% had attended an emergency department and 23% were admitted. Asthma was associated with rhinitis (OR 11.1, 95% CI 6.2-19.9) and family history (OR 3.6, 95% CI 2.3-5.5).

Conclusion: Asthma prevalence in young adults in Argentina is similar to Europe. Although attacks and admissions were common, regular use of medications was reported by half of those treated. These results may be useful for other Latin American countries.

© 2017 SEPAR. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud ha señalado que la prevalencia del asma se halla en aumento en muchas regiones del globo, siendo la enfermedad crónica más frecuente en la infancia¹. Se estima que el asma afecta actualmente a más de 300 millones de personas en todo el mundo, causando aproximadamente 250.000 muertes anuales².

El asma es altamente prevalente en muchas ciudades de Latinoamérica. El *International Study of Asthma and Allergies in Childhood* -ISAAC- encontró una elevada prevalencia de asma³. En Latinoamérica, si bien las tasas de mortalidad por asma eran elevadas en la década de los 80, posteriormente se evidenció una reducción paulatina en la mayoría de los países estudiados que podría ser atribuida a cambios en el manejo terapéutico y a una mayor prescripción de fármacos antiinflamatorios⁴⁻⁸. A su vez, el asma se encuentra dentro de las 10 primeras causas de años vividos con discapacidad en varios países de Latinoamérica⁹.

En Argentina, el estudio ISAAC, llevado a cabo en 1995, evidenció una prevalencia de sibilancias en niños de 6-7 años de 15,4% en Buenos Aires y de 17,3% en Rosario¹⁰. En el grupo etario de 13-14 años la prevalencia en 2001 fue de 9,9% en Buenos Aires, de 11,8% en Rosario y de 11,2% en Córdoba. En esta última ciudad se realizó la fase 3, evidenciándose un incremento de la prevalencia hasta un 13,6%⁴.

Los estudios de prevalencia de asma en adultos presentan la dificultad de la definición de la enfermedad, por lo cual, para determinar su prevalencia es necesario utilizar metodologías que hayan demostrado ser fiables en otras regiones¹¹.

Más allá de las dificultades y la complejidad de la definición del problema y su medición, contar con información de la situación epidemiológica del asma permite identificar prioridades y poblaciones en riesgo, así como formular intervenciones de salud pública.

Dada la importancia de la morbilidad por asma en Argentina y la necesidad de conocer la situación en adultos jóvenes, hemos realizado este estudio para estimar la prevalencia del asma entre los 20 y los 44 años y evaluar las características de la atención y algunos determinantes para la enfermedad.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de corte transversal en población de 20 a 44 años de edad de 28 aglomerados urbanos con más de 100.000 habitantes en todo el territorio de la República Argentina, entre octubre y diciembre de 2014.

Se aplicó un cuestionario estructurado con 22 preguntas cerradas, que resultó de una versión acortada del cuestionario español previamente validado de la *European Community Respiratory Health Survey* (ECRHS, «Encuesta de la Comunidad Europea sobre Salud Respiratoria») ¹²⁻¹⁵. El cuestionario se aplicó mediante una encuesta telefónica a teléfonos fijos con operador, utilizando el sistema CATI, de *computer-assisted telephone interviewing*. Se incluyeron en el estudio los sujetos que dieron su consentimiento verbal.

El cuestionario incluyó información sociodemográfica (edad, sexo, provincia, aglomerado urbano, cobertura de atención médica, ocupación, instrucción), de los síntomas del asma (sibilancia, opresión en el pecho, disnea, tos), de las características de la atención médica del asma (atención médica de los ataques de asma, medicación para asma), del tabaquismo (antecedentes de exposición al humo de tabaco, hábito de fumar), de las características antropométricas (peso y talla) y de la actividad física (frecuencia de actividad física).

El tamaño muestral determinado fue de 1.500 personas a encuestar, asumiendo una prevalencia de asma del 4%, valor que arrojó la ECRHS en una población de la misma edad¹⁵. El método de selección realizado fue el muestreo aleatorio simple, estratificado por aglomerado geográfico.

Se consideró persona con asma aquella que daba alguna de las siguientes respuestas positivas: «¿ha tenido un ataque de asma en los últimos 12 meses?» o «¿toma medicación para el asma en la actualidad?»^{14,16,17}. Además, se estimó la prevalencia de sibilancias como una respuesta positiva a la pregunta: «¿ha tenido sibilancias o silbidos en el pecho en los últimos 12 meses?», y se estimó también asma por la definición de la ECRHS: tener un ataque de asma, el uso de medicamentos para el asma o despertarse por la noche con una sensación de opresión en el pecho o con el pecho cerrado alguna vez en los últimos 12 meses^{14,17}. Para corregir la diferencia en las estructuras de población encuestada y general del país, se calcularon las tasas de prevalencia de asma ajustadas a la población de Argentina por edad, sexo y nivel de instrucción, para cada una de las definiciones adoptadas, y sus intervalos de confianza del 95%. El ajuste se realizó por el método directo, utilizando como población de referencia la de Argentina según el censo de 2010.

Se realizó una descripción de las características de los casos que cumplían con la definición adoptada calculando los porcentajes de las características estudiadas con su intervalo de confianza. Se evaluó la asociación entre la presencia de asma según la definición adoptada y estas características a través del cálculo de la *odds ratio* con su intervalo de confianza del 95%.

Para el cálculo de los intervalos de confianza de los porcentajes, se utilizó el método de aproximación asintótica a la normal o el método exacto, y para la *odds ratio*, el método de Woolf.

Los datos fueron incluidos en una base de datos central para su análisis. Se utilizó MS Excel 2013 e IBM SPSS Statistics 21 para la confección de tablas y el análisis estadístico.

Este estudio fue aprobado por el Comité Asesor de Ética y Seguridad de la Investigación de la Universidad Nacional del Litoral. A todos los participantes se les solicitó su consentimiento verbal grabado, que fue leído de igual forma para todos los encuestados, y se solicitó que en caso de aceptar la participación se indicara de forma clara en la grabación para que quedara constancia, del mismo modo que se resolvió cualquier duda o pregunta adicional antes de dar el consentimiento. La información recogida fue volcada en una base de datos donde se suprimieron aquellos relativos a la identificación para garantizar su anonimidad; además se hizo firmar un compromiso de confidencialidad a todos aquellos investigadores que tuvieran contacto con información personal de los encuestados.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8818943>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8818943>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)