

Investigación sobre prevalencia de asma bronquial en Lugareño

Por:

Dr. ISMAEL FERRER HERRERA,¹² Dr. ORLANDO S. ALONSO GARCIA,¹³ Cro.
LEANDRO VILLALOBOS HERNANDEZ,¹⁴ y la colaboración de
11 estudiantes****

Ferrer Herrera, I. et al. *Investigación sobre prevalencia de asma bronquial en Lugareño*. Rev Cub Med 15: 3, 1976.

Se realizó un estudio sobre la prevalencia del asma bronquial en el municipio de Lugareño, provincia de Camagüey, mediante una muestra aleatoria estratificada de 1 586 habitantes, los que representaron el 13% de la población total. Se obtuvo una prevalencia del 8,3% en la población estudiada. Se analizan en la población asmática encontrada, las principales variables relacionadas con esta enfermedad.

INTRODUCCION

La creación en nuestro país de la Comisión Nacional de Asma y sus homologas, las Comisiones Provinciales, como grupos encargados de dirigir el programa de atención integral al asmático por considerar hasta entonces esta patología como frecuente en nuestro medio, producto de apreciaciones subjetivas y de informes de estudios realizados en otros países de condiciones geográficas similares, donde se señalaba una prevalencia de un 2-3% en los continentes y hasta de un 10% en las islas, sirve de base para considerar a esta población enferma como un problema salud, que requería la necesidad de elaborar todo un programa de atención a la misma.

Una vez en función, la Comisión Nacional emprende la tarea de corroborar estas apreciaciones a través de un estudio epidemiológico en el terreno, que se inicia con el efectuado en San Antonio de los Baños, donde se obtuvo una prevalencia de 9,74%," y se continuó con la obtención de otras muestras en el territorio nacional, entre las cuales se encuentra la realizada por nuestro equipo en el municipio de Lugareño, como parte del estudio nacional de prevalencia de la entidad que nos ocupa.

¹² Especialista de primer grado en medicina interna. Presidente de la comisión provincial de asma en Camagüey.

¹³ Psicólogo-clínico. Responsable de investigación del grupo provincial de salud mental; miembro de la comisión provincial de asma en Camagüey.

¹⁴ Estadístico de salud pública; miembro del grupo provincial de estadística en Camagüey; miembro de la comisión provincial de asma en Camagüey.

R. C. M.

MAYO-JUNIO, 1976

MATERIAL Y METODO

El universo fue el municipio de Lugareño en el regional Nuevitas, que cuenta con una población total de 12 200 habitantes, según datos actualizados de la oficina de consumidores (Oficoda), de los cuales 4 976 correspondieron a la zona urbana y 7 224 a la zona rural. Este municipio comprende el área de salud del mismo nombre y limita al norte con el Océano Atlántico (Ensenada del cayo Sabinal); al sur, con las áreas de salud *PIRRE*, Sibanicú (regional Camagüey) y Guáimaro; al este, con el área de Nuevitas y al oeste, con el área Minas Senado-Sola (regional Nuevitas). Su principal producción es el azúcar, por lo que la mayor parte de su población se dedica a esta rama de la

economía y su principal industria es el central "Sierra de Cubitas", alrededor del cual se ubica el pueblo de Lugareño, que es la única zona urbana que tiene el municipio; la población rural se caracteriza por estar agrupada en pequeños poblados o caseríos disgregados por todo el territorio. Las demás características son las propias de la provincia.

Se tomó una muestra del 13% de la población lo que significó que se encuestaron un total de 1 586 habitantes, 664 en la zona urbana (41,9%) y 922 en la zona rural (58,1%).

Dichas proporciones se correspondieron con el censo, al igual que las de los grupos de edades, que no presentaron diferencias significativas (cuadros I, II).

CUADRO I					
DISTRIBUCION POR GRUPOS DE EDADES DE LA MUESTRA Y CENSO					
Grupos de edades	POBLACION				% de la muestra
	Censo		Muestra		
	No.	%	No.	%	
Menos de 1 año	329	2,7	30	1,9	9,1
1 - 4	1 440	11,8	160	10,1	11,1
5 - 9	1 659	13,6	256	16,1	15,4
10 - 14	1 098	9,0	199	12,5	18,1
15 - 24	1 976	16,2	244	15,4	12,3
25 y más	5 698	46,7	697	43,9	12,2
Total:	12 200	100,0	1 586	100,0	13,0

ota: Población del censo tomado del Registro de Consumidores con fecha 31-3-75.

CUADRO II				
DISTRIBUCION DE LA MUESTRA POR RESIDENCIA				
AREA	CENSO		MUESTRA	
	No.	%	No.	%
Urbana	4 976	40,8	664	41,9
Rural	7 224	59,2	922	58,1
Totales:	12 200	100,0	1 586	100,0

Dirección: (8-9) Edad:.....

..... (10) D M A
1 2 3

Ocupación:

(12) Aún no asiste a la escuela Escolar Estudia
1 2 3

(13) Industria Agrícola Oficina Servicios Jubilado Desocupado
1 2 3 4 5 6

(14) Trabaja en su casa
1

(15) Trabajo agrícola: Ocasional Temporal
1 2

Interrogatorio:

(16) Cree padecer de asma: Sí No
1 2

(17) Padeció antes de asma: Sí No
1 2

(18-19) El padecimiento comenzó:

(20) A la edad de D M A

(21) *Alguna otra dificultad respiratoria:*

Debida al corazón Bronquitis Bronquitis asmática Otras causas
1 2 3 4

Epoca del año que padece el asma o la dificultad respiratoria:

(22) Verano Invierno Cualquier época
1 2 3

(23) Acompañada de fiebre: Sí No
1 2

(24) En relación con su trabajo: Sí No
1 2

Padece también de:

(25) Coriza (30) Picazón nasal

(26) Ardor ocular (31) Picazón ocular

(27) Afección de la garganta (32) Obstrucción nasal

(28) Estornudos (33) Catarros

(29) Urticaria (34) Dermatitis eczematosa

Caracteres de la dificultad respiratoria:

(35) Diurna y nocturna Diurna Nocturna
1 2 3

- (36) Con silbido al respirar
(37) Con opresión torácica
(38) Con expectoración
(39) Tos: Seca ₁ Húmeda ₂

Datos familiares:

Padecen de asma, coriza o urticaria

- (40) Padre (43) Madre (46) Hermano
(41) Abuelo Pat. (44) Abuela Pat. (47) Tíos Pat.
(42) Abuelo Mat. (45) Abuela Mat. (48) Tíos Mat.

Si algunos de estos familiares padece de dos o de las tres afecciones haga de todos modos *una sola cruz*.

Datos del examen físico:

(49-51) Peso:..... libras

(52-54) Talla:..... cm (55) Constitución física Log. Norm. Brev.

Inspección:

Tipo de tórax: Enfisematoso Sí No Angulo costoxifoideo - 90 grados
 + 90 grados

(El vértice de los dos índices del operador debe converger en el apéndice xifoide y los bordes superiores de ambos índices paralelos y en contacto con el reborde costal correspondiente).

Fosa infraclavicular: Abultada Deprimida Fosa supraclavicular: Hundida Abultada

Aspecto del tórax visto de perfil: Abombado Plano Cifosis

Movilidad respiratoria: Frecuencia por minuto

Movilidad de los músculos respiratorios: Amplia Disminuida

Duración en segundos de la espiración normal..... y después de inspiración profunda con espiración forzada.....

Palpación torácica: Elasticidad torácica:

Buena Deficiente

Vibraciones vocales: disminuidas o abolidas

Normales Aumentadas

Percusión torácica:

	<i>Bilateral Difusa</i>		<i>Unilateral</i>	
			<i>Izq.</i>	<i>Der.</i>
<input type="checkbox"/> Hipersonoridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Matidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Submatidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Auscultación: Roncos..... Sibilantes..... Est. Crep..... Est. Subcrep.....

Medicamentos que acostumbra a usar:

(56) Pastillas antiasmáticas	<input type="checkbox"/>	(61) Vacunas	<input type="checkbox"/>
(57) Jarabes antiasmáticos	<input type="checkbox"/>	(62) Aminofilina	<input type="checkbox"/>
(58) Jarabes expectorantes	<input type="checkbox"/>	(63) Corticoides	<input type="checkbox"/>
(59) Adrenalina	<input type="checkbox"/>	(64) Aerosoles	<input type="checkbox"/>
(60) Antihistamínicos	<input type="checkbox"/>	(65) Otros medicamentos	<input type="checkbox"/>

Impresión del examinador:

Asma bronquial	<input type="checkbox"/>	1
Disnea de origen cardiovascular	<input type="checkbox"/>	2
Enfisema	<input type="checkbox"/>	3
Otra patología	<input type="checkbox"/>	4

De un total de 1 586 personas encuestadas en la muestra se encontraron 132 asmáticos, lo cual constituye el 8,3%. De éstos, 64 (9,6%) correspondieron a la zona urbana y 68 (7,4%) a la zona rural (cuadro III).

En el cuadro IV aparece la distribución de los asmáticos por sexo y en relación a su residencia. Se puede observar un ligero predominio de asmáticos del sexo femenino, hecho que parece adquirir mayor significación dado que la proporción de la población masculina es superior a la femenina.

El cuadro V nos muestra la distribución de los asmáticos encontrados por grupos de edades y sexo. Llama la atención la mayor prevalencia en menores de 25 años (80) contra 52, en el grupo de edad de 25 y más. La proporción por sexos sólo es significativa

entre los asmáticos de 25 y más (16 masculinos contra 36 femeninos). La prevalencia en menores de 1 año resultó ser muy baja.

El cuadro VI expresa la asociación de otros estados alérgicos al asma bronquial por sexo.

El cuadro VII se refiere a la distribución estacional del asma por sexo; se puede apreciar que las manifestaciones se presentan en mayor número de asmáticos en cualquier estación del año y en aquéllos que muestran cierta preferencia, es más frecuente en invierno.

El cuadro VIII establece la relación del asma bronquial con la ocupación. Allí podemos observar que el mayor número de casos no parece guardar relación con la misma.

En el cuadro IX se aprecia que la clase modal de comienzo del asma es de 1-4 años.

El cuadro X, finalmente, nos muestra la terapéutica seguida en el grupo asmático.

CUADRO III
POBLACION ASMATICA

Población	Urbano	Rural	Total
Población encuestada	664	922	1 586
Población asmática	64	68	132
%	9,6	7,4	8,3

CUADRO IV
ASMATICOS POR RESIDENCIA Y SEXO

Residencia	VARONES		HEMRAS		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Urbana	27	42,2	37	57,8	64	100,0
Rural	30	44,1	38	55,9	68	100,0
T o t a l :	57	43,2	75	56,8	132	100,0

CUADRO V
DISTRIBUCION DE ASMATICOS POR GRUPOS DE EDADES Y SEXO

Grupos de edades	Varones		Hembras		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Menos de 1 año	1	1,7	—	—	1	0,7
1 - 4	13	22,8	11	14,7	24	18,2
5 - 9	9	15,8	11	14,7	20	15,1
10 - 14	6	10,5	6	8,0	12	9,1
15 - 24	12	21,1	11	14,7	23	17,4
25 y más	16	28,1	36	48,0	52	39,4
T o t a l :	57	100,0	75	100,0	132	100,0

CUADRO VI						
ASOCIACION CON OTROS TRASTORNOS ALERGICOS EN ASMATICOS POR SEXO						
Trastornos	Varones		Hembras		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Obstrucción nasal	38	66,7	61	81,3	99	75,0
Coriza	39	68,4	49	65,3	88	66,7
Estornudos	40	70,2	45	60,0	85	64,4
Catarros	38	66,7	47	62,7	85	64,4
Picazón nasal	30	52,6	46	61,3	76	57,6
Afección de garganta	30	52,6	46	61,3	76	57,6
Picazón ocular	30	52,6	39	52,0	69	52,3
Ardor ocular	26	45,6	41	54,7	67	50,7
Urticaria	9	15,8	15	20,0	24	18,2
Dermatitis eczemat.	1	1,7	5	6,7	6	4,5

CUADRO VII						
DISTRIBUCION ESTACIONAL DE ASMATICOS POR SEXO						
Estación	Varones		Hembras		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Verano	5	8,8	9	12,0	14	10,6
Invierno	16	28,1	21	28,0	37	28,0
Cualquier estación	36	63,1	45	60,0	81	61,4
T o t a l :	57	100,0	75	100,0	132	100,0

CUADRO VIII						
ASMA EN RELACION CON LA OCUPACION						
Relación	Varones		Hembras		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Sí	6	10,5	5	6,7	11	8,3
No	51	89,5	70	93,3	121	91,7
T o t a l :	57	100,0	75	100,0	132	100,0

CUADRO IX
EDAD DE COMIENZO DEL ASMA POR GRUPOS DE
EDADES

Edad de comienzo	Número	%
Menos de 1 año	19	14,7
1 - 4	49	38,0
5- 9	20	15,5
10-14	13	10,1
15-24	13	10,1
25 y más	15	11,6
T o t a l e s :	1 2 9	100,0

CUADRO X
TERAPEUTICA EN EL GRUPO ASMÁTICO

Tratamiento	Varones		Hembras		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Jarabes expectorantes	36	63,1	45	60,0	81	61,4
Aminofilina	31	54,4	46	61,3	77	58,3
Antihistamínicos	33	57,9	39	52,0	72	54,5
Jarabes antiasmáticos	30	52,6	40	53,3	70	53,0
Corticosteroides	22	38,6	41	54,7	63	47,7
Terapéutica aerosol	21	36,8	27	36,0	48	36,4
Píldoras antiasmáticas	17	29,8	27	36,0	44	33,3
Adrenalina	18	31,6	18	24,0	36	27,3
Otros	15	26,3	20	26,7	35	26,5
Vacunas	7	12,3	9	12,0	16	12,1

CONCLUSIONES

1. La prevalencia de asma bronquial en el municipio de Lugareño es del 8,3% de la población.
2. Encontramos un ligero predominio (2,2%) de la prevalencia de asma bronquial en la población urbana sobre la rural.
3. La distribución por edades indica un predominio por debajo de los 25 años (61,6%).
4. Se observó un ligero predominio de asmáticos en el sexo femenino sobre el sexo masculino. Esta diferencia se establece a partir de los 25 años.
5. El asma bronquial se asocia frecuentemente a otras manifestaciones alérgicas.
6. No hay relación estacional con el asma.
7. El asma bronquial no parece guardar relación importante con la ocupación en nuestra investigación.

8. La clase modal en la edad de aparición del asma bronquial resultó ser de 1-4 años en nuestro estudio.

Agradecimiento

Al equipo de trabajo del área de salud de Lugareño por su brillante cooperación y muy especialmente a las doctoras:

María J. González Caballero y Marta Renón Viamontes, directora y responsable de pediatría del área respectivamente. Así como a los organismos políticos y de masa del municipio, MINSAP regional y provincial, sin la ayuda de los cuales no hubiera sido posible la realización del presente trabajo.

SUMMARY

Ferrer Herrera, I. et al. *Investigation on the prevalence of bronchial asthma in the Lugareño municipality*. Rev Cub Med 15: 3, 1976.

A study on the prevalence of bronchial asthma in the Lugareño municipality, Camagüey province, was made using a stratified random sample involving 1586 inhabitants (13% of the whole population). An 8,3% prevalence rate was obtained. Main variables related to this disease are analyzed within the astmatic population studied.

RESUME

Ferrer Herrera, I. et al. *Recièrche sur la prévalence d'asthme bronchique a Lugareño*. Rev Cub Med 15: 3, 1976.

Une étude sur la prévalence d'asthme bronchique dans la région de Lugareño, province de Camagüey, a été réalisée au moyen d'un échantillon aléatoire stratifié de 1 536 habitants qui ont représenté le 13% de la population totale. La prévalence obtenue de la population étudiée a été de 8,3%. Les principales variables liées à cette maladie chez la population asthmatique trouvée ont été analysées.

FE3KME

feppep 3ppepa H., H flp.- MccjieBOBarae o "npeBajieHce" ÓpOHXnajiMOH acT mh b paÉÓHe JlyrapeHLO.Esv Cub Mea 15:3,1976.

"npeBajieHce" <3pOHXHaH>Hoí acmi b patoHe JlyrapeHBO, npOBHHPni Kafciaryefl , no cpeacTBOM aJieaToyporo cJiotaopo y 1 586 MiTejieH.cocTaBJiH HXX 13% ómeü HacejieHue. ÚojiyiEjm "npeBajieHce na 8.3% Ha Hsy^eHHOM HacejreHHH .Eludí oticyfleHH .cpean xiafleü cTpaflaranHx scmoh, BaKHemHHe BapHaHTH CBH3aHHHX C 3THM 3aojieBaHHeM;

BIBLIOGRAFIA

1. Ferrer Herrera, I. Estudio sobre el manejo y la mortalidad por *status* asmático. Tesis de grado, 1973.
2. De los Santos, J. El problema del asmático en Cuba. Rev Cub Med 5: 473-509, 4 jul- ago., 1966.
3. Rodríguez de la Vega, A. Asma bronquial. Temas de actualización de medicina interna. Ministerio de Salud Pública, Viceministerio de Docencia e Investigación, Dirección Nacional de Perfeccionamiento.
4. Macías Castro, I. C. P.
5. Vera Acosta, H. et al. Algunas consideraciones sobre 737 pacientes portadores de asma bronquial en el seccional Versalles. Rev Cub Med 14: 1975.
6. Rodríguez de la Vega, A. et al. Investigación sobre prevalencia y herencia de asma bronquial en San Antonio de los Baños. Trabajo presentado en el VII Congreso de la Asociación Internacional de Asmología (Interasma) en Helsinki, Finlandia, 1972.