

### **Silicosis : morbilidad intrahospitalaria.**

*Marín P, Bogarín P, Nina A, Pérez D.*

*Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente (INERAM)*

**Introducción:** En casi todos los países vecinos la incidencia de esta enfermedad ha disminuido mediante fuertes políticas sanitarias. Desde hace 20 años que no se publican aspectos relativos a la Silicosis en nuestro país. **Objetivo:** Descripción de las características clínico-evolutivas y análisis de predictores de mortalidad intrahospitalaria. **Material y Métodos:** Estudio observacional, descriptivo con componente analítico de historias clínicas de pacientes con diagnóstico de silicosis (2000-2003) internados en el INERAM. Análisis estadístico a) descriptivo: se expresan las variables en valores absolutos, porcentaje o media±dS; b) inferencial: análisis bivariada (x<sup>2</sup> y ANOVA), considerando significativa p<0,05 (EPI INFO 2002). **Resultados:** En 74 registros médicos (todos varones) sobresalieron las siguientes distribuciones: edad: (51±13a); peso (54±9kg); ocupación relativa a silicosis (cavadores de pozo 86%, picapedreros 14%); tiempo de exposición (19,5±20,5a); tabaquismo (73%); 40 (54%) pacientes se identificaron una o varias co-neumopatías (34 casos de tuberculosis, 12 EPOC, 3 Paracoccidioidomicosis); motivo de consulta (disnea 39%, tos 16,2%, hemoptisis 8,4%); frecuencia de síntomas (tos 94,6%, fiebre 78,37%, disnea 58,7%, astenia 40,54%, dolor torácico 36%, chillido de pecho 28,3%, hemoptisis 20%), signos vitales (FR 27,5±6,7x/min, FC 87±21,6x/min, PAS 105±22,5, Tura 36,5±0,6°); examen físico (auscultación pulmonar anormal 91%, tiraje 23%, adenopatías cervicales 6,7%); analítica (hemoglobina 11,8±2,4gr%, Leucocitos 10752±3775/mm<sup>3</sup>, VSG 51,9±38mm/h); evolución (días de internación 53±97d, mejoría, mortalidad intrahospitalaria 19%). Solo la frecuencia respiratoria (p<0.01) se mostró diferente entre los sobrevivientes y los que murieron en el hospital. **Conclusión:** Existe una gran prevalencia de tuberculosis pulmonar como comorbilidad en los pacientes internados con el diagnóstico de silicosis, que tiene una mortalidad intrahospitalaria elevada

*Premio de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna como Mejor Póster del Congreso (entre 187 posters)  
Presentado en el VII Congreso de Medicina Interna, 2004, Asunción Paraguay*