



■ Comunicat de premsa ■

Fumar més d'un paquet al dia durant 40 anys triplica el risc de complicacions i de mort en ser operat, segons un estudi interhospitalari català

Fet amb dades de 2.464 pacients de 59 clíniques i hospitals, revela que 6 de cada 10 catalans intervinguts quirúrgicament presenten sobrepès o obesitat

Les dades es van recollir el 2006 i els resultats han permès construir una taula de predicció del risc de complicacions respiratòries postoperatòries, que avui es publica a la versió on-line de la revista científica *Anesthesiology*

Un estudi iniciat l'any 2006 en 59 hospitals i clíniques de Catalunya i el País Valencià revela que haver fumat més d'1 paquet de cigarretes al dia durant 40 anys fa pujar el risc de complicacions respiratòries postoperatòries, inclosa la mort, fins al 13%. Aquesta xifra triplica la dels no fumadors, que tenen un risc del 3,7%, mentre que en els qui són fumadors, però menys, la xifra és del 4%. Altres sis factors, a banda del tabac, poden fer créixer aquest percentatge. El projecte, de nom Ariscat (Avaluació del risc anestèsic associat a tabaquisme a Catalunya), s'ha dut a terme amb l'objectiu de crear una escala per predir el risc de complicacions respiratòries postoperatòries dels pacients catalans. Els resultats es publiquen avui a la revista científica nord-americana *Anesthesiology* i serviran per identificar els pacients amb més risc de complicacions abans de les intervencions. També s'usaran per poder oferir a les persones que han de ser operades una aproximació més objectiva sobre les seves possibilitats reals de complicar-se o de morir.

L'estudi posa de relleu més dades sobre el tabaquisme a Catalunya, com ara que el 49,9% de pacients operats el 2006 no havia fumat mai, mentre que un 29,6% eren exfumadors i un 20,5% eren fumadors en el moment de la intervenció quirúrgica. Amb tot, el treball conclou que provoca més complicacions haver fumat molt i molt de temps que no pas ser fumador en el moment de l'operació. A més, indica que 3 mesos després de ser intervingut, un 14,1% dels fumadors deixa de fumar del tot, mentre que un 29,5% explica que fuma menys.

Sis de cada 10 catalans operats tenen sobrepès o obesitat

D'altra banda, els resultats del projecte revelen que tan sols un 36,8% dels catalans que són intervinguts quirúrgicament tenen un pes (un índex de massa corporal) considerat normal. En canvi, un 39,9% tenen sobrepès, un 20,4% són

Per a més informació:

Roser Reyner
Comunicació Germans Trias i Pujol
638 682 100
comunicacio.germanstrias@gencat.cat



obesos i un 1,4% són obesos mòrbids, mentre que un altre 1,4% tenen un pes inferior al considerat normal.

A més, el treball indica que la probabilitat de morir en una operació avui a Catalunya és, de mitjana, d'un 1,4% a 30 dies, i d'un 2,4% passats 90 dies. Dels 2.464 pacients que composaven la mostra, un 5% van tenir complicacions respiratòries postoperatòries, dels quals un 20% aproximadament van acabar morint.

Primer estudi representatiu de tota una població

L'autor principal de l'estudi, Jaume Canet, que és cap del servei d'Anestesiologia i Reanimació de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, explica que amb l'escala que s'ha obtingut el nivell de predicció és del 90%. Afegeix que l'escala serà la primera del món que és aplicable a tot un territori, és a dir, a qualsevol ciutadà català. Això és perquè les dades recollides el 2006 són estadísticament representatives de tot Catalunya: 58 clíniques i hospitals catalans, i un hospital valencià, van registrar cadascun les característiques dels pacients que s'operaven durant 7 dies diferents d'aquell any. Ho van fer a partir de 200 ítems, dels quals en ser analitzats s'ha conclòs que n'hi ha 7 que influeixen molt en la predicció de les complicacions respiratòries postoperatòries.

Es tracta de l'edat (tenir més de 80 anys suposa 5 vegades més de risc que tenir-ne menys de 50); l'anèmia (triplica el risc); el tipus d'intervenció quirúrgica (les de tòrax i abdomen són les que més complicacions causen, segons l'estudi); la seva duració (més de 2 hores multiplica el risc per cinc, i més de 3 hores el multiplica per deu); la urgència del procediment (si és urgent dobla el risc); les infeccions respiratòries (un refredat el mes abans de la intervenció augmenta el risc fins a 5 vegades), i la saturació arterial d'oxigen, que està molt condicionada per haver fumat o no.

Ampliat a l'àmbit europeu

Conclòs l'estudi a Catalunya, en els propers mesos s'iniciarà de forma similar, i dirigida pel doctor Canet, una investigació en l'àmbit europeu, que compta amb la participació de més d'una vintena de països.

2X de novembre de 2010

Per a més informació:

Roser Reyner
Comunicació Germans Trias i Pujol
638 682 100
comunicacio.germanstrias@gencat.cat