

## ELIMINANDO UN ENEMIGO LETAL: Ley 1968 – Prohibición del uso del asbesto

Dr. Julio César Granada Camacho – Cirujano De Tórax Y de Trasplante Pulmonar – Fundación Santa fe Bogotá

- Objetivos:**
1. Presentar el estudio con 194 pacientes expuestos al asbesto en el municipio de Sibaté, en el cual se evidencia claramente la relación de la exposición del asbesto y la presentación de mesotelioma, lo que fundamentó el proyecto de ley de prohibición del asbesto en Colombia.
  2. Identificar las áreas de mayor exposición a este material en la población general.
  3. Establecer el tiempo de exposición al asbesto y la ocurrencia de la enfermedad.
  4. Describir los síntomas y hallazgos radiológicos encontrados en los 194 pacientes expuestos al asbesto en el municipio de Sibaté.
  5. Identificar otros factores que determinan el desarrollo del mesotelioma en la población a estudiar.

- MÉTODOS:** Estudio descriptivo observacional retrospectivo. Revisión de casos evaluados en los últimos 20 años, en el municipio de Sibaté / Serie personal.
- Dificultades:**
1. Historias clínicas incompletas
  2. Dificultad para obtenerlas. Archivos muertos
  3. Sub registro. Diagnósticos poco precisos
  4. Centros no aptos para estudio de pacientes complicados
  5. Falta entrenamiento personal sanitario. Médicos generales, neumólogos, cirujanos de tórax, patólogos, oncólogos
  6. Ausencia de estudios histológicos completos



PACIENTES	%
<b>HOMBRES</b>	176 90.7%
<b>MUJERES</b>	18 9.3%
<b>Total</b>	194 100%

FRECUENTES	%
DISNEA	25%
DOLOR	70%
TOS	20%
DERRAME PLEURAL	80%

ALTERACIONES RADIOLÓGICAS	%
DERRAME PLEURAL	80%
ENGROSAMIENTO PLEURAL	90%
CALCIFICACIONES PLEURALES	20%
RETRACCIÓN DEL HEMITORAX	70%



**Resultados:** Existe una mayor incidencia de la enfermedad en el sexo masculino, esto debido a que la fuerza laboral de la planta generadora de asbesto era básicamente masculino, por tal motivo la relación por género se ve afectada comparada con otros estudios internacionales. La frecuencia en mujeres está relacionada con una exposición indirecta al asbesto, ya sea en sus propios hogares o en los sitios de eliminación del producto en diferentes lugares del casco urbano y rural, y otra proporción por la asistencia a diferentes actividades que promovía la empresa dentro de la planta de asbesto.

Los síntomas predominantes que presentaron los pacientes al inicio de la enfermedad fueron dolor, derrame pleural, disnea y tos. Los hallazgos radiológicos fueron el derrame pleural, engrosamiento pleural y calcificaciones pleurales. No se identificaron otros factores predisponentes que contribuyan a la etiología o desarrollo de la enfermedad. Solo un 30 por ciento de los pacientes no recibieron ningún tipo de manejo. La sobrevivencia corresponde a los hallazgos encontrados en otros estudios internacionales entre 12 - 18 meses. El promedio del tiempo de exposición al asbesto y desarrollo de la enfermedad está entre los 25-35 años, con un diagnóstico clínico entre los 48-75 años de edad.

**Conclusiones:**

1. Este trabajo fue fundamental para sustentar la ley de prohibición del asbesto en Colombia, de igual manera se logró desmitificar varios conceptos:
  - A. Los senadores y representantes aducían que no existían estudios colombianos que confirmaran la relación exposición asbesto vs incidencia de Mesotelioma. En nuestro estudio fue el 90 por ciento.
  - B. Se confirma que el término de "uso seguro del asbesto" promovido por la industria nunca existió.
  - C. Tal como se denunció hace 20 años, se documentó las áreas específicas donde se depositó los desechos del asbesto en el municipio de Sibate tanto en el casco urbano como rural.
2. Existe clara evidencia de la exposición del producto en los hogares de los trabajadores de Eternit por medio de prendas, desechos del producto, etc...
3. Existe una relación directa entre el tiempo de exposición y el desarrollo de la enfermedad en promedio 30 años.
4. Un gran porcentaje de pacientes no recibió ningún tipo de tratamiento, por no tener una afiliación a ninguna entidad de salud.

Dujolar AE, Gonzalez C. - Advances in malignant mesothelioma. - N Engl J Med, 353 (2005), pp. 1591-1603 T. Vandemoortele, S. Laroumagne, E. Roca, O. Bylicki, J.P. Dales, H. Dutau, et al. - Positive FDG-PET/CT of the pleura twenty years after talc pleurodesis: Three cases of benign talcoma. - Respiration, 87 (2014), pp. 243-248 - D.W. Henderson, G. Reid, S.C. Kao, N. van Zandwijk, S. Klebe. - Challenges and controversies in the diagnosis of mesothelioma: Part 1. cytology-only diagnosis, biopsies, immunohistochemistry, discrimination between mesothelioma and reactive mesothelial hyperplasia, and biomarkers. - J Clin Pathol, 66 (2013), pp. 847-853. [Increased risk of mesothelioma and lung cancer among workers exposed to asbestos who could require an anticipated retirement]. Merler E, et al. Epidemiol Prev. 2016 Jan-Feb - Pleurectomy/decortication and hyperthermic intrathoracic chemoperfusion using cisplatin and doxorubicin for malignant pleural mesothelioma. Klotz LV, et al. J Thorac Dis. 2019.