



BOLETIM SEMANAL DA QUALIDADE DO AR

AGOSTO/2023 – SEMANA 3

LABORATÓRIO DE ENSAIOS FARMACOLÓGICOS E TOXICOLÓGICOS

VOLUME 8 - 2023



Sumário

Sumário	1
Introdução	2
Material Particulado (MP ₁₀ e MP _{2,5})	2
Ozônio (O ₃)	3
Óxidos de Nitrogênio (NO e NO ₂)	3
Dióxido de Enxofre (SO ₂)	3
Monóxido de Carbono (CO)	4
Cidades monitoradas	4
Artigos e notícias recentes	6
Exposição a poluição do ar em domicílios e prevalência de doenças crônicas em Idosos	6
Referências	7

Introdução

A poluição atmosférica ou poluição do ar é a consequência da liberação de grandes quantidades de partículas ou gases com capacidade de causar problemas para o ambiente e para a saúde humana. Dentre estas substâncias, destacam-se as partículas totais em suspensão, sobretudo MP_{10} e $MP_{2,5}$; o ozônio (O_3); os óxidos de nitrogênio (NO e NO_2); o dióxido de enxofre (SO_2); e o monóxido de carbono (CO) (MOHAMMAD et al. 2016). Algumas destas substâncias podem estar presentes na atmosfera em sua forma gasosa, líquida ou sólida e são principalmente provenientes de atividades industriais, queima de combustíveis, mineração, queimadas, produção de energia, uso de aerossóis e/ou ações naturais como atividades vulcânicas e processos de decomposição de matéria orgânica (PELEGRINE, et al. 2018).

Segundo a Organização Mundial da Saúde, a poluição do ar afeta indiretamente 7 milhões de mortes anualmente, além de desencadear efeitos principalmente sobre o sistema cardiovascular e respiratório. A OMS é o principal órgão governamental que regulamenta os valores máximos permitidos para poluentes atmosféricos no ambiente. Além disso, a OMS estabelece parcerias com diferentes países, organizações internacionais, fundações, instituições e academias de pesquisa, visando melhorar a qualidade e as informações dos sistemas de saúde do mundo, assumindo um papel de coordenar e direcionar a saúde humana e ambiental em todos os países do mundo (WHO, 2023).

O objetivo deste boletim é fornecer informações e orientações sobre a poluição do ar e os riscos que ela representa para a saúde humana, recomendando medidas de proteção, promoção da saúde e prevenção de problemas relacionados à poluição atmosférica. Os dados apresentados neste boletim são oriundos do banco de dados do Grupo de Pesquisa em Saúde Ambiental da Universidade Federal do Rio Grande. Neste boletim, apresentamos o monitoramento semanal da média de 6 poluentes atmosféricos para 24 cidades do estado do Rio Grande do Sul.

Material Particulado (MP_{10} e $MP_{2,5}$)

São partículas finas presentes na atmosfera com diâmetros de 10 micrômetros (MP_{10}), 2,5 micrômetros ($MP_{2,5}$) ou menores, pequenas o bastante para invadir as menores vias do sistema respiratório. São normalmente originárias da queima de combustíveis fósseis em processos de fundição, processamento de materiais e combustão veicular. Estas partículas são conhecidas por causarem problemas cardiovasculares e respiratórios, assim como câncer de pulmão. (MATUS et al. 2019)

MP₁₀ (Material Particulado) – Valor máximo aceitável pela OMS: 45 µg/m³

MP_{2,5} (Material Particulado) – Valor máximo aceitável pela OMS: 15 µg/m³

Ozônio (O₃)

É um gás minoritário cujas maiores concentrações são encontradas entre 20 Km e 35 Km de altitude, região da atmosfera conhecida como camada de ozônio, onde este gás filtra a radiação UV. O ozônio pode ser encontrado em toda a atmosfera, porém este gás pode ser nocivo a saúde no nível do solo, sendo um responsável pelo aumento da temperatura de superfície, assim como outros gases. Ademais, ele também pode causar danos no sistema respiratório, levando a morte celular de células pulmonares, náuseas, dores no peito, tosse e inflamação nas vias respiratórias (TAINIO et al. 2021)

O₃ (Ozônio) – Valor máximo aceitável pela OMS: 60 µg/m³

Óxidos de Nitrogênio (NO e NO₂)

São poluentes do ar conhecidos, originários de processos de combustão industrial (caldeiras, fornos e incineradores). A diminuição da camada de ozônio, os smogs e a acidez das chuvas, podem ser resultado do acúmulo de NO_x na atmosfera. Na saúde humana, os efeitos destes gases se dão no aparelho respiratório, provocando doenças como bronquite e pneumonia. Em concentrações mais baixas podem causar náusea, cansaço e irritações no nariz, nos olhos, na garganta e nos pulmões, gerando reflexos de tosse. Por outro lado, em concentrações mais altas podem causar efeitos mais graves a saúde, como queimaduras, espasmos, dificuldade para respirar e até mesmo a morte (PANDEY, et al. 2021)

NO_x (Óxidos de Nitrogênio) – Valor máximo aceitável pela OMS: 25 µg/m³

Dióxido de Enxofre (SO₂)

É um gás tóxico para a saúde, originário da queima de combustíveis fósseis, de atividades industriais ou de ações naturais como atividades vulcânicas. O dióxido de enxofre pode causar problemas de saúde, gerando irritações no sistema respiratório e olhos, além de provocar sintomas como náusea e tosse. Em casos mais severos, a exposição a grandes quantidades de SO₂ pode provocar dificuldades respiratórias, problemas cardíacos, queimaduras e inflamações no sistema

respiratório. O dióxido de enxofre também é o principal responsável pelo surgimento das chuvas ácidas, que afetam o ambiente negativamente como um todo (PELEGRINE, et al. 2018).

SO₂ (Dióxido de Enxofre) – Valor máximo aceitável pela OMS: 40 µg/m³

Monóxido de Carbono (CO)

É um gás gerado a partir da queima incompleta de combustíveis fósseis, que são ricos em carbono, em queimadas e atividades industriais. O monóxido de carbono oferece grandes riscos à saúde, por ser um asfixiante químico que pode levar a intoxicação ou mesmo a morte. Sintomas do envenenamento por CO: náusea, dores de cabeça, falhas respiratórias, desmaios e confusão mental. (GONZALEZ-MARTIN, et al. 2021)

CO (Monóxido de Carbono) – Valor máximo aceitado pela OMS: 9 ppm

Cidades monitoradas

As cidades monitoras neste boletim são agrupadas da seguinte forma:

- Candiota e região: Neste grupo estão 7 cidades direta ou indiretamente relacionadas com atividades de mineração de carvão no sul do estado. Cidades: Aceguá, Bagé, Candiota, Herval, Hulha Negra, Pedras Altas e Pinheiro Machado.
- Microcidades: Neste grupo estão os 5 menores municípios acompanhados do seu município de referência dentro da microrregião do estado. Cidades: Engenho Velho (Frederico Westphalen), União da Serra (Guaporé), Porto Vera Cruz (Santa Rosa), Carlos Gomes (Erechim), e Tupanci do Sul (Sananduva).
- Demais cidades: Cidades de interesses para o Grupo de Pesquisas em Saúde Ambiental da Universidade Federal do Rio Grande. Cidades: Porto Alegre (capital), Cachoeira do Sul, Imbé, Dom Pedrito, Cerro Largo, Rio Grande e Pelotas.

Boletim Semanal da Poluição do Ar
Agosto de 2023 – Semana 3

Média semanal dos poluentes atmosféricos – 16/08/2023 a 22/08/2023

Cidades	O₃ (µg/m³)	NO₂ (µg/m³)	SO₂ (µg/m³)	MP_{2,5} (µg/m³)	MP₁₀ (µg/m³)	CO (µg/m³)
Engenho Velho	61,25	1,05	1,00	5,10	7,38	162,37
Frederico Westphalen	61,90	1,08	1,00	7,59	8,89	174,29
União da Serra	62,02	1,06	1,14	4,70	6,79	149,99
Guaporé	61,99	1,08	1,17	4,74	6,85	150,12
Porto Vera Cruz	54,41	1,10	1,00	6,74	9,75	181,68
Santa Rosa	58,14	1,09	1,00	6,19	8,97	174,23
Carlos Gomes	62,50	1,06	1,00	5,73	8,29	161,68
Erechim	63,13	1,06	1,00	5,61	8,10	164,42
Tupanci do Sul	61,97	1,00	1,00	6,25	9,36	156,86
Sananduva	61,34	1,00	1,00	5,20	7,49	155,24
Porto Alegre	83,47	3,54	3,16	10,39	14,96	201,52
Cachoeira do Sul	63,06	1,00	1,08	5,99	8,75	167,87
Imbé	78,21	1,61	1,42	7,26	10,29	169,65
Dom Pedrito	55,21	1,08	1,00	5,38	7,84	159,63
Cerro Largo	59,44	1,11	1,01	6,22	9,01	175,17
Rio Grande	65,02	1,72	1,19	6,21	8,94	147,64
Pelotas	58,68	1,46	1,59	5,77	8,35	150,99
Bagé	54,03	1,04	1,00	4,90	7,16	153,68
Candiota	52,83	1,82	3,30	5,15	7,53	150,83
Pedras Altas	53,90	1,82	3,70	5,13	7,50	148,96
Hulha Negra	53,32	1,25	1,50	5,01	7,24	152,52
Pinheiro Machado	54,65	1,91	4,14	5,45	7,95	150,72
Herval	54,31	1,15	2,12	4,68	6,85	145,32
Aceguá	52,25	1,00	1,00	4,09	6,03	148,86

Artigos e notícias recentes

Exposição a poluição do ar em domicílios e prevalência de doenças crônicas em Idosos

Cerca de 3 bilhões de pessoas em todo o mundo (especialmente em países em desenvolvimento) utilizam combustíveis fósseis para cozinhar e aquecer, consequentemente liberando poluentes atmosféricos no interior de suas moradias. A maioria das pessoas idosas tendem a passar mais tempo no interior de suas casas, fazendo com que estejam expostos de forma constante a possíveis poluentes do ar de ambiente interno. Há evidências que a exposição a estes poluentes podem causar doenças crônicas. Um estudo publicado na revista Nature em julho de 2023, teve como objetivo estimar a correlação entre a exposição de longo prazo à poluição do ar em domicílios (HAP) e a prevalência de hipertensão elevada, diabetes mellitus (DM), obesidade e colesterol de lipoproteína de baixa densidade (LDL). O estudo foi realizado com homens e mulheres com mais de 50 anos entre 1990 a 2019. Os resultados demonstraram que exposição à HAP pode ser um fator de risco para pressão arterial elevada, DM, obesidade e colesterol LDL, e consequentemente, problemas de saúde mais graves, tendo o como principal causador de HAP o cigarro.

A proximadamente 2,8 milhões de mortes prematuras em todo o mundo resultam da exposição à poluição do ar em ambientes internos. O estudo demonstrou a relação entre a exposição à poluição do ar em ambientes internos (HAP) e, o alto colesterol LDL em pessoas com mais de 50 anos e o tabagismo como um fator de risco a HAP. O tabagismo é uma preocupação para a saúde pública em todo o mundo por que é um fator de risco associado à mortalidade. Por isso, os gestores na área de saúde buscam desenvolver e implementar estratégias apropriadas para reduzir o tabagismo. Este foi o primeiro estudo ecológico sobre a poluição do ar em ambientes internos e a prevalência de doenças crônicas no grupo etário acima de 50 anos.

Saiba mais a respeito do estudo em: <https://www.nature.com/articles/s41598-023-39059-9>

Referências

GONZALEZ-MARTIN, Javier et al. A state-of-the-art review on indoor air pollution and strategies for indoor air pollution control. **Chemosphere**, v. 262, p. 128376, 2021.

MIRI, Mohammad et al. Mortality and morbidity due to exposure to outdoor air pollution in Mashhad metropolis, Iran. The AirQ model approach. **Environmental research**, v. 151, p. 451-457, 2016.

PANDEY, Anamika et al. Health and economic impact of air pollution in the states of India: the Global Burden of Disease Study 2019. **The Lancet Planetary Health**, v. 5, n. 1, p. e25-e38, 2021.

PELEGRINI, Marina; ARAÚJO, Wilson RB. Efeito Estufa e Camada de Ozônio sob a perspectiva da interação Radiação-matéria e uma Abordagem dos Acordos Internacionais sobre o clima. **Química Nova na Escola**, v. 40, n. 2, p. 72-78, 2018.

MATUS, C. P.; OYARZÚN, G. M. Impact of Particulate Matter (PM_{2.5}) and children's hospitalizations for respiratory diseases. A case cross-over study. **rev chil Pediatr**, v. 90, n. 2, p. 166-174, 2019.

TAINIO, Marko et al. Air pollution, physical activity and health: A mapping review of the evidence. **Environment international**, v. 147, p. 105954, 2021.

WORLD HEALTH ORGANIZATION et al. **Air pollution and child health: prescribing clean air: summary**. World Health Organization, 2018.

DEHGHANI, S. et al. Ecological study on household air pollution exposure and prevalent chronic disease in the elderly. **Nature**, v. 13, n 11763. 2023.

Elaborado por: Meister Coelho San Martin

Revisado por: Alicia Bonifácio, Paula Florencio Ramires e Rodrigo Brum