

# Asociación entre el Tabaquismo y las Enfermedades Cardiovasculares

*El tabaquismo actual se asocia con un aumento considerable del riesgo de enfermedad cardiovascular, en tanto que la cesación tabáquica permite reducir dicho riesgo. Esto es importante al considerar la mortalidad asociada con la enfermedad cardiovascular.*



**Fuente:** BMC Medicine 17(128):1-18

**Título original:** Tobacco smoking and risk of 36 cardiovascular disease subtypes: fatal and non-fatal outcomes in a large prospective Australian study

**Autores:** Banks E, Joshy G, Lopez A y colaboradores

**Institución:** Australian National University, Canberra; University of Melbourne, Melbourne, Australia

## Introducción y objetivos

La enfermedad cardiovascular es la principal causa de mortalidad a nivel mundial y se relaciona con cuadros como la cardiopatía isquémica, las arritmias cardíacas, la enfermedad cerebrovascular, la enfermedad arterial periférica y la insuficiencia cardíaca. Es sabido que fumar aumenta el riesgo de enfermedad cardiovascular. Sin embargo, este aumento depende de diferentes factores.

El riesgo de enfermedad cardiovascular relacionado con el tabaquismo es mayor en los fumadores actuales y recientes, en comparación con los individuos que nunca fumaron y los que dejaron de fumar hace un tiempo considerable. El riesgo también aumenta con el incremento de la duración y la intensidad del tabaquismo, medida esta última según la cantidad de cigarrillos consumidos diariamente. También existen variaciones según el subtipo enfermedad cardiovascular. Por ejemplo, mientras que la mortalidad por cardiopatía isquémica y aneurisma aórtico abdominal es elevada en los fumadores actuales, en comparación con aquellos que nunca han fumado, en estudios de cohortes realizados en Estados Unidos se observa una variación considerable de los riesgos relativos.

Los estudios disponibles hasta el momento incluyeron los casos fatales de enfermedad cardiovascular, en tanto que los datos sobre los resultados no fatales fueron limitados. Si bien los datos son limitados, se sugiere que las consecuencias del tabaquismo son mayores en mujeres que en hombres. Es posible afirmar que el consumo de tabaco es

una de las principales causas de morbilidad y mortalidad asociadas con la enfermedad cardiovascular. No obstante, los datos sobre la relación entre el tabaquismo y diferentes subtipos de enfermedad cardiovascular, ya sea con resultados fatales o no fatales, son limitados.

En el presente estudio se cuantificó la relación entre el tabaquismo y el riesgo de enfermedad cardiovascular. Los cuadros considerados incluyeron el infarto agudo de miocardio, la enfermedad cerebrovascular, la insuficiencia cardíaca, la enfermedad arterial periférica y las disritmias, tanto fatales como no fatales. También se consideró la relación entre el tabaquismo y los resultados obtenidos en diferentes subgrupos de pacientes, así como la proporción y cantidad de muertes por enfermedad cardiovascular atribuibles al tabaquismo según la edad de los pacientes.

### **Pacientes y métodos**

El estudio fue prospectivo y se llevó a cabo en 188 167 individuos sin enfermedad cardiovascular o cáncer, de 45 años en adelante, pertenecientes a la población general australiana. Los autores evaluaron los cocientes de riesgo correspondientes a la hospitalización o la mortalidad asociadas con la enfermedad cardiovascular en individuos fumadores actuales y pasados en comparación con los individuos sin antecedente de tabaquismo. Se tuvo en cuenta la intensidad y actualidad del tabaquismo, mediante un modelo de regresión de Cox, ajustado según la edad, el sexo, el lugar de residencia urbana o rural, el consumo de alcohol, el nivel de ingresos y el nivel educativo.

### **Resultados**

El periodo de seguimiento medio fue de 7.2 años, durante los cuales se registraron, 27511 casos graves y no fatales de enfermedad cardiovascular. En este grupo se incluyeron 4548 casos de infarto agudo de miocardio, 3991 casos de enfermedad cerebrovascular, 3874 casos de insuficiencia cardíaca y 2311 casos de enfermedad arterial periférica. Al inicio del estudio, el 8% de los participantes eran fumadores actuales, en tanto que el 34% tenían antecedentes de tabaquismo. Los fumadores actuales presentaron un aumento del riesgo de eventos relacionados con 29 de los 36 subtipos de enfermedad cardiovascular específicos más comunes.

El cociente de riesgo ajustado obtenido en los fumadores actuales en comparación con los individuos sin antecedente de tabaquismo fue: 1.63 para cualquier enfermedad cardiovascular grave, 2.45 para el infarto agudo de miocardio, 2.16 para la enfermedad cerebrovascular, 2.23 para la insuficiencia cardíaca, 5.06 para la enfermedad arterial periférica, 1.50 para la taquicardia paroxística, 1.31 para la fibrilación auricular y 1.41 para la embolia pulmonar. Asimismo, se obtuvieron valores de 2.79 para la mortalidad por infarto agudo de miocardio, 2.26 para la mortalidad por enfermedad cerebrovascular y 2.75 para la mortalidad total por enfermedad cardiovascular.

El riesgo de enfermedad cardiovascular aumentó en presencia de tabaquismo de casi todos los niveles de intensidad examinados. También se observó un aumento con la intensidad del tabaquismo. Los riesgos disminuyeron en individuos que dejaron de fumar. Además, el exceso de riesgos disminuyó en gran medida en individuos que dejaron de fumar antes de los 45 años. Puede indicarse que más de un tercio de las muertes por enfermedad cardiovascular y una cuarta parte de las hospitalizaciones por

síndrome coronario agudo observadas en Australia en individuos menores de 65 años se asocian con el tabaquismo.

### **Conclusión**

Los resultados obtenidos indican que el tabaquismo ocasiona un daño en todo el sistema cardiovascular. Los fumadores actuales de tabaco tienen al menos un riesgo doble de enfermedad cardiovascular, incluido el infarto agudo de miocardio, la enfermedad cerebrovascular y la insuficiencia cardíaca. Además, se observa un riesgo quintuple o mayor para presentar enfermedad arterial periférica en comparación con las personas que nunca han fumado. La mortalidad por enfermedad cardiovascular fue casi el triple entre los fumadores actuales. Los riesgos relativos y las fracciones atribuibles fueron mayores a edades más tempranas. Alrededor del 36% de las muertes por enfermedad cardiovascular tuvieron lugar antes de los 65 años. Además, el 15% de todas las muertes por enfermedad cardiovascular en Australia pueden atribuirse al tabaquismo.