



EL ARTÍCULO DEL MES

Asociación entre el abandono del consumo de tabaco, y el cambio de peso con la enfermedad cardiovascular entre los pacientes adultos con y sin diabetes

Clair c, Rigotti NA, Porneala B, Fox CS, D'Agostino RB, Pencina MJ, et al. Association of smoking cessation and weight change with cardiovascular disease among adults with and without diabetes. *JAMA*. 2013;309:1014-21.

Introducción: El abandono del tabaco disminuye el riesgo cardiovascular (RCV). Sin embargo, la ganancia de peso posterior al abandono del tabaco podría reducir este beneficio sobre el RCV. Este estudio evalúa si la ganancia de peso que sigue al abandono del tabaco atenúa los beneficios en los pacientes adultos con y sin diabetes mellitus (DM).

Participantes y métodos: Estudio de cohortes, prospectivo, basado en la comunidad, que utiliza datos recogidos durante el *Framingham Offspring Study* entre 1984 y 2011. La medición principal fue la incidencia total de episodios cardiovasculares (ECV) (cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca congestiva, enfermedad cerebrovascular o arterial periférica). Cada 4 años se efectuó una autovaloración sobre el consumo de tabaco catalogándose como fumador (F), exfumador reciente (eF) (menos de 4 años) (eF < 4), exfumador a largo plazo (más de 4 años) (eF > 4) y no fumador (nF). Se evaluó la asociación entre el abandono del consumo de tabaco y el RCV a los 6 años, y la posible influencia de los cambios en el peso en los 4 años siguientes sobre el RCV.

Resultados: Tras un seguimiento medio de 25 años, hubo 631 ECV en 3.251 participantes. La ganancia de peso media a los 4 años fue mayor para los eF < 4 sin DM (2,7 kg, rango intercuartílico [RIC]: 0,5-6,4) o con DM (3,6 kg; RIC: 1,4-8,2), que para los eF > 4 (0,9 kg; RIC: 1,4-3,2, y 0,0 kg; RIC: 3,2-3,2; $p < 0,001$ respectivamente). Entre los participantes sin DM, la tasa de incidencia ajustada a la edad y el sexo fue del 5,9% para F (intervalo de confianza al 95% [IC 95%]:

4,9-7,1); 3,2% para EF < 4 (IC 95%: 2,1-4,5); 3,1% para EF > 4 (IC 95%: 2,6-3,7), y 2,4% para nF (IC 95%: 2,0-3,0). Tras ajustar los factores de RCV, los individuos F comparados con los eF < 4 tenían un cociente de riesgo de episodios cardiovasculares de 0,47 (IC 95%: 0,23-0,94) y los eF > 4 de 0,46 (IC 95%: 0,34-0,63); esta asociación solo tuvo un cambio mínimo tras un ajuste adicional según el cambio de peso. Entre los DM las estimaciones fueron similares, sin alcanzar significación estadística.

Conclusión: El abandono del tabaco se asoció con una reducción del RCV entre los participantes sin DM. La ganancia de peso posterior al abandono del tabaco no modificó esta asociación.

Comentario

El tabaco condiciona incrementos de la mortalidad (afecciones neoplásicas, vasculares y pulmonares, por orden de frecuencia). Sin embargo, las ganancias de peso frecuentemente observadas tras el abandono del tabaco hace que algunos pacientes no dejen su consumo. Los factores predictores más importantes de la ganancia de peso son la edad joven, el bajo nivel socioeconómico y el fuerte consumo.

El estudio comentado concluye que el cese del consumo de tabaco, a pesar de la ganancia de peso secundaria, disminuye la incidencia de episodios vasculares. Este hecho tiene gran relevancia sobre todo para los pacientes que se autojustifiquen, y continúan fumando considerando que las consecuencias de su abandono, como la ganancia de peso, superan los beneficios de la abstinencia tabáquica. Se sabe que en los pacientes menores de 40 años el abandono del consumo de tabaco disminuye la mortalidad asociada al tabaco hasta en un 90%, y que puede alargar la supervivencia hasta en 10 años.

R. Escudero Sánchez
Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario
Fundación Alcorcón, Alcorcón, Madrid, España
Correo electrónico: rosa.escudero@gmail.com

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2013.04.002>