



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3339 - ¿Cuánto se puede reducir el riesgo cardiovascular si todos los fumadores dejaran de fumar? Impacto potencial de esta medida preventiva en una muestra de la población general de Toledo

A. Segura Fragoso<sup>a</sup>, G.C. Rodríguez Roca<sup>b</sup>, A. Villarín Castro<sup>c</sup>, L. Rodríguez Padial<sup>d</sup>, F.J. Alonso Moreno<sup>e</sup>, M.L. Rodríguez Garcíá<sup>f</sup>, J. Fernández Martín<sup>g</sup>, J. Fernández Conde<sup>h</sup>, A. Menchén Herreros<sup>i</sup> e I. Rodríguez Clérigo<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Montalbán. Toledo. <sup>c</sup>Médico de Familia. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria; <sup>d</sup>Administrativa. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. <sup>e</sup>Cardiólogo; <sup>f</sup>Médico de Familia. Complejo Hospitalario de Toledo. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Sillería. Toledo. <sup>h</sup>Enfermera del Estudio Ricarto. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. Toledo. <sup>i</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. SESCAM. Toledo. <sup>j</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María Benquerencia. Toledo.

## Resumen

**Objetivos:** Determinar cuánto se reduce el riesgo Framingham en los fumadores y en la población general, si todos los fumadores abandonaran el hábito (estudio RICARTO).

**Metodología:** Estudio epidemiológico transversal en población ? 18 años aleatorizada según tarjeta sanitaria (2011-2015) en la población general del Área Sanitaria de Toledo (zona rural y urbana). Se re-calcularó la puntuación de riesgo Framingham mediante las ecuaciones habituales considerando a todos los fumadores reclasificados como no fumadores. Las reducción absoluta del riesgo se calculó tomando la diferencia de las probabilidades predichas entre el riesgo real (incluyendo los fumadores) y el riesgo con todos no-fumadores. Se calculó el% de reducción del riesgo dividiendo la diferencia absoluta entre el riesgo real.

**Resultados:** Se incluyeron a 1.309 personas, (edad media  $48,9 \pm 15,8$  años, (55,0% mujeres). Tasa de respuesta global 36,3%.

Población general	a	b	a-b	a-b/a %
Riesgo Framingham real	Riesgo Framingham si los fumadores dejaran de fumar	Reducción absoluta del riesgo	% de reducción del riesgo	
N	Media	Media	Media	%
Sexo Mujer	720	5,77	4,44	1,31
				22,61

Hombre	589	12,94	8,87	4,28	33,1
Total	1309	9,1	6,46	2,7	29,64
18-44	556	2,84		2,56	0,76
Edad 45-64	518	10,58		7,5	3,07
65 y más	235	21,24		13,5	6,86
					32,28

**Conclusiones:** Si todos los fumadores abandonaran el hábito de fumar, el riesgo Framingham se reduciría un 29,6% en la población general. La reducción sería mayor en los hombres (33,1%) que en las mujeres (22,6%). Y la reducción sería mayor en las personas más mayores (32,28% en las personas de 65 y más años). Desde el punto de vista de salud pública esta reducción de casi un tercio en el riesgo cardiovascular, se podría considerar de gran trascendencia práctica.

**Palabras clave:** Riesgo cardiovascular. Hábito de fumar. Epidemiología. Atención primaria.