



Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ORIGINAL

La paradoja del tabaco en el síndrome coronario agudo. El abandono previo del hábito tabáquico como marcador de mejor pronóstico a corto plazo



P. Bastos-Amador^a, M. Almendro-Delia^a, B. Muñoz-Calero^a, E. Blanco-Ponce^b,
A. Recio-Mayoral^b, A. Reina-Toral^b, J.M. Cruz-Fernandez^c, A. García-Alcántara^c,
R. Hidalgo-Urbano^a, J.C. García-Rubira^{a,*} y Grupo SCA plataforma Ariam-Andalucía

^a Unidad de Gestión de Cardiología, Hospitales Universitarios Virgen Macarena-Virgen del Rocío, Sevilla, España

^b Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Virgen de las Nieves, Granada, España

^c Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Virgen de la Victoria, Málaga, España

Recibido el 19 de octubre de 2015; aceptado el 21 de marzo de 2016

Disponible en Internet el 23 de abril de 2016

PALABRAS CLAVE

Síndrome coronario agudo;
Infarto agudo de miocardio;
Tabaquismo;
Abandono tabaquismo;
Factores de riesgo;
Pronóstico

Resumen

Objetivo: La paradoja del tabaco es un fenómeno insuficientemente explicado en estudios previos. Este estudio analiza el papel pronóstico del tabaquismo previo o activo en pacientes con síndrome coronario agudo.

Métodos: Obtuvimos los datos del registro ARIAM, entre 2001 y 2012. Se incluyó a 42.827 pacientes con síndrome coronario agudo (edad media 65 ± 13 años, 26,4% mujeres). Se analizó la influencia del hábito tabáquico o de la condición de exfumador en la mortalidad mediante análisis multivariados.

Resultados: Los fumadores eran más jóvenes, más frecuentemente hombres, tenían menos diabetes, hipertensión e historia previa de insuficiencia cardíaca, ictus, arritmia e insuficiencia renal, así como más frecuentemente elevación del ST e historia familiar. Los exfumadores presentaban más dislipidemia e historia de angina, infarto de miocardio, cardiopatía isquémica, vasculopatía periférica y broncopatía crónica. Fumadores y exfumadores desarrollaron menos frecuentemente shock cardiogénico (fumadores 4,2%, exfumadores 4,7% y no fumadores 6,9%, $p < 0,001$). La mortalidad hospitalaria fue del 7,8% en los no fumadores, un 4,9% en los exfumadores y un 3,1% en los fumadores ($p < 0,001$). En el análisis multivariado, el carácter fumador perdió su influencia en el pronóstico ($-0,26\%$, $p = 0,52$ mediante cálculo de probabilidad inversa; y $+0,26\%$, $p = 0,691$ mediante análisis de propensión). Sin embargo, el carácter exfumador mostró una reducción significativa de la mortalidad en ambos test ($-2,4\%$ en el análisis de probabilidad inversa, $p < 0,001$, y $-1,5\%$ en el análisis de propensión, $p = 0,005$).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: grubira1@gmail.com (J.C. García-Rubira).

KEYWORDS

Acute coronary syndrome;
Acute myocardial infarction;
Smoking;
Smoking cessation;
Risk factors;
Prognosis

Conclusiones: La paradoja del tabaco es un hallazgo que puede explicarse por otros factores pronósticos. El abandono del hábito tabáquico previo a un ingreso por síndrome coronario agudo se asocia a un mejor pronóstico.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

The tobacco paradox in acute coronary syndrome. The prior cessation of smoking as a marker of a better short-term prognosis

Abstract

Objective: The tobacco paradox is a phenomenon insufficiently explained by previous studies. This study analyses the prognostic role of prior or active smoking in patients with acute coronary syndrome.

Methods: We obtained data from the ARIAM registry, between 2001 and 2012. The study included 42,827 patients with acute coronary syndrome (mean age, 65 ± 13 years; 26.4% women). The influence of smoking and that of being an ex-smoker on mortality was analysed using a multivariate analysis.

Results: The smokers were younger, were more often men, had less diabetes, hypertension and prior history of heart failure, stroke, arrhythmia and renal failure and more frequently had ST-elevation and a family history of smoking. The ex-smokers had more dyslipidaemia and history of angina, myocardial infarction, ischemic heart disease, peripheral vasculopathy and chronic bronchial disease. Smokers and ex-smokers less frequently developed cardiogenic shock (smokers 4.2%, ex-smokers 4.7% and nonsmokers 6.9%, $P < .001$). Hospital mortality was 7.8% for the nonsmokers, 4.9% for the ex-smokers and 3.1% for the smokers ($P < .001$). In the multivariate analysis, the smoker factor lost its influence in the prognosis (-0.26% , $p = .52$ using an inverse probability calculation; and $+0.26\%$, $P = .691$ using a propensity analysis). However, the exsmoker factor showed a significant reduction in mortality in both tests (-2.4% in the inverse probability analysis, $P < .001$; and -1.5% in the propensity analysis, $P = .005$).

Conclusions: The tobacco paradox is a finding that could be explained by other prognostic factors. Smoking cessation prior to hospitalization for acute coronary syndrome is associated with a better prognosis.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. and Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). All rights reserved.

Introducción

El tabaquismo es la primera causa de enfermedad, invalidez y muerte evitable¹⁻⁴. El abandono del tabaco tiene potencialmente más capacidad de aumentar la esperanza de vida que cualquier otra medida de salud pública. La asociación del tabaco con los eventos cardiovasculares es dosis-dependiente y aumenta si coexisten otros factores de riesgo^{5,6}. Por otro lado, el abandono del tabaquismo conlleva una disminución del riesgo asociado al mismo⁷⁻¹⁰. Sin embargo, los pacientes fumadores que presentan un síndrome coronario agudo (SCA) presentan un mejor pronóstico a corto plazo que aquellos que no son fumadores¹¹⁻¹⁶, lo que se ha descrito como *la paradoja del tabaco*¹⁷. Según esta teoría, aunque un individuo fumador tiene más riesgo de presentar un evento coronario, las posibilidades de sobrevivir en el momento agudo son mayores que en los no fumadores^{18,19}.

En este estudio se describe la presencia de la paradoja del tabaco en nuestro medio y se intenta explicar mediante otros factores pronósticos. Además, intentamos clarificar la influencia de la condición de exfumador en el curso hospitalario tras presentar un evento coronario.

Material y métodos

Diseño del estudio

El registro de SCA de la plataforma ARIAM-Andalucía es un estudio observacional, prospectivo y multicéntrico de los pacientes ingresados en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) o Unidades Coronarias de hospitales de Andalucía²⁰. Los datos fueron recogidos por los médicos en cada centro, mediante un programa informático vía web. El software posee una serie de herramientas, denominadas CoreTools, que dotan al registro de unos estrictos controles de calidad de la información introducida, que aplican rangos a todas las variables, dependencias entre las mismas y un conjunto mínimo de datos registrados. Este estudio cumple con la declaración de Helsinki y la protección de los derechos de los pacientes²¹.

Analizamos un periodo de 11 años, entre enero de 2001 y enero del 2012, con un número total de 42.827 pacientes pertenecientes a 49 hospitales (el listado completo de centros e investigadores se ha publicado previamente)²⁰. Se recogieron variables epidemiológicas y clínicas al ingreso, y

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3826864>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3826864>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)