

El tabaquismo se asocia a mayor riesgo de desarrollar demencia vascular y enfermedad de Alzheimer

Smoking is associated with an increased risk of developing vascular dementia and Alzheimer's disease

Rusanen M, y col. Arch Intern Med. 2011;171(4):333-339

Objetivos

Evaluar la asociación entre la cantidad de cigarrillos que se fuman en la mitad de la vida y el riesgo de desarrollar demencia dos o tres décadas después, Enfermedad de Alzheimer (EA) y Demencia vascular (DV).

Diseño, lugar y pacientes

Cohorte prospectiva multiétnica llevada a cabo en clínicas de San Francisco y Oakland, California. Ingresaron voluntariamente entre 1978 y 1985 miembros del Programa de Cuidado Médico Kaiser Permanente de California del Norte, cuando tenían entre 50 y 60 años de edad (n=33.108). Fueron seguidos hasta 1994, año en el cual sobrevivían 21.123 personas.

Evaluación de factores pronósticos y medición de resultados principales

Fueron evaluados los hábitos de vida (incluido tabaquismo), el índice de masa corporal (IMC), la tensión arterial (TA) y los lípidos, así como parámetros del metabolismo de la glucemia, antecedentes personales y familiares de hipertensión arterial, diabetes y accidente cerebrovascular (ACV). Todos los diagnósticos fueron confirmados desde 1994 (media de edad: 71,6 ± 5,8 años) hasta 2008. Los diagnósticos sindrómicos de demencia fueron realizados por médicos internistas, y los de EA y DV por neurólogos o neuropsicólogos.

Resultados Principales

5367 personas (25,4%) tuvieron diagnóstico de demencia (1136 EA y 416 DV) durante un seguimiento medio de 23 años. Los resultados principales se describen en la tabla 1.

Tabla 1: tasa de incidencia de demencia, enfermedad de Alzheimer y demencia vascular de acuerdo al estatus de fumador en la mitad de la vida, ajustada por potenciales confundidores^a

Estatus del fumador	Síndrome demencial			Enfermedad de Alzheimer		Demencia vascular	
	n	TIE por 10000 personas/año (IC95%)	HR (IC 95%)	n	HR1 (IC 95%)	n	HR1 (IC 95%)
Nunca	2724	409,03 (392,02 a 426,03)	1	590	1	210	1
Ex-tabaquista	1628	403,08 (381,05 a 425,11)	1 (0,94 a 1,07)	351	1 (0,89 a 1,13)	124	0,99 (0,88 a 1,22)
Menor a 0,5 (paq/día)	234	398,19 (337,64 a 458,75)	1,04 (0,91 a 1,20)	39	0,80 (0,61 a 1,06)	17	1,05 (0,69 a 1,61)
0,5 a 1 (paq/día)	435	483,59 (425,64 a 541,54)	1,37 (1,23 a 1,52)	89	1,11 (0,90 a 1,36)	31	1,20 (0,84 a 1,7)
1 a 2 (paq/día)	283	489,14 (410,44 a 567,85)	1,44 (1,26 a 1,64)	50	1,18 (0,92 a 1,52)	29	1,42 (0,95 a 2,13)
Mayor a 2 (paq/día)	63	786,42 (481,23 a 1091,6)	2,14 (1,65 a 2,78)	17	2,57 (1,63 a 4,03)	5	2,72 (1,20 a 6,18)

TIE: tasa de incidencia ajustada por la edad. EA: Enfermedad de Alzheimer. DV: demencia vascular. HR: hazard ratio. a. Ajustada por edad, sexo, educación, raza, estado civil, hipertensión arterial, hiperlipidemia, IMC, diabetes, enfermedad coronaria, ACV y consumo de alcohol.

Conclusiones

El tabaquismo en la edad media se asoció con mayor riesgo de desarrollar demencia, enfermedad de Alzheimer y demencia vascular luego de dos décadas.

Palabras claves: cohorte prospectiva, fumadores, demencia, enfermedad de Alzheimer, demencia vascular. **Key words:** prospective cohort, smokers, dementia, Alzheimer disease, vascular dementia. **Fuente de financiamiento:** Escuela Nacional Superior de Investigación Clínica, Hospital Universitario Kuopio, Fundación Juho Vainio, Fundación Maire Taponen, Kaiser Permanente, Instituto Nacional de Salud y Academia de Finlandia.

Comentario

En Argentina, el consumo de tabaco es una de las principales causa de muerte por enfermedad cardiovascular, pulmonar y cáncer¹, y según la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de 2009, la prevalencia del consumo de tabaco es del 27,1%, cifras que muestran una escasa disminución con respecto de 2005 (29,7%)¹. El tabaquismo es un conocido factor de riesgo para ACV, lo que implica mayor predisposición a demencia multi-infarto, mientras que su asociación con EA es controvertida. Los resultados del estudio de Rusanen que hemos resumido muestran asociación entre el tabaquismo y ambas formas de demencia, pudiéndose observar cierto gradiente dosis-

respuesta que refuerza la hipótesis de causalidad³, especialmente cuando el consumo supera diez cigarrillos diarios.

Conclusiones de la comentadora

El tabaquismo activo durante la mitad de la vida se asocia a un aumento del riesgo de demencia (EA y DV) en ambos sexos y en diferentes grupos raciales. Tenemos una razón más para advocar a las autoridades políticas medidas tendientes al control de esta pandemia, para desaconsejarlo y para ofrecer ayuda a nuestros pacientes fumadores.

Mercedes Mutchinick [Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Italiano de Buenos Aires. mercedes.mutchinick@hospitalitaliano.org.ar]

Recibido el 29/05/10 y aceptado el 30/06/11.

Mutchinick M. El tabaquismo se asocia a mayor riesgo de desarrollar demencia vascular y enfermedad de Alzheimer. Evid Act Pract Ambul Jul-Set 2011;14(3):96. **Comentado de: Rusanen M y col. Heavy Smoking in Midlife and Long-term Risk of Alzheimer Disease and Vascular Dementia. Arch Intern Med.** Published online October 25, 2010. doi:10.1001/archinternmed.2010.393. PMID: 20975015.

Referencias

- Benowitz N. Nicotine Addiction. NEJM. Junio 17, 2010; 362(24): 2295-2303.
- Ferrante y col. Encuesta nacional de factores de riesgo 2009: evolución de la epidemia de enfermedades crónicas no transmisibles en argentina. Estudio de corte transversal. Rev Argent Salud Pública, 2011; 2(6):34-41.
- Austin Bradford Hill, "The Environment and Disease: Association or Causation?" Proceedings of the Royal Society of Medicine, 58 (1965), 295-300. Disponible en URL: <http://www.edwardtufte.com/tufte/hill>