

El consumo moderado de alcohol reduciría la incidencia de eventos cardiovasculares

Moderate alcohol consumption may reduce the incidence of cardiovascular events

Bell S. BMJ 2017;356:j909.

Objetivos

Investigar la asociación entre cinco categorías de consumo de alcohol y la presentación inicial de enfermedad cardiovascular (ECV).

Diseño

Estudio de cohortes de base poblacional.

Lugar

Bases de datos electrónicas de centros de Atención Primaria, Hospitales y la Oficina Nacional de Estadísticas de Inglaterra.

Pacientes

1.937.360 adultos (51% mujeres), mayores de 30 años sin ECV al inicio del estudio. El seguimiento promedio fue de seis años.

Evaluación de los factores de riesgo

Se definieron cinco categorías de bebedores: no bebedores, ex bebedores, bebedores ocasionales, bebedores moderados y bebedores intensos. Las covariables consideradas en los análisis multivariados incluyeron edad, sexo, nivel socioeconómico, tabaquismo, diabetes, presión arterial sistólica, índice de masa corporal, lipoproteínas de alta densidad, uso de antihipertensivos

o estatinas, y si el paciente había recibido recomendaciones alimentarias.

Medición de resultados principales

Se registró el primer diagnóstico de angina crónica estable, angina inestable, infarto de miocardio, muerte súbita por enfermedad coronaria, insuficiencia cardíaca, paro cardíaco de causa coronaria, accidente isquémico transitorio, accidente cerebrovascular isquémico, hemorragia intracerebral, hemorragia subaracnoidea, enfermedad arterial periférica y aneurisma de aorta abdominal. Adicionalmente, se estimaron asociaciones con mortalidad de causa no-cardiovascular.

Resultados principales

El consumo moderado de alcohol mostró un efecto protector para enfermedad coronaria, infarto agudo de miocardio, enfermedad arterial periférica, insuficiencia cardíaca y aneurisma de aorta abdominal. No se demostró un efecto protector del consumo moderado de alcohol para accidente isquémico transitorio, accidente cerebrovascular isquémico y hemorragia intracerebral. Para hemorragia subaracnoidea el riesgo en las cinco categorías fue similar. La interpretación de los resultados no cambió sustancialmente cuando se ajustó por las covariables antes mencionadas. Los resultados se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1. Eventos cardiovasculares y mortalidad por todas las causas de acuerdo a categorías de consumo de alcohol.

Categorías de bebedor	Enfermedad cardiovascular fatal y no-fatal	Enfermedad cardiovascular fatal	Mortalidad por todas las causas
No bebedor	1,23 (1,19 a 1,27)	1,32 (1,27 a 1,38)	1,24 (1,20 a 1,28)
Ex bebedor	1,29 (1,22 a 1,35)	1,44 (1,28 a 1,62)	1,38 (1,30 a 1,47)
Bebedor ocasional	1,10 (1,07 a 1,13)	1,09 (1,03 a 1,16)	1,05 (1,03 a 1,07)
Bebedor moderado	1,00 (referencia)	1,00 (referencia)	1,00 (referencia)
Bebedor intenso	1,14 (1,10 a 1,19)	1,20 (1,13 a 1,27)	1,34 (1,31 a 1,98)

Conclusiones

El consumo moderado de alcohol está asociado con un menor incidencia de varias, pero no todas, las formas de presentación de la ECV.

Institute for Health Research, Wellcome Trust, Medical Research Council, Arthritis Research UK, British Heart Foundation, Cancer Research UK, Chief Scientist Office, Economic and Social Research Council, Engineering and Physical Sciences Research Council, National Institute for Social Care and Health Research, European Research Council.

Fuente de financiamiento/conflicto de interés de los autores: National

Comentario

Este estudio es el primero que discrimina entre no bebedores, ex bebedores y bebedores moderados respecto de la incidencia de ECV. Aunque se ha planteado que los efectos protectores del consumo moderado de alcohol han sido sobreestimados¹, este estudio confirma la asociación en curva "J" entre consumo de alcohol y algunos eventos cardiovasculares (mayor riesgo para no bebedores y bebedores intensos). Sin embargo, sus conclusiones no deben interpretarse como fundamento para recomendar la ingesta moderada de alcohol. Desde que el Efecto Roseto fue descrito en 1961², la enfermedad cardiovascular ha sido una gran excusa a través de la cual adentrarse en la epidemiología sociocultural. Si bien este no es un ensayo clínico, sería interesante postular que cierto "efecto del adherente sano"³ pueda explicar que el potencial efecto protector que se observa

en los bebedores moderados quizás no se deba a las propiedades químicas del alcohol propiamente dicho, sino a que éstos bebedores también sean "moderados" en otras actividades de su vida, y tengan menos accidentes de tránsito, menos divorcios, menos problemas financieros, más amigos, sean más propensos a vacunarse, y todo lo que hace que una persona sea más saludable. Es lo que Michel Foucault llamaba "Cuidado de Sí"⁴.

Conclusiones del comentador

Si bien este estudio confirma la asociación en curva "J" entre el consumo de alcohol y la ECV, esta asociación no debe interpretarse como fundamento para recomendar la ingesta moderada de alcohol.

Agustín González Calbano [Departamento de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional del Sur. agustin.gonzalez@uns.edu.ar]

González Calbano A. El consumo moderado de alcohol reduciría la incidencia de eventos cardiovasculares. Evid Act Pract Ambul 2018;21(2):59. **Comentado de:** Bell S y col. Bariatric Surgery versus Intensive Medical Therapy in Obese Patients with Diabetes. Association between clinically recorded alcohol consumption and initial presentation of 12 cardiovascular diseases: population based cohort study using linked health records. BMJ. 2017 Mar 22;356:j909 PMID: 28331015.

Referencias

- Chikritzhs T y col. Has the leaning tower of presumed health benefits from 'moderate' alcohol use finally collapsed? Addiction 2015;110:726-7.
- Stout C y col. Unusually Low Incidence of Death From Myocardial Infarction. Study of an Italian American Community in Pennsylvania. JAMA. 1964;188(10):845-849.
- Dormuth C y col. Statin adherence and risk of accidents: a cautionary tale. Circulation. 2009;119(15):2051-7.
- Foucault M. El Gobierno de sí y de los otros. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica; 2009.

