



6017-3. LA PARADOJA DEL TABAQUISMO EN EL SÍNDROME CORONARIO AGUDO SE EXPLICA POR LA EDAD Y LA INCIDENCIA DE COMPLICACIONES EN LOS EX FUMADORES

Alberto Cordero Fort, Vicente Bertomeu Martínez, Pilar Mazón Ramos, Enric Galve Basilio, Iñaki Lekuona Goya, Fernando de la Guía Galipienso, José García Gómez, José Ramón González-Juanatey, Hospital Universitario San Juan, Alicante, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, A Coruña y Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: El mejor pronóstico de los fumadores activos durante el síndrome coronario agudo (SCA), la denominada “paradoja del tabaquismo”, se ha descrito en subanálisis de estudios diseñados con otros objetivos.

Objetivos: Identificar los principales determinantes de mortalidad de los pacientes fumadores con SCA con la hipótesis de que la paradoja del tabaquismo se podría explicar por factores de confusión.

Métodos: Registro multicéntrico y observacional diseñado específicamente para estudiar el efecto del tabaquismo en el SCA. Se registraron los factores de riesgo, antecedentes e historia tabáquica de 825 pacientes consecutivos de 44 centros diferentes de los cuales 413 (50,1 %) eran fumadores activos.

Resultados: Los fumadores presentaron una edad media 12 años inferior que el resto y menor prevalencia de factores de riesgo o enfermedad cardiovascular previa. El GRACE score fue inferior en los fumadores comparados con el resto (132,1 vs 140,0; $p < 0,01$), y esto fue debido únicamente al criterio de edad. La mortalidad global (1,1 %) fue igual en función del tabaquismo; sin embargo, el objetivo secundario combinado de mortalidad, angina o insuficiencia cardíaca fue más frecuente en los exfumadores (38,7 %) comparados con el resto (31,4 %; $p < 0,01$). El análisis multivariante ajustado identificó la edad > 75 años (OR: 12,80; $p = 0,03$) y el filtrado glomerular (FG) < 60 mg/ml/min (OR: 10,20; $p = 0,04$) como los únicos factores de riesgo asociados a mortalidad; los factores asociados al objetivo combinado fueron edad > 75 (OR: 1,72; $p = 0,04$), FG < 60 mg/ml/min (OR: 1,76; $p = 0,02$) y el tabaquismo activo (OR: 1,05 I; $p = 0,02$). La mayor mortalidad se observó en los fumadores de edad > 75 (19,0 %) seguido de exfumadores > 75 años (5,8 %).

Conclusiones: La paradoja del tabaquismo en el SCA se explica fundamentalmente por la edad y las complicaciones de los exfumadores.