



Descargo de responsabilidad: las opiniones expresadas en los manuscritos son responsabilidad exclusiva de los autores. No necesariamente reflejan las opiniones de la editorial ni la de sus miembros.

Tabaquismo crónico, predictor de deterioro cognitivo por afección vascular

Chronic smoking, predictor of cognitive impairment due to vascular disease

Recibido: 28/10/2022

Aceptado: 11/11/2022

Publicado: 15/07/2023

Luz Andrea Castañeda Argueta

Universidad de San Carlos de Guatemala

luzandreacastaneda.11@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-7538-1181>

Referencia

Castañeda Argueta. L. A. (2023). Tabaquismo crónico, predictor de deterioro cognitivo por afección vascular. Revista Académica Sociedad Del Conocimiento Cunzac, 3(2), 35–42.

DOI: <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v3i2.88>

Resumen

PROBLEMA: el impacto del tabaco en las personas es sumamente perjudicial y científicamente documentado, pero, poco se habla del tabaquismo crónico, como un factor de riesgo, que funciona como predictor de enfermedades cardiovasculares. **OBJETIVO:** identificar el tabaquismo crónico como factor predictor de deterioro cognitivo por afección vascular, en adultos mayores. **MÉTODO:** estudio descriptivo de corte retrospectivo transversal, con una población de 88 adultos mayores, fluctuantes entre las edades de 60 años o más. **RESULTADOS:** se determinó que el rango etario prevaeciente en la población de estudio estuvo comprendido entre las edades de 60 a 70 años con un 47.72%, el género predominante fue el masculino con un 61.36%; la mayoría de los pacientes indicaron ser ladinos, alcanzando un 82.95%. En relación con la procedencia, se enfatizó en departamentos de Guatemala, obteniendo información únicamente de pacientes del departamento de Zacapa con un 60.22%, Chiquimula con un 28.40%, Jalapa con 5.68% e Izabal con un 5.68%. **CONCLUSIÓN:** de 88 adultos mayores, 54 presentaron un índice tabáquico mayor de 41 (paquetes de cigarros consumidos en sus años de fumador), clasificando a más de la mitad de la población de estudio con alto riesgo de padecer enfermedades a consecuencia del tabaquismo, resaltando que, 51 pacientes de esta misma población se estratificaron dentro del estadio 6 de la escala de deterioro cognitivo global, denominado como deterioro cognitivo grave.

Palabras clave

tabaquismo, deterioro, adicciones, fumadores, dependencia

Abstract

PROBLEM: the impact of tobacco on people is extremely harmful and scientifically documented, but little is said about chronic smoking as a risk factor, which works as a predictor of cardiovascular diseases. **OBJECTIVE:** to identify chronic smoking as a predictor of cognitive impairment due to vascular disease in older adults. **METHOD:** descriptive cross-sectional retrospective study, with a population of 88 older adults, fluctuating between the ages of 60 years or more. **RESULTS:** it was determined that the prevailing age range in the study population was between the ages of 60 to 70 years with 47.72%, the predominant gender was male with 61.36%; the majority of the patients indicated that they were ladino, reaching 82.95%. In relation to the origin, the departments of Guatemala were emphasized, obtaining information only from patients from the department of Zacapa with 60.22%, Chiquimula with 28.40%, Jalapa with 5.68% and Izabal with 5.68%. **CONCLUSION:** of 88 older adults, 54 had a smoking index greater than 41 (packs of cigarettes consumed in their smoking years), classifying more than half of the study population at high risk of suffering diseases as a result of smoking, highlighting that, 51 patients from this same population were stratified within stage 6 of the global cognitive impairment scale, known as severe cognitive impairment.

Keywords

smoking, deterioration, addictions, smokers, dependency

Introducción

Las personas que consumen tabaco inician la adicción creyendo que pueden hacerlo por un tiempo y dejar de hacerlo sin ningún problema, pero, la naturaleza adictiva de la nicotina provoca que los consumidores desarrollen dependencia a esta sustancia y lo que pudo haber iniciado por curiosidad a sus efectos, termina con un consumidor más durante muchos años, y la aparición de múltiples enfermedades en la adultez. (Leal López, et al., 2019).

Se ha demostrado que el diagnóstico de varios padecimientos en adultos mayores se encuentra asociado a las adicciones y, a pesar de no ser una población común en investigaciones enfocadas en sustancias adictivas, la importancia de empezar a tomarlos en cuenta se vuelve inevitable. (Pavón León, et al., 2018).

El tabaquismo crónico ha influido en el aumento estadístico de muertes prematuras en los últimos años, siendo motivo de preocupación en algunas investigaciones que resaltan que la población de adultos mayores va en constante aumento y la aparición de enfermedades derivadas de sustancias adictivas también se está agravando, indicando que, si no se presta atención al control de las adicciones, la población a nivel mundial puede reducirse drásticamente. (Prado Arhuire, 2020).

El tabaquismo, superando a la cocaína y la heroína, es considerado una de las causas de muerte anuales más impactantes en países de América Latina. (Barrabeitg Lajús, 2022).

Citando datos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2030 se estima que el incremento de muertes por enfermedades generadas por el tabaco aumentará a 8 millones por año, atribuyéndole el nombre de epidemia. Tomando en cuenta esto, es importante hacer mención que no es solamente el consumo de tabaco, sino también la exposición al humo del tabaco la que puede influir en las muertes y enfermedades a futuro, ocasionando graves repercusiones, dentro de las que destaca el deterioro cognitivo por afección vascular. (Lahera Fernández, et al., 2021).

El deterioro cognitivo por afección vascular, es una condición mental que altera el proceso de envejecimiento normal, manifestándose en adultos mayores la pérdida de memoria, asociado principalmente con la demencia vascular, por formar parte de sus criterios diagnósticos, (Paredes, et al., 2021), que dentro del Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-5) se identifica como trastorno neurocognitivo vascular mayor o leve.

Para adentrarse en el tema, es necesario hablar de un evento vascular cerebral (EVC), condición médica que se identifica cuando el cerebro se ve afectado de forma transitoria o permanente y se encuentran estrechamente relacionadas con dos causas: EVC Hemorrágico y EVC Isquémico. (Morales Vázquez, 2021).

Además, el efecto de mayor importancia en los fumadores activos sobre el aparato cardiovascular es el que produce la nicotina, la cual libera cortisona, sustancia que aumenta la presión arterial en los consumidores, elevando la frecuencia del corazón y contrayendo todas las arterias del organismo. La nicotina impide el consumo de oxígeno por el músculo cardíaco, aumentando el nivel de grasas en la sangre, misma grasa que después se almacena en las paredes de las arterias, haciéndolas más estrechas y endureciéndolas.

Las consecuencias circulatorias provocadas por este estrechamiento de las arterias, hacen que la sangre no fluya en cantidades adecuadas a distintos órganos, por lo que el aporte de nutrientes y oxígeno que se desplaza hacia el cerebro, pulmones, corazón y riñones a través de la sangre es totalmente escaso. (Hernández, et al., 2020).

Esto evidencia que la exposición constante al tabaco y la dependencia, causa daños lentos y progresivos en diferentes órganos del cuerpo, generando deterioro cognitivo y otros padecimientos que pueden llegar a causar un impacto permanente e irreversible en un adulto mayor. (Paredes, et al., 2021).

Materiales y métodos

Estudio descriptivo de corte retrospectivo transversal. Realizado con 88 adultos mayores, pacientes de una clínica privada del departamento de Zacapa. Se utilizó una boleta de recolección de datos, conformada por características sociodemográficas, clasificación del índice tabáquico y la Escala de Deterioro Global (GDS). La presentación y análisis de resultados se ostentó por medio de tablas, estructuradas mediante la tabulación de los datos obtenidos en el programa Excel.

Resultados y discusión

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población de estudio

Características sociodemográficas	Cantidad expresada en números	Cantidad expresada en porcentajes
Edad	88	100%
60 a 70 años	42	47.72%
71 a 80 años	35	39.77%
80 a 90 años	8	9.09%
Mayor de 90 años	3	3.40%
Genero	88	100%
Masculino	54	61.36%
Femenino	34	38.63%
Etnia	88	100%
Ladino	73	82.95%
Maya	15	17.04%
Procedencia	88	100%
Zacapa	53	60.22%
Chiquimula	25	28.40%
Jalapa	5	5.68%
Izabal	5	5.68%

Nota: La tabla 1 muestra las características sociodemográficas que se tomaron en cuenta de la población de estudio, dentro de las que destacan: Edad, genero, etnia y procedencia. Expresadas en números y porcentajes. El rango etario predominante estuvo comprendido entre las edades de 60 a 70 años con un 47.72%. En el género, prevaleció el masculino con un 61.36%, obteniendo solamente un 38.63% del femenino.

En las características sociodemográficas, también se tomó en cuenta la etnia de los adultos mayores, destacando solamente dos etnias, ladino con un 82.95% y maya con un 17.04%. En relación con la procedencia, se enfatizó en los departamentos de Guatemala, obteniendo información únicamente de pacientes del departamento de Zacapa con un 60.22%, Chiquimula con un 28.40%, Jalapa con 5.68% e Izabal con 5.68%.

Tabla 2. Índice tabáquico identificado en los adultos mayores

Clasificación	Resultado del índice tabáquico	Número casos
Alto riesgo	Mayor de 41	54
Riesgo intenso	10 a 40	23
Riesgo moderado	10 a 20	11
Sin riesgo	Menos de 10	0

Nota: La tabla 2 presenta la clasificación del índice tabáquico identificado en los adultos mayores que fueron parte del estudio, según los números de casos.

Los datos se obtuvieron mediante la fórmula del índice tabáquico, indicando que, de 88 adultos mayores, 54 presentan alto riesgo de padecer enfermedades a consecuencia del tabaquismo, con un índice tabáquico mayor de 41 (paquetes de cigarrillos consumidos en sus años de fumador), así mismo, 23 pacientes presentaron riesgo intenso con un índice tabáquico de 10 a 40 y solamente 11 se identificaron en la clasificación de riesgo moderado, con un índice tabáquico de 10 a 20. Dentro de la población de estudio, no hubo adultos mayores que coincidieran con la clasificación sin riesgo.

Tabla 3. Deterioro cognitivo global de los pacientes adultos mayores, según la escala GDS.

Estadios según escala de GDS	Cantidad expresada en números
Deterioro cognitivo	88
Estadio GDS 6 - deterioro cognitivo grave	51
Estadio GDS 5 - deterioro cognitivo moderado a grave	17
Estadio GDS 4 - deterioro cognitivo moderado	14
Estadio GDS 3 - deterioro cognitivo leve	6

Nota: La tabla 3 hace referencia a 4 de los 6 estadios clínicos de la escala de Deterioro Cognitivo Global (GDS), identificados en los adultos mayores, y la cantidad expresada en números de los que se clasificaron dentro de cada estadio.

En la tabla 3 se presentan los estadios de deterioro cognitivo global según la escala GDS dentro de los que destacaron: Estadio GDS 6 - deterioro cognitivo grave, conformado por 51 adultos mayores, Estadio GDS 5 - deterioro cognitivo moderado a grave con 17, Estadio GDS 4 - deterioro cognitivo moderado con 14 y Estadio GDS 3 - deterioro cognitivo leve con 6 de 88 casos clínicos.

Discusión

En Paraguay la prevalencia de tabaquismo en la población recae sobre el género masculino, con porcentajes que van de 19.9% hasta un 25.9%, mientras que en el femenino su prevalencia es únicamente de un 5% a un 7.4% de la población que fue parte del estudio. (Bardach, et al., 2018). Asociando estos porcentajes con los obtenidos en los resultados de la tesis, se alude que el género masculino es el predominante en este tipo de adicciones, destacando con un 61.36%, mientras que el femenino se ostenta con un 38.63%.

Además, la probabilidad de padecer enfermedades degenerativas a consecuencia del tabaco es muy significativa en los fumadores activos que formaron parte de la población de estudio, donde se identificaron 54 casos clínicos con un índice de tabaquismo de alto riesgo y 34 pacientes dentro del riesgo intenso a moderado.

Reforzando la información antes mencionados. En una tesis realizada por Morales Vázquez (2021) enfocada en el índice tabáquico de pacientes del servicio de urgencias, se enfatiza que un 1.40% de los pacientes presentó un índice de tabaquismo grave, y otros 46 se clasificaron en las categorías de riesgo intenso y moderado, con un 63.9%.

Por otra parte, Morales Vázquez (2021) también menciona en sus resultados que, mientras más cigarrillos consume un adulto mayor al día, mayor es el riesgo de presentar un EVC y deterioro cognitivo como tal. Relacionando esta información con la obtenida mediante la escala GDS, utilizada en este estudio, donde se comprobó que la población en general presentó deterioro cognitivo en diferentes estadios y que 51 pacientes cumplen con criterios específicos para ser catalogados como fumadores crónicos y se encuentran dentro del estadio GDS 6, el deterioro cognitivo por afección vascular en adultos mayores que consumen tabaco es evidente.

Referencias

Bardach, A., Cañete, F., Sequera, V., Palacios, A., Alcaraz, A., Rodríguez, B., Caporale, J., Augustovski, F. y Pichon Riviere, A. (2018). Carga de enfermedad atribuible al uso del tabaco en Paraguay y potencial impacto sanitario y económico del aumento del precio a través de

impuestos. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 35, pp. 599-609. https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rp-mesp/v35n4/1726-4642-rp-mesp-35-04-00599.pdf

Barrabeitg Lajús, G. (2022) CONFERENCIA: ¿TABACO Y TABAQUISMO O SALUD? (Doctoral dissertation, Universidad de Ciencias Médicas). https://www.researchgate.net/profile/Ph-D-Gabriel-Lajus-Barrabeitg/publication/360426449_CONFERENCIA_TABACO_Y_TABAQUISMO_O_SALUD/links/627555e0973bbb29cc67b693/CONFERENCIA-TABACO-Y-TABAQUISMO-O-SALUD.pdf

Hernández, A., Rodríguez, T., Hernández, A. y Abreus, C. (2020). Variables psicológicas, biológicas y sociales que intervienen en el consumo de tabaco en los adolescentes. Revista de Enfermedades no Transmisibles Finlay, 10(4), pp. 399-412. <https://www.medigraphic.com/pdfs/finlay/fi-2020/fi204h.pdf>

Leal López, E., Sánchez Queija, I. y Moreno, C. (2019). Tendencias en el consumo de tabaco adolescente en España (2002-2018). Trends in tobacco use among adolescents in Spain (2002-2018). Adicciones, 31(4), pp. 289-297. https://www.researchgate.net/profile/Inmaculada-Sanchez-Queija/publication/332148360_Tendencias_en_el_consumo_de_tabaco_adolescente_en_Espana_2002-2018/links/5dc965f9a6fdcc57503f2e2c/Tendencias-en-el-consumo-de-tabaco-adolescente-en-Espana-2002-2018.pdf

Lahera Fernández, E., de la Hoz Rojas, L., González Falcón, M., Montes de Oca González, A., Martínez Rodríguez, B., y Díaz López, O. (2021). Programa educativo sobre tabaquismo para estudiantes de primer año de la Carrera de Estomatología. Acta Médica del Centro, 15(1), pp. 105-114. <http://scielo.sld.cu/pdf/amdc/v15n1/2709-7927-amdc-15-01-105.pdf>

Morales Vázquez, U. (2021). Índice tabáquico relacionado como factor de gravedad para el desarrollo de evento vascular cerebral en pacientes del servicio de urgencias en el HGZ 1 de Aguascalientes. <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/2010/452403.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Paredes, A., Yenny, V., Yarce, E. y Aguirre, Daniel. (2021). Deterioro cognitivo y factores asociados en adultos mayores rurales. Interdisciplinaria, 38(2), pp. 58-72. <https://dx.doi.org/10.16888/interd.2021.38.2.4>

Pavón León, P., Gogeoascoechea Trejo, M., Blázquez Morales, M y Sánchez Solis, A. (2018). Factores asociados con el consumo de alcohol y tabaco n adultos mayores. Revista Médica de la Universidad Veracruzana [Internet], 18(1), pp. 7-16. https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_vol18_num1/articulos/factores.pdf

Prado Arhuire, J. (2020). Deterioro cognitivo asociado a manifestaciones depresivas en las personas del centro integral del adulto mayor de la Municipalidad Distrital de Cayma 2020. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10877/MCprarjw.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sobre la autora

Luz Andrea Castañeda Argueta

Tiene una Licenciatura en Psicología, del Centro Universitario de Zacapa –CUNZAC-. Actualmente, estudiante del cuarto semestre de la maestría en neurociencias con énfasis en neurocognición del mismo centro de estudio.

Financiamiento de la investigación

Con recursos propios de la investigadora.

Declaración de intereses

Declara no tener ningún conflicto de intereses, que pueda haber influido en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas.

Declaración de consentimiento informado

El estudio se realizó respetando el código de ética y buenas prácticas editoriales de publicación.

Derechos de uso

Copyright© 2023 por Luz Andrea Castañeda Argueta

Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



Es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.