

Tabaquismo y Enfermedad de Alzheimer

Tabaquismo y Enfermedad de Alzheimer

Ilva Campagna

Psicólogo Clínico

Se revisó bibliografía referente a la controvertida asociación entre el consumo de cigarrillos y el riesgo de sufrir Enfermedad de Alzheimer (EA) en edad avanzada, con el objetivo de especificar si se toma este factor como una de las variables a considerar en la escala de probabilidad de sufrir EA, que hemos estado discutiendo con la persona que la ha desarrollado para nuestro país, el Dr. Alberto Mendoza. El tabaquismo se consideró según una clasificación de exposición a la nicotina:

1. No fumadores: nunca han estado expuestos al humo de cigarrillos
2. Ex fumadores: tiene un mínimo de un año de abstinencia a la nicotina.
3. Fumadores: consumidores actuales de cigarrillos divididos en:
 - Leves: menos de 10 cigarrillos/día
 - Moderados: 10-20 cigarrillos/día
 - Severos: >20 cigarrillos/día

Fumadores pasivos: aquellas personas que aspiran la corriente secundaria del cigarrillo, que es aquella que se desprende al ambiente desde el extremo incandescente del cigarrillo.

Las investigaciones y estudios realizados hasta el momento no coinciden en un efecto definido del tabaco sobre el riesgo de sufrir EA: algunos estudios señalan un efecto protector del tabaco sobre el riesgo relativo; esta asociación negativa (indirectamente proporcional) hasta ahora sólo ha aparecido en estudios poblacionales o de casos control y no en estudios de cohorte. Además, la relación encontrada no se refiere a todos los pacientes como un grupo homogéneo, sino que se restringe a subgrupos que se definen según el interés de cada investigador y que

podemos resumir en la siguiente lista, según la bibliografía revisada:

- El efecto protector se activa solo en pacientes con HTA y sin estudios universitarios.
- El tabaco se asocia negativamente solo con la EA presenil y no la senil.
- Hay un patrón de “respuesta a la dosis” que muestra una reducción alta de riesgo de la enfermedad en los sujetos que consumen menos y que actúa como mecanismo regulador de los receptores colinérgicos.
- Los fumadores tienen 50% menos probabilidad de sufrir EA que los controles pareados no fumadores.
- A pesar que los datos son consistentes no sugieren usar el tabaco como estrategia preventiva de EA. Por otra parte, otros estudios se han basado en hallazgos que más bien determinan una asociación positiva entre la EA y el tabaquismo (directamente proporcional) y que resumimos así:
 - En estudios de RMN con volumetría entre fumadores y no fumadores, se encontró que los fumadores tienen menos sustancia gris en el cíngulo posterior, tálamo derecho y corteza frontal bilateral. Concluyen que existe pérdida de sustancia gris en las regiones asociadas a EA; no obstante, se requiere determinar si este hallazgo se constituye luego en una enfermedad progresiva.
 - Se observa una asociación entre el riesgo de padecer EA y los fumadores; pero en aquellos que dejaron el hábito hay una ligera disminución en el riesgo de padecer la enfermedad.
 - En el estudio de Rotterdam con 6870 ancianos sanos seguidos longitudinalmente, dividieron la muestra en: nunca fumadores, fumadores actuales y fumadores previos. Encontraron que el tabaquismo es un importante factor de riesgo en sujetos SIN el alelo APOE4, pero NO tiene

Tabaquismo y Enfermedad de Alzheimer

ningún efecto en los sujetos CON el alelo. Concluyen que fumar duplica el riesgo de aparición de EA en sujetos sin el alelo APOE4 y que el hecho de que fumar no aumente el riesgo de demencia en los sujetos que portan el APOE4 sugiere una interacción en la etiología de la EA que habría que precisar en estudios genéticos entre fumar y el genotipo APOE4.

□ En el Honolulu Heart Program que ha venido siguiendo 3734 hombres americano-japoneses longitudinalmente, se ha encontrado que el riesgo de sufrir EA aumenta cuando el consumo de tabaco ha sido leve y moderado. No así en los fumadores muy severos. En la autopsia se ha observado que el número de placas neuríticas aumenta con el tabaquismo. Concluyen que la falta de asociación entre fumadores severos y EA debe ser por alto índice de mortalidad de estos fumadores. La falta de resultados coherentes y consistentes en los estudios realizados entre estas dos variables indica que no se puede considerar de manera clara y precisa dicha asociación; más aún, la incoherencia de los hallazgos indica que hay factores que inciden en la aparición de la enfermedad que nos resultan desconocidos y que no se están tomando en cuenta, lo que explica esta diversidad de resultados. Por tanto, es no consideramos aconsejable incluir al tabaquismo como un factor de riesgo en una escala que pretenda predecir la aparición de la EA.

Bibliografía

- Mid-life smoking and late-life dementia: the Honolulu-Asia Aging Study Original Research Article *Neurobiology of Aging*, Volume 24, Issue 4, July–August 2003, Pages 589-596 Suzanne L Tyas, Lon R White, Helen Petrovitch, G Webster Ross, Daniel J Foley, Harley K Heimovitz, Lenore J Launer.
- Smoking and risk of dementia and Alzheimer's disease in a population-based cohort study: the Rotterdam Study Original Research Article *The Lancet*, Volume 351, Issue 9119, 20 June 1998, Pages 1840-1843 A Ott, AJC Slooter, A Hofman, F van Harskamp, JCM Witteman, C Van Broeckhoven, CM van Duijn, MMB Breteler
- The influence of smoking on the risk of Alzheimer's disease, C. Merchant, MD, MPH,
- M.-X. Tang, PhD, S. Albert, PhD, MSc, J. Manly, PhD, Y. Stern, PhD and R. Mayeux, MD, MSc
- Smoking Is Associated With Reduced Cortical Regional Gray Matter Density in Brain Regions Associated With Incipient Alzheimer Disease, *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, Volume 16, Issue 1, January 2008, Pages 92-98; Osvaldo P. Almeida, Griselda J. Garrido, Nicola T. Lautenschlager, Gary K. Hulse, Konrad Jamrozik, Leon Flicker
- Smoking and Parkinson's and Alzheimer's disease: review of the epidemiological studies, Laura Fratiglioni, Hui-Xin Wang
- Is Smoking Associated with the Risk of Developing Alzheimer's Disease? Results from Three Canadian Data Sets Suzanne L Tyas, PhD, , Linda L Pederson, PhD, John J Koval, PhD
- Relationship between cigarette smoking and Alzheimer's disease in a population-based case-control study D. E. Brenner, MD, MPH, W. A. Kukull, PhD, G. van Belle, PhD, J. D. Bowen, MD, W. C. McCormick, MD, MPH, L. Teri, PhD and E. B. Larson, MD, MPH
- The association between smoking and Alzheimer's disease: effects of study design and bias Review Article *Biological Psychiatry*, Volume 49, Issue 3, 1 February

Tabaquismo y Enfermedad de Alzheimer

2001, Pages 194-199 Walter A
Kukull