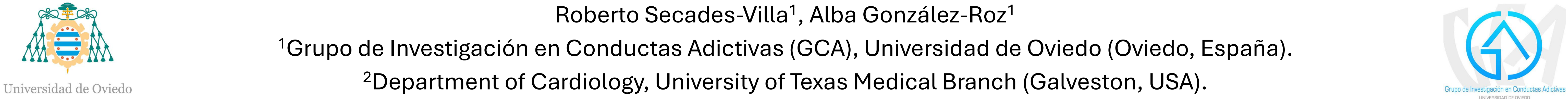


Características sociodemográficas, clínicas, cardiovasculares y relacionadas con el consumo de tabaco en fumadores en el ensayo clínico GCA-Asiste

Claudia Fernández-Huelga¹, Clara Iza-Fernández¹, Ángel García-Pérez¹, Sara Weidberg-López¹, Fernando Alonso-Pérez¹, Diann E. Gaalema², Roberto Secades-Villa¹, Alba González-Roz¹

¹Grupo de Investigación en Conductas Adictivas (GCA), Universidad de Oviedo (Oviedo, España).

²Department of Cardiology, University of Texas Medical Branch (Galveston, USA).



1. Introducción

El **consumo de tabaco** es uno de los **principales factores de riesgo cardiovascular modificables**, incluso cuando el consumo es bajo.¹ Además, fumar puede **afectar a la salud y a la calidad de vida** y se relaciona con **dificultades clínicas y psicológicas que pueden interferir en el abandono**.² En España, se conoce la relación entre tabaquismo y riesgo cardiovascular, pero hay menos información sobre las características de las personas fumadoras que presentan estos factores de riesgo. Conocer mejor este perfil puede ayudar a adaptar las intervenciones para dejar de fumar a las necesidades de esta población y obtener tasas más elevadas de efectividad.

2. Objetivos

Describir las características sociodemográficas, clínicas, cardiovasculares y relacionadas con el consumo de tabaco en un ensayo clínico de cesación tabáquica.

3. Metodología

DISEÑO

Ensayo clínico aleatorizado
↓
4 condiciones experimentales

RECLUTAMIENTO (*N* = 36)

Los participantes fueron reclutados en centros de atención primaria de Oviedo y Gijón mediante derivación sanitaria.

ANÁLISIS DE DATOS

Se realizaron análisis descriptivos mediante frecuencias (porcentajes) para las variables categóricas, y medias y desviaciones típicas para las variables continuas. Se exploraron las asociaciones entre las variables de consumo de tabaco y las variables psicológicas mediante correlaciones de Pearson.

MEDIDAS CLÍNICAS Y BIOMARCADORES

Antropometría

Peso · Altura

Parámetros cardiovasculares

Presión arterial · Colesterol total · LDL · HDL · Triglicéridos
HbA1c (hemoglobina glicosilada)

Biomarcadores de exposición al tabaco

Cooximetría · Cotinina en orina

EVALUACIÓN DEL TABAQUISMO Y PSICOLÓGICA

Tabaquismo

Test de Fagerström (Becoña y Vázquez, 1998)

Variables psicológicas y de actividad física

GAD-7: Escala para el Trastorno de Ansiedad Generalizada (Martínez-Vázquez et al., 2022)

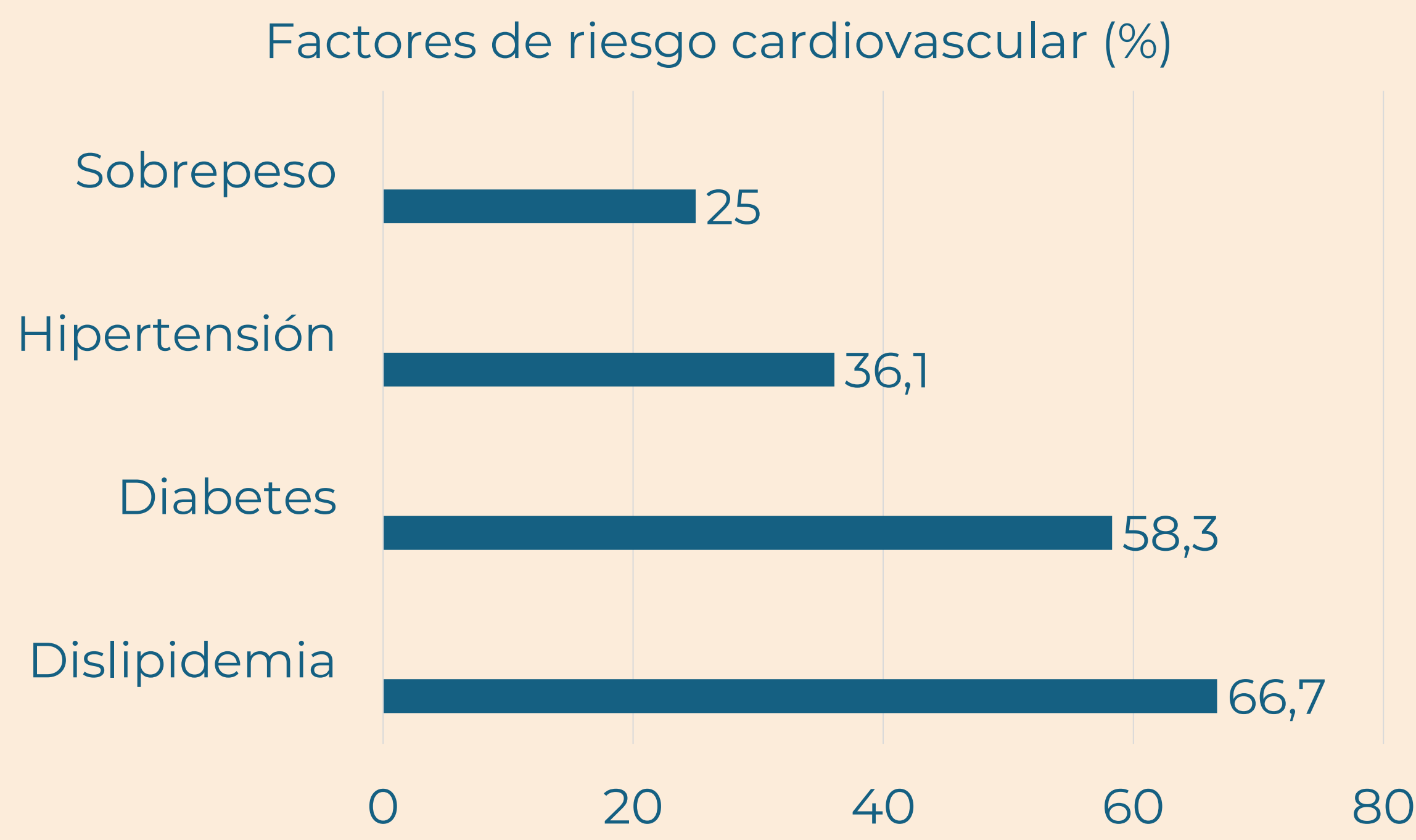
MEDI: Inventario Multidimensional para los Trastornos Emocionales (Osma y Suso, 2019)

PHQ-9: Cuestionario de Salud del Paciente (Diez-Quevedo et al., 2001)

IPAQ: Cuestionario Internacional de Actividad Física (Balboa-Castillo et al., 2023)

4. Resultados

La edad media fue de 57,44 años (*DT* = 8,86) (38,9 % hombres)



CONSUMO DE TABACO

Nº de cigarrillos/día (*M*±*DT*)

18,94 ± 9,37

Edad de inicio de consumo (*M*±*DT*)

18,72 ± 6,48

Intentos de dejar de fumar (*M*±*DT*)

6,11 ± 8,21

Nivel de dependencia a la nicotina (Test de Fagerström) (*M*±*DT*)

5,31 ± 2,32

41,7 %: dependencia alta

11,1 %: dependencia muy alta

PERFIL PSICOLÓGICO

GAD-7 (*M*±*DT*)

8,31 ± 5,64

PHQ-9 (*M*±*DT*)

6,94 ± 4,93

Una mayor gravedad de la dependencia de la nicotina se relacionó con niveles elevados de temperamento neurótico ($r = 0,359$; $p < 0,05$) y estado de ánimo deprimido ($r = 0,368$; $p < 0,05$) (evaluados por el MEDI). Asimismo, niveles elevados de sintomatología depresiva (PHQ-9) y ansiosa (GAD-7) se relacionaron con mayores dificultades en diferentes dimensiones psicológicas, destacando la relación entre depresión e intrusiones cognitivas ($r = 0,721$; $p < 0,001$).

PARÁMETROS CLÍNICOS

Presión arterial (*M*)

138,86/84,86 mmHg

Colesterol (*M*)

Colesterol total: 187,21 mg/dL

LDL: 88,82 mg/dL

HDL: 87,14 mg/dL

Triglicéridos: 171,30 mg/dL

HbA1c (*M*)

7,6 %

IMC (*M*)

26,83 kg/m²

CO en aire espirado (*M*±*DT*)

24,42 ± 16,88 ppm

Cotinina en orina (*M*±*DT*)

1776,21 ± 1616,46 ng/mL

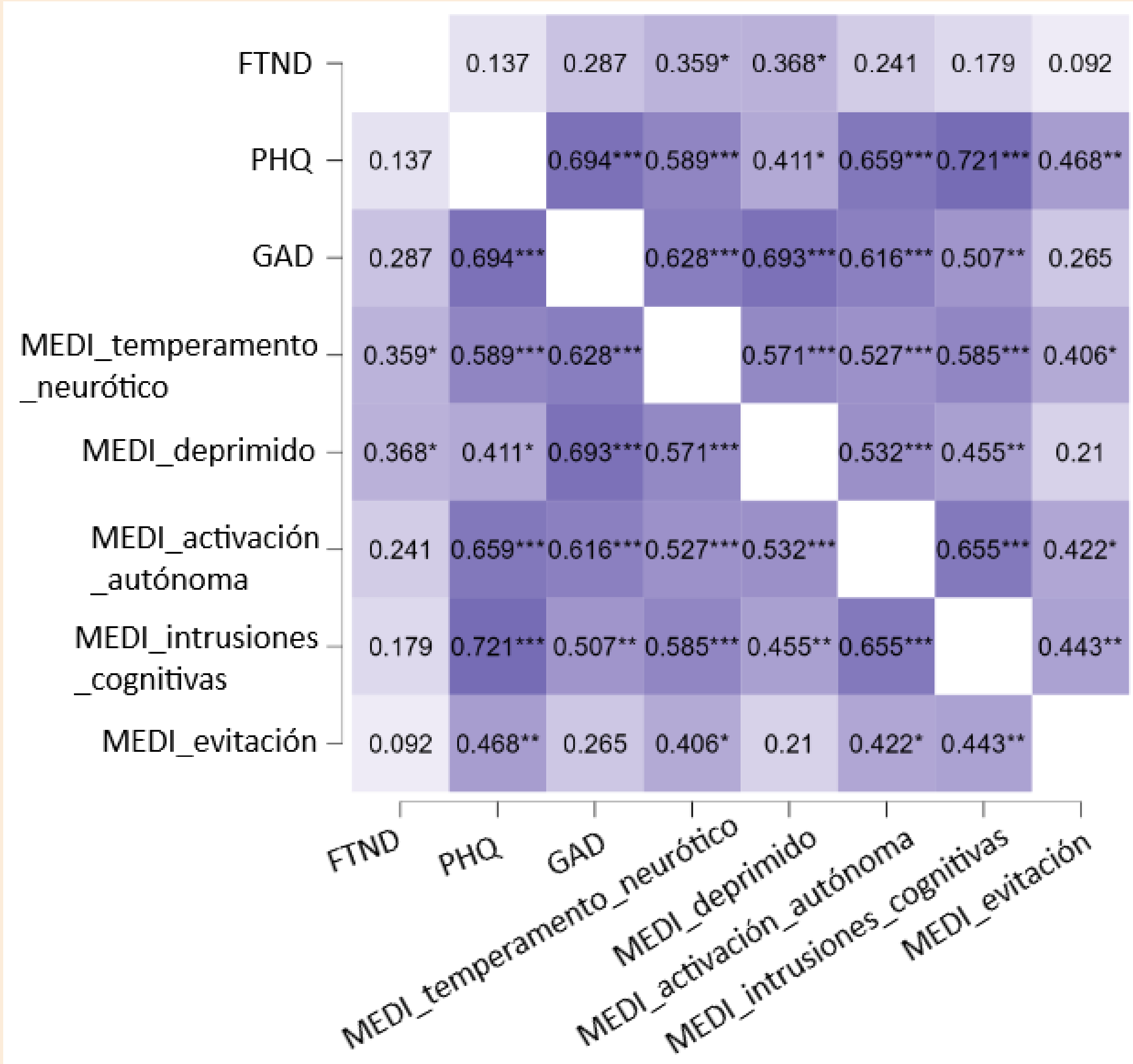
ACTIVIDAD FÍSICA

Act. vigorosa (*M*)

139 min/semana

Act. moderada (*M*)

310 min/semana



Nota. Los valores representan coeficientes de correlación de Pearson (r).
* $p < 0,05$; ** $p < 0,01$; *** $p < 0,001$.

5. Conclusiones

- La elevada dependencia de nicotina observada (52,8 % con dependencia alta o muy alta), junto con un consumo medio de 18,94 cigarrillos/día, refleja un perfil de consumo relevante dentro de una población con múltiples factores de riesgo.
- La presencia simultánea de factores de riesgo cardiovascular, dependencia de nicotina y dificultades emocionales plantea la necesidad de intervenir sobre procesos psicológicos que pueden ser comunes a diferentes problemas.
- Un enfoque transdiagnóstico puede facilitar un abordaje integrado de la regulación emocional y otros procesos psicológicos relevantes para la cesación tabáquica, adaptándose a la heterogeneidad clínica de esta población.

Correspondencia

6. Referencias

- Hackshaw, A., Morris, J. K., Boniface, S., Tang, J. L. y Milenković, D. (2018). Low cigarette consumption and risk of coronary heart disease and stroke: Meta-analysis of 141 cohort studies in 55 study reports. *British Medical Journal*, 361. <https://doi.org/10.1136/bmj.j5855>
- Chow, C. K., Jolly, S., Rao-Melacini, P., Fox, K. A. A., Anand, S. S. y Yusuf, S. (2010). Association of diet, exercise, and smoking modification with risk of early cardiovascular events after acute coronary syndromes. *Circulation*, 121(6), 750–758. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.109.891523>

-Proyecto de investigación PID2024-157006OA-I00, financiado por MICIU/AEI/10.13039/501100011033 y el FSE

-*Contrato Predoctoral de Formación de Personal Investigador (FPI): PREP2024-002561