



Portada Secciones

MEDICINA INTERNA

Tabaquismo activo o pasado, factor de riesgo de mala evolución del covid

Médicos internistas demuestran como este hábito supone mayor mortalidad, ingreso en UCI o reingreso al mes



Jesús Díez Manglano, presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).



05 ene 2022. 10.20H

SE LEE EN 5 MINUTOS

POR [REDACCIÓN MÉDICA](#)

Una nueva investigación retrospectiva basada en datos de **14.260 pacientes del Registro SEMI-COVID-19** de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) recogidos entre febrero y septiembre de 2020 concluye que los **pacientes con hábito tabáquico activo o pasado** que han sido hospitalizados en contexto Covid-19 presentaron **peor evolución y pronóstico** (mayor tasa de mortalidad, ingreso en UCI y reingreso al mes) que los pacientes sin este hábito.

Es la principal conclusión del estudio, liderado por médicos internistas de SEMI y cuyos resultados publica la revista *Medicina Clínica* en el artículo ["Influencia de la historia de tabaquismo en la evolución de la hospitalización en pacientes COVID-19 positivos: datos del registro SEMI-COVID-19"](#), en el que **se describen y exploran**, de forma comparativa, **las características clínicas y pronóstico en Covid-19 de los pacientes hospitalizados** por SARS-CoV-2 incluidos en la investigación, que fueron divididos en dos grupos: con hábito activo o pasado de tabaquismo o no fumadores. A todos

ellos, se les realizó un seguimiento hasta un mes después del alta.

La mediana de edad de los pacientes incluidos en el estudio fue de 68,6 años, con un 57,7 por ciento de varones. El grupo con tabaquismo presentó mayor edad (69,9 años), predominio masculino (80,3 por ciento) y mayor índice de comorbilidad de Charlson (4). La evolución fue peor en los pacientes con hábito activo o pasado de tabaquismo, puesto que presentaron una **mayor tasa de ingreso en UCI** (10,4 frente a 8,1 por ciento), mayor mortalidad intrahospitalaria (22,5 vs. 16,4 por ciento) y reingreso al mes (5,8 vs. 4,0 por ciento) que el grupo sin tabaquismo.

¿Qué cuadro clínico presentan los pacientes covid y fumadores?

Respecto a la clínica que presentaban, la **disnea** (sensación de falta de aire) era **más frecuente** en los pacientes con tabaquismo, mientras que la **fiebre y los síntomas gastrointestinales** en los pacientes **sin tabaquismo**. Además, los pacientes con tabaquismo ingresaban con saturación de oxígeno <90 por ciento en un porcentaje mayor que los pacientes sin tabaquismo (33,9 vs. 31,0 por ciento, mientras que en estos la afectación radiológica pulmonar era más frecuente). Los pacientes con tabaquismo también presentaban un porcentaje mayor de parámetros analíticos de mal pronóstico.

Globalmente, un **8,8 por ciento precisaron ingreso en UCI**, siendo más frecuente en los pacientes del grupo tabaquismo (10,4 por ciento vs. 8,1 por ciento). La necesidad de **ventilación mecánica no invasiva o invasiva fue también mayor** en los pacientes del grupo de tabaquismo (6,5 vs. 4,5 por ciento y 8,0 vs. 6,6 por ciento, respectivamente). Además, estos también recibieron antibioterapia empírica (91,0 vs. 88,6) y tratamientos inmunosupresores o inmunomoduladores en porcentajes superiores, como los corticosteroides en un 41,0 por ciento en el grupo de tabaquismo vs. 33,8 por ciento en el de sin tabaquismo.

El grupo con tabaquismo presentó **más complicaciones y mortalidad durante el ingreso** que el grupo sin tabaquismo (52,5 por ciento vs. 48,3 por ciento y 22,5 por ciento vs. 16,4 por ciento, respectivamente). El **síndrome de distrés respiratorio agudo fue la complicación más frecuente** en ambos grupos (con un 28,8 por ciento de distrés moderado-severo en el grupo de tabaquismo vs. 22,2 por ciento en el de sin tabaquismo). También presentaron más frecuentemente empeoramiento radiológico y progresión de la enfermedad los pacientes del grupo con tabaquismo que los del grupo sin tabaquismo (42,6 vs. 36,5 por ciento y 30,2 vs. 23,0 por ciento, respectivamente). Tras el alta hubo más reingresos al mes, pero no más mortalidad, en el grupo con tabaquismo.

¿Cuál es la principal diferencia entre fumadores y exfumadores?

Respecto a las diferencias entre fumadores y exfumadores, en el estudio se observó que los **exfumadores** eran de mayor edad, con un mayor porcentaje de varones, índice de comorbilidad de Charlson y de dependencia moderada-severa. También tenían **más factores de riesgo cardiovascular y comorbilidades** (aunque no hubo diferencias en las enfermedades respiratorias ni en insuficiencia renal). Los **síntomas clínicos y parámetros analíticos fueron similares**, al igual que los ingresos en UCI y la necesidad de ventilación. Sin embargo, los exfumadores precisaron en mayor porcentaje tratamiento inmunomodulador y antibiótico y tuvieron **más complicaciones en el ingreso** (23,6 vs. 17,6 por ciento), empeoramiento radiológico y progresión de la enfermedad, así como reingresos.

Los investigadores concluyen, a falta de más estudios prospectivos, "dado que nuestros datos van en favor de que los pacientes expuestos al **tabaco** presentan una evolución desfavorable de la enfermedad con aumento de mortalidad e ingreso en UCI, consideramos **necesario entender al tabaco como un factor de riesgo de mala evolución**, y realizar una valoración adecuada del antecedente de tabaquismo al ingreso". Reiteran que ello "podría ayudarnos a plantear la estrategia de manejo de los pacientes hospitalizados".

TAGS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA (SEMI)

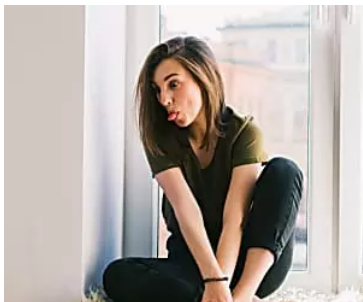
CORONAVIRUS

COVID-19

Aunque pueda contener afirmaciones, datos o apuntes procedentes de instituciones o profesionales sanitarios, la información contenida en Redacción Médica está editada y elaborada por periodistas. Recomendamos al lector que cualquier duda relacionada con la salud sea consultada con un profesional del ámbito sanitario.

Te puede gustar

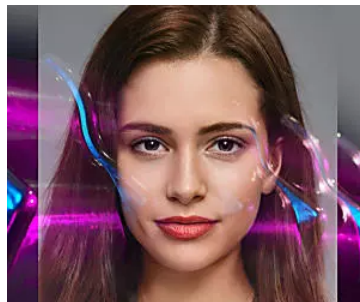
Enlaces Promovidos por Taboola



Un está en Barcelona la empresa que compra casas en una semana

Tiko Barcelona

Leer más



Un software para aprender inglés revolucionaria España

8Belts

Leer más



Un seguro de decesos excelente está arrasando España

Experts in Money



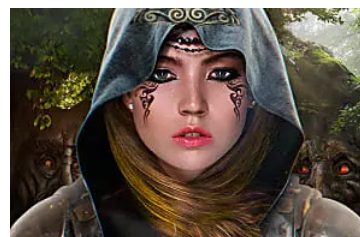
Nuevo Honda HR-V Híbrido

[Honda](#)



DS automobiles. DS 4 E-Tense

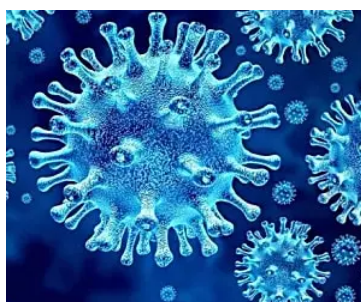
[DS](#)



Este juego es tan bonito que vale la pena instalarlo sólo por verlo

[Raid Shadow Legends](#)

[Haz clic aquí](#)



Covid-19 última hora: nuevo récord de incidencia ante el avance de Ómicron



Pediatría hace 'obligatoria' la vacuna de la gripe a partir de los 6 meses



Carta a los Reyes de los MIR: un sueldo digno para 2022

UNA PUBLICACIÓN DE

Sanitaria



Copyright © 2004 - 2022 Sanitaria 2000

[Aviso legal y condiciones de uso](#)

Soporte Válido 1/05-W-CM: La información que figura en esta edición digital está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que se requiere una formación especializada para su correcta interpretación

[QUIÉNES SOMOS](#) [PUBLICIDAD](#) [SUSCRIPCIÓN](#) [POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#) [POLÍTICA DE COOKIES](#) [RECURSOS DE SALUD](#)

agencia digital [iberpixel](#) | 105WCM75