

Efectos del consumo de tabaco en la diabetes

Autores: Amir Habal S 1, Martín Antoniano I 1
1 San Pablo CEU, Madrid, España

ID: 26

Introducción

- El tabaquismo es un importante factor de riesgo poco conocido por la sociedad que modifica el desarrollo de diabetes por lo que el proceso de deshabituación tabáquica requiere un abordaje específico y controles más rigurosos.

Objetivos

- Analizar la importancia de la cesación tabáquica en diabetes mellitus (DM) mediante la revisión de la relación glucemia-tabaco en fumadores: diabetes tipo1 y tipo2.

Materiales y métodos

Método: Fuentes bibliográficas: PubMed/Medline, ScienceDirect y Google académico.

- Palabras clave: tabaco; diabetes; deshabituación.

Criterios de inclusión:

- Diabetes tipo1 (DM1), tipo2 (DM2).
- Estudios que relacionaban diabetes con tabaquismo, cigarrillo, aumento de peso y depresión.

Criterios de exclusión:

- Artículos que trataban sobre otros tipos de diabetes y otras formas de consumo de tabaco no contemplados en criterios de inclusión.

Resultados

- Se demostró que los fumadores tenían mayor probabilidad de padecer diabetes que los fumadores pasivos, exfumadores y no-fumadores.

- En los fumadores diabéticos empeoraban las complicaciones macro y microvasculares propias de la diabetes: enfermedades cardiovasculares, nefropatía, neuropatía y retinopatía; todo mejoraba con el cese del tabaquismo.

- Los fumadores pasivos diabéticos tenían **peor control glucémico**.

- Tratamiento:** Dejar de fumar mejora la sensibilidad a la insulina --> En diabéticos, precaución por posibles picos hipoglucémicos.

- La depresión ejerce una importante influencia sobre el éxito terapéutico. En DM2, la tasa de depresión es 1,6-2,0 veces mayor que en la población general.

- No está clara la seguridad del bupropión en DM debido al riesgo de hipoglucemia, aunque, se demostró efectos favorables sobre el peso en pacientes obesos, síntomas depresivos y control glucémico. La vareniclina ha sido eficaz y segura en diabéticos.

- La TSN (Terapia sustituitiva de nicotina) demostró seguridad hasta 12 semanas en DM.

- La combinación de naltrexona / bupropión con terapia conductual provocó una disminución del uso de nicotina sin aumento de peso y mejoraba el perfil bioquímico.

Conclusiones

- El tabaquismo tiene una fuerte relación sobre la diabetes. Empeora el perfil metabólico en fumadores y en menor medida, en fumadores pasivos.
- Sería recomendable observar síntomas depresivos. Después de los pacientes psiquiátricos, los pacientes diabéticos son de los más complicados en deshabituación.
- No hay estudios suficientes de seguridad del tratamiento en estos pacientes. Se aconseja un control exhaustivo de los niveles de glucosa en cesación tabáquica.

