



*Enfermedades cardiovasculares relacionado al consumo del tabaco nivel de
Latinoamérica*

Cardiovascular diseases related to tobacco consumption in Latin America

*Doenças cardiovasculares relacionadas com o consumo de tabaco na América
Latina*

Yelisa Estefania Durán-Pincay ^I
yelisa.duran@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-3944-6985>

Jerithza Fabiana Anchundia-Piloso ^{II}
anchundia-jerithza6279@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-5519-6923>

Karla Xiomara Alonzo-Macías ^{III}
alonzo-karla0322@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-5121-9950>

Arianna Michelle Mera-Cañarte ^{IV}
mera-arianna3348@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0007-0339-6636>

Correspondencia: yelisa.duran@unesum.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 13 de enero de 2025 * **Aceptado:** 28 de febrero de 2025 * **Publicado:** 10 de marzo de 2025

- I. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Facultad de ciencias de la salud, Carrera de Laboratorio, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
- II. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Facultad de ciencias de la salud, Carrera de Laboratorio, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
- III. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Facultad de ciencias de la salud, Carrera de Laboratorio, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
- IV. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Facultad de ciencias de la salud, Carrera de Laboratorio, Jipijapa, Manabí, Ecuador.

Resumen

El uso de tabaco representa un peligro para la salud, dado que provoca más de 30 afecciones o trastornos de la salud. Las enfermedades cardiovasculares (ECV), que abarcan enfermedades tales como la cardiopatía isquémica, el accidente cerebrovascular (ACV), la insuficiencia cardíaca y la enfermedad arterial periférica, constituyen una de las causas de morbilidad y mortalidad más significativas en la zona. Como objetivo de esta investigación fue describir las enfermedades cardiovasculares relacionadas al consumo del tabaco en Latinoamérica. La metodología aplicada diseño de sistemático con enfoque documental mediante bases de datos como PubMed y Google Scholar. Resultados se demostró que existe una relación clara entre el consumo de tabaco y la prevalencia de enfermedades cardiovasculares en diferentes países de Latinoamérica, en Cuba el porcentaje fue de 68% de consumo de tabaco, que se correlaciona con una elevada prevalencia con la presión arterial del 63 y 77,7% en diferentes estudios. Finalmente, en Ecuador se prevé un 50% de consumo de tabaco con presencia de enfermedades como lo son isquemias del corazón. Se concluye, que la información muestra una fuerte relación entre el uso de tabaco y la prevalencia de enfermedades cardiovasculares, especialmente la presión arterial alta y las enfermedades isquémicas cardíacas.

Palabras Claves: Cardiopatía; Cerebrovasculares; Hipertensión; Tabaco.

Abstract

Tobacco use represents a health hazard, since it causes more than 30 health conditions or disorders. Cardiovascular diseases (CVD), which include diseases such as ischemic heart disease, stroke (ACV), heart failure and peripheral arterial disease, are one of the most significant causes of morbidity and mortality in the area. The objective of this research was to describe cardiovascular diseases related to tobacco consumption in Latin America. The methodology applied was a systematic design with a documentary approach using databases such as PubMed and Google Scholar. Results showed that there is a clear relationship between tobacco consumption and the prevalence of cardiovascular diseases in different Latin American countries. In Cuba, the percentage was 68% of tobacco consumption, which is correlated with a high prevalence of blood pressure of 63 and 77.7% in different studies. Finally, in Ecuador, 50% of tobacco consumption is expected to be associated with diseases such as heart ischemia. It is concluded that the information

shows a strong relationship between tobacco use and the prevalence of cardiovascular diseases, especially high blood pressure and ischemic heart disease.

Keywords: Cardiopathy; Cerebrovascular; Hypertension; Tobacco.

Resumo

O uso do tabaco é um risco para a saúde, causando mais de 30 condições ou distúrbios de saúde. As doenças cardiovasculares (DCV), que incluem doenças como a doença isquêmica do coração, o acidente vascular cerebral (AVC), a insuficiência cardíaca e a doença arterial periférica, são uma das causas mais significativas de morbidade e mortalidade na área. O objetivo desta investigação foi descrever as doenças cardiovasculares relacionadas com o consumo de tabaco na América Latina. A metodologia aplicada é um desenho sistemático com uma abordagem documental utilizando bases de dados como o PubMed e o Google Scholar. Os resultados mostraram que existe uma relação clara entre o consumo de tabaco e a prevalência de doenças cardiovasculares nos diferentes países da América Latina, a percentagem foi de 68% de consumo de tabaco, o que se correlaciona com uma elevada prevalência de pressão arterial de 63 e 77,7% em diferentes estudos. Por fim, no Equador, é expectável que 50% do consumo de tabaco esteja associado a doenças como a isquemia cardíaca. Conclui-se que a informação mostra uma forte relação entre o uso do tabaco e a prevalência de doenças cardiovasculares, especialmente a hipertensão arterial e a doença isquêmica do coração.

Palavras-chave: Doença cardíaca; Vascular cerebral; Hipertensão; Tabaco.

Introducción

Las patologías del corazón, los sucesos cerebrovasculares y la enfermedad periférica arterial son afecciones cardiovasculares. Ocurre un suceso cerebrovascular cuando el flujo sanguíneo al cerebro se interrumpe o cuando se fractura un vaso sanguíneo del mismo, provocando daño o la muerte de componentes cerebrales, los sucesos cerebrovasculares pueden provocar incapacidad o incluso la muerte (1).

El uso de tabaco representa un peligro para la salud, dado que provoca más de 30 afecciones o trastornos de la salud. Sin embargo, también es una enfermedad por sí misma, definida en la “Clasificación Internacional de Enfermedades” (CIE-10) de la OMS. Esta patología adictiva

debido a que el tabaco posee nicotina, un compuesto que genera dependencia y síndrome de privación, además de ser crónica debido a su propensión a las recaídas (2).

De acuerdo con datos de la OMS, las afecciones cardiovasculares representan la principal causa de fallecimiento a nivel global. De acuerdo con las proyecciones, cada año se pierden 17,9 millones de vidas. Estos trastornos engloban una serie de trastornos del corazón y los vasos sanguíneos, como la cardiopatía coronaria, los eventos cerebrovasculares y las cardiopatías reumáticas. Más de la mitad de las muertes por afecciones cardiovasculares son resultado de cardiopatías coronarias y accidentes cerebrovasculares, y una tercera parte de estas son prematuras (3).

Para la OMS, la epidemia de tabaquismo representa una de las más graves amenazas a la salud pública que el mundo ha tenido que enfrentar. Provoca más de 8 millones de fallecimientos anuales a nivel global. Más de 7 millones de estas muertes son resultado del consumo directo de tabaco, mientras que aproximadamente 1,3 millones son resultado de la exposición de individuos no fumadores al humo de otros (4).

Cada año en España fallecen más de 125,000 individuos de enfermedades cardiovasculares (ECV), siendo el 55% de ellos mujeres. En general, las ECV, y en particular el conjunto de patologías ateroscleróticas, son escasamente comunes en las mujeres antes de la menopausia. En España, la primera causa de fallecimiento en hombres tras 65 años es la cardiopatía isquémica. De acuerdo con la investigación de la OMS, en España se encuentra una tasa bien establecida de ataques de infarto agudo de miocardio de 315 por 100.000 en hombres y 80 por 100.000 en mujeres. Los infartos no letales están en aumento considerablemente entre los hombres, a un ritmo del 2% anual (5).

En Chile, el uso de tabaco causa la muerte de la mitad de sus usuarios, transformándose en una auténtica epidemia global difundida principalmente por los intereses comerciales de las empresas tabacaleras. Los datos más recientes indican una prevalencia por mes en adultos del 31.1% y en adolescentes del 15.2%. En Chile, 19.731 individuos fallecen anualmente vinculados al consumo de tabaco, lo que representa el 18,3% de todas las defunciones anuales (6).

Se calcula en Ecuador que entre el 2 y el 16 por ciento de las mujeres y el 16 y el 38% de los hombres fuman. Su influencia en la mortalidad y en la calidad de vida es directamente responsable de la disminución de 204.686 años de vida anuales y justifica el 13,4% de todas las defunciones en el país que superan los 35 años. Un incremento de solo un 25% podría prevenir más de 2.473

fallecimientos, 1.660 afecciones del corazón, 863 nuevos tipos de cáncer y erradicar 2.111 accidentes cerebrovasculares (ACV) en un lapso de diez años (7).

Como objetivo de esta investigación fue describir las enfermedades cardiovasculares relacionadas al consumo del tabaco en Latinoamérica, de esta manera poder tener conocimientos claros de las afecciones cardiacas y el factor de riesgos como es el tabaquismo.

Metodología

Diseño y tipo de estudio:

Diseño sistemático con enfoque documental.

Criterios de inclusión:

Publicaciones realizadas desde 2020 hasta 2024. Sin limitación de lenguas. Artículos que proporcionan acceso libre a la información integral. Contenidos de bases de datos indexadas que se alineen con el tema propuesto.

Criterio de exclusión:

Páginas web de conferencias, diarios en línea, blog, monografías y sitios de origen científico incierto. Cualquier artículo con escasa información. Grupo no vinculado a la población de investigación. Artículos que se duplican y repitan.

Análisis de la información:

Se evaluó la calidad de los artículos escogidos a través del gráfico PRISMA con el objetivo de consolidar la información legible con una búsqueda inicial de 62 que resultó en un total de 35 (figura 1). Para tal fin, se recolectó en una matriz que funcionó como base de datos la utilización del software Microsoft Excel 2019.

Búsqueda de información:

La investigación utilizó como instrumento la búsqueda de datos científicos publicados en varias bases de datos como “PubMed” y “Google Académico” durante los cinco años recientes, desde 2020 hasta diciembre de 2024.

Consideraciones éticas:

Este análisis se compromete rigurosamente con los elementos éticos de la investigación, que incluyen la salvaguarda de la privacidad, la observancia de los derechos de autor a través de referencias exactas y la gestión de la información conforme a los Estándares de Vancouver (8).

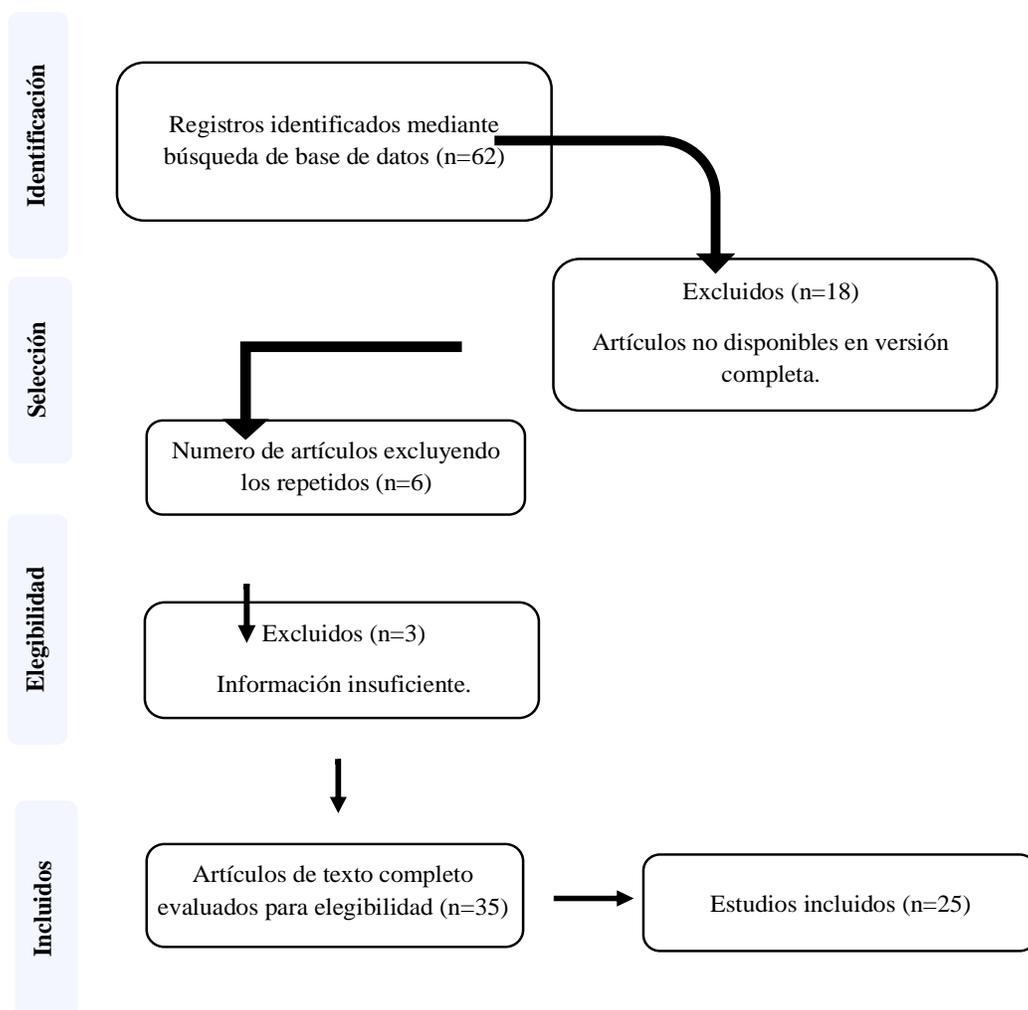


Figura1. Proceso del flujograma Prisma, en la selección de artículos.

Resultados

Tabla 1. Enfermedades cardiovasculares y el tabaquismo en Latinoamérica.

Autor/Ref	Año	País	Metodología	Muestra	ECV	Consumidor de tabaco
Mejía A y col (9)	2020	México	Estudio Descriptivo Transversal	413	Hipertensión Arterial (8,96 %)	0,5%
Perdomo B y col (Perdomo B, Rodríguez T, Fonseca M,	2020	Cuba	Estudio Observacional, Descriptivo De Corte Transversal	27	Hipertensión Arterial (77,7 %)	51,8%

Martínez I, 2020)							
Hernández J y col (11)	2020	Colombia	Estudio descriptivo	214	Hipertensión Arterial, (4.7%)	13.1%	
Barboza E y col. (12)	2020	Cuba	Estudio descriptivo, transversal, correlacional	412	Hipertensión Arterial (63%)	61.7%	
Troncoso C y col (13)	2020	Chile	Estudio descriptivo	21	Hipertensión Arterial (27,6%)	33,4%	
Sandoval C y col (14)	2020	Colombia	Estudio de corte transversal analítico	2.484	Hipertensión (21,4%) e infarto al miocardio (1,68%)	17,7%	
Yaguachi R y col (15)	2021	Perú	Estudio descriptivo, transversal.	130	Hipertensión arterial (78,5%);	10,8%	
Aranda M y col. (16)	2021	Cuba	Estudio Descriptivo Y Transversal	52	Hipertensión arterial (76 %)	36%	
Núñez R y col. (17)	2022	Perú	Diseño de cohorte	693	Hipertensión arterial (73,9%) Y insuficiencia cardíaca (33,1%)	96,8%	
López J y col. (18)	2022	Ecuador	Estudio descriptivo	30	Hipertensión Arterial (4%)	25%	
Paramio A y col (19)	2022	Cuba	Estudio descriptivo de corte transversal	585	presión arterial sistólica (33,50 %)	22,91 %	
Aquino E y col (20)	2022	Paraguay	Diseño observacional, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal, con muestreo no probabilístico	175	Hipertensión arterial (5,1%)	10,2%	

Hierrezuelo N y col (21)	2023	Cuba	Estudio descriptivo de corte transversa	237	Hipertensión Arterial (69%)	68%
Delgado E y col (22)	2023	Nicaragua	Diseño de corte transversal	3150	Hipertensión arterial (16.6%)	20,2%
Zavala A y col. (23)	2024	Ecuador	Descriptivo Exploratorio	Y 33	Isquémicas del corazón (19,80%)	50,0%

Análisis e interpretación: Se puede observar que existe una relación clara entre el consumo de tabaco y las enfermedades cardiovasculares en diferentes países de Latinoamérica, en Cuba el porcentaje de fue de 68% de consumo de tabaco, que se correlaciona con una elevada presencia con la presión arterial del 63 y 77,7% en diferentes estudios. Por otro lado, en México y Colombia el consumo de tabaco es menor con un 6% y 17,7%, en relación con problemas como la hipertensión con un 8,96% y 21,4 respectivamente. En Perú, se destaca el consumo excesivo de tabaco con un 96,8% con un impacto en la salud pública, con un 73,8% con hipertensión arterial y 33,1% con insuficiencia cardiaca. Finalmente, en ecuador se prevé un 50% de consumo de tabaco con presencia de enfermedades como lo son isquemias del corazón.

Discusión

Se puede observar que existe una relación clara entre el consumo de tabaco y las enfermedades cardiovasculares en diferentes países de Latinoamérica, en Cuba el porcentaje de fue de 68% de consumo de tabaco, que se correlaciona con una elevada presencia de presión arterial del 63 y 77,7% en diferentes estudios. Los autores Arredondo y col. (Arredondo A, López F, Guerrero G, 2020) mencionan que en su artículo obtuvieron unos resultados similares en donde se puede ver únicamente el 54.1 % de los individuos con hipertensión estaban bajo control, el 76.5 % estaba en tratamiento, el 82.7 % tenían hipertensión.

Por otro lado, se destaca el consumo excesivo de tabaco con un 96,8% con un impacto en la salud, con un 73,8% con hipertensión arterial y 33,1% con insuficiencia cardiaca. Finalmente, en Ecuador se prevé un 50% de consumo de tabaco con presencia de enfermedades como lo son isquemias del corazón. Los autores Peña M y col, contradicen los datos expuestos en esta investigación, mencionando que el desarrollo de enfermedades cardiacas y el fallo cardíaco, particularmente

frecuentes en Cuba y Perú, resaltan la importancia de fortalecer los sistemas de salud para tratar estas persistentes afecciones (25).

Conclusión

- Para concluir, los datos evidencian una estrecha relación entre el consumo de tabaco y las afecciones cardiovasculares, en particular la hipertensión y las patologías isquémicas del corazón. Cuba se distingue por su alto consumo de tabaco, lo que sugiere una elevada presencia de hipertensión arterial, que en ciertas situaciones excede el 77%. Estos hallazgos subrayan la importancia de fortalecer las políticas de control del tabaquismo, atizar estrategias de prevención y fomentar estilos de vida saludables, por lo que es un problema de salud pública que afecta el sistema de salud en hospitales y en clínicas privados con el propósito de reducir el efecto de las enfermedades cardiovasculares y mejorar la calidad de vida en la población.

Referencias

1. OMS. Enfermedades cardiovasculares. [Online].; 2023 [cited 2024 Diciembre 30. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-cardiovasculares>.
2. OMS. Control del tabaco. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 30. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/control-tabaco>.
3. OMS. Enfermedades cardiovasculares. [Online].; 2024 [cited 2024 Diciembre 30. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/cardiovascular-diseases#tab=tab_1.
4. OMS. Tabaco. [Online].; 2023 [cited 2025 Diciembre 30. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>.
5. Sans S. Enfermedades Cardiovasculares. [Online].; 2022 [cited 2024 Diciembre 30. Available from: https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/07modulo_06.pdf.
6. Salinas J, Bello S, Chamorro H, González C. Consejería en alimentación, actividad física y tabaco. *Revista Chilena Nutricional*. 2020; 1(1): p. 434-442.

7. Alcaraz A, Caporale J, Bardach A, Augustovski F. Carga de enfermedad atribuible al uso de tabaco en Argentina y potencial impacto del aumento de precio a través de impuestos. *Revista Panam Salud Publica*. 2020; 40(4): p. 204–212.
8. Rühm W, Cho K, Larsson C, Wojcik A, et al. Vancouver call for action to strengthen expertise in radiological protection worldwide. *Radiation and Environmental Biophysics*. 2023 Abril; 62: p. 175–180.
9. Mejía A, Mejía J, Melchor S. Frecuencia de hipertensión arterial en personas adultas del Barrio México, Puyo, Pastaza, Ecuador. *Revista Cubana de Reumatología*. 2020 Agosto; 22(2).
10. Perdomo B, Rodríguez T, Fonseca M, Martínez I. Caracterización de pacientes con enfermedad cerebrovascular isquémica y deterioro cognitivo. Cienfuegos, 2018. *MediSur*. 2020 Junio; 18(3).
11. Hernández J, Varona M, Hernández G. Prevalencia de factores asociados a la enfermedad cardiovascular y su relación con el ausentismo laboral de los trabajadores de una entidad oficial. *Revista Colombiana de Cardiología*. 2020 Abril; 27(2): p. 109-116.
12. Barboza E. Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en Perú. *Revista Cuidarte*. 2020 Agosto; 11(2).
13. Troncoso C, Martínez M, Ulloa N, Celis C. La mayoría de las enfermedades cardiovasculares se atribuyen a factores de riesgo que podrían ser modificados con cambios de los estilos de vida. *Revista médica de Chile*. 2020 Enero; 148(1).
14. Sandoval C, Martínez J, Corredor H, Saffon J. Prevalencia y asociación de factores de riesgo cardiovascular en hombres con disfunción eréctil. *Revista Colombiana de Cardiología*. 2020 Diciembre; 27(6): p. 523-528.
15. Yaguachi R, Troncoso L, Correa K, Poveda C. Estilo de vida, estado nutricional y riesgo cardiovascular en trabajadores de la salud. *Nutrición Clínica Y Dietética Hospitalaria*. 2021 Octubre; 41(3).
16. Aranda M, Manzur C, Arias M. Caracterización de adultos mayores con enfermedades cardiacas del consultorio. *Segundo Congreso Virtual*. 2021; 1(1).
17. Nuñez R, Tapia R, Cachicatari E. Community acquired pneumonia as a risk factor for cardiovascular diseases. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*. 2022 Marzo; 15(1): p. 35-41.

18. López J, Quishpe G, Villacís S. Factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares en adultos jóvenes. *Investigación Y Desarrollo*. 2022; 16(1).
19. Paramio A, Carrazana E, Hernández M, Rivero L. Riesgo cardiovascular global y obesidad en pacientes del primer nivel de atención. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2022; 21(1).
20. Aquino E, Raquel C, Ortiz I. Frecuencia de factores de riesgo cardiovascular en médicos jóvenes del Hospital de Clínicas. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*. 2022 Septiembre; 9(2).
21. Hierrezuelo N, Caballero G, Magdariaga A, Ruiz R. Factores de riesgos de mortalidad por enfermedades cardiovasculares en adultos mayores. *Revista Cubana de Medicina*. 2023 Septiembre; 62(3).
22. Delgado E, Delgado J, Aráuz I, Delgado Y. Epidemiología de factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares en población nicaragüense. *Volumen Especial*. 2023 Junio; 14(1): p. 48-55.
23. Zavala A MJPSTC. Impacto de los factores de estilo de vida en la incidencia de enfermedades cardiovasculares en adultos mayores. *BIOSANA*. 202 Septiembre; 4(4).
24. Arredondo A, López F, Guerrero G. Avances actuales en la reducción de los factores de riesgo cardiovasculares. *Revista Médica Electrónica*. 2020; 42(1).
25. Peña M, Reyes B, Durán A. Enfermedades isquémicas del corazón y factores de riesgo en la población adulta mayor de Latinoamérica. *MQRInvestigar*. 2023 Enero; 7(1): p. 653–671.

© 2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).