

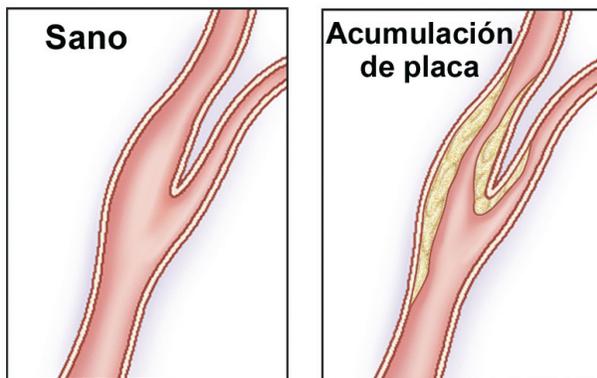
El Tabaco y la Enfermedad Vascular

El tabaco afecta enormemente a las arterias de todo el cuerpo. Dejar de fumar es una de las mejores cosas que se puede hacer por la salud de su sistema arterial.

¿Cómo Afecta el Tabaco a sus Arterias?

El tabaquismo es la 1ª causa de muerte que puede prevenirse en EE.UU. Provoca infartos de miocardio (IM), varios tipos de cáncer y accidentes cerebrovasculares (ACV), las primeras, segundas y terceras causas de muerte. Su impacto sobre los IM y ACV se debe principalmente al daño que va causando en las arterias.

Los 2 productos químicos de los cigarrillos más problemáticos son la nicotina y el monóxido de carbono. La nicotina, además de ser adictiva, tiene efectos muy fuertes sobre las arterias de todo el cuerpo. Es un estimulante que acelera el ritmo cardíaco en unos 20 latidos por minuto por cada cigarrillo, aumenta la presión arterial, actúa como vasoconstrictor, es decir, hace que las arterias de todo el cuerpo se reduzcan, dificultando que el corazón bombee sangre a través de las arterias reducidas, y haciendo que el cuerpo libere sus reservas de grasa y colesterol en la sangre.



Por favor, remita cualquier duda:

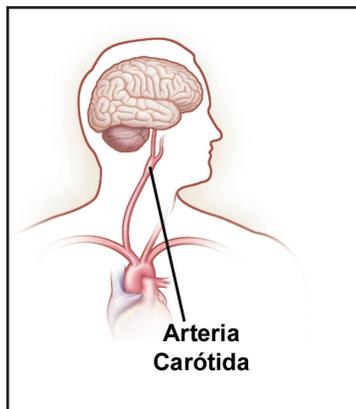
Dr. Oscar Talledo Quaglino
Vascor (Vascular, Corazón y Tórax)
Av. Emilio Cavenecia 225. Of. 104.
San Isidro
Lima, Perú
Telf.: 717-5205 / 717-5207
E-mail: contacto@vascor.pe

El endurecimiento de las arterias es un proceso que se desarrolla durante años cuando el colesterol y otras grasas se depositan en las arterias, estrechándolas, bloqueándolas y haciéndolas más rígidas. Cuando las arterias se estrechan, aterosclerosis, se forman coágulos de sangre. El tabaco acelera el proceso de endurecimiento y estrechamiento de las arterias; empieza antes y las probabilidades de que se formen coágulos son de 2 a 4 veces mayores. También reduce los niveles de colesterol LAD (lipoproteínas de alta densidad), el colesterol "bueno" y aumenta los del colesterol LBD (lipoproteínas de baja densidad), el colesterol "malo". Reduce el movimiento del colesterol a través del cuerpo, y contribuye a su acumulación en las arterias. Esto hace que el riesgo de IM, ACV y pérdida de extremidades sea mayor. El tabaquismo aumenta notablemente el riesgo de formación de coágulos sanguíneos. Si la sangre se coagula en una arteria, impidiendo su flujo a través de la misma, el tejido que, se supone, se suministra con la sangre pierde su fuente de oxígeno y nutrientes y muere en cuestión de minutos. Esto puede resultar en IM, ACV y gangrena de la pierna.

El Tabaco Afecta a las Arterias Coronarias

El tabaquismo es uno de los factores de riesgo más importantes para el desarrollo de las placas ateroscleróticas que causan los IM. No obstante, se sabe desde hace años que este efecto disminuye progresivamente desde que se deja de fumar. Los espasmos de la arteria coronaria consisten en un estrechamiento espontáneo de una arteria coronaria en ausencia de esfuerzo. Este estrechamiento se percibe en forma de dolor torácico, es decir, angina. El estrechamiento de la arteria coronaria reduce el flujo sanguíneo al músculo del corazón, lo que puede causar un IM. Si es Vd. fumador, su riesgo de espasmo de la arteria coronaria es 20 veces mayor que el de un no fumador. El tabaquismo aumenta la probabilidad de sufrir trombosis coronaria o coagulación de la sangre en las arterias que salen del corazón. Esto sucede porque el tabaco aumenta los factores que causan esta enfermedad. Por ejemplo, el tabaco hace que las plaquetas, agentes coagulantes, sean más pegajosas y se acumulen más fácilmente. También hace que la sangre sea más espesa.

Para mayor información, visite VascularWeb.org



Esta enfermedad se ve más a menudo y de manera más grave en fumadores que en no fumadores. La probabilidad de sufrir dolores en las piernas al andar, amputación y fracaso en el tratamiento de esta enfermedad es mucho más alta entre los fumadores. El tabaco también puede dañar las extremidades reduciendo el flujo sanguíneo a la zona. Las arterias de la pierna pueden atascarse por los efectos del tabaco, y los músculos de la pierna podrían dejar de recibir los suministros de sangre que les son necesarios. Se trata de una enfermedad dolorosa que podría llegar a causar la amputación de las extremidades si la cuestión de los suministros de sangre no se trata adecuadamente.

Las arterias periféricas que van a las extremidades también son muy propensas a sufrir los efectos vasoconstrictores de la nicotina así como el aumento del riesgo de coágulos y atasco producido por el tabaco. Es la primera causa de gran parte de las EAP, al igual que un factor agravante para las personas con otras enfermedades preexistentes que causan complicaciones circulatorias en las extremidades.

Por favor, remita cualquier duda:

Dr. Oscar Talledo Quaglino
Vascor (Vascular, Corazón y Tórax)
Av. Emilio Cavenecia 225. Of. 104.
San Isidro
Lima, Perú
Telf.: 717-5205 / 717-5207
E-mail: contacto@vascor.pe

El Tabaco y la Enfermedad de Buerger

Aún así, hay una enfermedad que destaca como única en muchos sentidos y que demuestra la verdadera naturaleza adictiva de la nicotina mejor que cualquier otra. Es la Enfermedad de Buerger, tromboangiítis obliterante. El grupo de edad al que afecta con mayor frecuencia es el de 20-40 años, pacientes demasiado jóvenes como para tener complicaciones circulatorias que causen amputaciones. Si bien es mucho más frecuente en varones, las mujeres también se ven afectadas. Lo que hace que la Enfermedad de Buerger sea única es que prácticamente sólo afecta a los fumadores. Apenas hay casos documentados de esta enfermedad en no fumadores. El tabaquismo es el factor etiológico primario. Se trata de una enfermedad rara, pero notable debido a esta característica única de presentarse sólo en fumadores y porque puede resultar en la amputación de la extremidad.

El Tabaco Afecta al Cerebro

El tabaco estrecha las arterias del cerebro y las del cuello que llevan al cerebro, las carótidas. Esto aumenta el riesgo de ACV. Además, los vasos del cerebro pueden bloquearse, pudiendo provocar colapso, ACV y parálisis. Pero este acumulamiento, si es total, corta la circulación al cerebro, haciendo que la parte del cerebro que ya no recibe flujo sanguíneo muera. Esto es lo que sucede en los ACV. La circulación desde el cerebro se corta por un atasco o un coágulo de sangre. La parte del cerebro que deja de recibir flujo sanguíneo se asfixia y muere. Si esa parte del cerebro controlaba el lenguaje, el paciente no volverá a hablar; si controlaba alguna forma de función motora, esas capacidades se perderán y dejarán al paciente incapacitado o paralizado. Si la parte del cerebro afectada controlaba alguna función vital, el paciente morirá en cuestión de minutos si el corte de la circulación es total.

El Tabaco y la Enfermedad Arterial Periférica

El bloqueo del suministro vascular a las piernas puede provocar gangrena y amputación.

El tabaco puede causar enfermedad vascular periférica (PVP), que consiste en el estrechamiento de las arterias que llevan la sangre hasta los músculos de piernas y brazos.

Para mayor información, visite VascularWeb.org

El Tabaco Afecta a la Función Sexual

En el caso de varones de entre 30 y 40 años de edad, el tabaco aumenta el riesgo de disfunción eréctil en un 50%. La erección no puede producirse a menos que la sangre pueda fluir libremente al pene, por lo que estos vasos sanguíneos deben estar en buen estado. El tabaco puede dañar los vasos sanguíneos y causar su degeneración; la nicotina estrecha las arterias que llevan al pene, reduciendo el flujo sanguíneo y la presión arterial del pene. Este efecto de estrechamiento aumenta con el tiempo, de manera que aunque no haya problemas ahora, las cosas pueden cambiar en un futuro. Los problemas de erección en fumadores pueden ser una señal de alarma precoz de que el tabaco ya está dañando otras zonas del cuerpo, como los vasos sanguíneos que abastecen al corazón.

El Tabaco y los Aneurismas

Estudios anteriores han descubierto que el tabaco puede tener un efecto peligroso en los aneurismas. Los fumadores fueron más propensos a desarrollar aneurismas que los no fumadores, y estos aneurismas fueron más propensos a romperse. Cuando estos vasos sanguíneos dilatados estallan, se sucede la hemorragia, que puede ser mortal.

¿Qué pasa al dejar de fumar?

48 horas después de dejar de fumar, la presión arterial disminuye, el índice de pulso cae, la temperatura corporal de manos y pies aumenta, el nivel de monóxido de carbono en la sangre se restablece, el nivel de oxígeno en la sangre aumenta hasta el nivel normal, la posibilidad de IM disminuye, las terminaciones nerviosas empiezan a crecer y la capacidad del gusto y el olfato aumenta. El 1er año después de dejar de fumar, la circulación y la función pulmonar aumentan, y la tos, congestión nasal y la disnea disminuyen. Si su médico de atención primaria le remite a un especialista en enfermedad vascular, vea a un cirujano vascular.

Por favor, remita cualquier duda:

Dr. Oscar Talledo Quaglino
Vascor (Vascular, Corazón y Tórax)
Av. Emilio Cavenecia 225. Of. 104.
San Isidro
Lima, Perú
Telf.: 717-5205 / 717-5207
E-mail: contacto@vascor.pe

Actualmente, los cirujanos vasculares son los únicos médicos que tratan la enfermedad vascular y pueden ofrecerle todas las opciones de tratamiento disponibles.



Los miembros de la Sociedad de Cirugía Vascular son los expertos en salud vascular que ofrecen los diagnósticos y tratamientos más exhaustivos

Para mayor información, visite VascularWeb.org