



- Inicio
- Quiénes somos
- FACTORES DE RIESGO
 - Hipertensión arterial
 - Diabetes
 - Fibrilación auricular
 - Colesterol alto
 - Sedentarismo
 - Dieta inadecuada
 - Alcohol
 - Obesidad
 - Tabaquismo
 - Estrés y depresión
- RECURSOS
 - Vídeos
 - Blog
 - Podcast
 - Enlaces de utilidad
 - Lecturas adicionales
 - Publicaciones en los medios

- Noticias
-  Español
 -  English
 -  Português
 -  Русский
 -  Español
 -  Français
 -  Polski

▪ CONTACTO

DONATE

Cómo fumar puede provocar un ictus



Algunos estudios sugieren que fumar aumenta el riesgo de ictus (1). Pero, ¿de qué manera exacta afecta el tabaco a la estructura y función cerebrales para poder

provocar un ictus mortal? A continuación, se exponen algunos hechos que lo explican:

1. El tabaco cambia la función cerebral

Una exposición a largo plazo a la nicotina tiene muchos efectos perjudiciales para la salud. Algunos, como una tos persistente, se aprecian a simple vista. Sin embargo, el daño oculto que tiene lugar en el cerebro no suele manifestarse hasta que es demasiado tarde. Las investigaciones muestran que las partes del cerebro de un fumador que controlan tareas cotidianas como la coordinación mano-ojo presentan un volumen reducido, lo que puede obstaculizar su función (2).

2. El tabaco reduce la materia gris

En lo que respecta al cerebro, quizás haya oído hablar del término «materia gris». Esta incluye las regiones del cerebro responsables de la vista, del oído, de la memoria y del habla. Se ha sugerido que una reducción en volumen y densidad de la materia gris también puede darse en los fumadores (2), lo que puede ocasionar problemas de riego sanguíneo en el cerebro y, en última instancia, un ictus (3).

3. El tabaco puede provocar coágulos de sangre

Hace tiempo que el tabaco se asocia a la aterosclerosis o endurecimiento de las arterias. Esto ocurre cuando se acumula placa en las paredes arteriales y, al romperse aquella, se pueden formar coágulos. Un coágulo que obstruya el riego sanguíneo al cerebro provocará un ictus. Y, al parecer, los populares cigarrillos electrónicos presentan un riesgo tan grande como el de los convencionales, porque se ha comprobado que el «vapeo» también afecta la integridad de la barrera hematoencefálica, que es la membrana protectora que rodea el cerebro (4).

4. El tabaco afecta a la memoria

La mayoría de las personas sabe que un ictus puede afectar a la memoria. Por tanto, resulta preocupante saber que fumar ya podría estar iniciando esta cadena de acontecimientos. Un estudio demostró que el rendimiento cognitivo al desempeñar una tarea de memoria de trabajo se veía afectado en los fumadores, tanto en las estrategias que adoptaban para completarla como en el funcionamiento global de sus cerebros (2).

5. Fumar aumenta la inflamación del cerebro

También se ha comprobado que un consumo habitual de cigarrillos aumenta la inflamación y el estrés oxidativo (un desequilibrio de las sustancias químicas del cerebro que puede provocar daños) del cerebro. Se sabe que el estrés oxidativo desempeña un papel en el desarrollo del ictus isquémico, descrito por los médicos como una «interrupción del flujo sanguíneo que va al cerebro y una falta de oxígeno en el área afectada» (5).

No hay que olvidar que el ictus es un infarto cerebral. Cuanto más daño se inflija al cerebro fumando, mayor será la probabilidad de sufrir un ictus. Aunque pueda ser muy difícil dejarlo, se puede recurrir a la ayuda de un médico o farmacéutico y asegurarse de recibir todo el apoyo de familiares y amigos.

Referencias:

1. <https://www.webmd.com/smoking-cessation/what-happens-body-quit-smoking> Medically Reviewed by Carol DerSarkissian, MD on June 13, 2020.
2. Timothy C Durazzo, Dieter J Meyerhoff, Karmen K Yoder, Donna E Murray. Cigarette smoking is associated with amplified age-related volume loss in subcortical brain regions. *Affiliations expand PMID: 28622625. PMCID: PMC6602081 DOI: 10.1016/j.drugalcdep.201.*
3. Pan, Biqi BSa; Jin, Xiao PhD; Jun, Liu MDc; Qiu, Shaohong MDa; Zheng, Qiuping BSa; Pan, Mingwo PhDa,* The relationship between smoking and stroke: A meta-analysis. March 2019 - Volume 98 - Issue 12 - p e14872 doi: 10.1097/MD.00000000000014872.

4. Adam P Klein, Karen Yarbrough, and John W Cole. *Stroke, Smoking and Vaping: The No-Good, the Bad and the Ugly*. *Ann Public Health Res*. 2021; 8(1): 1104. Published online 2021 Feb 18.
5. Kaisar, M. A., Villalba, H., Prasad, S., Liles, T., Sifat, A. E., Sajja, R. K., ... & Cucullo, L. (2017). *Offsetting the impact of smoking and e-cigarette vaping on the cerebrovascular system and stroke injury: Is Metformin a viable countermeasure?*. *Redox b*.

Actualizado Febrero 2022

Próxima revisión 2024

Desarrollado por



SAFE se reserva el pleno control sobre el contenido de este sitio web.

Con el apoyo de una beca formativa de



Enlaces

- [Condiciones de uso](#)
- [Política de privacidad](#)
- [Política de cookies](#)
- [Contacto](#)

- [Facebook](#)

- X
- RSS