

NOTA INFORMATIVA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGIA TORÁCICA, SEPAR SOBRE CONSUMO DE TABACO E INFECCION POR CORONAVIRUS

1.- El consumo de tabaco supone la introducción al organismo, a través de los pulmones, de más de 4000 sustancias tóxicas. Entre ellas destacan cinco: nicotina, sustancias oxidantes, alquitranes, nitrosaminas y monóxido de carbono. ⁽¹⁾

La nicotina es la droga causante de la adicción que crea el consumo de tabaco. Ese es su principal efecto.

Las sustancias oxidantes (óxidos de nitrógeno, radicales tóxicos del oxígeno, etc.) son principales causantes de la patología pulmonar asociada al consumo del tabaco: Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), bronquitis crónica, enfisema, infecciones respiratorias de vías altas, neumonías, etc.

Los alquitranes y las nitrosaminas son responsables de la patología tumoral que con tan frecuencia se asocia al consumo del tabaco: cáncer de pulmón, orofaríngeo, de laringe, de esófago, de páncreas, de vejiga, etc.

El monóxido de carbono es el principal responsable de la patología cardiovascular asociada al consumo de tabaco.

2.- No existen datos científicos, ni fiables ni contrastados, que permitan asegurar que el consumo de nicotina contribuye a reducir la probabilidad de infección por coronavirus.

3.- Existen multitud de datos científicos, fiables y contrastados, que aseguran que el consumo de cigarrillos produce una disminución de las defensas del aparato respiratorio y que facilita las infecciones respiratorias producidas tanto por virus como por bacterias. ^(1,2)

Ha sido demostrado que las infecciones por virus de la familia de los coronavirus son más frecuentes en los fumadores que en los no fumadores. ⁽³⁾

Además, el acto de fumar cigarrillos implica llevar de forma repetitiva los dedos a la boca, cara y nariz. Esto ha sido descrito como una vía frecuente de infección por coronavirus. ⁽⁴⁾

Toda esta evidencia hace suponer que los fumadores de cigarrillos tienen un mayor riesgo de contagio por el virus causante de la actual epidemia que los no fumadores.

4.- Existen múltiples estudios, fiables y contrastados, que muestran que los fumadores multiplican por 2,4 sus posibilidades de desarrollar una forma clínica severa de infección por coronavirus. ^(5,6)

En los fumadores, la infección por coronavirus produce, de forma más frecuente que en los no fumadores, insuficiencia respiratoria grave, necesidad de recibir ventilación mecánica, intubación, ingreso en UCI y muerte. ^(5,7)

5.-La utilización de cigarrillos electrónicos, de pipas de agua y de dispositivos que calientan pero no queman tabaco disminuyen las defensas del aparato respiratorio y favorecen el movimiento repetitivo dedos-boca-nariz-cara. ^(1,4)

Todo ello hace muy factible que el uso de estos dispositivos de consumo de tabaco también facilite la infección por el coronavirus causante de la actual epidemia.

6.- Desde la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica, SEPAR recomendamos a la población general española que evite el consumo de cigarrillos o de cualquier otra forma de consumo de nicotina o tabaco como son los cigarrillos electrónicos, las pipas de agua o los dispositivos que calientan tabaco. De esta forma se protegerán mejor contra la infección por coronavirus.

Dr. Carlos A. Jiménez-Ruiz

Presidente de SEPAR

Dr. Jaime Signes-Costa

Coordinador Área de Tabaquismo de SEPAR

Bibliografía

- 1.- U S Department of Health and Human Services Center of Disease Control and Prevention. National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion Office on Smoking and Health. Smoking Cessation. A Report of the Surgeon General. Atlanta,GA: 2020.
- 2.-Arcavi L, Benowitz NL. Cigarette smoking and infection. *Arch Intern Med* 2004;164:2206–16.
- 3.- Alraddadi BM, Watson JT, Almarashi A, *et al*. Risk factors for primary Middle East respiratory syndrome coronavirus illness in humans, Saudi Arabia, 2014. *Emerg Infect Dis* 2016;22:49.
- 4.- World Health Organization. Tobacco and waterpipe use increases the risk of suffering from COVID-19. 2020. <http://www.emro.who.int/fr/tfi/know-the-truth/tobacco-and-waterpipe-users-are-at-increased-risk-of-covid-19-infection.html>
- 5.- Vardavas CI, Nikitara K. COVID-19 and smoking: A systematic review of the evidence. *Tob Induc Dis* 2020;18.
- 6.- Patanavanich R, Stanton A. Glantz. Smoking is Associated with COVID-19 Progression: A Meta-Analysis. <https://doi.org/10.1101/2020.04.13.20063669>. 2020.
- 7.- Guan W, Ni Z, Hu Y, *et al*. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. *N Engl J Med* 2020.