



Al contestar cite Radicado 2025212301552291

Fecha: 16-06-2025 18:50:48

Destinatario: JUZGADO 05 FAMILIA CIRCUITO - META - VILLAVICENCIO

Consulte su trámite en:

<https://controldoc.minsalud.gov.co/ControlDocPQR/Consulta>

Código de verificación: A2JBC



Bogotá D.C.,

Señores:

**JUZGADO QUINTO DE FAMILIA DE VILLAVICENCIO**

**Atn; Claudia Liliana Araque Ariza**

**Jueza**

Correo Electrónico: <mailto:j05fctovvc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**ASUNTO: Respuesta a derecho de petición Radicado Entrada MSPS 2025423000497692- Notificación Oficio: 0716 Expediente No 500013110002-2023-00142-00**

Respetada Doctora:

Por medio de la presente comunicación y conforme a lo establecido por la ley 1755 de 2015, este Ministerio procede a brindar respuesta a su Derecho de Petición con el radicado del asunto, en los siguientes términos:

**Pregunta 1:** *“Informar si existen estudios científicos que permitan arribar a la conclusión de que el consumo excesivo de tabaco aumenta el riesgo de sufrir la enfermedad de Alzheimer”.*

*Respuesta:* Sí, aunque el consumo excesivo de tabaco no es considerado un factor causal robusto para el desarrollo de enfermedad de Alzheimer, si puede aumentar el riesgo de padecerla. Por ejemplo, un estudio de cohortes, con un gran tamaño de muestra realizado en Estados Unidos descubrió que los individuos que fumaban más de dos paquetes al día tenían un riesgo significativamente mayor de padecer EA (cociente de riesgos, 2,57; IC del 95 %, 1,63-4,03) (Rusanen, 2011). Más recientemente, Xie y cols (2025) demostraron que el tabaco puede influir en la función de las proteínas transportadoras transmembrana y contribuir al desarrollo de la EA al afectar a genes clave como HSP90AB1 y YWHAZ, así como a vías de señalización como PI3K-AKT. (Xie et al, 2025).

**Pregunta 2:** *“INFORMAR si existen estudios científicos que permitan arribar a la conclusión de que la exposición prolongada al humo de tabaco es un factor de riesgo para la salud de los no fumadores y en caso positivo qué enfermedades puede causar el humo de tabaco en el ser humano”.*

Respuesta: Para explicar, los efectos del consumo de tabaco en no fumadores, en el campo de la salud mental, se adopta el concepto de humo de segunda mano (SHS, por sus siglas en inglés). La exposición al SHS contribuye significativamente a la morbilidad y la mortalidad causando alrededor de 1,2 millones de muertes prematuras en todo el mundo, y es un importante factor de riesgo de enfermedades respiratorias (EPOC, por ejemplo), cáncer de pulmón y complicaciones cardiovasculares (American Lung Association, 2024; Lim et al, 2012) Además de los problemas de salud física, la exposición al SHS la salud psicológica, ya que afecta al comportamiento, el sueño y el estado de ánimo, y está relacionada con trastornos de ansiedad, la agitación y la depresión tanto en jóvenes como en adultos (Lee & Kim, 2021). Adicionalmente, la exposición temprana al SHS aumenta el riesgo de asma y reducen la función pulmonar incluso en la adolescencia (U.S. Department of Health and Human Services, 2024). Estos efectos y patrones de riesgo son similares entre fumadores y no fumadores y explican gran parte de los riesgos del humo de tabaco para la salud humana (Hać et al, 2025) .

**Pregunta 3:** *“INFORMAR si existen estudios científicos que permitan arribar a la conclusión de que el consumo de licor pueda producir alteraciones en la estructura y funciones de nuestro cerebro y si esto puede llegar a incrementar el riesgo de sufrir de la enfermedad de Alzheimer o algún otro tipo de demencia”.*

Respuesta: Existe evidencia robusta acerca del efecto del alcohol sobre la estructura y funcionalidad del cerebro y su relación con trastornos neuropsiquiátricos (Bottino et al, 2025). Por otro lado, es clara la asociación entre el consumo de alcohol, el deterioro cognitivo y algunos tipos de demencia, de hecho existe la categoría de trastorno neurocognitivo mayor secundario al consumo de alcohol, antes conocida como demencia alcohólica (Zarezadeh et al, 2024). Además existe evidencia suficiente para considerar el consumo de alcohol como un factor de riesgo para el desarrollo de la enfermedad de Alzheimer (Monnig & Shah, 2024).

**Pregunta 4:** *“INFORMAR si existen estudios científicos que permitan arribar a la conclusión de que el consumo de licor puede acelerar y/o agravar los síntomas en las personas que sufren de Alzheimer”.*

Respuesta: Si, existe evidencia preclínica y epidemiológica, que sugiere que el consumo excesivo de alcohol puede empeorar la progresión de la enfermedad de Alzheimer (Chandrashekar et al, 2023).

**Pregunta 5:** *“INFORMAR si existen estudios científicos que permitan arribar a la conclusión de que la persona que padece de Alzheimer y a lo largo de su enfermedad, esto es, desde su inicio hasta las etapas más avanzadas puede presentar episodios agresivos o de agitación, en qué consisten estos síntomas y si esto puede suponer un riesgo para la salud de sus cuidadores o de las personas que las tengan a su cargo”.*

Respuesta: Los pacientes con enfermedad de Alzheimer pueden presentar episodios de agitación psicomotriz y tendencia a la conducta agresiva, en el contexto de lo que se conoce como síntomas psicológicos y conductuales de la demencia (Hatch et al, 2025). No obstante, la aparición tardía de estos combinado con el estado físico de estas personas hace que estos comportamientos no sean causas de acciones violentas cotidianas contra los cuidadores, es decir tienen un bajo potencial de daño a otros (Morain et al, 2025).

De hecho las personas con demencia son más víctimas de violencia doméstica que victimarios o agresores (Flannery, 2003).

**Pregunta 6:** *“INFORMAR si la enfermedad de Alzheimer puede catalogarse como “incurable y/o grave.”*

Respuesta: La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad crónica degenerativa que tiene varios grados de severidad por lo tanto no todas las formas son graves (Zarovniaeva et al, 2025). Sin embargo su

carácter crónico degenerativo y la ausencia de tratamientos curativos permiten afirmar en el momento que es una enfermedad no curable (Abbott, Housden & Houldsworth, 2025).


Con base en lo anterior, nos permitimos compartir la bibliografía consultada:

- American Lung Association. 9 of the worst diseases you can get from second-hand smoke. Available from: <http://www.lung.org/ourinitiatives/tobacco/reports-resources/sotc/bythe-numbers/9-of-the-worstdiseases-you.html>, accessed on January 16, 2024
- Abbott, V., Housden, B. E., & Houldsworth, A. (2025). Could immunotherapy and regulatory T cells be used therapeutically to slow the progression of Alzheimer's disease?. *Brain communications*, 7(2), fcaf092. <https://doi.cesproxy.elogim.com/10.1093/braincomms/fcaf092>
- Bottino, M., Bocková, N., Poller, N. W., Smolka, M. N., Böhmer, J., Walter, H., & Marxen, M. (2025). Relating Functional Connectivity and Alcohol Use Disorder: A Systematic Review and Derivation of Relevance Maps for Regions and Connections. *Human brain mapping*, 46(2), e70156. <https://doi.cesproxy.elogim.com/10.1002/hbm.70156>.
- Chandrashekar, D. V., Steinberg, R. A., Han, D., & Sumbria, R. K. (2023). Alcohol as a Modifiable Risk Factor for Alzheimer's Disease-Evidence from Experimental Studies. *International journal of molecular sciences*, 24(11), 9492. <https://doi.cesproxy.elogim.com/10.3390/ijms24119492>
- Flannery R. B., Jr (2003). Domestic violence and elderly dementia sufferers. *American journal of Alzheimer's disease and other dementias*, 18(1), 21–23. <https://doi.cesproxy.elogim.com/10.1177/153331750301800107>
- Hać, P., Okabayashi, S., Tsuboi, M., Cieřlik, B. M., & Konieczka, P. (2025). Assessment of Toxicity Associated with Inhalation of Potentially Toxic Elements Present in Combustible Tobacco Products: Cigars, Pipe Tobacco, Bidis and Cigarettes - an Evaluation of Risk Assessment Issues. *Toxicology*, 154092. Advance online publication. <https://doi.cesproxy.elogim.com/10.1016/j.tox.2025.154092>
- Hatch, S., Seitz, D. P., Bruneau, M. A., Ewa, V., Feldman, S., Goldberg, Y., Goodarzi, Z., Herrmann, N., Colborne, D. H., Henri-Bhargava, A., Ismail, Z., Kirkham, J., Kumar, S., Lanctôt, K. L., Thompson, W., Porter, J., & Watt, J. A. (2025). The Canadian Coalition for Seniors' Mental Health Canadian Clinical Practice Guidelines for Assessing and Managing Behavioural and Psychological Symptoms of Dementia (BPSD). *Canadian geriatrics journal* : CGJ, 28(1), 91–102. <https://doi.cesproxy.elogim.com/10.5770/cgj.28.820>
- Lee E, Kim KY. The Association between secondhand smoke and stress, depression, and suicidal ideation in adolescents. *Healthcare (Basel)* 2021; 9 : 39.
- Lim SS, Vos T, Flaxman AD, Danaei G, Shibuya K, Adair-Rohani H, et al. A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990-2010: A systematic analysis for the global burden of disease study 2010. *Lancet* 2012; 380 : 2224-60.
- Monnig, M., & Shah, K. (2024). Linking alcohol use to Alzheimer's disease: Interactions with aging and APOE along immune pathways. *Medical research archives*, 12(8), 10.18103/mra.v12i8.5228. <https://doi.cesproxy.elogim.com/10.18103/mra.v12i8.5228>
- Morain, E., Fayel, A., De Linares, P., Dumurgier, J., Cognat, E., & Paquet, C. (2025). Domestic violence in Lewy body dementia: A national study. *Journal of Alzheimer's disease : JAD*, 13872877251325584. Advance online publication. <https://doi.cesproxy.elogim.com/10.1177/13872877251325584>.
- Rusanen, M., et al., 2011. Heavy smoking in midlife and long-term risk of Alzheimer disease and vascular dementia. *Arch. Intern. Med.* 171 (4), 333–339.
- U.S. Department of Health and Human Services. Preventing tobacco use among youth and young adults: A report of the surgeon general. Atlanta (GA): Centers for Disease Control and Prevention. National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (US) Office on Smoking and Health. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK99237/>, accessed on January 16, 2024.
- World Health Organization. Tobacco. Key facts. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>, accessed on January 16, 2024.
- Xie, Y., Yang, M., Wang, H., Chen, Y., Shi, X., Tang, H., & Sun, Q. (2025). Potential molecular mechanisms of tobacco smoke exposure in Alzheimer's disease. *Brain research*, 1848, 149394. <https://doi.cesproxy.elogim.com/10.1016/j.brainres.2024.149394>

- Zarezadeh, M., Mahmoudinezhad, M., Faghfour, A. H., Mohammadzadeh Honarvar, N., Regestein, Q. R., Papatheodorou, S. I., Mekary, R. A., & Willett, W. C. (2024). Alcohol consumption in relation to cognitive dysfunction and dementia: A systematic review and dose-response meta-analysis of comparative longitudinal studies. Ageing research reviews, 100, 102419. <https://doi.cesproxy.elogim.com/10.1016/j.arr.2024.102419>
- Zarovniaeva, V., Anwar, S., Kazmi, S., Cortez Perez, K., Sandhu, S., & Mohammed, L. (2025). The Role of PET Detection of Biomarkers in Early Diagnosis, Progression, and Prognosis of Alzheimer's Disease: A Systematic Review. Cureus, 17(1), e77781. <https://doi.cesproxy.elogim.com/10.7759/cureus.77781>

De esta forma este MSPS da respuesta de fondo y en términos a su solicitud, quedando a la espera de cualquier inquietud u observación de su parte

Cordialmente, etc.



Firmado  
digitalmente  
por Tatiana  
Lemus Perez

**TATIANA LEMUS PEREZ**  
Asesora del Despacho del Ministro, encargada de  
las Funciones de la Dirección de Promoción y  
Prevención.

Elaboró: ccassiani



Firmado digitalmente por  
Carlos Arturo Cassiani  
Miranda

Revisó: zpena



Firmado digitalmente  
por Zayra Camila  
Peña Ortigoza

Aprobó: nrodriguez



Firmado  
digitalmente por  
Nathalia Carolina  
Rodríguez  
Martínez