

La Epidemia de Tabaco

Curso On-line de Introducción al Control del Tabaco

Extractado del curso on line organizado por:



InterAmerican Heart Foundation
Fundación InterAmericana del Corazón
Fundação InterAmericana do Coração

En colaboración con:

**Framework
Convention Alliance**

Framework Convention Alliance



CANADIAN PUBLIC HEALTH ASSOCIATION
ASSOCIATION CANADIENNE DE SANTÉ PUBLIQUE

Asociación Canadiense de Salud Pública

Patrocinante:



La Fundación InterAmericana del Corazón agradece a:

AMERICAN CANCER SOCIETY
CAMPAIGN FOR TOBACCO-FREE KIDS
AMERICAN HEART ASSOCIATION

por el apoyo a sus Programas de Control del Tabaco en Latinoamérica y el Caribe.

La situación actual de la epidemia

Dr. Eduardo Bianco

Psicol. Laura Salgado

En el pasado las enfermedades transmisibles, desarrollando grandes epidemias, eran las que dominaban la patología humana y monopolizaban la atención de los gobiernos y autoridades sanitarias.

En el sigloXX, fundamentalmente, importantes descubrimientos científicos y la aplicación sistemática de medidas sanitarias adecuadas, ha logrado reducir y hasta erradicar a varias de ellas. Pero también en este siglo, el desarrollo tecnológico y el estilo de vida que ha adoptado el hombre lo ha expuesto a muchos agentes que ponen en riesgo su vida. De todos estos agresores generados vinculados al estilo de vida, el más intenso y grave, por sus importantes repercusiones sanitarias es el consumo de tabaco. (1)

El tabaquismo no es una enfermedad infecciosa transmisible, sin embargo, el consumo de tabaco se ha difundido amplia y rápidamente, en prácticamente todos los países o culturas en la cuales ha ingresado, salvo que aspectos religiosos o culturales lo hayan impedido. No ha respetado sexo, ni raza, ni edad, ni condición económica o social. Utilizando todos los medios de transporte, ha logrado llegar a los lugares más alejados de la tierra y abunda aún en zonas donde faltan o escasean elementos imprescindibles para la vida humana (1)(2).

Si bien desde hace siglos los médicos han venido advirtiendo sobre los daños vinculados al consumo de tabaco, es recién a mitad del siglo XX, con el estudio de Doll y Hill sobre la relación entre cáncer de pulmón y tabaquismo, que se confirma en forma inequívoca la relación entre este consumo y una enfermedad mortal (3). Este estudio, y otros, sirvieron de base al informe del Real Colegio Inglés (1962) y al del Cirujano General de los Estados Unidos (1964), los cuales motivaron la implementación de medidas regulatorias que iniciaron un descenso de la prevalencia del consumo en estos países.

A pesar de ello, durante la segunda mitad del siglo XX, el tabaquismo aumentó en forma constante y alarmante a nivel mundial, fundamentalmente a expensas de los países no desarrollados, y las repercusiones físicas generadas por el mismo se constituyeron en la principal causa de muerte ,anticipada , evitable , en el mundo(4).

El tabaquismo se encuentra entre las más grandes causa de muerte prematura y prevenible de toda la historia de la humanidad (1)

Es por estas consideraciones que Organismos Internacionales dedicados a la salud, como la Organización Mundial de la Salud (O.M.S), han decidido utilizar la denominación "epidemia" para referirse a la situación sanitaria generada por el consumo de tabaco a nivel mundial.

En 1999, se estimaba que aproximadamente 1.100.000.000 de los habitantes del planeta eran fumadores, y si las tendencias actuales no se revierten, en el 2025, serán más de 1.600.000.000. (5)

Las etapas de la epidemia

Al observar la prevalencia de tabaquismo de los diferentes países, y considerar también sus diferencias con respecto al género, se podría pensar que no hay consistencia en los patrones. Sin embargo, dichas diferencias sólo reflejarían la

existencia de distintos estadios evolutivos de la epidemia de tabaquismo en cada país. Se ha propuesto un modelo de 4 etapas, basado en la evidencia que proporcionan los países con más larga historia de tabaquismo, que describe la evolución típica del consumo y la subsiguiente mortalidad, que se observarían en los diferentes países (Ver powerpoint adjunto) (6).

Estadio 1: (ej: algunos países en desarrollo, principalmente del África Subsahariana). Las tasas de prevalencia masculina son menores al 15% pero incrementándose rápidamente. La tasa femenina es menor del 5%. Las consecuencias sobre la salud no son aún aparentes.

Estadio 2: (ej: China, Japón, algunos países asiáticos, latinoamericanos y de África del norte).

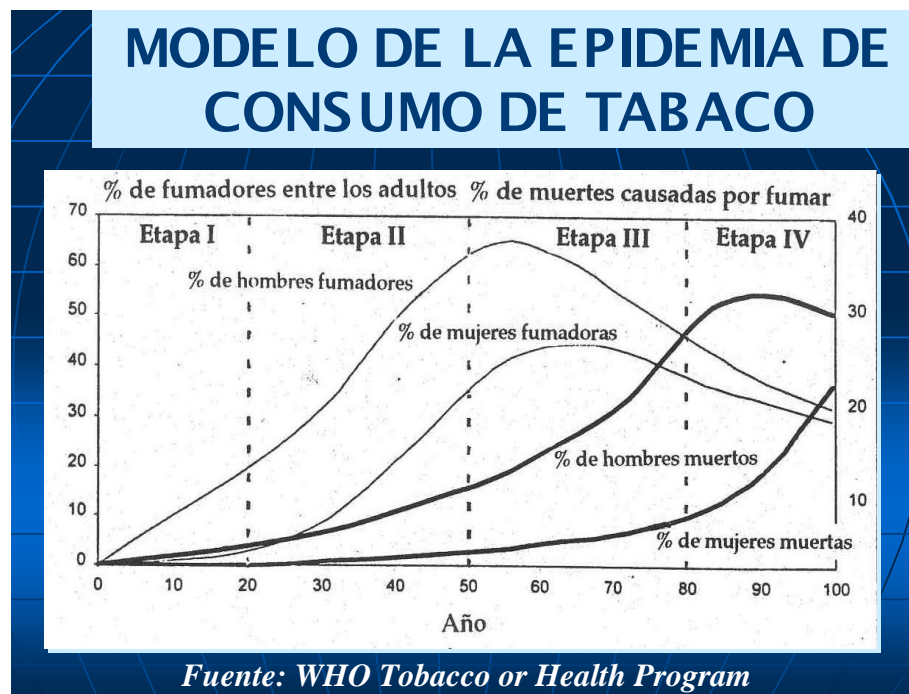
Las tasas de prevalencia en hombres alcanzan rápidamente a 50-80 %, con pocos exfumadores. Las tasas en mujeres se incrementan 10 a 20 años después. Las muertes de hombres relacionadas con el tabaquismo, comienzan a incrementarse.

Estadio 3: (ej: Este y Sur de Europa).

La prevalencia en hombres comienza a declinar, llegando a 40%. En las mujeres, la prevalencia alcanza su máximo y llega a una meseta (que es inferior a la alcanzada por lo hombres), y comienza la declinación.

Estadio 4: (Estados Unidos, Reino Unido, Canadá, Países del Oeste de Europa).

Se observa una lenta declinación en ambos sexos. La mortalidad masculina, vinculada al tabaquismo, alcanza su pico mientras que la femenina comienza a incrementarse rápidamente.



El desvío de la Epidemia.

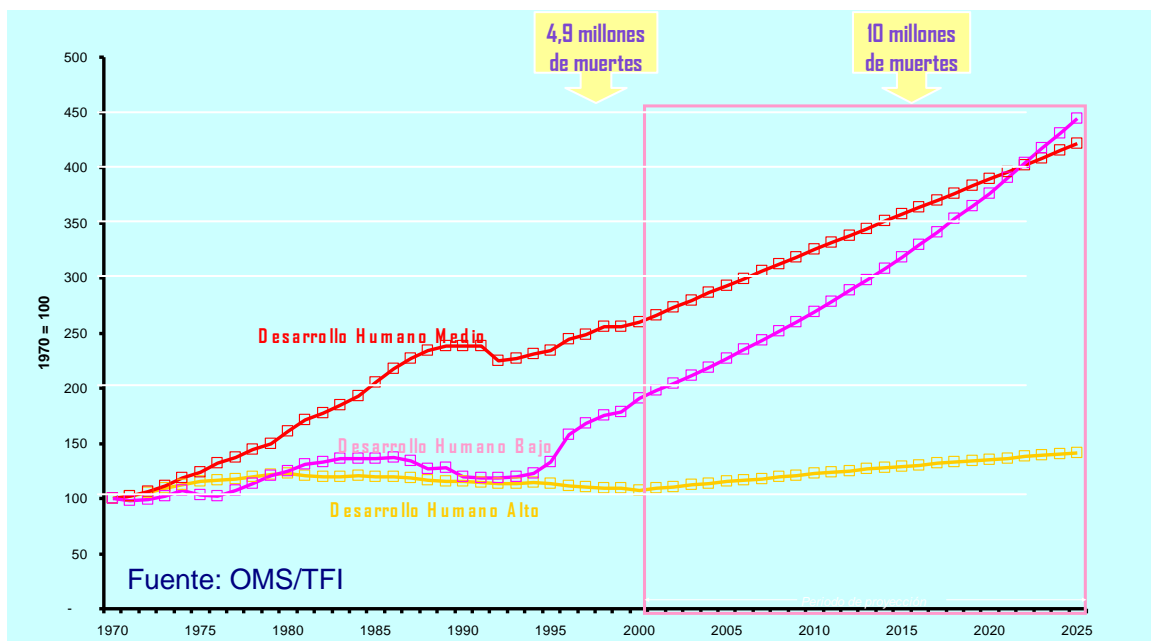
Actualmente fuma el 30% de la población mundial. Si se continúa esta tendencia, en el 2020 alcanzaría el 35% (2).

El consumo de tabaco se ha transnacionalizado rápidamente, en las últimas décadas. Si bien se ha mantenido estable en los países más desarrollados, ha venido creciendo

rápida en los países con economías de ingresos medios desde la década de los 80. Además en los países menos desarrollados han sufrido un incremento significativo y rápido desde 1995.

Si no se toman medidas adecuadas, las 5 millones de muertes que hoy se atribuyen al tabaco en el mundo, se duplicarán en 20 años y la mayoría de esas defunciones ocurrirán en los países menos desarrollados. Gráfica 1.

Gráfica 1
PROYECCIÓN HASTA 2025 DEL CONSUMO MUNDIAL DE CIGARRILLOS SEGÚN NIVEL DE DESARROLLO SI NO CAMBIA EL CONSUMO PER CÁPITA
SUPONIENDO INCREMENTO DE 2% DE INGRESOS Y CRECIMIENTO MEDIO DE LA POBLACIÓN



El Tabaco en las Américas.

A nivel de las Américas, según datos proporcionados por la Organización Panamericana de la Salud (O.P.S.) el tabaco mata más de 1 millón de personas por año. De las cuales corresponderían: a Latinoamérica 506.000 y al Caribe 5.601. Estos datos están basados en el informe de OPS, sobre la Salud en las Américas, edición 2002, que recoge información sobre mortalidad ocurrida entre 1990 y 1994.

El tabaco mata a uno de cada 5 latinoamericanos.

La OMS pronostica que en América Latina el número de muertes causada por el tabaco se va a triplicar en los próximos 20 años.

La publicación del Banco Mundial, *Curbing the Epidemic*, estimaba que el número de fumadores en Latinoamérica era de 95 millones, lo que correspondería al 8% del total de fumadores a nivel mundial. Estos datos reflejarían los niveles de consumo de mediados de la década de los 90 (5).

Bibliografía

1. SARALEGUI PADRÓN J. Tabaquismo en Uruguay. Su creciente repercusión en la Salud Pública. Trabajo presentado en el Primer Comité de Expertos de la O.M.S. sobre : “El fumar y sus efectos sobre la salud” (Ginebra, Diciembre 9-14 de 1974). Biblioteca Nacional del Uruguay.
2. MACKAY J, ERIKSEN, M. The tobacco atlas. WHO, 2002.
www.who.int/tobacco/media/en/title.pdf.
3. TOBACCO CONTROL RESOURCE CENTRE: Los Médicos y el Tabaquismo.El Gran Reto de la Medicina. British Medical Association, 2000.
4. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Tabaquismo: una amenaza constante para la salud. p.40.Comunicación para la Salud No. 12, 1997.
5. JHA P, CHALOUPKA F. Curbing the epidemic. Governments and the Economics of Tobacco Control. The International Bank for Reconstruction and Development/THE WORLD BANK, 1999.
6. A descriptive model of the cigarette epidemic in developed countries. Lopez, A.D. et al. Tobacco Control, 3:242-247 (1994).