

Tabaquismo, la principal enfermedad de los países desarrollados

Dr. Francisco Carrión Valero
Hospital Clínico Universitario y
Facultad de Medicina de Valencia



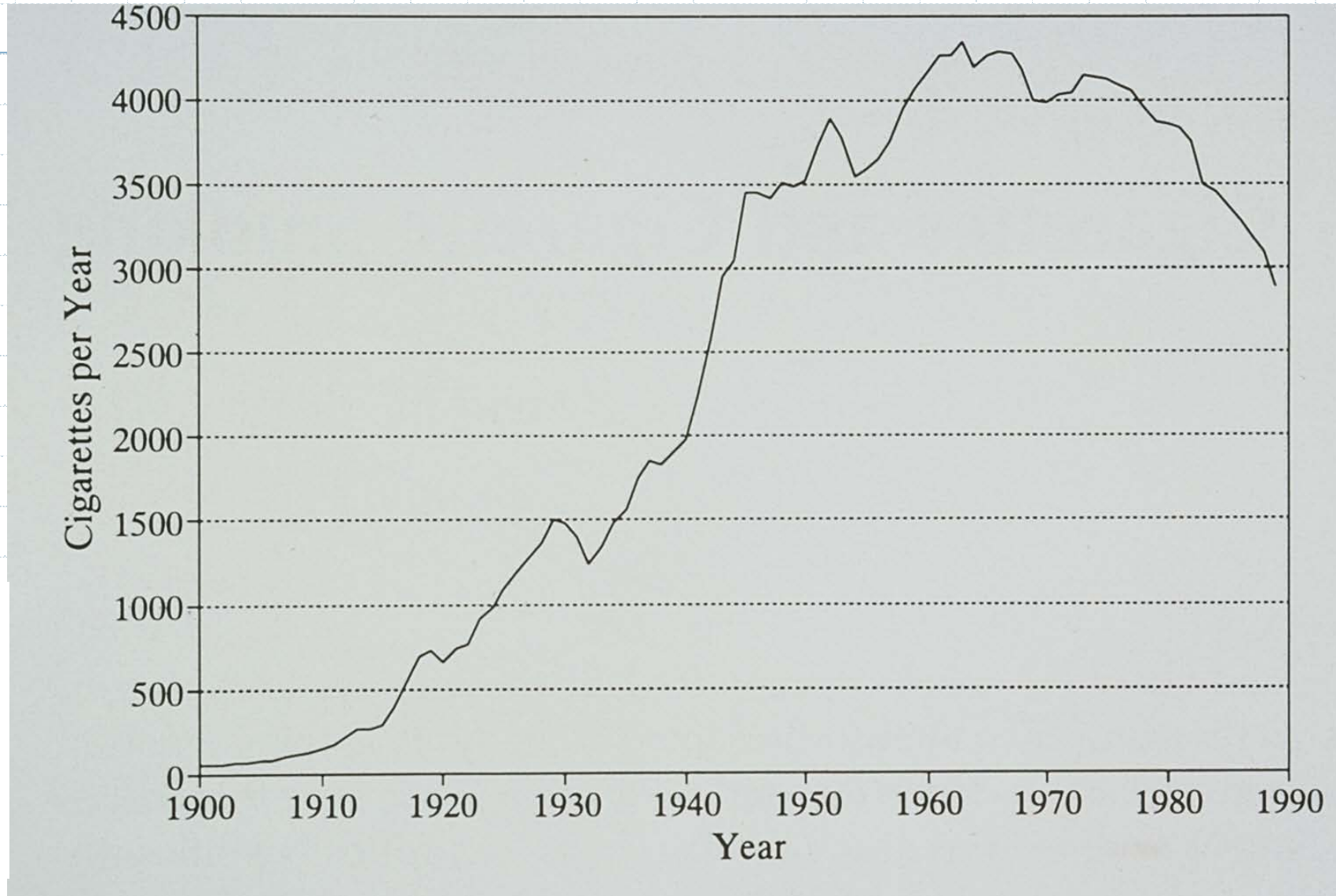


TABAQUISMO

HISTORIA DEL TABAQUISMO



EE.UU. Consumo *per capita* de tabaco



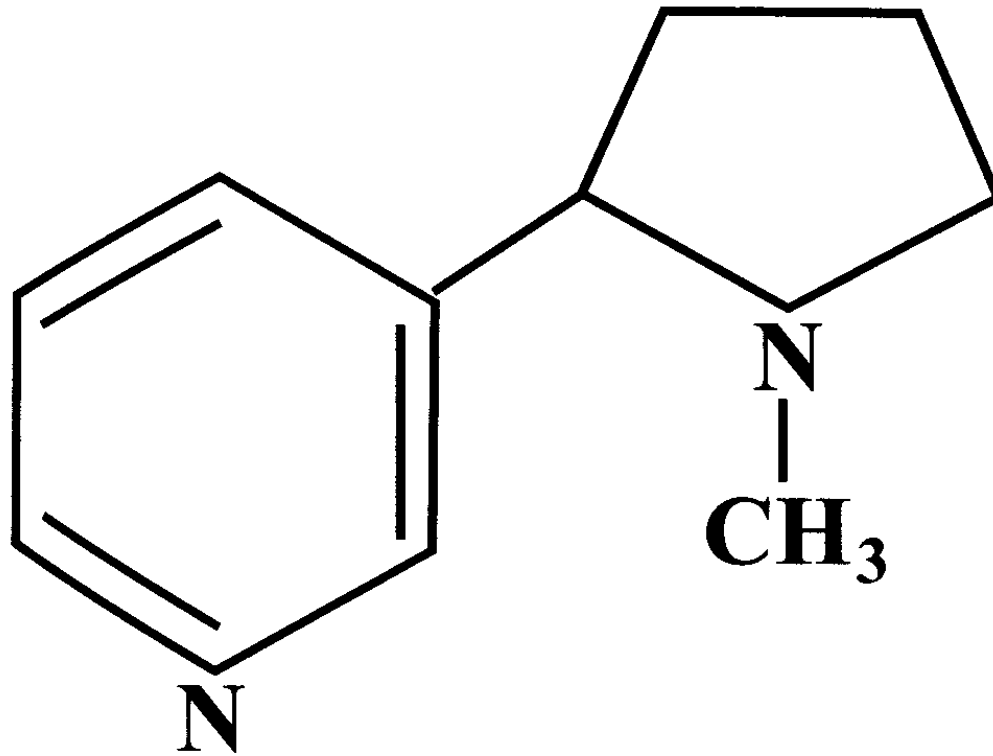


EN TABAQUISMO

Componentes del humo del tabaco	Número
Amidas, imidas	240
Ácidos carboxílicos, anhídratos	240
Lactonas	150
Ésteres	475
Aldehídos	110
Ketonas	520
Alcoholes	380
Fenoles	285
Aminas	200
N-nitrosaminas	22
N-heterocíclicos	920
Hidrocarburos	755
Nitrilos	105
Hidratos de carbono	45
Éteres	310
TOTAL	4865

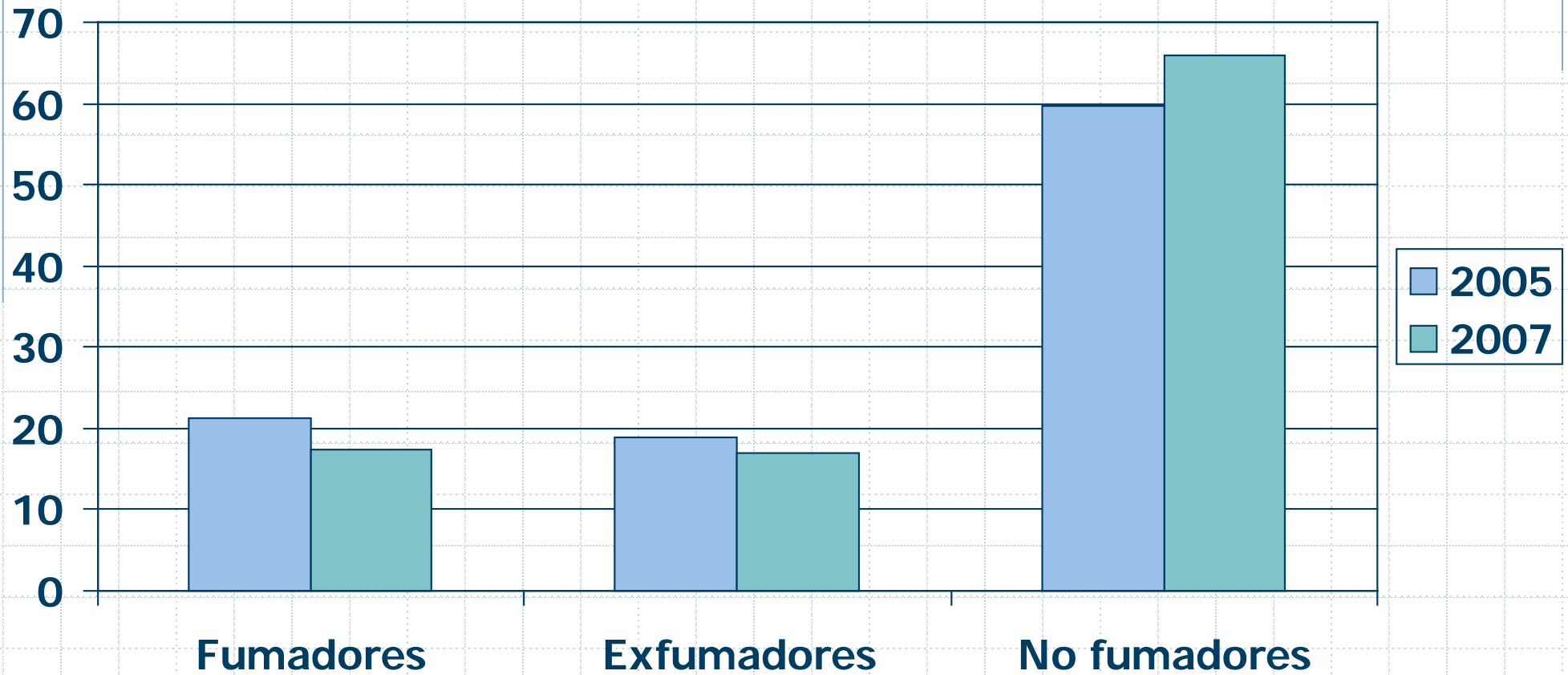
Más de 4000 tóxicos

Estructura química de la nicotina

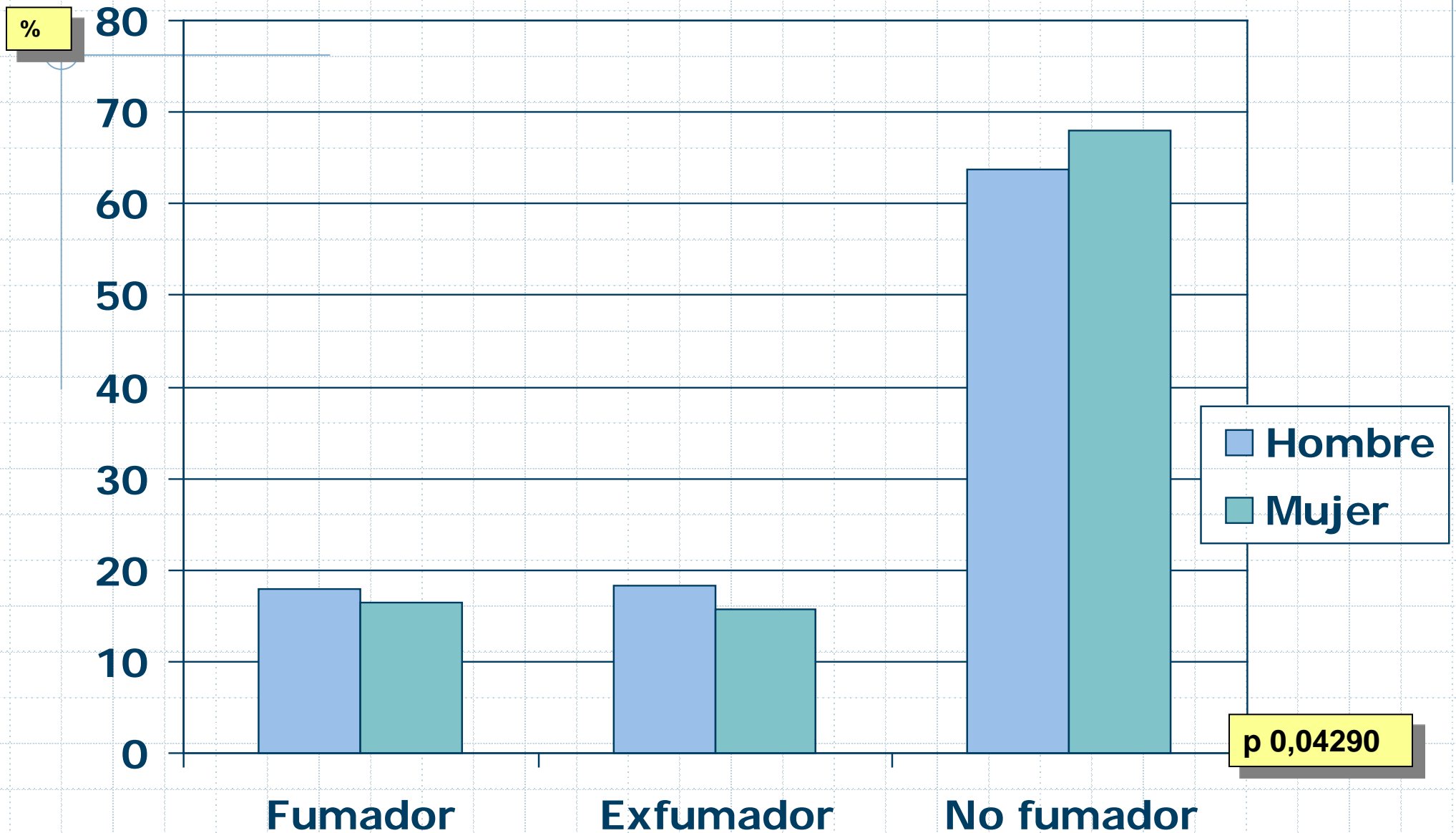


Prevalencia del tabaquismo, 2005-2007

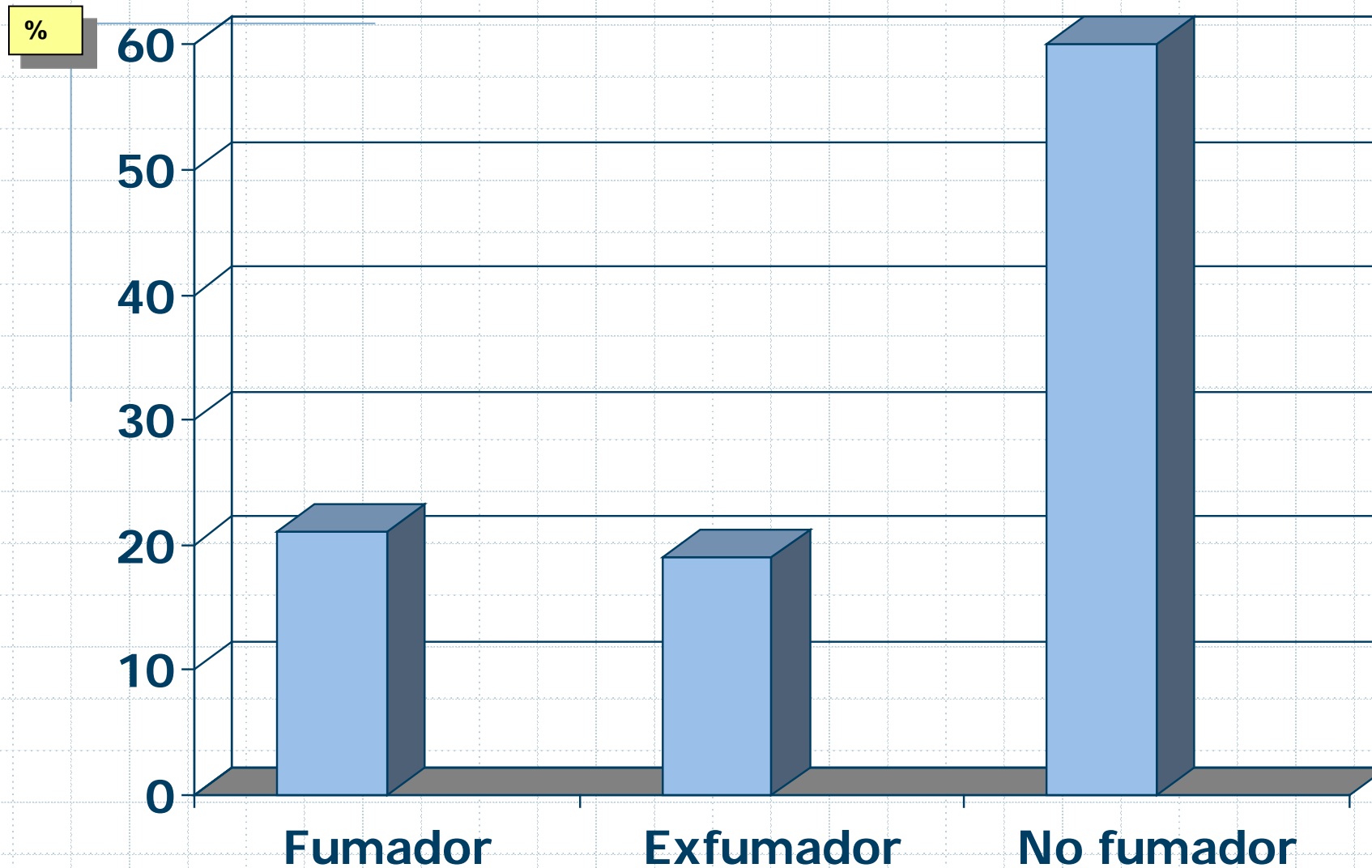
%



Prevalencia del tabaquismo, 2007

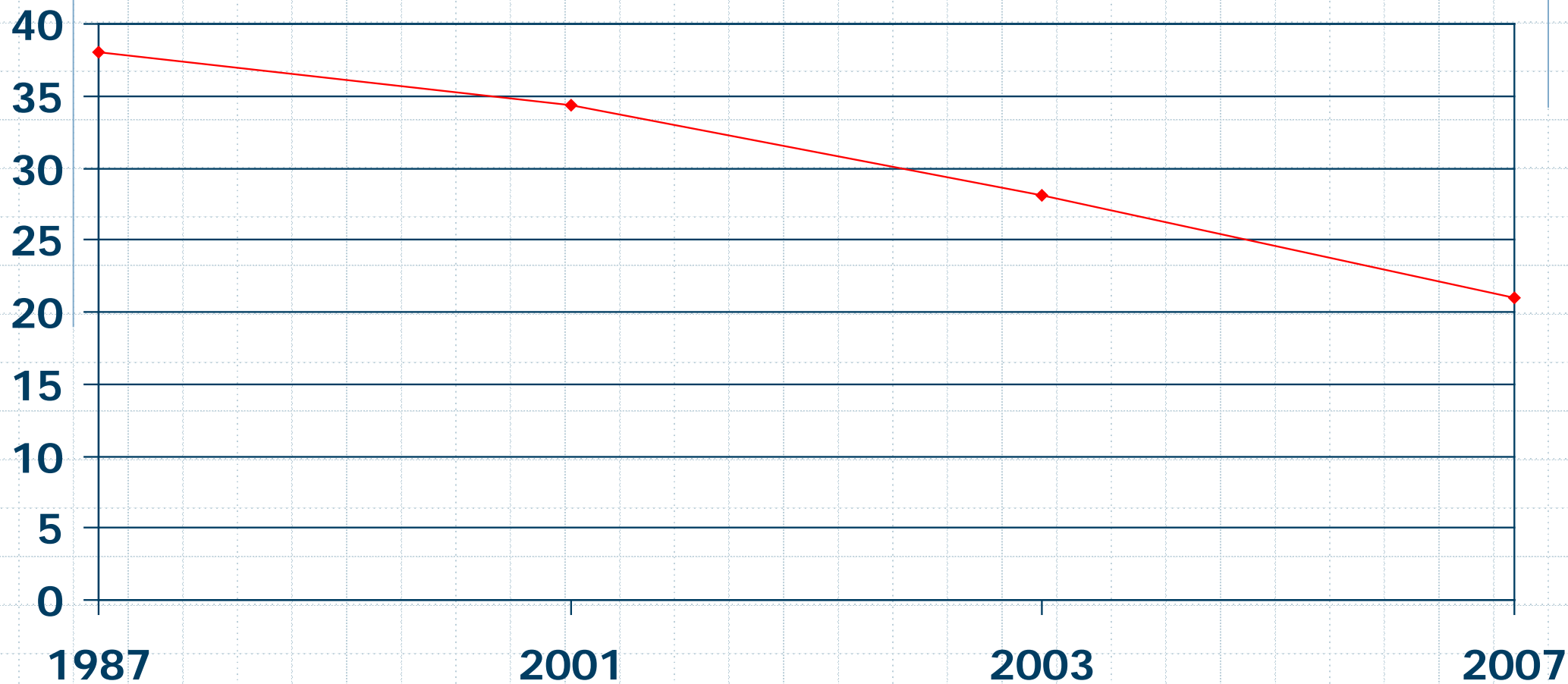


Prevalencia en >16 años, 2007



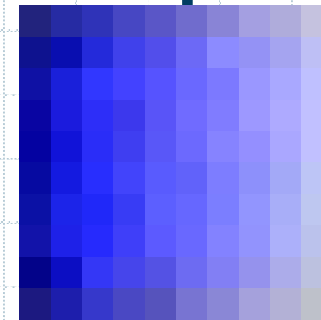
Prevalencia en >16 años. Evolución

%

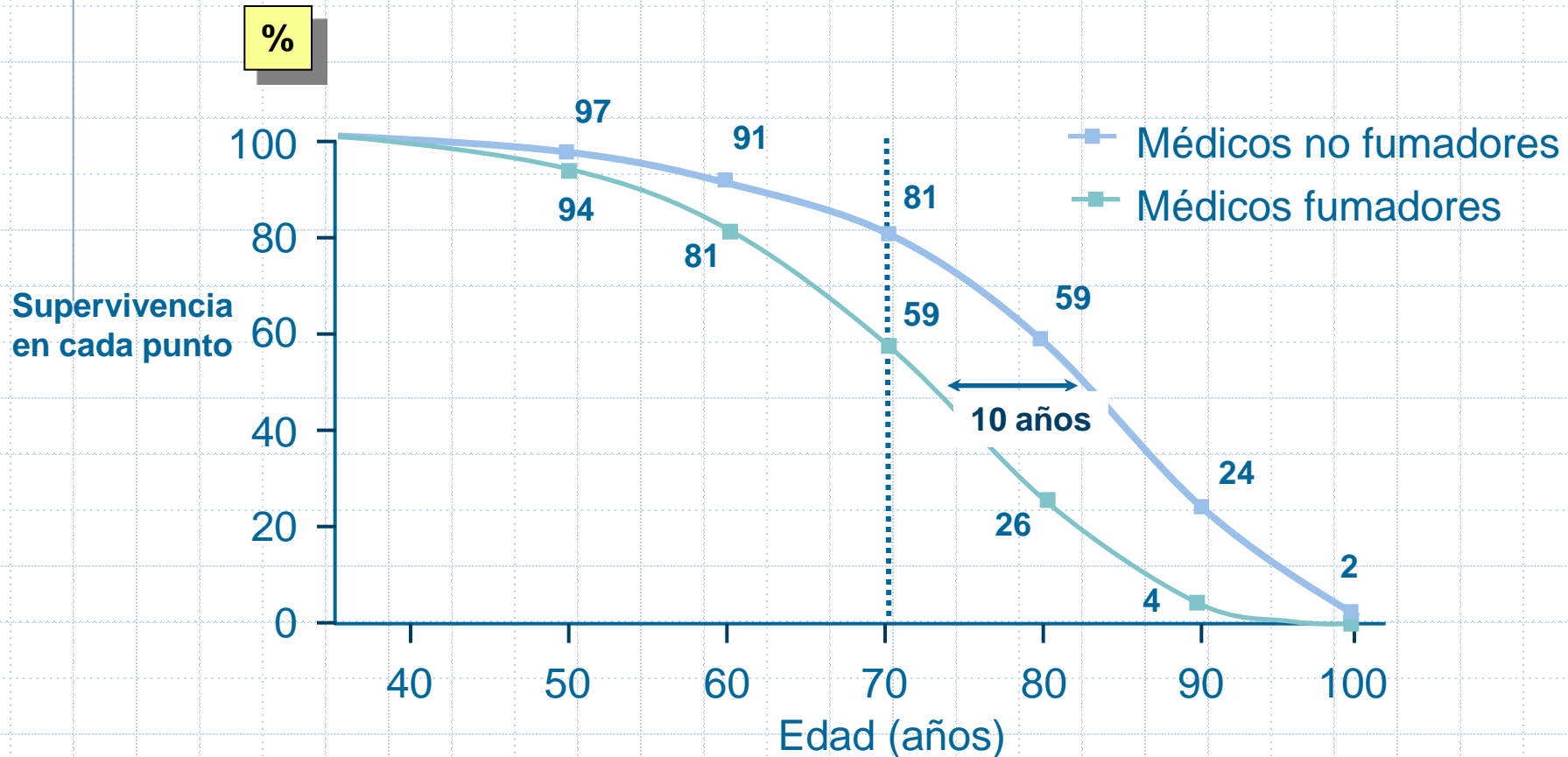


El tabaquismo...

- ◆ En la actualidad es considerado una enfermedad crónica,
- ◆ **Capaz de causar la muerte prematura a más de la mitad de las personas que la padecen**



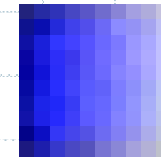
El tabaquismo reduce la supervivencia



R Doll et al. Estudio en médicos varones en el Reino Unido. BMJ 2004

Patología asociada al tabaquismo

- ◆ Cáncer
- ◆ Enfermedades cardiovasculares
- ◆ EPOC
- ◆ Complicaciones obstétricas
- ◆ Úlcera péptica
- ◆ Deterioro estético
- ◆ ...



Mortalidad atribuible al tabaquismo en España

El tabaco ocasiona **55613 muertes cada año**, el 16% de todas las que suceden

El 87% del cáncer de pulmón

El 93% de la EPOC

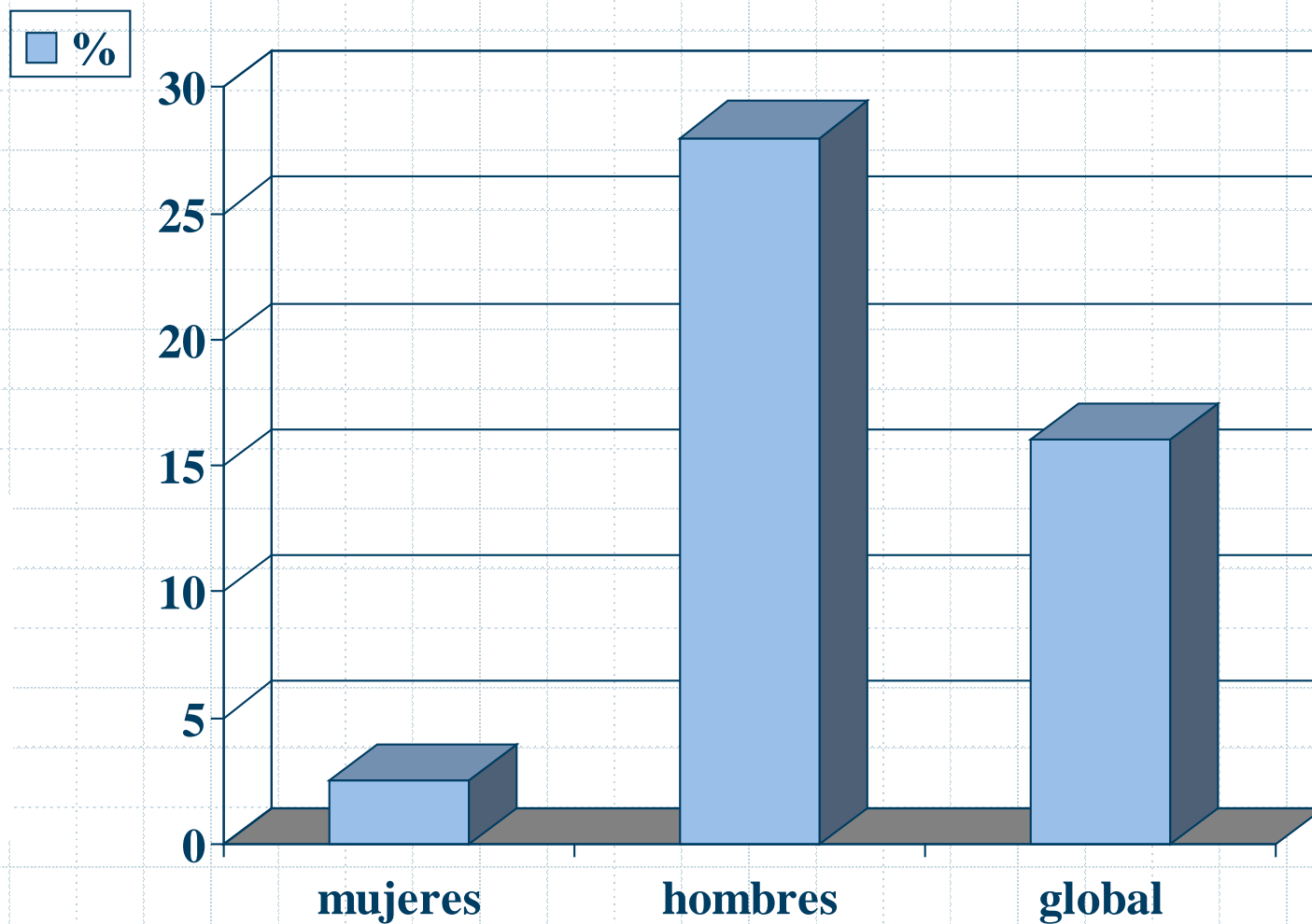
Cardiopatía isquémica e ictus



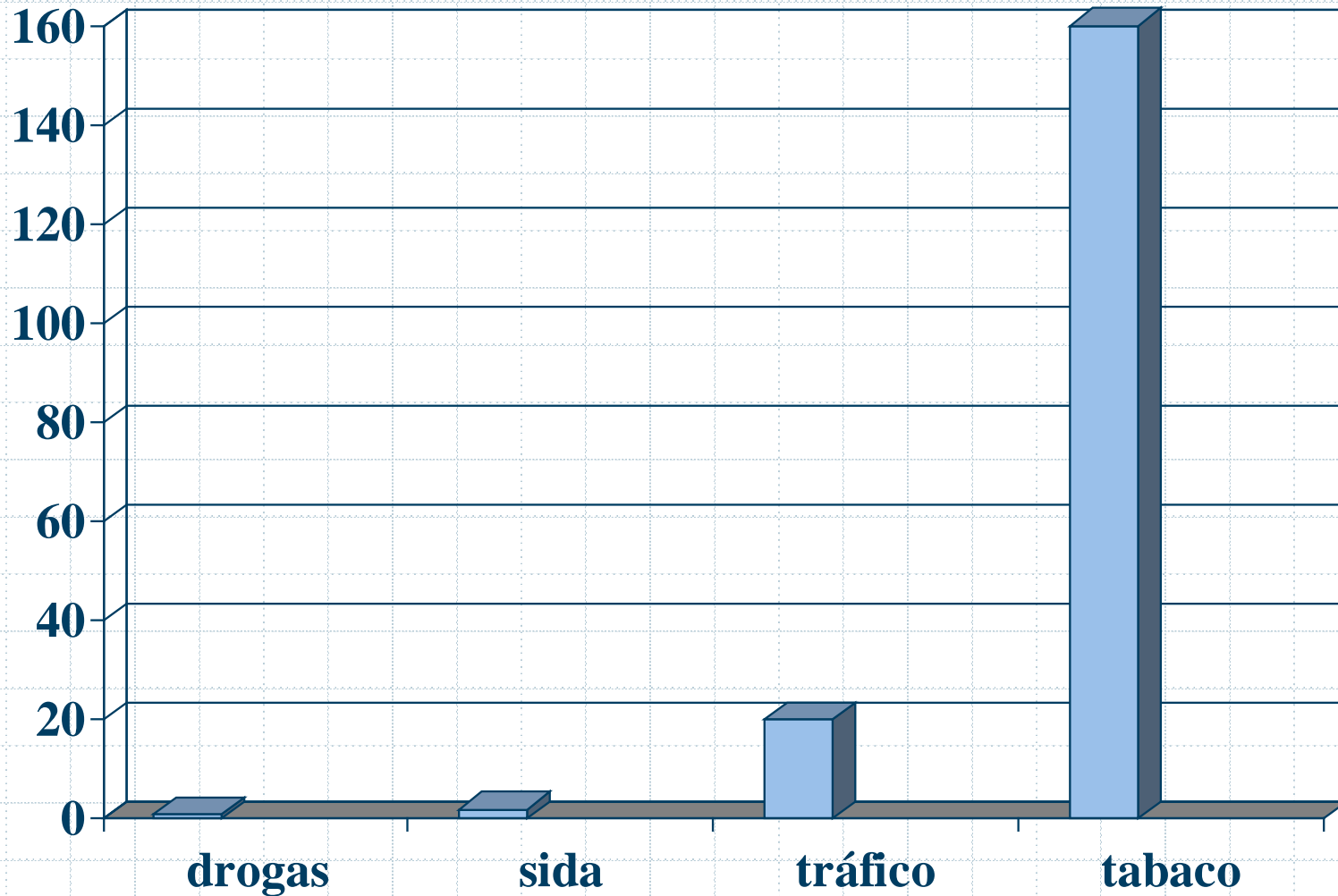
JR Banegas. Mortalidad atribuible al tabaquismo en España en 1998.

Med Clin (Barc) 2001

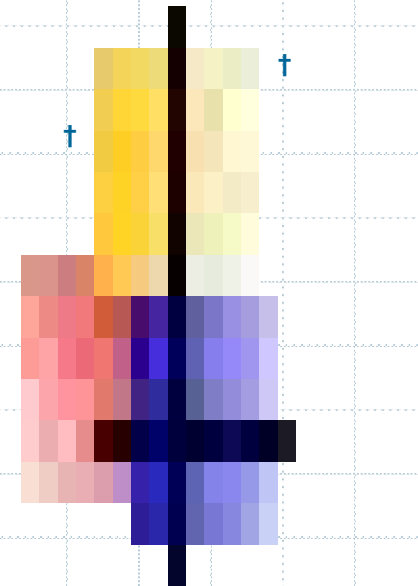
Mortalidad atribuible al tabaquismo en España



En España, de cada 1000 personas que mueren, aproximadamente...

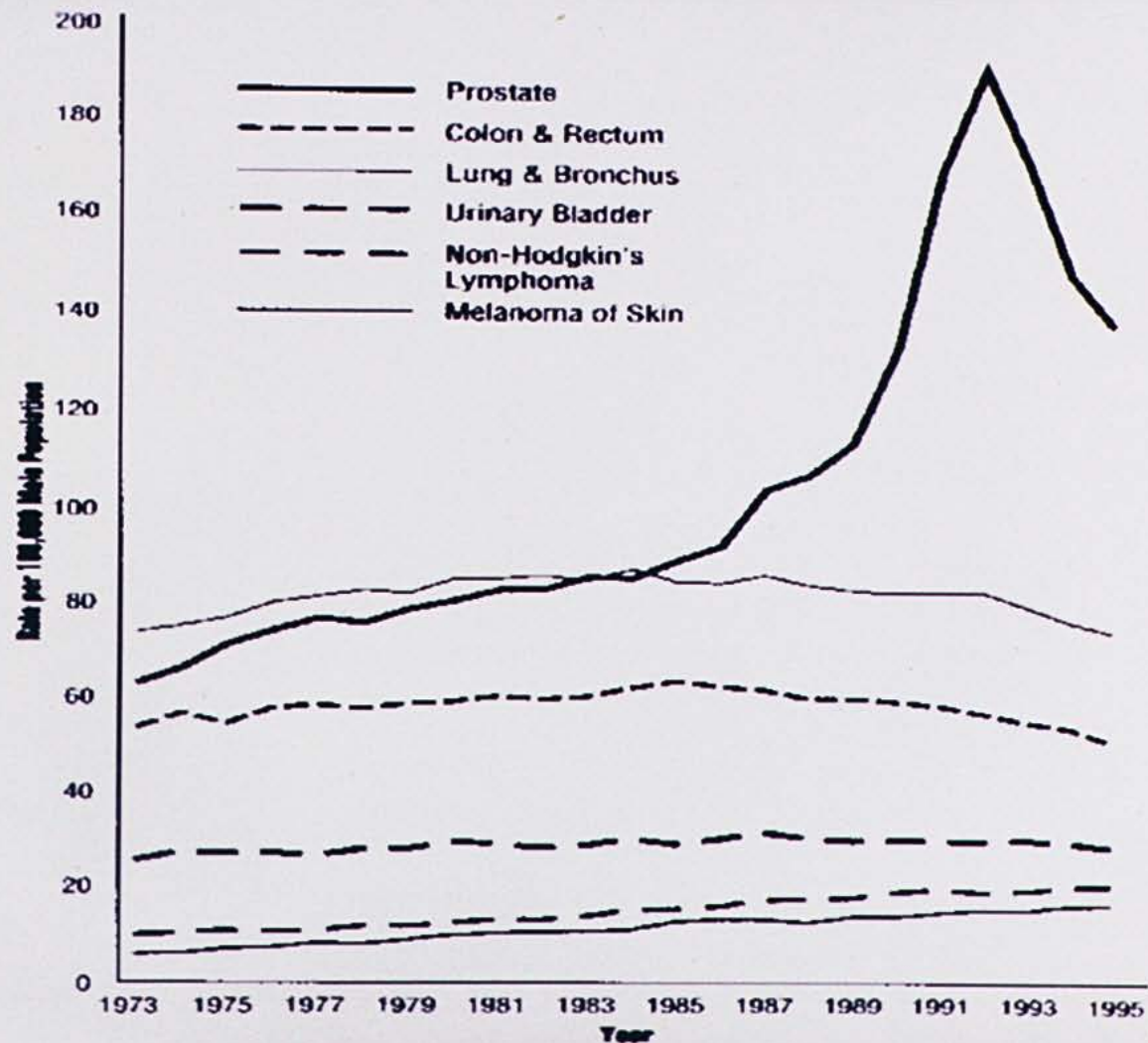


En los Estados Unidos...

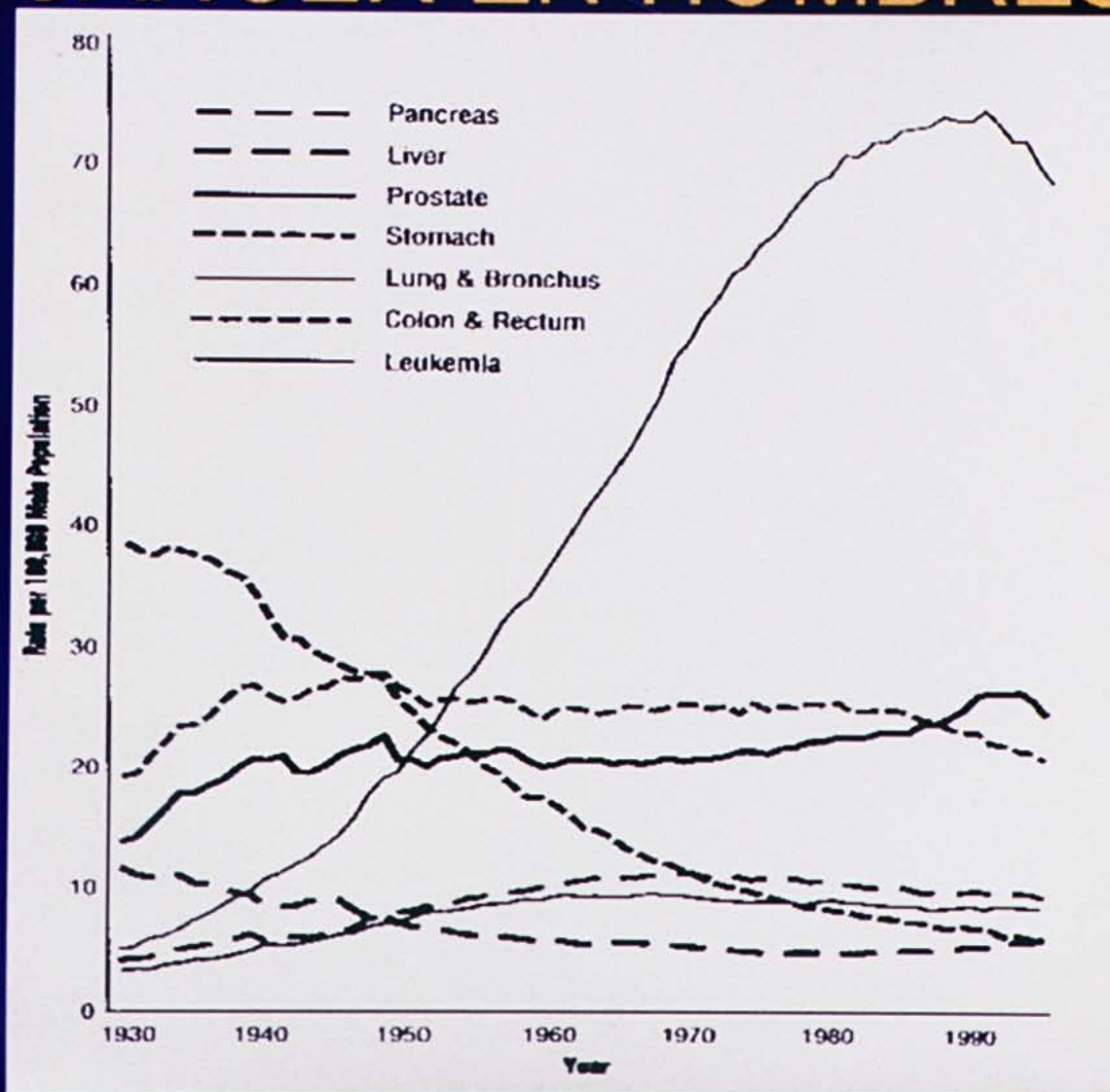


Entre los años 1997 y 2001 fallecieron 438.000 personas cada año, como consecuencia del tabaquismo

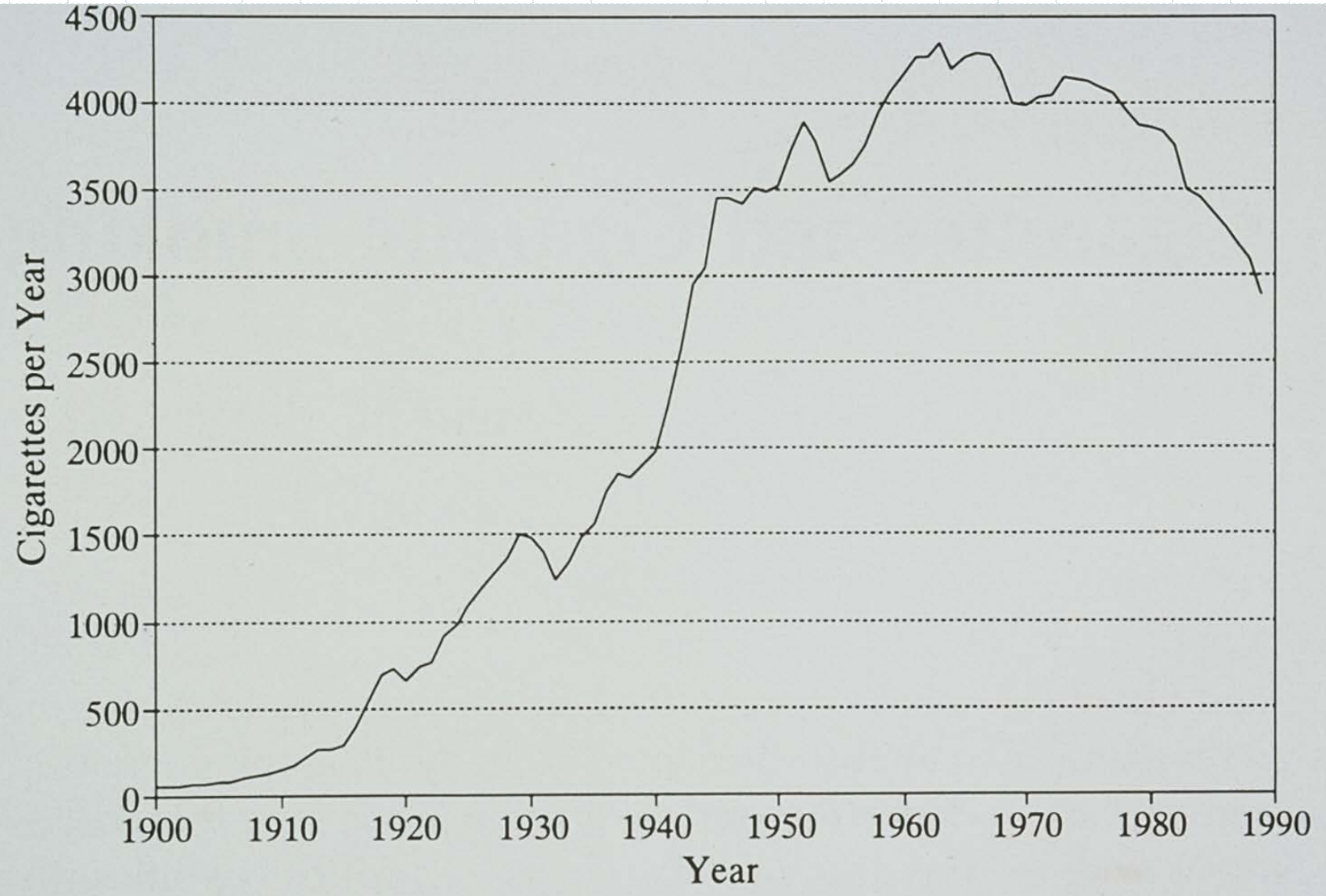
EEUU 1973-1995. INCIDENCIA DE CÁNCER EN HOMBRES



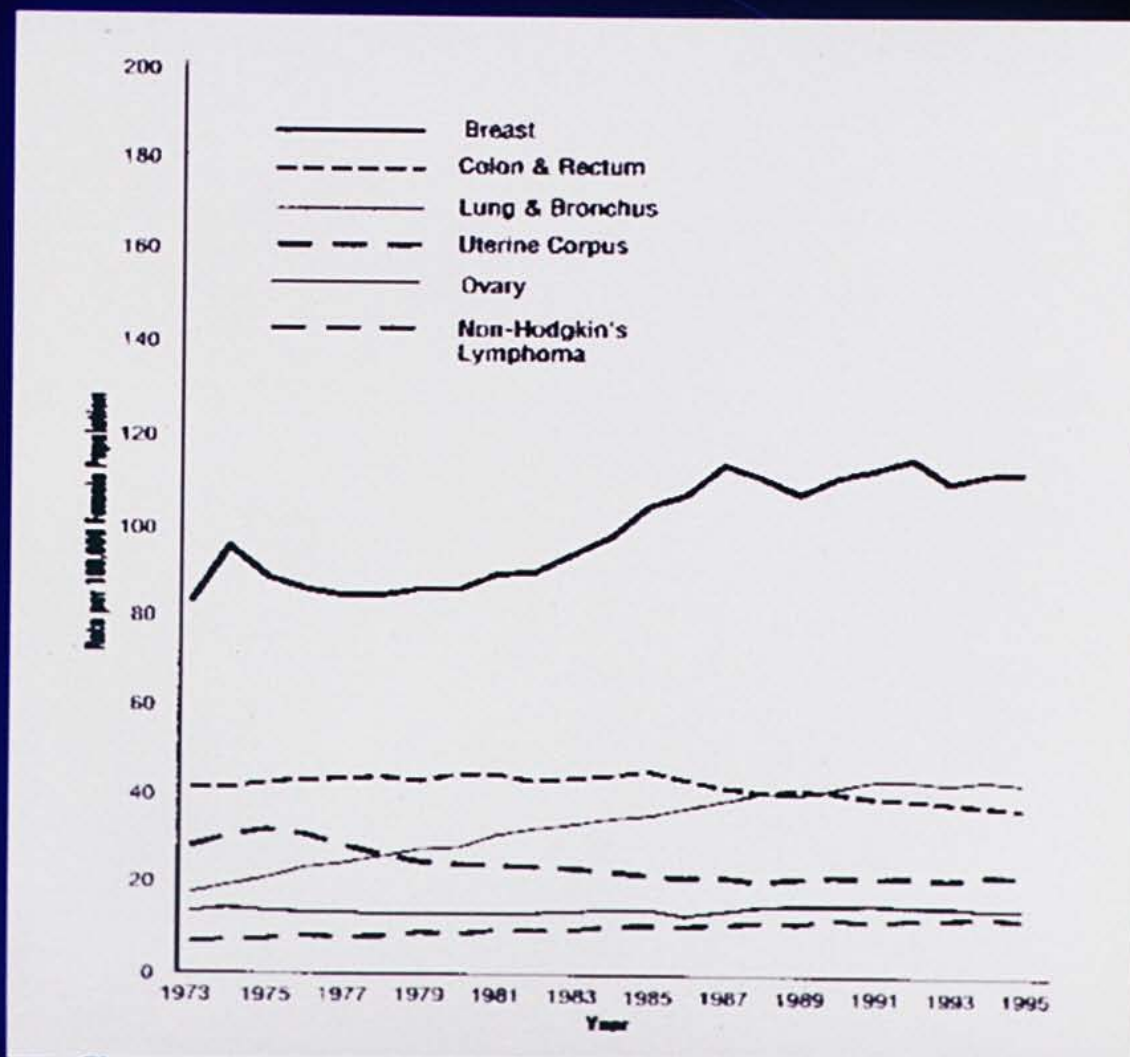
EEUU 1930-1995. MUERTES POR CÁNCER EN HOMBRES



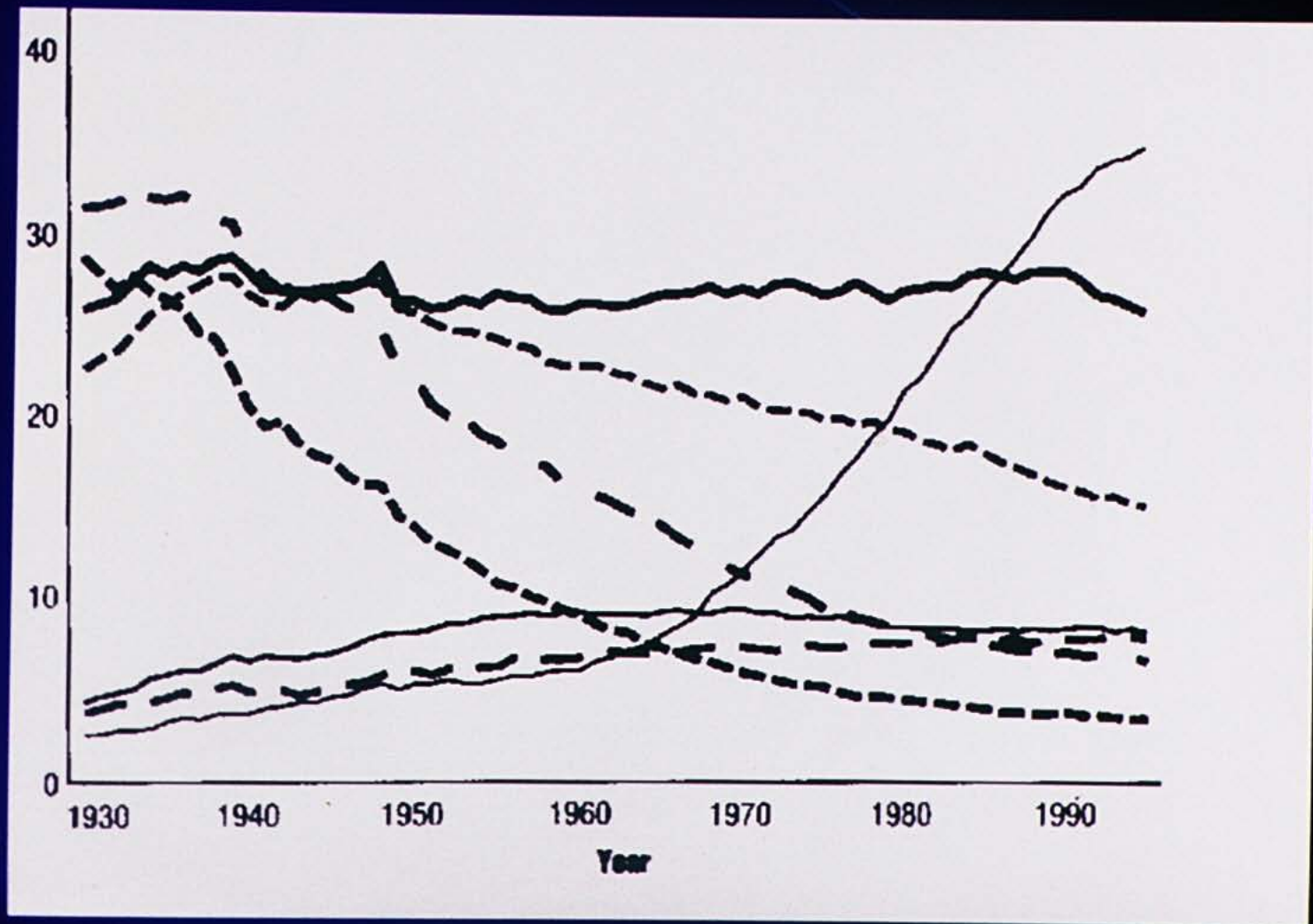
EE.UU. Consumo de tabaco



EEUU 1973-1995. INCIDENCIA DE CÁNCER EN MUJERES



EEUU 1973-1995. MORTALIDAD POR CÁNCER EN MUJERES



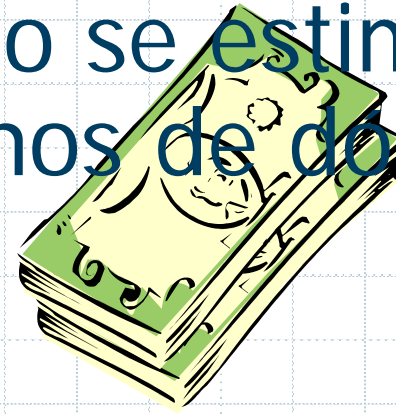
EEUU 1999. MORTALIDAD ESTIMADA POR CÁNCER EN MUJERES

Site	Number of Deaths	Percent Total
Lung and bronchus	68,000	25.0
Breast	43,300	15.9
Colon and rectum	28,800	10.6
Pancreas	14,700	5.4
Ovary	14,500	5.3
Lymphoma	12,900	4.7
Other	89,900	33.1
	<hr/> 272,100	<hr/> 100



EEUU, 2005. Consecuencias económicas

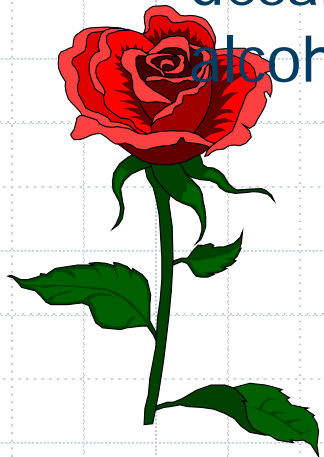
- En el año 1995, los costes directos e indirectos del tabaquismo se estimaron en 138 billones americanos de dólares





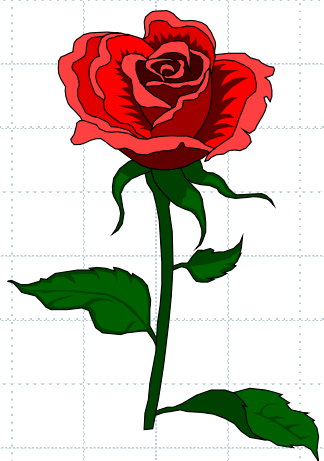
El tabaquismo pasivo

- Exposición de los no fumadores al humo ambiental del tabaco
- Humo de segunda mano
- Tercera causa evitable de muerte en los países desarrollados, después del tabaquismo activo y del alcoholismo



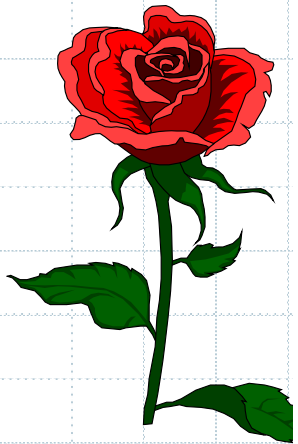
*GR Lesmes. Passive smoking. The medical and economic issues.
Am J Med 1992*

Tabaquismo pasivo. La corriente secundaria



Tabaquismo pasivo. La corriente secundaria

Parámetros	Corriente principal	Corriente secundaria
Temperatura del cono de ignición	900 °C	600 °C
pH	5,8-6,1	6,9-8
Diámetro de tamaño de las partículas (µg)	0,1-1,0	0,01-0,1
CO (mg)	10-23	25-108
CO ₂ (mg)	20-60	160-660
Benceno (µg)	12-48	120-480
Acroleínas (µg)	60-100	480-1.500
Nicotina (mg)	1,7-3,3	3,06-10,8
Fenol (µg)	60-140	96-420
Benzo-A-Pireno (ng)	20-40	50-140
Ácido acético (µg)	330-810	627-3.159



REVISIÓN

El tabaquismo pasivo en la infancia

F. Carrión Valero y C.A. Jiménez Ruiz^a

Servicio de Neumología. Hospital Clínico Universitario. Valencia.

^aUnidad de Tabaquismo. Servicio de Neumología. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

(Arch Bronconeumol 1999; 35: 39-47)

**ARCHIVOS DE
BRONCONEUMOLOGÍA**

Órgano Oficial de la Sociedad Española de Neumología
y Cirugía Torácica (SEPAR) y de la Asociación
Latinoamericana del Tórax (ALAT)

REVISIÓN

El tabaquismo pasivo en la infancia. Nuevas evidencias

F. Carrión Valero¹, C. Pellicer Ciscar²

¹Servicio de Neumología. Hospital Clínico Universitario. Valencia. Facultad de Medicina. Universitat de València

²Unidad de Neumología. Hospital Francisc de Borja. Gandía (Valencia)

[Prev Tab 2002; 4(1): 20-25]

Vol. 4 Núm. 1 • Enero-Marzo 2002

**Prevención del
Tabaquismo**

ÁREA DE TABAQUISMO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA (SEPAR)

Tabaquismo pasivo antes de nacer

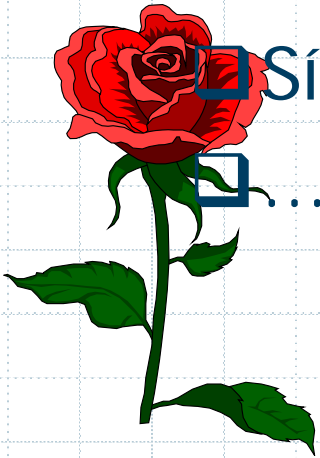
- ❑ Fumar en el embarazo duplica la mortalidad al nacer (OR 2) y en el primer año (OR 1,8)
- Dejar de fumar antes de la semana 16 evitaría el 25% de recién nacidos muertos y el 20% de la mortalidad en el primer año

750 muertes evitables cada año en España

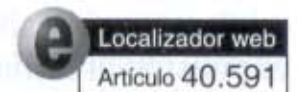
Wisborg K. Exposure to tobacco smoke in utero and the risk of stillbirth and death in the first year of life. Am J Epidemiol 2001

Tabaquismo pasivo en la infancia

- Enfermedades respiratorias
- Menor peso
- Absentismo escolar
- Enfermedades ORL
- Síndrome de muerte súbita del lactante
- ...



REVISIÓN



El tabaquismo pasivo en adultos

F. Carrión Valero y J.R. Hernández Hernández*

Servicio de Neumología. Hospital Clínico Universitario. Facultad de Medicina. Universitat de València. Valencia.

*Sección de Neumología. Hospital Nuestra Señora de Sonsoles. Ávila.

Arch Bronconeumol 2002;38(3):137-46

1



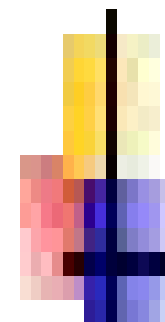
EDITORIALES

Tabaquismo pasivo en el lugar de trabajo

Francisco Carrión-Valero

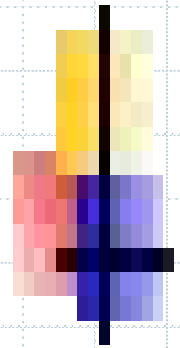
Servicio de Neumología. Hospital Clínico Universitario. Facultad de Medicina. Valencia. España.

Med Clin (Barc). 2006;126(1):17-8



Tabaquismo pasivo en adultos

- Cáncer
- Enfermedades cardiovasculares
- Asma bronquial
- EPOC
- Síntomas respiratorios
- ...



Tabaquismo pasivo en adultos

- ❑ En EE.UU. produce cada año 3000 muertes por cáncer de pulmón y 35000 por enfermedad cardíaca

CDC. MMWR 2005; 54:250-3

- ❑ En el Reino Unido provoca 11317 muertes cada año

K Jamrozik. BMJ 2005; 330:812

- ❑ ...



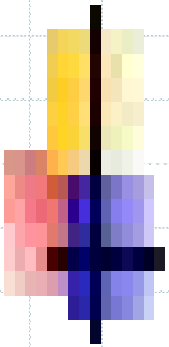
Tabaquismo pasivo en adultos

Hombres, muertes atribuibles 408-1703

Mujeres, muertes atribuibles 820-1534

La exposición al HAT en *casa* y en *lugar de trabajo* podría ser responsable de 1220-3237 muertes por **cáncer de pulmón y cardiopatía isquémica**

*López MJ. Mortality attributable to passive smoking in Spain 2002.
Tobacco Control 2007*



JEFATURA DEL ESTADO

21261

LEY 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco.

JUAN CARLOS I

REY DE ESPAÑA

Estudios previos en otros países...

Changes in hospitality workers' exposure to secondhand smoke following the implementation of New York's smoke-free law



BMJ



Passive smoking may not kill

Legislation for smoke-free workplaces and health of bar workers in Ireland: before and after study

Effects of the Irish Smoking Ban on Respiratory Health of Bar Workers and Air Quality in Dublin Pubs

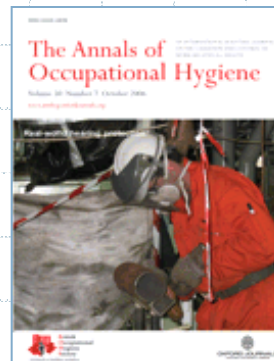


JAMA



Respiratory Symptoms, Pulmonary Function, and Markers of Inflammation Among Bar Workers Before and After a Legislative Ban on Smoking in Public Places

Bar Workers' Exposure to Second-Hand Smoke: The Effect of Scottish Smoke-Free Legislation on Occupational Exposure





Exposición pasiva Global, 2005-2007

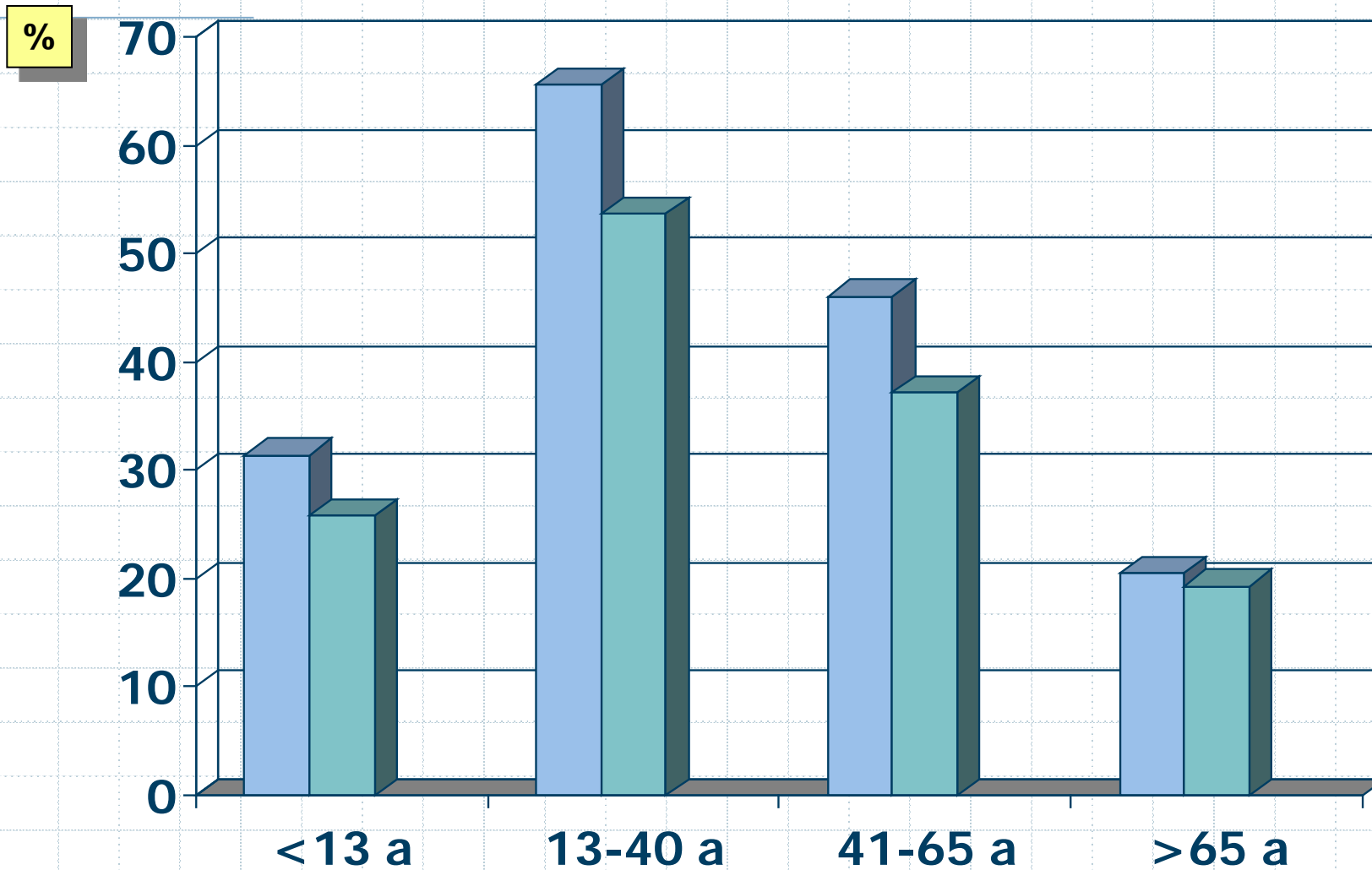
DISMINUCIÓN del 11,6%

49,5% NO fumadores Expuestos: PRIMERA ENCUESTA

37,9% NO fumadores Expuestos: SEGUNDA ENCUESTA

IMPACTO Ley: Reducción del 23%

Exposición pasiva Global, 2005-2007



Evolución de la exposición pasiva. **TRABAJO**

DISMINUCIÓN del 15,8%

25,8% NO fumadores Expuestos: PRIMERA ENCUESTA

10,04% NO fumadores Expuestos: SEGUNDA ENCUESTA

IMPACTO Ley: Reducción del 61%

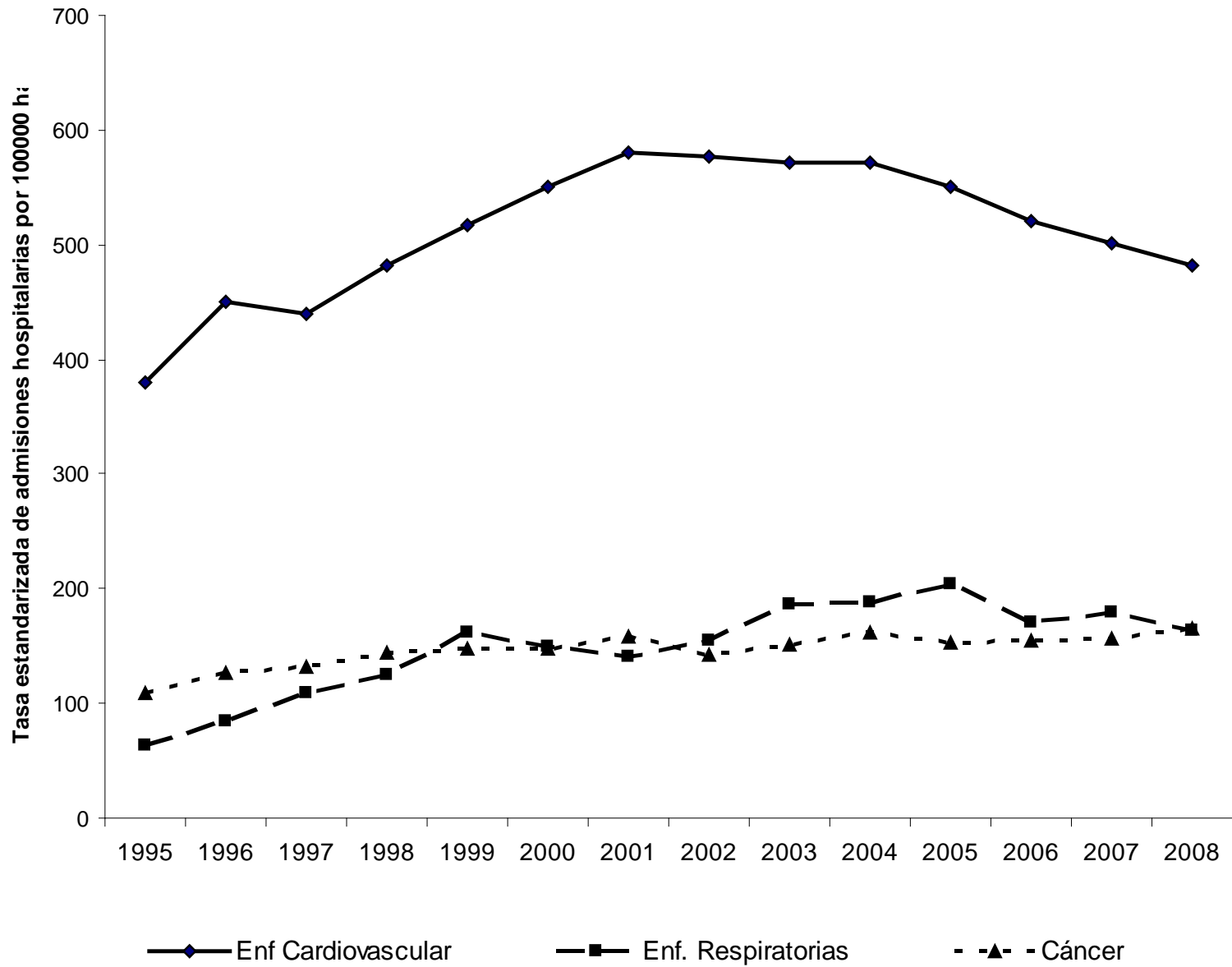
Evolución de la exposición pasiva. **OCIO**

DISMINUCIÓN del 5,5%

37,4% NO fumadores Expuestos: PRIMERA ENCUESTA.

31,9% NO fumadores Expuestos: SEGUNDA ENCUESTA

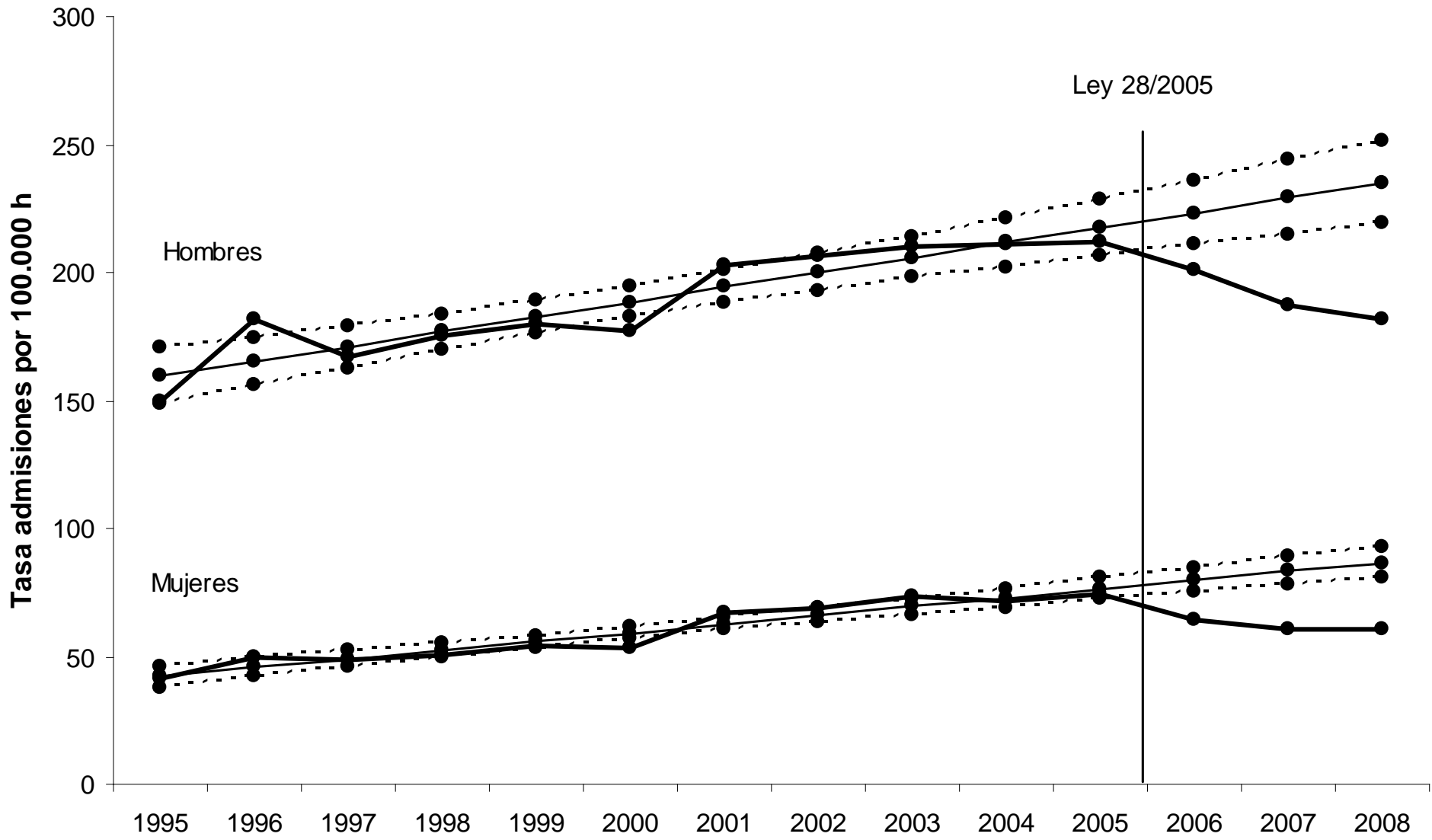
IMPACTO Ley: Reducción del 14,7%



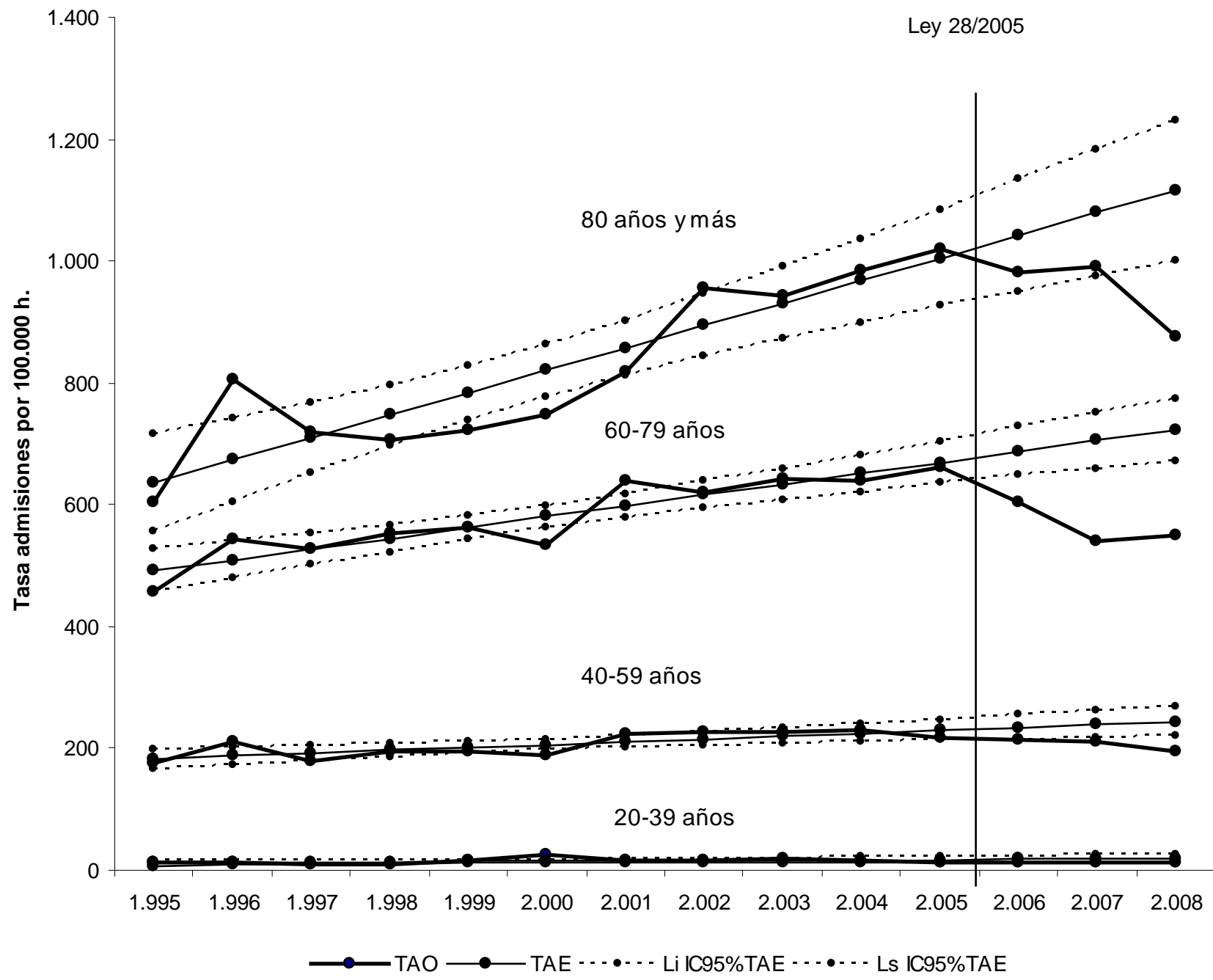
Frecuentación hospitalaria por IAM

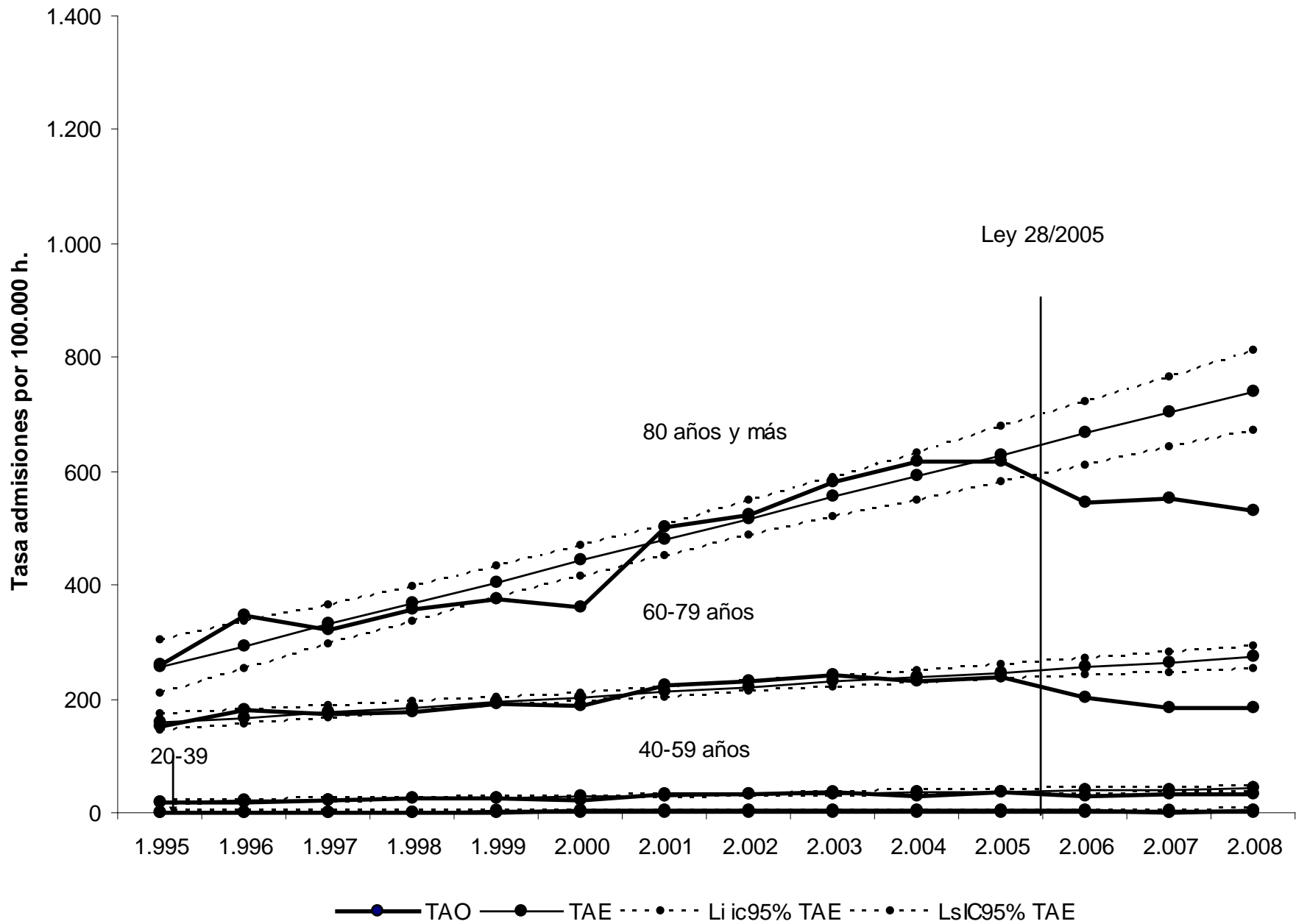
Año	HOMBRES				MUJERES			
	<u>20-39 años</u>	<u>40-59 años</u>	<u>60-79 años</u>	<u>80 años y más</u>	<u>20-39 años</u>	<u>40-59 años</u>	<u>60-79 años</u>	<u>80 años y más</u>
<u>1995</u>	12,12	175,17	456,59	603,08	1,57	18,05	151,36	260,42
<u>1996</u>	12,74	209,60	544,82	804,86	1,42	18,89	180,27	345,20
<u>1997</u>	10,55	178,75	527,64	720,45	,78	22,74	174,24	322,93
<u>1998</u>	11,16	195,70	552,50	707,51	1,25	23,58	177,31	357,16
<u>1999</u>	14,56	196,17	564,15	723,60	,46	26,58	191,78	376,03
<u>2000</u>	24,39	187,07	533,63	746,81	4,53	22,12	187,62	359,98
<u>2001</u>	15,22	223,62	640,08	817,16	2,07	33,59	223,79	503,15
<u>2002</u>	16,93	228,33	621,40	955,10	2,72	32,97	230,11	524,75
<u>2003</u>	18,39	226,26	640,93	943,86	2,37	34,86	242,70	580,85
<u>2004</u>	14,76	229,28	640,54	984,31	2,88	29,38	230,95	617,69
<u>2005</u>	14,30	217,30	661,66	1019,51	2,96	37,11	238,11	616,15
<u>2006</u>	14,30	215,10	605,43	982,41	3,72	29,97	203,58	543,08
<u>2007</u>	11,62	210,67	540,57	991,63	,79	31,92	183,00	551,86
<u>2008</u>	12,44	195,48	550,49	876,96	2,47	32,91	183,60	531,11





TAO
 TAE
 Li IC95% TAE
 Ls IC95% TAE

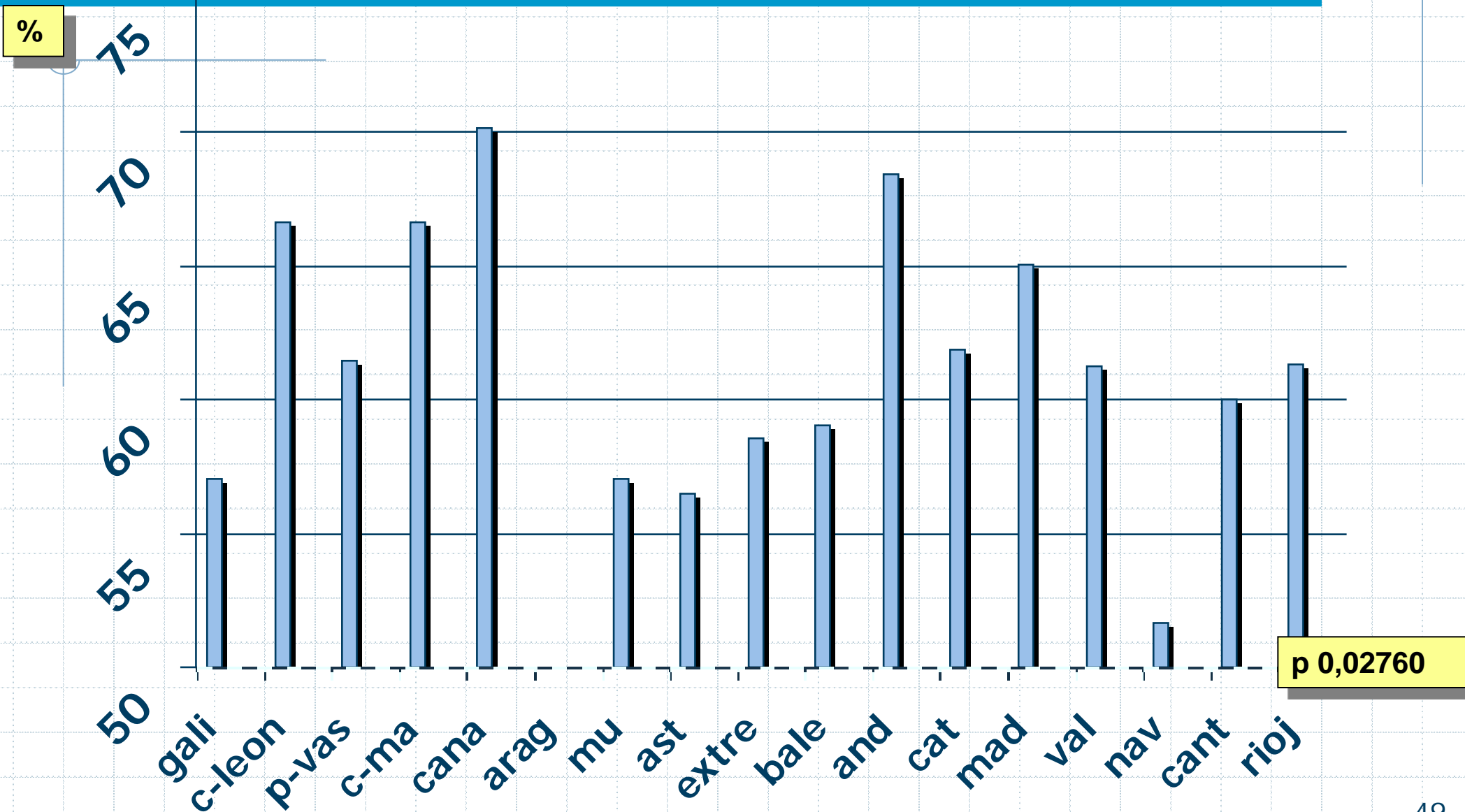




¿Está a favor de que se aumenten las restricciones a fumar en lugares públicos? 2007

	TOTAL		Sexo %		Edad %		
	n	%	Hombre	Mujer	13-40	41-65	> 65
No	853	39,44	45,58	33,98	40,37	35,73	28,61
Si	1310	60,56	54,42	66,02	59,63	64,27	71,39
			p 0,00000		p 0,00000		

¿Está a favor de que se aumenten las restricciones a fumar en lugares públicos? 2007



El tabaquismo en el siglo XX

EDITORIAL

Fumando espero

I. Nerín

Profesora del Departamento de Medicina y Psiquiatría. Facultad de Medicina. Universidad de Zaragoza.

ARCHIVOS DE
BRONCONEUMOLOGIA

EL  MUNDO
www.elmundo.es

Madrid. ☎ 91 586 47 00 y 91 586 48 00. Fax: 91 586 48 48. E-mail: Internet@el-mundo.es Cataluña: Diputación 119-121. 08015 Barcelona. ☎ 93 496 24 00. Fax: 93 496 24 08. País Vasco. Bilbao: Ctra. Bi
473 91 02. Fax: 94 473 91 04. Redacción: 94 473 91 00 y 94 473 91 14. Fax: 94 473 02 08. San Sebastián: Avda. de la Libertad, 17-19, 5ª planta. Dept. 9; 20004. ☎ 943 42 65 26. Fax: 943 42 65 34. Vitoria: I
x: 945 14 39 53. Andalucía. Sevilla: Avenida República Argentina, 25. 41011. ☎ 95 499 07 10. Fax: 95 499 07 12. Valladolid. Avda. de Burgos, 33. 47009 ☎ 983 42 17 00. Fax: 983 42 17 17. Baleares: El Mun
iló). 07009-Palma. ☎ 971 76 76 00. Fax: 971 76 76 56. Galicia. Santiago: Rúa dos Feans, 9. 15705. ☎ 961 59 32 00. Fax: 981 59 35 71. Valencia: Eduardo Bosch, 33. 46023. ☎ 96 337 93 20. Fax: 96 337 16
5. ☎ 96 598 22 44. Fax: 96 512 06 41. Castellón: C/ Enmedio, 81. 12001. ☎ 964 34 08 00. Fax: 964 21 75 06. León: El Mundo / La Crónica de León. C/ Moisés de León, 49. 24006. ☎ 987 21 25 12. Fax: 987 2

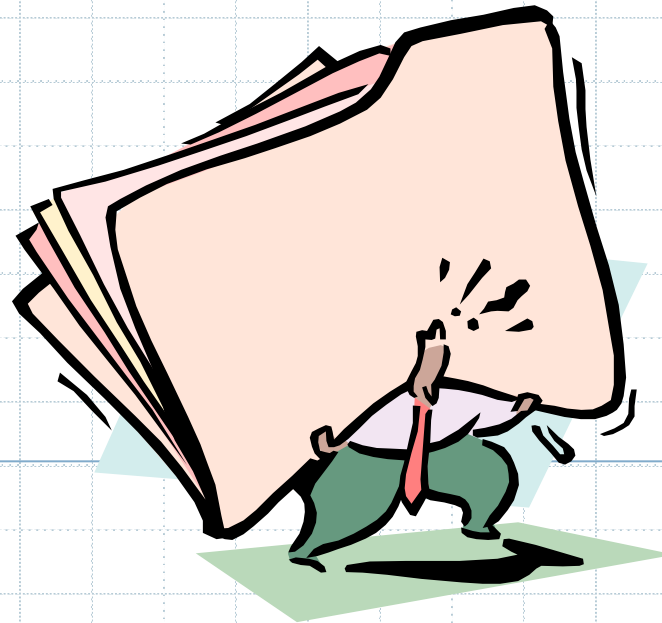


FUMANDO MUERO...

TERENCI MOIX

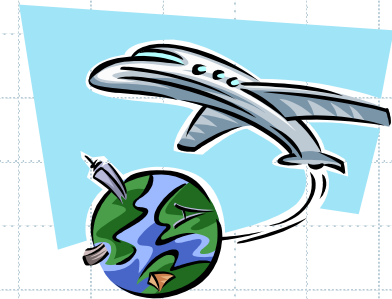
La tortillera de Aquén

Beneficios de dejar de fumar



Beneficios de dejar de fumar

- ◆ **El riesgo de enfermedad coronaria se reduce a la mitad un año después de dejar de fumar y se equipara al no fumador después de 10 años**
- ◆ El riesgo de cáncer de pulmón se reduce un 60% a los 5 años y un 90% a los 15 años



Frente al tabaquismo...

¿Existen **soluciones**?





TABAQUISMO

IMPORTANCIA DEL TABAQUISMO

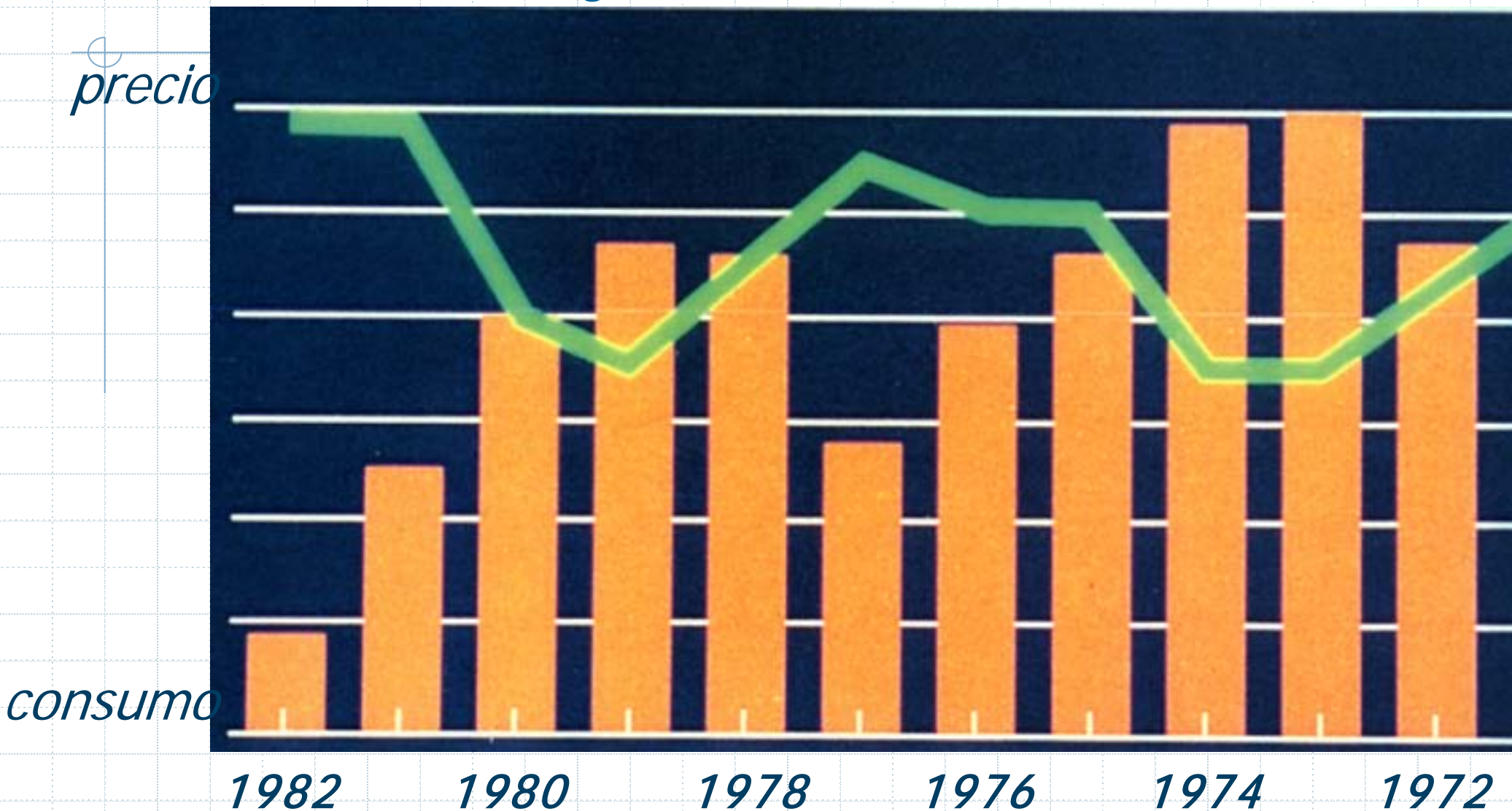


La publicidad



La política de precios

Inglaterra, 1972-1982. J Townsend 1987



La legislación en España

- ◆ *Constitución Española. Artículo 43*
- ◆ *Ley 28/2005 de medidas sanitarias frente al tabaquismo*
- ◆ *La Nueva Ley de medidas sanitarias frente al tabaquismo*
- ◆



“ Los neumólogos han
tenido un papel relevante en
las campañas informativas
sobre los peligros
del tabaco. ”

CIEN AÑOS
DE
NEUMOLOGÍA

1900÷2000

Jesús Sauret Valet



Tabaquismo = Enfermedad

REVISIONES

El tabaquismo, la principal enfermedad de los países desarrollados

F. Carrión Valero

Servicio de Neumología. Hospital Clínico Universitario. Valencia.



Vol. 3 Núm. 1 • Marzo 2001



**Prevención del
Tabaquismo**

Actitud del médico frente al tabaquismo

- DIAGNÓSTICO
- TRATAMIENTO
- DOCENCIA
- INVESTIGACIÓN



Los médicos no podemos ser ajenos al principal problema sanitario de los países desarrollados

Diagnóstico del tabaquismo. Conjunto mínimo básico de datos

*Recomendaciones en el abordaje diagnóstico y terapéutico del
fumador. Documento de consenso
SEPAR, semFYC, SEMERGEN, SEDET*

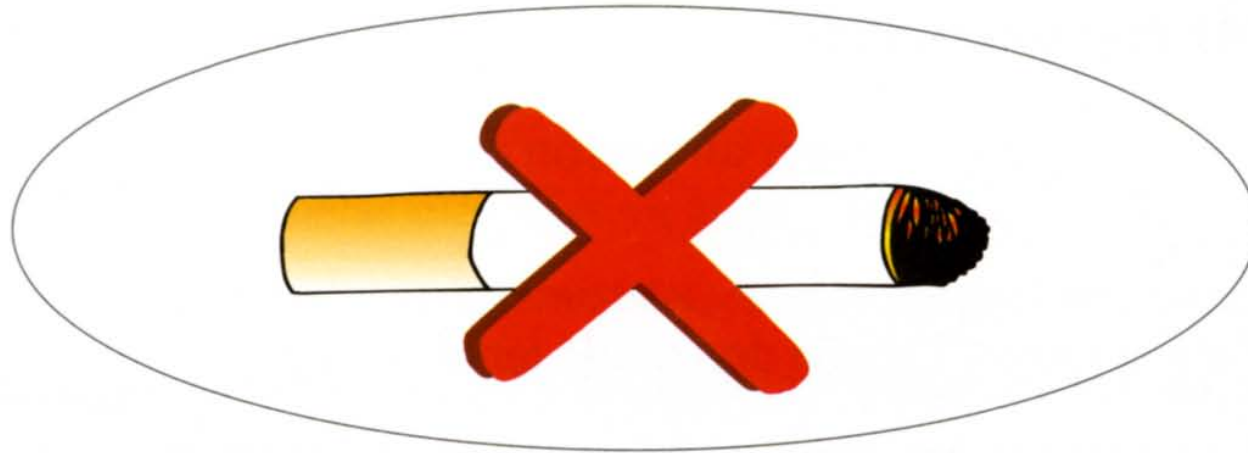




Tratamiento del tabaquismo

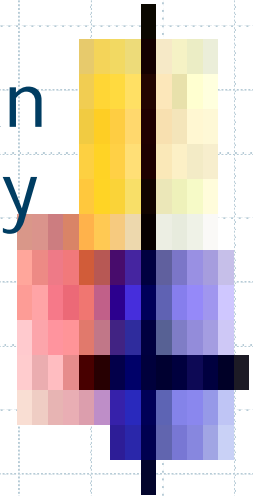
- ◆ Requiere un abordaje **multidisciplinario**, en el que los sanitarios y sistemas de salud desempeñan un importante papel
- ◆ **La mayoría de fumadores quiere dejar de fumar**, pero pocos lo consiguen





Tratamiento del tabaquismo

- ◆ Se dispone de diferentes recursos que han demostrado elevada eficacia, efectividad y eficiencia



Tratamiento del tabaquismo

- ◆ **Consejo médico personalizado**

- ◆ **Fármacos**

 - Terapia sustitutiva con nicotina

 - Bupropion

 - Vareniclina

- ◆ **En investigación**

 - Vacuna nicotínica

 - ...

