

TABAQUISMO

Dr. Dante Alcalá Pozos
Neumología / Medicina Interna

Tabaquismo: Prevalencia

Mundial	29
----------------	-----------

América	30
----------------	-----------

México	26.4
---------------	-------------

Curbing the Epidemic. The World Bank, 1999
The Tobacco Atlas. World Health Organization, 2002



Perspectiva

Cerca de 5 millones de muertes en el año 2002

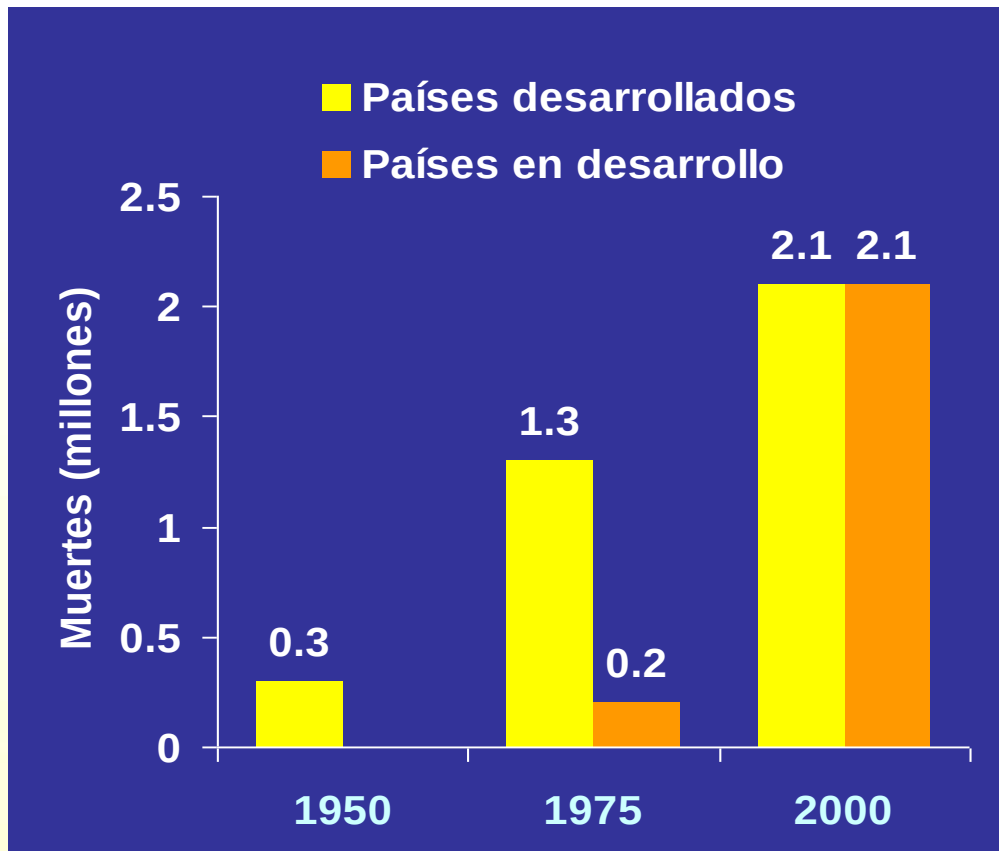
- 2.1 millones ocurrieron en países en desarrollo
- 1 millón de muertes ocurrieron en el continente americano
- 600,000 en América Latina

Estimación para el año 2030:

- 10 millones de muertes
- 70% en países en desarrollo

Comportamiento de la epidemia, cambio hacia países en desarrollo

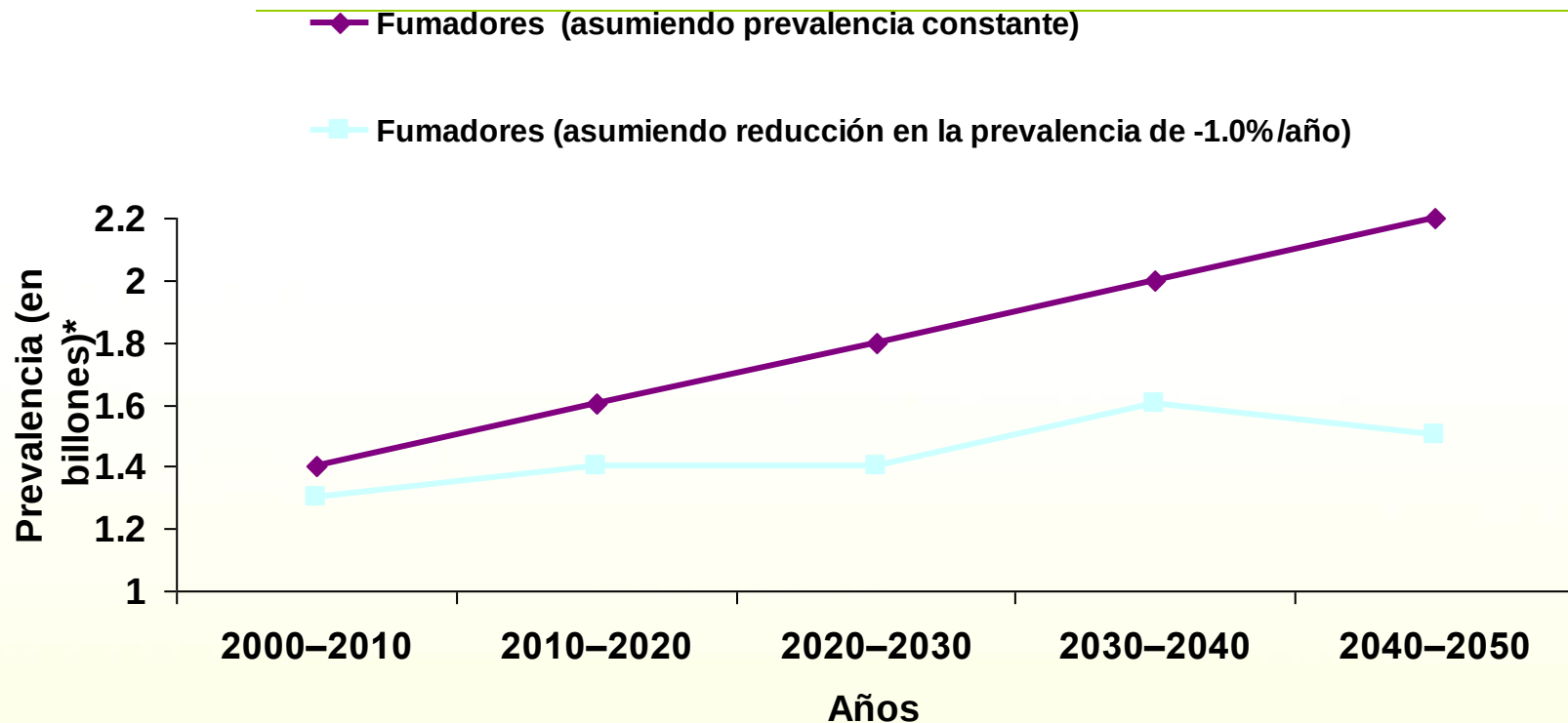
Muertes atribuibles al tabaco¹



- Mundo, 4.2 millones de muertes por enfermedades relacionadas con el tabaco en el año 2000
- Las muertes relacionadas con el tabaco se elevaron a 4.9 millones en 2002²
- El cigarro mata a la mitad de sus consumidores
- De la población actual, 500 millones morirán por causa del tabaco¹

1. Mackay J, Eriksen M. *The Tobacco Atlas*. World Health Organization; 2002. 2. WHO. International treaty for tobacco control. 2005. Disponible en: <http://www.who.int/features/2003/08/en>

Una mirada al futuro



- Muertes proyectadas, 2025-2030
 - Países desarrollados = 3 millones
 - Países en desarrollo = 7 millones

Comportamiento del tabaquismo en México

**Encuesta Nacional de
Adicciones**

Prevalencia

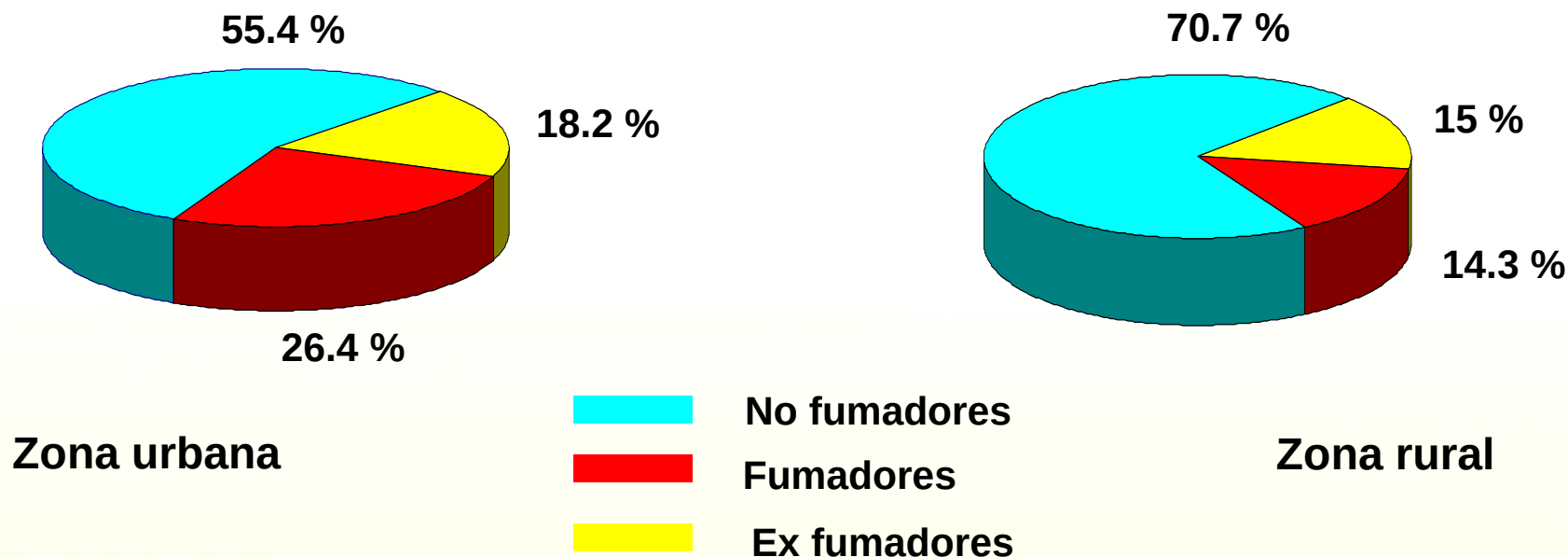
	Fumadores (Área urbana) %	Varones (%)	Mujeres (%)
1988	25.8	38.3	14.4
1993	25.1	38.3	14.2
1998	27.7	42.9	16.3
2002	26.4	39.1	16.1



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones/SSA 1988, 1993, 1998 y 2002



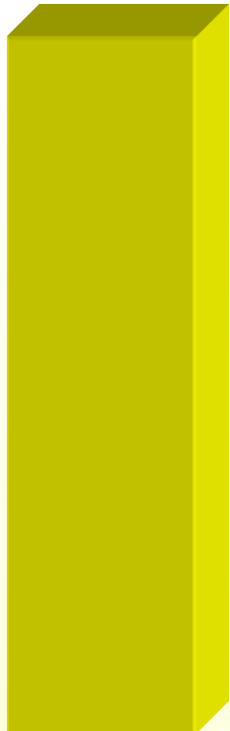
Prevalencia según patrón de consumo de tabaco, 2002



- Representan 16 millones de mexicanos fumadores
- Por lo menos 1 de cada 4 mexicanos entre los 12 y 65 años fuma
- En los últimos quince años se ha incrementado el número de fumadores en el área urbana, de 9 millones a 14 millones

Distribución de fumadores según el sexo en el área urbana

39.1 %

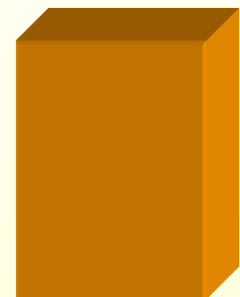


Varones

Del total de fumadores,
9.2 millones son varones
y 4.6 millones son mujeres

Del total de varones,
4 de cada 10 fuman, en tanto que
1 de cada 6 mujeres lo hace

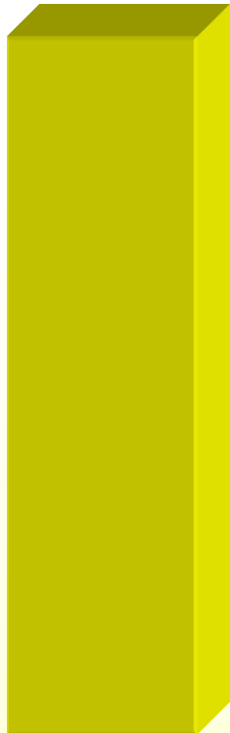
16.1%



Mujeres

Distribución de fumadores según el sexo en el área rural

27.1 %

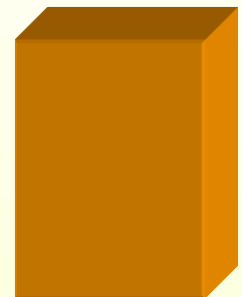


Varones

Del total de fumadores,
2 millones son varones
y 325 000 son mujeres

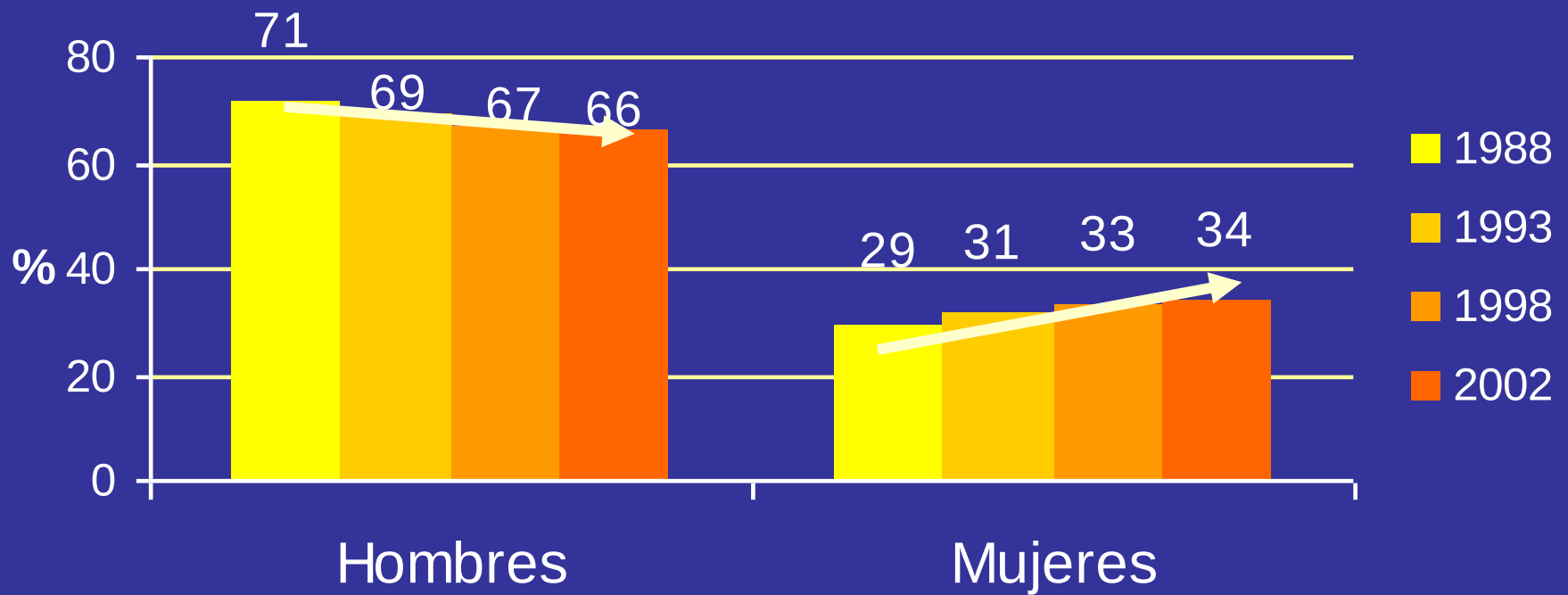
Del total de varones, casi 1 de
cada 3 fuma, en tanto 3 de cada
100 mujeres lo hace

3.5 %



Mujeres

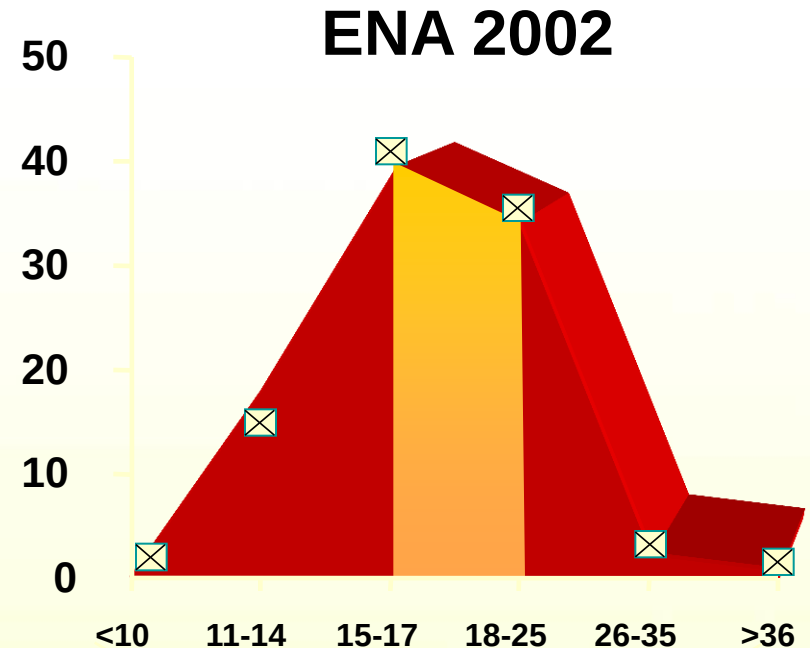
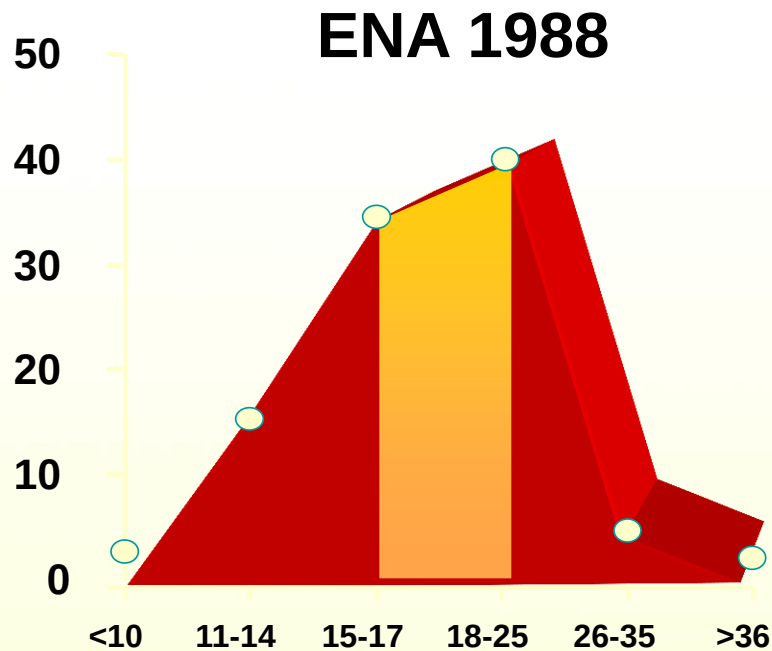
Tendencias del tabaquismo en varones y mujeres en México



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones/SSA 1988, 1993, 1998, 2002

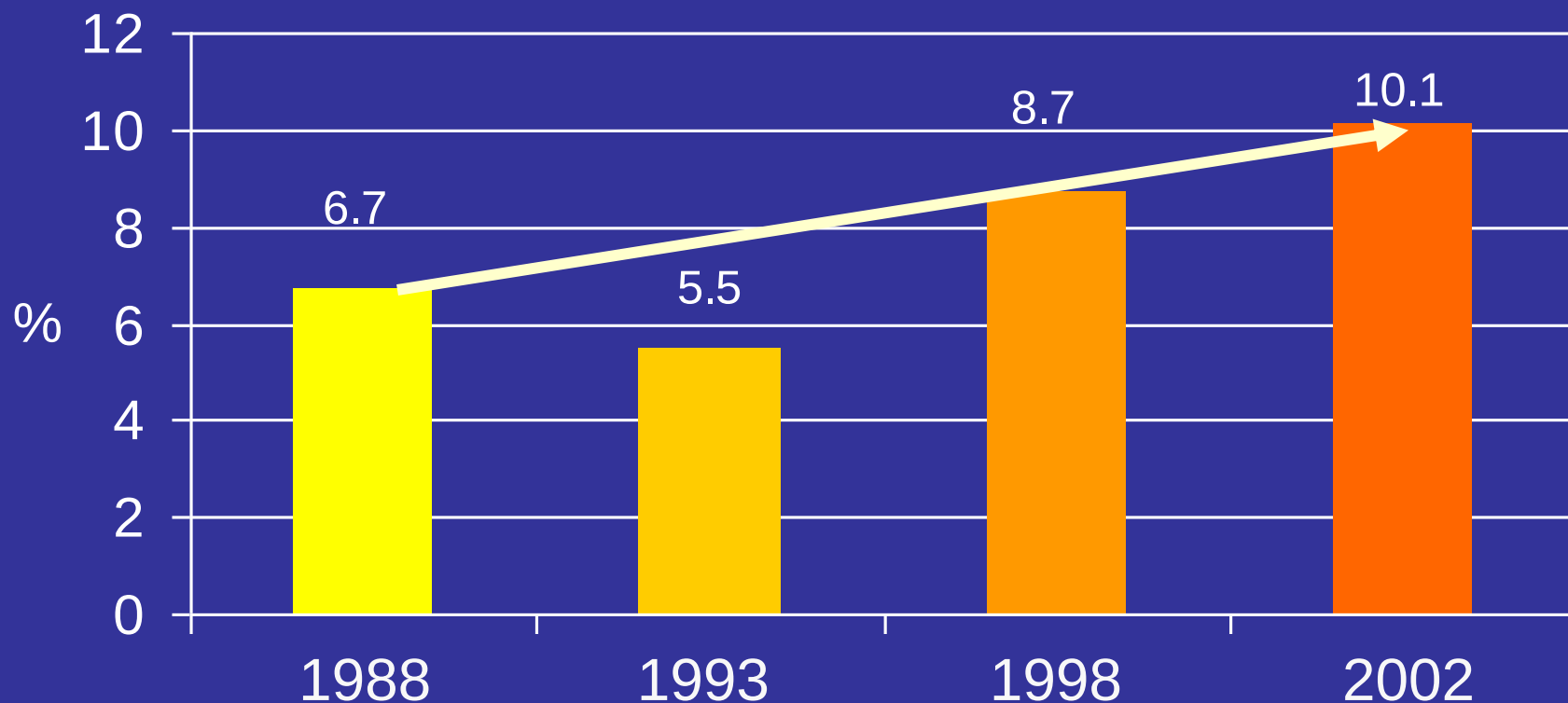


Edad de inicio del consumo de tabaco



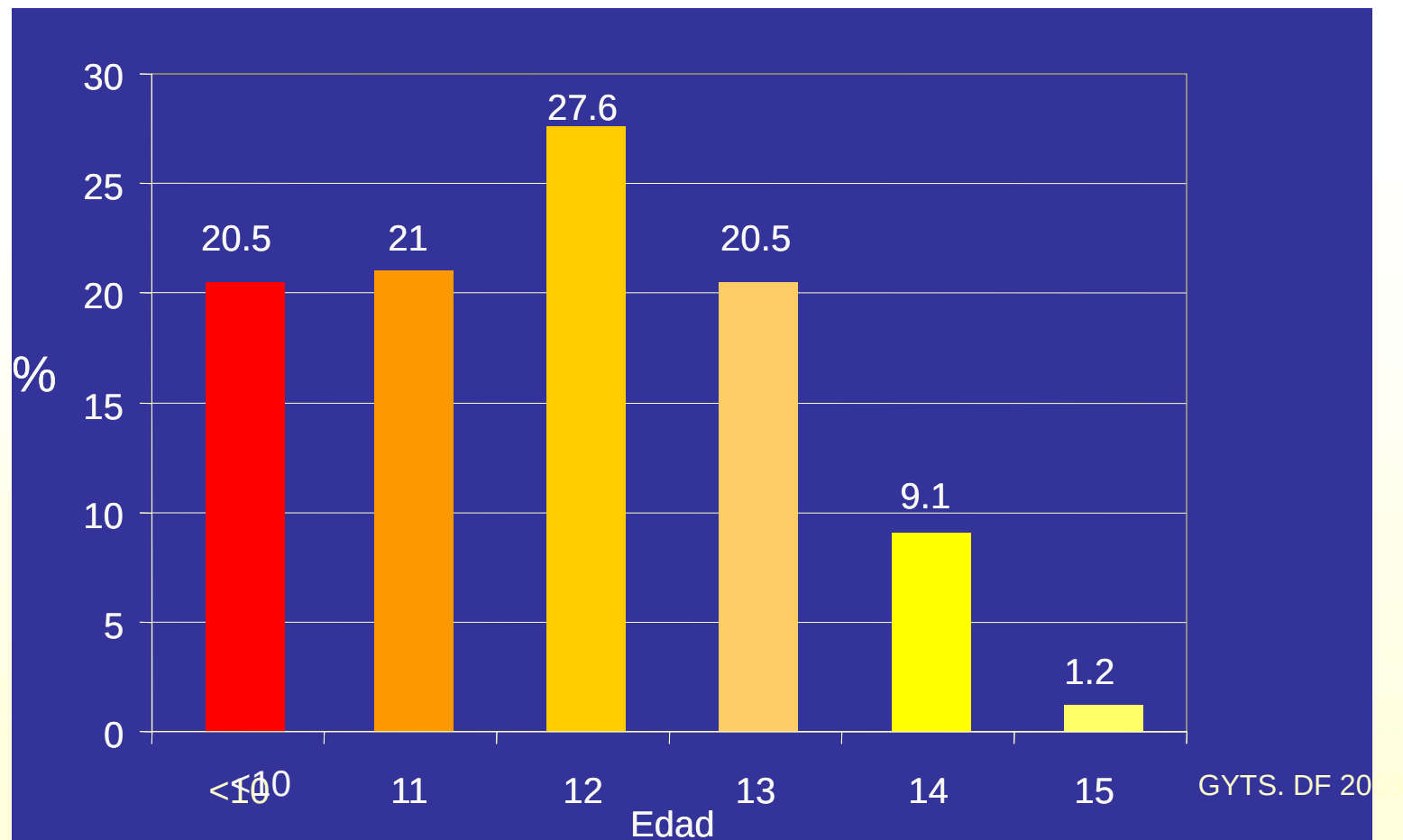
Fuente: Encuestas Nacionales de Adicciones/SSA 1988 y 2002

Tabaquismo en adolescentes en México



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones/SSA 1988, 1993, 1998, 2002

Edad de inicio del tabaquismo de acuerdo con la Encuesta Mundial de Tabaquismo y Juventud, México 2003

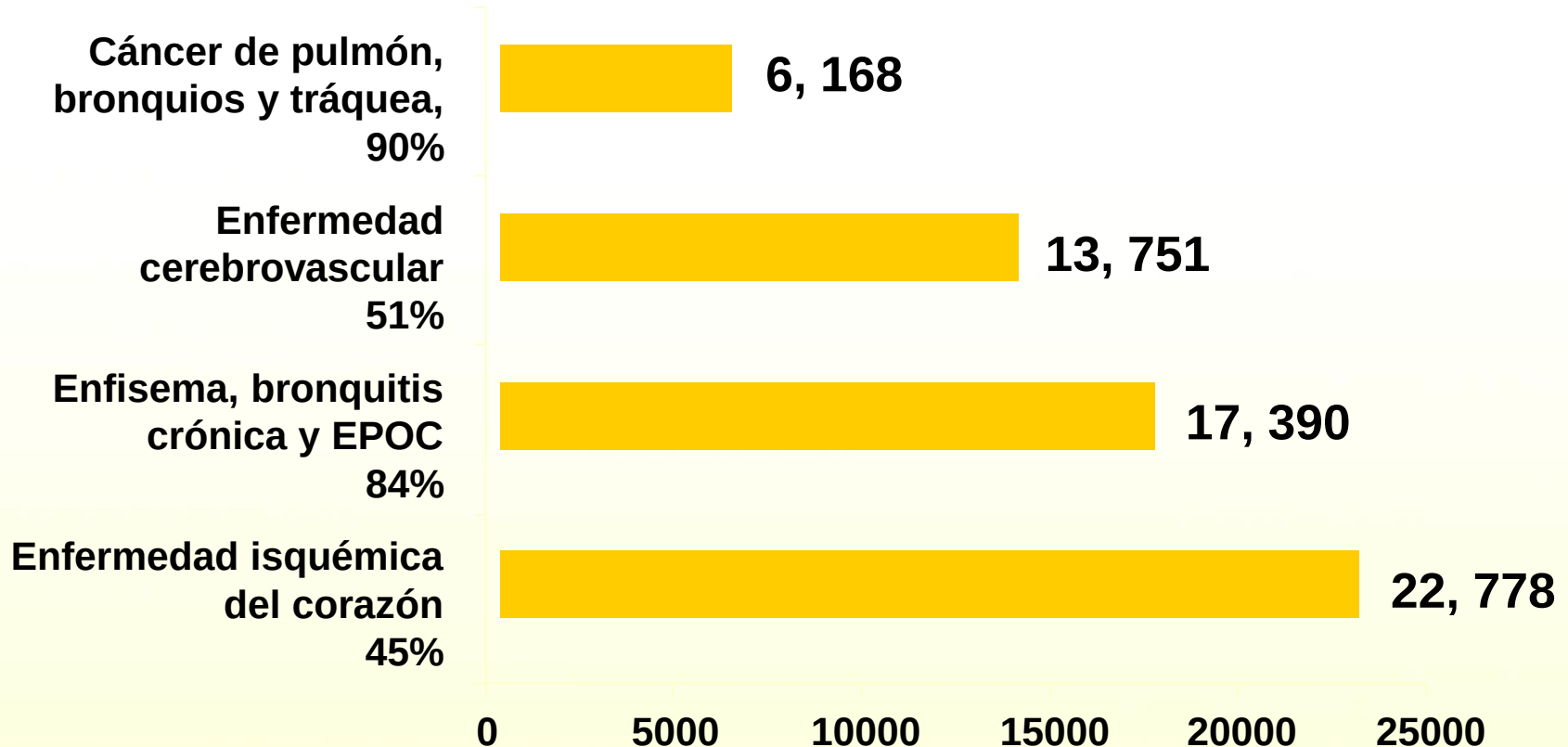


Adaptado de: Valdés-Salgado R, et al. Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes, México 2003.
Instituto Nacional de Salud Pública, 2004.



Estimaciones de mortalidad atribuible al tabaquismo

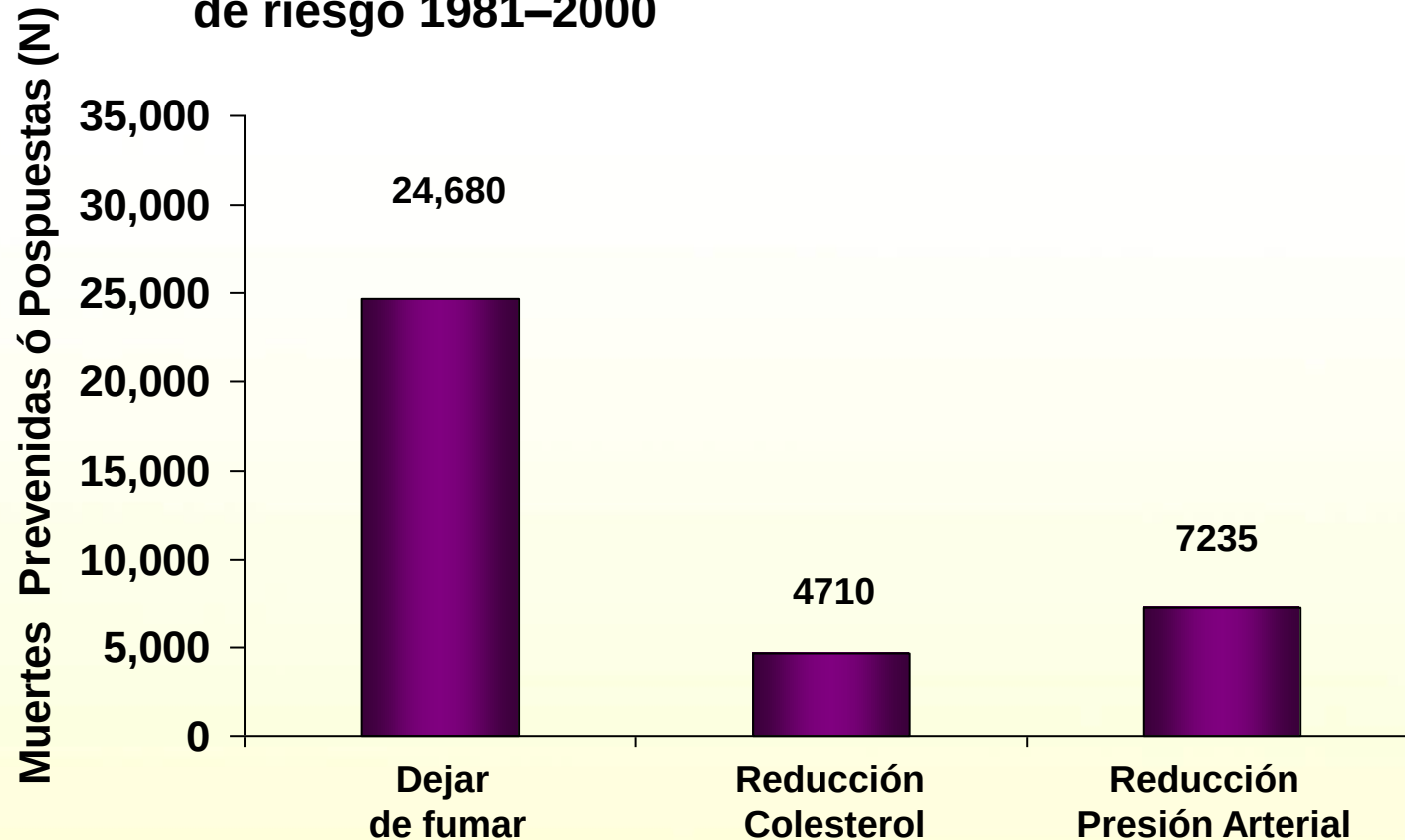
México 2004



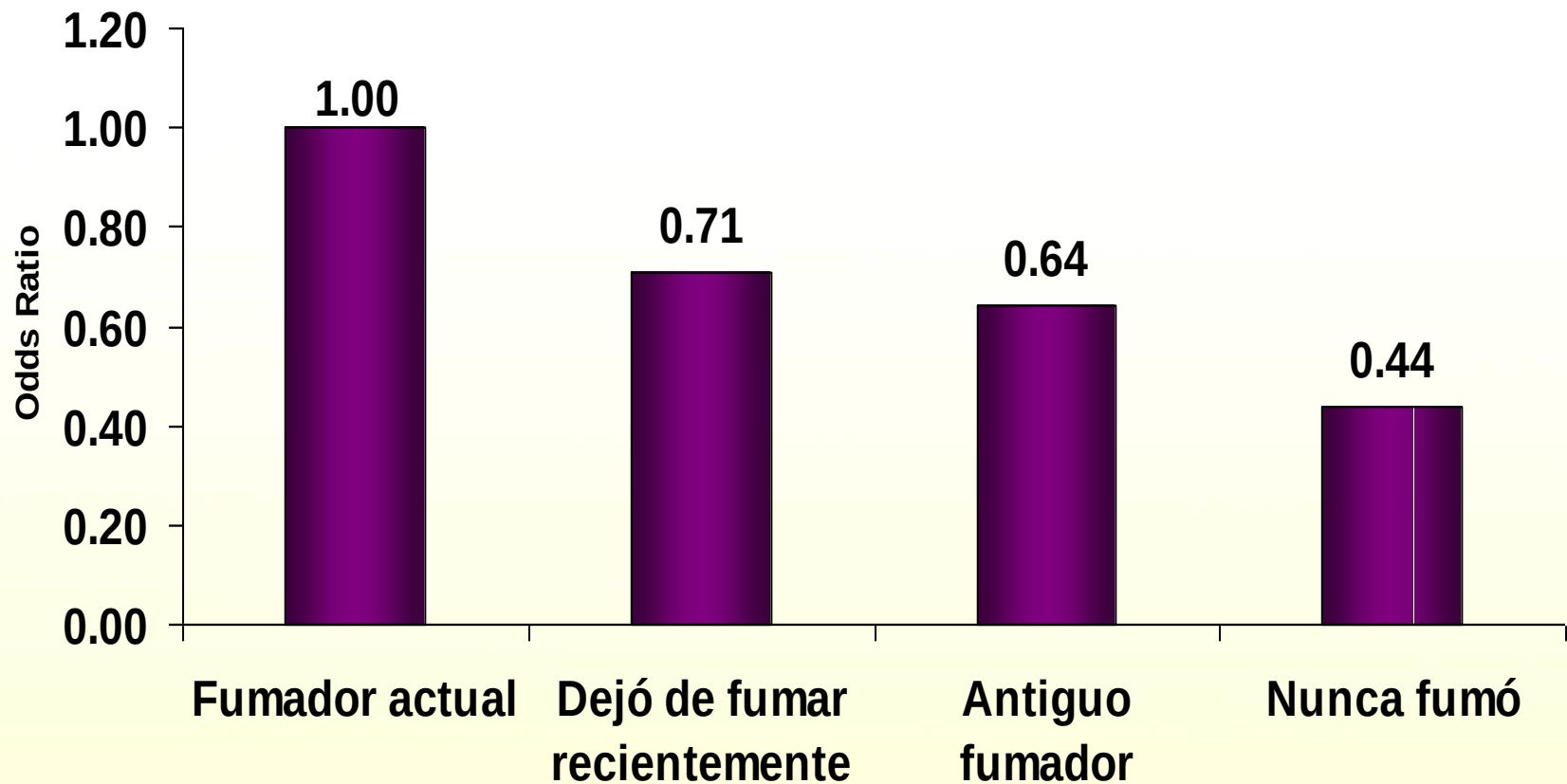
* = porcentaje de riesgo atribuible

Reducciones relativas en la mortalidad por enfermedad coronaria en población sana

Disminución en mortalidad por enfermedad coronaria en Inglaterra y Gales atribuible a cambios en factores de riesgo 1981–2000

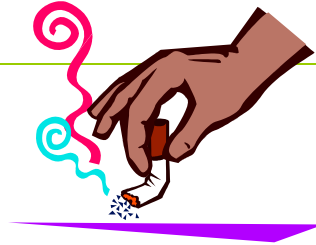


Reducción del Riesgo de Enfermedad Cardiovascular atribuible a dejar de fumar



1. Critchley JA, Capewell S. *JAMA*. 2003;290:86-97. 2. Twardella D et al. *Eur Heart J*. 2004;25:2101–2108.

Tendencias epidemiológicas



Disminución de la edad promedio de inicio



Mayor consumo entre menores de edad



Incremento de la prevalencia en mujeres



Estabilidad de la prevalencia de consumidores

Las Cifras del Tabaco...

- **Las tasas de mortalidad de los fumadores triplican a las de los no fumadores.**
- **Los fumadores crónicos tienen entre 10 - 25 años menos de expectativa de vida que los no fumadores.**
- **Al menos 25 enfermedades mortales están fuertemente asociadas con el tabaquismo.**

Las Cifras del Tabaco...

- **Los fumadores tienen 20 veces más posibilidades de morir por cáncer de pulmón y 3 veces más de hacerlo por enfermedad vascular.**
- **La enfermedad cardiovascular es la causa más frecuente de muerte por tabaco, dada su alta prevalencia.**
- **El tabaco causará más muertes que la suma de las provocadas por SIDA, tuberculosis, suicidios y homicidios.**

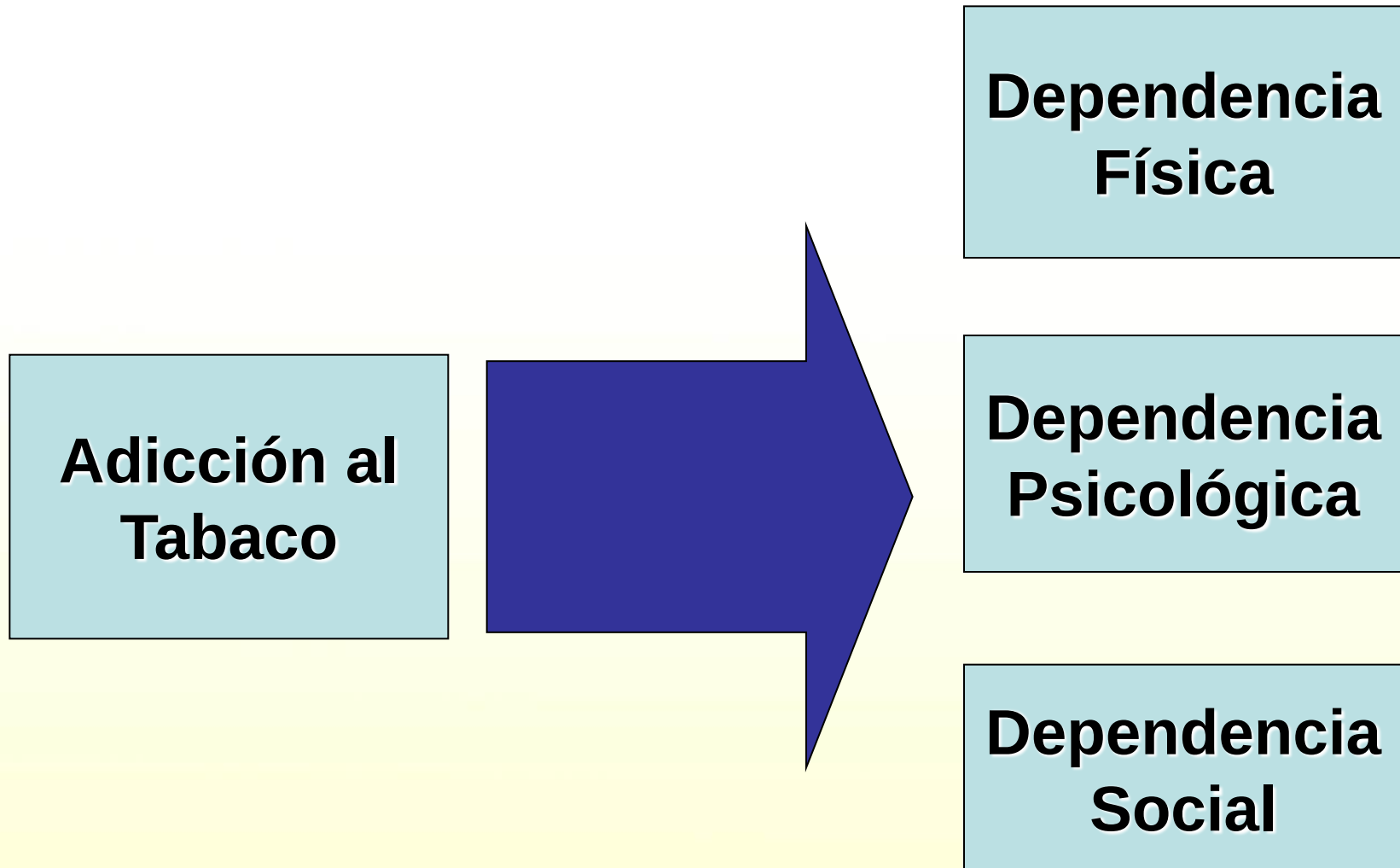
Las Cifras del Tabaco...

- **Se ha estimado que el 80% de las muertes por cáncer están relacionadas con el tabaquismo**
- **50% De los operados de cirugía coronaria vuelven a fumar.**
- **50% De los operados de cáncer de laringe vuelven a fumar.**

Las Trampas del Tabaco

- Su “aceptación social”
- Su “triple dependencia”
- Su “potencial abuso”
- Su “injusticia social”
- Su capacidad de “esconder los daños” orgánicos durante 20 ó 30 años de consumo

La Triple Dependencia





¿Adicción

o

Enfermedad?

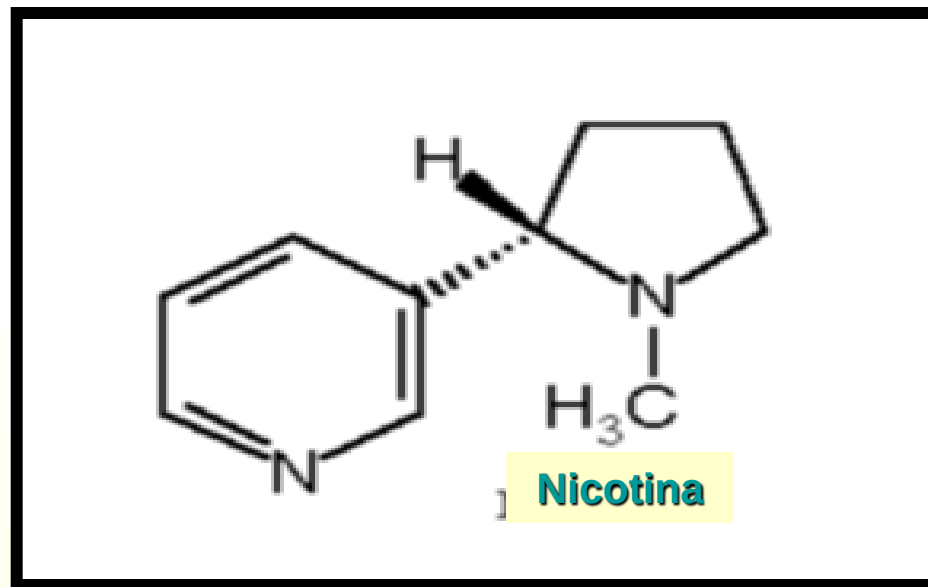
Planta del Tabaco

- Se cultiva por sus hojas que contienen nicotina y que pueden ser fumadas, masticadas o inhaladas.



Nicotiana tobacum

Fórmula Química de la Nicotina

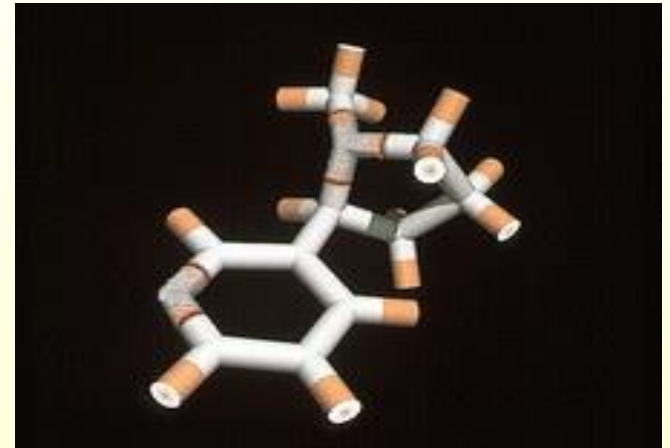


- La nicotina es un alcaloide encontrado naturalmente en la planta del tabaco
- La nicotina es la sustancia química del tabaco responsable de la adicción.

Nicotina

- Droga legal
- Altamente adictiva
- Capacidad adictiva similar a la de cocaína y heroína
- Presente en el humo de cigarros
- Los fumadores regulan su dosis de acuerdo a la duración y profundidad de la inhalación

Fórmula química: $C_{10}H_{14}N_2$
Peso Molecular: 162.23



Autoadministración de Nicotina



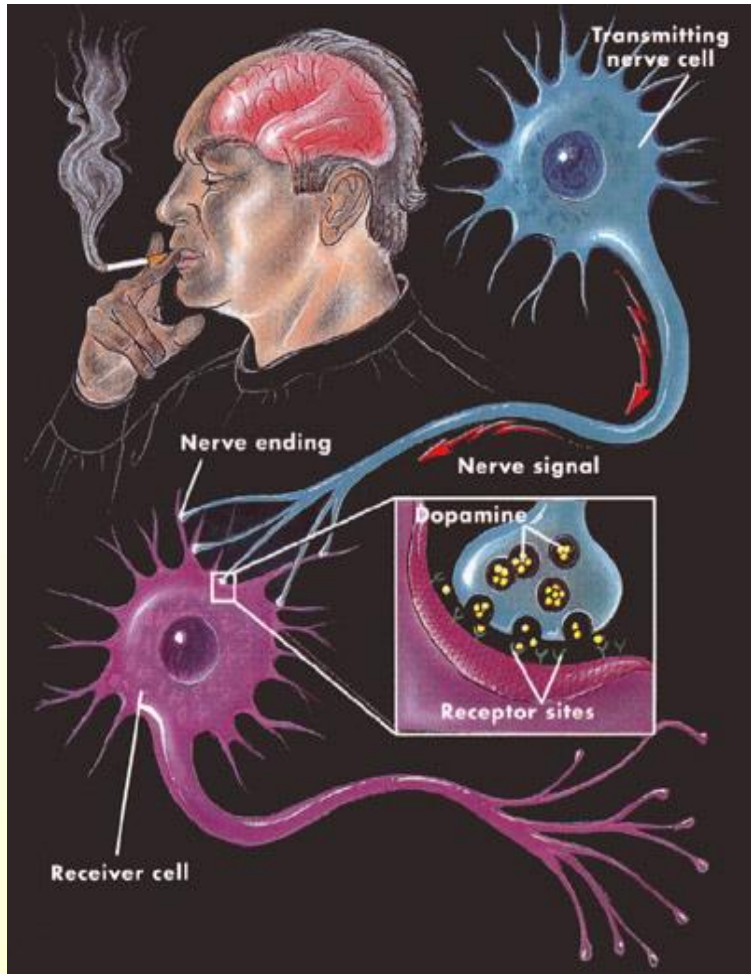
Después de una inhalación profunda de humo de tabaco, la nicotina solamente tarda 6-8 segundos en llegar al cerebro

La forma más eficaz de administrar una droga es a través de la inhalación:

- **300-400 millones de alveolos**
- **Superficie de absorción 200 m²**
- **Capilares pulmonares ocupan un área de 90-100 m²**
- **Los pulmones reciben en 1 minuto un volumen de sangre igual al que pasa por el resto del cuerpo en el mismo intervalo**

RESPUESTA FARMACOLOGICA INTENSA

Resultado de la Auto-administración de Nicotina



- Estimulación continua de receptores nicotínicos de neuronas dopaminérgicas 200 dosis de nicotina durante el día (20 cigarrillos)
- 73,000 inhalaciones al año un fumador que fuma una cajetilla por día.
- Aumento de la liberación de dopamina= efecto de recompensa
- Incremento (up-regulation) de los receptores nicotínicos

Nicotina y neurotransmisores

NICOTINA **Liberación de Neurotransmisores**



Dopamina

Placer, Disminuye el Apetito



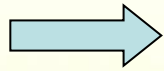
Norepinefrina

Estimulante, Disminuye el Apetito



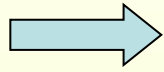
Acetilcolina

Estimula la Cognición



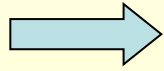
Vasopresina

Mejora la Memoria



Serotonina

Mejora el Humor, Disminuye el Apetito



Beta Endorfinas

Reduce la Ansiedad y la Tensión

¿Que son estas sustancias?

- Acetona
- Amoníaco
- Monóxido de carbono
- Arsénico
- DDT
- Butano
- Metanol
- Ácido Clorhídrico



Algunos componentes del humo del tabaco



Las etapas de la adicción

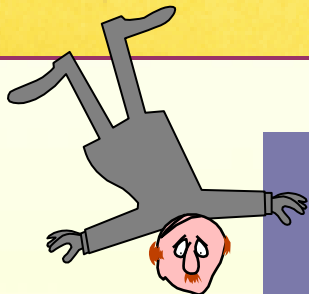
- **1. USO (Consumo ocasional.)**
- **2. HABITO (Consumo habitual)**
- **3. ABUSO (Consumo excesivo)**
- **4. ADICCION (Consumo patológico)**

Adicción

- **Uso repetido y compulsivo de una sustancia con objeto de obtener sus efectos químicos de recompensa o placer o para evitar los efectos de “castigo” del síndrome de abstinencia**
- **Compulsivo: carencia de control, el comportamiento no puede interrumpirse aunque el propio consumidor lo desee**

Síndrome de Abstinencia

- 24-48 horas
- 4-6 semanas



- **DESEO IMPERIOSO** de fumar
- Irritabilidad, desaliento o ira
- Insomnio
- Depresión
- Ansiedad
- Cambios bruscos de humor
- Dificultad en la concentración
- Inquietud
- + Apetito = + Peso
- Sudoración- Temblores
- Frecuencia Cardíaca
- TA



Dependencia Psico-Social



¿Por qué se empieza a fumar?

Factores Internos

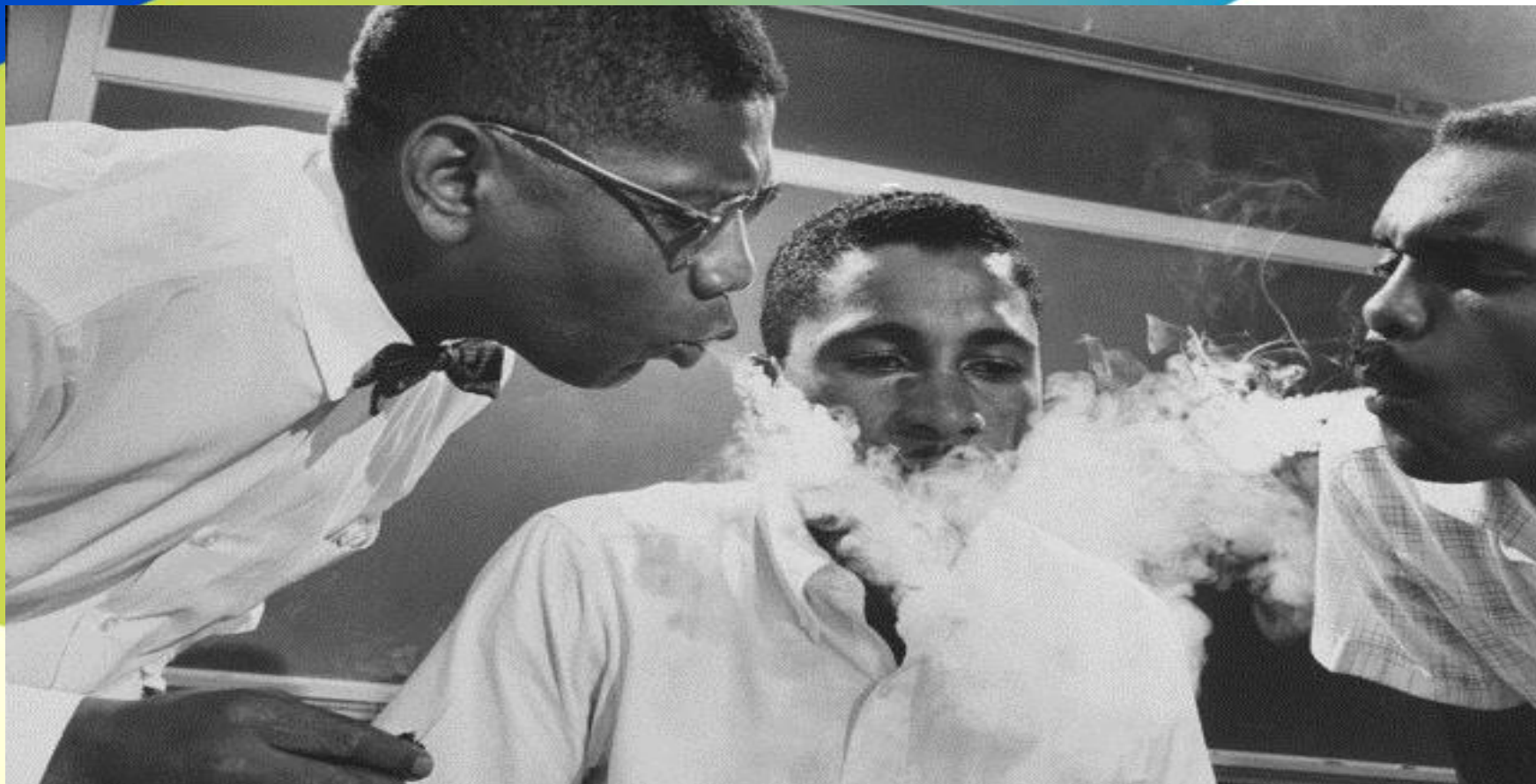
- **Autoestima**
- **Imagen de si mismo**
- **Curiosidad**
- **Emoción**
- **Rebelión**
- **Desafío**
- **Experiencia**
- **Riesgo**
- **Apariencia**
- **Descubrimiento**

Factores Externos

- **Aceptación social**
- **Publicidad del tabaco**
- **Imitación**



Tabaquismo Pasivo



Tabaquismo Pasivo

- **“El humo del tabaco resulta un grave peligro para la salud exponiendo al no fumador, a los mismos riesgos, (en menor proporción), a los que se expone un fumador activo.”**

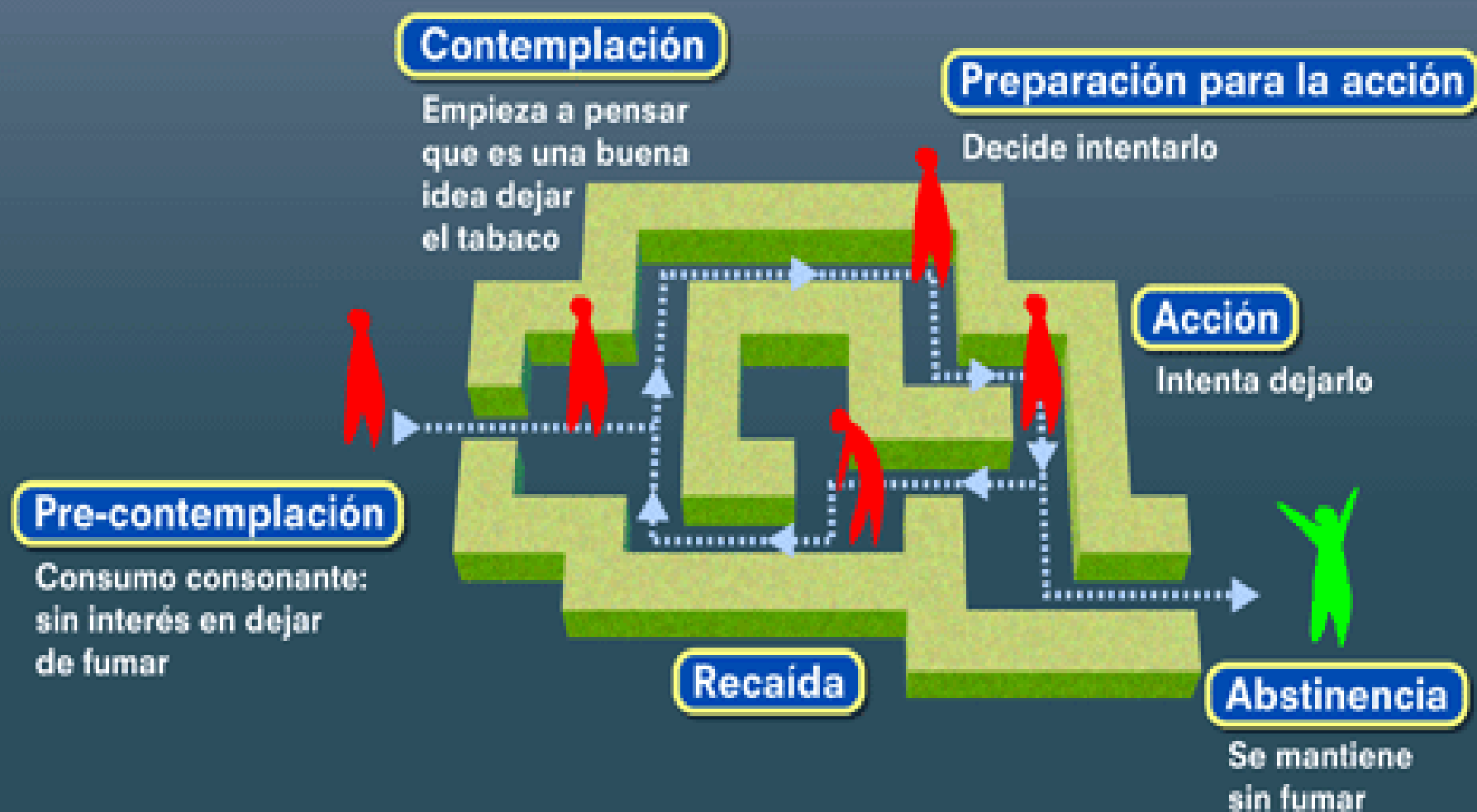
Tabaquismo Pasivo

- La OMS estima que alrededor de 700 millones de niños, prácticamente la mitad de los chicos del mundo, respiran aire contaminado por “humo de tabaco”.
- El humo del tabaco ambiente es el causante del 40% de los casos de muerte súbita del lactante.

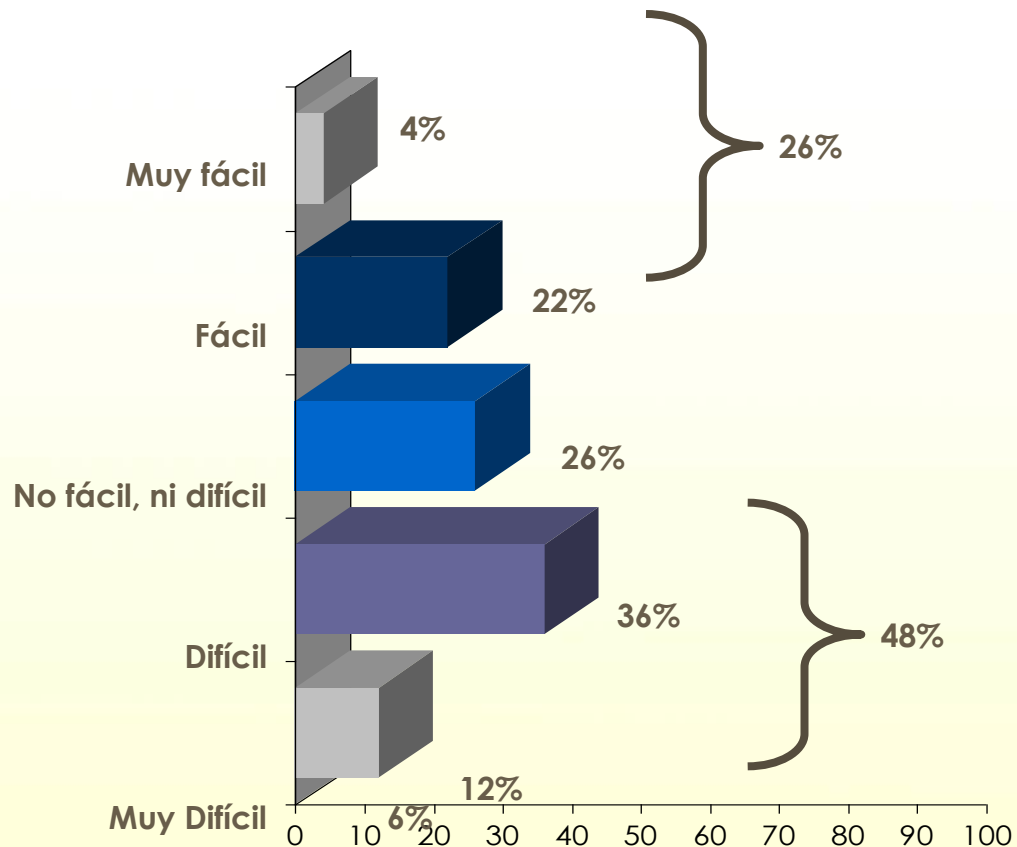
Tabaquismo Pasivo

- Los adultos que fuman sin querer tienen un riesgo relativo 1.5 veces mayor de padecer enfermedad vascular
- Aumenta el riesgo de padecer cáncer de pulmón.
- Contribuye al desarrollo y agudización del asma en el adulto

Dejar de fumar es un proceso



¿Qué tan fácil o difícil consideran los fumadores que es dejar de fumar?



Prevalencia estimada de índices selectos de motivación para dejar de fumar

	Número de Fumadores
¿Le gustaría dejar de fumar por su salud?	70%
¿Haría un intento por dejar de fumar en los próximos 12 meses?	46%
¿Ha intentado dejar de fumar alguna vez en su vida?	30%
¿Ha utilizado medicamentos para ayudarse en el proceso de dejar de fumar?	8%
¿Ha acudido a una clínica de tabaquismo o seguido una terapia cognitivo-conductual para ayudarse a dejar de fumar?	2%

Medicamentos utilizados en el tratamiento del tabaquismo

Cuadro 2. Medicamentos utilizados en el tratamiento del tabaquismo

Nombre genérico	Contenido
-----------------	-----------

TRN

Goma de mascar de Polacril	2 mg de nicotina
----------------------------	------------------

Inhalador bucal de nicotina	Cartuchos con 10 mg de nicotina
-----------------------------	---------------------------------

Parches de nicotina	Parches transdérmicos de 5, 10, 15 mg de nicotina
---------------------	---

Parches de nicotina	Parches transdérmicos de 7, 14, 21 mg de nicotina
---------------------	---

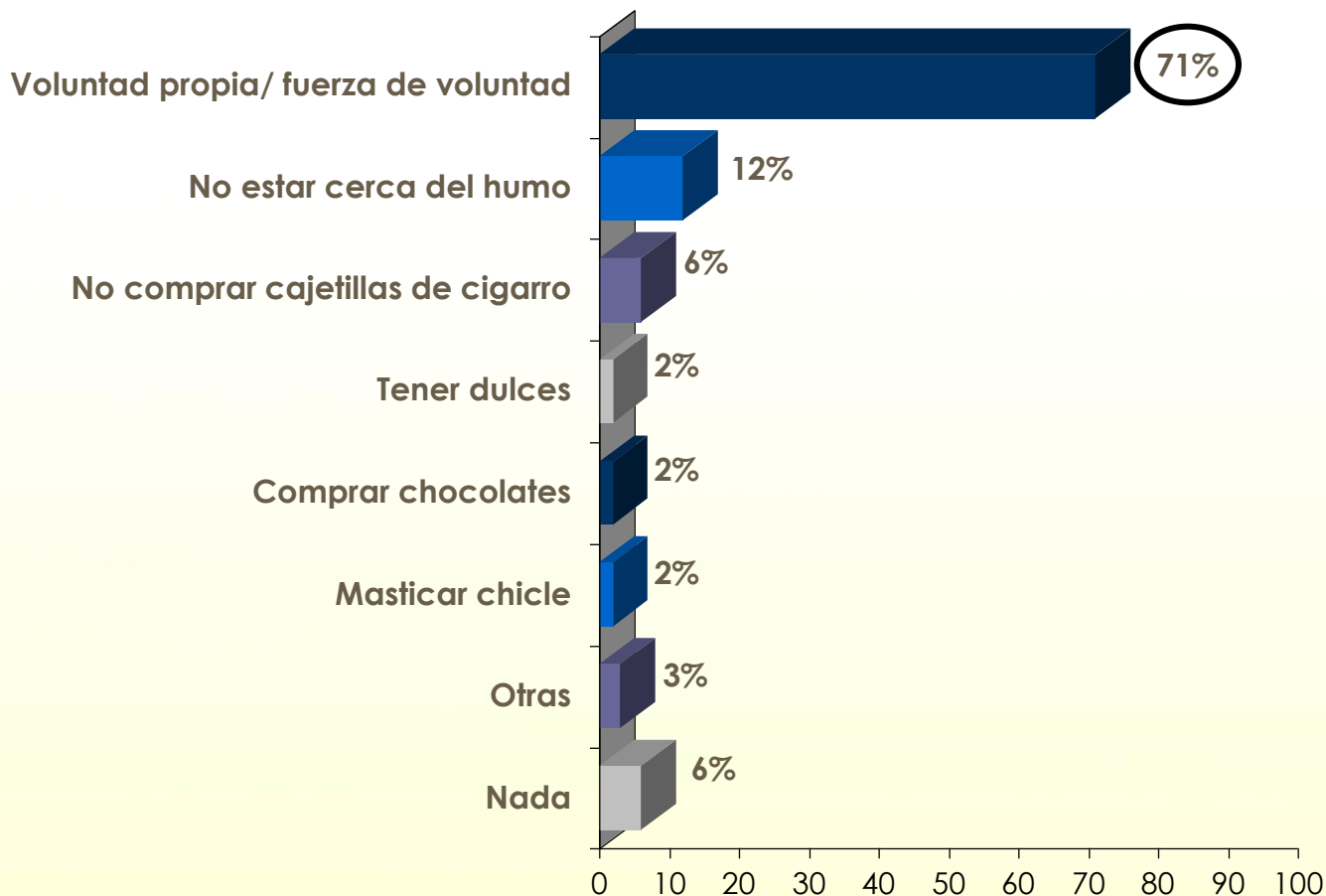
No nicotínicos

Clorhidrato de bupropión	Tabletas de liberación prolongada de 150 mg
--------------------------	---

Tartrato de vareniclina*	Tabletas de 1 mg
--------------------------	------------------

* Recién aprobado por la FDA el 11 de mayo del 2006.

¿Qué creen los fumadores que les puede ayudar a dejar de fumar?



Proporción de fumadores que dejan de fumar a largo plazo a través de diversas intervenciones

Intervención	Abstinencia a largo plazo (%)
Sin intervención (fuerza de voluntad)	3%
Consejo breve de su médico	5%
Ídem más TRN	10%
Apoyo intensivo por especialista	10%
Ídem más TRN	18%

**Separación de
Fumadores y
NO Fumadores
en un
MISMO
AMBIENTE**



¡Dejar de Fumar Ayuda!

- Conseguir que un paciente deje de fumar tiene un rendimiento en esperanza de vida tres veces superior que el de controlar la hipertensión arterial y casi diez veces superior que reducir el colesterol.

Doll R, Peto R, Boreham J et al. Mortality in relation to smoking: 50 years' observation on male British doctors. *BMJ* 2004; 328: 1519.

¡ Dejar de Fumar Sí Vale la Pena !

**El individuo que abandona el tabaco
disminuye el riesgo de padecer cáncer
pasados 15 años a partir de la suspensión
e iguala el riesgo al de la población
no fumadora**



Gracias ...