

# Los daños que provoca el tabaco en los jóvenes

Cada día, entre 80 000 y 100 000 jóvenes en todo el mundo se vuelven adictos al tabaco.<sup>1</sup> Si la tendencia actual continúa, 250 millones de niños que están vivos hoy, morirán a causa de enfermedades relacionadas con el tabaco.<sup>2</sup> En la actualidad, el tabaco es la causa de muerte con más posibilidades de prevenirse en el mundo.<sup>3</sup> A menos que se tomen medidas urgentes para evitar una nueva generación de fumadores, habrá más de 8 millones de muertes al año para 2030.

## Consumo global del tabaco entre los jóvenes

El consumo de tabaco entre los jóvenes es un gran problema de la salud pública en todo el mundo.

- Más del 17% de los jóvenes entre 13 y 15 años consume alguna forma de tabaco.<sup>4</sup>
- El 9.5% de los estudiantes actualmente fuma cigarrillos y 1 de cada 10 estudiantes consume productos del tabaco además de cigarrillos (p. ej., pipas, tabaco sin humo, bidis).<sup>5</sup>
- La región europea presenta el mayor índice de consumo de cigarrillos entre los estudiantes (19.2%), mientras que la región Mediterránea Oriental presenta el mayor índice de consumo de otras formas de tabaco (12%).<sup>6</sup>

## La exposición de la juventud al humo de segunda mano en todo el mundo (SHS)

Incluso para los jóvenes que no fuman, la exposición al humo de segunda mano es alta.

- El 42.5% de los estudiantes (entre 13 y 15 años) está expuesto a humo de segunda mano en el hogar.<sup>7</sup>
- Más de la mitad (55.1%) de los estudiantes está expuesto al SHS en lugares públicos.<sup>8</sup>
- El 78.3% de los estudiantes de todas las regiones piensa que debería estar prohibido fumar en todos los lugares públicos.<sup>9</sup>

## Daños en el momento del parto o cerca de este

La salud de la mujer embarazada y de su bebé nonato corre riesgo constante por la exposición al SHS. Se ha demostrado que entre el 20 y el 50 por ciento de las mujeres embarazadas fuma o está expuesta al tabaquismo pasivo.<sup>10</sup>

- El hábito de fumar y la exposición al SHS entre las mujeres embarazadas provocan abortos espontáneos, embarazos ectópicos, partos de niños que nacen muertos, niños que nacen con bajo peso, y otras complicaciones del embarazo y del parto que requerirán cuidados neonatales intensivos.<sup>11,12,13</sup>
- Después del parto, los efectos aún permanecen, y aumentan las posibilidades de que el niño sufra síndrome de muerte súbita, trastornos respiratorios, problemas auditivos y visuales, retraso mental y del crecimiento, trastorno del déficit de atención y otros problemas de aprendizaje y de desarrollo.<sup>14</sup>

## Daños que se producen en los jóvenes a causa de los familiares que fuman

El hábito de fumar de los padres o de otro miembro de la familia después del parto también aumenta las probabilidades de que los niños expuestos sufran problemas relacionados con el cigarrillo como: tos y respiración dificultosa, bronquitis, asma, neumonía, infecciones del tracto respiratorio potencialmente fatales, problemas visuales y auditivos y daños o muerte provocada por incendios causados por el cigarrillo.<sup>15,16,17</sup>

## Daños que el fumar provoca en los jóvenes

### Efectos a corto plazo

La mayoría de las personas se concentra en los riesgos a largo plazo y cree que los daños provocados por el cigarrillo aparecen luego de muchos años. Pero existen muchas consecuencias que pueden aparecer muy rápidamente.

- Fumar provoca obstrucción leve de las vías respiratorias, función pulmonar disminuida y desarrollo lento de la función pulmonar en los adolescentes.<sup>18,19</sup>
- La frecuencia cardíaca en reposo de los jóvenes adultos fumadores es de dos a tres latidos más rápida por minuto que la de los no fumadores; y se ha demostrado que se pueden detectar los primeros signos de enfermedad cardíaca y de accidente cerebrovascular en los jóvenes fumadores.<sup>20</sup>

### Efectos a largo plazo

La adicción al tabaco para toda la vida generalmente comienza antes de los 18 años.<sup>21</sup> El consumo de tabaco a largo plazo provoca diversos tipos de cáncer y enfermedades crónicas como cáncer de pulmón, cáncer gástrico, accidente cerebrovascular y enfermedad coronaria.<sup>22</sup> La mitad de todos los fumadores a largo plazo morirá a causa de enfermedades relacionadas con el tabaco.<sup>23</sup>

## Medidas que se pueden tomar para reducir la cantidad de muertes por tabaco en los jóvenes

- Supervisar el consumo del tabaco y evaluar el impacto de las políticas de prevención.
- Proteger a las personas del humo de segunda mano.
- Ayudar a todos los fumadores para que dejen este hábito.
- Advertir y educar eficazmente a todos sobre los peligros del consumo de tabaco mediante poderosas advertencias gráficas e ilustrativas sobre la salud y con continuas e implacables campañas educativas públicas utilizando a los medios de comunicación.
- Implementar y hacer cumplir las prohibiciones integrales de la publicidad, la promoción y el patrocinio del tabaco, así como el uso de términos equívocos como “suaves” o “con bajo contenido de alquitrán”.
- Subir el precio de todos los productos de tabaco con el aumento de impuestos al tabaco.

(1)The World Bank. Curbing the Epidemic: Governments and the Economics of Tobacco Control. Washington, DC: World Bank Publications; 1999. Available from: <http://www1.worldbank.org/tobacco/book/html/cover2a.html>. (2)The World Bank, 1999. (3)World Health Organization (WHO) Report on the Global Tobacco Epidemic 2008: The mpower package. Geneva: World Health Organization, 2008. p 8. (4)Warren CW, Jones NR, Eriksen MP, Asma S. Patterns of global tobacco use in young people and implications for future chronic disease burden in adults. *Lancet*. 2006; 367:749-753; Mochizuki-Kobayashi Y, Fishburn B, Baptiste J, El-Awa F, Nikogosian H, Peruga A, et al. Use of Cigarettes and Other tobacco Products Among Students Aged 13-15 Years — Worldwide, 1999-2005. *CDC Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2006;55(20):553-556. (5)Warren CW, Jones NR, Peruga A, Chauvin J, Baptiste JP, et al. Global Youth Tobacco Surveillance, 2000-2007. *CDC Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2008;57(SS-1). (6)Warren, 2008. (7)Warren, 2008. (8)Warren, 2008. (9)Warren, 2008. (10)Jauniaux E, Greenough A. Short and long term outcomes of smoking during pregnancy. *Early Human Development*. 2007;83(11):697-698. (11)Andres RL, Day MC. Perinatal Complications Associated with Maternal Tobacco Use. *Seminars in Neonatology*. 2000;5(3):231-41. (12)Wiborg K, et al. Smoking During Pregnancy and Pre-term Birth. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1996;103(8):800-05. (13)For more cites to the relevant research literature, see Campaign for Tobacco-Free Kids (CTFK) fact sheet, Harm Caused by Pregnant Women Smoking or Being Exposed to Secondhand Smoke, [www.tobaccofreekids.org](http://www.tobaccofreekids.org). (14)U.S. Department of Health and Human Services (DHHS). The Health Consequences of Involuntary Exposure to Tobacco Smoke: A Report of the Surgeon General. Atlanta, GA: Dept. of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health; Washington, D.C.: 2006. (15)DHHS, 2006. (16)Li JS, et al. Meta-Analysis on the Association Between Environmental Tobacco Smoke (ETS) Exposure and the Prevalence of Lower Respiratory Tract Infection in Early Childhood. *Pediatric Pulmonology*. 1999;27(1): 5-13. (17)Leistikow BN, Martin DC, Milano CE. Fire Injuries, Disasters, and Costs from Cigarettes and Cigarette Lights: A Global Overview. *Preventive Medicine*. 2000;31:91-99. (18)Gold DR, et al. Effects of Cigarette Smoking on Lung Function in Adolescent Boys and Girls. *New England Journal of Medicine*. 1996;335(13): 931-37. (19)U.S. Department of Health and Human Services (DHHS). Preventing Tobacco Use Among Young People — A Report of the Surgeon General. Washington, DC: Dept. of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health; 1994. (20)DHHS, 1994. (21)WHO Tobacco Free Initiative, 2008 [page on the internet]. Geneva; WHO: 2008. World No Tobacco Day, 31 May 2008: The Focus. Available from: <http://www.who.int/tobacco/wntd/2008/focus/en/index.html>. (22)WHO, 2008. (23) WHO EMRO Tobacco Free Initiative [page on the internet]. Cairo; WHO: 2008. Facts and FAQs. [cited on 2008 May 15]. Available from: <http://www.emro.who.int/TFI/Facts.htm>