

TABAQUISMO Y CÁNCER EN ESPAÑA

SITUACIÓN ACTUAL

Observatorio del Cáncer de la AECC

Mayo 2018

INTRODUCCIÓN

El tabaco es uno de los mayores problemas de salud pública al que se ha tenido que enfrentar la humanidad. Mata hasta a la mitad de sus consumidores, más de 7 millones de personas al año, de las cuales más de 6 millones son consumidores directos y alrededor de 890 000 son no fumadores expuestos al humo ajeno¹ lo que todo el mundo conoce como fumador pasivo.

Se sabe que el humo de tabaco contiene más de 4.000 productos químicos, de los cuales al menos 250 son nocivos y más de 50 causan cáncer¹. Es muy importante tener en cuenta que el cáncer más relacionado con el tabaco es el de pulmón, pero además hay alrededor de 15 distintos tipos de cáncer que también están relacionados al consumo de tabaco, como el cáncer laríngeo, orofaríngeo, vejiga, boca, esófago, hígado y vías biliares y estómago, entre otros².

No existe un nivel seguro de exposición al humo. El humo ajeno es la causa de distintos trastornos cardiovasculares y respiratorios, además de causar problemas en las mujeres embarazadas y en los niños. En el 2004, casi un tercio de las muertes por humo ajeno fueron en niños¹.

En España, el tabaco es la segunda sustancia psicoactiva más extendida en la población. Ocasiona más de 50 mil muertes al año y representa el 13% del total de muertes anuales³. Casi un cuarto de los españoles dice fumar a diario, siendo alrededor de 250.000 las personas que lo han hecho en el último año. La mayor cantidad de fumadores nuevos se encuentra en el rango de edad más joven, entre 15 y 24 años. Según los datos de la encuesta estatal sobre uso de drogas en estudiantes de enseñanzas secundarias (ESTUDES) el tabaco es la segunda droga más extendida entre los estudiantes de 14 a 18 años tras el alcohol. El 34,7% de los estudiantes de 14 a 18 años afirma haber consumido tabaco alguna vez en el último año. El consumo diario se sitúa en el 8,8%, cifra mínima de la serie histórica de la encuesta. La edad media de inicio es de 14 años. No existen diferencias significativas por sexo en el inicio de consumo⁴.

El número de fumadores en España ha ido disminuyendo con el paso de los años, así como la exposición al humo de tabaco, especialmente a partir de la ley 42/2010. Cada vez son más los fumadores que desean dejar de fumar. En este sentido, los datos del Eurobarómetro sobre consumo de tabaco (junio 2015) muestran que un 32% de los fumadores diarios ha realizado al menos un intento de dejar de fumar en los últimos 12 meses⁵.

Existen innumerables evidencias científicas, diversos instrumentos de evaluación y diagnóstico, fármacos, terapias sustitutivas y distintas modalidades de psicoterapias dirigidas al tratamiento del tabaquismo que han aportado un enorme progreso tanto al conocimiento de dicha enfermedad como a la optimización de los resultados de las distintas intervenciones. Dada la contundente evidencia científica en favor de las intervenciones para dejar de fumar 6-18, la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) continúa en su labor para informar, concienciar y ofrecer su apoyo para dejar de fumar a todo aquel que lo necesite.

METODOLOGÍA

Este informe está dentro del proyecto de Observatorio del Cáncer de la AECC y tiene como objetivo reflejar la situación de la prevalencia del consumo de tabaco en la población española.

Orígenes de datos

Como origen de los datos, se han utilizado las siguientes fuentes:

Encuesta europea de salud en España (EESA), 2014 Instituto Nacional de Estadística (INE)

http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176784&-menu=resultados&idp=1254735573175

INE (instituto nacional de estadística): <http://www.ine.es>

RESULTADOS

Los datos han sido obtenidos del Observatorio del Cáncer de la AECC* y pretende ofrecer un breve resumen de la situación actual del tabaquismo en España, así como su relación con distintos tipos de cáncer.

En primer lugar, se expone una visión general de las tasas de fumadores y no fumadores en España, distribuidos por edad, sexo, ingresos en el hogar, nivel socioeducativo y comparativa entre Comunidades Autónomas.

posteriormente, en este informe se presentan gráficos comparativos sobre la exposición al humo ajeno que es dato que mejor puede valorar la aplicación de la ley 42/2010, más conocida como la Ley Antitabaco, con datos obtenidos antes y después de la puesta en marcha de dicha norma.

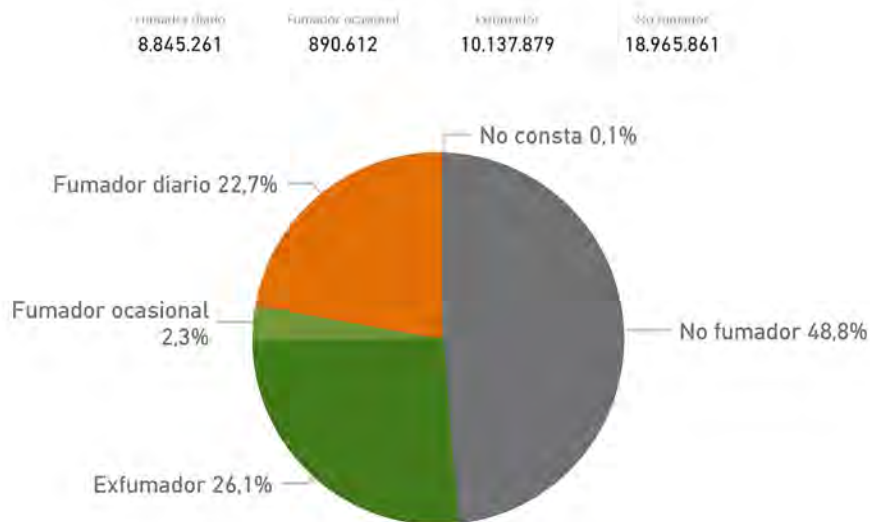
Finalmente se presenta información acerca de los distintos tipos de cáncer relacionados al tabaco y el porcentaje de cada tipo de cáncer que se debe al mismo.

*<http://observatorio.aecc.es/>

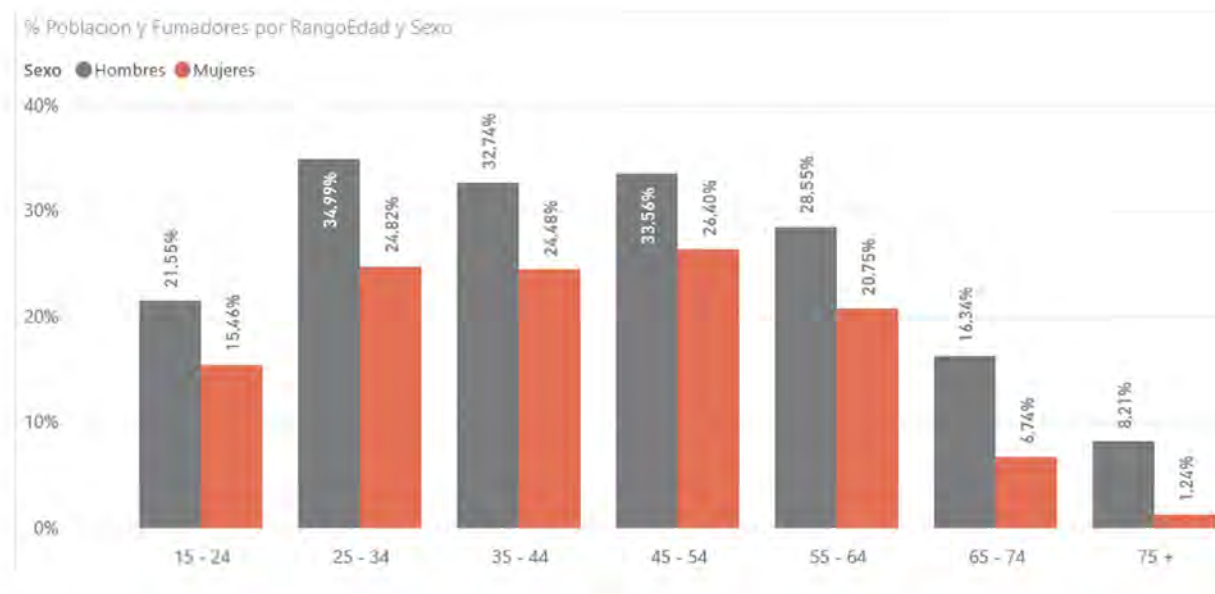
FUMADORES Y NO FUMADORES

SITUACIÓN ACTUAL EN TODO EL PAÍS

En España, el 25% de la población sigue fumando, el 22,7% dice que lo hace a diario y el 2,3%, de manera ocasional. Un 26,1% se refieren a sí mismos como ex fumadores y el resto se considera no fumador.



Observando los resultados por edad y sexo los datos de muestran que hay más hombres que fuman que mujeres fumadoras. Si se analiza por rangos de edad, la diferencia se mantiene y en la franja entre 24 y 54 años donde se concentra el mayor número de personas fumadoras.



POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS

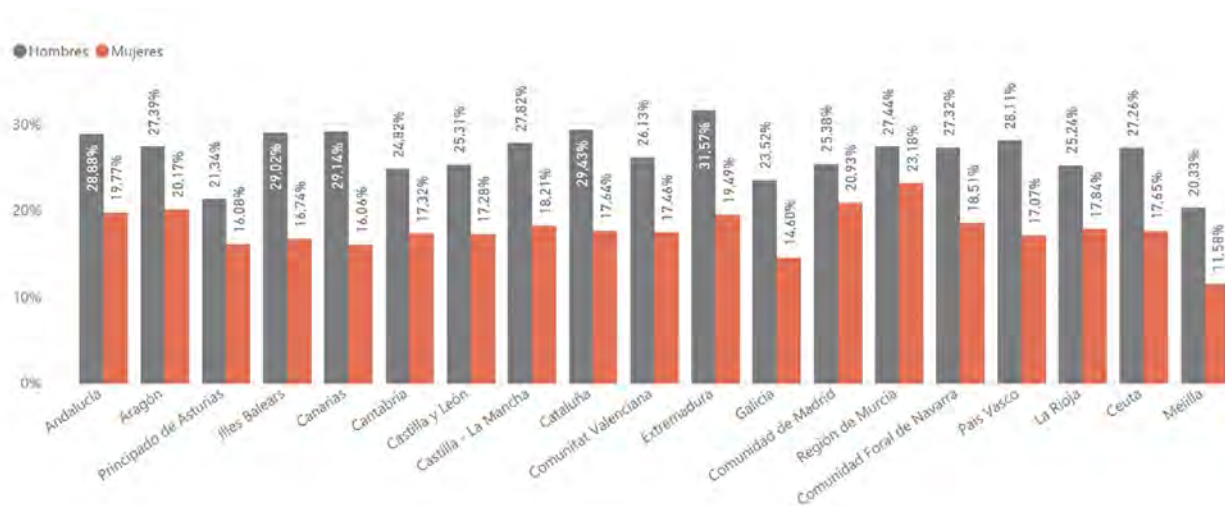
Por Comunidades Autónomas, son Extremadura y la Región de Murcia las Comunidades donde más se fuma, seguidas de Andalucía.

% MAYORES Y MENORES EN ESPAÑA

PROVINCIAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS



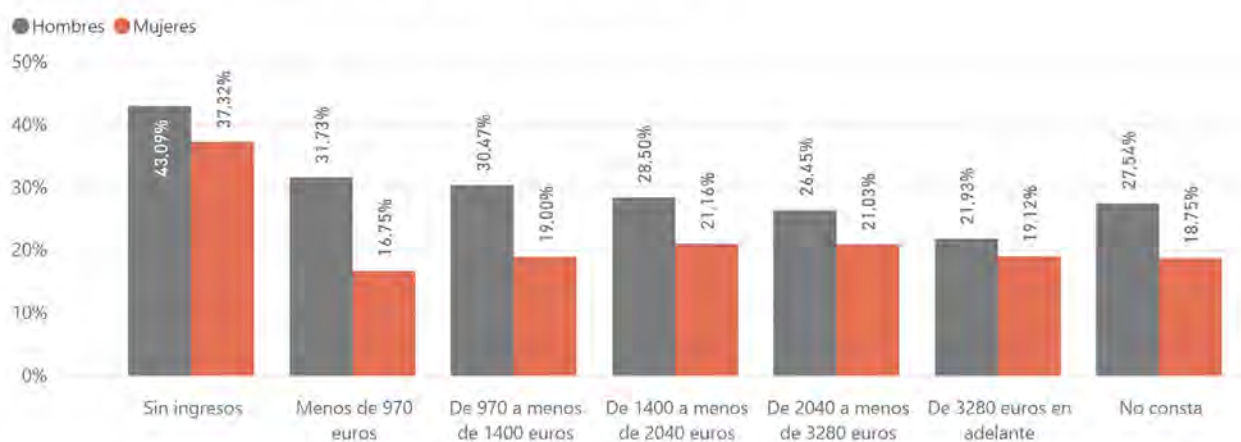
Analizando la información por sexo, se observa que es también Extremadura donde existe mayor porcentaje de hombres fumadores diarios y es la Región de Murcia donde se encuentra el mayor porcentaje de mujeres fumadoras diarias.



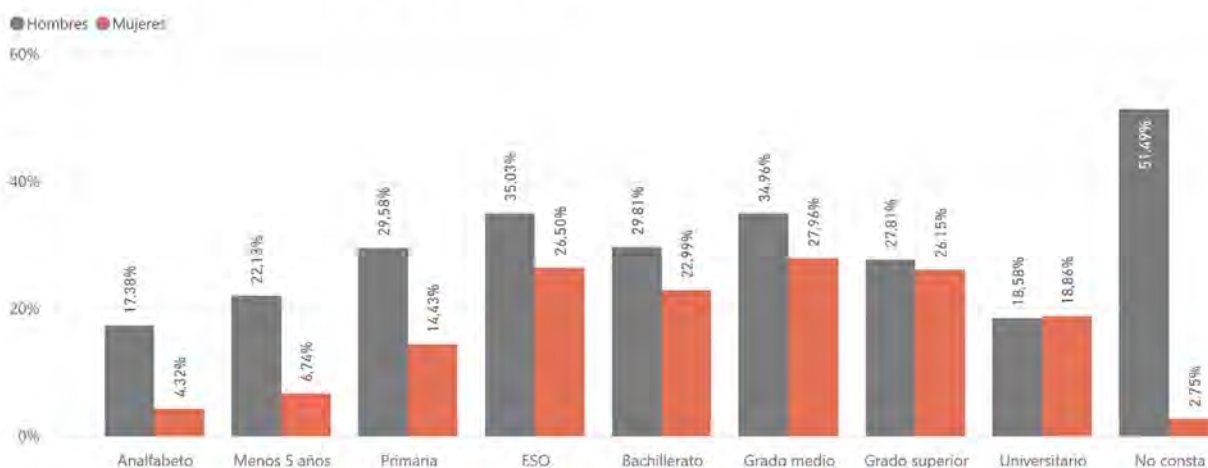
POR NIVEL SOCIOEDUCATIVO

Comparando los porcentajes de personas fumadoras con los ingresos del hogar, se observa una relación inversamente proporcional de tal manera que, a menor nivel de ingresos del hogar, mayor porcentaje de fumadores. En cuanto al nivel educativo, son aquellas personas con un nivel de estudios medios (ESO o grado de FP) los que concentran más porcentaje de personas que fuman.

% FUMADORES POR ECONOMÍA DE LOS HOGARES



% FUMADORES POR NIVEL DE ESTUDIOS



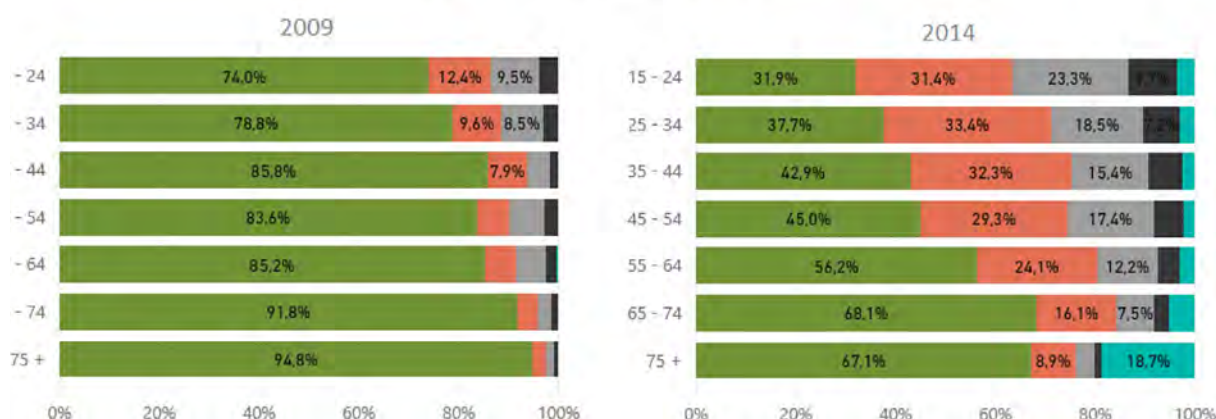
FUMADORES PASIVOS

En el 2009, antes de la aplicación de la Ley Antitabaco, el 47,5% de la población refería que nunca o casi nunca estaba expuesta al humo ajeno y esa proporción ha aumentado hasta el 84,4% en el 2014. Es un incremento de 37%, resultado directo de la puesta en marcha de la mencionada ley ya que disminuyó el consumo de tabaco en áreas comunes y por lo tanto, la exposición al mismo.

Exposición al humo	2009	2014	Evolución
Nunca o casi nunca	47,5 %	84,4 %	36,9 %
Menos de una hora al día	27,0 %	7,3 %	-19,7 %
Entre 1 y 5 horas al día	14,9 %	5,8 %	-9,1 %
Más de 5 horas al día	5,9 %	2,3 %	-3,6 %
No consta	4,7 %	0,2 %	-4,5 %

En los gráficos comparativos del año 2009 y del año 2014, se observa claramente la diferencia de percepción de exposición al humo ajeno. Cabe resaltar que son los jóvenes lo más beneficiados en este sentido.

Exposición al humo por edades



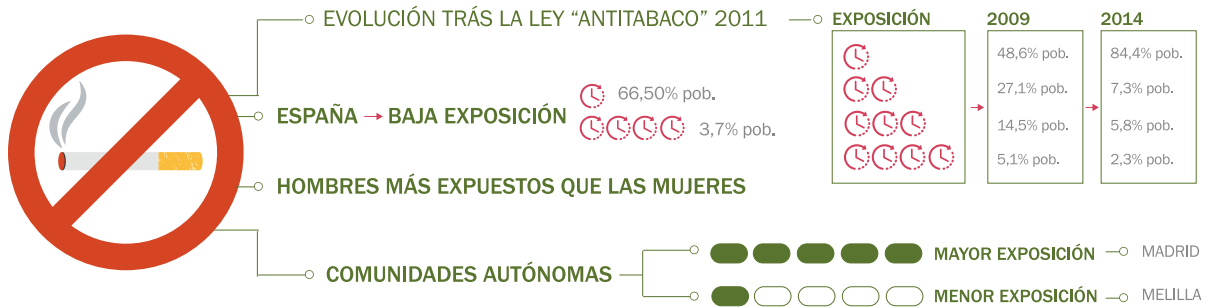
EXPOSICIÓN AL HUMO

 NUNCA O CASI NUNCA

 MENOS DE 1 HORA

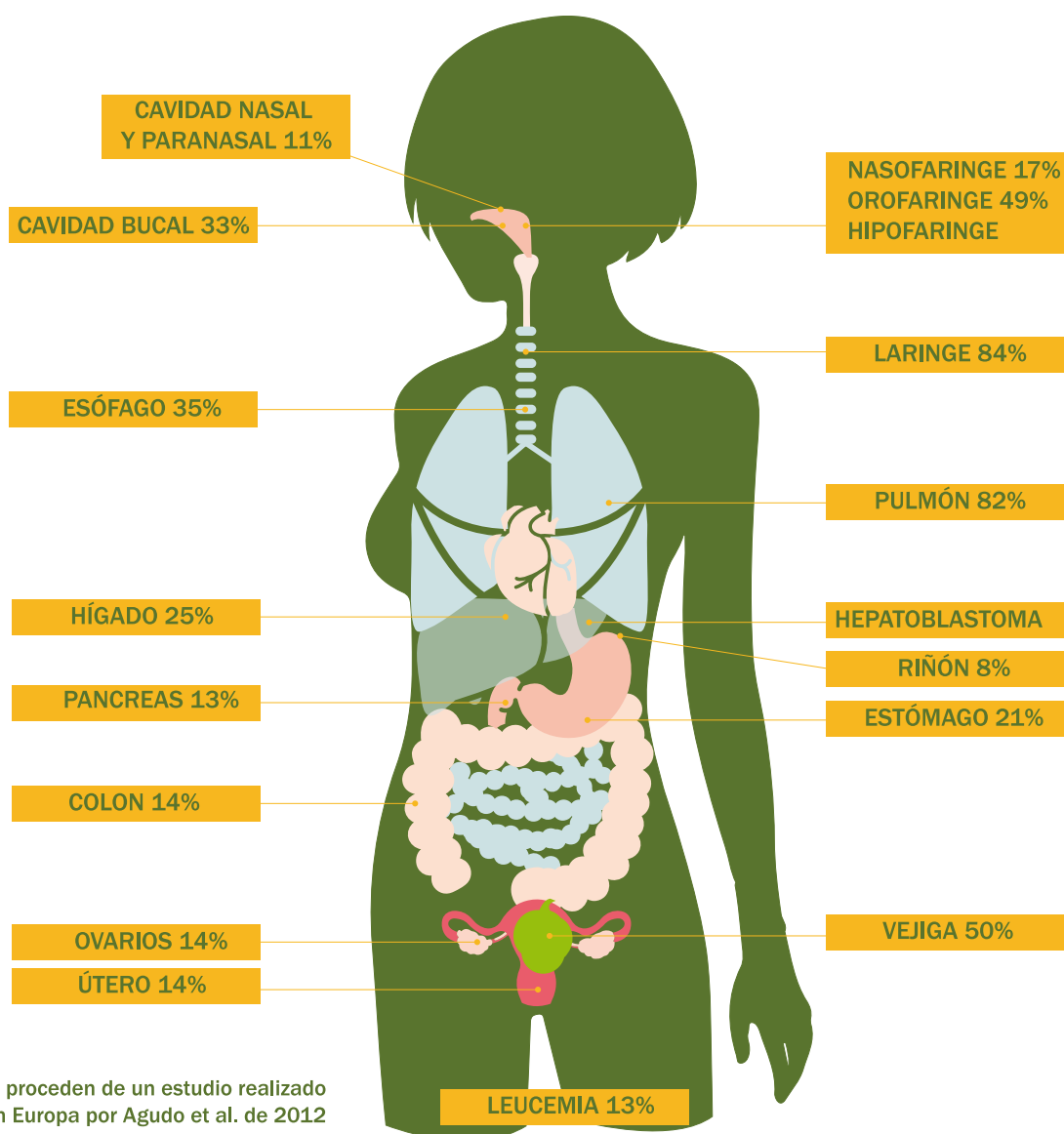
 ENTRE 1 Y 5 HORAS

 MÁS DE 5 HORAS



OTROS TIPOS DE CÁNCER RELACIONADOS AL TABACO

Alrededor de 15 tipos de cáncer se relacionan al tabaco, si bien es el cáncer de pulmón el que más frecuentemente se relaciona con el mismo. El resto de los 15 tipos de cáncer están provocados, en un porcentaje significativo, por el consumo de tabaco.



CONCLUSIONES

- El consumo de tabaco en España ha ido disminuyendo con los años, pero todavía existe un porcentaje importante de la población española que fuma (25%), principalmente los hombres (27%) y en menor medida las mujeres (18%).
- En la franja de edad de entre 25 y 34 años es donde se observa un mayor porcentaje de fumadores.
- El consumo de tabaco tiene una relación inversamente proporcional a los ingresos en el hogar. A menos ingresos en el hogar, mayor porcentaje de fumadores.
- La exposición al humo ajeno (fumadores de segunda mano) ha disminuido significativamente en los últimos años y el 84% de la población dice no estar expuesta nunca o casi nunca a humo.
- El tabaco se relaciona con unos 15 tipos distintos de cáncer, principalmente con el de pulmón, laringe, vejiga, esófago, boca, etc.

BIBLIOGRAFÍA

OMS. Fact Sheet. Tabaco. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>

IARC. Código Europeo Contra el Cáncer. Disponible en: <https://cancer-code-europe.iarc.fr/index.php/es/doce-formas/tabaco/458-produce-cancer-el-consumo-de-tabaco-que-porcentaje-de-cancer-causa-el-fumar>

1. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Muertes atribuibles al consumo de tabaco en España, 2000-2014. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2016. Disponible en:

<https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/mortalidad/docs/MuertesTabacoEspana2014.pdf>

2. Encuesta estatal sobre uso de drogas en estudiantes de enseñanzas secundarias (ESTUDES) 2016. Observatorio español sobre drogas. Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad

http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/encuestas_ESTUDES.htm

3. Eurobarómetro sobre consumo de tabaco (junio 2015)

https://ec.europa.eu/health/tobacco/eurobarometers_en

4. PONCIANO G. Bases científicas de la vareniclina. Guía para la práctica clínica: Sistema para la cesación del tabaquismo. American College of Chest Physicians, 2006.
5. FOULDS J. The neurobiological basis for partial agonist treatment of nicotine dependence: varenicline. Int J Clin Pract, May 2006; 60: 5: 571-6.
6. GRAND A ORIVE J I. El tabaquismo como enfermedad adictiva crónica. En: Jiménez-Ruiz CA, Fagerström KO (eds). Tratado de Tabaquismo, 2a edición. Madrid. Ergon 2007; 99-119.
7. BARTOLOMÉ MORENO B, PÉREZ TRULLÉN A, CLEMENTE JIMÉNEZ M L. Tratamiento farmacológico del tabaquismo: terapia sustitutiva con nicotina. En: Jiménez-Ruiz CA, Fagerström KO (eds). Tratado de Tabaquismo, 2a edición. Madrid. Ergon 2007; 355-67.
8. HURT R D. Treating Tobacco Dependence in a Medical Setting: Best Practices. Nicotine Dependence Center, The Mayo Clinic, 2006.
9. NIAURA R, SAYETTE M A, SHIFFMAN S, et al. Comparative efficacy of rapid-release nicotine gum vs Nicorette in relieving smoking cue-provoked craving. [Resumen]. Annual Meeting of the Society for Research on Nicotine and Tobacco: February 19-22, 2003; New Orleans, LA.

10. CARRERAS J M. Tratamiento farmacológico no nicotínico del tabaquismo. En: Calvo JR, López A (eds). El Tabaquismo. Madrid. Cometa. 2003.
11. GONZÁLES D, RENNARD S I, NIDES M, ONCKEN C, AZOULAY S, BILLING C B, et al. Varenicline, an $\alpha 4\beta 2$ nicotinic acetylcholine receptor partial agonist, vs sustained release bupropion and placebo for smoking cessation: an randomized controlled trial. JAMA 2006; 296: 47-55.
12. 37.- JORENBY D E, HAYS J T, RIGOTTIN A, AZOULAY S, WATSKY E J, WILLIAMS K E, et al. Efficacy of varenicline, an $\alpha 4\beta 2$ nicotinic acetylcholine receptor partial agonist, vs placebo or sustained-release bupropion for smoking cessations randomized controlled trial. JAMA 2006; 296: 56-63.
13. 38.- TONSTAD S, TONNESEN P, HAJEK P, WILLIAMS K E, BILLING C B, REEVES K R, et al. Effect of maintenance therapy with varenicline on smoking cessation: a randomized controlled trial. JAMA 2006; 296: 64-71.
14. S. MOTTILLO, K.B. FILION, P. BÉLISLE, et al. Behavioural interventions for smoking cessation: a meta-analysis of randomized controlled trials. Eur Heart J, 30 (2009), pp. 718-730
15. E. BECOÑA, M.C. Míguez Group behaviour therapy for smoking cessation. J Groups Addict Recover, 3 (2008), pp. 63-78
16. S. GONZÁLEZ, M. BENNASAR, J. PERICÁS, et al. Spanish primary health care nurses who are smokers: this influence on the therapeutic relationship. Int Nurs Rev, 56 (2009), pp. 381-386

Observatorio del cáncer de la AECC. Disponible en: <http://observatorio.aecc.es/>