

Promoviendo Ambientes libres de humo



Subcomisión de Salud Infantil y Ambiente
Sociedad Argentina de Pediatría

Parental smoking....

“...principal causa prevenible de enfermedad respiratoria en los niños....”

PediatricRespiratory Medicine

L Taussig, L Landau; P LeSouëf, W Morgan; F Martinez; P Sly

Identificación y justificación del problema

- Ya desde 1986 el comité de riesgos ambientales de la Academia Americana de Pediatría recomendó que los pediatras investigaran la exposición pasiva al HAT en niños con infecciones respiratorias a repetición, otorrea persistente y alteraciones de la función pulmonar.

(X American Academy of Pediatrics. Committee on Environmental Hazard. Involuntary smoking: a hazard to children. 1986. Pediatrics; 77: 755-757)

Identificación y justificación del problema

- ⦿ El alcance de estas medidas de prevención no solo actúan previniendo las patologías conocidas sino que además actúan como una medida de prevención primaria dado que el tabaquismo activo se consolida antes de los 18 años.
- ⦿ Determinar los efectos sobre la salud de los niños convivientes de fumadores .

. Planteamiento del problema

- ⦿ El tabaquismo en Argentina demuestran cifras preocupantes
- ⦿ 33.4 % de la población fuma¹ y que en un número creciente lo hacen las mujeres.²
- ⦿ Más del 60% de la población está expuesta al humo ambiental del tabaco en el hogar y el 90 % en los lugares de trabajo y recreativos,³ cifras muy superiores a las registradas en otros países.

la exposición al humo del tabaco en niños puede producir:

- Irritación del tracto respiratorio superior
- Otitis media aguda y crónica
- Inducción y exacerbación de episodios asmáticos
- Alteraciones del desarrollo pulmonar
- Retraso de crecimiento intrauterino, bajo peso al nacer
- Síndrome de muerte súbita del lactante

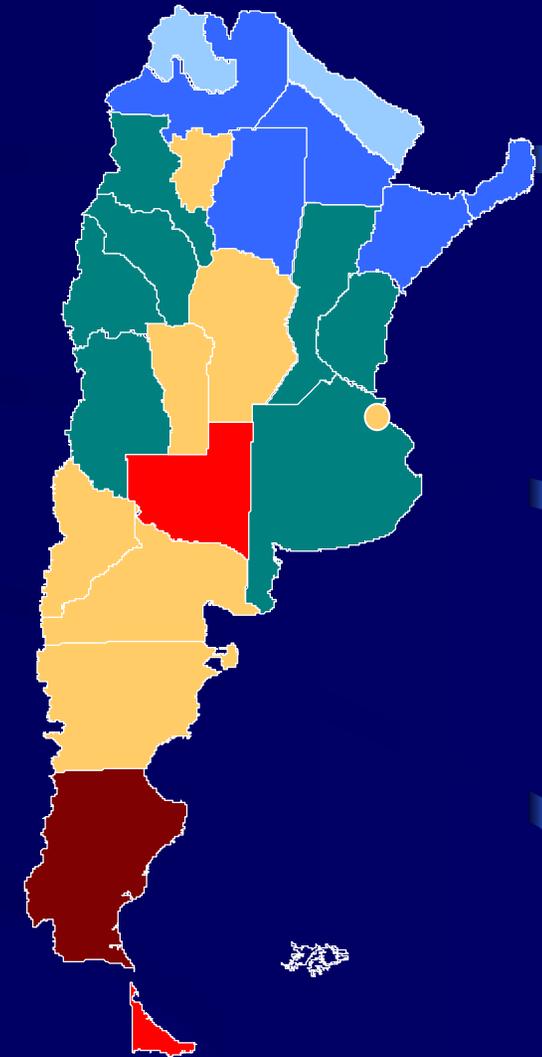
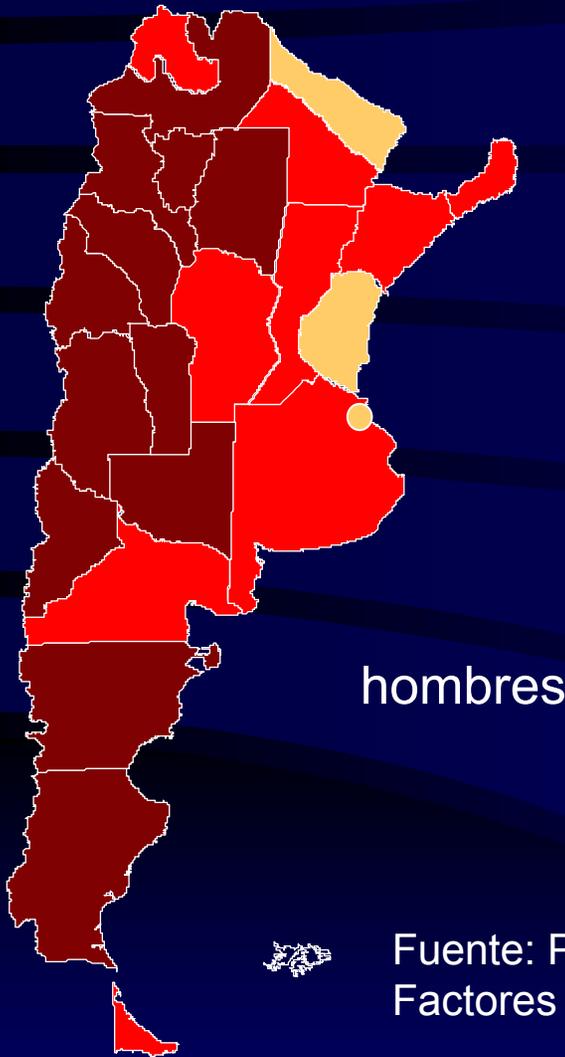
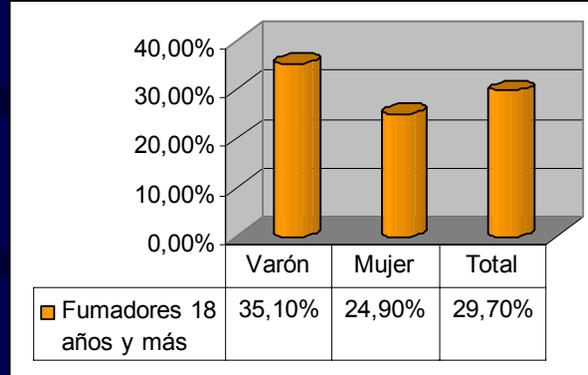
HAT

- De acuerdo a un informe de la Organización Panamericana de la Salud, se calcula que en Estados Unidos la exposición en niños al HAT es responsable de 430 casos de muerte súbita del lactante, 24.300 bebés que nacen con bajo peso, 71.900 recién nacidos prematuros, 200.000 episodios de asma y 790.000 consultas por otitis media. Se necesitaría realizar una investigación para determinar el impacto que en la población de América Latina produce la exposición al HAT en lo referente a morbilidad y mortalidad.²⁴

Justificación del problema

- ⦿ los menores de 18 meses son los más afectados por el tabaquismo pasivo, no pueden evitar la exposición al tabaco, ya que pasan la mayor parte del día en casa, en donde los padres fuman
- ⦿ Distintas investigaciones han mostrado cómo el potencial de contaminación del humo del tabaco en el domicilio es más importante que el grado de contaminación atmosférica urbana; a pesar de esto, según algunos trabajos, hasta un 75% de las madres fumadoras lo hace cerca del recién nacido y un 47-60% de estos neonatos presenta niveles significativos de cotinina (metabolito de la nicotina) en orina
- ⦿ No obstante, como un 90% de las mujeres que fuma durante el embarazo continúa haciéndolo en los 5 años posteriores, es muy difícil separar los efectos de la exposición intrauterina de la ambiental a la que se ve sometido el neonato, aunque es probable que ambas tengan un efecto perjudicial independiente y aditivo

Tabaquismo. Argentina, 2005



Fuente: Primera Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, Min. Salud – INDEC

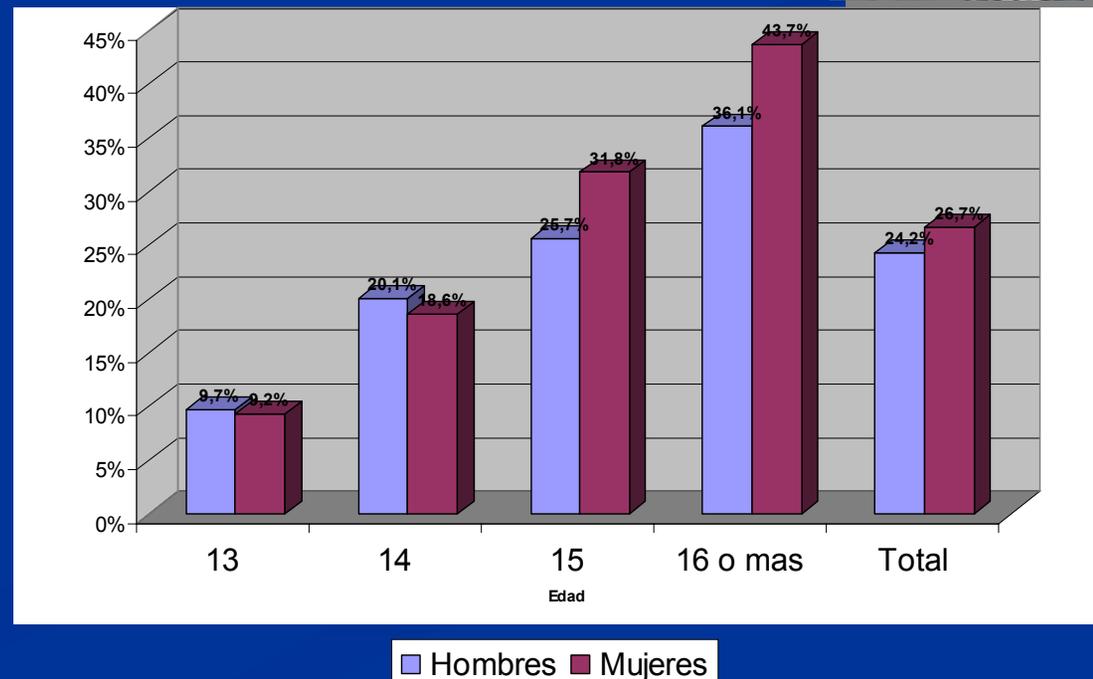


Prevalencia de fumadores

- Fumadores adultos: 30%
- De 18 a 64 años:
 - 39,8% en 1999 (SEDRONAR)
 - 33,4% en 2005 (ENFR)
- Fumadores de 13 a 16 años: 25% (v.24 m.27)
 - 13 años: 10%
 - 14 años: 20%
 - 15 años: 30%
 - 16 años: 40%(EMSE, 2007)



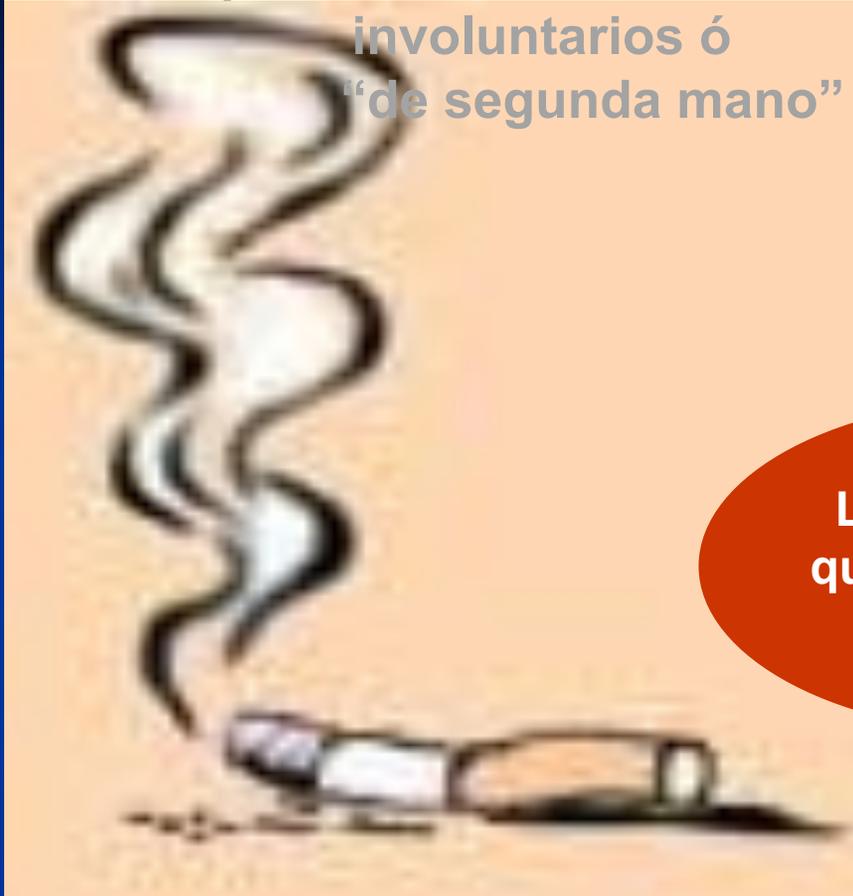
Porcentaje de estudiantes que fumaron cigarrillos uno o más días en el último mes



CORRIENTE SECUNDARIA

fumadores pasivos,

involuntarios ó
“de segunda mano”



La concentración
de muchas sustancias
es superior
en la secundaria

La composición
química de ambas
es similar

**CORRIENTE
PRINCIPAL**

Tucka P, Wielosz W, Zatonski W.

Exposure to enviromental tobacco smoke and children health.

Int J Occup Med Environ Health 2002; 15: 325-35

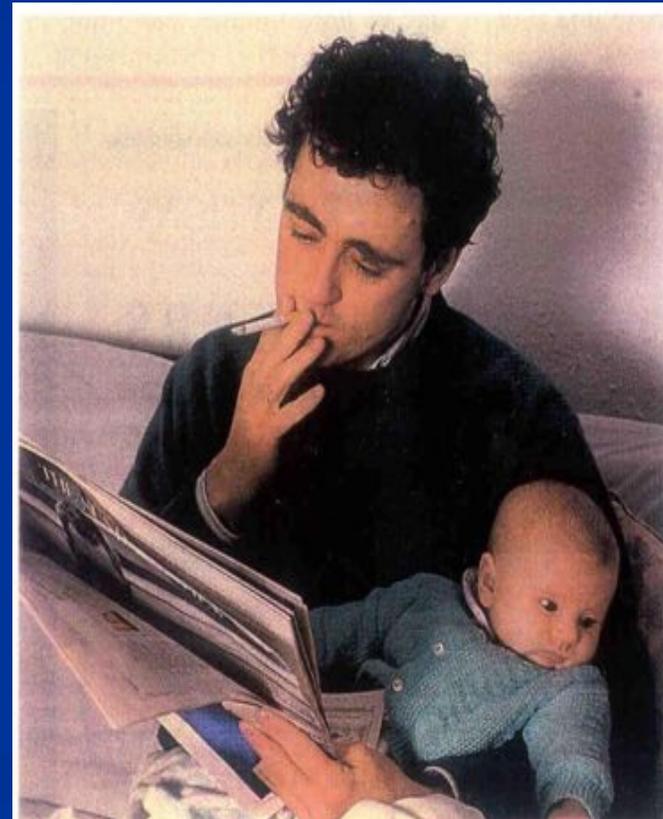
US Department of Health and Human Services.

The Health Consequences of Involuntary Smoking: A Report of the Surgeon General.

Rockville, MD, 1986

planteamiento del problema

- Como la exposición a riesgos medioambientales en los niños de esta edad es fundamentalmente en el hogar donde pasa la mayor parte de su tiempo, creemos que es responsabilidad de los miembros del equipo de salud tomar un compromiso activo en la detección y prevención de los riesgos ambientales que contribuyan a minimizar los efectos nocivos en la salud de la población más vulnerable.



Cuando se fuma, no sólo se daña la salud propia sino también la de las generaciones futuras, sobre todo, la de la propia descendencia.
(Bubbles/Loisjoy Thurston)

Exposición de adolescentes al humo de tabaco ambiental.

GYTS, Países del MERCOSUR

	Argentina	Brasil	Chile	Paraguay	Uruguay
Lugares públicos	82-86%	42-62%	60-70%	55-64%	72-82%
Hogares	64-70%	35-50%	50%	38-42%	58-65%
Padres fumadores	57%	19-48%	65%	33-36%	49-56%
Amigos fumadores	22-28%	4-15%	20-38%	9-15%	12-25%
A favor prohibición	66-70%	83-93%	75%	78-85%	72-81%

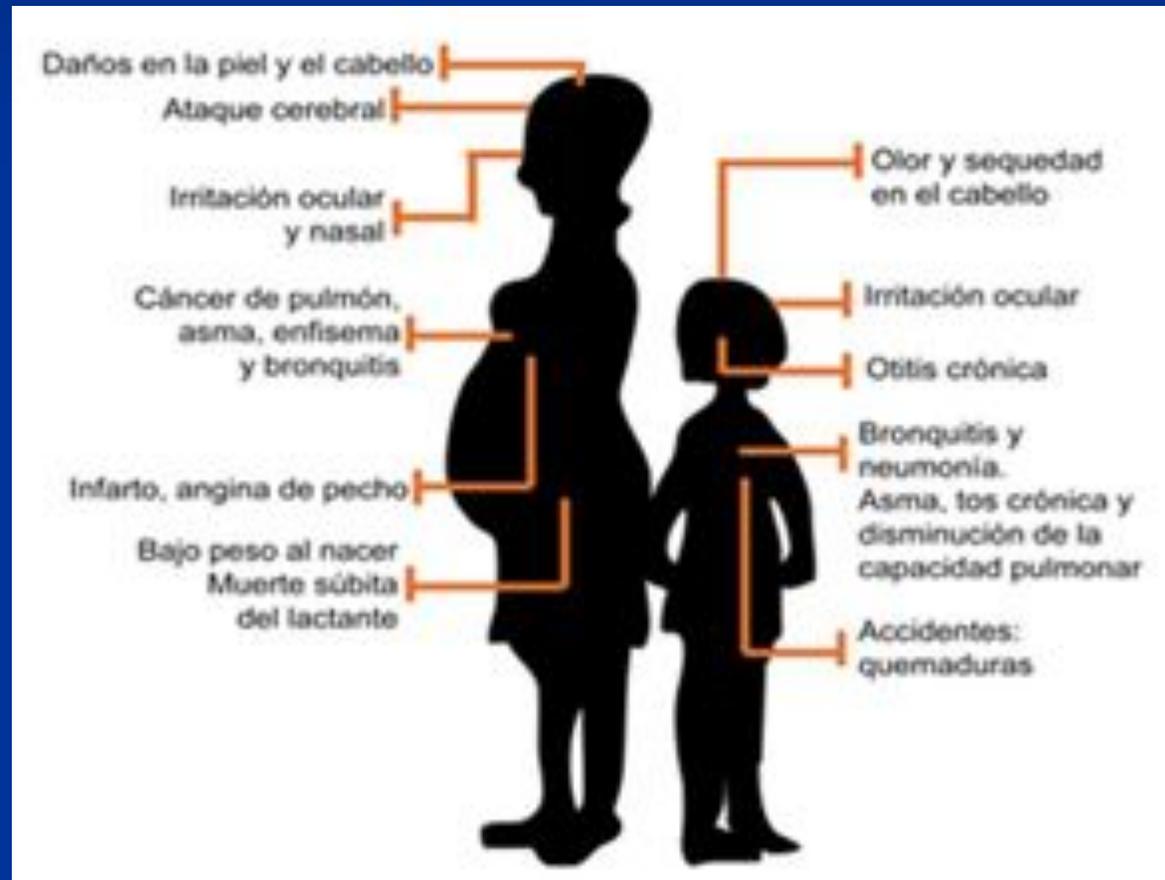
HAT

- Contiene 4.000 sustancias con diversos niveles de toxicidad.
- Entre ellas hay más de 50 carcinógenos conocidos.
- Se considera un carcinógeno clase A (sin nivel mínimo de exposición que sea seguro).



Efectos del humo de tabaco ambiental en la salud

- Aumenta 20 a 30% el riesgo de cáncer de pulmón y de enfermedad coronaria en no fumadores.
- Muy peligroso en los niños que aspiran más productos químicos nocivos por kg. de peso.



Efectos del consumo de tabaco en Argentina

- Primera causa evitable de muerte
- Más de 40.000 muertes por año
- Más de 800.000 años de vida saludables perdidos
- Más de 8 millones de fumadores en riesgo
- Más de la mitad de la población expuesta al humo ambiental de tabaco
- 6.000 muertes anuales por tabaquismo pasivo
- Cuantiosas pérdidas económicas (\$7.000 millones en atención médica)

ENFERMEDADES	AVISA	%
Tumores Malignos	113.381	13.7
Labio, boca, faringe	5.783	0.7
Esófago	10.313	1.3
Estómago	6.542	0.8
Páncreas	8.324	1.0
Laringe	7.638	0.9
Tráquea, bronquios, pulmón	64.581	7.8
Cuello uterino	2.326	0.3
Vejiga	3.551	0.4
Riñón	4.324	0.5
Cardiovasculares	239.372	29.0
HTA	7.352	0.9
Cardiopatía isquémica	47.368	5.7
Otras enf. del corazón	85.437	10.4
Enf. cerebrovascular	88.873	10.8
Aterosclerosis	961	0.1
Aneurisma de aorta	7.023	0.9
Otras enf . arteriales	2.357	0.3
Respiratorias	472.052	57.2
Neumonía e influenza	22.767	2.8
Bronquitis crónica	62.813	7.6
EPOC, enfisema	386.472	46.9
TOTAL	824.805	100

Convenio Marco para el Control del Tabaco

- Primer Tratado Internacional de Salud Pública
- Adoptado por unanimidad en la 56º AMS en 2003
- Firmado por 168 países y ratificado por 154
- Argentina lo firmó en setiembre de 2003 y todavía no ratificó
- Establece las principales medidas para combatir la epidemia mundial

Ambientes libres de humo de tabaco: Beneficios

Protegen a los no fumadores

- Reducen la muerte y enfermedades causadas por la exposición al humo del cigarrillo

Ayudan a los fumadores a que dejen de fumar

- Los lugares de trabajo 100% libres de humo de tabaco reducen el consumo de tabaco entre los fumadores en 29%

Previene el inicio del tabaquismo

- Crean una norma que hace menos probable los jóvenes fumen

Medidas inefectivas



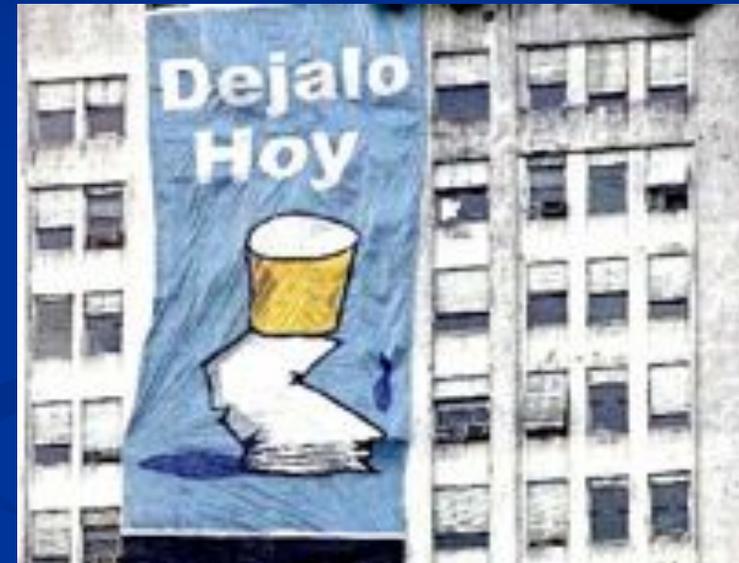
Secciones para fumadores

- Aun con la mejor ventilación, no protegen adecuadamente a no fumadores
- No protegen a los trabajadores
- La repercusión sobre el consumo es enormemente menor en los edificios donde hay secciones para fumadores
- No ayudan a desnormalizar el consumo

Ambientes Libres de Humo.

Objetivos

- Promover ambientes 100% libres de humo de tabaco en las instituciones públicas y privadas, hogares, medios de transporte y espacios cerrados de uso colectivo.
- Establecer normas que prohíban fumar en los ambientes laborales y en los ambientes públicos cerrados.



Recomendaciones de OMS, 2007

1. Para proteger la salud pública se necesita una legislación -no políticas voluntarias- que exija entornos sin humo de tabaco.
2. La legislación debe ser sencilla, clara y exigible e integral.
3. La previsión y respuesta frente a la oposición de la industria tabacalera, que a menudo se moviliza a través de terceros, es crucial.
4. La participación de la sociedad civil es central para lograr una legislación eficaz.
5. La educación y la consulta son necesarias para lograr una ejecución sin dificultades.
6. Es esencial contar con un plan de ejecución y cumplimiento, así como con una infraestructura para alcanzar este último.
7. Debe vigilarse el establecimiento de entornos sin humo de tabaco y, de ser posible, medir sus repercusiones y documentar las experiencias.



Recomendaciones de OMS

1. Eliminar el humo de tabaco mediante el establecimiento de entornos totalmente libres de humo de tabaco. La ventilación y la designación de zonas destinadas a los fumadores (tanto con sistemas de ventilación independientes como sin ellos) no reducen la exposición a un grado que no entrañe riesgos y no se recomiendan;
2. Legislación que exija que todos los lugares de trabajo y espacios públicos cerrados sean absolutamente libres de humo. Las leyes deben garantizar la protección universal e igual para todos.
3. Ejecutar y hacer cumplir la ley.
4. Poner en práctica estrategias educativas encaminadas a reducir la exposición al humo ajeno en el hogar.

“cada contacto con las familias una oportunidad”

- ⦿ Por estos motivos es que creemos que el pediatra tiene el deber de promover que nuestros pacientes habiten en hogares libre de humo de tabaco, proporcionándoles información a sus padres y familiares sobre los daños que esta exposición produce.
- ⦿ aprovechar la oportunidad de la consulta como momento oportuno para promover la cesación tabáquica a padres y convivientes invitándolos a realizar un tratamiento en un consultorio especializado en nuestro hospital como en muchos otros centros existen sitios especializados en el tratamiento

Gráfica sobre ambientes libres de humo

4 millones de hogares en Buenos Aires y el conurbano recibieron stickers de hogar libre de humo y mi cuarto libre de humo

ARGENTINA UNA MENOS ARGENTINA RESPIRA MAS.
 En nuestro país ya hay más de 1000 empresas 100% libres de humo de tabaco

3M Argentina - SACPA
 American Express Argentina
 ANICOR S.A. S.C.
 Bagley Argentina S.A.*
 Banco del Turanaje SA
 Banco Hipotecario S.A.*
 BANCO RIO DE LA PLATA S.A.*
 Casa de Previsión Social para Argentinos de la Provincia de Buenos Aires**
 Citibank SA
 Coca-Cola FEMSA de Buenos Aires S. A.*
 Credencial Argentina SA
 Dow Químicos Argentina SA
 EDENOR SA.*
 EDITOR S.A.*
 EOLT SA.*
 Fogoritas Pastelería SA
 GAOOR S.A.
 Gannex Argentina S. A.
 IMPULSA SA
 Instituto Cardiovascular de Bs As
 LA NACION S.A.
 LA VOZ DEL INTERIOR S.A.
 Laboratorios Andinópolis S.A.
 Laboratorios Phoenix S.A.
 Laboratorios Romag S.A.
 Modelfina Hnos. S.A.*

CC del Poder Judicial de la Nación
 Compañía de Seguros Los Andes
 COPELON
 PROVISOL AFAP
 Radio 10
 Ryder Argentina SA
 Santiago Island S.A.
 San Toms SA
 Soaria Argentina SA
 SODERNO PLUCCON
 Tesorería Argentina S.A.*
 Suardes S.A.
 Sociedad Integrada del Norte S.A.
 Tacta Automática S.A.
 TELE RED MAGNOL S.A. (Anexo)
 TSC Topping
 Tascare S.A. (Canal 10)
 Telecom Argentina SA.*
 Tereviva Portales
 Universidad Argentina de la Empresa
 Universidad Maunderlines
 Universidad Assistance
 Village Cinemas S.A.*
 Wal-Mart Argentina SRL*

Y otras 300 empresas certificadas como libres de humo de tabaco
 *Cada central y/o alguna/s sucursal/es

ENTRE TODOS CUIDAMOS LA SALUD

Registre su empresa en www.msal.gov.ar/tabaco

Ministerio de Salud
 PRESIDENCIA DE LA NACION

Argentina

**- Te molesta?
 - No, me enferma.**

El humo de tabaco aumenta un 30% el riesgo de cáncer en los **no fumadores**

AMBIENTES LIBRES DE HUMO. UNA POLITICA DE TODOS.

www.msal.gov.ar

Argentina

Ambiente libre de humo de tabaco

DEFENDAMOS NUESTRO DERECHO A RESPIRAR AIRE PURO

Argentina + Salud

Ministerio de Salud
 PRESIDENCIA DE LA NACION

75c

REPÚBLICA ARGENTINA
 CORREO OFICIAL

DÍA MUNDIAL SIN TABACO

Respire tranquilo.
 Esta es una empresa libre de humo

31 de mayo, Día Mundial Sin Tabaco

ARGENTINA

Libre de humo de tabaco

SECTOR NO FUMADOR
 DEJALO HOY

8000 222 1002

Argentina

HOGAR

LIBRE DE TABACO

www.msal.gov.ar

AMBIENTE LIBRE DE HUMO
NO SE PERMITE FUMAR

Ministerio de Salud
 PRESIDENCIA DE LA NACION

17 de noviembre - Día Mundial sin Fumar

AMBIENTES LIBRES DE TABACO

2511

NO FUMAR
 FUMAR PROHIBIDO

La única forma de proteger a tu familia de los efectos nocivos del cigarrillo, es abandonar su hogar libre de humo de tabaco. Verificar con el Estado.

Argentina + Salud

www.msal.gov.ar

Ministerio de Salud
 PRESIDENCIA DE LA NACION



LEILA DORES, 17 a. “QUE EL RESPETO POR LA SALUD NO SE HAGA HUMO”

CADA VEZ QUE TENGA
DESEOS DE ENCENDER
UN CIGARRILLO PIENSE
EN LA SALUD DE SUS
HIJOS.

DECLARE SU HOGAR Y SU
AUTO **LIBRES DE HUMO** DE
TABACO.



DEFIENDA LOS ESPACIOS
PÚBLICOS Y LOS LUGARES DE
TRABAJO LIBRES
DE **HUMO DE TABACO**.

SI NECESITA AYUDA
PARA DEJAR DE FUMAR:

 CONSULTORIO
DE CESACIÓN TABÁQUICA

Servicio de Toxicología
1º piso codo C-D.
4469-9300
Interno 1190

 CONSULTORIO DE
EMBARAZO SIN TABACO

Servicio de Obstetricia
6º piso codo A-B.
4469-9300
Interno 1143



UNIDAD PEDIÁTRICA
AMBIENTAL
HTEL. NACIONAL PEDI. F. FOSARMI
SANTO. MATERNIDAD
INTERNO 1122

**PREVENGAMOS LA
EXPOSICIÓN AL
HUMO DE TABACO
AMBIENTAL**

ME ENCANTA



VIVIR SIN HUMO



CNI Centro Nacional de Inhibiciones
HOSPITAL NACIONAL PROF. Dr. A. FOSARMI





Ambiente libre
de humo de tabaco

www.mssal.gov.ar/tabaco

**DEFENDAMOS NUESTRO DERECHO
A RESPIRAR AIRE PURO**

Argentina  Salud

 Ministerio de Salud
PRESIDENCIA DE LA NACION

Muchas gracias