

# PREVENCIÓN, DIÁGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL TABAQUISMO.

Toledo, 16, 18 y 23 de marzo del 2015.



# OBJETIVOS

- Mostrar la importancia del abordaje del tabaquismo (FRCV).
- Conocer el papel de la Enfermería en la prevención, diagnóstico y tratamiento del tabaquismo.
- Identificar estrategias y herramientas para aplicarlo en nuestro trabajo diario.



# **EPIDEMIOLOGÍA DEL TABAQUISMO.**

**España y Castilla-La Mancha.**

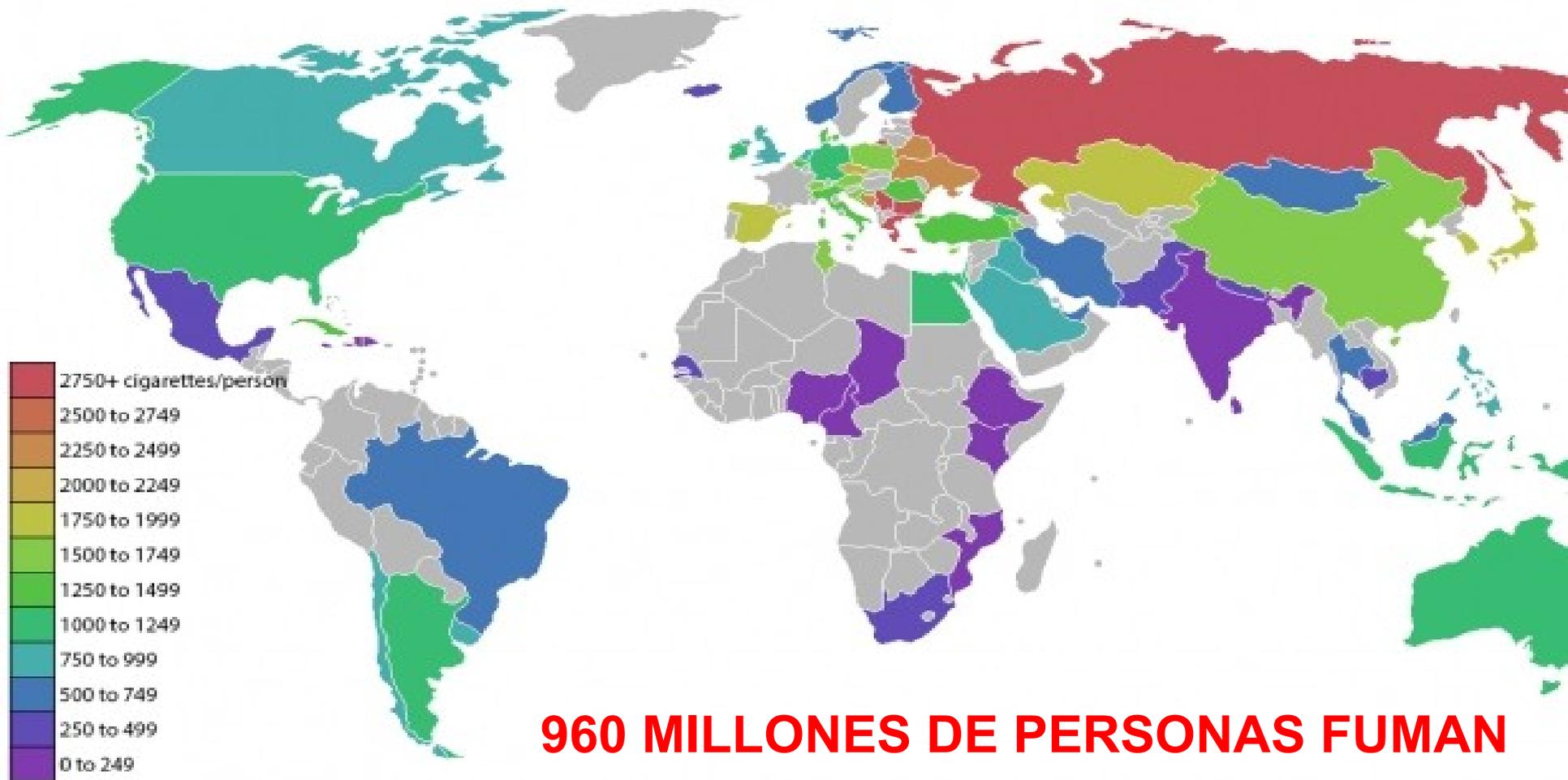
**Soledad Gómez-Escalonilla Lorenzo.  
Enfermera del C.S. de Torrijos.**



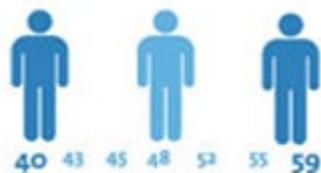
# TABAQUISMO

- Enfermedad crónica, adictiva, recurrente y tratable.
- Fumador: persona que ha fumado diariamente durante el último mes cualquier cantidad de cigarrillos, incluso uno.
- Importante problema de Salud Pública.

# EPIDEMIOLOGÍA



# DIABETES EN EL MUNDO



Edad promedio de personas que padecen Diabetes



Padecce Diabetes Tipo 2

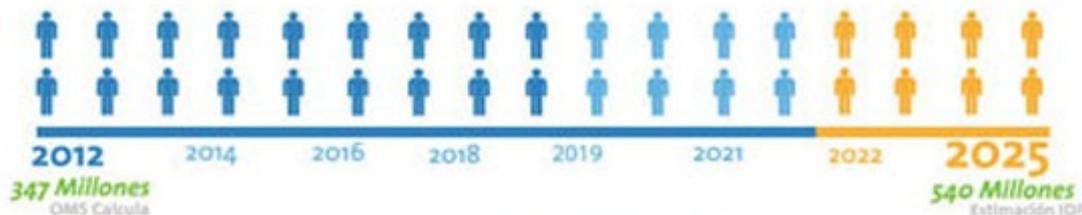
85-95%



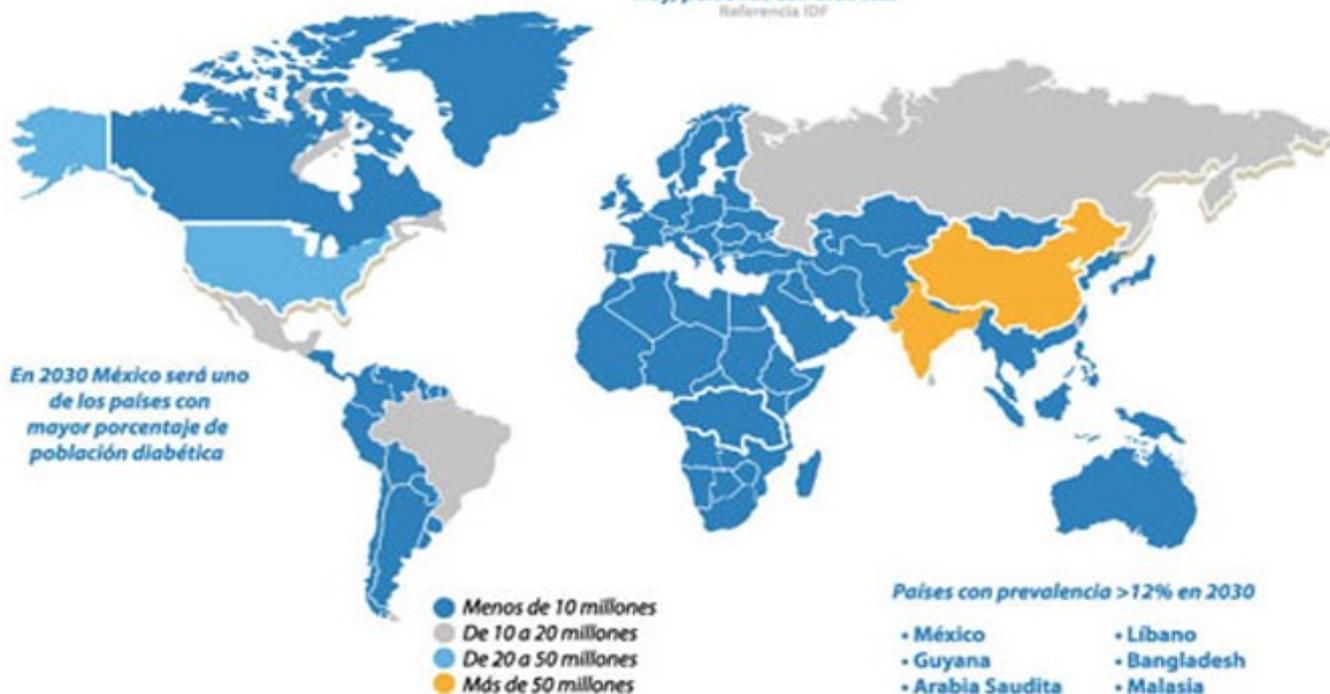
Riesgo de muerte persona promedio



Riesgo de muerte persona con Diabetes



Hoy, personas con diabetes  
Referencia IDF



## Causas de muerte y afectaciones por Diabetes



50%  
Mueren por enfermedad cardiovascular



10-20%  
Mueren por insuficiencia renal



50%  
Padecce neuropatía diabética debido a lesiones en los nervios, que afectan pies y manos

# EPIDEMIOLOGÍA



**FCTC**

CONVENIO MARCO DE LA OMS  
PARA EL CONTROL DEL TABACO

**DESDE EL 2005**



Organización  
Mundial de la Salud

**INFORME OMS SOBRE LA EPIDEMIA MUNDIAL DE TABAQUISMO, 2013**

Hacer cumplir las prohibiciones sobre  
publicidad, promoción y patrocinio del tabaco

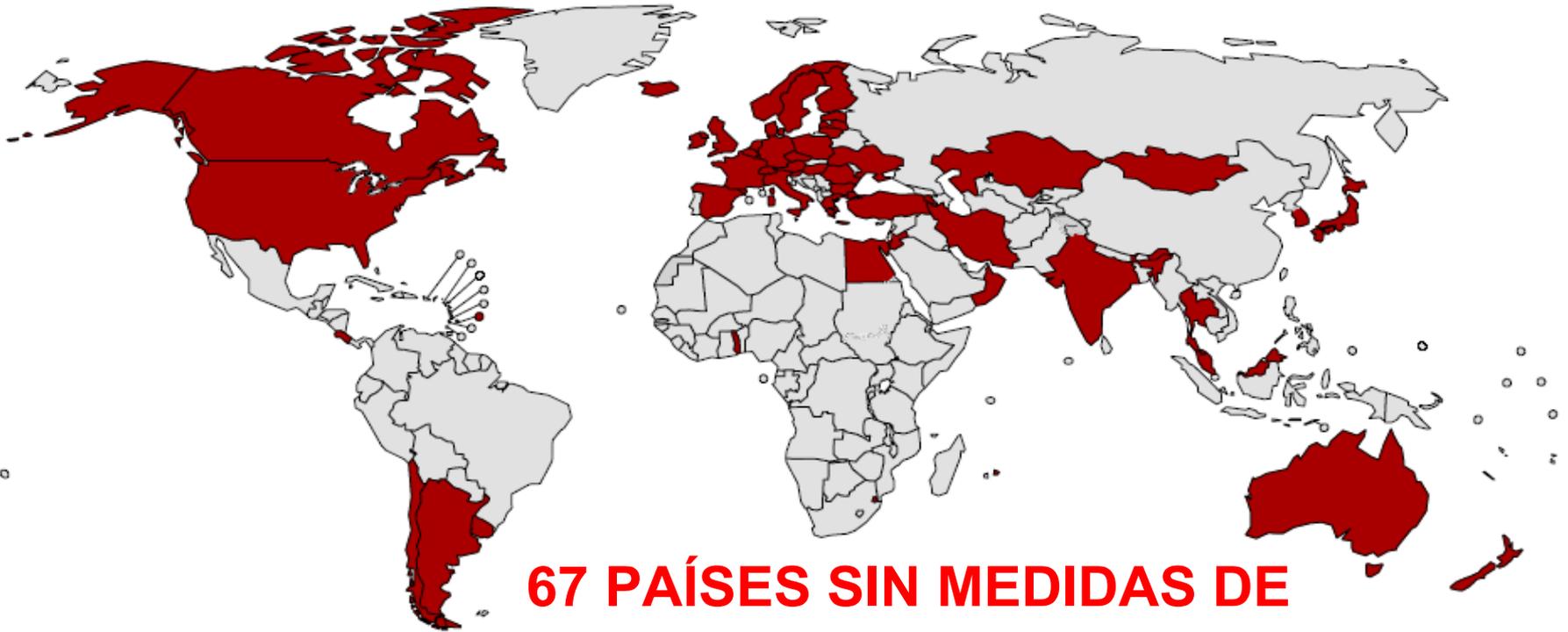
**Resumen**

# EPIDEMIOLOGÍA

- OMS: Epidemia Mundial del Tabaquismo.
- Medidas MPOWER (2008)
  - Vigilar el consumo de tabaco y las medidas de prevención.
  - Proteger a la población del humo de tabaco.
  - Ofrecer asistencia a las personas que deseen dejar de fumar.
  - Advertir de los peligros del tabaco.
  - Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio.
  - Aumentar los impuestos al tabaco.

# EPIDEMIOLOGÍA

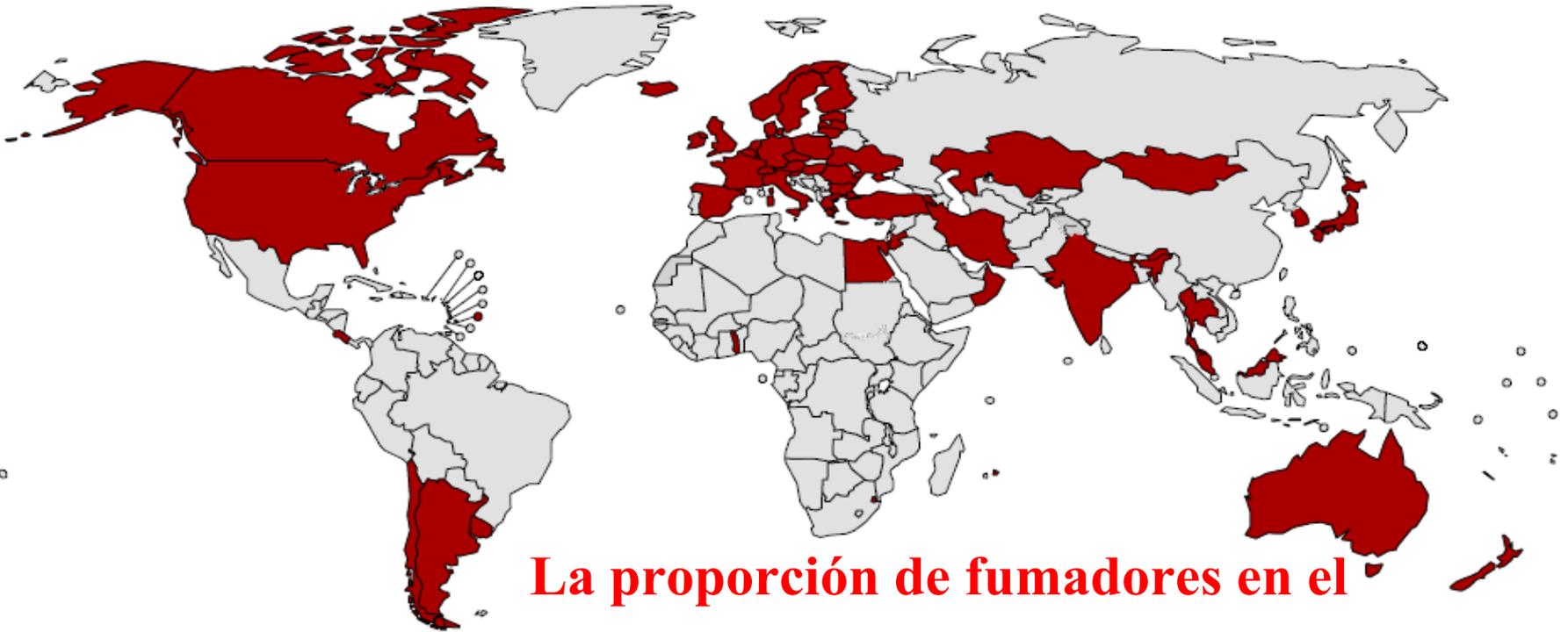
MONITOR THE PREVALENCE OF TOBACCO USE – HIGHEST ACHIEVING COUNTRIES, 2012



**67 PAÍSES SIN MEDIDAS DE CONTROL DE PUBLICIDAD**

# EPIDEMIOLOGÍA

MONITOR THE PREVALENCE OF TOBACCO USE – HIGHEST ACHIEVING COUNTRIES, 2012



**La proporción de fumadores en el mundo se reduce un 42% en mujeres y un 25% en hombres desde 1980.**

# ESPAÑA

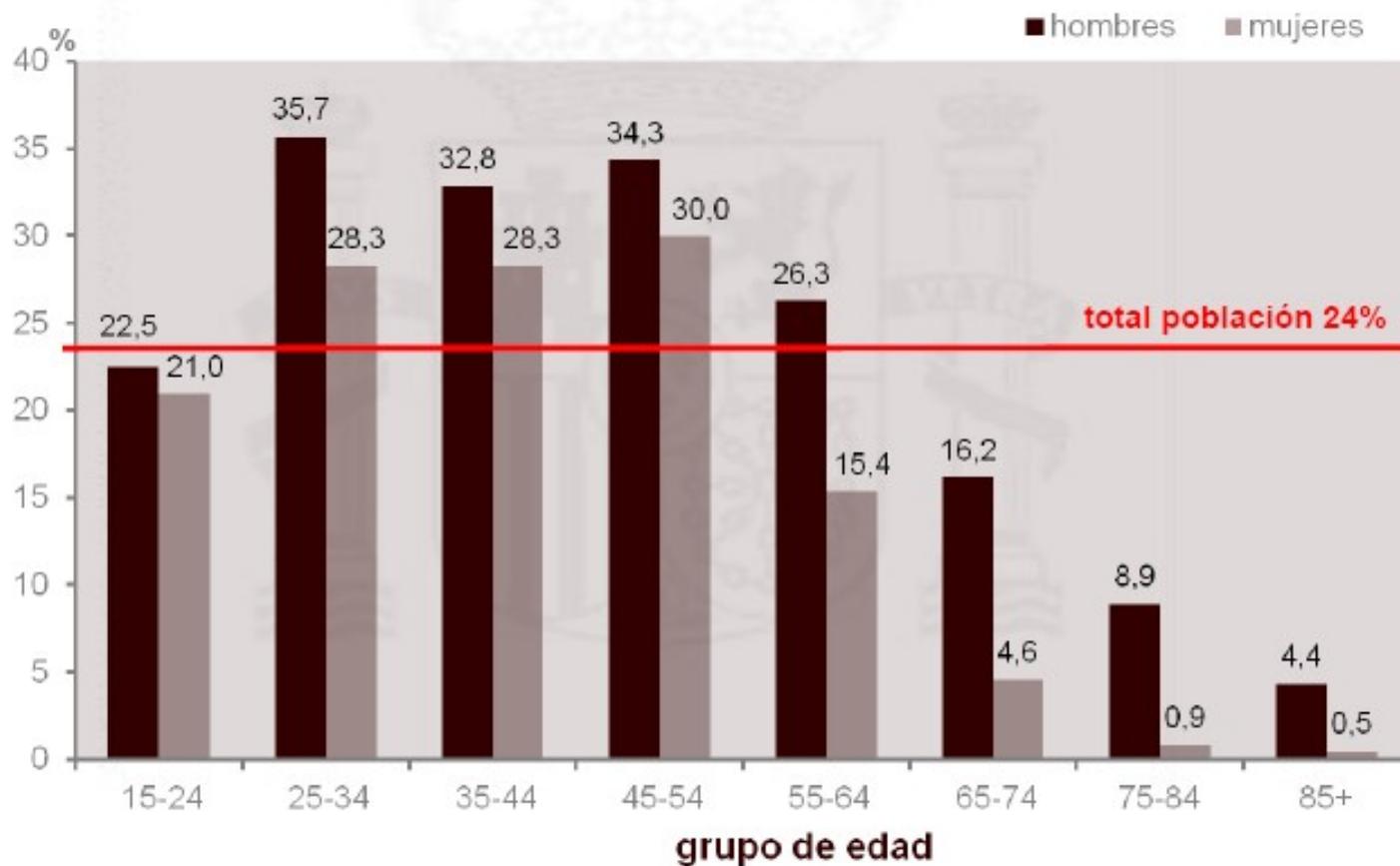
## Consumo de tabaco población de 15 y + años



el **24%** de la población de 15+ años afirma que fuma a diario (27,87% en hombres y 20,22% en mujeres)

# Fumadores

## población de 15 y + años



# Fumadores - evolución

## población de 15 y + años



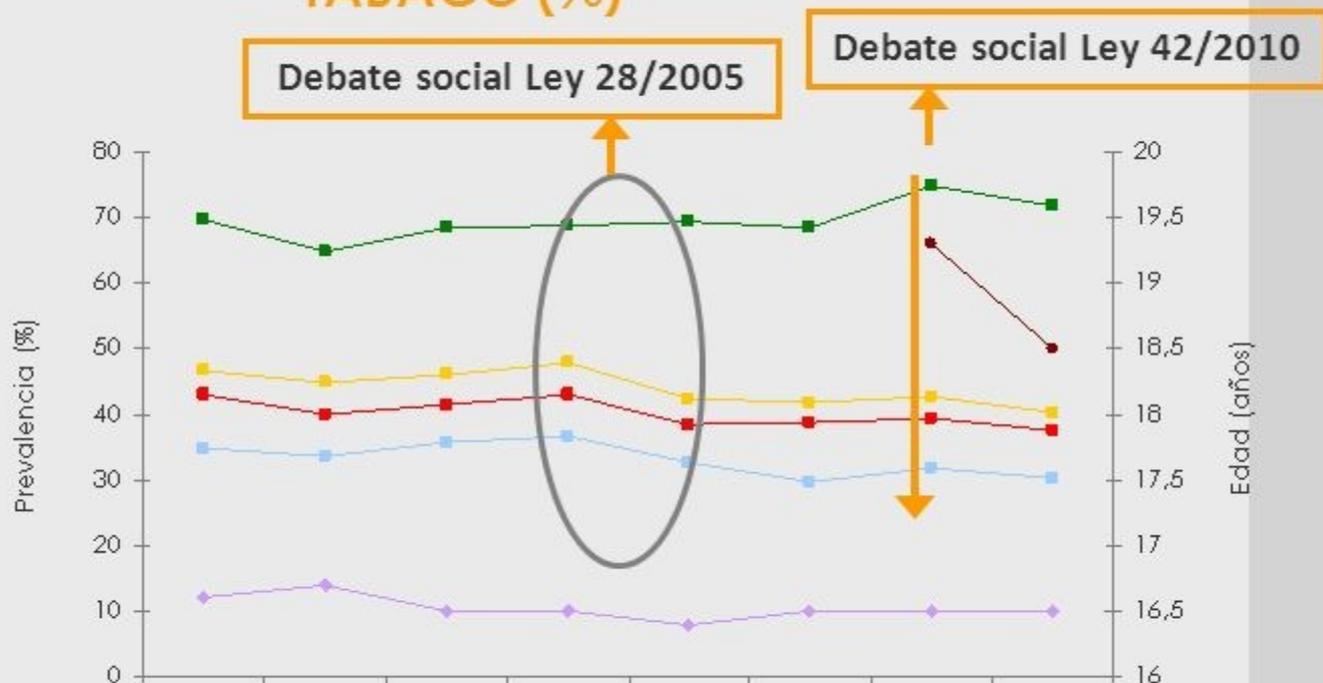
\*2011/12 población 15+ años.  
Resto serie 16+.

# ESPAÑA

- **EDADES:** Encuesta Domiciliaria sobre consumo de drogas realizada a población general entre 15 y 64 años. Se realiza los años impares desde 1997.
- **TABACO:** la segunda droga más consumida (40,2%).

# EVOLUCIÓN DE LA PREVALENCIA DE CONSUMO DE TABACO (%)

Se confirma la **tendencia descendente** de la **prevalencia de consumo diario de tabaco** en todos los rangos de edad y en ambos sexos salvo en mujeres de 15 a 34 años que se mantiene estable.

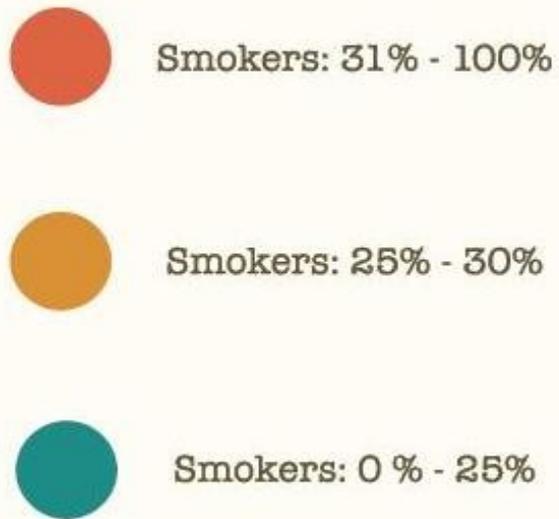


	1997	1999	2001	2003	2005	2007	2009	2011
—■— Alguna vez en la vida	69,7	64,9	68,4	68,9	69,5	68,5	75	71,7
—■— Últimos 12 meses	46,8	44,7	46	47,8	42,4	41,7	42,8	40,2
—■— Últimos 30 días	42,9	40,1	41,4	42,9	38,4	38,8	39,4	37,6
—■— Diariamente en los últimos 30 días	34,9	33,6	35,7	36,7	32,8	29,6	31,8	30,4
—◆— Edad media inicio en el consumo	16,6	16,7	16,5	16,5	16,4	16,5	16,5	16,5
—◆— Edad media inicio en el consumo diario de tabaco							19,3	18,5

Nivel más bajo desde el inicio de la encuesta

# WHERE

## EN EUROPA



# ESPAÑA

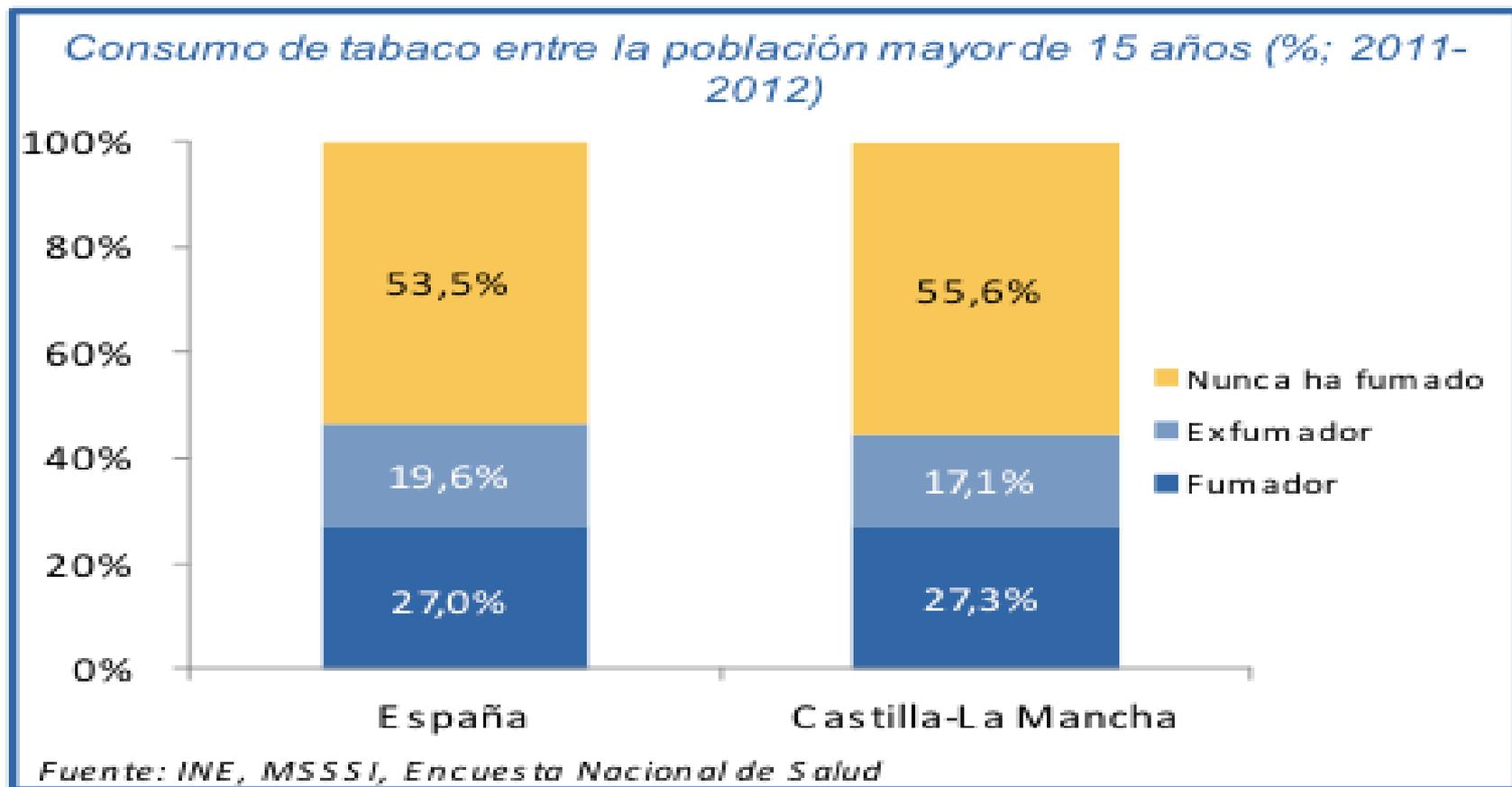
- Estudio sobre la percepción social de los problemas de drogas (FAD), 2014.

GRADO DE PELIGROSIDAD	2014	2004
	% Muy/Bastante	% Muy/Bastante
Tabaco	47,6	60.1
Alcohol	55,7	62.3
Cánnabis (hachís, marihuana, porros)	65,2	56.2
Anfetaminas y alucinógenos (MDMA, éxtasis)	95,1	91.7
Tranquilizantes e hipnóticos	86,8	79.7
Cocaína	98,1	95.8
Heroína	99,3	97.2

# ESPAÑA

- Estudio sobre la percepción social de los problemas de drogas (FAD), 2014.
- El 61% está de acuerdo con las **leyes anti-tabaco.**
- El 15,5% considera necesario endurecerlas.

# CASTILLA-LA MANCHA



# SANITARIOS

11,7% FUMADORES

41,3% EX FUMADORES



# CONCLUSIONES

- Gran magnitud del problema.
- Menos fumadores debido a la normativa a nivel mundial.
- Porcentaje importante de fumadores en España y Castilla-La Mancha.



# **MORBI-MORTALIDAD CAUSADA POR EL TABACO.**

**Soledad Gómez-Escalonilla Lorenzo.  
Enfermera del C.S. de Torrijos.**

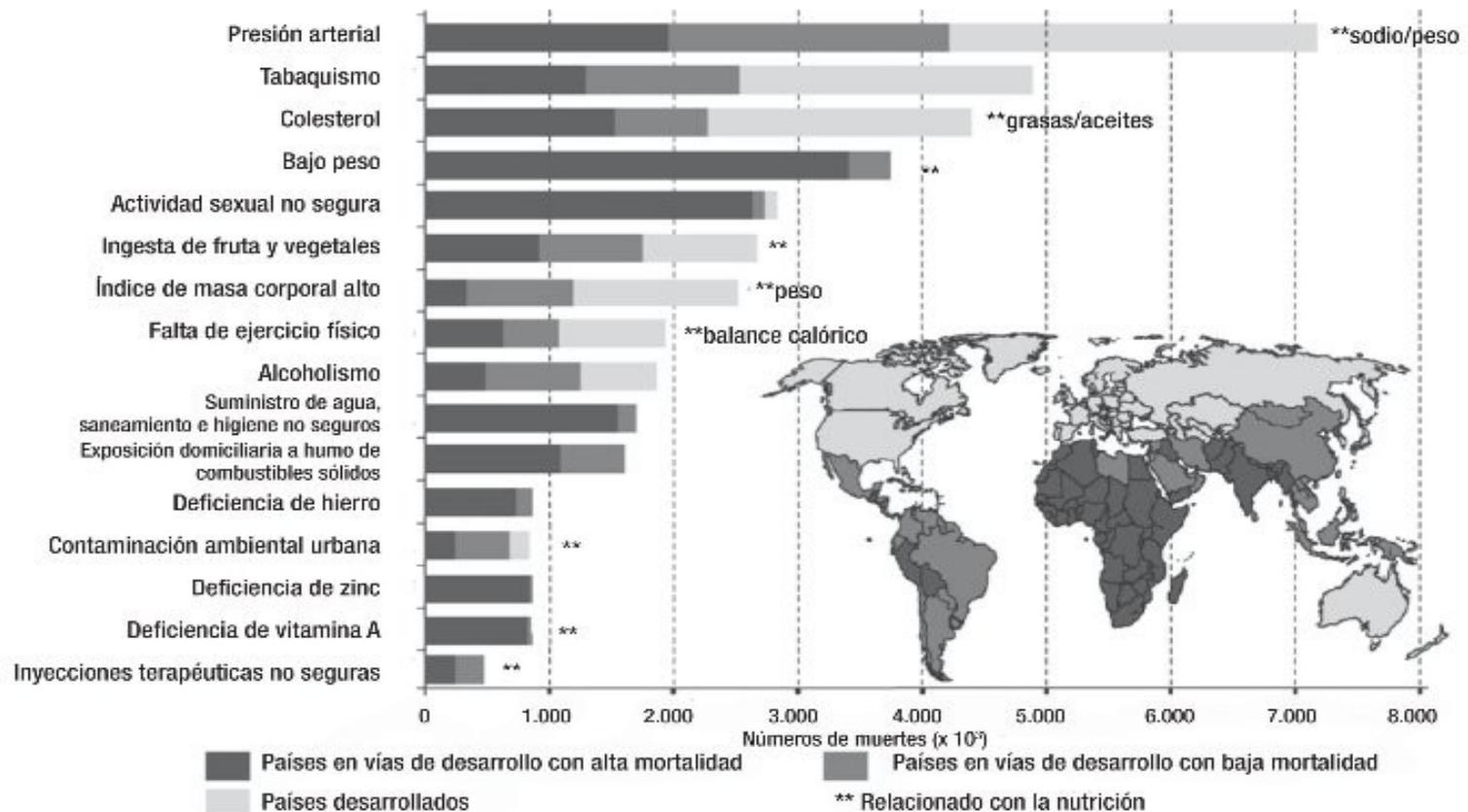




**Día Mundial  
Sin Tabaco**

**Mueren 6  
millones de  
personas al año**

# CAUSAS MORTALIDAD



# TABACO

- Una de las principales causas de muerte y enfermedad en el mundo.
- Sustancia legal que mata a la mitad de sus consumidores.
- Si no se toman medidas urgentes las muertes podrían ascender a más de 8 millones en el 2030.



**LOS NIÑOS  
NO PUEDEN ELEGIR.  
USTED SÍ.**

**NO FUME NI PERMITA QUE FUMEN  
DELANTE DE SUS HIJOS.**

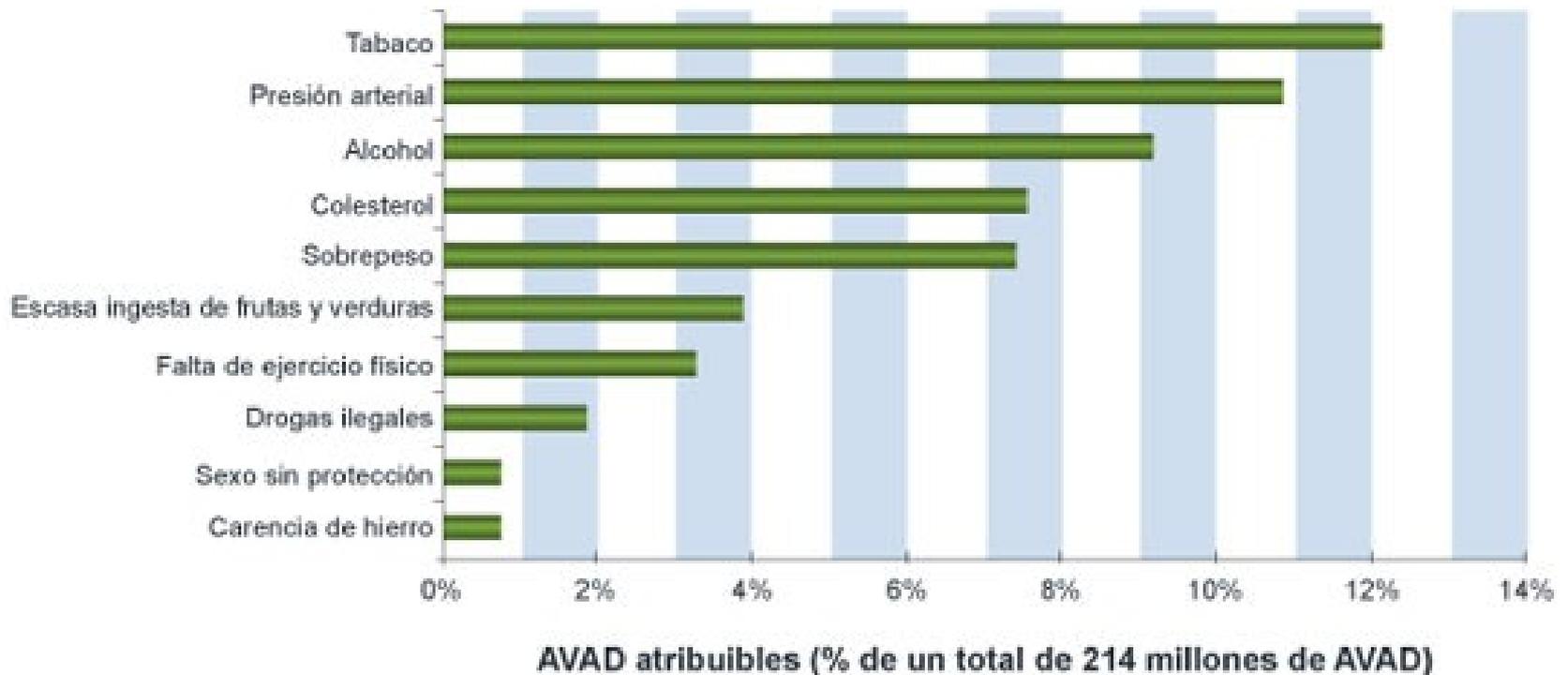
Contigo  
mejor  
salud

  
GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD

**600.000 muertes en  
fumadores pasivos**

# TABACO R/C AVAD

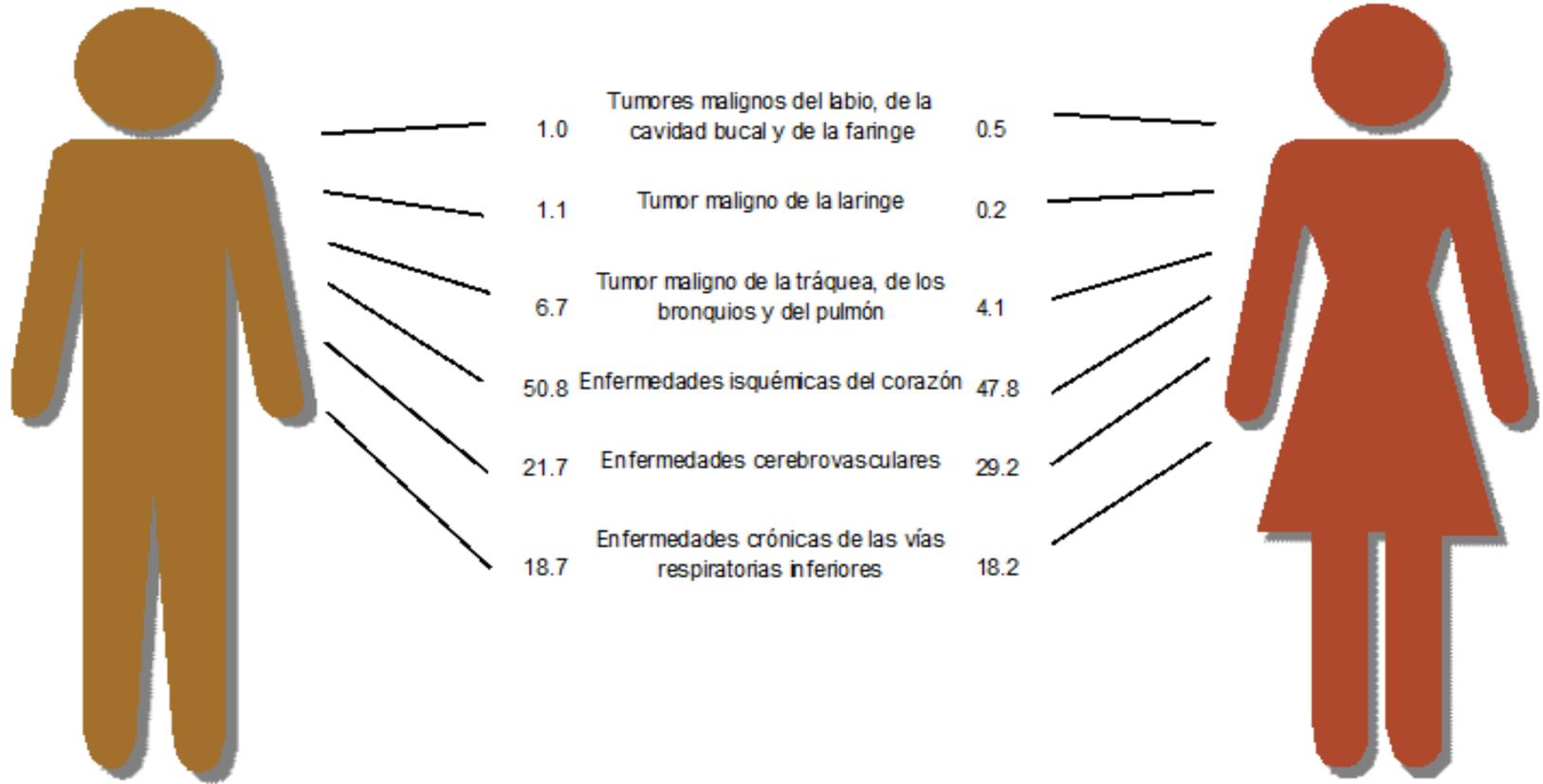
## Países desarrollados



# ESPAÑA

- El número de muertes atribuibles al tabaco se sitúa en 50.000 (16%).
- La mayoría de estas muertes afectan a los hombres.
- En las mujeres se está produciendo un incremento anual promedio del 7%.

# MORBILIDAD



## Riesgos para el embarazo causados por el tabaquismo

Fumar puede causar problemas tanto para una mujer que esté tratando de quedar embarazada o que ya esté embarazada como para su bebé antes y después de nacer.

### Efectos en las madres

- [Dificultad para quedar embarazada](#)
- Placenta que se desprende del útero antes de tiempo y causa sangrado
- Placenta que cubre el cuello uterino y causa complicaciones
- Ruptura de la fuente antes de tiempo

- Embarazo afuera del útero (ectópico)



○ Fumar cigarrillos causa estos efectos en la salud.

○ El tabaquismo puede causar estos efectos en la salud, pero se necesitan más estudios que confirmen.

### Efectos en los bebés

- Nacer muy pequeño
- [Nacer antes de tiempo](#)
- [Síndrome de muerte súbita del lactante](#)
- Muerte del feto
- Muerte del lactante

- Aborto espontáneo
- Ciertos tipos de defectos congénitos como:

- [Labio o paladar hendido](#)
- [Pie zambo](#)
- [Gastrosquisis](#)
- [Algunos defectos del corazón](#)
- [Criptorquidia](#)



**Fumar durante el embarazo perjudica la salud de su hijo**



U.S. Department of  
Health and Human Services  
Centers for Disease  
Control and Prevention

# EN LOS FUMADORES PASIVOS

## En niños

Enfermedad en el oído medio

Síntomas respiratorios,  
función pulmonar dañada

Problemas respiratorios

## En adultos

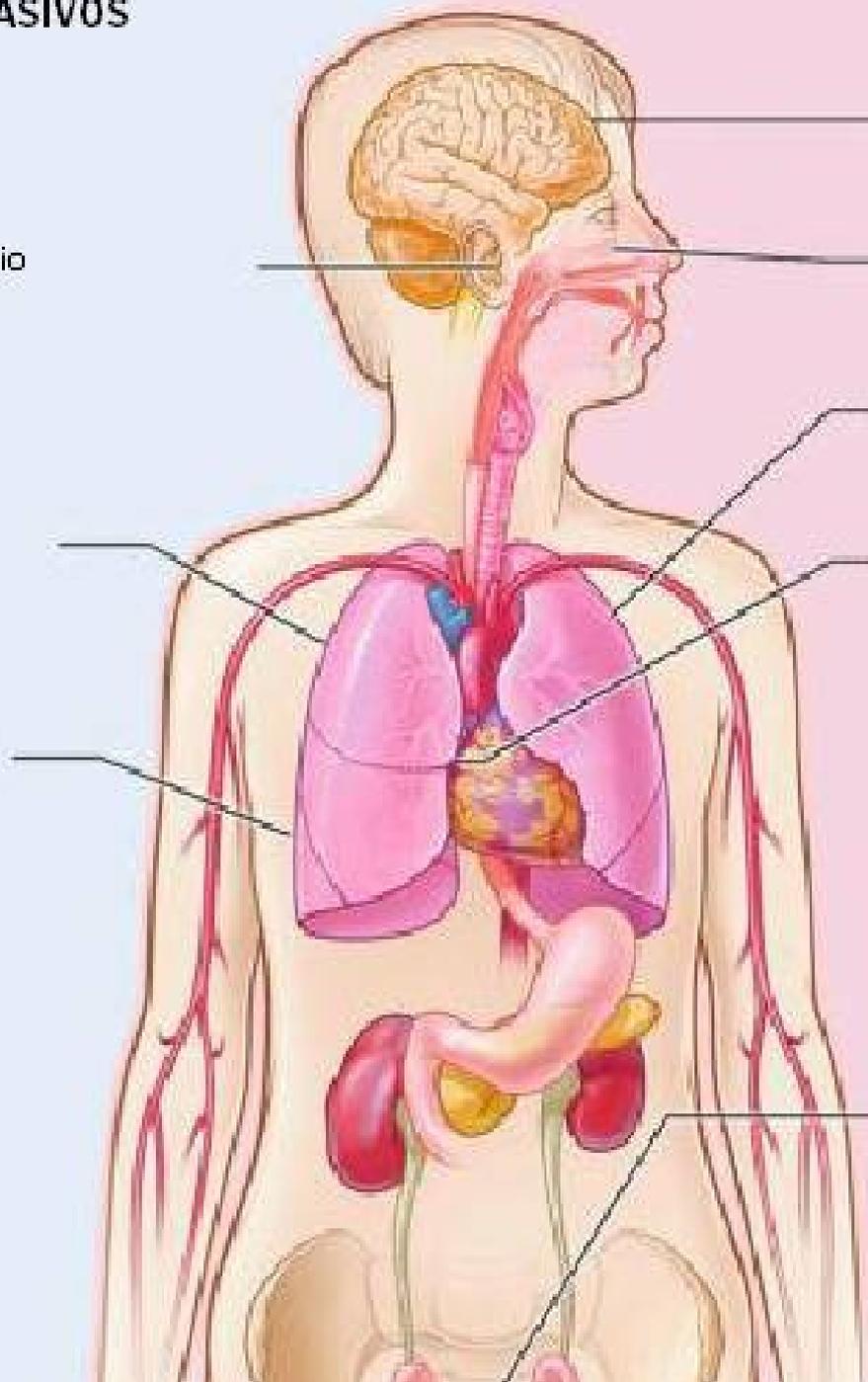
Ictus

Irritación nasal

Cáncer de pulmón

Enfermedad coronaria

Efectos reproductivos en mujeres:  
recién nacidos con peso bajo



\*FUENTE: 'SURGEON GENERAL'S REPORT',  
DEPARTAMENTO DE SALUD DE EE. UU.  
EN NEGRITA: ENFERMEDADES RELACIONADAS CON  
EL TABACO DESCUBIERTAS ENTRE 2006-2012

# MOTIVACIÓN

- Es necesario informar a los usuarios de los riesgos del consumo de tabaco.
- Utilización de la patología asociada al consumo como factor de motivación.
- Mayores tasas de éxito en programas de deshabituación iniciados en la hospitalización.

# MOTIVACIÓN

- Información sobre los beneficios de dejar de fumar:
  - A los 20 minutos se normaliza T.A. y pulso.
  - A las 8 horas los niveles de monóxido de carbono bajan.
  - A los 3-9 meses de dejarlo disminuyen la tos, la congestión nasal y la fatiga.
  - Al año se reduce el riesgo de Cardiopatía Isquémica.
  - A los 5 años disminuye un 50% el riesgo de Ca pulmón.

# ¿sabías esto?

SI DECIDÍS DEJAR DE FUMAR, PODÉS VER RESULTADOS A PARTIR DE LOS 20 MINUTOS

**20 MINUTOS**

SE NORMALIZAN LA PRESIÓN ARTERIAL Y LA FRECUENCIA CARDÍACA

**8 HORAS**

MEJOR OXIGENACIÓN PULMONAR

**48 HORAS**

SE NORMALIZAN LOS SENTIDOS DE GUSTO Y OLFATO

**72 HORAS**

SE NORMALIZA LA FUNCIÓN RESPIRATORIA

**6 MESES**

SE REDUCEN LOS CATARROS, RESFRÍOS Y BRONQUITIS

**1 AÑO**

SE REDUCE HASTA LA MITAD EL RIESGO DE INFARTOS

**4 AÑOS**

EL RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES DEL CORAZÓN SE IGUALA CON EL DE LOS NO FUMADORES

**10 AÑOS**

EL RIESGO DE PADECER CÁNCER DE PULMÓN SE IGUALA CON EL DE LOS NO FUMADORES

Datos proporcionados por el Ministerio de Salud de la Ciudad de Buenos Aires



Buenos Aires Ciudad

#chaucigarrillo

# CONCLUSIONES

- Primera causa de muerte evitable.
- Informar a los usuarios de los riesgos del consumo de tabaco. Beneficios en su salud cuando lo dejan.
- Utilización de la patología asociada al consumo como factor de motivación (ingresos).

SI NO DEJA DE FUMAR YA  
SU CASO PUEDE SER  
DESESPERADO

¿MÁS?

MÁS



NO FUMÉIS, QUE  
ES PEOR

*Salvo*