

JUNTA DIRECTIVA

PRESIDENTE:

F. Javier Ayesta
(Farmacólogo)

SECRETARIO:

Eduardo Olano
(Médico Atención Primaria)

VICEPRESIDENTA:

Justa Redondo
(Médico adicciones)

VICEPRESIDENTE:

José Luis Domínguez
(Psicólogo clínico)

TESORERA:

Laura Sender
(Enfermera)

VOCALES:

Montiel Chelet
(Psicóloga)
Carlos Cortijo
(Doctor en Farmacia)
Beatriz Lara
(Neumóloga)
Paco Rodriguez
(Odontólogo)

SEDET

Sociedad Española de Especialistas en Tabaquismo

BOLETÍN N° 3

MAYO 2008

EDITORIAL

“Jóvenes sin tabaco”

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la forma más eficaz para proteger a los jóvenes en el inicio del consumo del tabaco es la prohibición absoluta de la publicidad en todas sus formas, incluyendo la promoción de productos de tabaco, realizada por la industria tabacalera, en cualquier evento o actividad. ¿Por qué es necesario realizar esta campaña?

- Porque aproximadamente la mitad de los niños del mundo viven en países en los que no está prohibida la distribución gratuita de productos de tabaco a la población infantil.
- Porque solamente la prohibición total puede ser efectiva para reducir el consumo.
- Porque con esta medida se ha comprobado una reducción del 16% en el consumo de tabaco, antes y después de la prohibición de la publicidad.

No hace mucho tiempo, escuchamos: *“En relación al consumo de tabaco, el objetivo último no es desnormalizar el consumo, esto es solo un medio para conseguir que la población, las personas que la componen sean capaces de tomar decisiones lo más libres posible sobre cuestiones que incidan directamente sobre su calidad de vida”.*

¿Realmente hay alguien que piense que hoy en día es posible elegir libremente?

“Soy una parte de todo aquello que he encontrado en mi camino” (A. Tensión)

“Jóvenes sin tabaco”, este es el tema de este año para el **Día Mundial sin Tabaco**. ¿Qué capacidad de toma de decisión le damos a los jóvenes con este tipo de mensajes?

Aisladamente parece ser más eficaz prohibir y restringir la publicidad y consumo del tabaco que desarrollar programas de prevención, sobre todo en edad escolar, que serán los fumadores del mañana, aunque ambas actividades sean complementarias. Es curioso que para eliminar esta conducta se tenga que castigar o penar ciertas actividades o acciones a favor de la diseminación de la pandemia del tabaquismo.

Tal vez, sería conveniente revisar y clarificar a donde queremos ir, para poder trabajar, desde la coherencia, en el sentido deseado.

Lo que está claro, es que *“todavía estamos empezando”*, pero ¿dónde llegaremos?

“Cuando educamos, no nos preguntamos si es legítimo o no influir, algo a todas luces inevitable, sino en que dirección lo hacemos”. (M. Costa)

Javier García Hernández
Montiel Chelet Martí

AGENDA



2008	9 May	Burgos	Seminario	Avances en los Tratamientos Farmacológicos del Tabaquismo	www.sedet.es
	9-10 May		VII Jornadas	SEDET	www.sedet.es
	29 May	Barcelona	II Jornada	Generalitat de Catalunya, Jornada técnica sobre tabaquismo	http://www.csbcn.net/inscripciones.php
	29-31 May	Madrid	I Congreso	Patología Dual	http://www.cipd2008.com/spanish/index.htm
	30 Jun-1 Jul	Birmingham	Congreso	UK National Smoking Cessation Conference	http://www.uknsc.org/
	23-26 Sep	Roma	X Congreso	SRNT Europea	http://www.srnt2008rome.com
2009	19-21 Feb	Córdoba	VII Congreso	CNPT, Nacional de Prevención y Tratamiento del Tabaquismo	www.cnpt.es
	8-12 Mar	Bombay	XIV Congreso	WTCOH, Mundial de Tabaco o Salud	http://www.14wctoh.org
	27-30 Abr	Dublín	XV Congreso	SRNT (II conjunto euro-americano)	http://www.srnt.org/meeting/future/future.html

FORMACIÓN CONTINUADA

El Ciclo de Formación Continuada de la Sociedad Española de Especialistas en Tabaquismo se inició en Barcelona el día 8 de febrero de 2008 con el Seminario monográfico “Tratamientos multicomponente en tabaquismo”, en el que contamos con la presencia de Peter Hayek, Catedrático de Psicología Clínica en la Universidad Queen Mary de Londres y Director de la Unidad de investigación de dependencia de tabaco en *The Royal London Hospital*, entre otros ponentes expertos en tabaquismo.

El próximo Seminario de este Ciclo se celebrará en Burgos el día 9 de Mayo de 2008 y llevará por título: “Avances en los tratamientos farmacológicos del tabaquismo”. El 10 de Mayo de 2008 se celebrarán las VII Jornadas de la SEDET. Ambos tienen el certificado de interés sanitario

Para más información, consultar la página web de SEDET: www.sedet.es

ACTUALIDAD

Premio SEDET 2008 para la FCA

La FCA (*Framework Convention Alliance*) recibirá el Premio SEDET a la Institución que más ha destacado en su apoyo al control del tabaquismo. La FCA es una alianza internacional formada por más de 300 organizaciones no gubernamentales que representan a más de 100 países y cuyo objetivo es trabajar para conseguir la firma, ratificación e implementación del Convenio Marco del Control del Tabaco. La Alianza incluye ONGs, sociedades científicas y grupos de *advocacy*, tanto locales como regionales, así como redes nacionales e internacionales. Su página web es www.fctc.org, que es –junto con la de la TFI– la página de referencia del Convenio Marco.

Juegos Olímpicos

Preocupados por la imagen pública del país y por su gran número de fumadores (350 millones), los Juegos Olímpicos de Pekín (Beijing) 2008 han sido declarados libres de humo. No sólo los Juegos, sino también las ciudades donde residirán los atletas participantes y especialmente Pekín que, desde el 1 de mayo, será declarada ciudad libre de humos: no se podrá fumar en gran parte de sus espacios públicos (incluyendo museos y áreas de interés cultural, espacios docentes y sanitarios y medios de transporte), aunque sí en bares y restaurantes. Además, según se ha hecho público, en Pekín será donde por primera vez, tras la firma del acuerdo de 1993 de celebrar JJOO libres de humo entre la OMS y el Comité Olímpico Internacional, no habrá anuncios de tabaco ni sponsorización alguna de industria tabaquera. Para llevar a cabo estas medidas, el gobierno chino refiere haber habilitado un cuerpo de 60.000 inspectores de tabaco (ha añadido 40.000 a los que ya disponía).

ACTUALIDAD

Aparece la nueva edición de la Guía Americana 2008

El miércoles 7 de mayo, dos días antes de que comiencen las Jornadas de nuestra sociedad, se hará pública la segunda edición de la conocida como Guía Americana del 2000, cuyo título oficial es *2008 US Public Health Service Clinical Practice Guideline: Treating tobacco use and dependence*. Estará disponible en la página web de la oficina del *US Surgeon General* (<http://www.surgeongeneral.gov/tobacco/>).

Nuevo libro: *Sex Differences in the Brain: from Genes to Behavior*

Jill B Becker, Karen J Berkley, Nori Geary, Elizabeth Hampson, James P Herman & Elizabeth Young (eds). *Oxford University Press*: 2007 512 pp. \$98.50. ISBN 0195311582

Libro que ha recibido muy buenas críticas y que aborda en profundidad las diferencias sexuales cerebrales en las diversas especies, incluida la nuestra. Muy aconsejable para los interesados en el tema.

Panamá: nueva ley

El Ministerio de Salud de Panamá informó de la entrada en vigor el día 26 de abril de la Ley 13/2008, por la cual se adoptan medidas para el control del tabaco y sus efectos nocivos en la salud. Esta Ley prohíbe por completo el consumo del tabaco en espacios cerrados de acceso al público, como bares, discotecas, cantinas, oficinas públicas y privadas, medios de transportes públicos y privados, terminales de transporte y en los ambientes laborales cerrados. Así mismo, la nueva ley establece que en las cajetillas debe aparecer la advertencia sanitaria *Fumar puede causar la muerte* y contiene sanciones para cualquier forma de publicidad, promoción y patrocinio del tabaco y de sus productos por medios directos e indirectos o subliminales.

Honduras: Laura Salgado recibe el Wilkenfeld Award

La primera edición del Premio Judy Wilkenfeld para la Excelencia en el Control Internacional de Tabaco, otorgado por *The Campaign for Tobacco-Free Kids*, ha recaído en la hondureña Laura Salgado, que trabaja en control desde 2003 y que en 2005 fundó Acción para la Promoción de Ambientes Libres de Tabaco (APALTA). Desde 2006 es coordinadora para Latinoamérica de la *Framework Convention Alliance* (FCA). Desde el año pasado es miembro directivo de la *Global Smokefree Partnership*.

Irak y Colombia ratifican el Convenio Marco

Irak en marzo y Colombia en abril son los dos últimos países que han ratificado el Convenio Marco, pasando a ser partes del mismo. En medios de la OMS se ha señalado el simbolismo que refleja que dos países con suficientes problemas como para ocupar los titulares en la prensa occidental sean capaces de empeñarse en sacar adelante políticas de salud pública cuyas repercusiones fundamentales se verán a medio-largo plazo.

Irak y Colombia,
dos países con
suficientes
problemas como
para ocupar los
titulares en la
prensa occidental
sean capaces de
empeñarse en
sacar adelante
políticas de salud
pública cuyas
repercusiones
fundamentales se
verán a medio-
largo plazo

ACTUALIDAD

Sudeste asiático

La alianza para el control del tabaco del Sudeste asiático (SEATCA), que incluye a los países del ASEAN (Camboya, Indonesia, Laos, Malasia, Filipinas, Tailandia y Vietnam) ha publicado el libro *Profiting from Death: Exposing Tobacco Industry Tactics in ASEAN Countries*. Se puede descargar en formato pdf en http://www.seatca.org/upload_resource/{393E80A9-4812-4DE0-A137-BE89CAD70DD3} Surveillace%20book final.pdf

Rusia se aproxima a la firma del Convenio Marco

En uno de sus últimos actos como presidente de Rusia, Vladimir Putin firmó el 25 de abril una ley que permitirá a Rusia adherirse a la firma del Convenio Marco. Rusia es uno de pocos grandes países que aún no lo ha firmado. Como consecuencias prácticas, esto hará que antes de 5 años se prohíba la publicidad de tabaco y se incorporen advertencias de un tamaño del 30% a las cajetillas, aunque la presidenta de la Comisión de Salud de la Duma (Parlamento Ruso) ha anunciado que el Parlamento tiene intención de aprobar ya este año una estrategia nacional que cumpla con los requisitos de la OMS al respecto.

España: quienes fuman presentan un 40% más de riesgo de depresión

En un artículo publicado *Medicina Clínica (Barc.)*, realizado en España y cuya primera autora es Almudena Sánchez-Villegas, en el que se ha realizado un seguimiento de seis años a 8.556 participantes, se ha encontrado que las personas fumadoras presentan un riesgo significativamente aumentado de padecer depresión (OR: 1'39, IC95%: 1'00-1'93). Este estudio, por científicos de la Universidad de Navarra, en colaboración con otras universidades, corrobora lo ya encontrado en otros estudios: la asociación epidemiológica existente entre el consumo de tabaco y la prevalencia de trastornos depresivos.

Finlandia: Sólo 1 cada 6 mujeres fuma

Por primera vez desde principios de los 80, sólo el 17% de las finlandesas fuma. El mayor descenso se observa en las jóvenes: de las de 16 a 24 años fuman el 16%, cifra que hasta ahora nunca había bajado del 20%. Sin embargo, no ha descendido el consumo en los varones finlandeses, que se mantiene por encima del 20%. Pekka Puska, director del Instituto Nacional de Salud Pública Finlandés refiere que “en la actualidad nuestro problema no es convencer a los fumadores de que deberían dejarlo, sino más bien ayudar a quienes desean hacerlo”.

Por primera vez desde principios de los 80, sólo el 17% de las finlandesas fuma.

NOVEDADES BIBLIOGRAFICAS

PREVENCIÓN Y CONTROL

Effective practices for school-based tobacco use prevention

Dobbins M y cols. *Preventive Medicine* 46: 289-297, 2008

Revisión sistemática (de artículos en lengua inglesa) de intervenciones escolares para la prevención del consumo de tabaco, que concluye que existe un gran grado de consenso a la hora de juzgar la eficacia de estas intervenciones: consiguen disminuir, al menos a corto plazo, la prevalencia de consumo, las tasas de iniciación y las intenciones de consumo. Artículo muy recomendable.

Trends in smoking among adolescents and young adults in the United Kingdom: Implications for health education

Sandford A. *Health Education* 108: 223-236, 2008

Artículo de revisión bibliográfica que analiza la ligera caída en la prevalencia de consumo de tabaco de los adolescentes y jóvenes británicos que se ha producido en la última década. La autora concluye dando más importancia a las medidas legislativas destinadas a la desnormalización del consumo que a las estrictas de prevención educativa, apoyando que las campañas dirigidas a jóvenes deben encuadrarse en campañas más generales.

Linking Global Youth Tobacco Survey (GYTS) data to the WHO framework convention on tobacco control: The case for Mexico

Valdes-Salgado R y cols. *Preventive Medicine* 2008 [Epub ahead of print]

Artículo que propone extensamente utilizar los datos del GYTS (Global Youth Tobacco Survey) como marcadores de la evolución de la implementación de las medidas llevadas a cabo con la adopción del Convenio Marco. Aparte de ello, discute cuáles de los artículos pueden ser mejor monitorizados. A lo largo de los años 2000-05 han entrevistado a 43.950 estudiantes de 13-15 años de 542 escuelas de 21 ciudades mejicanas, proporcionando datos relevantes sobre la prevalencia de consumo, la intención de fumar, la accesibilidad del tabaco y la exposición pasiva, entre otros aspectos.

Parental smoking and smoking experimentation in childhood increase the risk of being a smoker 20 years later: the Childhood Determinants of Adult Health Study

Paul SL y cols. *Addiction* 103: 846-853, 2008

Artículo en el que siguen durante 20 años a la mayoría (54%) de los 6559 niños de 9-15 años que en 1985 participaron en la encuesta *Australian Schools Health and Fitness Survey* ($n = 6559$). Los resultados que encuentran no son nuevos, pero sí significativos. Quienes experimentan antes de los 15 años presentan un mayor riesgo de ser fumadores en la edad adulta, más en el caso de las chicas (varones: RR 2'7, IC95%: 1'7-4'2; mujeres, RR 6'4, IC95%:2'8-14'3). Sorprendentemente, experimentar con el tabaco no se asocia con el consumo parental previo, aunque sí lo hace el acabar fumando, sobre todo cuando ambos progenitores lo hacen (varones, RR 1'5, IC95%: 1'2-2'0; mujeres, RR 2'0, IC95% CI 1'5-2'6).



NOVEDADES BIBLIOGRAFICAS

The role of national policies intended to regulate adolescent smoking in explaining the prevalence of daily smoking: a study from 27 European countries

Schnohr CW y cols. *Addiction* 103: 824-831, 2008

Estudio transversal que ha sido realizado combinando diversas bases de datos de 32 países (incluyendo EEUU, Canadá e Israel), lo cual lo hace metodológicamente cuestionable. Además de las diferencias por países en la prevalencia del consumo de tabaco de los adolescentes, lógicamente esperables, encuentra que la prohibición del fumar en las propias escuelas se asocia con un menor consumo por parte de los adolescentes, pero no la edad mínima para la compra de tabaco ni el precio de éste. Los resultados son discutidos en el editorial que lo acompaña (N. Gray, *The problems of making policy*).

The impact of the Treaty basis on health policy legislation in the European Union: a case study on the tobacco advertising directive

Boessen S y Maarse H. *BMC Health Serv Res* 8:77

Revisión de 13 páginas que incluye entrevistas a varios de los agentes implicados en el proceso y que realiza un análisis histórico-crítico del tortuoso camino seguido por la directiva de la Unión Europea que pretendía prohibir la publicidad del tabaco. Para no olvidar lo que se ha vivido y lo que puede quedar por vivir, en Europa o en otros países.

Enhancing global capacity in the surveillance, prevention, and control of chronic diseases: seven themes to consider and build upon

Choi BCK y cols. *Journal of Epidemiology and Community Health* 62: 391-397, 2008

Revisión y declaración de intenciones realizada por 23 autores de instituciones y países diversos sobre la monitorización, prevención y control de enfermedades crónicas, entre las que se incluye el tabaco. Muestra la importancia del problema y cómo deben reorientarse los sistemas de salud.

Italy and Austria before and after study: second-hand smoke exposure in hospitality premises before and after 2 years from the introduction of the Italian smoking ban.

G. Gorini, H. Moshammer, L. Sbrogiò, A. Gasparrini, M. Nebot, M. Neuberger, E. Tamang, M. J. Lopez, D. Galeone, E. Serrahima, . *Indoor Air Online Early Articles* doi:10.1111/j.1600-0668.2008.00534.x, 2008

Artículo en el que colaboran investigadores españoles y que compara las concentraciones de nicotina encontradas en lugares de restauración entre Italia y Austria, antes y después de que Italia introdujera la prohibición de fumar en 2005. Mientras que en Austria las mediciones realizadas en 2004 y 2007 no mostraron descenso alguno (las medianas fueron, respectivamente, 11'00 y 15'76 $\mu\text{g}/\text{m}^3$), en Italia se apreció un descenso significativo: de 8'86 (los rangos intercuartiles, IQR, fueron 2'41-45'07) en 2002-2004 pasaron a 0'01 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ (IQR: 0'01-0'16) en 2007 ($p < 0,001$). Los resultados italianos se observan y corroboran en diversas ciudades, incluso del sur. El estudio muestra cómo en dos años ha aumentado claramente la calidad del aire en los lugares de restauración italianos sin haber cambiado en Austria y aporta una evidencia conclusiva acerca de que en la regulación de los espacios sin humo el objetivo es proteger a la salud de la población del aire contaminado por humo de tabaco.



NOVEDADES BIBLIOGRAFICAS

Local Restaurant Smoking Regulations and the Adolescent Smoking Initiation Process Results of a Multilevel Contextual Analysis Among Massachusetts Youth

Siegel M y cols. *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine* 162:477-483

Estudio que ha trascendido a los medios de comunicación social y que, tras evaluar a 3.834 jóvenes de entre 12 y 17 años, encuentra que los adolescentes que habitaban en ciudades con fuertes restricciones que impiden fumar en locales públicos tenían un riesgo un 40% menor (OR: 0'60; IC95%: 0'42-0'85) de progresar a un consumo continuado de cigarrillos que los que residían en lugares regidos por leyes menos estrictas (las que permiten tener zonas reservadas para fumadores supuestamente aisladas y ventiladas) o por las normativas más laxas, donde el local decide si es de fumadores o no. Según los autores los efectos encontrados se deben fundamentalmente a la disminución del paso de la experimentación al consumo regular. Los autores concluyen resaltando que su trabajo confirma los resultados de otros estudios que señalan inequívocamente la importancia de las medidas de control.

TOXICIDAD

Toenail Nicotine Levels as Predictors of Coronary Heart Disease among Women

Al-Delaimy WK y cols. *American Journal of Epidemiology* 2008 Apr [Epub]

Estudio caso-control que realiza un seguimiento de más de 60.000 mujeres de entre 36 y 61 años (la cohorte del Nurses' Health Study) a lo largo de 14 años. Los autores analizan los niveles de cotinina en las uñas de los pies recogidas en 1982 (la cohorte incluía el doble de personas y se había iniciado 6 años antes) y los relacionan con la aparición de evento coronario. Se encuentra una asociación dosis-respuesta estadísticamente significativa ($p > 0,0001$). Cada unidad de incremento en los niveles implicaba un incremento de un 42% (IC95%: 1'33-1'52) La significación se mantiene tras descartar otros factores de confusión.

Update in Lung Cancer 2007

Dubey S y Powell CA. *Am J Respir Crit Care Med* 177: 941-946, 2008.

Breve revisión de gran calidad sobre el cáncer de pulmón y su relación con su principal causa: el consumo de tabaco; un 10-15% de los fumadores activos acaban desarrollándolo. Analiza qué factores modifican el riesgo de padecerlo.

Exposure to passive smoking: a test to predict endothelial dysfunction and atherosclerotic lesions

Leone A, Balbarini A. *Angiology* 59: 220-223, 2008

Estudio con pocos pacientes (28) de dos de los principales investigadores en tabaquismo pasivo y riesgo cardiovascular. Plantean utilizar la exposición a humo ambiental de tabaco (HAT) para detectar disfunción endotelial; miden ésta mediante ultrasonografía braquial. Observan que la exposición al HAT (35 ppm de CO) se asocia con disminución del flujo, disminución que en los pacientes con infarto de miocardio previo sigue siendo significativa incluso tras la administración de nitroglicerina sublingual.



NOVEDADES BIBLIOGRAFICAS

Risk of hypertension amongst Swedish male snuff users: a prospective study

Hergens MP y cols. *J Intern Med* 2008 Apr [Epub ahead of print]

Cancer and mortality among users and nonusers of snus

Roosaar A y cols. *International Journal of Cancer* 2008 Apr [Epub ahead of print]

Dos artículos recién publicados sobre los riesgos del *snus* que, aunque no inexistentes, son muchísimo menores que los derivados del consumo de tabaco. El primero realiza un seguimiento a más de 120.000 trabajadores de la construcción durante 15 años, encontrando un incremento moderado y significativo, del 36-39%, de padecer hipertensión. El segundo sigue a una cohorte de casi 10.000 varones durante 28 años, encontrando un riesgo más elevado ($\times 3^1$) de padecer cáncer oro-faríngeo, aunque apenas afecta a la mortalidad. Ambos artículos contribuirán a aportar luz al debate sobre el uso del *snus* como potencial reductor de la exposición.

The Reversal of Fortunes: Trends in County Mortality and Cross-County Mortality Disparities in the United States

Ezzati M y cols. *PLoS Med* 5(4): e66

Estudio que en EEUU ha revolucionado la percepción de la mejora de la salud de la población que ha ocurrido a lo largo de los últimos años. Los autores analizaron las expectativas de vida por sexos en cada uno de los años de 1961 a 1999 en los diversos condados en los que se dividen los diversos estados que componen EEUU.

En el global del país la esperanza de vida aumentó de 67 a 74 años en los varones y de 74 a 80 en las mujeres a lo largo de esas cuatro décadas. Al analizar las expectativas de vida por años, los autores descubren que entre 1961 y 1983 la mortalidad no aumentó significativamente en ningún condado en todo el país, debiéndose el descenso de mortalidad fundamentalmente a la reducción de la mortalidad cardiovascular. Sin embargo, de 1983 a 1999 las expectativas de vida disminuyeron significativamente (una media de 16 meses) en 180 condados en el caso de las mujeres y sólo en 11 en el caso de los varones. Además, estas expectativas de vida no aumentaron significativamente –se mantuvieron como estaban– en otros 783 condados en el caso de las mujeres y sólo en otros 48 en el caso de los varones.

La disminución en las expectativas de vida se debió fundamentalmente al cáncer de pulmón, al EPOC, a la diabetes y a otras enfermedades no transmisibles. En el caso de los varones, no en las mujeres, también al SIDA y a los homicidios. Los autores piensan que los efectos observados no irán aumentando, ya que reflejan el patrón de estilo de vida –sobre todo, en lo que se refiere al tabaco– que alcanzó su culmen en los años 70 y que luego se ha ido abandonando paulatinamente. También manifiesta su preocupación por el aumento de las disparidades en salud que se observan en su país.

TRATAMIENTO

A comparison of the Fagerström Test for Nicotine Dependence and smoking prevalence across countries. Fagerström K y Furberg H. *Addiction* 103: 841-845, 2008

Búsqueda bibliográfica que analiza las diferentes puntuaciones en el test de Fageström referidas en los 15 estudios que analiza. La principal conclusión del estudio es la existencia de una correlación negativa entre las puntuaciones poblacionales del FTND y la prevalencia de consumo de la población, apoyando la hipótesis de un “endurecimiento” de los fumadores residuales.



NOVEDADES BIBLIOGRAFICAS

Physician advice for smoking cessation

LF Stead, G Bergson, T Lancaster. *Cochrane Database System Rev* 2008 Issue 2

Actualización de la revisión previa que cambia alguna conclusión. Dada la relevancia del tema que aborda, es una revisión que debería gozar de una amplia difusión. La mayor parte de los 41 estudios que cubre (realizados en los últimos 35 años sobre un total de más de 31.000 fumadores), se hicieron en Atención Primaria. Dar consejo frente a no darlo aumenta las posibilidades de cesación (17 estudios, RR: 1´66, IC95%:1´42-1´94). Los consejos más intensivos (los diferencia de “mínimos”) aumentan las posibilidades frente a placebo (11 estudios, RR: 1´84, IC95%: 1´60-2´13); Las diferencias entre consejos más intensivos y otros mínimos son significativas cuando se han estudiado directamente en los ensayos (RR 1´37, IC95%:1´20-1´56), pero no al comparar los diversos ensayos entre sí (los 17 frente a los 11 citados). Concluyen que el consejo es eficaz: a las tasas anuales de cesación del 2-3% que se obtiene en la cesación sin ayuda, el consejo añadiría un 3% adicional. Frente a las intervenciones muy breves (ver definiciones en el estudio), las más intensivas –aun siendo consejo– añadirían un pequeño efecto.

Nortriptyline plus nicotine replacement versus placebo plus nicotine replacement for smoking cessation: pragmatic randomised controlled trial

Aveyard P y cols. *BMJ*, doi:10.1136/bmj.39545.852616.BE

Estudio controlado con 900 pacientes en el que concluyen que el uso conjunto de nortriptilina y TSN no ejerce un efecto adicional. Frente al placebo, la nortriptilina (25-75 mg/d) produjo sequedad de boca y estreñimiento, y algo más de sudoración y excitación conductual. Se acompaña de un editorial de David y Munafo sobre la cesación en atención primaria (*BMJ* 28.04.08)

Reasons for not using smoking cessation aids

Beatrice Gross y cols. *BMC Public Health* 8:129doi:10.1186/1471-2458-8-129, 2008

Estudio del grupo alemán de John que intenta profundizar en las razones por las que las ayudas eficaces a la cesación tabáquica tienden a no ser usadas por los fumadores en sus intentos de cesación. Pasan un cuestionario, de barreras socio-ambientales y otra de innecesariedad de las ayudas, a una serie de personas (n: 636) que nunca había utilizado ayuda en sus intentos previos de cesación o reducción. Las principales razones que encuentran es que los pacientes piensan que no son útiles o que no las necesitan, ya que lo pueden hacer por sus propios medios.

Racial and Ethnic Disparities in Smoking-Cessation Interventions: Analysis of the 2005 National Health Interview Survey

Cokkinides VE y cols. *American Journal of Preventive Medicine* 34: 404-412, 2008

Los autores comparan los datos del 2005 *National Health Interview Survey* con los del 2000, centrándose –fundamental, aunque no exclusivamente– en el consejo. Encuentran que, en general ha aumentado la impartición del mismo: de 52´9 a 61´2 (8´3 puntos porcentuales del 2000 al 2005). Así mismo, detectan diferencias étnicas en las intervenciones que recibe la población, diferencias que se mantiene tras ajustar el nivel socioeconómico y otros factores de salud. Frente a la población blanca, la población negra y la hispánica tiene menos posibilidad: a) de ser preguntados si fuman (AOR=0.70 y AOR=0.69, respectivamente); b) de recibir consejo de cesación (AOR=0.72 and AOR=0.64); o c) de haber usado ayudas en sus intentos de cesación del último año (AOR=0.60 y AOR=0.59, respectivamente). Concluyen que, aunque ha habido mejoras en el último lustro, persisten las desigualdades.



LINK DE INTERÉS

<http://www.tobaccofreekids.org/>

Página de la organización “Campaign for Tobacco-Free Kids” (campana para conseguir una infancia libre de tabaco). No está en castellano, pero que aporta gran cantidad de datos, especialmente en lo que se relaciona con los niños y adolescentes como objeto de la industria tabaquera. Entre las aportaciones más valoradas se encuentran su galería de anuncios, sus informes, sus *fact-sheets* y sus valoraciones de las políticas de control.

CITA (o la contra-cita)

En determinados ambientes del movimiento pro-control del tabaco del mundo anglosajón es frecuentemente citado el dato de Gordon de “uno de cada 8 árboles” (en *Tobacco Stains: The global footprint of a deadly crop*, In These Times):

“Incluso sin tener en cuenta el papel del cigarrillo, los envoltorios y los anuncios – que al peso requieren tanto papel como el tabaco cultivado- casi 600 millones de árboles son cortados cada año para suministrar el material necesario para curar – secar- el tabaco. Esto significa que uno de cada ocho árboles que es talado cada año en el mundo, lo es para la producción de tabaco “

Frente a ello reacciona Simon Chapman, acusando la cifra de “factoid” (*algo así como “irrealidad aparentemente cierta”*) y de absolutamente sin sentido, ya que la mayor parte de la deforestación que está ocurriendo en el Amazonas y en Indonesia no se relacionan directamente con el tabaco. Para justificar su afirmación remite a un artículo clásico de *Tobacco Control* (Geist H, *Global assessment of deforestation related to tobacco farming*, *Tob Control* 1999; 8:18-28). Concluye que la fuerza del movimiento del control son los hechos reales (*facts*), no aquellas argumentaciones que en un momento determinado puedan ser usadas, pero que no se

DATO

En un estudio recientemente publicado (Wu *et al.*, *Comparison of urinary and plasma cotinine levels during the three trimesters of pregnancy*, *Paediatric and Perinatal Epidemiology* 22: 296-301,2008) en el que miden -a lo largo de todo el embarazo- los niveles de cotinina de las embarazadas del hospital central de Taiwan, sólo fumaban 25 de las 398 mujeres (6,3%).

GRUPOS DE TRABAJO

La presentación oficial de los Grupos de Trabajo tendrá lugar el sábado 10 de mayo a las 12h30´ en el marco de las VII Jornadas de la SEDET, que se celebran en Burgos.

En la página siguiente se muestran las personas responsables de la puesta en marcha y coordinación inicial de los Grupos de Trabajo y sus objetivos de los mismos. Quien desee formar parte de algún grupo de trabajo debe contactar con la persona responsable del mismo.

GRUPOS DE TRABAJO



INFANCIA Y ADOLESCENCIA

Responsable: Javier García, javier.garcia@aecc.es

Los objetivos del grupo son: 1) animar a los profesionales sanitarios encargados de la salud de gestantes e infanto/juvenil a abordar el problema del tabaquismo; 2) aproximar de manera continuada a la sociedad la realidad del tabaquismo pasivo; 3) sensibilizar a embarazadas y padres/madres sobre la importancia del abandono del tabaco y de los efectos del tabaquismo pasivo; 4) estudiar el cambio de actitud frente al tabaquismo que se produce en la adolescencia

HERRAMIENTAS DE TRATAMIENTO

Responsables: José Luis Domínguez, jldm@sedet.es

Beatriz Lara, blara@sedet.es

El objetivo de este grupo de trabajo es la realización de proyectos que permitan optimizar y evaluar los diferentes tratamientos tanto farmacológicos como no farmacológicos y las diversas estrategias de manejo clínico de los fumadores. Para ello se diseñarán varias líneas de trabajo en las que se integran proyectos concretos.

FORMACIÓN CONTINUADA

Responsable: Eduardo Olano, eolano@sedet.es

El objetivo del grupo es hacer realidad uno de los fines primordiales de una sociedad científica, recogido en nuestros estatutos, en el artículo: “*Realizando y promocionando actividades docentes relacionadas con este campo y fomentando y facilitando las relaciones entre los socios*”

ABORDAJE INTERDISCIPLINAR

Responsable: Montiel Chelet, montielchelet@sedet.es

Este grupo de trabajo tiene el objetivo de crear una línea de trabajo consensuado desde las diferentes disciplinas que compone el abordaje del tabaquismo desde el enfoque más integral.

ENFOQUE DE GÉNERO

Responsable: Miriam Otero, miriam.otero.requeijo@sergas.es

Los objetivos del grupo son: 1) profundizar en la importancia que tiene el enfoque de género en el consumo de tabaco; 2) sensibilizar a los profesionales sanitarios para conseguir que se reconozca y se comprenda la situación del tabaquismo femenino y así, mejorar el abordaje tanto en varones como en mujeres.

ESTRATEGIAS DE CONTROL

Responsable: F. Javier Ayesta, ayestaf@sedet.es

Este grupo pretende facilitar que se lleven a cabo las diversas medidas de control del tabaco que han demostrado eficacia y que pretenden ser implementadas por el Convenio Marco. Para ello, procura generar cambios de percepción en la opinión pública, formar a los profesionales (sanitarios o no) implicados sobre la importancia de las medidas, y crear foros que faciliten el desarrollo y la puesta en marcha de las mismas.

NUEVAS TECNOLOGÍAS Y COMUNICACIÓN

Responsable: Carlos Cortijo, carloscortijo@sedet.es

Las nuevas tecnologías de información y comunicación, no sólo revolucionan, innovan y modifican, los medios de comunicación, sino que dan lugar a un nuevo sistema de comunicación e información social. Para aprovechar el potencial de la comunicación, de las nuevas tecnologías y de la información que se genera, se requiere que nos formemos, capacitemos y aprendamos a aprender de una forma independiente. El objetivo de este grupo es conocer sobre la comunicación, sobre la información y su manejo, sobre las nuevas tecnologías, su uso y aplicación