

## El Cielo de la Maldición El Cielo de la Maldición

a cargo de los profesores del curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios de la UNED para tratar diversos aspectos relacionados con la salud pública. En el espacio de hoy vamos a ocuparnos del tabaco y de los efectos que su consumo produce en el organismo. Para ello contamos con la colaboración de Pilar Nájera, médico y jefe de la sección de educación sanitaria del Ministerio de Sanidad y Consumo. Por parte de la UNED es la encargada del programa en esta ocasión la profesora Belén Cabello, a quien damos paso a continuación. Hola, buenas noches. Dentro de la universidad de Madrid, la universidad de Madrid es un lugar de la salud pública. A través de la dinámica establecida en el ciclo de programas vida y salud, nos corresponde hoy tratar el tema de la salud pública.

del tabaco, que guarda una relación evidente con los emitidos anteriormente sobre drogadicción y alcoholismo, tanto por su carácter de dependencia, que en este caso es de la nicotina, como por su asociación muy frecuente. No queríamos realizar un programa impactante por su alarmismo, sino que nos gustaría ofrecerles algunas consideraciones sobre la incidencia social del hábito del tabaco, que quizá puedan servir de punto de apoyo a posteriores reflexiones. La planta del tabaco La planta del tabaco

El tabaco era ya ampliamente utilizado por los nativos en ceremonias rituales o en ceremonias religiosas, bien aspirando el humo procedente de la combustión de las hojas o utilizando unas primitivas pipas que a veces eran nasales. Aunque la aclimatación en Europa fue dificultosa, fundamentalmente por variaciones climáticas, por el suelo diferente, por los grados de humedad también inconstantes, una vez que se hubo conseguido, el consumo se popularizó extraordinariamente, primero en las clases sociales acomodadas, que podían sufragar el elevado coste que tenía el tabaco, y posteriormente pasó a la generalidad de la población. Un factor que contribuyó poderosamente a esta popularidad fue la consideración del tabaco como panacea contra multitud de enfermedades, que en algunos casos tenía una aplicación tan peregrina como podía ser en los procesos asmáticos o en las cefaleas persistentes. Solo a principios del siglo XVII comienzan las primeras prohibiciones de consumo de tabaco, generalmente lejos de la vida.

ligadas a conceptos o idearios religiosos. De cualquier forma, esto no pudo impedir que el consumo del tabaco se extendiera mundialmente, llegando a su apogeo en el siglo XVIII con el rapé, que no era más que polvo de tabaco aromatizado, que ya fue una moda impuesta socialmente. La producción industrial de cigarrillos, que no es más que tabaco liado en un papel especial y que ya se conoce desde el siglo XVII, se inicia en los finales del siglo XIX y se expande durante todo el siglo XX. Según el doctor Antonio Martínez Lamas, autor de un excelente manual de patología a tabaquismo,

hoy puede decirse que el tabaquismo crónico es la adición voluntaria más extendida en el mundo. La forma más corriente de consumo es el cigarrillo, a la que siguen a gran distancia el cigarro puro y la pipa. Las preferencias se decantan hacia el tabaco negro con filtro y últimamente es creciente la demanda de tabaco bajo en nicotina y en alquitranes. De cualquier forma, la composición del tabaco no varía grandemente de una a otra forma de consumo y está compuesto por nicotina, monóxido de carbono, óxido nitroso, ácido cianídrico, acroleínas, fenoles, ácido fórmico, formaldehído y alquitranes. Para tratar este tabaco, se necesita un tabaco de un tamaño de 1,5 metros. Para tratar este tabaco, se

necesita un tabaco de un tamaño de 1,5 metros.

En este tema del tabaco tenemos la gran suerte de contar con la presencia de doña Pilar Najera, médico, que presta actualmente sus servicios en la Dirección de Salud Pública del Ministerio de Sanidad y Consumo, como jefe de la sección de Educación Sanitaria. Hola. Hola, Pilar. Buenas noches. Hola, Kira. Muchas gracias por estar con nosotros. A vosotros. Mira, creemos que hoy es un hecho incontestable que el tabaco produce por sí mismo o actúa como favorecedor de numerosos procesos patológicos. ¿Cuál crees tú que son los más importantes? Bueno, de estudios realizados por investigadores en muy diversos países, yo creo que puede afirmarse hoy con toda tranquilidad de que el trabajo aumenta en un 70-80% la mortalidad general, pero concretamente se le puede atribuir a él el 90% de las muertes por cáncer de pulmón y otros porcentajes menores de muertes debidas a otros cánceres, como el de laringe, el de boca, el de faringe, el de vejiga, etc. Además,

el hábito de fumar es un importante factor de riesgo en la cardiopatía coronaria, es decir, el infarto de miocardio, la angina de pecho. También en las afecciones cerebrovasculares y la tromboangitis obliterante. Esto, claro, depende de la cantidad de tabaco fumado, del tiempo que se lleva fumando, etcétera, etcétera. También produce alteraciones de las vías respiratorias que estorpecen la ventilación pulmonar y, por lo tanto, da lugar a bronquitis crónica y enfisema. En la úlcera péptica también es un factor importante, pero quizá también sean más importantes todavía el efecto que ejerce el humo del tabaco, sobre todo el monóxido de carbono, sobre el feto cuando la embarazada fuma, que hace que puedan nacer niños muertos o niños con bajo peso o aumentar la cantidad de prematuros. ¿Y tú crees que la población fumadora es consciente de estos riesgos a los que se somete voluntariamente? Sí. En encuestas realizadas por el Ministerio de Sanidad, se ha visto que cuando se pregunta a la gente si cree...

que el tabaco perjudica, el 93,6% de las personas dicen que sí. Claro, el 84% de ellas no fuman, pero un 16% fuman y saben perfectamente cuáles son los riesgos que corren. Entre estos riesgos dicen fundamentalmente la bronquitis, que es la primera que dicen en ambos sexos, el cáncer de pulmón, luego las enfermedades cardiovasculares, la úlcera gástrica y otras. ¿Poséis más datos sobre la población fumadora española? Sí, hemos hecho en el ministerio, se han hecho dos encuestas en personal adulto y una sobre niños. ¿Nos puedes decir cuál es la edad de iniciación en el consumo del tabaco y si hay variación entre uno y otro sexo? Exactamente la edad no, pero por ejemplo, en la encuesta que se hizo en escolares de 6 a 14 años, estos fumaban en un 9,1% ya y los varones fumaban el 9,6% y las chicas el 8,5%. Es decir, la diferencia no es muy grande. N13";

existen. ¿Cuál crees tú que pueden ser los factores que pueden influir en un joven para llevarle a fumar? Bueno, las encuestas han mostrado claramente que la influencia mayor es la familiar, fundamentalmente la existencia de un hermano mayor que fume. También es muy importante la influencia de los amigos íntimos, también las de los compañeros de clase, menos la de los profesores que fuman, pero fundamentalmente es la familia. La familia tiene una gran importancia, sobre todo supongo para los niños. Para los niños, sí. Muchos de los padres que fuman no se dan cuenta de que, aunque el niño es muy pequeño, por ejemplo los dos, los tres, los cuatro años, está viendo a sus familiares que fuman. Entonces está pensando o adquiriendo la actitud positiva ante el tabaco. Si sus padres fuman es lógico que sea un hábito bueno. Cuando él pretende hacerlo, le dicen,

no niño, esto no se debe hacer, esto es una cosa de mayores. Con lo cual él crea, completamente, el convencimiento.

en él de que, como él quiere ser mayor, una de las cosas que tiene que hacer es fumar. ¿Tú crees que el tabaco puede ser un primer paso para otro tipo de adiciones? Sí, generalmente lo es. Generalmente, sobre todo, para hábitos del tipo del uso de marihuana. Por ejemplo, la marihuana se fuma y generalmente se empieza a fumar con tabaco y quien sabe fumar tiene más posibilidades de hacerlo mejor con marihuana. ¿Existe alguna relación entre el nivel sociocultural y la actividad que se desarrolla con la adición al tabaco? Bueno, el nivel sociocultural es muy difícil de medir. Con las profesiones sí se ha visto, pero unas diferencias no extraordinariamente significativas. Por ejemplo, entre los hombres, las profesiones que más fuman son los vendedores y este tipo de profesiones. Y entre las mujeres, las que se dedican a servicio y las profesionales. ¿Y los sanitarios?

Los sanitarios, desgraciadamente, fuman en una extraordinaria proporción. Nosotros no hemos hecho encuestas en este sentido, pero en Barcelona, en la Generalitat, hicieron una encuesta sobre profesionales sanitarios y se vio que eran fumadores en mayor proporción que la población general. Todos los días la radio, la televisión, la prensa, las vallas publicitarias ejercen un bombardeo sobre el fumador potencial. ¿Cómo valoráis este hecho de esta dirección? Desgraciadamente, no podemos hacer gran cosa. Nos oponemos de alguna medida y la única posibilidad es a través de la legislación. Se ha limitado la publicidad del tabaco en algunos decretos y, fundamentalmente, es el de 5 de marzo del 82 el que regula la publicidad y, además, el consumo de tabaco, sobre todo en locales cerrados y en ambientes, sobre todo, escolares y sanitarios. Me gustaría...

Y por último, porque ya se nos acaba el tiempo, que nos contase si habéis realizado o tenéis en proyecto alguna campaña para reducir el consumo del tabaco. Porque creemos que hay un factor que puede ser muy importante en la potenciación del consumo del tabaco y son los millones de pesetas que produce al año este consumo de tabaco. Y que incluso en determinados lugares geográficos es la base de subsistencia de muchísimas familias. ¿Esto no crees que puede frenar un poco esas campañas que vosotros hagáis? Pues, Agay, sí, indudablemente. Nosotros hacemos campañas para informar a la gente de la nocividad del hábito. Luego la persona es libre de elegir lo que verdaderamente quiera hacer. Ahora bien, nosotros no podemos evitar, es nuestra principal responsabilidad, el informar a la gente de los riesgos para la salud. Por supuesto que no es un problema exclusivamente sanitario, tiene implicaciones de mucho tipo, implicaciones políticas, implicaciones económicas, implicaciones de muchas cosas. Nosotros nos limitamos. Y tratamos de hacer...

lo que nosotros consideramos interesante es ayudar a la persona para que intente dejar de fumar para hacerlo, dándole una información y sobre todo a los jóvenes para que no comiencen. Pues muchísimas gracias Pilar, ya se nos ha acabado el tiempo, podríamos seguir hablando muchísimo más rato y bueno, pues esperamos poder contar contigo para otra ocasión. Y a todos ustedes, buenas noches. Gracias.

jefe de la sección de Educación Sanitaria del Ministerio de Sanidad y Consumo. El próximo viernes, y para seguir con esta serie de programas que desde hace unas semanas estamos dedicando a las drogas, hablaremos sobre la cocaína y la

heroína. Por lo tanto, queda aplazado el tema que en principio estaba programado para la semana que viene sobre los derechos de los usuarios de salud. Nada más. Gracias por su atención y buenas noches.

Gracias.