



## **Daño a la salud provocado por la exposición al humo de tabaco ajeno**

### **1. ¿Cómo se contamina el aire con humo de tabaco?**

Se contamina cuando hay al menos una persona que fuma cualquier forma de tabaco en un lugar cerrado. Las personas fumadoras y no fumadoras que se encuentran en dichos lugares cerrados inhalan el humo de tabaco, producido por la combinación del humo exhalado por el fumador y del humo proveniente del extremo encendido de un cigarrillo, un cigarro o una pipa. Dado que la mayoría de la población es no fumadora, este aire contaminado es inhalado por personas que no fuman activamente. A esto se le llama **exposición a humo de tabaco ajeno**, también conocida como "tabaquismo pasivo".

*"Las evidencias son claras; no existe un nivel seguro de exposición al humo del tabaco de tabaco ajeno. Varios países ya han tomado cartas en el asunto. Insto a todos los países que aún no lo han hecho a que ejecuten este paso inmediato e importante a fin de proteger la salud de todas las personas, exigiendo que los lugares cerrados públicos y privados de acceso público sean 100% libres de humo de tabaco".*

**Dra. Margaret Chan,  
Directora General,  
Organización Mundial de la  
Salud, 29 de mayo de 2007.**

cromo

### **2. ¿Qué contiene el humo de tabaco que contamina los ambientes cerrados?**

Contiene más de 4000 sustancias, entre ellas tóxicos, irritantes, mutágenos y 69 sustancias que producen cáncer<sup>1</sup>. Estas sustancias presentes en el humo de tabaco son reconocidas por la comunidad científica como mortales y son inhaladas por las personas que se encuentran en un lugar cerrado donde alguien fuma.

Algunas de ellas son:

- ✘ Gases venenosos: monóxido de carbono, butano, amoniaco, tolueno, cianuro
- ✘ Químicos cancerígenos: vinilo, benceno, formaldehído, polonio
- ✘ Metales tóxicos: plomo, arsénico, cadmio,

### **3. Evidencia del daño que causa la exposición del humo de tabaco ajeno**

No hay un nivel seguro de exposición al humo de tabaco ajeno. Así lo reconoce el artículo 8.1 del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco (CMCT) que declara que "la evidencia científica ha establecido inequívocamente que la exposición al humo del tabaco causa la muerte, enfermedades y discapacidad"<sup>2</sup>.

En Argentina cada año mueren alrededor de 6000 personas no fumadoras como consecuencia de enfermedades causadas por la exposición a humo de tabaco ajeno.



La evidencia científica sobre los riesgos para la salud asociados con la exposición al humo de tabaco ajeno es clara, convincente y abrumadora. El humo de tabaco ajeno es una de las causas conocidas de cáncer de pulmón, de enfermedades coronarias, de bajo peso al nacer y de trastornos pulmonares crónicos tales como bronquitis y asma (particularmente en niños y niñas):

- ✘ Un informe de 2002, realizado por la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) de la Organización Mundial de la Salud, concluyó que el humo de tabaco ajeno causa cáncer de pulmón, enfermedad coronaria y otros problemas de salud<sup>3</sup>.
- ✘ El Informe del Cirujano General de 2006 sobre las consecuencias médicas de la exposición involuntaria al humo del tabaco confirmó que la exposición al humo de tabaco ajeno causa cáncer, enfermedades coronarias y graves enfermedades pulmonares<sup>4</sup>.
- ✘ En enero de 2005, el Programa Nacional de Toxicología del Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos publicó la 11ª edición del Informe sobre Carcinógenos, que establece claramente: "Se sabe que el humo de tabaco es un carcinógeno humano según evidencia suficiente de carcinogenicidad sacada de estudios que indican una relación causal entre la exposición pasiva al humo del tabaco y el cáncer de pulmón. Muchos estudios epidemiológicos, incluyendo estudios de control de casos basados en poblaciones numerosas, han demostrado un incremento en los riesgos de desarrollar cáncer de pulmón luego de una exposición prolongada al humo de tabaco ambiental"<sup>5</sup>.
- ✘ Un estudio de 2004 publicado en el British Medical Journal (publicación médica británica), concluyó que la exposición al humo de tabaco incrementa el riesgo de enfermedad coronaria entre las personas que no fuman hasta en un 60%<sup>6</sup>.
- ✘ Un análisis combinado de dos grandes estudios realizados en Europa y Estados Unidos sobre el daño provocado por la exposición al humo de segunda mano en el hogar, en el trabajo o en otros ámbitos concluyó que el riesgo de sufrir cáncer de pulmón de las personas que nunca fumaron aumenta un 22% cuando están expuestas cotidianamente al humo de tabaco. Aquellas personas con exposición más prolongada tuvieron un incremento del 32% en el riesgo<sup>7</sup>.
- ✘ Un estudio japonés concluyó que las mujeres no fumadoras esposas de fumadores tienen hasta el doble de riesgo de desarrollar cáncer de pulmón que las esposas de los no fumadores.<sup>8</sup>
- ✘ Aproximadamente 700 millones de niños, casi la mitad de los niños de todo el mundo, están expuestos habitualmente al humo de segunda mano<sup>9</sup>, lo que incrementa su riesgo de desarrollar asma e incrementa la frecuencia y gravedad de los ataques en los que tienen asma<sup>10</sup>.
- ✘ Los niños expuestos al humo de segunda mano corren un mayor riesgo de sufrir el síndrome de muerte súbita del lactante, infecciones respiratorias agudas, problemas de oído y asma más severa<sup>11</sup>.



- ✘ Numerosos estudios han descubierto que fumar y la exposición al humo de tabaco ajeno en mujeres embarazadas es una de las causas principales de aborto<sup>12</sup>s espontáneos, partos de feto muerto y síndrome de muerte súbita del lactante después del nacimiento<sup>13</sup>.
- ✘ Un estudio realizado en Argentina demostró que las internaciones por síndrome coronario agudo disminuyen con la implementación de legislación ambientes 100% libres de humo<sup>14</sup>.

---

#### REFERENCIAS Y ENLACES DE INTERÉS:

<sup>1</sup> Existen numerosos documentos e investigaciones que señalan las sustancias presentes en los cigarrillos. Algunos ejemplos:

- Action on smoking and health (ASH); **What´s in a cigarette?**; Factsheet n°12, United Kingdom, 2001. Disponible en: <http://old.ash.org.uk/html/factsheets/html/fact12.html>

- **Las consecuencias a la salud debido a la exposición involuntaria al humo de tabaco: Informe del Cirujano General Humo de Segunda Mano, Lo que Significa para Usted.** Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU., Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Centro Coordinador para la Promoción de Salud, Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud, Oficina de Tabaquismo y Salud, 2006. Disponible en: [http://www.surgeongeneral.gov/library/secondhandsmoke/secondhandsmoke\\_sp.pdf](http://www.surgeongeneral.gov/library/secondhandsmoke/secondhandsmoke_sp.pdf)

- Instituto Nacional de Cáncer; **Risks Associated with Smoking Cigarettes with Low Machine-Measured Yields of Tar and Nicotine**; Smoking and Tobacco Control Monograph No.13. Bethesda, MD: U.S. Department of Health and Human Services, National Institutes of Health, National Cancer Institute, NIH Pub. No. 02-5074, EE.UU, Octubre 2001. Disponible en: <http://cancercontrol.cancer.gov/tcrb/monographs/13/index.html>

- Hoffman D, Hoffman I; **The Changing Cigarette: Chemical Studies and Bioassays**; EE.UU.; 2003. Disponible en: [http://dccps.nci.nih.gov/tcrb/monographs/13/m13\\_5.pdf](http://dccps.nci.nih.gov/tcrb/monographs/13/m13_5.pdf)

<sup>2</sup> **Convenio Marco para el Control del Tabaco**, Organización Mundial de la Salud, 2003. Disponible en: <http://www.ops-oms.org/Spanish/DD/PUB/sa56r1.pdf>

<sup>3</sup> Organización Mundial de la salud, Agencia internacional de estudios sobre cáncer (IARC), **Tobacco Smoke and Voluntary Smoking.** Monograph Series, Volume 83. Disponible en: <http://monographs.iarc.fr/ENG/Monographs/vol83/volume83.pdf>

<sup>4</sup> **Las consecuencias a la salud debido a la exposición involuntaria al humo de tabaco: Informe del Cirujano General Humo de Segunda Mano, Lo que Significa para Usted.** Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU., Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Centro Coordinador para la Promoción de Salud, Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud, Oficina de Tabaquismo y Salud, 2006. Disponible en: [http://www.surgeongeneral.gov/library/secondhandsmoke/secondhandsmoke\\_sp.pdf](http://www.surgeongeneral.gov/library/secondhandsmoke/secondhandsmoke_sp.pdf)

<sup>5</sup> National Toxicology Program, Public Health Service, U.S. Department of Health and Human Services (HHS); **Report on Carcinogens.** Eleventh Edition, Enero 2005. Disponible en: <http://ntp.niehs.nih.gov/ntp/roc/eleventh/profiles/s176toba.pdf>

<sup>6</sup> Whincup, PH et al; **Passive smoking and risk of coronary heart disease and stroke: prospective study with cotinine measurement.** British Medical Journal, doi:10.1136/bmj.38146.427188.55, Junio, 2004. Disponible en: <http://bmj.bmjournals.com/cgi/reprint/bmj.38146.427188.55v1>

<sup>7</sup> P. Brennan, et al; **Secondhand smoke exposure in adulthood and risk of lung cancer among never smokers: A pooled analysis of two large studies.** International Journal of Cancer. Vol. 109, No. 1, Diciembre, 2003, pp. 125- 131.

<sup>8</sup> Hirayama T.; **Non-smoking wives of heavy smokers have a higher risk of lung cancer: a study from Japan;** BMJ. 1981;282:183-185.

Enlace: <http://www.scielosp.org/pdf/bwho/v78n7/v78n7a13.pdf>

<sup>9</sup> Organización Mundial de la Salud. **International Consultation on Environmental Tobacco Smoke (ETS) and Child Health.** Enero, 1999. (WHO/NCD/TFI/99.10). Disponible en: <http://www.ash.org/who-ets-rpt.html>

<sup>10</sup> British Medical Association, **Smoking and Reproductive life**, February 2004



<sup>11</sup> **Las consecuencias a la salud debido a la exposición involuntaria al humo de tabaco: Informe del Cirujano General Humo de Segunda Mano, Lo que Significa para Usted.** Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU., Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Centro Coordinador para la Promoción de Salud, Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud, Oficina de Tabaquismo y Salud, 2006. Disponible en: [http://www.surgeongeneral.gov/library/secondhandsmoke/secondhandsmoke\\_sp.pdf](http://www.surgeongeneral.gov/library/secondhandsmoke/secondhandsmoke_sp.pdf)

<sup>13</sup> Ver a modo de ejemplo:

- Shiverick, K.T. & C. Salafia, **Cigarette Smoking and Pregnancy I: Ovarian, Uterine and Placental Effects**” *Placenta* 20(4): 265-272, Mayo, 1999

- Chatenoud, L., et al., **Paternal and Maternal Smoking Habits Before Conception and During the First Trimester: Relation to Spontaneous Abortions**, *Annals of Epidemiology* 8(8): 520-26, November 1998

- Kline, J., et al., **Smoking: A Risk Factor for Spontaneous Abortions**, *New England Journal of Medicine* 291(15): 793-96, Octubre, 1977

- Raymond, E.G. et al., **Effects of Maternal Age, Parity, and Smoking on the Risk of Stillbirth**, *British Journal of Obstetric Gynaecology* 101(4): 301-306, Abril, 1994

<sup>14</sup> Ferrante D, Linetzky B, Virgolini M, Guevel C, Schoj V, Khanna G, Williams BG, Apelberg B; **Reducción de internaciones por síndrome coronario agudo después de la implementación exitosa de legislación 100% libre de humo en Argentina, y comparación con restricciones parciales.** Solicitar estudio completo a [institucional@aliarargentina.org](mailto:institucional@aliarargentina.org)