

# Ambientes libres de humo

## Una de las seis medidas económicas respaldadas por la OMS para reducir las cifras de muertos por el tabaco

La ley integral de ambientes libres de humo se aplica sólo al 5 por ciento de la población mundial.<sup>1</sup> Más de la mitad de los países permiten que se fume en las oficinas gubernamentales, los lugares de trabajo y otros lugares cerrados.<sup>2</sup>

### Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT)

El artículo 8 del FCTC guía a las partes a través de normas mínimas para adoptar e implementar políticas efectivas de aire libre de humo, las cuales “brindan protección contra la exposición al humo del tabaco en lugares de trabajo cerrados, transporte público, lugares públicos cerrados y, según corresponda, en otros lugares públicos.” Los gobiernos deben crear un respaldo público a través de campañas educativas, aprobar una legislación integral y mantener el respaldo público mediante el cumplimiento de la ley.

### Mensajes clave

- Las leyes de aire libre de humo ayudan a garantizar el derecho fundamental de todos a respirar aire limpio.
- Las leyes de aire libre de humo protegen la salud de los trabajadores y los no fumadores y estimulan a los fumadores a abandonar el hábito.
- Todos los países, independientemente de su nivel de ingresos, pueden implementar las leyes de aire libre de humo en forma efectiva.

### Argumentos a favor de los ambientes libres de humo

- **No existe un nivel seguro de exposición al humo del tabaco.**<sup>3</sup> El humo de segunda mano contiene al menos 69 carcinógenos conocidos y es una de las causas principales de enfermedades, tales como diversos tipos de cáncer y enfermedades coronarias.<sup>4,5</sup>
- **La única manera efectiva de proteger a las personas es proporcionar aire 100% libre de humo. Los espacios designados para fumadores y los enfoques similares no funcionan.**<sup>6</sup> El organismo internacional que establece las normas para la calidad del aire en lugares cerrados concluyó que la ventilación y otras tecnologías de filtración de aire no pueden eliminar los riesgos para la salud causados por la exposición al humo de segunda mano.<sup>7</sup>
- **Las leyes de aire libre de humo ayudan a la economía y no producen daño a comercios como restaurantes y bares.** Una revisión integral de todos los estudios disponibles sobre el impacto económico de las leyes de aire libre de humo en los lugares de trabajo concluyó que: “Los mejores estudios no informaron sobre un impacto, negativo o positivo, de las leyes de aire libre de humo en restaurantes y bares en las ventas o el empleo.”<sup>8</sup>
- **Los ambientes libres de humo son populares.**<sup>9</sup> Los lugares en donde se introdujeron las leyes de aire libre de humo disfrutaron de un respaldo público generalizado. En 2006, Uruguay se convirtió en el primer país del continente americano que implementó la política de aire 100% libre de humo. La prohibición obtuvo el respaldo de 8 de 10 uruguayos, incluidos casi dos tercios de los fumadores del país.<sup>10</sup>

“La evidencia es clara. No existe un nivel seguro de exposición al humo del tabaco de segunda mano. 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 y públicos estén 100% libres de humo”.

DRA. MARGARET CHAN,  
DIRECTORA GENERAL, OMS,  
29 DE MAYO DE 2007.

1. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic 2009: Implementing smoke-free environments. Geneva: World Health Organization; 2009. 2. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic 2008: The MPOWER package. Geneva: WHO; 2008. 3. Ibid. 4. National Cancer Institute. 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, October 2001. 5. Protection from Exposure to Second-hand Tobacco Smoke. Policy Recommendations. Geneva: WHO; 2007. Available from: [http://www.who.int/tobacco/resources/publications/wntd/2007/who\\_protection\\_exposure\\_final\\_25June2007.pdf](http://www.who.int/tobacco/resources/publications/wntd/2007/who_protection_exposure_final_25June2007.pdf). 6. Ibid. 7. Samet J et al. ASHRAE position document on environmental tobacco smoke. American Society of Heating, Refrigerating and Air-Conditioning Engineers (ASHRAE). Atlanta, GA: 2005. Available from: [http://www.ashrae.org/content/ASHRAE/ASHRAE/ArticleAltFormat/20058211239\\_347.pdf](http://www.ashrae.org/content/ASHRAE/ASHRAE/ArticleAltFormat/20058211239_347.pdf). 8. Scollo M, Lal A, et al. Review of the quality of studies on the economic effects of smoke-free policies on the hospitality industry. Tobacco Control. 2003;12:13-20. Available from: <http://www.tobaccoscsm.ucsf.edu/pdf/ScolloTC.pdf>. 9. Hilton S, Semple S, Miller BG, et al. Expectations and changing attitudes of bar workers before and after the implementation of smoke-free legislation in Scotland. BMC Public Health. 2007;7:206. Available from: <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/7/206>. 10. Organización Panamericana de la Salud (Pan American Health Organization). Estudio de “Conocimiento y actitudes hacia el decreto 288/005”. (Regulación de consumo de tabaco en lugares públicos y privados). 2006 Oct [in Spanish]. Available from: [http://www.presidencia.gub.uy/\\_web/noticias/2006/12/informeo\\_dec268\\_mori.pdf](http://www.presidencia.gub.uy/_web/noticias/2006/12/informeo_dec268_mori.pdf).