

LAS MUJERES Y EL TABACO

Daños para la salud

Hoy en día, el consumo de tabaco es la principal causa de muerte evitable en todo el mundo. El consumo de tabaco causa 1 de cada 10 muertes entre los adultos de todo el mundo ya que mata a 5,4 millones de personas por año—más que la cantidad total de personas que mueren como consecuencia de la tuberculosis, el VIH/SIDA y la malaria en conjunto.¹ Las muertes entre las mujeres de 20 años o más pueden aumentar de 1,5 millones en 2004 a 2,5 millones en 2030; casi el 75% de estas muertes estimadas se producirán en países con ingresos bajos y medios.²

Las mujeres constituyen el 20% de los más de 1 mil millones de fumadores de todo el mundo.² El consumo de tabaco causa una gran variedad de tipos de cáncer, incluido el cáncer de pulmón, boca y esófago y pone a los consumidores en riesgo de sufrir ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares, enfisema y otras enfermedades que ponen en riesgo la vida. Las mujeres fumadoras tienen un mayor riesgo de desarrollar cáncer cervical, osteoporosis y otras afecciones del sistema reproductivo.

Enfermedad cardiovascular

- Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte entre los hombres y las mujeres.³
- Las enfermedades cardiovasculares que provoca el consumo de tabaco incluyen, entre otros, enfermedades cardíacas coronarias, aterosclerosis y accidentes cerebrovasculares.⁴
- Las mujeres que fuman tienen el doble de probabilidades de sufrir un ataque cardíaco que las mujeres que no fuman. El riesgo de sufrir una enfermedad cardíaca coronaria aumenta con la cantidad de cigarrillos que se fuman por día, la cantidad total de años de consumo y el inicio a una edad temprana.⁴
- Las mujeres fumadoras tienen un mayor riesgo relativo que los hombres de desarrollar una enfermedad cardiovascular. En comparación con los no fumadores, las mujeres que fuman tienen un 25% más de riesgo de desarrollar una enfermedad cardíaca coronaria que los hombres fumadores.⁵
- Las mujeres fumadoras tienen un mayor riesgo que las no fumadoras de sufrir accidentes cerebrovasculares, hemorragias en las membranas que rodean al cerebro, endurecimiento de las arterias y muerte por aneurisma aórtico.⁶
- Las mujeres que fuman y toman anticonceptivos orales tienen hasta 40 veces más probabilidades de sufrir un ataque cardíaco que las mujeres que no fuman ni toman anticonceptivos.⁷

Cáncer de pulmón, EPOC y función pulmonar

- El riesgo de desarrollar cáncer de pulmón es 13 veces mayor para las fumadoras actuales que para las mujeres que nunca han sido fumadoras.^{4,17}
- Cerca del 13% de las muertes a causa del tabaco, entre mujeres de países con ingresos altos en 2004, son atribuibles al cáncer de pulmón.¹⁷

- El adenocarcinoma, un tipo de cáncer de pulmón poco frecuente en el pasado que afecta las vías más pequeñas del pulmón, es más frecuente entre las mujeres fumadoras que entre los hombres fumadores.⁸
- Las mujeres fumadoras tienen casi 13 veces más probabilidades de morir por enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (enfisema y bronquitis crónica) que las mujeres que nunca han fumado.⁴
- Las mujeres fumadoras tienen un mayor riesgo de sufrir EPOC severo y una función pulmonar reducida que los hombres fumadores, especialmente cuando el nivel de exposición al consumo de tabaco es bajo.⁹
- El consumo de tabaco entre las niñas puede disminuir su crecimiento pulmonar y el nivel de máxima función pulmonar. Las mujeres que fuman pueden sufrir una disminución prematura de la función pulmonar.⁷

Otros tipos de cáncer

- Las mujeres fumadoras tienen un mayor riesgo que las no fumadoras de desarrollar cáncer cervical.¹⁰
- Los fumadores tienen un mayor riesgo de sufrir cáncer de laringe, cavidad bucal, vejiga, páncreas, útero, riñón, estómago, esófago, hígado, y cáncer colorrectal.¹¹ En 2004, aproximadamente el 6% de nuevos casos de cáncer entre países con ingresos bajos y medios y el 11% de nuevos casos entre mujeres en países con ingresos altos fueron atribuibles al tabaco.¹⁷

Daños al sistema reproductivo

- El consumo de tabaco disminuye la fertilidad de las mujeres. A las mujeres fumadoras les lleva más tiempo quedar embarazadas que a las mujeres no fumadoras y las mujeres fumadoras tienen mayor riesgo de no poder quedar embarazadas.⁴
- Las mujeres embarazadas que fuman tienen mayores riesgos de sufrir abortos espontáneos, mortinatos, infertilidad y de tener hijos con bajo peso al nacer con graves problemas de salud.⁶

- Es posible que las mujeres fumadoras que amamantan a sus bebés produzcan menos leche materna que las no fumadoras.¹⁷
- Las mujeres que fuman tienen mayores probabilidades que las mujeres que no fuman de tener una menopausia prematura. En promedio, las mujeres que son fumadoras actuales tienen la menopausia entre 1 y 2 años antes que las mujeres no fumadoras.⁶

Otros riesgos de salud para las mujeres que fuman

- Los fumadores tienen mayores riesgos que los no fumadores de desarrollar osteoporosis y sufrir fracturas de cadera.¹²
- También se ha relacionado al consumo de tabaco con las arrugas faciales. Los fumadores tienen mayores probabilidades que los no fumadores de tener arrugas prominentes.⁷
- El hábito de fumar cigarrillos y la depresión están estrechamente relacionados.¹⁷
- El riesgo a otras enfermedades, como enfermedad periodontal, enfermedad de la vesícula biliar, enfermedad de úlcera péptica y cataratas, es más alto entre las mujeres que fuman que entre las no fumadoras.¹⁷

Peligros para las mujeres debido a la exposición al humo de segunda mano

- Mundialmente, el 35% de las mujeres adultas no fumadoras se exponen regularmente a humo de segunda mano.¹³ El humo de segunda mano solamente causa aproximadamente 600.000 muertes prematuras por año en todo el mundo.¹³
- Como la prevalencia del consumo de tabaco es mucho mayor entre los hombres que entre las mujeres, el humo de segunda mano perjudica en forma desproporcionada a las mujeres. De todas las muertes atribuibles al humo

de segunda mano, el 47% se produce entre las mujeres adultas.¹³

- El humo de segunda mano causa cáncer de pulmón, enfermedades cardíacas y otros problemas de salud.¹¹
- Si bien las mujeres fuman menos que los hombres, muchas mujeres y niñas que no son fumadoras igualmente tienen mayores riesgos de sufrir cáncer de pulmón y otros problemas de salud debido a la exposición al humo de segunda mano proveniente de los hombres.¹⁴
 - Un estudio japonés concluyó que las esposas de los fumadores compulsivos tenían hasta el doble de riesgo de desarrollar cáncer de pulmón que las esposas de los no fumadores.¹⁵
 - La exposición al humo de segunda mano durante la niñez y la adolescencia se puede asociar con una función pulmonar deteriorada entre las niñas.⁷
- La exposición al humo de segunda mano entre las mujeres embarazadas es una de las principales causas de aborto espontáneo, mortinato y síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL) después del nacimiento.¹⁶

Mensajes claves

- El consumo de tabaco y la exposición al humo de segunda mano es una de las principales causas de muerte entre las mujeres.
- Como la prevalencia del consumo de tabaco es mucho mayor entre los hombres que entre las mujeres, el humo de segunda mano perjudica en forma desproporcionada a las mujeres.
- Se deben tomar medidas fuertes para proteger a las mujeres contra los peligros del consumo de tabaco y la exposición al humo de segunda mano. Las políticas de control del tabaco, como ambientes libres de humo, las prohibiciones a la comercialización del tabaco, las etiquetas gráficas de advertencia e impuestos elevados al tabaco, reducen el consumo de tabaco y salvarán la vida de mujeres de todo el mundo.

(1) World Health Organization (WHO). WHO Report on the global tobacco epidemic, 2008: The MPOWER package. Geneva: 2008. Available from www.who.int/entity/tobacco/mpower/mpower_report_full_2008.pdf. (2) World Health Organization (WHO). Women and health: Today's evidence, tomorrow's agenda. Geneva: World Health Organization; 2010. (3) Smoking-attributable mortality, years of potential life lost, and productivity losses—United States, 2000–2004. *Morb Mortal Wkly Rep.* 2008 Nov 14;57(45):1226-8. (4) U.S. Department of Health and Human Services (HHS). The health consequences of smoking: A report of the Surgeon General. Atlanta, Georgia: National Center for Chronic Disease and Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health; 2004. Available from www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/sgf/sgf_2004/index.htm. (5) Huxley R, Woodward M. Cigarette smoking as a risk factor for coronary heart disease in women compared with men: a systematic review and meta-analysis of prospective cohort studies. *The Lancet.* 2011 August 11. DOI: 10.1016/S0140-6736(11)60781-2 (6) Ernster VL. Impact of tobacco on women's health. In: Samet JM, Yoon S-Y, editors. Women and the tobacco epidemic: Challenges for the 21st century: World Health Organization; 2001. (7) U.S. Department of Health and Human Services (HHS). Women and smoking: A report of the Surgeon General. 2001. Available from www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/sgf/sgf_2001/index.htm. (8) Greaves L, World Health Organization (WHO). Sifting the evidence: Gender and tobacco control. Geneva: World Health Organization; 2007. (9) Soerheim IC, Johannessen A, Bakke P, Gulsvik A, Silverman EK, DeMeo DL, editors. Gender differences in COPD: Are women more susceptible to smoking effects? Practice variation, patient behavior and differences in disease susceptibility as sources of health outcome disparities; 2009; San Diego, California. (10) Husten CG, Chrismon JH, Reddy MN. Trends and effects of cigarette smoking among girls and women in the United States, 1965-1993. *Journal of the American Medical Women's Association.* 1996 January-April;51(1-2):11-8. (11) International Agency for Research on Cancer (IARC). IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans. Volume 83: Tobacco smoke and involuntary smoking: Summary of data reported and evaluation. Geneva: WHO; 2002. Available from: <http://monographs.iarc.fr/ENG/Monographs/vol83/volume83.pdf>. (12) Husten CG, Chrismon JH, Reddy MN. Trends and effects of cigarette smoking among girls and women in the United States, 1965-1993. *J Am Med Womens Assoc.* 1996 Jan-Apr;51(1-2):11-8. (13) Öberg M, Jaakkola MS, Woodward A, Peruga A, Prüss-Ustün A. Worldwide burden of disease from exposure to second-hand smoke: a retrospective analysis of data from 192 countries. *The Lancet.* 2011 January 8; 377(9760):139-46. (14) Moritsugu KP. The 2006 Report of the Surgeon General: the health consequences of involuntary exposure to tobacco smoke. *Am J Prev Med.* 2007 Jun;32(6):542-3. (15) Hirayama T. Non-smoking wives of heavy smokers have a higher risk of lung cancer: a study from Japan. *British Medical Journal (Clinical Research Edition).* 1981 January 17;282(6259):183-5. (16) U.S. Department of Health and Human Services. The health consequences of involuntary exposure to tobacco smoke: A report of the Surgeon General. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention, Coordinating Center for Health Promotion, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health; 2006. Available from www.surgeongeneral.gov/library/secondhandsmoke/report/. (17) World Health Organization (WHO). Gender, women, and the tobacco epidemic, 2010. Available from www.who.int/tobacco/publications/gender/women_tob_epidemic/en/index.html.