

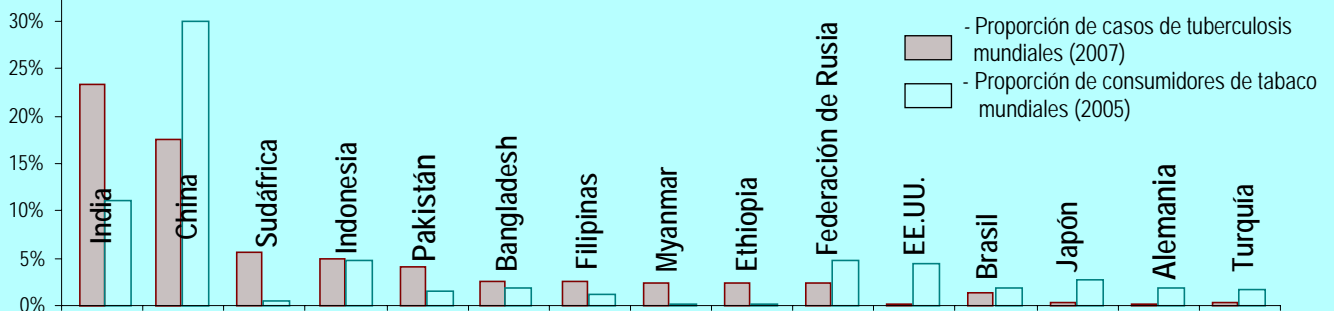


Dos problemas muy relacionados

- El tabaco aumenta sustancialmente el riesgo de sufrir tuberculosis y de morir por esa causa
- Más del 20% de la incidencia mundial de tuberculosis puede atribuirse al tabaco
- Controlar la epidemia de tabaquismo ayudará a controlar la epidemia de tuberculosis
- El tabaco es un factor de riesgo de tuberculosis, independiente del consumo del alcohol y de otros factores de riesgo socioeconómicos
- El tabaco multiplica por más de 2,5 el riesgo de tuberculosis
- En la monografía de la OMS sobre la tuberculosis y el tabaco se describen otras asociaciones y evidencias científicas

Correlación entre los países de alta carga de tuberculosis y alta carga de consumo de tabaco

- Cinco países figuran tanto entre los 10 con mayor carga de morbilidad por tuberculosis como entre los 10 con mayor carga por consumo de tabaco
 - El 40% de la carga de tuberculosis de la India puede atribuirse al tabaquismo
 - Una reducción radical del tabaquismo y de la exposición a la contaminación del aire en locales cerrados en China podría reducir la incidencia de tuberculosis hasta la mitad en 2033



LA EPIDEMIA DE TUBERCULOSIS:

- Hay 2 mil millones de personas infectadas por el bacilo que causa la tuberculosis
- La tuberculosis es una enfermedad asociada a la pobreza: la gran mayoría de las muertes que provoca se registran en países de ingresos bajos y medios, y más de la mitad de las defunciones se producen en Asia
- En 2007 se registraron 9,27 millones de casos nuevos de tuberculosis
- En 2007 murieron de tuberculosis 1,75 millones de personas
- El 5% de los casos de tuberculosis presentan la variante multirresistente de la enfermedad

LA EPIDEMIA DE TABAQUISMO:

- Hay en todo el mundo más de mil millones de fumadores, de los cuales casi el 70% viven en países de ingresos bajos y medios
- El consumo de tabaco es la primera causa prevenible de mortalidad
- Más de 5 millones de personas mueren cada año a causa del tabaco. Si no se le pone freno, la epidemia matará a más de 8 millones de personas cada año para 2030

Políticas recomendadas por la OMS para combatir el tabaco y la tuberculosis

- Controlar el tabaco en todas partes, pero en especial allí donde hay mayor riesgo de infección tuberculosa
- Coordinar los programas nacionales de control de la tuberculosis y del tabaco
- Impartir formación complementaria al personal sanitario de control de la tuberculosis y del tabaco
- Registrar el consumo de tabaco de los enfermos de tuberculosis y ofrecerles asesoramiento y tratamiento del tabaquismo
- Promover la adopción y la vigilancia del cumplimiento de políticas de fomento de los espacios libres de humo, sobre todo en el contexto de los servicios contra la tuberculosis
- Incluir las intervenciones de consejo breve para dejar de fumar (5 medidas y 5 criterios) en las actividades de los programas de control de la tuberculosis
- Implementar métodos de tratamiento de la dependencia al tabaco a través del PAL (Enfoque Práctico de la Salud Pulmonar)

Actividades centradas en la salud pública

Los programas de lucha antituberculosa pueden respaldar las medidas de control del tabaco promoviendo políticas encaminadas a:

- Aumentar el precio y los impuestos de los productos de tabaco
- Proteger de la exposición al humo ambiental de tabaco
- Prohibir la publicidad, la promoción y el patrocinio del tabaco
- Regular el empaquetado y etiquetado de productos de tabaco
- Sensibilizar al público sobre los riesgos del tabaco
- Tratar la dependencia del tabaco
- En el [Convenio Marco para el Control del Tabaco de la OMS](#) se formulan estas y otras recomendaciones

La deshabituación tabáquica puede ser un objetivo del PAL, el Enfoque Práctico de la Salud Pulmonar. El PAL:

- Es un enfoque centrado en el paciente para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades respiratorias comunes en entornos de atención primaria
- Promueve un tratamiento integrado basado en los síntomas
- Procura estandarizar la prestación de servicios mediante el desarrollo y aplicación de directrices clínicas
- En la [Estrategia Alto a la Tuberculosis de la OMS](#) se describen el PAL y otras recomendaciones

Actividades centradas en los pacientes

5 MEDIDAS

- **PREGUNTAR** a los enfermos de tuberculosis si consumen tabaco
- **ACONSEJARLES** dejar de fumar
- **EVALUAR** su disposición a abandonar el tabaco
- **AYUDARLES** a intentar dejarlo
- **ORGANIZAR** el seguimiento junto con ellos

5 CRITERIOS

- **IMPORTANCIA:** procurar que los pacientes con tuberculosis comprendan que su tratamiento será más eficaz si dejan de fumar
- **RIESGOS:** señalar todos los riesgos asociados a seguir fumando, en particular el riesgo de recaídas de tuberculosis
- **VENTAJAS:** explicar al enfermo tuberculoso los muchos otros beneficios que reporta el abandono del tabaco
- **OBSTÁCULOS:** pedir al enfermo con tuberculosis que identifique los factores que le dificulten el abandono del tabaco
- **REPETICIÓN:** seguir alentando al paciente con tuberculosis a que deje de fumar

Proyectos piloto y siguientes pasos

- **Egipto, Indonesia y Nepal:** han pilotado programas donde se han introducido medidas de deshabituación tabáquica en los servicios de salud a través del PAL
- **Kirguistán:** hay en funcionamiento servicios de deshabituación tabáquica a través del PAL en la mayoría de los centros de atención primaria
- **Brasil:** los servicios de atención al paciente con tuberculosis de Río de Janeiro incluyen ahora la deshabituación tabáquica

PASOS SIGUIENTES

- *Vigilar, evaluar y documentar la deshabituación tabáquica mediada por los servicios de PAL y de atención antituberculosa*
- *Ampliar los proyectos piloto con éxito a otros entornos y contextos*
- *Fomentar la concientización política sobre el agravamiento de los efectos que conlleva la superposición de la tuberculosis y el consumo de tabaco*
- *Sensibilizar a todos los ministerios acerca de los beneficios sanitarios sociales y económicos del fortalecimiento del control conjunto de la tuberculosis y el tabaco*