

- En el país ha descendido la proporción de hogares y la proporción del gasto de los hogares relacionados con la compra de tabaco.
- Casi la mitad de los estudiantes de secundaria (12-15 años) ha probado el tabaco alguna vez en la vida; una de cada cinco personas de ambos sexos en esta edad fumó en los últimos 30 días.
- En México, casi 68 de cada 100 personas de 18 a 29 años de edad consumió tabaco alguna vez en su vida.
- Casi 13 millones de personas entre 18 y 65 años que viven en áreas urbanas son fumadores. Considerando a los residentes urbanos y rurales en este rango de edad, más de 12.5 millones de personas son fumadores pasivos.
- La ciudad donde existe el mayor porcentaje de fumadores entre 12 y 15 años es Puebla, en el caso de las fumadoras en esa edad es la Ciudad de México.
- Entre las causas de defunción asociadas al tabaquismo que más preocupan por el monto de sus tasas se ubican: las enfermedades del corazón –en especial la isquémica cardiaca-, las cerebrovasculares y las pulmonares –dentro de las cuales resaltan los tumores de tráquea, bronquios y pulmón-.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), el humo del tabaco se produce al quemar un material orgánico complejo, el tabaco, junto con varios aditivos y papel. El humo que se produce contiene numerosos gases y partículas, incluyendo un sinnúmero de componentes tóxicos capaces de provocar daños por inflamación, irritación, sofocación y carcinogénesis (proceso de inicio y desarrollo de un cáncer), entre otros.

Tanto los fumadores activos como los pasivos absorben componentes del humo del tabaco a través de las vías respiratorias y los alvéolos, y muchos de estos componentes, como el monóxido de carbono, entran después en la circulación y se distribuyen en todo el cuerpo. Por éstas y otras razones, el consumo de tabaco se ha convertido en un problema de salud pública que también tiene consecuencias sociales relacionadas con los costos del consumo, el medio ambiente y la calidad de vida del individuo fumador, el no fumador y quien vive con él.

En 1989, la Asamblea Mundial de la Salud designó al 31 de mayo, Día Mundial Sin Tabaco, para alentar a los fumadores a dejar de fumar e incrementar el conocimiento sobre el impacto que tiene el tabaco en la salud. Dentro de los esfuerzos internacionales la Organización Mundial de la Salud auspicia el Convenio Mundial Marco para la Lucha Antitabáquica (CMLA) cuyo objetivo es proporcionar un marco para identificar medidas de lucha antitabáquica que habrán de adoptarse mediante el compromiso de las partes para reducir el consumo de la sustancia y proteger así a las generaciones presentes y futuras contra las consecuencias sanitarias, sociales, ambientales y económicas del consumo de tabaco y de la exposición al humo del mismo.

Entre otras se contemplan medidas relacionadas con los precios e impuestos para reducir la demanda de tabaco, y aquellas que protegen a los no fumadores como la reglamentación del contenido de los productos del tabaco, empaque y etiquetado, publicidad y patrocinio, medidas de reducción de la demanda, relativas a la dependencia y el abandono del tabaco, así como medidas relacionadas con la oferta.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS); el uso mundial del tabaco ha alcanzado la proporción de una epidemia global con pocos signos de ser abatida. En 1998, se estimaba que el tabaco causaba 3.5 millones de muertes alrededor del mundo; es decir, 10 mil muertes diarias. Para 2004, se estima la incidencia de 5 millones de muertes por esta causa, 13 698 defunciones cada día.

Basadas en las tendencias actuales, las cifras aumentarán a diez millones de muertes anualmente entre el 2020 y 2030, de las cuales siete millones tendrán lugar en países en desarrollo. Asimismo, los fumadores que comienzan a fumar en la adolescencia y siguen fumando regularmente, tienen 50% de probabilidades de morir a causa del tabaco, la mitad de éstos morirá antes de los setenta años, con una pérdida de 22 años de esperanza de vida normal.

Para el año 2020, la OMS estima que el tabaco causará más muertes alrededor del mundo que el VIH, la tuberculosis, la mortalidad materna, los accidentes de vehículos, el suicidio y el homicidio, combinados. En América Latina mueren más de 400 personas cada día por causa del tabaco. A la fecha, se estima que hay 150 mil muertes anuales en América Latina y el Caribe atribuidas al uso de este producto. Para el año 2020, el tabaco estará ocasionando el fallecimiento de 400 mil personas cada año.

Al poner a México en el contexto latinoamericano, datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) de 2005 indican que la proporción de tabaco en adultos en el país es de 8.3%, este porcentaje coloca a México por encima de países como Ecuador, Guatemala y Costa Rica con 4.8%, 4.1% y 3.0% respectivamente, pero también lo coloca muy por debajo de seis países de los cuales tres pertenecen al Cono Sur y dos al Área Andina: Chile (37%), Cuba (34.8%), Bolivia (29.9%), Uruguay (29.8%), Argentina (25.8%) y Venezuela (25%).

La prevalencia de consumo de tabaco en jóvenes ubica a México (21.6%) en el cuarto lugar después de Chile, Argentina y Uruguay con 23.4%, 27% y 25.6%, respectivamente.

El consumo de tabaco es uno de los problemas que ha causado un impacto significativo en la salud pública mundial, la OPS estima que en el 2002 ocasionó 6 885 muertes por cáncer de pulmón, tráquea y bronquios en México. De igual manera, su consumo afecta a un número importante de países de la Región de las Américas, en Brasil es causa de 21 664 muertes en el mismo año, en Argentina de 8 787 y en Cuba de 3 797 defunciones por cáncer de pulmón, tráquea y bronquios.

Las tasas de mortalidad por cáncer de pulmón, tráquea y bronquios también colocan a los países del Cono Sur como los que presentan las tasas más altas de la Región de las Américas: Uruguay, Argentina, Brasil, Paraguay y Chile con una tasa de 29, 21, 18, 17 y 14 defunciones por cada 100 mil personas en el 2002. En México la tasa es de 11 defunciones por cada 100 mil personas.

En México, la Secretaría de Salud (SSA) ha impulsado desde hace años acciones encaminadas a sensibilizar a la población sobre los riesgos de fumar, entre éstas se encuentran el establecimiento de los reglamentos de Control Sanitario de Productos y Servicios (9 de agosto 1999), el reglamento sobre Consumo de Tabaco (julio de 2000), las Normas Oficiales Mexicanas 168-SSA1-1998 del Expediente Clínico (30 de septiembre 1999) y la 028-SSA2-1999 para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones, y además el pasado 26 de mayo de 2005 la SSA firmó un convenio con la Cámara Nacional de la Industria de la Radio y la Televisión (CIRT), mediante el cual más de mil 250 radiodifusoras y televisoras del país transmiten mensajes para evitar el tabaquismo de manera permanente.

En este contexto, el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI), pone a disposición de los interesados en el tema, el presente documento con información sobre la población y su experiencia con el consumo de tabaco.

La información que a continuación se presenta, se obtuvo de la Encuesta Nacional sobre Adicciones (ENA 2002) realizada por la SSA, el Consejo Nacional contra las Adicciones (CONADIC), el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INP) y la Dirección General de Epidemiología-SSA en colaboración con el INEGI, así como de la Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes 2003 y 2005, realizada por varias de las dependencias agrupadas en torno a la SSA, además de la Secretaría de Educación Pública en colaboración con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC).

La Encuesta Nacional de Ingreso-Gasto de los Hogares (ENIGH) elaborada por el INEGI, permite el conocimiento de la compra de tabaco en los hogares; los datos sobre la mortalidad por tabaquismo se tomaron de la base de datos de defunciones para 2005, a cargo del INEGI y la SSA. Diversas partes se matizan a partir de los reportes de investigación de la revista Salud Pública de México.

### HOGARES QUE COMPRAN TABACO Y GASTO DESTINADO A LA COMPRA

Los datos de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH), elaborada por el INEGI, permiten conocer el porcentaje de hogares mexicanos que compran tabaco y la proporción del gasto que destinan a esas compras. Aquí se presentan los datos correspondientes a las ediciones de 1994, 1996, 1998, 2000, 2002 y 2004 de la ENIGH.

**Porcentaje de hogares que compran tabaco y proporción del gasto<sup>1</sup> destinado a compra de tabaco, por decil<sup>2</sup> de ingreso según año, 1994-2004**

Deciles de ingreso	Porcentaje de hogares que consumen tabaco						Porcentaje del gasto total de consumo en tabaco					
	1994	1996	1998	2000	2002	2004	1994	1996	1998	2000	2002	2004
TOTAL	11.3	9.0	8.6	9.2	7.2	8.5	0.3	0.3	0.2	0.2	0.2	0.2
I	0.9	0.7	0.4	0.4	0.2	0.4	0.7	0.5	0.3	0.4	0.2	0.3
II	0.6	0.6	0.5	0.5	0.4	0.7	0.3	0.2	0.2	0.2	0.2	0.4
III	0.9	0.7	0.7	0.7	0.7	0.6	0.5	0.2	0.5	0.3	0.3	0.2
IV	0.9	0.9	1.0	0.8	0.6	0.7	0.4	0.3	0.4	0.3	0.3	0.3
V	1.1	0.9	0.8	1.1	0.6	0.6	0.4	0.3	0.3	0.3	0.2	0.2
VI	1.1	0.9	0.8	1.1	0.7	0.8	0.4	0.3	0.3	0.3	0.2	0.2
VII	1.3	0.7	1.1	1.0	0.7	0.9	0.4	0.3	0.3	0.2	0.2	0.2
VIII	1.5	1.0	1.2	1.0	1.0	1.2	0.4	0.3	0.2	0.3	0.2	0.3
IX	1.5	1.1	1.1	1.2	0.9	1.1	0.4	0.0	0.2	0.2	0.2	0.2
X	1.5	1.5	1.0	1.4	1.4	1.5	0.2	0.3	0.1	0.2	0.2	0.2

<sup>1</sup>Corresponde al gasto corriente monetario trimestral en miles de pesos

<sup>2</sup> Los deciles se construyen tomando el total de hogares, ordenados de menor a mayor respecto al ingreso corriente monetario trimestral, y dividiéndolos en 10 grupos. Cada grupo contiene un número idéntico de hogares.

FUENTE: ENIGH 1994-2004

Analizando el porcentaje total de hogares que compran tabaco, se observa que 113 de cada 1000 hogares (11.3%) compró ese producto en 1994 y, para 2004 la relación descendió hasta 85 por 1000 hogares (8.5%). Esta disminución se debe básicamente a que en los primeros deciles tiende a decrecer el porcentaje de hogares que adquiere tabaco y en los últimos, el monto de hogares que compra el producto es más estable.

En términos de la proporción del gasto invertido en la compra de tabaco sobresalen dos resultados en el análisis del periodo:

Existe un descenso en la proporción del gasto destinada a comprar el producto en la mayoría de los niveles de ingreso entre 1994 y 2004. Para los niveles de ingreso más bajo, en el decil I disminuye de 0.7% a 0.3%, mientras en el decil III la reducción es de 0.5% a 0.2%, entre los niveles de ingresos más altos, en los deciles VI y IX el decremento es de 0.4% a 0.2%. Los deciles II y X representan excepciones a la tendencia.

Es mayor la proporción del gasto invertido por los hogares con menores ingresos para la compra de tabaco, en comparación con el gasto destinado por los hogares de mayores ingresos con el mismo fin. En 1994, en el nivel más bajo de ingresos (decil I) se invierte 0.7% del gasto en compra de tabaco, mientras que en el decil X se destina 0.2%, tendencia que se mantiene hasta el año 2000. En 2002 y 2004 se observa un comportamiento similar en la mayoría de los deciles.

## CARACTERÍSTICAS DE LOS FUMADORES POR GRUPOS DE EDAD

La información de la que se dispone actualmente permite explorar las características de la práctica de fumar junto con algunos de los rasgos sociodemográficos de la población integrando tres grupos de edad; 12-15 años, 12-17 años y 18-65 años. De manera general, estas agrupaciones permiten conocer las características del consumo y de la misma población en momentos importantes de la evolución del tabaquismo: el del inicio e instalación de la práctica de fumar (observado en los grupos de 12 a 15 y en el de 12 a 17 años); y el de la práctica crónica del fumar y su derivación en efectos negativos atribuibles al tabaquismo (18 a 65 años).

### Población de 12 a 15 años

En el 2003, se realizó una Encuesta sobre tabaquismo en jóvenes con validez nacional para la población urbana de 12 a 15 años, con estudios de nivel medio básico, el evento se aplicó a jóvenes de la edad señalada inscritos en las secundarias de algunas ciudades del país. El ejercicio se replicó en 2005, incrementando el número de ciudades en estudio; situación que permite acumular datos acerca de lo que está pasando con los jóvenes de esta edad y su dinámica en el uso del tabaco a través de las regiones y ciudades del país.

La prevalencia de fumadores estimada para el periodo 2003-2005 entre los estudiantes de secundaria en México es de 19.9%: 20.8% entre los varones y 18.2% para las mujeres. Por ciudad, destacan Toluca (27.5% de prevalencia total: 31.7% en varones y 22.8% en mujeres); Puebla (25.4% y, 25.2% y 23.9%, respectivamente) y León (23.4%, 29.7% y 17.3%, en ese orden) con las prevalencias más altas.

Prevalencia de fumadores por ciudad y sexo, 2003-2005

Ciudad	Total	Hombres	Mujeres
<b>Total</b>	<b>19.9</b>	<b>20.8</b>	<b>18.2</b>
Cd. de México	20.2	20.0	19.2
Cd. Juárez	22.6	20.7	23.2
Cuernavaca	20.8	17.6	22.9
Culiacán	10.5	12.6	7.3
Chetumal	17.8	21.5	14.2
Chilpancingo	19.4	23.7	15.2
Durango	22.1	24.7	19.5
Guadalajara	19.8	17.9	20.3
Hermosillo	20.0	25.5	13.8
León	23.4	29.7	17.3
Mérida	19.2	21.8	16.7
Monterrey	18.7	21.9	15.1
Nuevo Laredo	16.4	16.8	15.2
Oaxaca	13.2	13.9	11.6
Puebla	25.4	25.2	23.9
Tapachula	13.8	16.3	10.8
Tepic	15.2	17.3	13.0
Tijuana	11.5	12.4	10.4
Toluca	27.5	31.7	22.8
Veracruz	18.4	18.8	16.4
Zacatecas	20.7	22.8	18.6

Fuente: Encuesta sobre tabaquismo en jóvenes, periodo 2003-2005

En diez de las ciudades participantes en la encuesta no hay diferencias en el consumo de tabaco entre hombres y mujeres, lo que indica que el consumo entre un sexo y otro se asemeja cada vez más, como se refleja en la prevalencia nacional.

De acuerdo con el reporte de investigación que realizó Valdés-Salgado y cols. (2006), con los datos de esta misma encuesta es posible observar las características del consumo y las creencias y actitudes que sobre el tabaquismo tienen los estudiantes de secundaria residentes en zonas urbanas del país a través de regiones para el periodo 2003-2005.

Contrastando la prevalencia de uso contra los indicadores de cesación y adicción, y las condiciones de acceso al tabaco, resaltan los siguientes aspectos:

Casi la mitad de la población urbana que estudia secundaria consumió tabaco alguna vez en la vida. Sobresale la zona centro con la prevalencia más alta (54.3%). Es importante señalar que alrededor de 5% de esta población manifiesta experimentar uno de los principales indicadores de adicción a la nicotina: el deseo de fumar al despertarse.

Entre 32.3% y 46.3% de los jóvenes de 12 a 15 años compran cigarrillos en las tiendas en las diferentes regiones; para más de la mitad de ellos la edad no representó problema para su acceso, a pesar de la prohibición legal.

Los jóvenes conviven con personas que fuman en el hogar, abarcan desde la tercera parte hasta la mitad de los estudiantes de secundaria de las diferentes regiones. En el mismo sentido, más de 50% estuvo expuesto al humo del tabaco en lugares públicos.

Llama la atención que una fracción importante de los jóvenes que son fumadores, que abarca alrededor de 50% hasta poco más de 70%, quieren dejar el cigarrillo, han intentado dejarlo o han recibido ayuda para abandonar el tabaco.

#### Indicadores<sup>1</sup> seleccionados de la Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes, por zona, 2003-2005

Indicadores	México 2003-05	Cd. de México	Norte	Occidente	Centro	Oriente	Sur
<b>Prevalencia de consumo de cigarrillos y otros productos de tabaco</b>							
Han probado fumar al menos una vez	49.8	52.9	42.1	49.5	54.3	53.8	43.4
Fumador actual (durante el último mes)	20.0	20.2	17.3	18.9	24.7	23.9	17.2
Usa otros productos de tabaco	7.6	7.4	7.7	5.9	8.4	9.4	7.2
No fumadores susceptibles de empezar a fumar	24.9	25.1	23.1	27.1	27.2	28.5	23.1
<b>Exposición al humo de tabaco en el ambiente</b>							
Expuestos en el hogar	43.9	48.8	40.4	43.2	43.2	39.8	31.2
Expuestos en lugares públicos	53.5	56.4	51.3	57.1	53.4	48.1	44.8
Apoya la prohibición de fumar	85.7	83.5	88.6	86.1	87.1	84.9	88.9
<b>Acceso de los menores al tabaco</b>							
Fumadores que compran cigarrillos en tiendas	37.8	38.4	32.3	33.6	46.3	37.2	37.9
Fumadores que compraron cigarrillos y su edad no fue problema	59.6	61.8	57.8	63.6	52.6	57.2	62.8
La industria tabacalera les ha ofrecido cigarrillos gratis	11.5	11.9	10.6	9.8	13.0	12.2	10.9
<b>Cesación y adicción</b>							
Fumadores actuales que quieren dejar el cigarrillo	52.7	52.8	51.8	53.4	57.8	49.0	50.1
Fumadores actuales que ya han intentado dejarlo	58.8	56.2	60.9	62.5	64.3	56.4	60.7
Fumadores actuales que han recibido ayuda para dejar de fumar	66.9	66.1	65.6	64.7	69.5	70.3	70.2
Fumadores actuales que desean fumar al despertarse	5.4	5.8	5.1	5.2	5.7	4.1	5.3

<sup>1</sup> Estimado de la proporción de cada indicador, como por ciento, e intervalo de confianza al 95%

Nota: Regiones:

Zona Norte: Ciudad Juárez, Culiacán, Durango, Hermosillo, Monterrey, Nuevo Laredo, Tijuana y Zacatecas.

Zona Occidente: Guadalajara y Tepic.

Zona Centro: Cuernavaca, León y Toluca.

Zona Oriente: Puebla y Veracruz.

Zona Sur: Chetumal, Chilpancingo, Mérida, Oaxaca y Tapachula.

Fuente: Encuesta sobre tabaquismo en jóvenes, periodo 2003-2005

Algunos aspectos del contexto social y cultural que llaman la atención por su posible influencia en las características de la dinámica de relación con el tabaquismo entre la población estudiantil de secundaria de las zonas urbanas son: entre 46.8% y 70.5% de la población con estas características ha recibido información escolar sobre los peligros de fumar y sus consecuencias.

La zona Occidente tiene el porcentaje más alto (42.6%) de la población urbana de secundaria que ha discutido el porqué los adolescentes fuman; mientras en la Ciudad de México, se observa el más bajo (27.9%).

Más de 90% de la población entrevistada ha visto actores fumando en TV y cine, y más de 80% ha visto anuncios de cigarrillos en exteriores.

**Indicadores<sup>1</sup> seleccionados de la Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes, por zona, 2003-2005**

Indicadores	México 2003-05	Cd. de México	Norte	Occidente	Centro	Oriente	Sur
<b>Educación sobre daños a la salud causados por fumar y exposición al humo de tabaco</b>							
Le han enseñado sobre lo peligroso de fumar	55.7	46.8	62.6	70.5	61.2	57.9	66.3
Ha discutido por qué los adolescentes fuman	32.3	27.9	34.2	42.6	34.5	34.0	38.9
Le han enseñado sobre los efectos de fumar	48.3	39.3	55.6	64.2	53.5	49.5	58.8
<b>Publicidad y promoción de los productos de tabaco</b>							
Ha visto actores fumando en TV y cine	93.1	93.2	92.7	94.3	93.2	92.9	92.7
Ha visto anuncios de cigarrillos en exteriores	86.0	85.8	86.6	87.9	86.2	85.6	84.3
Tiene un objeto con el logotipo de una marca de cigarrillos	16.0	17.6	14.1	12.6	15.2	17.9	13.9

<sup>1</sup> Estimado de la proporción de cada indicador, como por ciento, e intervalo de confianza al 95%

Nota: Regiones:

Zona Norte: Ciudad Juárez, Culiacán, Durango, Hermosillo, Monterrey, Nuevo Laredo, Tijuana y Zacatecas.

Zona Occidente: Guadalajara y Tepic

Zona Centro: Cuernavaca, León y Toluca.

Zona Oriente: Puebla y Veracruz

Zona Sur: Chetumal, Chilpancingo, Mérida, Oaxaca y Tapachula

Fuente: Encuesta sobre tabaquismo en jóvenes, periodo 2003-2005

Un panorama respecto a las características del consumo, creencias y actitudes de los estudiantes de secundaria en México (12-15 años) se completa con el reporte de la Encuesta sobre tabaquismo en jóvenes de 2003.

Las ciudades de Puebla (58.1%) y Guadalajara (52.2%) tienen los mayores porcentajes de hombres de 12 a 15 años que alguna vez han fumado; para el caso de las mujeres en la misma edad, las ciudades de México (53.4%) y Puebla (52%) registran los mayores porcentajes. En contraparte, las ciudades que presentan los menores porcentajes de población que alguna vez ha fumado, en la edad señalada, son: Tapachula (36.8% en hombres y 25.7% en mujeres) y Tijuana (38.2% y 30.3%, respectivamente).



Para el caso de los fumadores actuales, los mayores porcentajes de varones entre 12 y 15 años se ubican en las ciudades de Puebla (25.3%) y Chetumal (21.5%). En el caso de las mujeres, Puebla (23.9%) y Ciudad Juárez (23.2%) presentan dicha característica. Las ciudades con las menores proporciones de varones que actualmente fuman cigarros son Tijuana (12.4%) y Oaxaca (14%) y para las mujeres, Tijuana (10.4%) y Tapachula (10.8%).

**Indicadores seleccionados (porcentajes\*) sobre el uso de tabaco para la población urbana de 12 a 15 años según ciudades 2003**

Indicadores	Chetumal	Ciudad de México	Ciudad Juárez	Cuernavaca	Guadalajara	Nuevo Laredo	Oaxaca	Puebla	Tapachula	Tijuana
<b>Consumo de cigarros entre adolescentes</b>										
¿Ha fumado alguna vez?										
Hombres	51.8	51.2	50.9	51.2	52.2	46.1	45.6	58.1	36.8	38.2
Mujeres	41.5	53.4	47.4	50.9	51.4	39.3	35.0	52.0	25.7	30.3
Fuma cigarros actualmente										
Hombres	21.5	20.1	20.8	17.6	17.9	16.8	14.0	25.3	16.3	12.4
Mujeres	14.3	19.3	23.2	22.9	20.3	15.3	11.7	23.9	10.8	10.4
<b>Exposición al humo de tabaco en el ambiente</b>										
Fuman en su presencia										
en lugares públicos	33.3	48.8	47.2	39.5	46.2	40.3	22.3	40.7	27.8	34.9
dentro del hogar	46.3	56.4	56.6	52.6	59.2	49.2	39.6	48.2	38.0	47.9
<b>Apoyo a la prohibición de fumar</b>										
Apoya la prohibición de fumar										
en lugares públicos	81.9	78.1	82.0	75.9	79.7	83.8	86.7	76.4	84.7	86.7
en discotecas	71.5	52.0	64.3	60.9	60.5	63.7	74.0	55.9	77.7	72.7
<b>Edad en la que empezaron a fumar diariamente</b>										
menos de 10 años	6.3	5.7	5.9	7.2	4.7	6.0	4.7	7.5	4.1	4.1
11 años	3.7	5.3	5.3	4.7	3.9	4.1	2.8	6.2	2.5	2.1
12 años	3.1	3.5	3.8	3.5	3.2	2.2	1.7	4.6	1.9	2.3
13 años	2.9	2.7	4.2	3.0	3.9	2.4	2.0	3.7	1.5	2.2
14 años o más	1.7	1.8	3.2	2.4	2.4	1.9	1.8	2.9	2.9	2.1
<b>Adicción e intensidad del consumo</b>										
Inmediatamente al despertarse fuma o siente deseos de fumar un cigarro	10.2	5.8	4.8	3.5	5.3	6.5	3.5	4.1	4.6	4.1
Fuma seis o más cigarros al día	6.9	6.1	5.8	7.7	9.9	9.5	5.5	8.9	6.2	8.9

\* Los porcentajes se presentan tal como los reporta la Encuesta sobre tabaquismo en jóvenes.

Fuente: SSA-INSP. *Encuesta sobre tabaquismo en jóvenes*, México, 2003

En la Ciudad de México y Ciudad Juárez los jóvenes tienen mayor exposición al humo del tabaco en lugares públicos con 48.8% y 47.2%, respectivamente. En contraparte, las ciudades donde la población en este grupo de edad registra el menor porcentaje son Oaxaca y Tapachula con 22.3% y 27.8%, en ese orden.

En relación con la exposición al humo del tabaco dentro del hogar, las ciudades de Guadalajara (59.2%) y Ciudad Juárez (56.6%) presentan los porcentajes más altos para las personas de 12 a 15 años; en caso contrario, Tapachula (38%) y Oaxaca (39.6%), registran los menores.

El mayor porcentaje de adolescentes que empezaron a fumar diariamente antes de los 10 años se registró en la ciudad de Puebla (7.5%), seguido de Cuernavaca (7.2%). En Tapachula y Tijuana (4.1% cada una) se ubicaron los menores.

Con respecto a las manifestaciones que indican mayor probabilidad de adicción al tabaco, 10.2% de los adolescentes de 12 a 15 años en Chetumal (mayor porcentaje) fuma o siente deseos de fumar un cigarro inmediatamente al despertarse; en Oaxaca y Cuernavaca 3.5% de los adolescentes presenta esta condición.

En la ciudad de Guadalajara se concentra el porcentaje más alto (9.9%) de adolescentes que fuma seis o más cigarros al día; en contraste, en la ciudad de Oaxaca se registra la menor proporción (5.5%).

Por otro lado, 86.7% de los jóvenes en Oaxaca y Tijuana apoyan la prohibición de fumar en lugares públicos, en la ciudad de Cuernavaca es el 75.9 por ciento. En el mismo sentido, en Tapachula 77.7% de los adolescentes están a favor de la prohibición de fumar en discotecas, mientras en la Ciudad de México la proporción es de 52 por ciento.

### **Población de 12 a 17 años**

Los adolescentes son objeto especial de atención porque se ha observado un incremento en sus patrones de consumo; según Tapia Conyer, R. y cols. (2001) algunos de los factores que contribuyen a que los niños y adolescentes sean un grupo de riesgo para el consumo de tabaco incluyen, entre otros, la facilidad de acceso a los cigarros, la presión de grupo y las campañas de promoción del consumo de esta sustancia, no obstante que en esta edad es ilegal el uso del tabaco; asimismo, se conoce que el consumo de esta droga se hace cada vez a edades más tempranas, lo que puede tener como consecuencia la iniciación para el consumo de otro tipo de drogas.

De acuerdo con la ENA 2002, de los 13.7 millones de personas de 12 a 17 años, registrada por dicha encuesta, 16.1% había consumido tabaco; de este porcentaje, 9% fumó en el año previo a la entrevista y 7.1% lo hizo alguna vez en la vida, abandonándolo después.

El total de fumadores pasivos (5.2 millones, 56% son mujeres y 44% hombres), medido por la población de 12 a 17 años que vive con personas que fuman, es mayor al total de fumadores y exfumadores en este grupo de edad (2.2 millones). Los fumadores pasivos de 12 a 17 años representan 38.3% de la población de este grupo de edad.

La proporción de adolescentes que viven en zonas urbanas y que han fumado -fumadores y exfumadores- (17.2%), es mayor a la de quienes habitan en áreas rurales (13.1%). Por sexo existe un mayor porcentaje de hombres (15.4%) y mujeres (4.8%) en áreas urbanas que fuman, comparado con quienes viven en localidades rurales (11.3% y 1%, respectivamente).

La mayoría de los fumadores pasivos (78.5%) de ambos sexos entre la población de 12 a 17 años tiene residencia urbana, el resto (21.5%) vive en zonas rurales,

Por otra parte, uno de cada cinco varones ya había consumido tabaco -fumadores y exfumadores- al término de los 17 años de edad, sin importar su residencia. En el ámbito urbano la proporción fue de 22.6% y en el rural de 22.2 por ciento. Asimismo, poco más de siete de cada cien varones que residen en áreas urbanas usó el tabaco al menos una vez en su vida y lo dejó (exfumadores); en el caso de quienes viven en zonas rurales la proporción es de casi 11 de cada 100.

### **Población de 18 a 65 años**

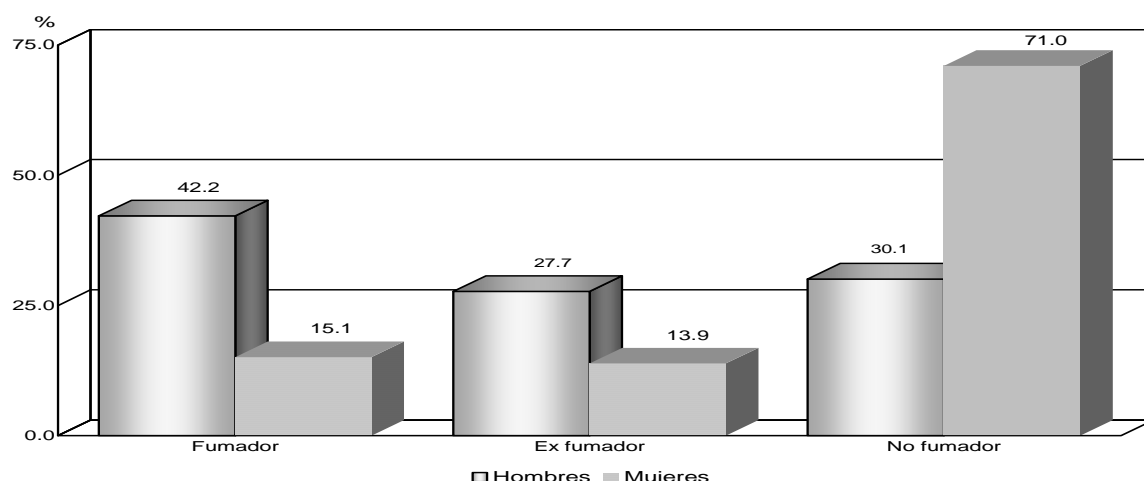
En este grupo de edad se concentra el mayor número de fumadores y se observan más claramente los efectos de adicción, razones entre muchas otras que lo convierten en el grupo de población principal para el estudio de la dinámica del tabaquismo.

Entre los hombres de 18 a 65 años es mayor el porcentaje de fumadores (42.2%) en comparación con la proporción de fumadoras (15.1%) en el mismo grupo de edad.



Las mujeres de entre 18 y 65 años son menos consumidoras de tabaco que los varones: 71% son no fumadoras; lo que indica que enfrentan menos riesgo de adicción a esta sustancia, en comparación con los hombres.

#### Prevalencia de consumidores de tabaco de 18 a 65 años por hábito de consumo según sexo 2002



NOTA: La prevalencia se refiere al número de consumidores por cada 100 habitantes urbanos de 18 a 65 años para cada sexo. Los porcentajes se calcularon con base en los absolutos reportados.

FUENTE: SSA et al. *Encuesta Nacional de Adicciones*, 2002. Tabaco. Medios magnéticos.

La Encuesta Nacional de Adicciones 2002 reportó un total de 56 millones de personas de 18 a 65 años de edad; de los cuales, 27% fumó el año anterior a la entrevista y 19.9% usó el tabaco al menos una vez en su vida.

Por otra parte, el total de personas (12.6 millones) expuestas a los efectos ambientales del tabaco por el contacto con las personas con quienes viven (fumadores pasivos) entre la población de 18 a 65 años, representa 48% del total de consumidores de tabaco (26.3 millones) en este rango de edad.

Es notoriamente mayor el número de mujeres que vive con personas que fuman (9.7 millones), en comparación con el de hombres (3 millones). Lo anterior significa que hay tres mujeres por cada hombre expuesto al humo secundario del tabaco.

Casi 68 de cada 100 personas de entre 18 y 29 años consumió tabaco alguna vez en su vida (fumadores y exfumadores). El número absoluto de fumadores (mantuvieron este hábito en el último año), y por consecuencia su peso porcentual, disminuye conforme se incrementa la edad: de 18 a 29 años es de 39.1%; de 30 a 39 años, 24.3%; de 40 a 49 años concentra 21.8% y de 50 a 65 años, 14.8 por ciento.

#### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Aparte de las variables de sexo y tipo de localidad de residencia que por diseño de la Encuesta Nacional de Adicciones 2002 se exploran ampliamente, es posible relacionar la información con otras variables sociodemográficas que permiten completar los perfiles de las personas, dadas sus prácticas de consumo de tabaco.

Las personas de 18 a 29 años de edad residentes en áreas urbanas consumieron tabaco en una proporción de 49.8% (fumadores más exfumadores), en contraste con 27.2% de los habitantes de zonas rurales de la misma edad. El porcentaje de personas que consumió tabaco alguna vez en la vida (fumadores más exfumadores) se incrementa conforme aumenta la edad: de 18 a 29 años, 45.1%; de 30 a 39 años, 46.3%; de 40 a 49 años, 50.7% y en el grupo de 50 a 65 años, desciende a 47.1 por ciento.

Al considerar la proporción de fumadores de 18 a 65 años por nivel escolar, el mayor porcentaje de usuarios de tabaco se observa en la población que cursó algún grado de preparatoria (36.8%), seguida por los que aprobaron al menos uno de universidad (34.6%) y los que cursaron entre uno y tres grados de secundaria (31.8%).

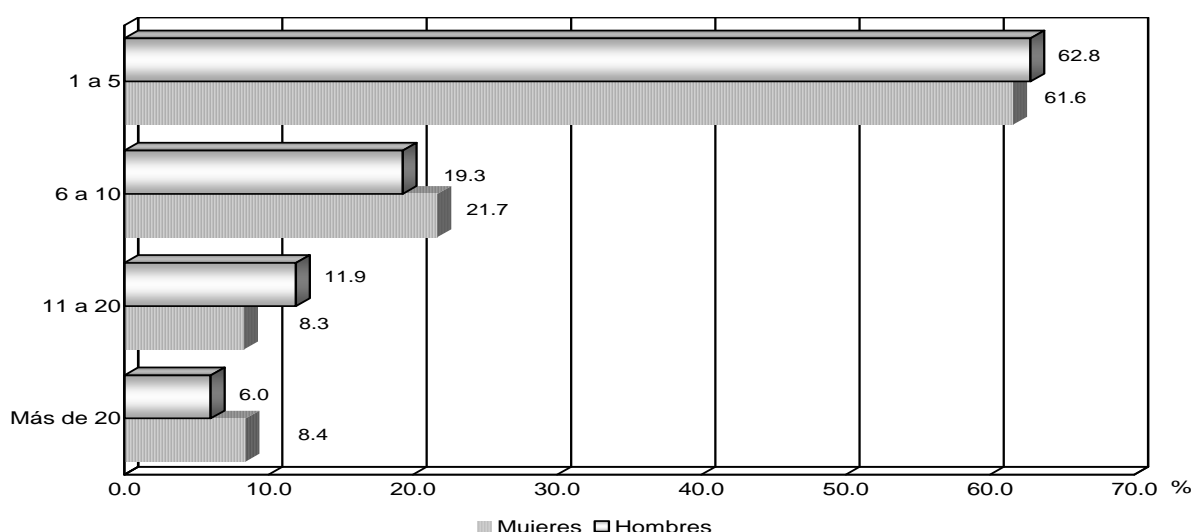
Al observar el porcentaje de personas de 18 a 65 años que consumió tabaco (fumadores y exfumadores) por nivel escolar, resalta la proporción de quienes cursaron algún año de posgrado, por ser donde se concentra el mayor número de consumidores (69.4%); seguido por los que terminaron al menos un año de preparatoria (57.1%) y aquellos que cursaron por lo menos uno en la universidad (56.1%).

## DEPENDENCIA AL TABAQUISMO

El tabaquismo es una entidad clínica definida como adicción a la nicotina del tabaco, se expresa por la necesidad compulsiva de consumir tabaco y la dificultad para abandonarlo, cuando existen estos elementos se puede determinar que existe una forma de dependencia al tabaco.

En la adicción al tabaco se distinguen componentes físicos y psicológicos; la dependencia física tiene que ver con la presencia de la nicotina y las partes orgánicas que ésta estimula, así como con la abstinencia al estar ausente; la dependencia psicológica resulta de las múltiples asociaciones entre el placer generado por la nicotina, la acumulación de las experiencias vivenciales y la construcción de la estructura imaginativa que hace la persona que fuma tabaco durante su vida íntima y colectiva.

**Distribución porcentual de fumadores de 18 a 65 años por la cantidad de cigarros que fuma en un día para cada sexo, 2002**



NOTA: Porcentaje en relación con el total de fumadores de 18 a 65 años para cada sexo.  
FUENTE: SSA et al. *Encuesta Nacional de Adicciones*, 2002. Tabaco. Medios magnéticos.

El número de personas de 18 a 65 años que fuma diariamente representa 54.1% del total de fumadores; más de medio millón consume 20 y más cigarrillos al día. Para ambos sexos, más de 60% fuma entre uno y cinco cigarrillos diarios.

Un indicador fuerte de la dependencia a la nicotina del tabaco es el tiempo que tardan en consumir tabaco después de despertar; entre las personas de 18 a 65 años que fuman diariamente (8.2 millones), casi medio millón fuma durante los primeros cinco minutos después de despertar, un monto cercano al medio millón lo hace entre los 6 y 30 minutos y poco más de 700 mil entre los 30 minutos y el término de la primera hora.

Entre las personas de 18 a 65 años que fuman diariamente, y respondieron a la pregunta de qué cigarrillo es el más difícil de abandonar, 25.9% se refirió al que se consume después de comer, seguido por el que se fuma en situaciones de tensión (25.6%), el de antes de dormir (16%) y el primero de la mañana (12.6%).

Nueve de cada cien personas de 18 a 65 años que fuman diariamente reportaron dificultad para abstenerse de fumar en lugares prohibidos y cerca de 10 de cada 100 fuma cuando se enferma y tiene que permanecer en cama. Poco más de la mitad (52.6%) de la población de 18 a 65 años que fuma diariamente ha intentado abandonar el cigarro; esta proporción es mayor en las mujeres (57.4%) que en los hombres (50.6%).

**Indicadores seleccionados (porcentajes) para la población de 18 a 65 años sobre el consumo de tabaco para cada sexo, 2002**

Indicador	Total	Hombres	Mujeres
<b>Hábito de consumo</b>			
Fumador			
12 A 17	9.0	14.3	3.8
18 A 65	27.0	42.2	15.1
Exfumador			
12 A 17	7.1	8.2	6
18 A 65	19.9	27.7	13.9
No fumador			
12 A 17	83.9	77.5	90.2
18 A 65	53.1	30.1	71.0
<b>Fumadores pasivos</b>			
12 A 17	38.3	33.9	42.6
18 A 65	22.5	12.0	30.7
<b>Cigarrillos fumados diariamente<sup>a</sup></b>			
1 A 5	62.4	62.8	61.6
6 A 10	20.0	19.3	21.7
11 A 20	10.9	11.9	8.3
MAS DE 20	6.7	6.0	8.4
<b>Intentado dejar de fumar<sup>ab</sup></b>			
SÍ	52.6	50.6	57.4
NO	47.4	49.4	42.6

<sup>a</sup> Población de 18 a 65 años de edad que fuma diariamente.

<sup>b</sup> Excluye a las personas que fumaron durante los 12 meses previos, pero que mencionaron ya no fumar al momento de la entrevista.

FUENTE: SSA et al. Encuesta Nacional de Adicciones, 2002. Tabaco. Medios magnéticos.

## MORTALIDAD POR TABAQUISMO

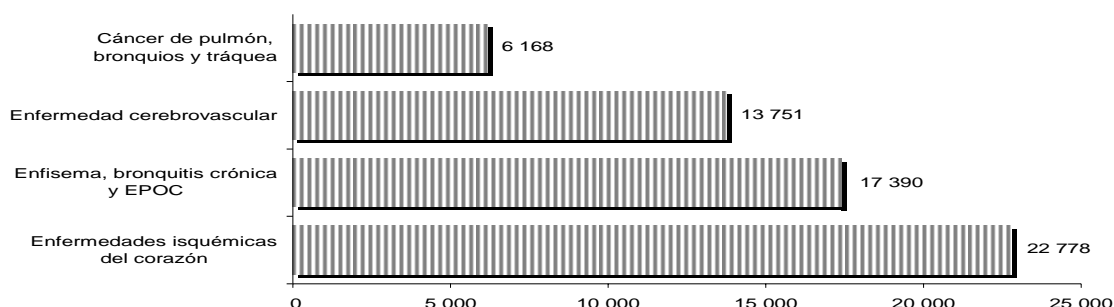
El tabaquismo es la enfermedad prevenible relacionada con más problemas de salud y causas de muerte en el mundo. Entre éstas se encuentran el cáncer de pulmón, de labio y de lengua; la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, las enfermedades cardiovasculares y del aparato digestivo; en mujeres fumadoras se presenta el aborto y el parto prematuro.

Algunos de los efectos secundarios menos conocidos del tabaco son: la caída del cabello, cataratas, arrugas, pérdida del oído, deterioro de la dentadura, osteoporosis, cardiopatías, dicromía de los dedos, deformación de los espermatozoides, psoriasis, enfermedad de burger y cáncer (piel, útero, esófago, laringe, estómago, riñón, vejiga, pene, páncreas, colon-recto, ano; algunos estudios han hallado también una relación entre el tabaco y el cáncer de mama).

Investigadores mexicanos (Kuri y colaboradores, 2006), estiman que 90% de las defunciones por enfermedades de cáncer de pulmón, bronquios y tráquea se deben al tabaquismo; las estimaciones de atribución al tabaquismo para los casos de defunciones por enfisema, bronquitis crónica y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es de 84%, por enfermedad cerebrovascular 51% y por enfermedad isquémica del corazón 45%.

De las más de 95 mil defunciones registradas entre las causas de muerte con mayor asociación al tabaquismo a partir de las cifras preliminares de defunciones de 2004, y que consecuentemente son las que más llaman la atención por el impacto que tienen sobre la mortalidad y por sus posibilidades de prevención, los mismos Kuri y cols. estiman que poco más de 60 mil son atribuidas a esta práctica. De éstas, 38% (22 778 defunciones) se relaciona con enfermedades isquémicas del corazón, 29% (17 390 muertes) con enfisema, bronquitis crónica y EPOC, 23% (13 571 defunciones) con enfermedad cerebrovascular y 10% con cáncer de pulmón, bronquios y tráquea (6 168) muertes.

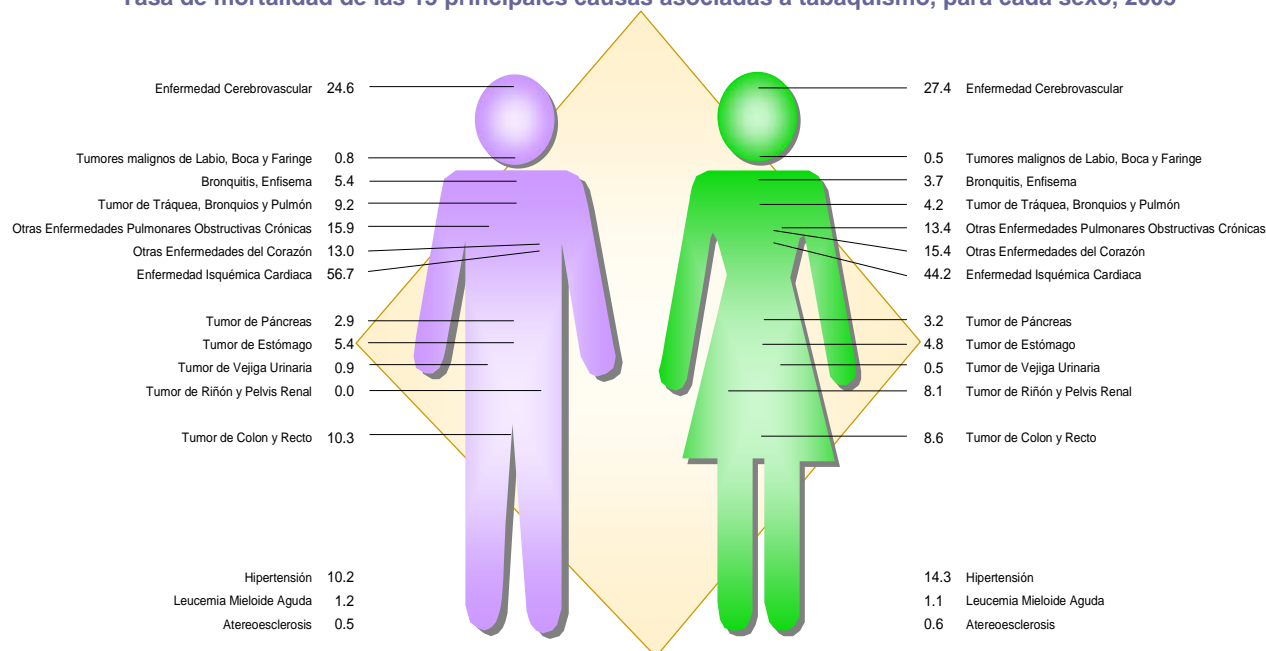
#### Número de defunciones atribuidas al tabaquismo, 2004



FUENTE: INSP. Epidemiología del tabaquismo en México, 2004

Para 2005, las tasas de mortalidad por cada 100 mil personas calculadas para estas causas son: en el caso de la enfermedad isquémica del corazón, de 56.7 en hombres y 44.2 en mujeres; la enfermedad cerebrovascular causó defunciones en 24.6 y 27.4 de cada cien mil personas de cada sexo; 21.3 de cada 100 mil hombres mueren por bronquitis, enfisema y otras enfermedades obstructivas crónicas (EPOC) en tanto 17.1 de cada cien mil mujeres están en esa situación; 9.2 y 4.2 son las tasas de mortalidad por tumor de tráquea, bronquios y pulmón calculadas para hombres y mujeres en este año.

#### Tasa de mortalidad de las 15 principales causas asociadas a tabaquismo, para cada sexo, 2005



Tasa por 100 000 habitantes

Fuente: INEGI. Estadísticas Vitales, 2005. Banco de datos

Con esta información el INEGI brinda indicadores para contribuir al conocimiento de las características sociodemográficas de la población que consume tabaco en México. Consulte este documento en la Sala de Prensa del INEGI, en el sitio [www.inegi.gob.mx](http://www.inegi.gob.mx), en:

<http://www.inegi.gob.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/default.asp?c=269&e=>

## BIBLIOGRAFÍA

*Cifras del tabaquismo*. (2007) en: <http://www.freehosting.net/smsl/CIFRAS%20DEL%20TABAQUISMO> 5/02/2007.

Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática, Secretaría de Salud, Consejo Nacional contra las Adicciones, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente, Dirección General de Epidemiología. (2004) *Encuesta Nacional de Adicciones, 2002*. Aguascalientes, México.

Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (1994, 1996, 1998, 2000, 2002 y 2004) *Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares*. Aguascalientes. México

Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática, (2006). *Estadísticas Vitales 2005 (Base de datos)*.

Instituto Nacional de Salud Pública, Secretaría de Salud. (2003). *Encuesta sobre tabaquismo en jóvenes, ETJ México 2003*. Consultado en marzo 5, 2006 en <http://www.insp.mx/tabaco/libro/inicio.html>.

Kuri Morales, Pablo, et al. (2002). Mortalidad atribuible al consumo de tabaco en México. En *Salud Pública de México*. Vol 44, suplemento 1. p.p.

Kuri Morales, Pablo, et al. (2006). Epidemiología del tabaquismo en México. En *Salud Pública de México (2006)*. Vol. 48, suplemento 1. p.p.

Organización Mundial de la Salud (2003). *Un tratado internacional para el control del tabaco*. Consultado en febrero 15 2006 en <http://www.who.int/features/2003/08/es/>.

Organización Mundial de la Salud (2003). *El Cuerpo del Fumador*. Consultado en febrero 15 2006 en [http://www.who.int/tobacco/en/smokers\\_es\\_po.pdf](http://www.who.int/tobacco/en/smokers_es_po.pdf).

Tapia Conyer, R. y cols. (2001). Panorama Epidemiológico del tabaquismo en México. En *Salud Pública de México*. Vol p.p. Consultado en febrero 18 2006 en: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342001000500012](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342001000500012).

Sección Ciencias (2005 noviembre 7). *Científicos estadounidenses crean vacuna que ayuda a dejar el cigarro*. La Crónica de Hoy, pp. Tomado de [http://www.insp.mx/2005/noticias/noticia071105\\_3.htm](http://www.insp.mx/2005/noticias/noticia071105_3.htm).

Secretaría de Salud (2001). *Programa de Acción: Adicciones Tabaco*. Consultado en febrero 17 2006 en <http://colegio.uach.mx/publica/tabaquismo.pdf>.

Valdés-Salgado, R. y cols. (2006). Los retos del convenio marco para el control del tabaco en México: un diagnóstico a partir de la Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes. En *Salud Pública de México*. Volumen 48. Suplemento 1. p.p.

\* \* \* \* \*



El INEGI llevará a cabo durante el 2007, el levantamiento del Censo Agropecuario.

Para mayor información consulte el portal del INEGI en: [www.inegi.gob.mx](http://www.inegi.gob.mx)

¡México cuenta con el INEGI!