



MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

Eficacia de las Medidas Legislativas en el Control del Tabaquismo

III Jornadas de Control y Tratamiento del Tabaquismo de la Región de Murcia

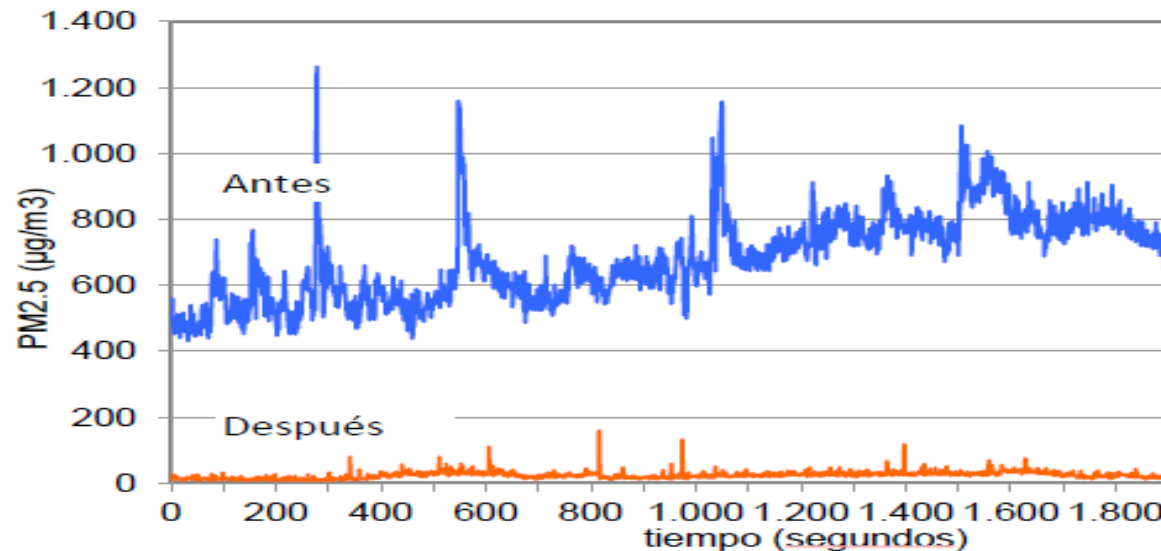
DG Salud Pública, Calidad e Innovación

22 de mayo de 2014

Puntos clave

- Variaciones en la contaminación ambiental: medida de niveles de nicotina y partículas
- Variaciones en la morbilidad: infartos, asma, cardiopatías
- Variaciones en la prevalencia:
 - ✓ Jóvenes: evitar inicio
 - ✓ Adultos: deshabituación
- Variaciones en las ventas: medida indirecta
- Percepción social: aceptación de la ley
- Variaciones económicas en sectores específicos:
 - ✓ Nivel de empleo
 - ✓ Volumen de negocio
- Cumplimiento de las medidas

Variaciones en la contaminación ambiental



Los niveles de nicotina y partículas se midieron antes (Noviembre-Diciembre 2010) y después (Abril-Junio 2011)

- La contaminación por humo del tabaco disminuyó > 90%
 - El nivel medio de nicotina descendió desde el 5.73 al 0.57 µg/m³
 - El nivel medio de partículas (PM_{2,5}) disminuyó de 233.38 a 18.82 µg/m³.
- Otros estudios revelaron datos similares (Córdoba R, et al.,2012)

Impacto en salud: Morbilidad y mortalidad

Corto plazo:

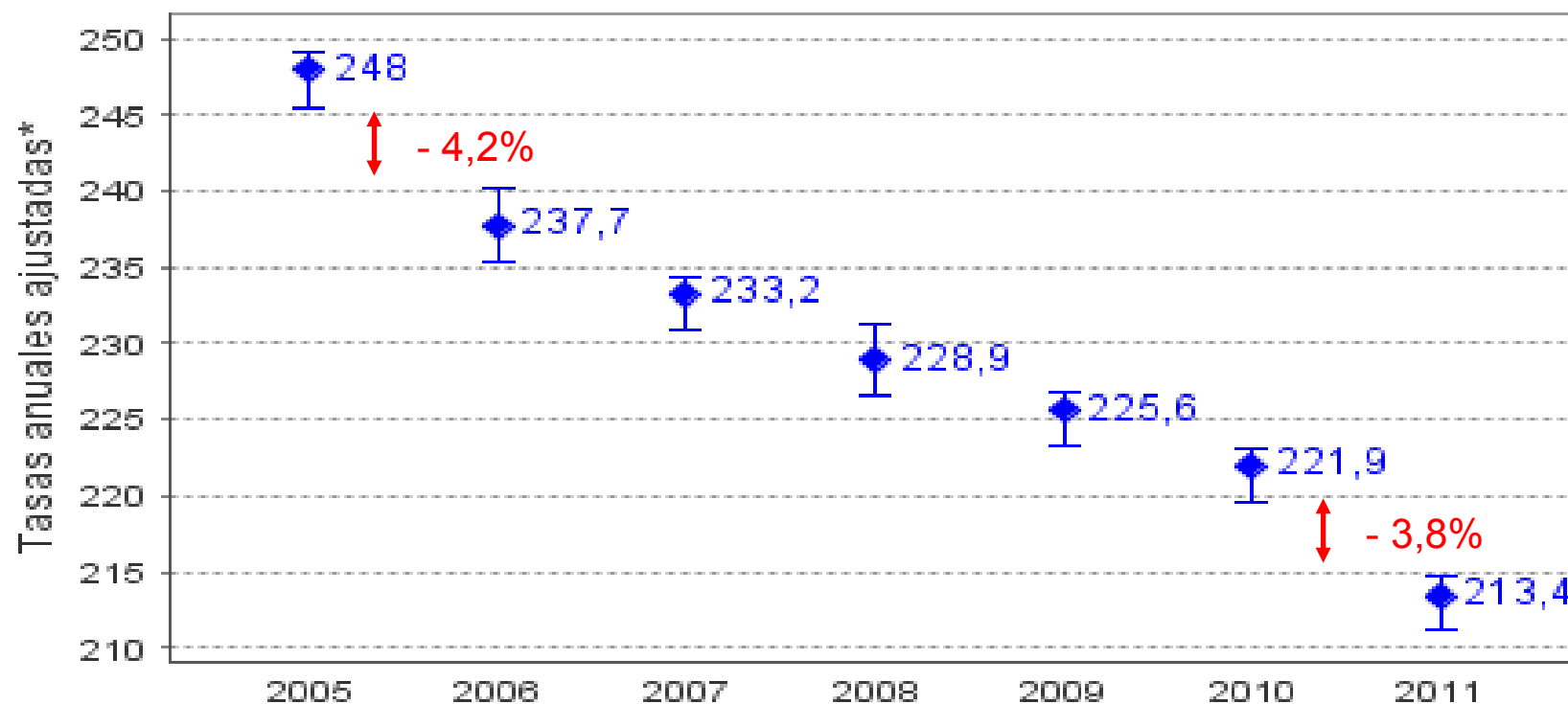
- Enfermedades cardiovasculares (infarto agudo de miocardio, cardiopatías isquémicas, ictus)
- Enfermedades respiratorias (asma)

Largo plazo:

- Cáncer de pulmón
- EPOC

Impacto en salud: Morbilidad y mortalidad

Ratio de hospitalización por IAM en hombres > 24 años (España 2005-2011)

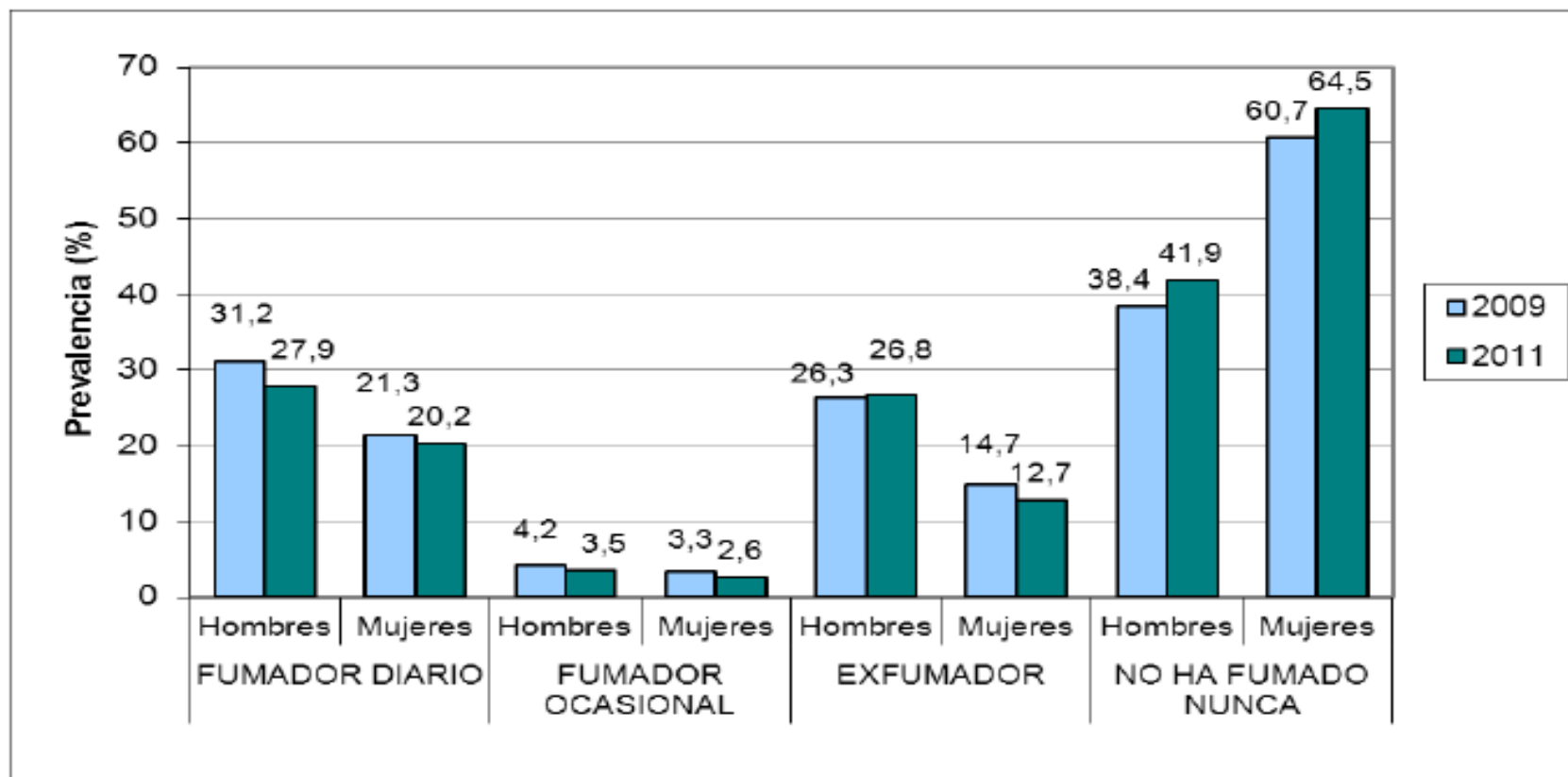


*Tasas ajustadas por sexo y edad por el método directo, con el programa Epidat 4.0, con la población de 2011 como estándar.

Fuente: Datos propios elaborados a partir del CMBD – MSSSI

Impacto en salud: Prevalencia

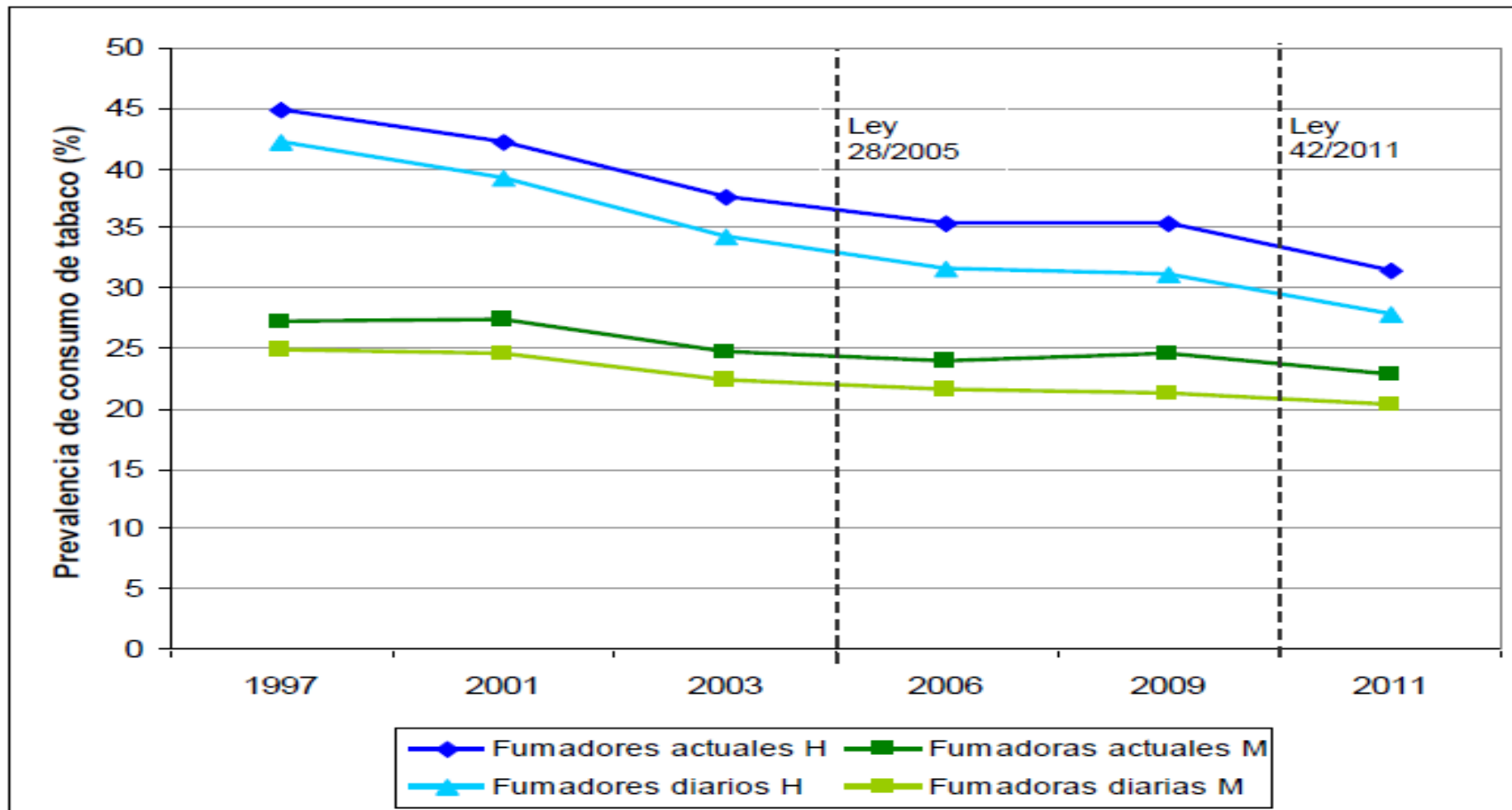
Datos comparativos de prevalencia 2009-2011



Fuente: Elaboración propia a partir de ENSE2011 y EESE2009.

Impacto en salud: Prevalencia

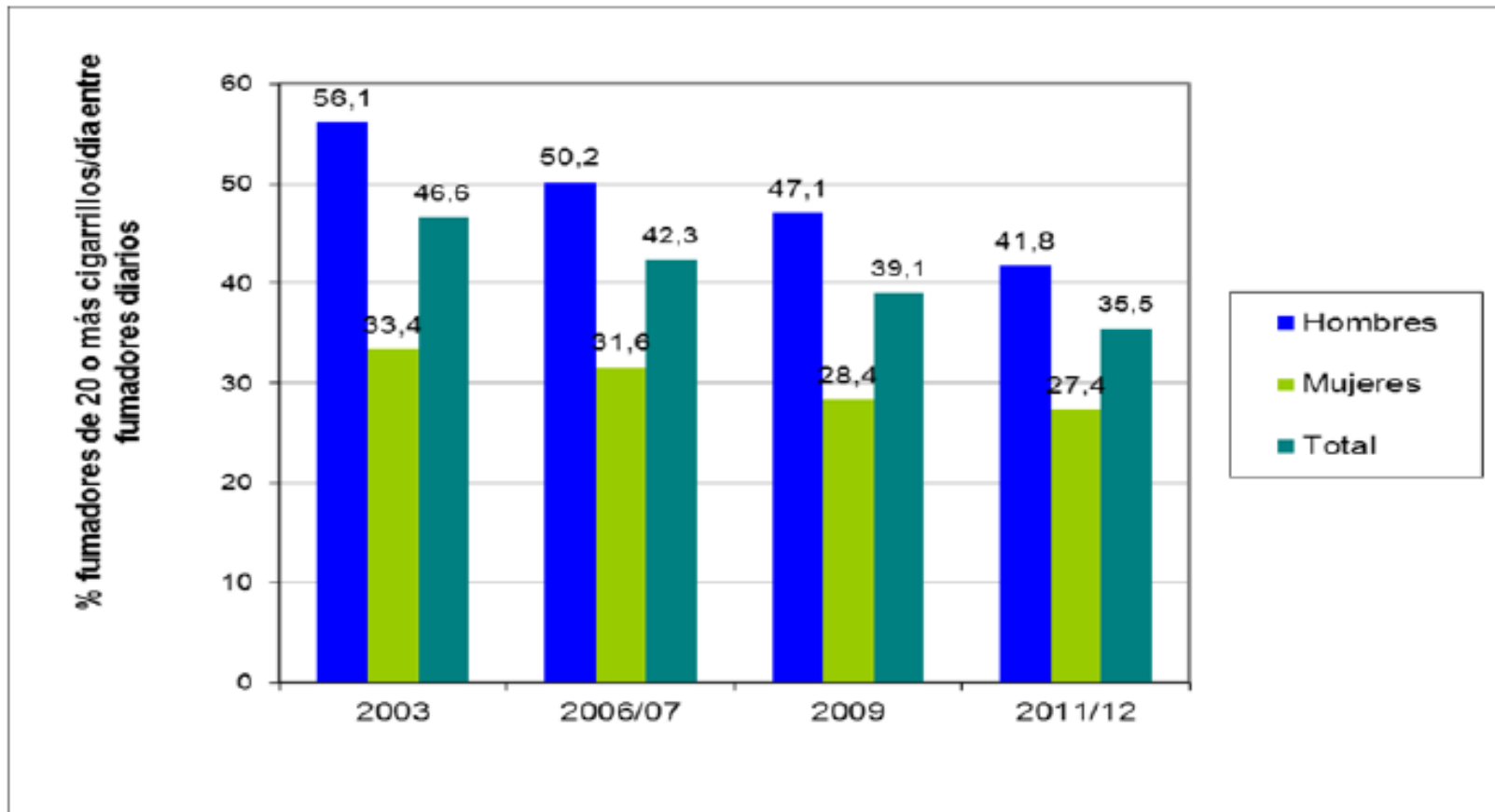
Datos comparativos de prevalencia 2009-2011



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de Encuestas Nacionales y Europea de Salud.

Impacto en salud: Prevalencia

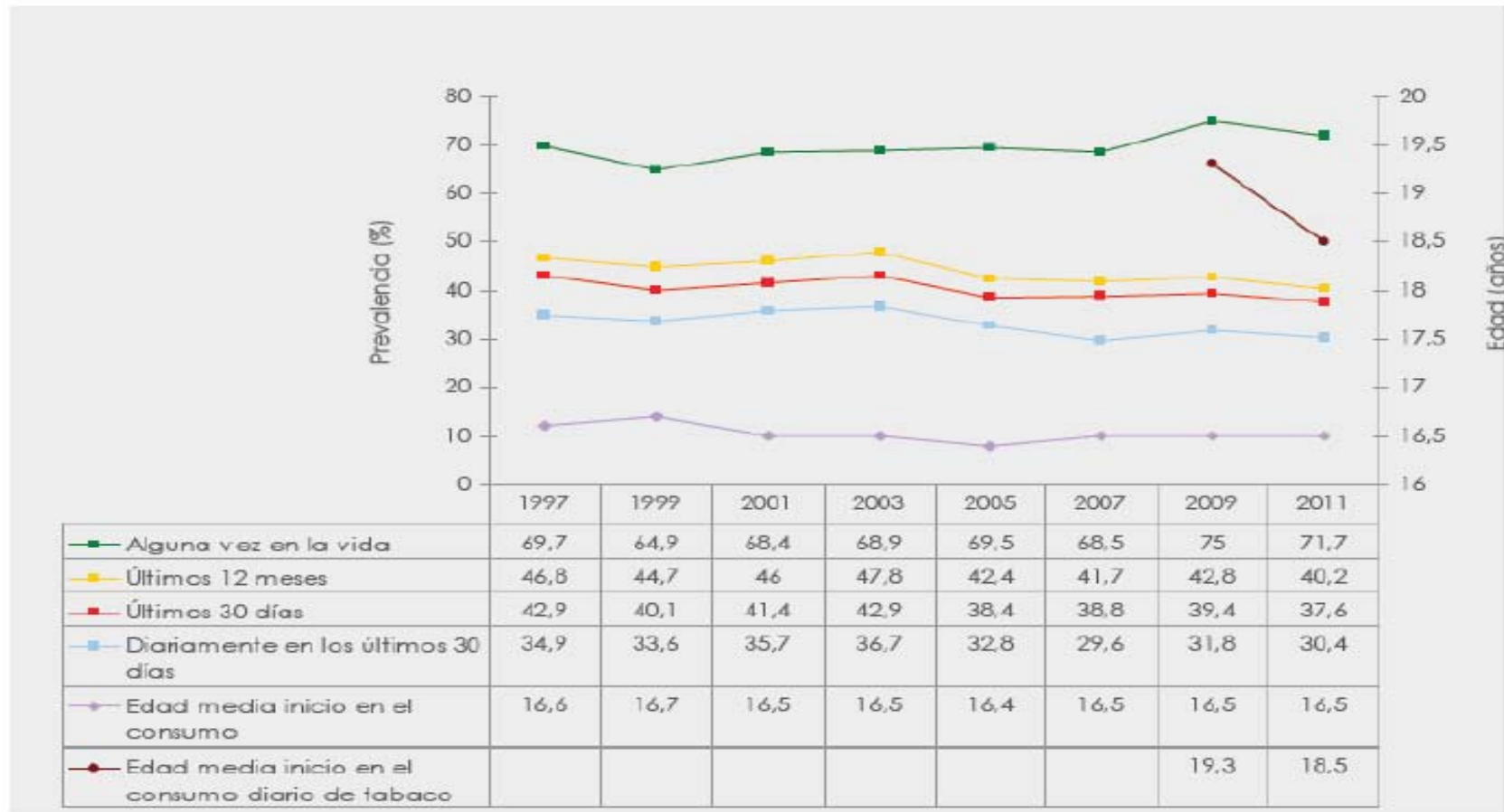
Evolución de la prevalencia de grandes fumadores entre fumadores diarios (2003-2011)



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de Encuestas Nacionales y Europea de Salud.

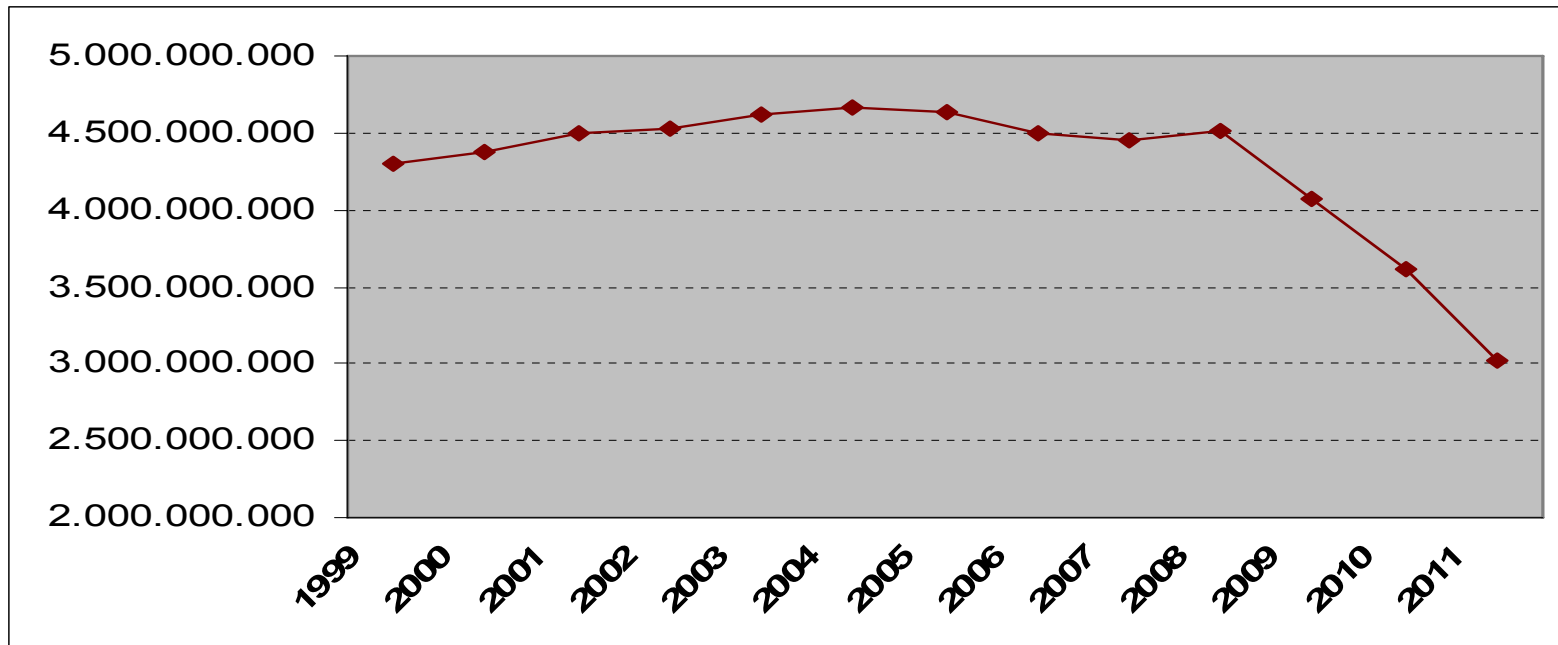
Impacto en salud: Inicio

Indicadores de consumo de tabaco



Fuente: EDADES2011

Impacto en salud: Ventas de productos



**Tendencia de las ventas
2005 - 2011**

- Cigarrillos: bajada del 35%
- Picadura de liar: incremento del 22%
- Cigarros: incremento 68%
- Tabaco de pipa: incremento del 791%

Impacto en salud: Ventas de productos

Ventas acumuladas de productos de tabaco en Península e Islas Baleares. Por unidad de venta, en unidades físicas. Diciembre 2010 – diciembre de 2012.

	Cajetillas de cigarrillos			Cigarros			Picadura de liar			Picadura de pipa		
	Totales diciembre	% dif dic. 12/11	% dif dic. 11/10	Totales diciembre	% dif dic. 12/11	% dif dic. 11/10	Totales diciembre	% dif dic. 12/11	% dif dic. 11/10	Totales diciembre	% dif dic. 12/11	% dif dic. 11/10
2012	2.671.732.729	-11,4	-16,74	2.223.120.655	18,25	22,43	6.519.834	29,01	-6,41	883.806	-36,98	272,65
2011	3.015.433.443			1.879.961.508			5.053.787			1.402.335		
2010	3.621.537.558			1.535.600.067			5.399.853			376.311		

Impacto social: Percepción de los ciudadanos

- La encuesta llevada a cabo por la OCU a los 100 días (Abril 2011) mostraba que el 63% estaban de acuerdo con la ley.
- El Barómetro sanitario 2011(2012) mostraba que el rango de acuerdo con la ley era de 7.05 (escala de 1 a 10)
- El Barómetro sanitario 2012 (2013) mostraba un incremento en el acuerdo con la ley hasta 7.62 (escala de 1 a 10)

Implantación

- Datos procedentes de 15 CCAA en 2011-2012
 - Inspecciones: 195.872
 - Infracciones: 7.719
 - Expedientes incoados: 4.259
 - Sanciones: 2.514

- Datos procedentes del MSSSI en 2011-2012 (transporte internacional y supratonómico)
 - Infracciones: 22
 - Expedientes incoados: 20
 - Sanciones: 15

Conclusiones

- El nivel de contaminación se redujo drásticamente en hostelería
- La prevalencia de consumo se ha reducido notablemente
- La morbilidad en IAM, cardiopatías y asma se ha reducido
- La aceptación por los ciudadanos ha ido incrementándose paulatinamente
- La percepción de fumar como un acto aceptable ha ido cambiando
- No se han observado efectos negativos en sectores económicos directamente imputables a la prohibición de fumar.