

## Año SEPAR 2007: Año para la Prevención y el Control del Tabaquismo

Carlos A. Jiménez Ruiz, Ángela Ramos Pinedo, Juan Antonio Riesco Miranda y Julio Ancochea Bermúdez

Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).

En los últimos años la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) viene realizando, a través de la Fundación Respira, unas campañas anuales para la prevención y el tratamiento de enfermedades respiratorias con alta prevalencia<sup>1,2</sup>. Esta iniciativa ha facilitado que la SEPAR y la Fundación Respira no sólo incrementen su impacto social en la población general española, sino que además den cumplimiento a uno de sus principales objetivos como sociedad y fundación científica: prevenir la morbimortalidad de las enfermedades respiratorias a través del incremento de la sensibilización e información de la población general española.

En el momento actual el tabaquismo se considera una enfermedad adictiva y crónica, capaz de causar la muerte prematura a más de la mitad de aquellos que la presentan<sup>3,4</sup>. Los datos más recientes de nuestro país señalan que cada año el tabaco mata a 56.000 personas<sup>3</sup>. En este mismo estudio se identifica el tabaquismo como una de las principales causas de enfermedades respiratorias en España, causando el 87% de los cánceres de pulmón y el 93% de los casos de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)<sup>5</sup>. Teniendo en cuenta esta realidad, la Junta Directiva de la SEPAR acordó designar el año 2007 como Año SEPAR para la Prevención y el Tratamiento del Tabaquismo.

Los principales objetivos que pretendemos cumplir a lo largo de este año son los siguientes: incrementar la educación sanitaria que la población general española tiene sobre esta enfermedad y su relación con multitud de afecciones respiratorias; sensibilizar a los colectivos modélicos (políticos, periodistas, artistas y otras personalidades) sobre la necesidad de prevenir y tratar este proceso, y difundir el mensaje de que hay tratamientos farmacológicos que son eficaces y seguros para ayudar a los fumadores a dejar de serlo. A fin de cumplir con estos objetivos hemos diseñado un completo plan de actividades, que van desde aquéllas con una finalidad científica o de investigación a otras cuyo fin es más bien de índole social. A continuación comentaremos algunas.

Una de las principales actividades científicas que desarrollaremos en los próximos meses será la confección de unas nuevas recomendaciones para el tratamiento del tabaquismo. La última normativa sobre el tratamiento del tabaquismo, elaborada por el Área de Tabaquismo de la SEPAR, data de 2003; con anterioridad existía otra de 1999<sup>6,7</sup>. En los últimos años han aparecido nuevos fármacos para dejar de fumar e incluso se han modificado la forma de uso y las indicaciones de los ya existentes<sup>8,9</sup>. Estas novedades exigen una actualización de las recomendaciones anteriores. Pero además en esta nueva edición queremos incluir un aspecto que sin duda resultará pionero: expondremos una propuesta razonada, bien ponderada y basada en la evidencia científica, sobre la financiación de los tratamientos farmacológicos para dejar de fumar.

A finales de 2005 el Área de Tabaquismo de la SEPAR llevó a cabo un estudio cualitativo de base poblacional, en el que se realizaron hasta 6.800 encuestas y se obtuvieron datos representativos de todo el Estado español y de cada una de las comunidades autónomas sobre prevalencia y actitudes que hacia el tabaquismo pasivo tiene la población general española, así como datos sobre tasa de enfermedades asociadas a este proceso. Los resultados se han presentado en alguna de las reuniones científicas que el Área de Tabaquismo ha celebrado a lo largo de estos meses y están pendientes de publicación<sup>10-12</sup>. No obstante, los datos más llamativos son los siguientes: el 29,5% de los no fumadores están sometidos al humo ambiental del tabaco en sus hogares, el 25,8% lo están en su lugar de trabajo y, más llamativo aún, el 17,8% de los escolares está expuesto al humo del tabaco en los centros docentes. Estamos convencidos de que con la entrada en vigor de la nueva ley sobre regulación del consumo de tabaco estos parámetros se habrán modificado. Por ello, una de las principales actividades de investigación que queremos llevar a cabo durante este año es la repetición de este estudio. La SEPAR será la única sociedad científica española que dispondrá de datos reales sobre el impacto que la nueva ley reguladora del consumo de tabaco ha tenido en nuestro país<sup>13</sup>.

Igualmente hemos diseñado un completo plan de comunicación social, uno de cuyos principales nexos de unión será una campaña itinerante a bordo del camión Planeta Respira. Se trata de un gran tráiler que recorrerá más de 30 ciudades españolas (todas las comunidades

Correspondencia: Dr. C.A. Jiménez Ruiz.  
Unidad Especializada en Tabaquismo.  
Santa Cruz del Marcenado, 9, 2.º. 28015 Madrid. España.  
Correo electrónico: victorina@ctv.es

Recibido: 20-12-2006; aceptado para su publicación: 9-1-2007.

autónomas) repartiendo folletos informativos, distribuyendo material divulgativo y realizando actividades atractivas y educativas para la población general. Una parte esencial de nuestra campaña será la constante búsqueda de repercusión en medios de comunicación social. Para conseguirlo hemos querido diseñar un programa alejado de imágenes negativas y prohibicionistas del consumo del tabaco. Hemos preferido concentrarnos en enviar un mensaje positivo sobre la prevención del tabaquismo a nuestros jóvenes, pero sobre todo acerca de la necesidad de que los fumadores reciban ayuda médica para abandonar el consumo de tabaco. Creemos que el lema que se ha elegido para esta campaña transmite muy adecuadamente estos principios: "Respiración. Tu salud está en el aire".

Para conseguir con éxito todos los objetivos necesitamos la ayuda de todos y cada uno de los miembros de nuestra sociedad científica. Por ello hemos diseñado una estructura organizativa para este Año del Tabaquismo que permita la participación de todos vosotros y facilite vuestras actividades a través de los diferentes comités que se han establecido. El Comité Organizador Central estará constituido por el coordinador del año, la secretaria y el tesorero. Además, a él pertenecerán todos los miembros del Foro Autonómico de Tabaquismo, a quienes desde aquí queremos agradecer la ayuda que ya nos están prestando y que sin duda nos ofrecerán en el futuro. También dispondremos de un Comité Asesor, constituido por miembros de cada uno de los Comités de SEPAR (Comité Científico y de Investigación, Comité de Relaciones Institucionales, Comité de Formación y Docencia, Comité de Congresos y Comité de Calidad Asistencial) y por representantes de las áreas de trabajo más afines al tabaquismo (Oncología, Enfermería y Fisioterapia, EPOC y Tabaquismo). Este comité proporcionará la necesaria coordinación entre nuestros esfuerzos y los de aquellos miembros de la SEPAR que trabajan con nuestros mismos objetivos.

Además S. A. R. la Princesa de España ha aceptado la Presidencia de Honor de este Año SEPAR 2007 para la Prevención y el Tratamiento del Tabaquismo.

No queremos terminar sin dar las gracias a las diversas instituciones político-sanitarias locales, autonómicas y nacionales, la industria farmacéutica e instituciones privadas, sociedades científicas, colegios profesionales y asociaciones de enfermos que tanto están colaborando con

nosotros para la realización de este Año SEPAR 2007. No obstante, estamos convencidos que de nada de esto podría ser posible sin contar con tu ayuda como miembro de la SEPAR y como profesional sanitario interesado en la prevención y el control de esta enfermedad que es la primera causa evitable de muerte en nuestro país.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Rajas Naranjo O, Aspa Marco J. 2004: Año de la Neumonía. Consecuencias e impacto científico en ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA. Arch Bronconeumol. 2006;42:541-52.
2. Rodríguez Roisin R, Álvarez-Sala JL, Sobradillo V. 2002: un buen año capicúa para la EPOC. Arch Bronconeumol. 2002;38:503-5.
3. Fiore MC, Bailey WC, Cohen SJ, Dorfman SF, Goldstein MG, Gritz ER, et al. Treating tobacco use and dependence. Clinical Practice guideline. Rockville: US Department of Health and Human Services. Public Health Service; June 2000.
4. Fiore MC, Jorembly DE, Schensky AE, Smith SS, Bauer RR, Baker TB. Smoking status as the new vital sign: effect on assessment and intervention in the patients who smoke. Mayo Clin Proc. 1995;70:209-13.
5. Banegas Banegas JR, Díez Gañán L, Rodríguez-Artalejo F, González Enríquez J, Graciani A, Villar F. Mortalidad atribuible al tabaquismo en España en 1998. Med Clin (Barc). 2001;117:692-4.
6. Jiménez Ruiz CA, Granda Orive JI, Solano Reina S, Carrión Valero F, Romero Palacios P, Barrueco Ferrero M, et al. Recomendaciones para el tratamiento del tabaquismo. Arch Bronconeumol. 2003;39:409-18.
7. Jiménez Ruiz CA, Solano Reina S, González de Vega JM, Ruiz Pardo M, Flórez Martín S, Ramos Pinedo A, et al. Normativa para el tratamiento del tabaquismo. Arch Bronconeumol. 1999;335:499-506.
8. Coe JW, Brooks PR, Vetelino M. Varenicline: an alpha4 beta2 nicotinic receptor partial agonist for smoking cessation. J Med Chem. 2005;48:3474-7.
9. Tonessen P. Smoking reduction for smokers not able or motivated to quit? Respiration. 2002;69:475-8.
10. Carrión Valero F. Mesa Redonda: Estudio Epidemiológico Nacional de SEPAR sobre Tabaquismo Pasivo. Resultados en no fumadores. Actas de VII Reunión de Invierno del Área de Tabaquismo de SEPAR; 2006, marzo, 11; Valencia. Valencia: SEPAR; 2006.
11. Jiménez Ruiz CA. Mesa Redonda: Estudio Epidemiológico Nacional de SEPAR sobre Tabaquismo Pasivo. Resultados en fumadores. Actas de VII Reunión de Invierno del Área de Tabaquismo de SEPAR; 2006, marzo, 11; Valencia. Valencia: SEPAR; 2006.
12. Riesco Miranda JA. Mesa Redonda: Estudio Epidemiológico Nacional de SEPAR sobre Tabaquismo Pasivo. Prevalencia de tabaquismo activo. Actas de VII Reunión de Invierno del Área de Tabaquismo de SEPAR; 2006, marzo, 11; Valencia. Valencia: SEPAR; 2006.
13. Riesco Miranda JA. Ley antitabaco en España: aún queda mucho por hacer... claro ejemplo, los lugares de ocio y la hostelería. Prev Tab. 2006;8:137-8.