

## Reducción del consumo de tabaco: una subárea temática emergente dentro del tabaquismo

### *Reduction in tobacco consumption: an emerging topic within the smoking debate*

Sr. Director:

En la producción bibliográfica reciente sobre tabaquismo es habitual encontrar artículos sobre reducción del consumo de tabaco (RCT), algunos de los cuales versan sobre reducción del daño; otros sobre reducción hasta dejar de fumar (RHD), y otros sobre epidemiología. Por ello, y por ser un tema emergente en tabaquismo, hemos querido conocer exactamente cuáles son las temáticas sobre las que trata la RCT y su repercusión. Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en el Science Citation Index Expanded (SCI-Expanded) para el período 2002-2007, empleándose descriptores caracterizados y descritos previamente<sup>1</sup>. Recuperamos, tras una revisión manual de los registros por 2 investigadores de nuestro grupo, un total de 100 documentos, de 272 autores, con un total de 372 firmas y, por lo tanto, con un índice de firmas por trabajo de 3,72, de un total de 119 instituciones diferentes. La media de citas por trabajo para el total de documentos fue de 5,34 (intervalo: 0-32). Del total de artículos, el 53% trató sobre reducción del daño, el 29% sobre RHD, el 14% sobre epidemiología y un 4% se incluyó en el epígrafe "otros". Al analizar el número medio de citas por trabajo según temática, epidemiología obtuvo 6,57 (intervalo: 0-30), RHD 6,17 (intervalo: 0-32) y reducción del daño 4,96 (intervalo: 0-31).

La RCT es una materia de actualidad dentro del tabaquismo, pues presenta, si se analiza profundamente, 2 temas que la hacen muy interesante y polémica a la vez. El primero sería si hay un umbral de seguridad en el consumo y de reversibilidad en el efecto dañino de los cigarrillos, lo cual parece ser que no existe<sup>2</sup>, pues hasta con una baja tasa de consumo de cigarrillos al día se produce daño. El otro es que hay muchos fumadores que, sin querer dejar de fumar, podrían intentar reducir su consumo, y se ha demostrado que esto conllevaría un mayor número de intentos de abandono así como un número mayor de abstinentes tras la reducción<sup>3</sup>. Como hemos podido comprobar, éstos son los temas que mayor número de documentos han producido, pero llama la atención que no son los que mayor repercusión han tenido, pues, como hemos podido demostrar, la media de citas por trabajo ha sido superior en los trabajos sobre epidemiología. El tabaquismo, como ya habíamos comunicado previamente<sup>4</sup>, presenta una alta repercusión media, lo cual podría explicarse por su multidisciplinariedad, ya que se encuentra incluido en todas aquellas áreas de la ciencia que más han aumentado su producción, visibilidad e importancia. La repercusión de la RCT es algo mayor que la media

encontrada previamente sobre tabaquismo en general<sup>5,6</sup>, y no es de extrañar que precisamente sean los documentos sobre epidemiología los que más repercusión alcanzan de los temas incluidos en la RCT, pues es de las especialidades con una mayor producción y visibilidad dentro del tabaquismo<sup>5</sup>.

Es conocido que los artículos más antiguos aumentan con el tiempo el número de citas que reciben, sin que este hecho se estabilice en un quinquenio<sup>6</sup>, pues la citación se mantiene e incluso se incrementa con cada año que transcurre. Por eso la repercusión de la RCT de los años estudiados aumentará todavía más con el tiempo, lo que la situará en una posición adelantada en el tabaquismo.

Podemos afirmar que la RCT es una subárea temática pujante y emergente dentro del tabaquismo, con una repercusión mayor que la media encontrada para el conjunto de la temática sobre tabaco y con unos temas de investigación claramente definidos.

### Bibliografía

1. Hughes JR, Carpenter MJ. Does smoking reduction increase future cessation and decrease disease risk? A qualitative review. *Nicotine Tob Res.* 2006;8:739-49.
2. Pisinger C, Godtfredsen NS. Is there a health benefit of reduced tobacco consumption? A systematic review. *Nicotine Tob Res.* 2007;9:631-46.
3. Stead LF, Lancaster T. Interventions to reduce harm from continued tobacco use. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007;3:CD005231.
4. Granda-Orive JI, García-Río F, Aleixandre-Benavent R, Valderrama-Zurián JC, Jiménez-Ruiz CA, Solano-Reina S, et al. Producción española en tabaquismo a través del Science Citation Index (1999-2003). Situación en el contexto mundial y de la Unión Europea. *Arch Bronconeumol.* 2007;43:212-8.
5. Granda-Orive JI, Villanueva-Serrano S, Aleixandre-Benavent R, Valderrama-Zurián JC, Alonso-Arroyo A, García-Río F, et al. World-wide collaboration among medical specialties in smoking research: production, collaboration, visibility and influence. *Research Evaluation.* 2009;18:3-12.
6. Granda-Orive JI, Villanueva-Serrano S, Aleixandre-Benavent R, Valderrama-Zurián JC, Alonso-Arroyo A, García-Río F, et al. Redes de colaboración científica internacional en tabaquismo. Análisis de coautorías a través del Science Citation Index durante el período 1999-2003. *Gac Sanit.* 2009;23:222.e34-22.e43

José Ignacio de Granda-Orive<sup>a,\*</sup>, Adolfo Alonso-Arroyo<sup>b</sup> y Rafael Aleixandre-Benavent<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Neumología, Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Facultad de Medicina, Universidad CEU-San Pablo, Madrid, España

<sup>b</sup>Instituto de Historia de la Ciencia y Documentación López Piñero (CSIC-Universidad de Valencia), Facultad de Medicina, Universidad de Valencia, Valencia, España

<sup>c</sup>Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación, Facultad de Medicina y Odontología, Universidad de Valencia, Valencia, España

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: igo01m@gmail.com (J.I. de Granda-Orive)