

Productos de tabaco sin humo¹

¹ Esta sección cubre los productos comerciales de tabaco como tabaco para masticar, mojar, etc.

Por qué es importante

- Si bien es menos letal que fumar tabaco, el tabaco sin humo (SLT) contiene nicotina, que es adictiva. Su uso aún presenta riesgos para la salud.¹
- El SLT causa cánceres de la cavidad oral, el esófago y el páncreas.²
- Aunque el consumo de cigarrillos disminuyó significativamente, la prevalencia del uso de SLT no mostró cambios estadísticos desde 2005 (2.7 %) hasta 2010 (3.0 %).³
- No hay pruebas de que los productos SLT ayuden a las personas que fuman a dejar de fumar.⁴
- Las personas que usan SLT exclusivamente tienen niveles observados más altos de exposición a la nicotina y a las nitrosaminas cancerígenas específicas del tabaco —según lo medido por las concentraciones de biomarcadores de cotinina y NNAL— que las personas que fuman exclusivamente cigarrillos.⁵
- La nicotina y el monóxido de carbono en los productos de tabaco sin humo pueden ser responsables de resultados adversos graves en el embarazo, como el parto prematuro.⁶
- La nicotina absorbida por mojada es equivalente a 3-4 cigarrillos.⁷
- Según la American Academy of Family Physicians (AAFP), los grupos más propensos a usar SLT incluyen hombres, atletas y personas que viven en zonas rurales.
- En 2016, el 3.4 % de los adultos mayores de 18 años consumía tabaco sin humo.⁸
- Entre los estudiantes de secundaria, el uso de tabaco sin humo en 2019 fue del 3.8 %.⁹
- Por industria, la prevalencia del uso de SLT en 2010 fue más alta entre las personas que trabajan en industrias mineras (18.8 %). Por ocupación, fue mayor para las personas que trabajaban en la construcción y extracción (10.8 %).¹⁰
- De 2011 a 2019, el uso actual de tabaco sin humo disminuyó entre los estudiantes de escuela media y secundaria:¹¹
 - Casi dos de cada 100 estudiantes de escuela media (1.8 %) informaron en 2019 que habían consumido tabaco sin humo en los últimos 30 días, una disminución desde el 2.2 % en 2011.
 - Casi cinco de cada 100 estudiantes de escuela secundaria (4.8 %) informaron en 2019 que habían consumido tabaco sin humo en los últimos 30 días, una disminución desde el 7.9 % en 2011.



Lo que sabemos sobre lo que funciona

- La prueba de Fagerström para la dependencia de la nicotina (FTND) ha demostrado una buena confiabilidad como medida de dependencia entre las personas que usan SLT.¹²
- Los ensayos controlados aleatorios sobre intervenciones conductuales solo para SLT indican un beneficio estadística y clínicamente significativo.¹³
- El apoyo telefónico regular y las líneas de ayuda para dejar de fumar también demuestran un beneficio positivo.¹⁴
- Entre 12 estudios en los EE. UU. que evaluaron la terapia de reemplazo de nicotina (TRN), ni el chicle ni el parche de nicotina aumentaron la abstinencia; sin embargo, cinco estudios de píldoras para TRN mostraron una abstinencia significativa.¹⁵
- Los estudios indican un impacto en la abstinencia de SLT con vareniclina pero no con bupropión.¹⁶
- Una Revisión Cochrane de solo estudios estadounidenses encontró resultados similares.¹⁷
- En un estudio que evaluó mensajes anti-SLT efectivos entre varones jóvenes en zonas rurales, los investigadores encontraron que "mojar" se percibe como seguro. Los miembros de la audiencia objetivo son receptivos a los hechos directos transmitidos por mensajeros auténticos sobre las posibles consecuencias dañinas del uso de SLT, específicamente aquellos que aprovechan la progresión de las consecuencias a corto plazo (p. ej., manchas blancas) a los efectos en la salud a largo plazo.¹⁸

Lo que es relevante en Pensilvania

- La Ley 84 de 2016 impuso impuestos sobre otros productos de tabaco en Pensilvania, incluido el tabaco sin humo. La tarifa para el tabaco sin humo es de 55 centavos por onza, con un impuesto mínimo por paquete de 66 centavos.
- En 2017, el cuatro por ciento de los adultos de Pensilvania usaba tabaco sin humo.¹⁹

Lo que hacen otros estados

- Spit Tobacco Intervention está diseñada para promover el abandono y reducir el inicio del consumo de tabaco para mascar entre los atletas varones de escuela secundaria en California. En dos sitios de prueba, los resultados variaron, uno no demostró impacto en el inicio pero sí un impacto positivo en el abandono y el otro sitio mostró resultados opuestos. <https://rtips.cancer.gov/rtips/programDetails.do?programId=192009>
- Spit It Out, de Virginia Occidental, fue una campaña para aumentar el acceso a los servicios de prevención y abandono del tabaco sin humo. Aunque el programa finalizó en 2017, hay recursos disponibles que describen el programa y su impacto. <https://www.ruralhealthinfo.org/project-examples/634>

Referencias y recursos

- American Lung Association: Health Effects of Smokeless Tobacco Products. <https://www.lung.org/quit-smoking/smoking-facts/health-effects/smokeless-tobacco>
- American Lung Association y Regional Pennsylvania Tobacco-Free Coalitions ofrecen un recurso de datos sobre el tabaco sin humo en [inglés](#) y en [español](#).
- American Cancer Society (Sociedad Americana contra el Cáncer): Making a Plan to Quit Smokeless Tobacco. <https://www.cancer.org/healthy/stay-away-from-tobacco/guide-quit-smoking/deciding-to-quit-smokeless-tobacco-and-making-a-plan.html>
- American Academy of Family Physicians. Smokeless Tobacco: Tips on how to stop. <https://familydoctor.org/smokeless-tobacco-tips-on-how-to-stop/>
- Drugs.com. How to Quit Using Smokeless Tobacco (Ambulatory Care, Discharge Care, Aftercare). Revisión médica el 3 de febrero de 2020. <https://www.drugs.com/cg/how-to-quit-using-smokeless-tobacco.html>
- [KilltheCan.org](#): una comunidad en línea dedicada a ayudar a las personas a dejar el tabaco sin humo.
- National Cancer Institute (Instituto Nacional del Cáncer). Smokeless Tobacco Fact Sheet. Revisado el 25 de octubre de 2010. <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/tobacco/smokeless-fact-sheet>
- Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades). Smokeless Tobacco: Health Effects. https://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/fact_sheets/smokeless/health_effects/index.htm
- La Association of Clinicians for the Underserved (ACU) tiene una serie de recursos en su sitio web. <http://www.clinicians.org/>
- Rural Health Information Hub, anteriormente Rural Assistance Center, es un centro nacional de información sobre temas de salud rural. Tiene una serie de recursos específicos para SLT. <https://www.ruralhealthinfo.org/about>



- 1 American Cancer Society. Health Risks of Smokeless Tobacco. <https://www.cancer.org/cancer/cancer-causes/tobacco-and-cancer/smokeless-tobacco.html>
- 2 Mazurek J, Syamlal G, King B, Castellan R. Smokeless Tobacco Use Among Working Adults – United States 2005 and 2010. Morbidity and Mortality Weekly Report. 6 de junio de 2014.
- 3 Íbid.
- 4 American Cancer Society. Health Risks of Smokeless Tobacco. <https://www.cancer.org/cancer/cancer-causes/tobacco-and-cancer/smokeless-tobacco.html>
- 5 Rostron B, Chang C, van Bommel D, Xia Y, Blount B. Nicotine and Toxicant Exposure among U.S. Smokeless Tobacco Users: Results from 1999 to 2012 National Health and Nutrition Examination Survey Data. Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention. Noviembre de 2015. <https://cebp.aacrjournals.org/content/early/2015/11/09/1055-9965.EPI-15-0376.full-text.pdf>
- 6 U.S. Department of Health and Human Services. The Health Consequences of Smoking—50 Years of Progress: A Report of the Surgeon General. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2014
- 7 Jewel T. How Much Nicotine is in a Cigarette and Other Tobacco Products? Healthline, noviembre de 2019. <https://www.healthline.com/health/how-much-nicotine-is-in-a-cigarette>
- 8 Center for Behavioral Health Statistics and Quality. 2016 National Survey on Drug Use and Health: Detailed Tables. Substance Abuse and Mental Health Services Administration, 2017, Rockville, MD
- 9 Creamer M, Everett Jones S, Gentzke A, Jamal A, King B. Tobacco Product Use Among High School Students – Youth Risk Behavior Survey, United States 2019. MMWR Suppl 2020;69(Suppl-1):56-61. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.su6901a7>
- 10 Mazurek J, Syamlal G, King B, Castellan R. Smokeless Tobacco Use Among Working Adults – United States 2005 and 2010. Morbidity and Mortality Weekly Report. 6 de junio de 2014.
- 11 Wang TW, Gentzke AS, Creamer MR et al. Tobacco Product Use and Associated Factors Among Middle and High School Students—United States, 2019. Morbidity and Mortality Weekly Report, 2019;68(12)
- 12 Mushtaq N, Beebe L. Psychometric Properties of Fagerström Test for Nicotine Dependence for Smokeless Tobacco Users. Nicotine & Tobacco Research, Volume 19, Issue 9, septiembre de 2017. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntx076>
- 13 Nethan S, Sinha D, Chandan K, Mehrotra R. Smokeless Tobacco Cessation Interventions: A Systematic Review. Indian J Med Res 148, octubre de 2018. DOI: 10.4103/ijmr.IJMR_1983_17.
- 14 Íbid.
- 15 Íbid.
- 16 Íbid.
- 17 Ebbert JO, Elrashidi MY, Stead LF. Interventions for smokeless tobacco use cessation (Review). Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 10. Art.No. CD004306. DOI: 10.1002/14651858.CD0043006.pub5.
- 18 Walker MW, Evans SA, Wimpy C, Berger AT, Smith AA. Developing Smokeless Tobacco Prevention Messaging for At-Risk Youth: Early Lessons from “The Real Cost” Smokeless Campaign. Health Equity. 2018;2(1):167-173. Publicado el 1 de agosto de 2018. DOI: 10.1089/heaq.2018.0029
- 19 Centers for Disease Control and Prevention. Behavioral Risk Factor Surveillance System, State Tobacco Activities Tracking and Evaluation System, 2017.

Etiquetas:

Jóvenes y adultos jóvenes, geografía rural