

# **AVANZAR EN LA CREACIÓN DE ESPACIOS LIBRES DE HUMO**

**CAMBIAR PERCEPCIONES Y NORMAS**

**Dr. Armando Peruga. OMS (Ginebra)**

**¿DÓNDE ESTAMOS?**

**BARCELONA, 3 Y 4 DE OCTUBRE 2008**

# **IMPORTANCIA DE LA POLÍTICA DE ALH**

- EFECTO DIRECTOS
  - SOBRE NO FUMADORES
  - SOBRE FUMADORES
- INSTRUMENTO PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE OTRAS MEDIDAS DE CONTROL DEL TABACO
  - BASE PARA ACCION COMUNITARIA
  - BASE PARA ALIANZAS

# **OCHO PRÁCTICAS ÓPTIMAS**

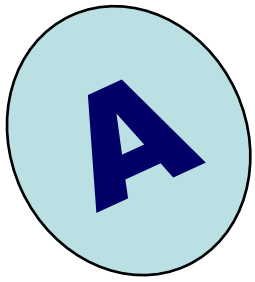
- **Los entornos libres de humo deben exigirse por ley y no mediante políticas voluntarias**

# OCHO PRÁCTICAS ÓPTIMAS

- Los entornos libres de humo deben exigirse por ley y no mediante políticas voluntarias
- **La legislación debe ser sencilla y clara**
  - **Espacios cerrados**
  - **Espacios abiertos, coches**
  - **Definición de autoridad implementadora**
  - **ambigüedades**

# **PROTEGER A LA POBLACIÓN DEL HUMO DE TABACO**

- APLICAR POR LEY AMBIENTES 100% LIBRES DE HUMO DE TABACO EN TODOS LOS ESPACIOS INTERIORES SIN EXCEPCIONES
  - NO MEDIDAS VOLUNTARIAS
  - NO ESPACIOS PARA FUMAR
  - NO EXCEPCIONES



# **EXPOSICION**

- **La aplicación de políticas libres de humo de tabaco reduce sustancialmente la exposición al humo de tabaco ajeno**
  - **En sitios de alta exposición reducción 80–90% y puede llevar a reducciones a nivel poblacional de hasta 40%.**
  - **No aumenta la exposición en casa**
  - **No revierten con el tiempo**

**A**

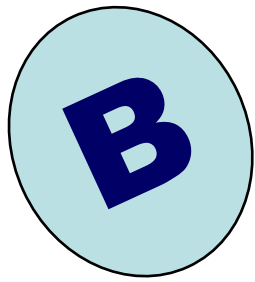
# **CONSUMO**

- **Reduce el consumo entre los adultos**
  - **En ambientes de trabajo reduce consumo 2-4 cigarrillos por día**
  - **No sabemos con seguridad si es suficiente para disminuir dependencia e incrementar la probabilidad de dejarlo (hay indicios positivos)**

**B**

**Reducen el consumo de tabaco entre los jóvenes**

- **Disminuyen las oportunidades de desarrollar una dependencia a la nicotina durante las fase de experimentación**



# **PREVALENCIA**

- **Los lugares de trabajo libres de humo reducen la prevalencia de tabaquismo**
  - **La evidencia es muy sugerente pero procede sobre todo de estudios transversales**
  - **Las excepciones reducen mucho el efecto**



# IMPACTO EN LA SALUD

- *Reducen los síntomas respiratorios en trabajadores*

**A**

- *La reducción es rápida*
- *Los trabajadores de la hostelería se benefician particularmente*

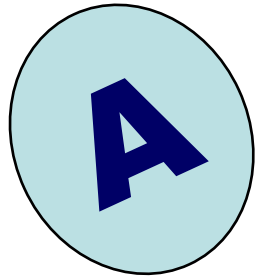
- *Reducen la morbilidad cardiovascular*

**B**

- *Se aprecia un 10-20% menos de ingresos hospitalarios por IM*
- *No se ha podido separar enteramente del efecto de otras políticas*

# **IMPACTO EN LA SALUD (Cáncer)**




- **Dado el periodo de latencia entre la exposición al HTA y la aparición de cáncer de pulmón, todavía no hay datos que documente el esperado descenso de las tasas de incidencia que deberían seguir a la aplicación de políticas de ambientes libres de humo**



# **IMPACTO EN LA ECONOMIA**

- **No reducen la actividad de los negocios de la hostelería**
  - **No disminuye sus beneficios**
  - **Aumenta la productividad de los empleados**
  - **tienen un impacto positivo sobre la economía**

# **IMPACTO DE LAS POLITICAS DE AMBIENTES LIBRES EN HOGARES**

-  *Reducen la exposición al HTA en niños; mucho mas que tratar a los padres para que dejen de fumar*
-  *Reducen el consumo de tabaco en adultos, más que las políticas de lugares de trabajo libres de humo*
-  *Reducen la tasa de iniciación al tabaquismo entre jóvenes. Hay estudios longitudinales en marcha*

# OCHO PRÁCTICAS ÓPTIMAS

- Los entornos libres de humo deben exigirse por ley y no mediante políticas voluntarias
- La legislación debe ser sencilla y clara
- **Hay que prepararse y dar respuesta a la oposición**
  - **Deslegitimar los argumentos de la oposición**

# OCHO PRÁCTICAS ÓPTIMAS

- Los entornos libres de humo deben exigirse por ley y no mediante políticas voluntarias
- La legislación debe ser sencilla y clara
- Hay que prepararse y dar respuesta a la oposición
- **Considerar qué nivel jurisdicción ofrecerá mayor avance**
  - **Legislación**
  - **Acción comunitaria**

# OCHO PRÁCTICAS ÓPTIMAS

- **Hacer partícipe a la sociedad civil**
  - **Papel**
    - **Lobby**
      - **Político**
      - **Mediático**
    - **Creación de tejido social**
  - **Extensión**
    - **Penetración geográfica**
    - **Composición y diversidad**
  - **Intensidad**
    - **Brecha minoría vocal / mayoría silenciosa**
  - **Estructuración y profesionalización**

# **OCHO PRÁCTICAS ÓPTIMAS**

## **Hacer partícipe a la sociedad civil**

- **¿Hacia un movimiento social de control del tabaquismo? Conexiones entre la particularidad del control del tabaquismo y la generalidad de los modelos de sociedad**
  - **Caracterización**
    - **Identidad: Valores**
    - **Adversario: IT y su influencia sobre la gobernancia**
    - **Objetivo:**
  - **Dimensiones sobre las que se efectúa la transformación estructural de nuestra sociedad**
    - **Papel de la ciencia y tecnología**
      - **Junk science**
      - **Manipulación de productos**
    - **Control del espacio**
      - **ALH**
      - **Transnacionalización de la industria del tabaco**
    - **Control del tiempo**

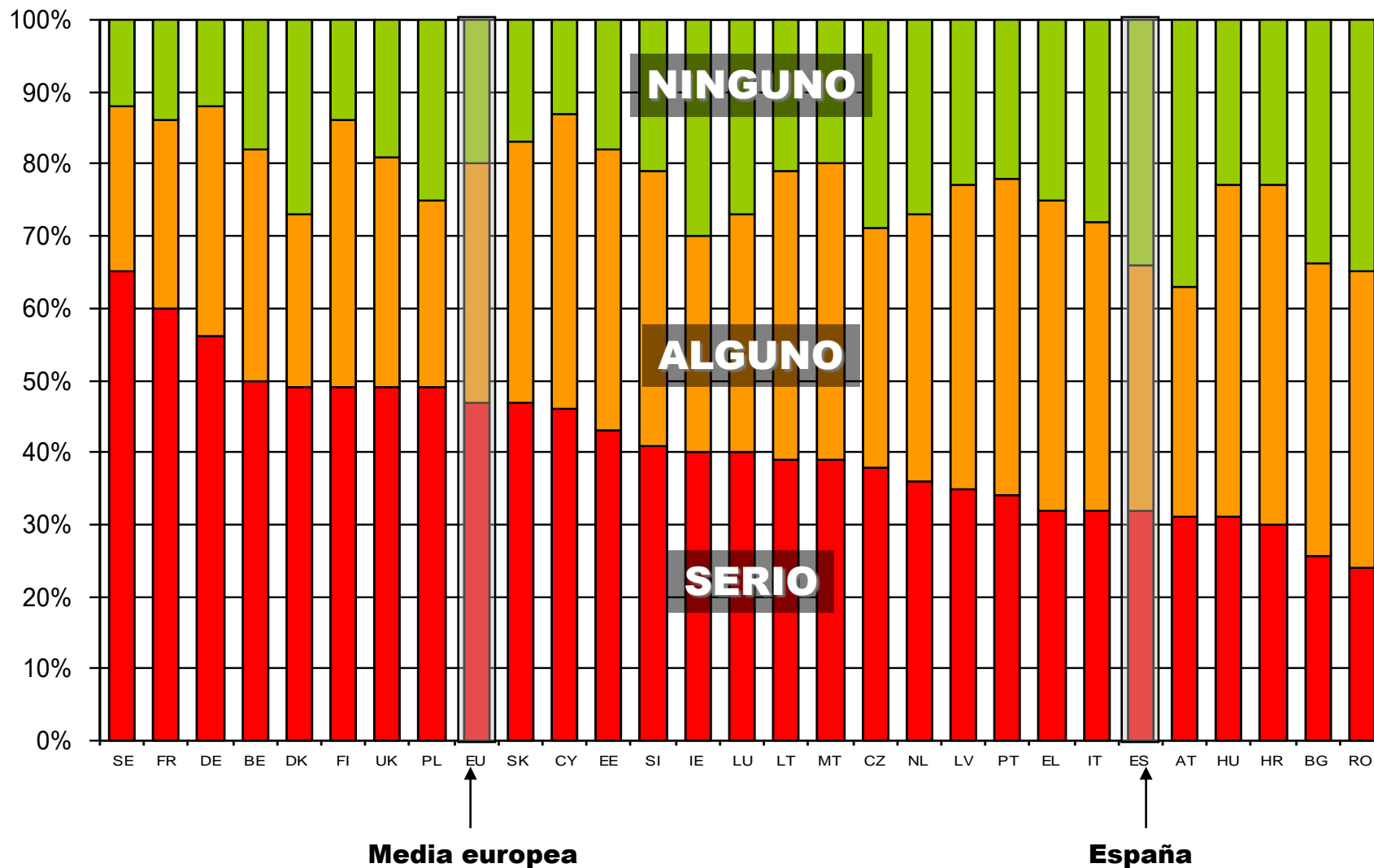


# OCHO PRÁCTICAS ÓPTIMAS

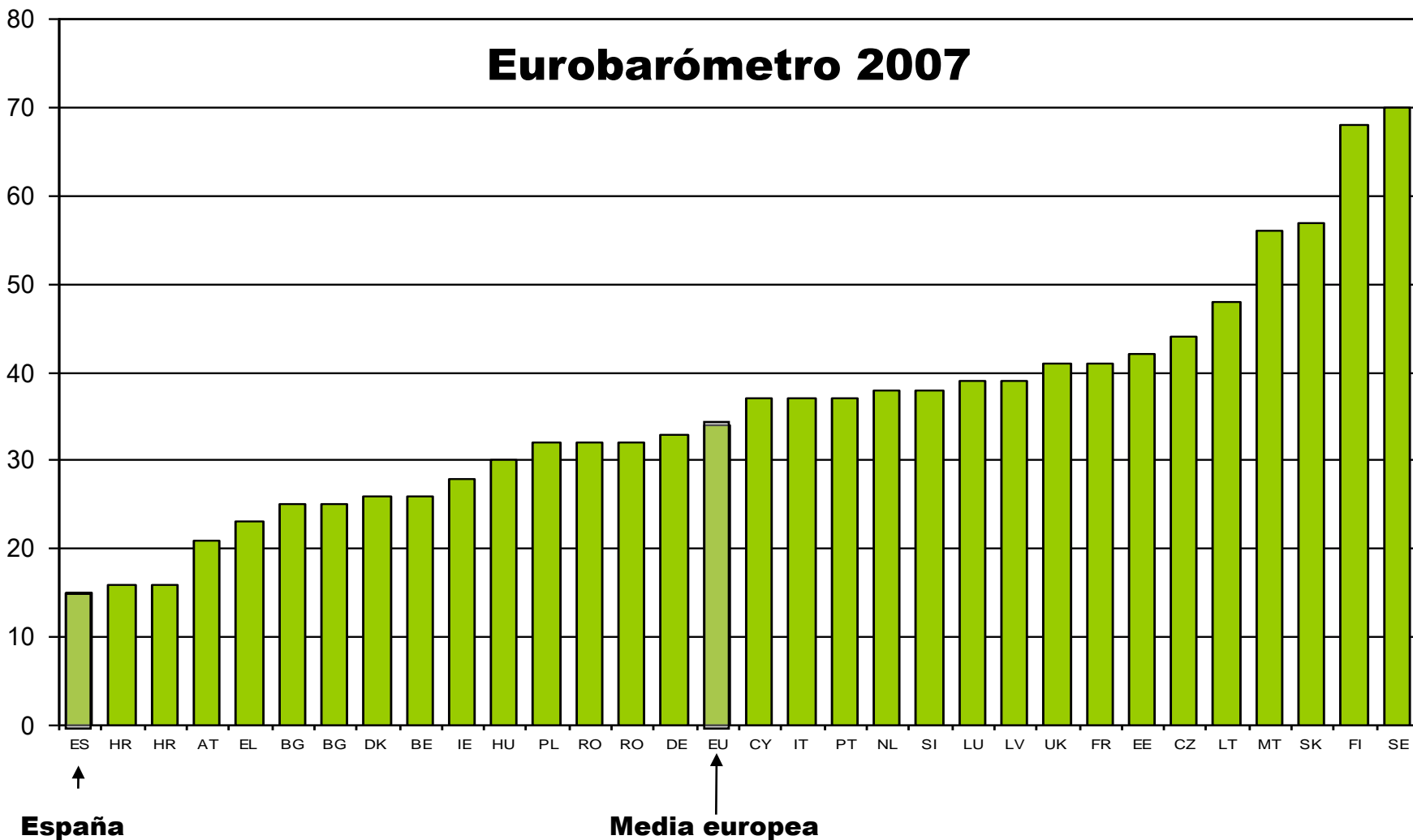
- **Hacer partícipe a la sociedad civil**
- **Educar y consultar para que la ley se apruebe o se aplique sin dificultades**
  - **Audiencia: no fumador**
  - **Mensajes: Cambiar la percepción de la sociedad sobre el peligro del HTA Peligro del HTA (cuidado no centrarse en niños y embarazadas) y cambiar la sanción social**
    - **Componentes tóxicos**
    - **Física de la difusión del humo**
    - **Daños**
    - **Testimonios**
    - **Empoderar al no fumador**

# CONCIENCIA DEL PELIGRO DEL HTA

Eurobarómetro 2007



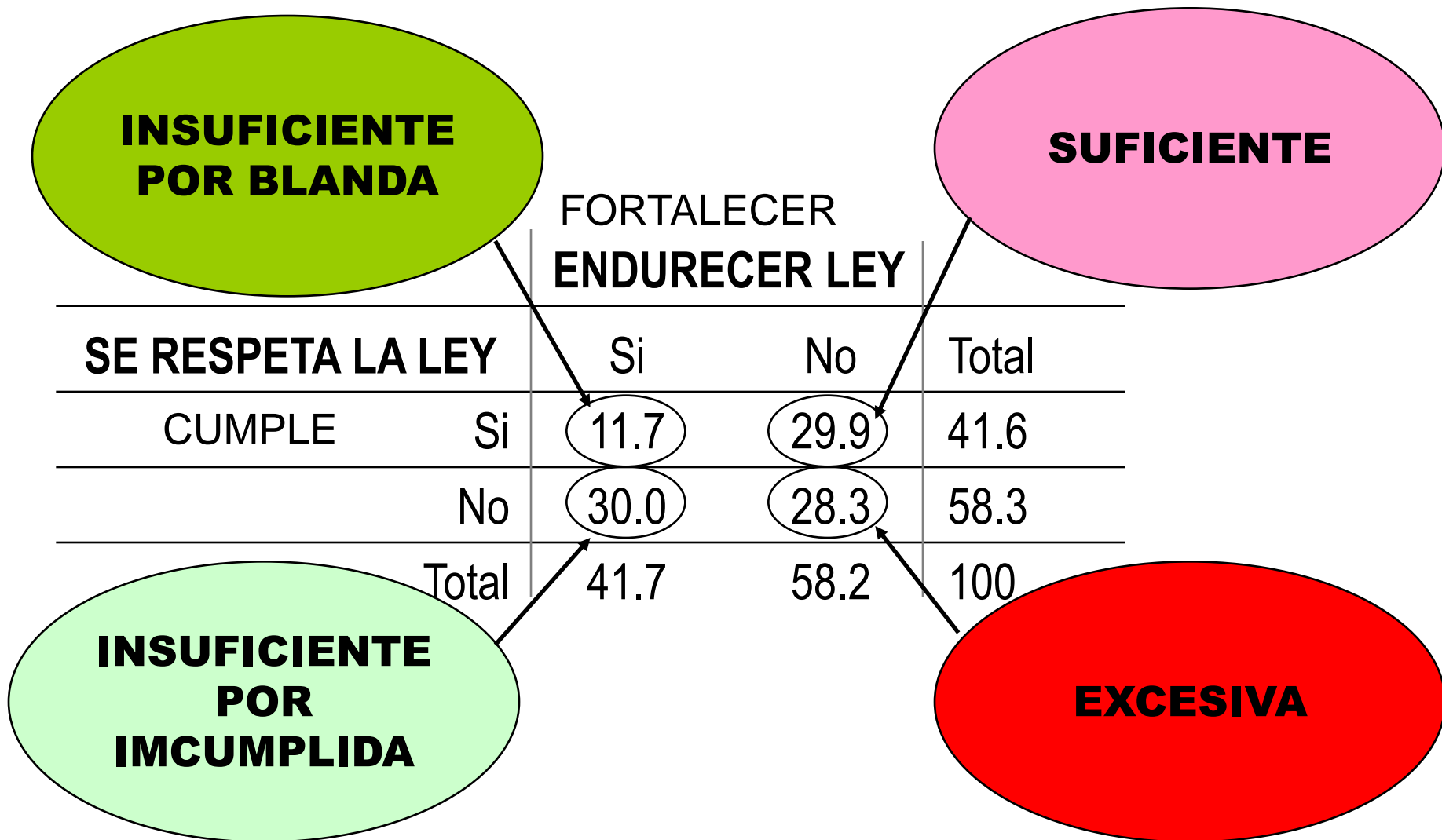
# PORCENTAJE DE FUMADORES QUE NUNCA FUMAN EN EL HOGAR EN COMPAÑÍA DE NO FUMADORES



# OCHO PRÁCTICAS ÓPTIMAS

- Hacer partícipe a la sociedad civil
- Educar y consultar para que la ley se apruebe o aplique sin dificultades
- **Elaborar un plan de aplicación y cumplimiento y garantizar una infraestructura para este último**
  - Para esta ley
  - Para una nueva y mejor ley

# PERCEPCIÓN DE LA LEY

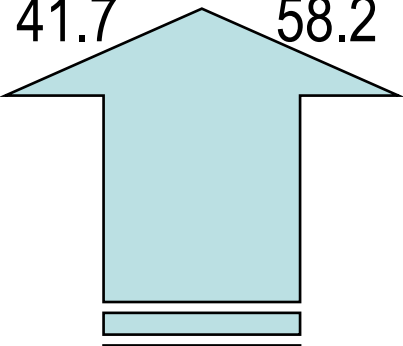
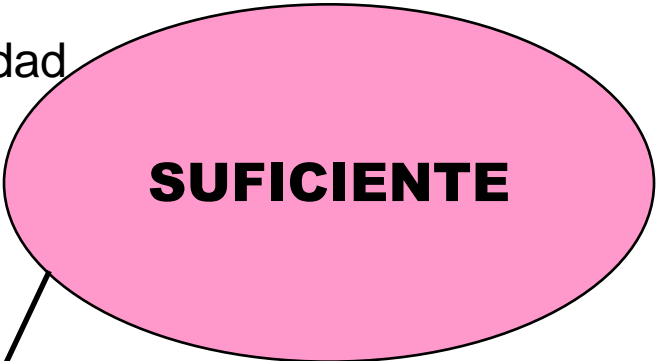


# HACER CUMPLIR LA LEY PRIMERO

Incrementa normatividad  
y confianza en  
aplicación de futuras  
leyes

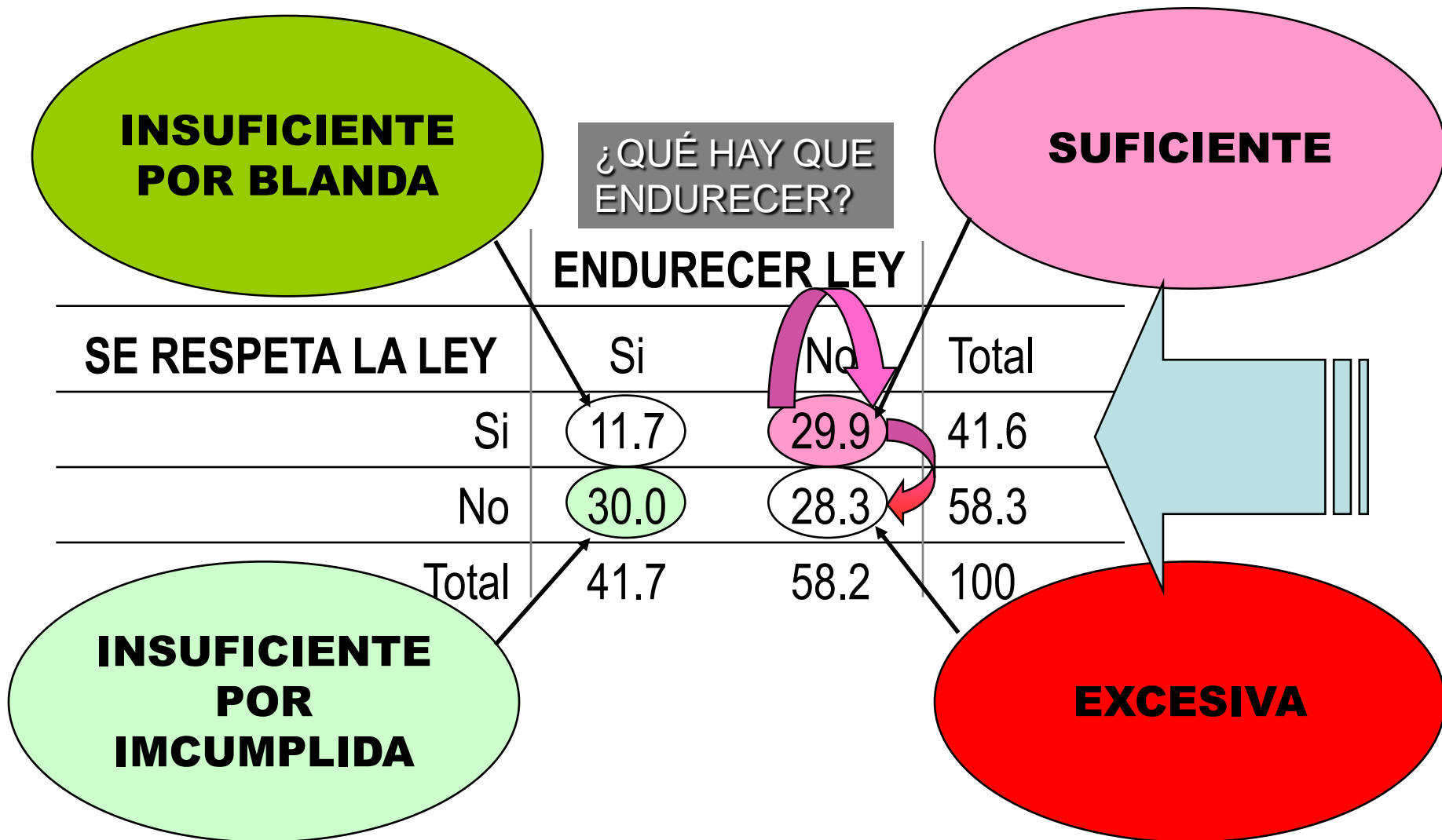
**ENDURECER LEY**

SE RESPETA LA LEY	Si	No	Total
Si	11.7	29.9	41.6
No	30.0	28.3	58.3
Total	41.7	58.2	100



Fuente: Barómetro Sanitario CIS 2007

# ENDURECER LA LEY PRIMERO



# OCHO PRÁCTICAS ÓPTIMAS

- Hacer partícipe a la sociedad civil
- Educar y consultar para que la ley se aplique sin dificultades
- Elaborar un plan de aplicación y cumplimiento y garantizar una infraestructura para este último
- **Vigilar la aplicación de la ley y, de ser posible, determinar sus repercusiones y documentar las experiencias**
  - Aumentar el apoyo social a las medidas y preparar el terreno para su fortalecimiento
  - Documentar éxitos y transmitir normas sociales
  - Identificar y combatir intentos de subvertir la ley



# ¿QUÉ VIGILAR Y DOCUMENTAR?

- **Procesos**

- Conocimiento, actitudes y apoyo a la política de ALH en la población general y grupos específicos
- Aplicación y cumplimiento de la ley

- **Resultados**

- Reducción de la exposición al HTA entre empleados
- Reducción de la concentración de humo en el aire en lugares de trabajo
- Reducción de la mortalidad y morbilidad atribuible a la exposición al HTA
- Reducción de la exposición al HTA en hogares
- Cambios en la prevalencia de tabaquismo y comportamientos asociados
- Impacto económico

# ÚLTIMAS REFLEXIONES

- **No precipitarse en cambiar la ley sin conseguir el clima social apropiado**
- **Más allá del cambio de clima social para cambiar la ley: Cambiar las normas sociales**
- **No solo el no fumador es el problema**