

La evolución del hábito tabáquico en Canarias (España): 1978-1998.

Santana, J.F.¹; Salmona, E.¹; Santana, Y.² y Serra-Majem, Ll.¹⁻³

¹ Área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (España)

² Departamento de Calidad e Impacto Ambiental. Viceconsejería de Medioambiente.

Gobierno Autónomo de Canarias (España)

³ Servicio de Medicina Preventiva. Complejo Hospitalario Materno-Insular de Gran Canaria (España)

Resumen

Se presenta la evolución del hábito tabáquico en Canarias entre 1978 y 1998. El archipiélago, con gran población joven y precios del tabaco reducidos, representa un medio predisponente al consumo. Los datos disponibles indican que los niveles y las tendencias del consumo de tabaco por la población canaria son preocupantes. Nuestro objetivo fue describir y evaluar, por sexo y edad, las variaciones del hábito tabáquico en la Comunidad Canaria en este período. Comparamos datos disponibles de prevalencia del hábito de diversas encuestas. Los cuestionarios permitieron valorar la frecuencia de consumo. La información recabada pudo ser comparada en los años seleccionados y se estudió su evolución y tendencia. Las prevalencias se expresaron como proporciones calculadas con un intervalo de confianza del 95%. En conjunto, la tendencia de la prevalencia es claramente decreciente tanto para la población general como para la masculina. Al contrario, la proporción de mujeres fumadoras ha aumentado gradualmente con el tiempo y, en particular, se ha observado un incremento del 30% entre las mujeres de 25-44 años durante las últimas dos décadas. El análisis de la evolución confirma una equiparación con la tendencia decreciente en la prevalencia del tabaquismo en la población europea, aunque el descenso del consumo entre varones contrasta con el aumento entre mujeres. Para lograr reducciones más significativas de prevalencia, tendríamos que emplear estrategias efectivas basadas en la combinación de mensajes sanitarios eficaces con medidas gubernamentales que graven el precio y prohíban por completo la publicidad del tabaco.

Palabras Clave

Tabaco; tabaquismo; prevalencia; evolución; Canarias.

Correspondencia a:

Dr. Juan Fco. Santana Armas. Área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Departamento de Ciencias Clínicas. Centro de Ciencias de la Salud, ULPGC. AC 550, Las Palmas 35080. Tel.: 928 453 476. Fax: 928 453 475. E-mail: fran@cicei.ulpgc.es



Summary

The evolution of smoking habit in the Canary islands between 1978-1998 is reported here. The Canary islands, with a large young population and low price of tobacco, represent a predisposed environment for tobacco consumption. Available data suggest that the level and trend of tobacco consumption among the Canarian population is really worrying. The objective of this study was to describe and evaluate the change of smoking habit according to sex and age in the Canarian Community over the last two decades. We compared available data of prevalence of smoking habit from different national and regional surveys. Questionnaires permitted to evaluate the frequency of consumption. The obtained data was compared between the selected years in order to study the smoking habit evolution and trend. Prevalence was expressed as proportions calculated with 95% confidence intervals. The trend of the prevalence is clearly decreasing for both the general and the male population. On the contrary, the proportion of smoking females has gradually increased in time. In particular, an increased of 30% in females between 25-44 years old during the last two decades was registered. Our data complies with the decrease of smoking habit in the European general population, even if the decrease among male contrasts with the increase among females. To achieve a more significant reduction in smoking habit, we should use a strategy based on a mixture of effective health information and governmental measures to increase the price of cigarettes and to put a ban on tobacco advertising.

Key Words

Tobacco; smoking habit; prevalence; trend; Canary islands.

Résumé

L'évolution du tabagisme aux îles Canaries entre 1978 et 1998 est exposée. L'archipel, ayant une population jeune et le coût du tabac réduit, est un endroit propice à la consommation. Les données disponibles indiquent que la tendance et les niveaux de consommation de tabac aux Canaries sont troublants. Le but de cette étude est de décrire et évaluer, en fonction du sexe et de l'âge, les variations du tabagisme dans la Communauté Canarienne. Nous avons comparé les données disponibles sur la prévalence du tabagisme à partir d'enquêtes régionales ou nationales. Les questionnaires nous ont permis d'estimer la fréquence de consommation par années, son évolution et sa tendance. La prévalence est exprimée en proportions calculées selon un intervalle de confiance du 95%. Dans l'ensemble, la tendance de la prévalence est clairement décroissante aussi bien pour la population générale que pour la population masculine. Au contraire, la proportion de femmes augmente graduellement avec le temps et, en particulier, on a observé un augmentation du 30% parmi les femmes âgées entre 25-44



ans. Cette évolution confirme la tendance à la réduction du tabagisme observée dans la population européenne, quoiqu'il y a des tendances opposées selon le sexe. Pour obtenir des réductions plus importantes, il faudrait utiliser des stratégies basées aussi bien sur des messages de santé publique efficaces que sur des mesures gouvernementales visant à augmenter le prix du tabac et interdisant complètement sa publicité.

Mots clé

Tabac; tabagisme; prévalance; tendance; îles Canaries.

I. INTRODUCCIÓN

A pesar de las medidas ensayadas hasta el momento, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el tabaquismo sigue representando en la actualidad la primera causa de muerte prevenible y evitable en los países desarrollados y en vías de desarrollo. La morbilidad que causa el consumo de tabaco se debe fundamentalmente a la producida por las enfermedades cardiovasculares, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y diferentes tipos de cáncer (orofaríngeo, esofágico, pancreático, laríngeo, pulmonar, de vejiga urinaria y de riñón).

España es un país tradicionalmente considerado de consumo elevado de tabaco. La consumición por habitante y año se incrementó progresivamente desde la década de los cuarenta a sesenta, hasta alcanzar un valor máximo a finales de los años setenta. Se estabilizó con posterioridad en la década de los ochenta y ha tendido a disminuir a lo largo de los noventa. Según la OMS (World Health Organization, 1990; 1993), nuestro país ha pasado en los últimos diez años de la posición 21 a la 12, en cuanto a la clasificación por consumo de tabaco, y en el que la edad de inicio en el consumo se ha situado en estos momentos en torno a los 12 años.

Las islas Canarias, con una población caracterizada por presentar una estructura demográfica de las más jóvenes de España y donde el precio del tabaco es uno de los más reducidos de la Unión Europea, representan un territorio predispuesto y un medio favorable para la compra y consumo de tabaco (Serra-Majem *et al.*, 1996). Los datos sanitarios disponibles indican que los niveles y las tendencias del consumo de tabaco por parte de la población del archipiélago han sido y siguen siendo preocupantes. Los índices más recientes sobre prevalencia de tabaquismo en nuestra comunidad son los proporcionados por la Encuesta Nutricional de Canarias (ENCA) de 1998 (Servicio Canario de Salud y Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, 1999) y la Encuesta de Salud de Canarias (ESCA) de 1997 (Consejería de Sanidad y Consumo, 1998) y, entre los menos recientes, están los estimados en las Encuestas Nacionales sobre el Hábito de Fumar (ENHF) de 1978 y de 1982 (Ministerio de Sanidad y Consumo, 1979; 1983) y en diversas Encuestas Nacionales de Salud (ENS) de 1987, 1993 y 1995 (Ministerio de Sanidad y Consumo, 1988; 1994; 1996).

Una breve panorámica histórica, que describe la evolución de esta tendencia del consumo de tabaco en Canarias, entre los individuos de 15 a 64 años, divididos por sexos, procedentes de diversas encuestas monográ-



ficas, sanitarias y nutricionales, de ámbito nacional y autonómico, puede contemplarse en la tabla 1.

Nuestro objetivo ha sido describir y evaluar, estratificadamente por grupos de edad y sexo, la evolución del hábito tabáquico en Canarias entre 1978 y 1998, para establecer que el tabaquismo en nuestro medio es, también, un problema de salud con características de epidemia moderna.

2. MATERIAL Y MÉTODO

Para el estudio descriptivo de la evolución del hábito tabáquico en Canarias en el período de 1978 a 1998, se han recopilado y comparado los datos disponibles de prevalencia de esta costumbre obtenidos de diversas encuestas. Éstas han sido realizadas mediante la técnica de entrevista personal y ejecutadas por distintos organismos institucionales españoles en una secuencia cronológica, mediada por intervalos de tiempo, entre una y otra encuesta, de 3 ± 1 años. Las encuestas han sido llevadas a cabo por los siguientes organismos: Ministerio Español de Sanidad y Consumo (1978, 1982, 1987, 1993 y 1995), Consejería de Sanidad y Consumo del Gobierno de Canarias (1990 y 1997) y Universidad de Las Palmas de Gran Canaria y Servicio Canario de Salud (1998).

Los cuestionarios sobre tabaquismo permitieron, por la similitud de diseño y confección, valorar y medir los hábitos de consumo de tabaco de forma que la información recabada pudiera ser comparada en los años del período de tiempo seleccionado y poder así estudiar su evolución y tendencia con validez.

La información sobre tabaquismo recabada de las ocho encuestas referidas se obtuvo

directamente de la población canaria residente en el archipiélago (o se referenció a ésta desde la nacional), de ambos sexos, no institucionalizada y de 15 a 64 años, en los años citados, entre 1978 y 1998. Los individuos encuestados se clasificaron, en todos los casos, según los criterios de la OMS como: a) fumador actual: aquella persona que fuma diaria (al menos un cigarrillo al día) u ocasionalmente (menos de un cigarrillo al día); b) no fumador: aquella persona que no ha fumado nunca o que no ha llegado a fumar diariamente seis meses o más en el pasado; y c) ex fumador: aquella persona que no fuma en la actualidad, pero que ha fumado diariamente durante un período de seis meses o más en el pasado. Sólo han sido objeto de consideración y análisis los sujetos fumadores.

Del total de las ocho encuestas inicialmente elegidas se han escogido tres, las de los años 1978, 1990 y 1998, por razones de orden metodológico pertinentes a la secuencialidad del objetivo planteado y porque permiten una comparación estructural entre los sexos y grupos de edad establecidos en el diseño de nuestro estudio.

La prevalencia de las condiciones referidas de consumo de tabaco se expresa en forma de proporciones. Las estimaciones de dichas proporciones se han calculado con un intervalo de confianza (IC) del 95%.

3. RESULTADOS

3.1. EVOLUCIÓN GLOBAL DEL HÁBITO TABÁQUICO

En las tablas 1 y 2 se han recogido los datos recabados sobre la evolución del hábito tabáquico en Canarias desde 1978 hasta 1998.



En conjunto, la tendencia es, aunque discreta, clara y coherentemente decreciente, a excepción de los resultados discordantes obtenidos en las ENS de 1993 y 1995, tanto para la población general como para la masculina. Contabilizando las diferencias de prevalencia del hábito entre principio y final del período estudiado globalmente considerado, resulta una disminución de la frecuencia de la costumbre en la población general de un 5%; para los varones una disminución del 27% y para las mujeres un aumento del 8%.

3.2. EVOLUCIÓN POR SEXOS

Existe una divergencia importante de las tendencias de consumo de tabaco según el género analizado. En efecto, se aprecia que si bien los varones han disminuido sus prevalencias, la proporción de mujeres fumadoras ha aumentado gradualmente con el tiempo.

3.3. EVOLUCIÓN POR GRUPOS DE EDAD

En la tabla 2 se observa que en la población canaria masculina ha disminuido, de forma significativa, la prevalencia de consumo de tabaco entre todos los grupos de edad estu-

diados. Sin embargo, la frecuencia del hábito declarada en las mujeres canarias ha aumentado, sobre todo, entre las edades medias de la vida.

Comparando las prevalencias, netamente consideradas a principio y final del período de estudio, se observa una disminución entre los varones del grupo de edad más joven en torno al 10% y un incremento entre las mujeres del grupo de edad intermedio alrededor del 30%.

4. DISCUSIÓN

El análisis descriptivo de la evolución del hábito tabáquico en Canarias, entre 1978 y 1998, confirma una equiparación con la tendencia decreciente en la prevalencia general del tabaquismo en la población actual de Europa. No obstante, las prevalencias encontradas en nuestra comunidad son de importancia para la consideración sanitaria.

La tendencia global de este hábito social oculta notables diferencias del comportamiento por sexos de la población canaria. El descenso en el consumo declarado de tabaco entre los varones contrasta con el aumento claro entre las mujeres, debido a la incorporación tardía a la moda de fumar; que ha-

Tabla 1. Proporciones de individuos fumadores en Canarias, de 15 a 64 años, por sexos y en general, expresadas en porcentaje, según diversas estimaciones por el método de encuesta.

	ENHF 1978	ENHF 1982	ENS 1987	ESCA 1990	ENS 1993	ENS 1995	ESCA 1997	ESCA 1998
Hombres	64,73	59,12	50,80	41,35	47,50	47,20	41,98	37,70
Mujeres	18,21	19,23	23,60	19,40	25,60	27,20	24,63	27,71
General	40,16	39,42	37,20	30,34	36,60	36,90	33,37	34,92



Tabla 2. Proporciones de individuos fumadores en Canarias, de 15 a 64 años, por sexos y grupos de edad, expresadas en porcentaje, según diversas estimaciones por el método de encuesta.

	ENHF 1978			ESCA 1990			ENCA 1998		
	15-24	25-44	45-64	15-24	25-44	45-64	15-24	25-44	45-64
H	38.8±2.7	48.6±7.6	34.7±0.8	38.1±2.3	43.7±5.6	31.8±2.6	28.5±2.1	41.2±4.9	29.1±3.7
M	12.3±1.4	9.8±0.6	8.7±0.9	21.7±3.1	24.8±3.6	12.6±4.3	23.5±3.6	38.8±3.6	10.2±2.4
G	27.8±2.1	42.9±2.7	28.6±1.6	31.4±2.3	41.7±4.9	28.8±2.9	26.2±2.9	39.9±3.8	23.7±4.8

H: hombres; M: mujeres; G: general.

brá de ir dejando de considerarla mayoritariamente masculina.

Las mujeres canarias de 25 a 44 años han pasado de niveles de prevalencia de hábito tabáquico del 9,8% a finales de los años setenta hasta un 38,8% a finales de los noventa. Este incremento preocupante, de gran importancia social, tendrá un efecto sanitario emparejado y se podría comprometer, en el plazo de una generación, el logro de la esperanza de vida de nuestras mujeres, que se cifra actualmente en más de 80 años y es superior a la fijada por los objetivos de la OMS para el año 2000 (Consejería de Sanidad y Consumo, 1995).

Al ser el consumo de tabaco una causa de muerte prevenible y evitable, no deja de sorprender lo prevalente y significativo que resulta el aumento de este hábito entre la población femenina canaria. También es contradictorio que el consumo de tabaco, como factor de riesgo plenamente establecido, lejos de reducirse, se difunda con relativo éxito entre determinados estratos sociales. En menos de diez años, desde 1990 a 1998, este aumento de prevalencia ha sido de un 14% entre las mujeres de edad media.

En los resultados expuestos no puede descartarse la influencia de eventuales subdeclaraciones de la condición de fumador ni el efecto diferencial de las encuestas nacionales frente a las autonómicas. Tampoco se ha tomado en consideración el efecto novedoso de ciertos factores (consumo de cigarrillos *light*, el supuesto papel del tabaco en el control del peso corporal, etc.), sobre la influencia local que en el fenómeno sociológico del tabaquismo pueda tener sobre nuestra población (Joossens *et al.*, 1999; Amos, *et al.*, 1998).

Las acciones encaminadas a la reducción del consumo de tabaco representan, sin lugar a dudas, una de las principales prioridades sanitarias en estos tiempos en Canarias, dada la contribución de su fracción atribuible a la mortalidad. No obstante, esto pone de manifiesto la ineficacia e insuficiencia de las medidas de control hasta el momento ensayadas en la lucha contra el tabaco. Los resultados que aquí se presentan son una muestra clara de la dificultad que entraña reducir la prevalencia de tabaquismo en la población de una sociedad moderna y demográficamente joven como es la nuestra.



Para lograr una reducción significativa y generalizada de la prevalencia de tabaquismo en Canarias, tendremos que emplear estrategias efectivas basadas en la combinación de mensajes sanitarios eficaces con medidas gubernamentales que graven el precio y prohíban por completo la publicidad del tabaco.

BIBLIOGRAFÍA

Amos, A.; Bostock, C.; Bostock, Y. (1998). Women's magazines and tobacco in Europe. *Lancet*, 352: 786-787.

Consejería de Sanidad y Consumo. (1991). *Encuesta de Salud de Canarias: 1990*. Las Palmas de Gran Canaria: Consejería de Sanidad y Consumo. Gobierno de Canarias.

Consejería de Sanidad y Consumo. (1995). *Plan de Salud de Canarias 1996-2001*. Las Palmas de Gran Canaria: Consejería de Sanidad y Consumo. Gobierno de Canarias. (pág. web).

Consejería de Sanidad y Consumo. (1998). *Encuesta de Salud de Canarias: 1997*. Las Palmas de Gran Canaria: Consejería de Sanidad y Consumo. Gobierno de Canarias.

Joossens, L.; Sasco, A.; Salvador, T.; Villalbí, J.R. (1999). Las mujeres y el tabaco en la Unión Europea. *Revista Española de Salud Pública*, 73: 3-11.

Ministerio de Sanidad y Consumo. (1979). *Encuesta Nacional sobre el Hábito de Fumar: 1978*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.

Ministerio de Sanidad y Consumo. (1983). *Encuesta Nacional sobre el Hábito de Fumar: 1982*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.

Ministerio de Sanidad y Consumo. (1988). *Encuesta Nacional de Salud: 1987*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.

Ministerio de Sanidad y Consumo. (1994). *Encuesta Nacional de Salud: 1993*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.

Ministerio de Sanidad y Consumo. (1996). *Encuesta Nacional de Salud: 1995*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.

Serra-Majem, L.I.; Calvo, J.R.; Santana, J.F.; Orengo, J.C.; López, A.; Serrano, P. (1996). *Smokefree Europe. A forum for networks. European Tobacco Control Initiative: from Helsinki to Las Palmas de Gran Canaria*. Helsinki: Writers & Editors.

Servicio Canario de Salud y Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. (1999). *Encuesta Nutricional de Canarias, 1998*. Las Palmas de Gran Canaria.

World Health Organization (1990). *The evaluation and monitoring of public action on tobacco. Smokefree Europe: 3*. Copenhagen: WHO.

World Health Organization (1993). *Women and tobacco*. Ginebra: WHO.
