



Comunicado de prensa

Departamento de Salud y Servicios
Humanos de los EE. UU. **EMBARGADO**
HASTA LAS 7:00 A. M.
MARTES, 19 DE NOVIEMBRE DE 2024

Oficina para los Medios de Comunicación
del Subsecretario de Salud (ASH)
202-205-0143
ashmedia@hhs.gov
www.hhs.gov/news

Las disparidades relacionadas con el tabaco son un problema persistente, pero que se puede solucionar

*La Dirección General de Servicios de Salud de los Estados Unidos publica un nuevo informe:
Cómo eliminar las enfermedades y muertes relacionadas con el tabaco, y abordar las disparidades
en la salud.*

WASHINGTON, D.C. Hoy, la Dirección General de Servicios de Salud publicó un nuevo informe sobre las disparidades en la salud relacionadas con el consumo de tabaco; el informe señala que pese al progreso significativo de la nación en la reducción del consumo de cigarrillos y la exposición al humo de segunda mano en la población estadounidense en general, ese progreso no ha sido igual en todos los grupos. Las disparidades en el consumo de tabaco persisten por raza y grupo étnico, ingresos, nivel de estudios, orientación sexual e identidad de género, ocupación, área geográfica, estado de salud conductual y otros factores. Adicionalmente, el consumo de cigarrillos y la exposición al humo de segunda mano siguen siendo la causa de casi medio millón de muertes al año en los Estados Unidos: casi una de cada cinco de todas las muertes.

Este informe amplía los datos del informe de 1998 de la Dirección General de Servicios de Salud sobre el consumo de tabaco entre los grupos raciales y étnicos de los Estados Unidos para incluir datos y tendencias por factores demográficos adicionales y su intersección. Este informe también resume investigaciones sobre factores que influyen en las disparidades relacionadas con el tabaco, y destaca medidas que todos podemos tomar para eliminar estas disparidades y avanzar en el logro de la equidad en la salud en los Estados Unidos.

“El consumo de tabaco impone una carga muy pesada para familias a través de generaciones. Ahora es el momento de acelerar nuestros esfuerzos para crear un mundo en el que ninguna vida se dañe o se pierda por el tabaco”, dijo el doctor Vivek Murthy, director general de Servicios de Salud. “Este informe ofrece una visión para un futuro libre del tabaco, enfocada en aquellos que soportan la mayor carga, y sirve como un llamado a la acción para todas las personas que juegan un papel en la realización de esa visión”.

Disparidades de hoy relacionadas con el tabaco

El tabaquismo se ha reducido en más de un 70 % en los Estados Unidos desde 1965. Sin embargo, el progreso logrado a través de mejoras en las políticas relacionadas con el tabaco, las regulaciones, los programas, las investigaciones, la atención clínica, y otras áreas, no ha producido los mismos resultados en todos los grupos de la población de los Estados Unidos.

El consumo de cigarrillos es más alto entre las personas indígenas de los Estados Unidos y nativas de Alaska que entre otros grupos raciales y étnicos, y el tabaquismo entre los hombres y mujeres que viven en situación de pobreza es más del doble en comparación con lo que ocurre entre quienes no viven en situación de pobreza.

El tabaquismo también es más alto entre los adultos con niveles más bajos de estudios; las personas que se identifican como gays, lesbianas o bisexuales; las personas adultas que tienen empleos de trabajos manuales y de servicios; las personas que viven en áreas rurales; las personas adultas que viven en el Medio Oeste o el Sur; y las personas que viven con una condición de salud mental o un trastorno por consumo de sustancias.

A pesar de las buenas noticias de que las muertes a causa de la exposición al humo de segunda mano se han reducido en más de un 50 % desde el 2006 entre las personas que no fuman, este tipo de exposición sigue siendo desproporcionadamente alto entre los niños, las personas de raza negra, las personas con bajos ingresos, y los adultos con niveles más bajos de estudios. La magnitud de estas disparidades ha aumentado desde el 2000.

“El consumo de tabaco sigue disminuyendo. Las personas en los Estados Unidos cada vez entienden más que los productos de tabaco son peligrosos y adictivos, y muchas están aprovechando las herramientas disponibles para ayudarlas a dejar de fumar. Esa es una gran noticia”, **dijo Xavier Becerra, el secretario de Salud del Departamento de Salud y Servicios Humanos**. “El tabaquismo sigue siendo la principal causa de muertes prevenibles en los Estados Unidos. Eso es inaceptable. Seguiremos trabajando hasta que el tabaco ya no sea una amenaza para las personas y las familias de toda la nación. Continuaremos nuestros esfuerzos para mejorar la equidad en la salud y apoyar a las comunidades que siguen siendo las más vulnerables”, agregó.

“Aunque hay mucho para celebrar, el progreso no ha sido igual en todas las poblaciones o comunidades. El progreso, en cuanto a mejoras en las políticas relacionadas con el tabaco, las regulaciones, los programas, las investigaciones, la atención clínica, y otras áreas, no ha producido los mismos resultados para todas las personas”, **dijo la almirante Rachel L. Levine, secretaria adjunta del Departamento de Salud y Servicios Humanos**. “No hemos logrado progreso a menos que haya progreso para todos”, agregó.

Mientras que fumar cigarrillos sigue siendo la principal causa prevenible de enfermedad y muerte en los Estados Unidos, existen disparidades en los resultados de salud relacionados con fumar. Por ejemplo, los adultos indígenas de los Estados Unidos y nativos de Alaska tienen la prevalencia más alta de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (epoc); y los hombres de raza negra tienen la incidencia y la tasa más alta de muerte debido al cáncer de pulmón en todos los grupos de hombres o mujeres de todos los grupos raciales y étnicos.

Factores que influyen en las disparidades relacionadas con el tabaco

Múltiples factores influyen en las disparidades en la salud relacionadas con el tabaco, entre ellos:

- Pobreza, racismo, discriminación y otros determinantes sociales de la salud —tales como en dónde viven las personas, cuánto dinero ganan, acceso a atención médica—, y exposición a la publicidad y el mercadeo de los productos de tabaco.
- La industria tabacalera, cuyas tácticas incluyen mercadeo concentrado de productos de tabaco en vecindarios con mayores porcentajes de personas de raza negra e hispanas, y residentes con ingresos más bajos; y el mercadeo de productos con sabor, incluido el mentol, para grupos específicos. El mentol puede hacer que comenzar a fumar sea más fácil y dejar de fumar sea más difícil.
- Obstáculos financieros y de otro tipo para el acceso a tratamientos de comprobada eficacia para ayudar a las personas a dejar de consumir tabaco.
- Influencias sociales y ambientales, como si la familia y los amigos fuman o no, políticas y normas antitabaco en el trabajo y la casa, y estrés y exposición a peligros en el lugar de trabajo.
- Brechas en las protecciones para la prevención y el control del tabaquismo, como las políticas antitabaco.
- Leyes de preferencia que bloquean la posibilidad de que las comunidades protejan la salud de sus miembros.

Lo que se puede hacer para eliminar las disparidades relacionadas con el tabaco

Todos tenemos un papel que cumplir para eliminar las disparidades relacionadas con el tabaco.

Para lograrlo, debemos:

- Abordar los factores que influyen en las disparidades relacionadas con el tabaco, como el acceso inequitativo a atención médica; a educación de alta calidad; y a vivienda y lugares de trabajo seguros y libres de humo.
- Reducir el atractivo, el poder adictivo y la disponibilidad de los productos de tabaco comerciales, como al imponer restricciones a la venta de productos de tabaco con sabor; establecer un máximo de concentración de nicotina para reducir el poder adictivo de los cigarrillos y de otros productos de tabaco con combustión, así como regular la cantidad de tiendas que venden estos productos.
- Implementar de manera equitativa estrategias de comprobada eficacia para reducir el consumo de tabaco comercial y la exposición al humo de segunda mano. Estas estrategias incluyen aumentos en el precio del producto de tabaco, políticas integrales antitabaco, mercadeo y campañas en los medios que hagan contrapeso de manera eficaz, y recursos para dejar de fumar basados en la evidencia.
- Animar a amigos, familiares y compañeros de trabajo —incluidos los jóvenes—, a dejar el consumo de productos de tabaco y apoyarlos en la obtención de ayuda para dejar de consumirlos a través de recursos, como la línea 1-855-DÉJELO-YA y espanol.smokefree.gov.

###

Trabajando juntos podemos poner fin a las enfermedades, discapacidades y muertes relacionadas con el tabaco, y para todas las personas.

Para obtener información sobre el informe de la Dirección General de Servicios de Salud y sobre recursos, incluso el informe completo, un resumen ejecutivo del informe, una guía para el consumidor y hojas informativas, visite www.SurgeonGeneral.gov o www.CDC.gov/EndTobaccoDisparities.