



THE UNIVERSITY OF
ALABAMA AT BIRMINGHAM



Red para el Control de Tabaco en Mujeres en Antioquia, Colombia

Isabel Cristina Scarinci, Division of Preventive
Medicine. Comprehensive Cancer Center,
University of Alabama at Birmingham

Isabel Cristina Garcés, Facultad de Salud Pública,
Universidad de Antioquia

CONTEXTO

El consumo de tabaco es la principal causa de muertes prevenibles en el mundo y es responsable de la morbilidad y la mortalidad asociadas a una serie de enfermedades no transmisibles.(1)

La epidemia de tabaquismo se está diseminando rápidamente en mujeres, especialmente en jóvenes.(2,3)

La prevalencia del consumo de tabaco entre las mujeres de entre 18 y 34 años en 2013 para Colombia fue del 16%.(4)

Las tasas de prevalencia del tabaquismo actual entre las personas de 18 a 69 años de edad variaron drásticamente a través de regiones de 6,6% en Caquetá a 17,2% en Antioquia.(5)

1.Eriksen M, Mackay J, Schluger N, Gomeshtapeh FI, Drope J (2015). The Tobacco Atlas. American Cancer Society, Atlanta, GA. <http://www.tobaccoatlas.org/topic/smokings-death-toll/> Accessed on 01/29/16.

2.Champagne BM, Sebríe EM, Schargrodsky H, Pramparo P, Boissonnet C, Wilson E (2010). Tobacco smoking in seven Latin American cities: the CARMELA study. *Tob Control*, 19, 457-62.

3.Instituto Nacional do Câncer /Organização Pan-Americana da Saúde (2011). Pesquisa especial de Tabagismo – PETab: Relatório Brasil. Rio de Janeiro, INCA.

4.Colombia Reports (2016). Colombia's tobacco consumption down, alcohol use increases: UN Report. <http://colombiareports.com/colombias-tobacco-consumption-alcohol-use-increases-un-report/> Accessed on 01/29/16

5.Ministerio de la Protección Social, Colciencias, CENDEX, S.E.I.S.A. Encuesta Nacional de Salud 2007. Primera edición. Bogotá D.C.: Ministerio de la Protección Social; 2009.



OBJETIVO GENERAL

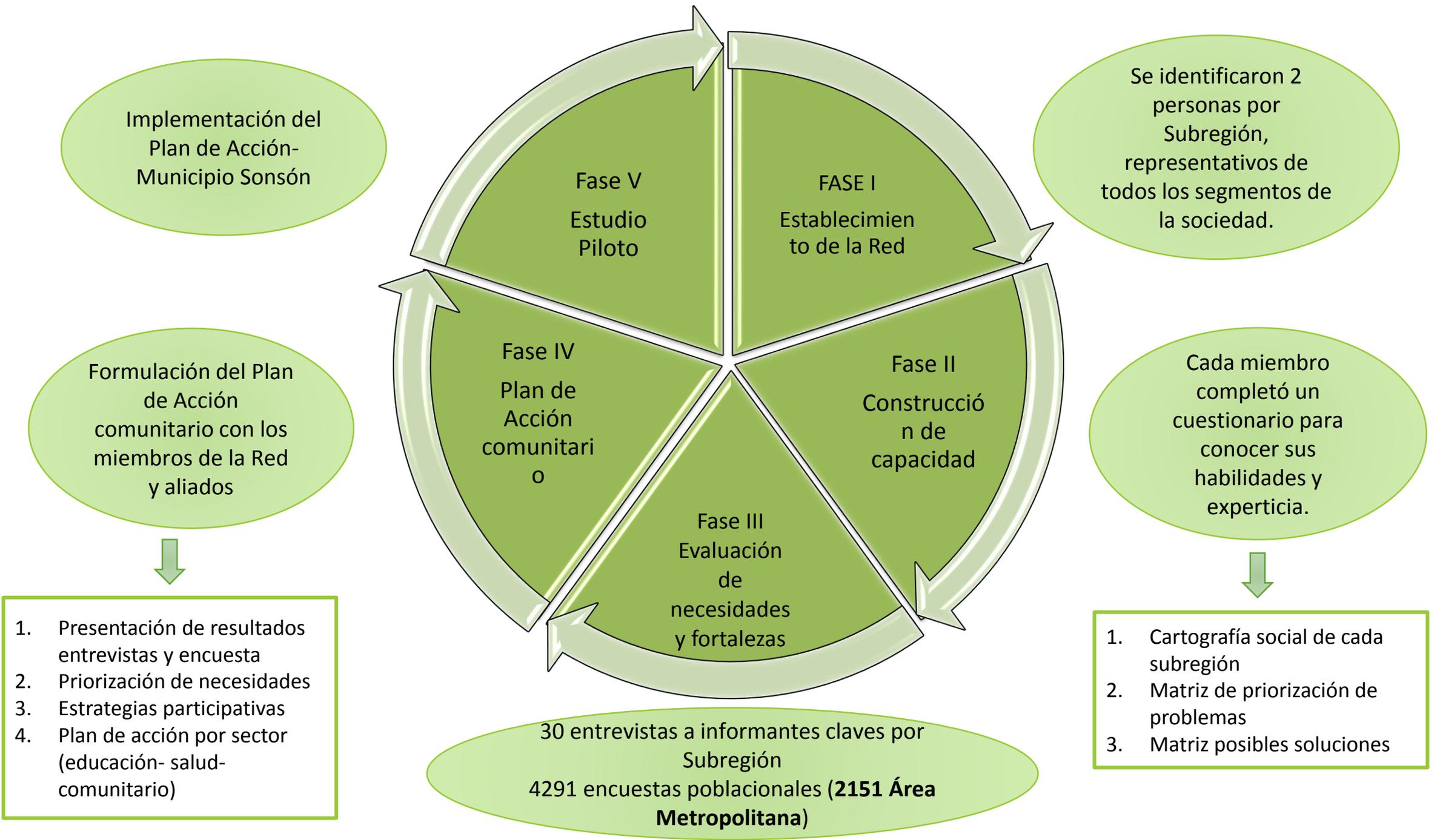
Crear una Red para el control del tabaquismo en mujeres en Antioquia, estableciendo capacidad comunitaria e institucional para promover esfuerzos para el control del tabaquismo relevantes para las mujeres

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Identificar las necesidades y las fortalezas relacionadas con la prevención y el control del tabaquismo en mujeres en Antioquia.
- ❖ Desarrollar un Plan de Acción Comunitaria para prevenir y controlar el tabaquismo
- ❖ Construir capacidad investigativa en los académicos, profesionales y estudiantes de diferentes campos del conocimiento a través de un taller enfocado en la prevención y control del tabaquismo en mujeres.

METODOLOGÍA

- ❖ Principios de la Investigación Participativa basada en la Comunidad y el Modelo de Empoderamiento.
- ❖ Aproximación multinivel que se enfocada en cuatro niveles: individuos, sistemas organizacionales, hacedores de política, y agentes de cambio a lo largo de los mayores componentes del control del tabaquismo (prevención, cesación, exposición a tabaco ambiental, y política).



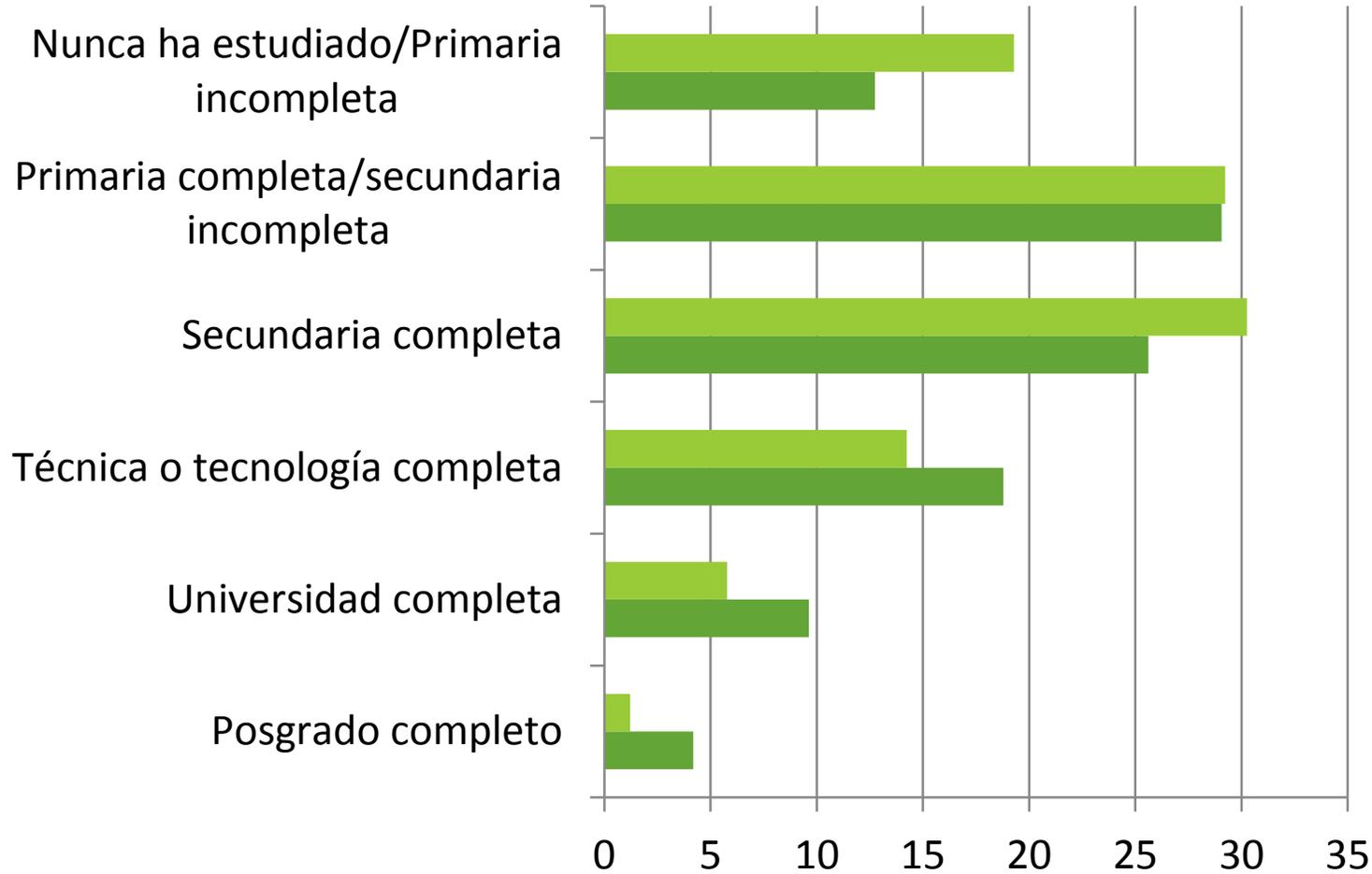
Fase III

Evaluación de necesidades y fortalezas

4291 encuestas poblacionales (**2151 Área Metropolitana**)



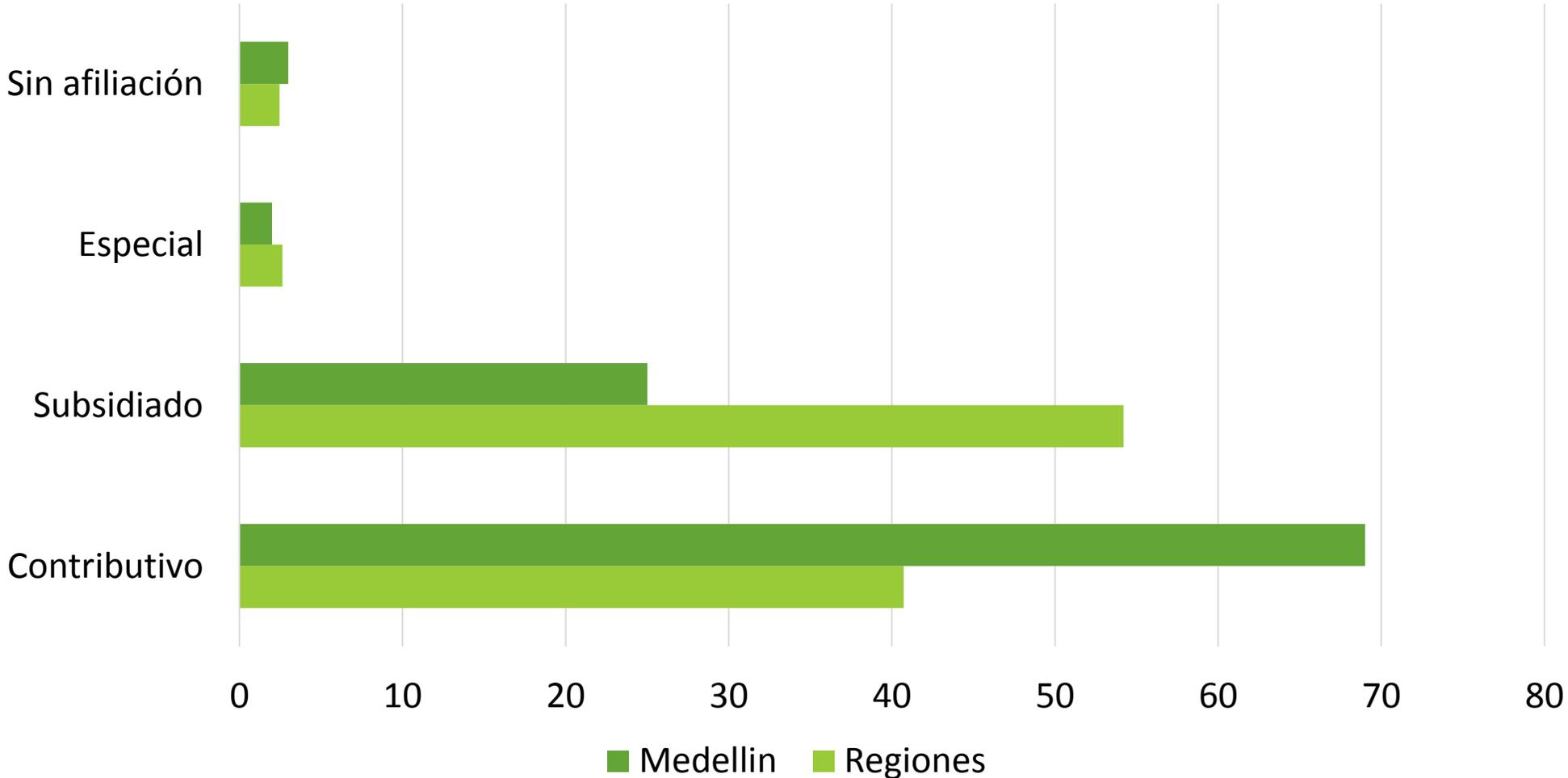
Nivel educativo



Menor nivel educativo:
Nariño, Segovia,
Yolombo

Mayor nivel educativo:
Sta Fe de Antioquia,
Rionegro, San Pedro,
Turbo

Régimen de salud



PRODUCTOS DERIVADOS DEL TABACO



Pipa



Cigarrillo con filtro



Tabaco



Cigarrillo mentolado



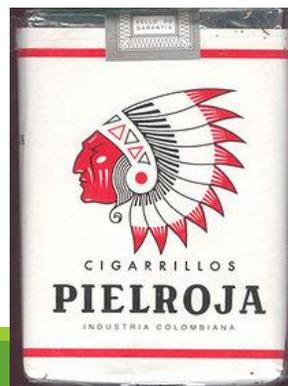
Ambil de tabaco



Cigarrillo electrónico



Pasta de tabaco



Cigarrillo sin filtro



Cigarrillo armado a mano

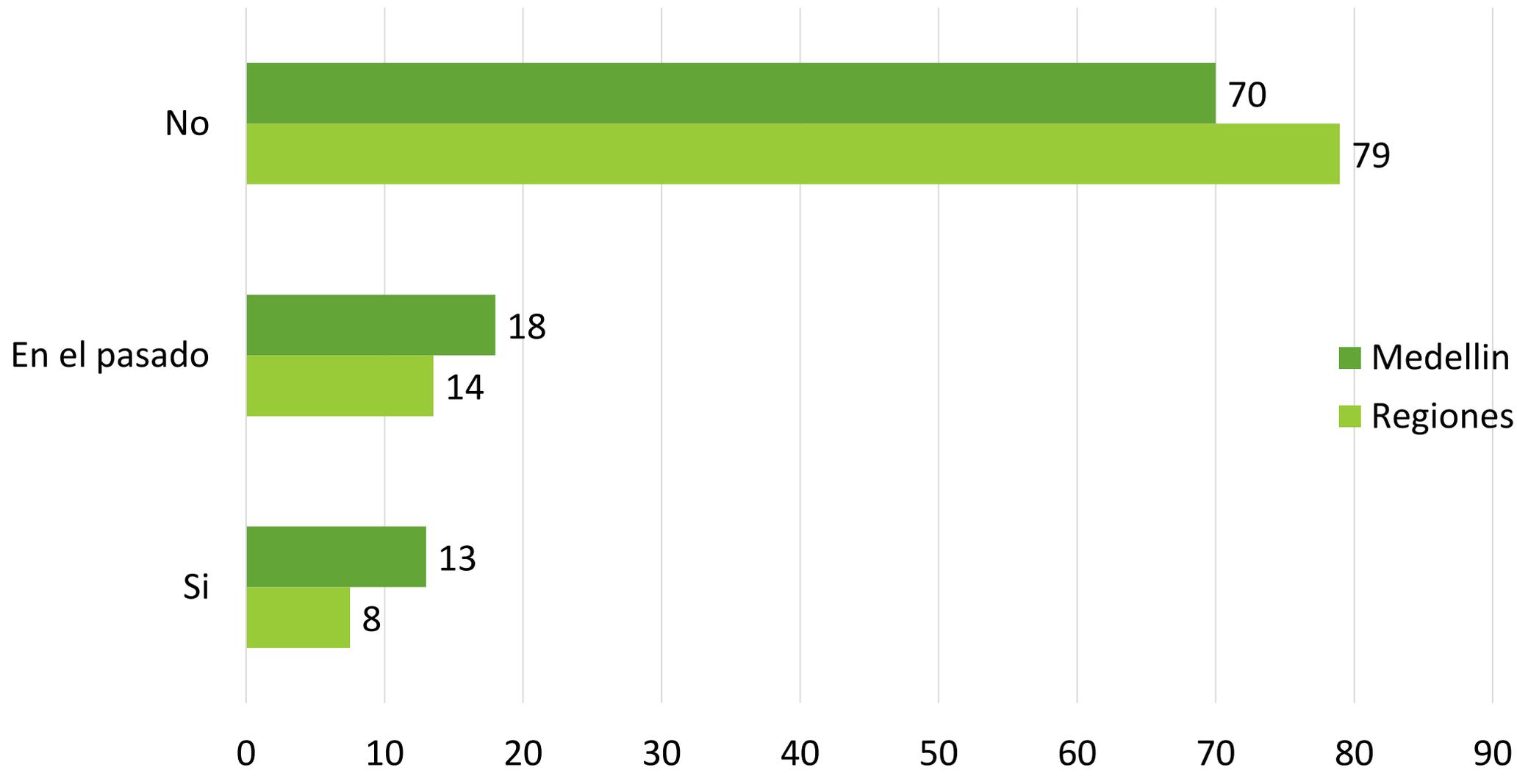


Pipa de agua

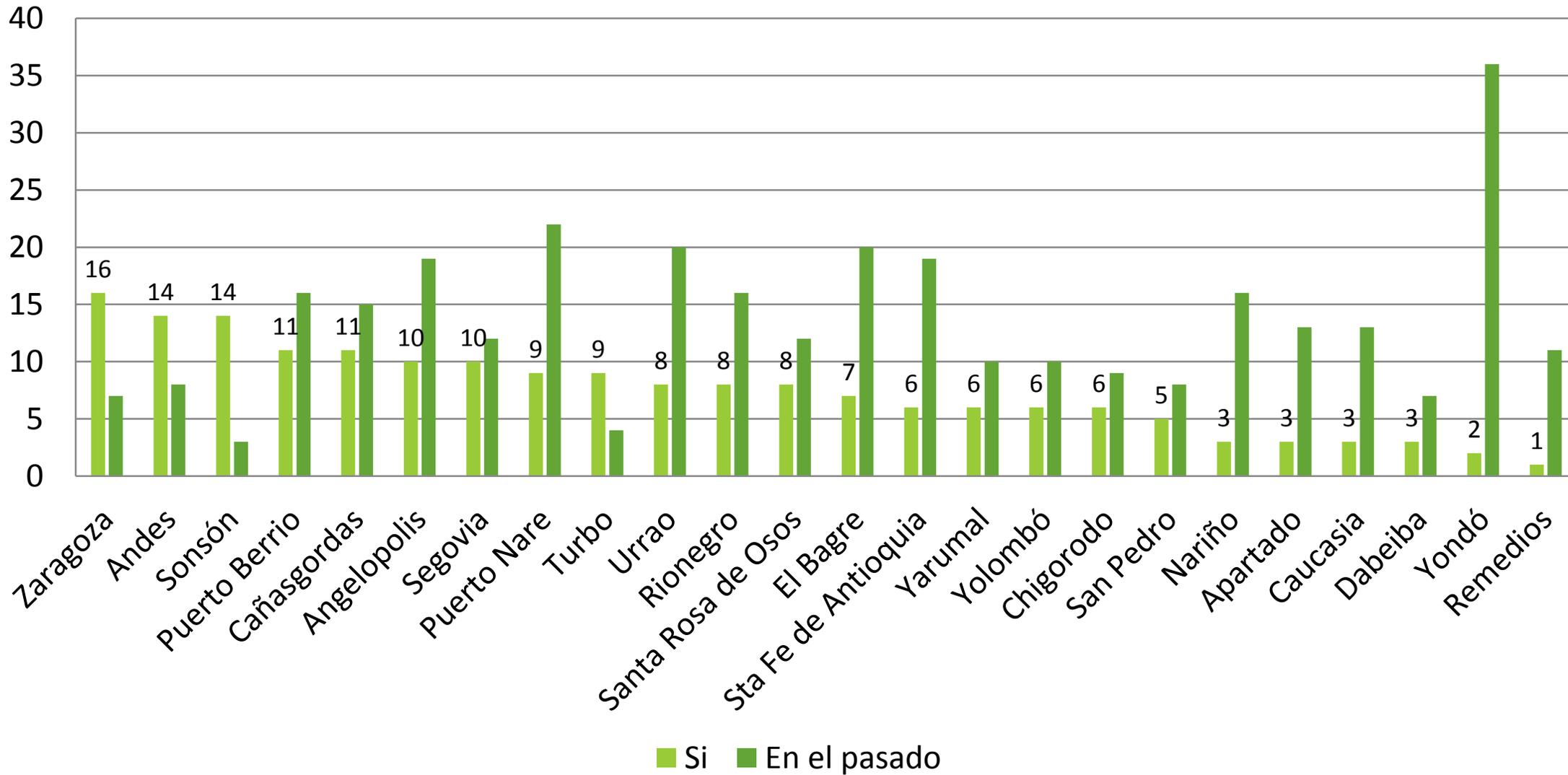


Rapé

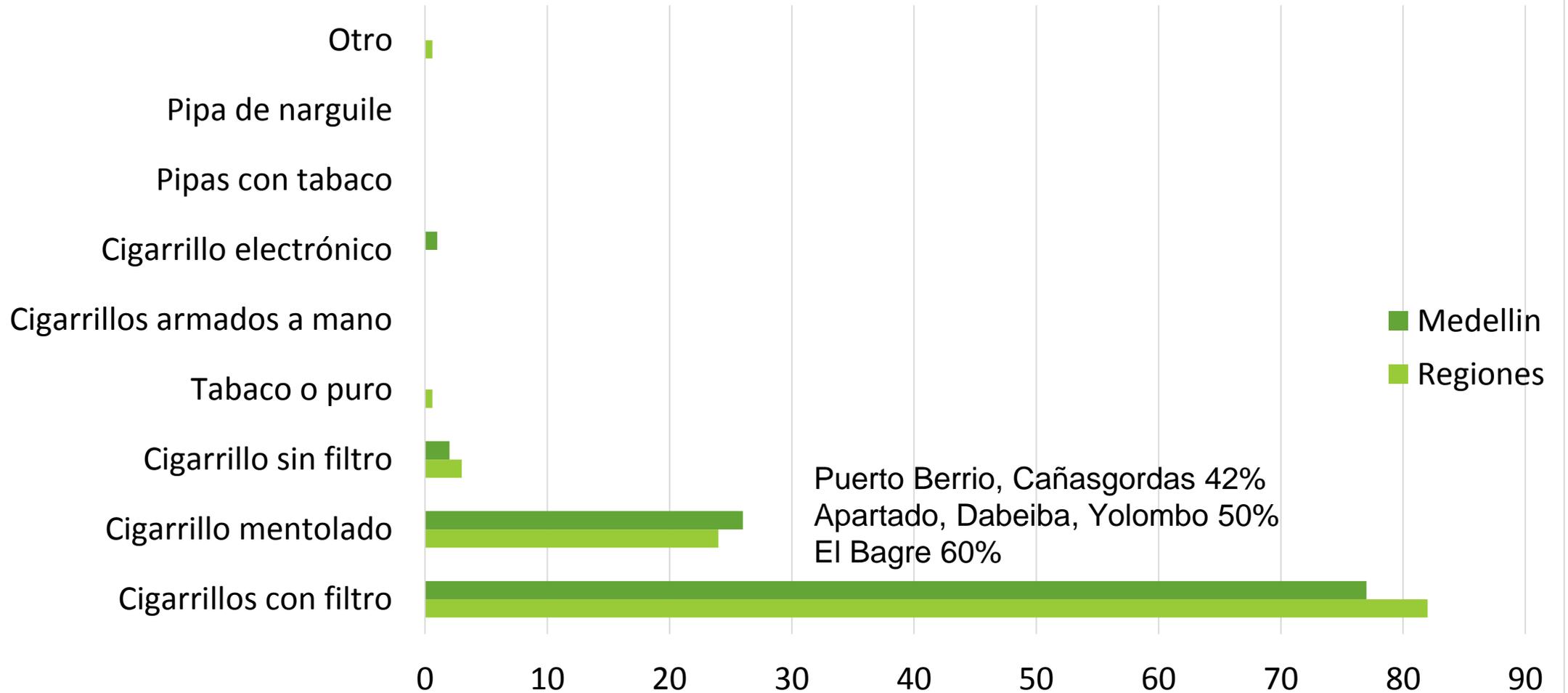
¿Consume o consumió algún producto de tabaco?



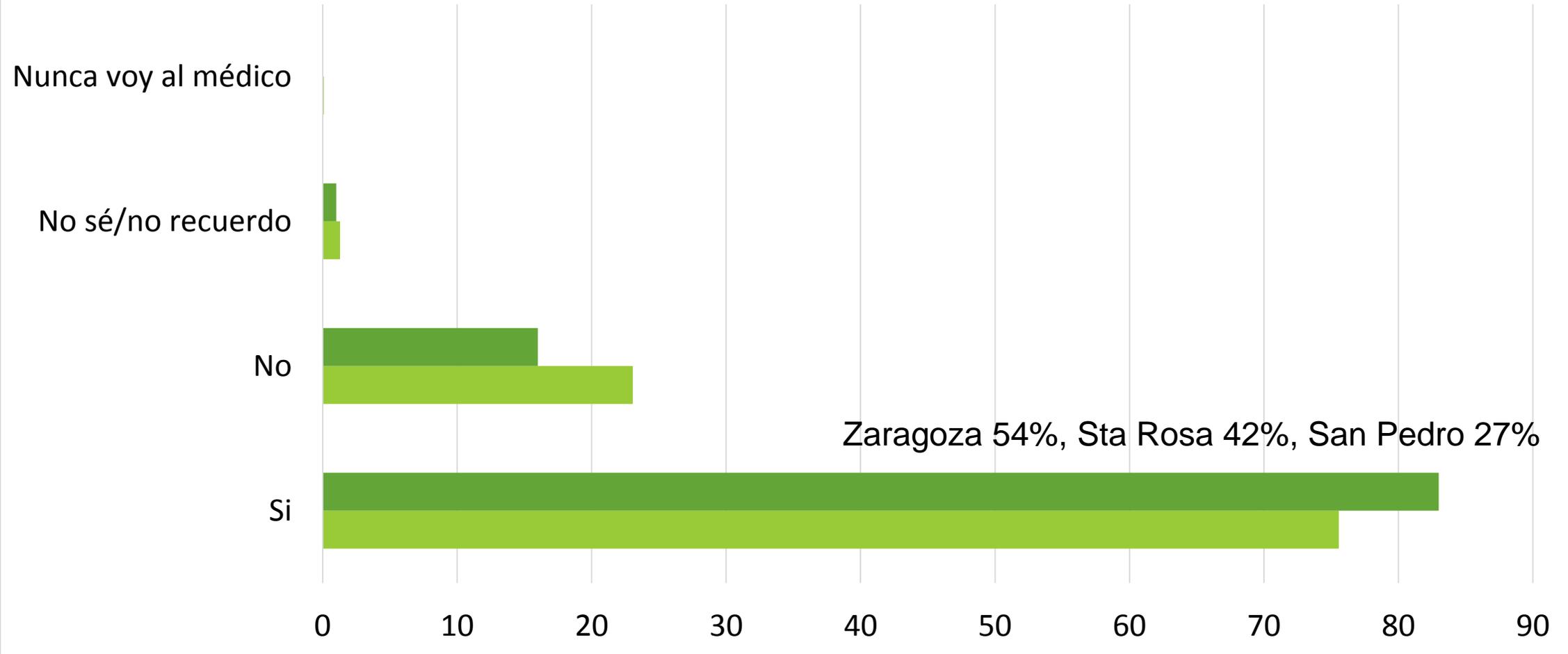
Consumo productos de tabaco



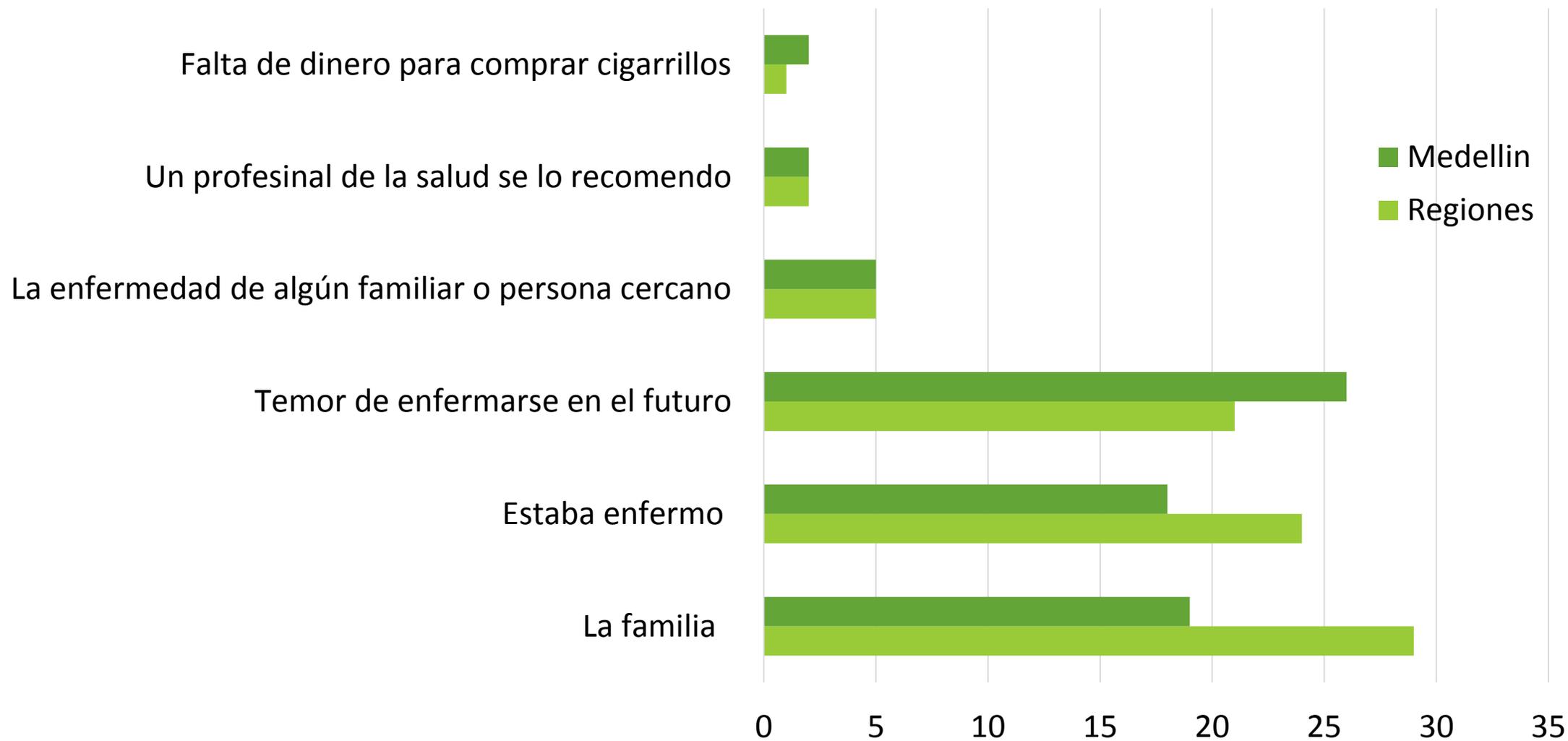
Tipo de producto consumido



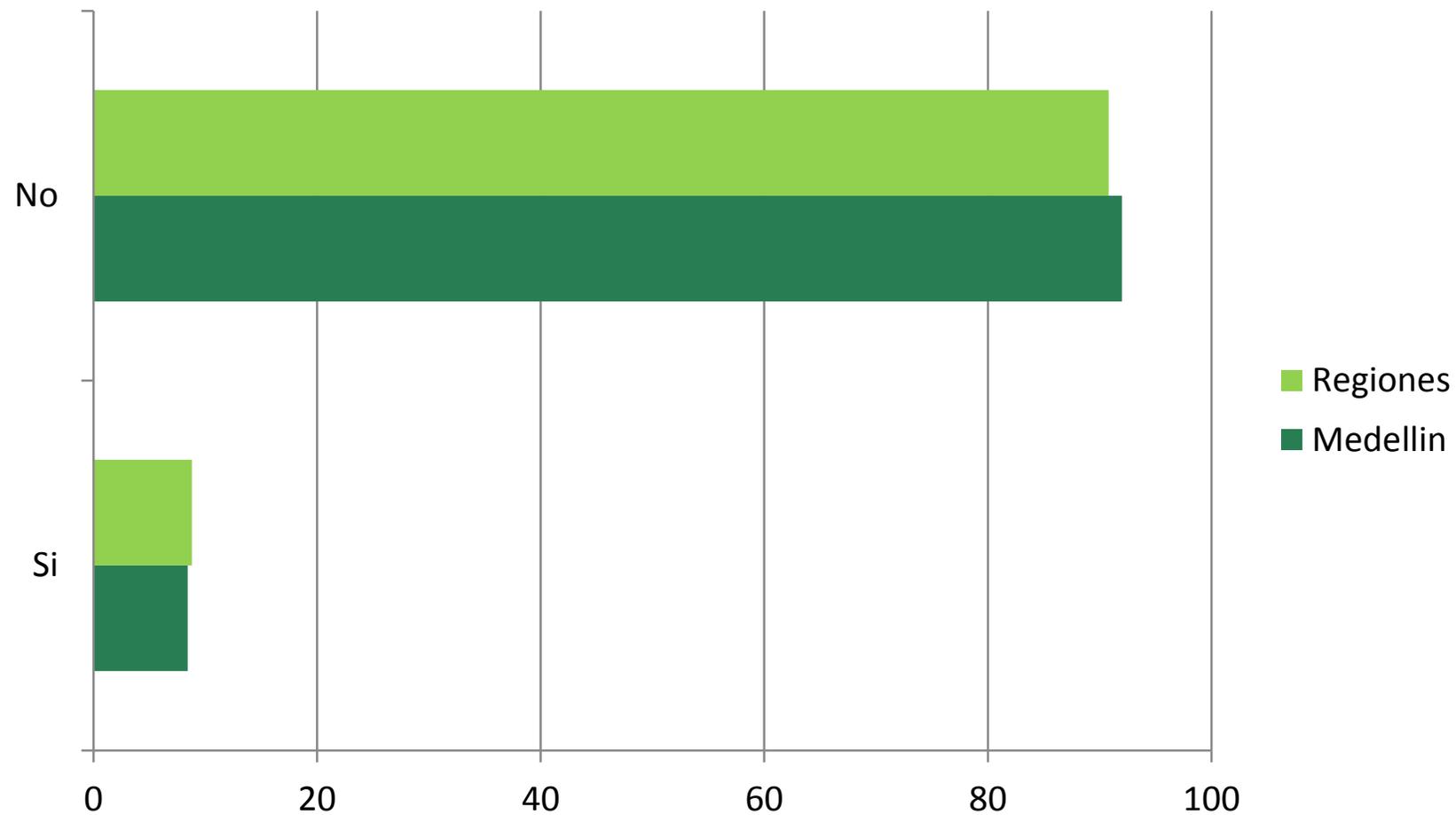
¿Alguna vez un profesional de la salud le ha dicho que fumar es malo para la salud?



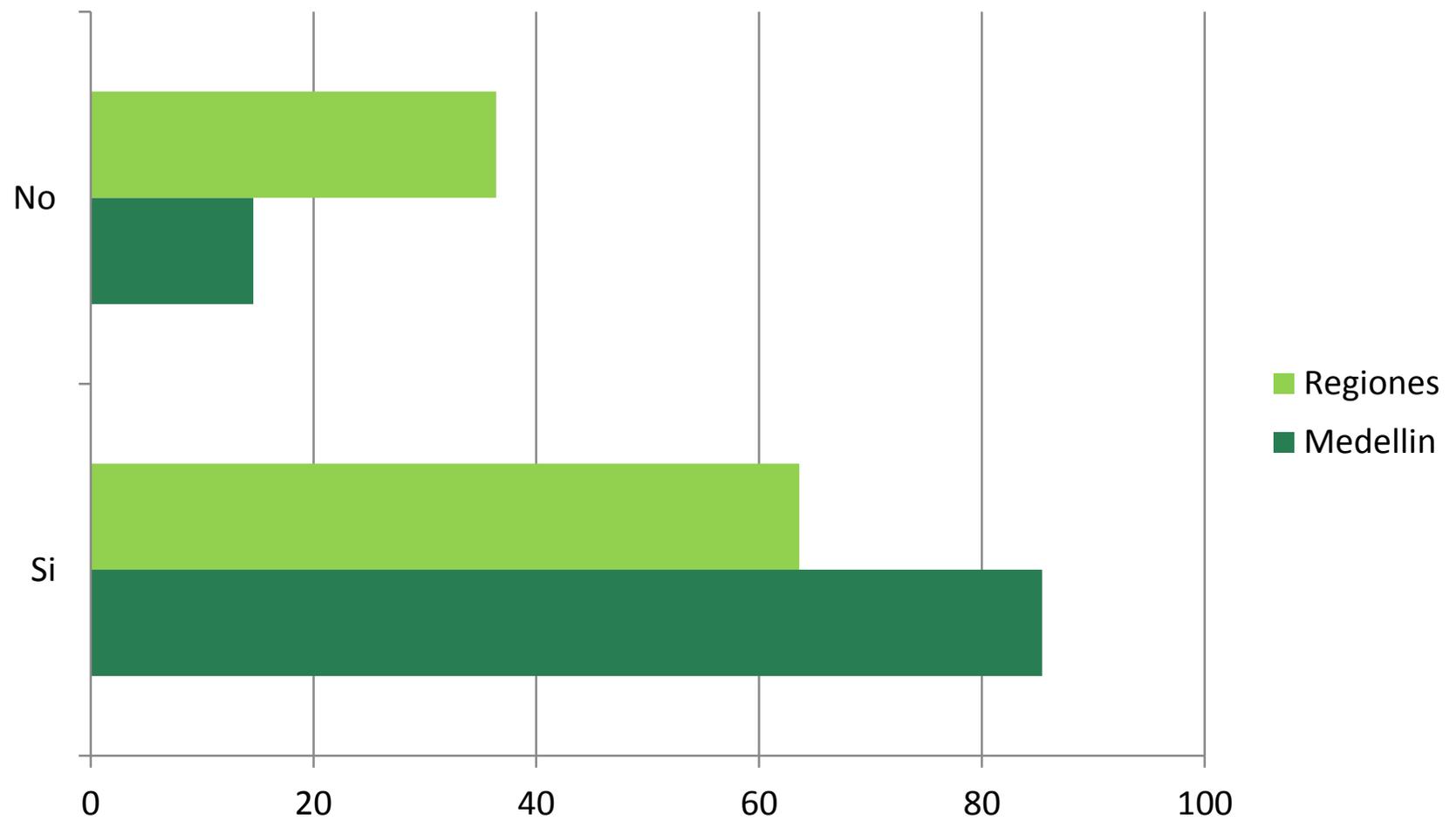
¿Qué lo motivó a dejar de fumar?



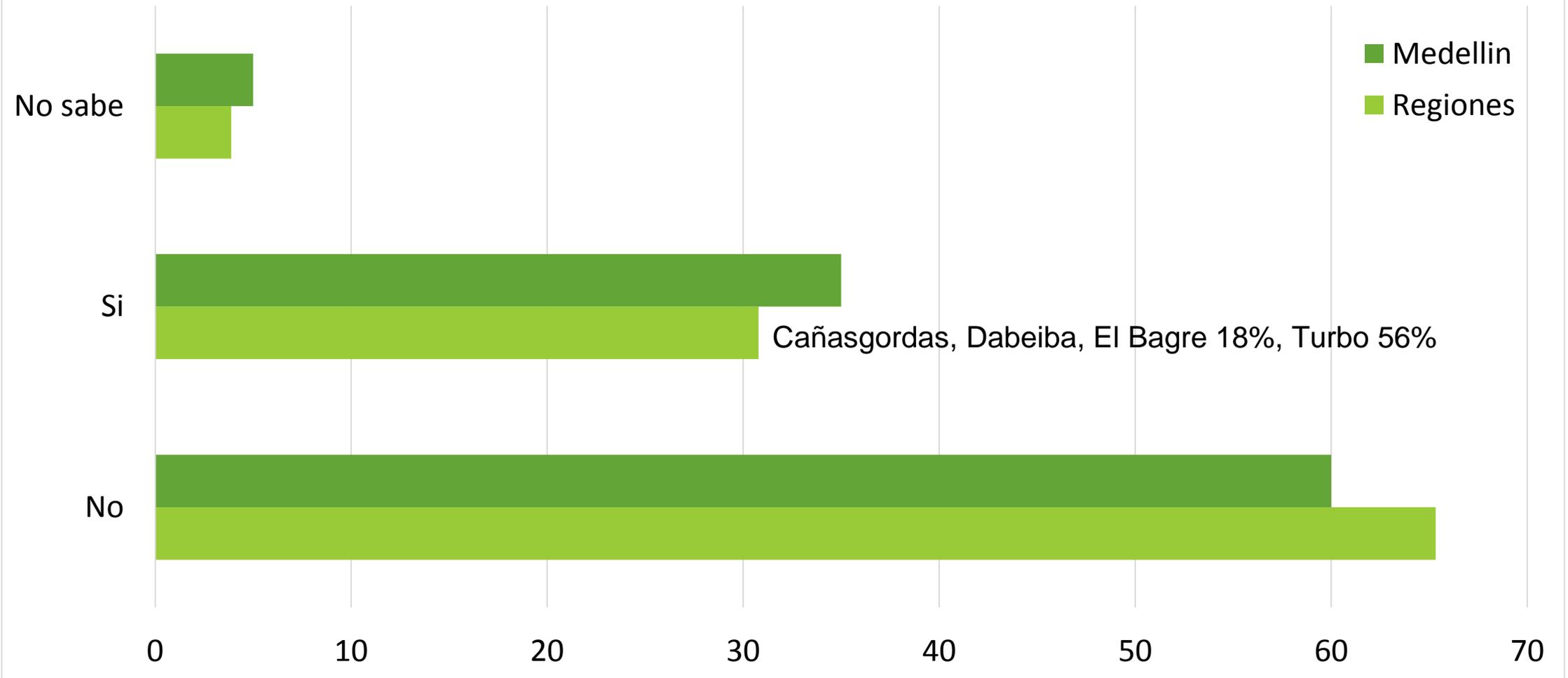
¿Alguna vez buscó ayuda u orientación de algún profesional de la salud para dejar de fumar?



¿Le brindaron la ayuda u orientación?



¿Ha escuchado algo sobre una ley antitabaco o para el control del tabaco en Colombia?



¿En su municipio ha visto?

Venta de dulces o juguetes con forma de productos de tabaco



Venta por unidad de productos de tabaco



Venta de productos de tabaco a menores de edad



En su municipio:

¿Los menores reciben educación en los colegios sobre los efectos de fumar?

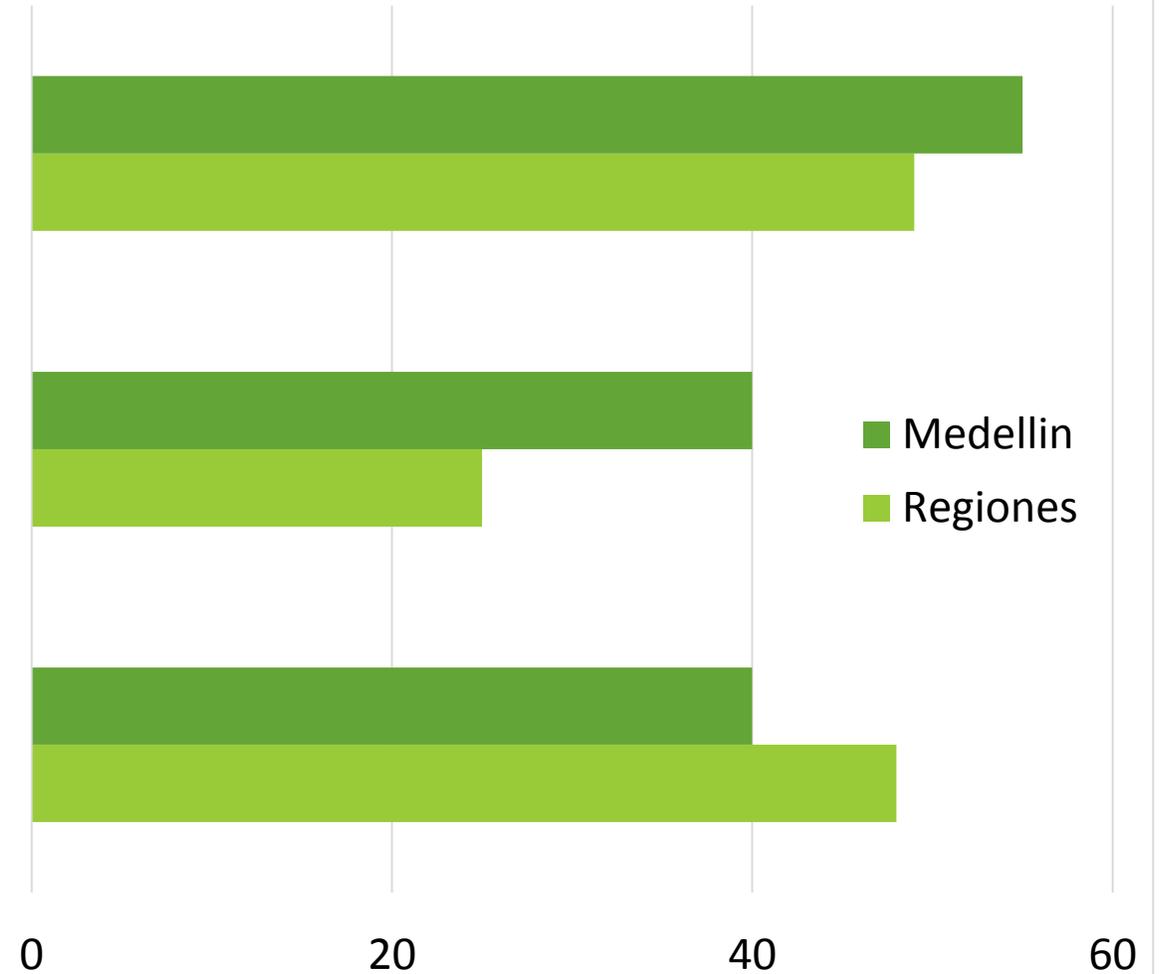
Turbo, Zaragoza 25%,
Andes, Angelopolis 31%

¿Las IPSs, EPSs o Secretaria de Salud realizan campañas informativas sobre los riesgos del tabaquismo?

Caucasia 3%, Zaragoza 5%,
Sonson 9%, Angelopolis 11%

¿Productos de tabaco están accesibles en estantes?

El Babre, Remedios,
Yolombo, Zaragoza $\geq 73\%$



ENTREVISTAS ACTORES CLAVES

PREVENCIÓN

1. Los programas se orientan a SPA
2. Pocos recursos
3. No hay efectos a corto plazo
4. Campañas educativas poco efectivas

CONSUMO DE TABACO

1. Naturalización
2. Condiciones precarias/contexto vulnerable
3. Emociones presentes (estrés, ansiedad...)

CESACIÓN

1. Pocos o no existen programas de acompañamiento
2. Existen programas orientados a SPA, no a tabaco

POLÍTICAS EN SALUD

1. Falta o incumplimiento de sanciones económicas o pedagógicas
2. Desconocimiento de la norma
3. Poca difusión de la norma

CONSIDERACIONES FINALES

- ❖ Pese a la existencia de una ley orientada al control del tabaco y sus derivados en Colombia, se evidencia bajo conocimiento e incumplimiento de la misma.
- ❖ Se requieren la implementación de programas tendientes a la prevención, la cesación y el consumo de tabaco y sus derivados
- ❖ Se requiere el trabajo articulado de diferentes sectores de la sociedad que garanticen el cumplimiento efectivo de las sanciones y que posibiliten la generación de procesos orientados a la prevención y el control del consumo de tabaco y sus derivados.

GRACIAS!!!