

# Diez propuestas para acabar con el tabaquismo en España

---



**Plataforma para la  
reducción del daño  
por tabaquismo**

[www.porlareducciondedanoportabaquismo.org](http://www.porlareducciondedanoportabaquismo.org)

 @PRDTabaquismo

# ÍNDICE

**1.**

Antecedentes y situación actual.

**2.**

10 Propuestas para acabar con el tabaquismo en España.

**3.**

Conclusiones.



# Antecedentes y situación actual.

El Ministerio de Sanidad ha presentado su plan de tabaquismo a las CCAA para que puedan hacer sus comentarios al mismo. Desde la Plataforma queremos contribuir con nuestras ideas y aportaciones. Por eso, hemos elaborado este documento con recomendaciones basadas en criterios objetivos y científicos. Estas propuestas hemos querido presentarlas al Ministerio de Sanidad pero no han querido escucharnos y, por eso, lo hacemos público.

# 10 Propuestas para acabar con el tabaquismo en España.

- 1 Más impuestos para el cigarrillo de combustión.** La lucha contra el tabaquismo debe estar centrada en combatir el cigarrillo de combustión, que es la forma más tóxica de consumir nicotina y el causante de que cada año mueran en España cerca de 63.000 personas, según la Sociedad Española de Epidemiología<sup>1</sup>. Por eso, es imprescindible aumentar los impuestos al cigarrillo tradicional, en especial los más consumidos por los jóvenes como el tabaco de liar, con el objetivo de desincentivar su consumo.
- 2 Mayor protección para los menores.** Desde los poderes públicos debe garantizarse que se cumpla la legislación vigente en cuanto espacios sin humo en colegios y otros lugares frecuentados por menores. Asimismo, recomendamos ampliar el control sobre la venta y entrega de cualquier producto de nicotina a menores, que ya están prohibidos por nuestro ordenamiento jurídico.
- 3 Ampliación de espacios sin humo.** La ciencia ha demostrado la existencia del fumador pasivo<sup>2</sup>. En ese sentido, la ley antitabaco supuso un antes y un después en la protección de la salud pública. Por eso y atendiendo a la ciencia, recomendamos ampliar los espacios sin humo para el cigarrillo de combustión como terrazas, estadios, coches, etc.
- 4 Empaquetado genérico para el cigarrillo de combustión.** La inclusión de imágenes y advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos ha contribuido a concienciar a los ciudadanos sobre las trágicas consecuencias de estos productos desincentivando así su consumo. Por eso, recomendamos que, en el futuro plan de tabaquismo, se establezca el empaquetado genérico y se obligue a las compañías tabaqueras a eliminar sus marcas de los paquetes de cigarrillos como ya se hace en otros países como Reino Unido.
- 5 Soluciones realistas para los fumadores.** Dejar de fumar no es fácil. A la vista está que tras 20 años de medidas de Control del Tabaco, el tabaquismo sigue siendo la mayor causa de muerte evitable en el mundo y según la propia OMS, 1000 millones de personas morirán en este siglo por su causa. Según nuestras propias estimaciones, en nuestro país más de 4,5 millones de españolas y españoles no se plantea dejar de fumar o no lo consiguen pese a haberlo intentado con los medios habituales. Por eso, las autoridades sanitarias están obligadas a ofrecer soluciones realistas, basadas en evidencia científica y adaptadas a los nuevos tiempos para aquellos fumadores que no pueden dejar de fumar con los métodos tradicionales o que no están dispuestos a dejar de consumir nicotina.
- 6 La ciencia como la base de la lucha contra el tabaquismo.** El futuro plan de tabaquismo debe estar basado en la ciencia y en datos empíricos, huyendo de juicios personales o ideas preconcebidas. Existe una gran cantidad de literatura científica que demuestra el potencial de las alternativas de reducción de daños, como los cigarrillos electrónicos<sup>3-4</sup>, las bolsas de nicotina y/o, el snus<sup>5</sup> o el tabaco calentado<sup>6-7</sup>, para dejar de fumar. Cualquier debate antitabaco que excluya la ciencia sólo alentará a los más de 9 millones de españolas y españoles a seguir fumando.

**7 La prevención y la cesación no son suficientes.** La prevención y la cesación han sido y son pilares clave en la lucha contra el tabaquismo. Coincidimos en que este tipo de acciones son fundamentales y deben seguir siendo un apoyo central para evitar el inicio y conseguir la cesación del hábito de fumar. Sin embargo, la cesación y la prevención por sí solas no son eficientes para reducir de la manera más efectiva las altas tasas de tabaquismo, ya que no ofrecen una solución suficiente para aquellas personas que no consiguen dejar de fumar a través de las herramientas habituales. En este sentido, es necesario incorporar nuevas herramientas que ayuden a modernizar las políticas y minimizar el daño que el tabaquismo causa en las personas que fuman.

**8 Una tercera vía, la reducción del daño.** Se ha demostrado que las herramientas tradicionales para dejar de fumar tienen una tasa de éxito limitada. Por eso, la reducción de daños es una estrategia complementaria a las políticas establecidas de cesación y prevención. Como han demostrado las investigaciones científicas hasta la fecha, junto con la experiencia adquirida en un número cada vez mayor de países, esta estrategia podría provocar un cambio de paradigma en el panorama del tabaquismo. Actualmente 9 millones de personas en nuestro país, consumen nicotina a través de la vía más letal posible (la combustión de la hoja de tabaco). La estrategia de reducción de daños por tabaquismo basada en productos sin combustión y sin humo, suple el hábito de fumar con una fuente alternativa de nicotina con un riesgo muy reducido, lo que disminuye drásticamente los tóxicos a que se ven expuestos los usuarios y puede aplicarse a toda la población fumadora, especialmente en aquellas personas que han fracasado recurrentemente en sus intentos de dejar de fumar con las herramientas proporcionadas por el sistema sanitario.

**9 Tomar como ejemplo las experiencias internacionales.** Numerosos países de todo el mundo (Reino Unido, Nueva Zelanda y Suecia, entre otros) ya han implementado con éxito políticas que combinan una regulación más estricta de los cigarrillos de combustión tradicionales que representan la mayor parte del consumo de tabaco, en línea con las estrategias MPOWER de la Organización Mundial de Salud, con otras estrategias que fomentan el uso de herramientas de reducción de daños para fumadores adultos. En el caso de Suecia, su apuesta por las herramientas de reducción de daños ha reducido el tabaquismo diario hasta el 5,6%, lo que se ha traducido en una incidencia de cáncer un 41% menor en este país que en otros países de la UE, y un número total de muertes por cáncer un 38% menor. Por su parte, el Reino Unido ha conseguido reducir la tasa de tabaquismo cinco puntos en sólo cinco años hasta el 12% actual<sup>8-9</sup>. En el caso de Nueva Zelanda, los últimos datos mostraron que el número de personas que fuman ha caído del 15,1% en 2018 al 8% en 2022<sup>10-11</sup>.

**10 Formación específica para los profesionales sanitarios.** Existe un gran desconocimiento entre la comunidad médica sobre el potencial de los productos que reducen el daño en la lucha contra el tabaquismo. Por ello, tomando la ciencia como base, deben implementarse programas de formación para los profesionales sanitarios (tanto de la red pública, como privada) sobre las características de estas herramientas y los casos en los que pueden jugar un papel beneficioso. Al mismo tiempo, los fumadores deben tener toda la información posible sobre ellos. Para ello, las instituciones Sanitarias deben facilitar información pública objetiva y científicamente validada, sin juicios morales, y contextualizando siempre que estos productos no son inocuos y deben ser contemplados exclusivamente por aquellos fumadores adultos que han intentado dejar de fumar y no lo han conseguido.

# Conclusiones.

- ✦ En los últimos años, España ha perdido el liderazgo en la lucha contra el tabaquismo que le caracterizó hace ya casi dos décadas con la aprobación de la ambiciosa ley antitabaco.
- ✦ Por eso, España ahora tiene la oportunidad de situarse como un país de referencia en la lucha contra el tabaquismo.
- ✦ Para ello, el plan de tabaquismo debe estar centrado en tres grandes ejes:
  - Ciencia.
  - Tomar como base las experiencias internacionales y los casos de éxito.
  - Reforzar la prevención y la cesación con un tercer pilar: la reducción del daño.

# Bibliografía.

- 1 Gaceta Médica. NdP. Abril 2023. La SEE advierte de que las muertes por consumo de tabaco han aumentado entre mujeres en las últimas tres décadas.
- 2 U.S. Department of Health and Human Services. How Tobacco Smoke Causes Disease: The Biology and Behavioral Basis for Smoking-Attributable Disease: A Report of the Surgeon General. Atlanta, GA: 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, 2010.
- 3 GOV UK. Nicotine vaping in England: 2022 evidence update.
- 4 Cochrane Library. Electronic cigarettes for smoking cessation. Ene 2024.
- 5 Delon Human, Anders Milton, Karl Fagerstrom. The Swedish Experience. A roadmap to a smoke free society. 2023.
- 6 FDA. Press Release. 2019. FDA permits sale of IQOS Tobacco Heating System through premarket tobacco product application pathway.
- 7 Odani S, Tabuchi T. Prevalence of heated tobacco product use in Japan: the 2020 JASTIS study. Tob Control. 2022 Aug;31(e1):e64-e65. doi: 10.1136/tobaccocontrol-2020-056257. Epub 2021 Mar 11. PMID: 33707176.
- 8 Office For National Statistics. Adult smoking habits in the UK: 2022.
- 9 Medscape UK. Press Release. Sep 2023. UK Smoking Rate Hits Historic Low.
- 10 NZ Ministry of Health. Annual Update of Key Results 2021/22: New Zealand Health Survey.
- 11 NZ Government. Press Release. Nov 2022. New Zealand records lowest smoking rate ever.



**Plataforma para la  
reducción del daño  
por tabaquismo**

