

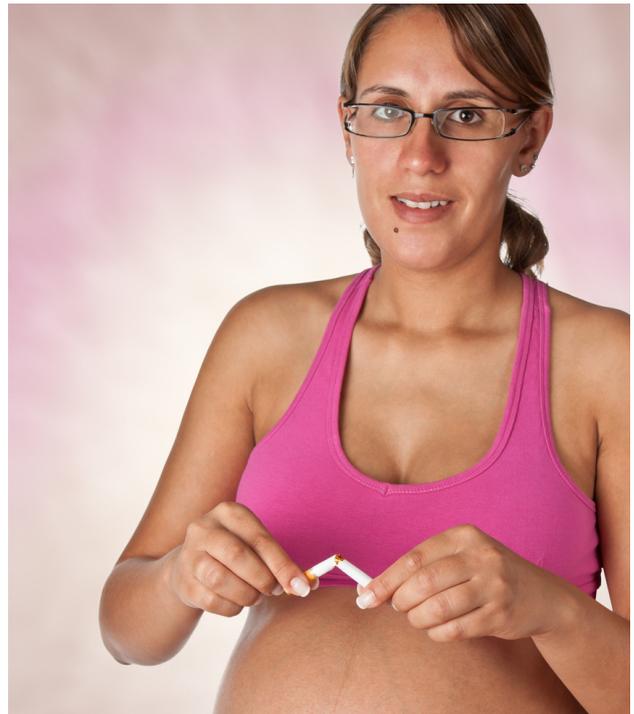


Tabaco vs mujer



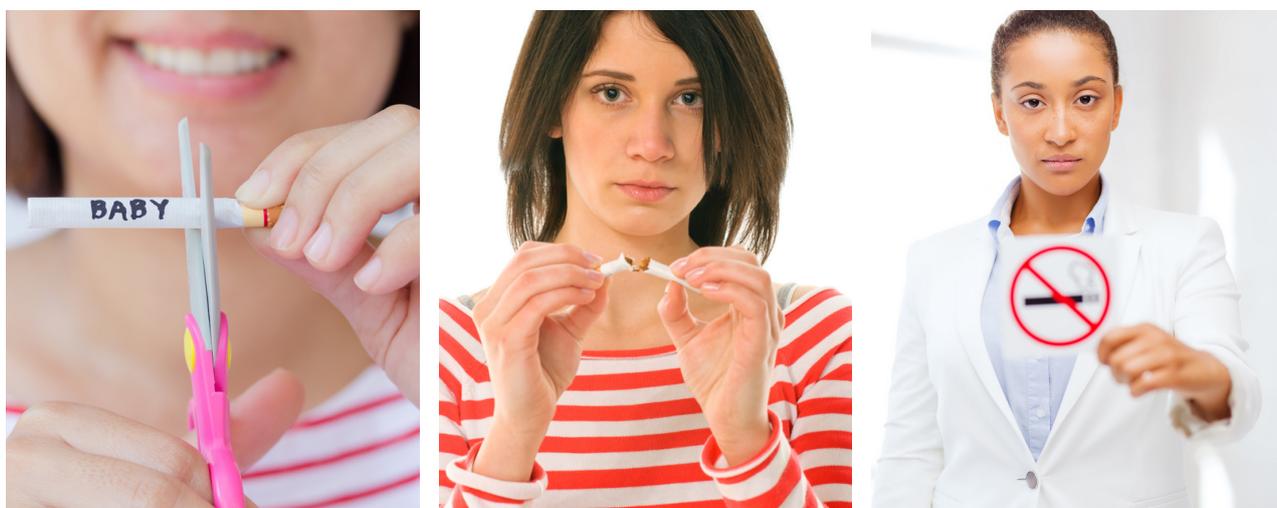
Sin duda, el cuidado de la salud de la mujer significa en muchos casos la misma salud de la familia y el desarrollo demográfico de nuestro país. Desde de la incorporación de la industria del tabaco a la sociedad, su consumo ha significado un real factor de riesgo para diferentes enfermedades respiratorias y cardiovasculares, lo curioso es que, los estudios iniciales demostraban dicha relación causal con enfermedades en los varones; suponiendo incluso que las mujeres presentaban un riesgo disminuido, sin embargo, la evidencia científica ha descrito que fumar produce un doble riesgo en las mujeres, que no solo están expuestas a enfermedades como el cáncer, enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias como la bronquitis crónica, sino que también ocasiona un impacto en su fertilidad y maternidad.

El impacto del tabaco en la mujer está relacionado a la dificultad para salir embarazada y a los abortos espontáneos, además, la evidencia científica señala que los hijos de las fumadoras pesan un promedio de 200 gramos menos que los hijos de las que no fuman. Esta diferencia es considerable si tomamos en cuenta que el peso medio de un bebe al nacer es de unos 3 kilogramos. La madre que fuma durante el embarazo no solo afecta el peso y tamaño de su hijo, sino que, aparte de dañar su salud puede causar complicaciones durante el embarazo, partos prematuros, que se relacionan incluso con mayor riesgo a muerte súbita del lactante, problemas de retraso en el crecimiento y desarrollo físico y mental de los niños, así como abortos espontáneos.



El consumo de tabaco determina que se presente de forma más temprana la menopausia, acortando el periodo fértil de la mujer e incluso los reportes científicos señalan que las mujeres fumadoras presentan con mayor frecuencia irregularidades en su periodo menstrual. Las mujeres fumadoras tienen cinco veces más probabilidades de sufrir hemorragias cerebrales que las no fumadoras y tres veces más probabilidades de tener problemas cardiovasculares, las cuales aumentan al doble cuando la mujer que fuma usa también pastillas anticonceptivas.

La industria tabacalera, en sentido contrario de lo que plantea su propaganda atenta contra la belleza y la femineidad, los productos tóxicos y químicos del cigarrillo que atraviesan el sistema respiratorio, son absorbidos y distribuidos rápidamente por todo el cuerpo, evidenciándose en el envejecimiento prematuro de la piel. El tabaco es enemigo de la belleza, manchando dientes y las manos por efecto del alquitrán presente en los cigarrillos. Además, el olor a tabaco se impregna en la ropa, cabello y el aliento.



En nuestro país, la prevalencia de consumo de tabaco en las mujeres es de 10.6% (2016). Se deben implementar estrategias de vigilancia y control sobre una industria que causa enfermedad y muerte entre miles de peruanas. Documentos internos de las tabacaleras que han salido a la opinión pública a raíz de los juicios a los que ha sido sometida en los últimos tiempos, se ha confirmado que: 1. las mujeres han sido elegidas para un tratamiento publicitario especial, 2. este tratamiento específico está en una nueva fase de expansión, y 3. las mujeres de los países en vías de desarrollo como el nuestro serían especialmente vulnerables a dicho mensaje.

Efectivamente, las mujeres son el principal objetivo de la industria del tabaco en la actualidad. Las compañías han transformado al cigarrillo y al acto de fumar en un símbolo social que seduce a las mujeres. El cigarrillo es asociado con sensualidad, liberación femenina, esbeltez, modernidad y con ser "una real mujer", o "una mujer moderna". La ironía es que fumar no hace a los hombres más hombres, ni hace a las mujeres más femeninas o atractivas, teniendo en cuenta además que fumar afecta la función del estrógeno. Hoy estamos contemplando la segunda fase de la epidemia de tabaquismo: el incremento del consumo entre las mujeres. Y las mujeres que fuman como hombres, se enfermarán en las mismas proporciones que los hombres.

En las décadas próximas, sino hacemos algo por cambiar las cosas, veremos el incremento exponencial del cáncer del pulmón, el principal tipo de cáncer asociado con el tabaco, que sobrepasará al cáncer de mama como principal causa de muerte por cáncer entre las mujeres.

¡Por un Perú saludable, libre de tabaco y nicotina!

Bibliografía:

- Becoña, Elisardo, & Vázquez, Fernando L.. (2000). Las mujeres y el tabaco: características ligadas al género. *Revista Española de Salud Pública*, 74(1), 00. Recuperado en 07 de marzo de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272000000100003&lng=es&tlng=es.
- Pineles BL, Hsu S, Park E, Samet JM. Systematic Review and Meta-Analyses of Perinatal Death and Maternal Exposure to Tobacco Smoke During Pregnancy. *Am J Epidemiol*. 2016 Jul 15;184(2):87-97. doi: 10.1093/aje/kwv301. Epub 2016 Jul 1. PMID: 27370789; PMCID: PMC4945701.
- Otero, M. (2004). Tabaquismo en la mujer: consideraciones especiales. *Trastornos adictivos*, 6(2), 113-124.
- Chollat-Traquet, C. (1993). La mujer y el tabaco. In *La mujer y el tabaco* (pp. 126-126).
- Mateos-Vílchez, P. M., Aranda-Regules, J. M., Díaz-Alonso, G., Mesa-Cruz, P., Gil-Barcenilla, B., Ramos-Monserrat, M., ... & Luna del Castillo, J. D. D. (2014). Prevalencia de tabaquismo durante el embarazo y factores asociados en Andalucía 2007-2012. *Revista española de salud pública*, 88(3), 369-381.
- Poletta, F. A., López-Camelo, J. S., Gili, J. A., Montalvo, G., & Castilla, E. E. (2010). Consumo y exposición al humo de tabaco en mujeres embarazadas de Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Publica*, 27, 56-65.
- Rabinerson D, From A, Borovich A. [ACTIVE AND SECONDHAND (PASSIVE) SMOKING DURING PREGNANCY]. *Harefuah*. 2020 Jul;159(7):503-507. Hebrew. PMID: 32720768.
- Bianco, E. (2004). Mujeres, industria tabacalera y marketing. *Revista Mujer y Salud*, 1, 3-7.

Abel Limache García
Director de COLAT