

# Los cánceres asociados al Tabaquismo.

Hablar que el tabaquismo produce muchas enfermedades, es algo sabido desde hace muchos años por todo el equipo de salud; pero cuando se lo considera como origen de enfermedades oncológicas, solo se piensa en el Cáncer de Pulmón, en los cánceres orales o en el cáncer de vejiga. Desde el informe presentado en la revista Cirujano General (Surgeon General's Report on Smoking and Health) en el año 1964, se han informado de otros tumores malignos entre los fumadores, indicándose que en los resultados combinados de siete estudios realizados, que incluían unos 1.123.000 hombres, "la tasa de mortalidad de fumadores de cigarrillos respecto a la de los no fumadores resultó particularmente alta para varias cánceres: tumores malignos de pulmón, tumor maligno de laringe, tumor maligno de cavidad oral y tumor maligno del esófago"<sup>1</sup>.

Con los subsiguientes estudios e investigaciones realizados y con las miles de publicaciones acerca las enfermedades oncológicas se fueron sumando más cánceres directamente relacionados al consumo de productos del tabaco; entre ellas la Leucemia Mieloide Aguda (AML), cáncer de cuello uterino, cáncer de esófago, cáncer de riñón y pelvis renal; cánceres de laringe, tráquea, faringe, páncreas, estómago y vejiga.

El humo del Tabaco contiene aproximadamente 7.000 productos químicos, cientos de los cuales son tóxicos y aproximadamente 70 de estos productos químicos pueden causar cáncer<sup>2</sup>.

Se sabe que al consumo de tabaco sin humo también se lo asocia como causante de cánceres bucales, de faringe y esófago. Además se determinó que la exposición al humo de tabaco ajeno o humo de segunda mano produce cáncer

de pulmón. Ya en el 2014 en la publicación Cirujano General se amplió aún más la lista de cánceres provocados por el consumo de tabaco; para incluir ya el cáncer de Hígado, Colon, y recto; además la Agencia Internacional para la investigación sobre el Cáncer ha elaborado similares informes en relación el tabaco y la salud.

Recientemente en noviembre de 2018 el CDC (Centro de Control y prevención de Enfermedades) publicó un informe completo respecto a la "vigilancia de cánceres asociados al consumo de tabaco en Estados Unidos desde 2010-2014". En la misma se sigue proclamando que el consumo de tabaco es la principal causa prevenible de cánceres y que contribuye en la génesis de al menos 12 tipos de cánceres que ya fueron nombrados en este artículo. El informe proporciona una amplia evaluación de la incidencia de cáncer asociado con el tabaco teniendo en cuenta cada tipo de cáncer en función del sexo, edad, raza / etnia, clasificación, características del tumor. Durante el período 2010-2014, se reportaron aproximadamente 3.3 millones de nuevos casos de cáncer asociados con el tabaco en los Estados Unidos; esto es aproximadamente 667,000 por año<sup>3</sup>.

La incidencia del cáncer asociado con el tabaco se puede reducir mediante la prevención y la reducción del consumo de tabaco o cesación del tabaquismo en la población. Y los esfuerzos integrales para producir la reducción de los demás factores de riesgo, junto con la detección temprana y mejor asistencia a las comunidades afectadas por el cáncer.

Es por esto que instamos desde ASAT a que todo el personal de salud conozca e informe sobre los graves

riesgos que acarrea el tabaquismo, así como también de la exposición al humo de segunda mano, principalmente en poblaciones vulnerables que pueden desarrollar algunos de estos 12 cánceres anteriormente citados.

Es importante ofrecer ayuda y tratamiento apropiado con el fin de lograr la reducción del consumo o el cese definitivo de esta adicción, explicando que existe un adecuado tratamiento farmacológico para sostener la abstinencia que se puede administrar cuando se considere necesario.

Los sustitutos nicotínicos en sus distintas presentaciones son una herramienta muy útil: el parche, los chicles o comprimidos de disolución todos ellos con buena efectividad para la cesación, también pueden estar combinados con otros fármacos que se utilizan a criterio del médico tratante durante la cesación.

**Farmacéutica: Roxana Sandra Carmuega  
Dr. Guillermo Espinosa**

1.Salud pública Méx vol.44 supl.1 Cuernavaca ene. 2002 Informe del Cirujano General de 1964 acerca de los daños a la salud atribuibles al consumo de tabaco. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342002000700023](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342002000700023).

2.US Department of Health and Human Services. The health consequences of smoking—50 years of progress: a report of the Surgeon General. Atlanta, GA: US Department of Health and Human Services, CDC; 2014. <https://www.surgeongeneral.gov/library/reports/50-years-of-progress/index.html>

3.US Department of Health and Human Services/Centers for Disease Control and Prevention MMWR / November 2, 2018 / Vol. 67 / No. 12 Vigilancia de cánceres asociados con el consumo de tabaco -Estados Unidos, 2010–2014 M. Shayne Gallaway, PhD1,2 S. Jane Henley, MSPH1 C. Brooke Steele, DO1 Behnoosh Momin, DrPH1 Cheryl C. Thomas, MSPH1 Ahmed Jamal, MBBS3 Katrina F. Trivers, PhD3 Simple D. Singh, MD1 Sherri L. Stewart, PhD1.