



REVISION DEL CONSUMO DE TABACO EN LOS TRABAJADORES DEL AREA II (1992 – 2004)

**I CONGRESO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS
LABORALES DE LA REGIÓN DE MURCIA**

**Emiliano Esteban Redondo
Equipo Prevención Riesgos Laborales
Área II.- Cartagena.**





1174 páginas tiene la lista de aditivos que se encuentran en cigarros, cigarrillos y tabaco en general, presentada a la opinión pública por la ministra alemana de Agricultura y Protección al Consumidor, Renate Künast

[illegible]



acetona

Removedor de esmalte de uñas



terebintina

Diluyente de tinta



formol

Conservante de cadáveres



amônia

Desinfectante para pisos y
baños



naftalina

Veneno para
cucarachas



fósforo P4/P6

Mara ratas

FACTORES DE RIESGO MÁS FRECUENTES QUE DAN LUGAR A MALA SALUD EN EL MUNDO. ALIANZA MUNDIAL DE PROFESIONALES DE SALUD (AMPS)

- 1. FALTA DE PESO EN LOS NIÑOS.**
- 2. PRÁCTICAS SEXUALES ARRIESGADAS.**
- 3. PRESIÓN SANGUÍNEA ELEVADA.**
- 4. AGUA NO POTABLE.**

5. CONSUMO DE TABACO Y DE ALCOHOL.

- 6. SERVICIOS SANITARIOS E HIGIENE DEFICIENTE.**
- 7. FALTA DE HIERRO.**
- 8. COLESTEROL ALTO.**
- 9. OBESIDAD.**

TABAQUISMO

56.000 MUERTES EN ESPAÑA

EN UN AÑO

4.000.000 DE MUERTES EN EL MUNDO

PRIMERA CAUSA PREVENIBLE DE
MORTALIDAD PREMATURA EN PAÍSES
DESARROLLADOS

TABAQUISMO

- **PRINCIPAL CAUSA DE:**
 - MORBILIDAD.
 - MORTALIDAD.
 - INCAPACIDAD LABORAL.
- **PROBLEMA DE SALUD PUBLICA.**

TABAQUISMO

- **RESPONSABLE DE AL MENOS 25 ENFERMEDADES.**
 - **PATOLOGIA TUMORAL DE PULMON Y APARATO DIGESTIVO.**
 - **PATOLOGIA CARDIOVASCULAR Y CEREBROVASCULAR.**
 - **ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRONICA.**

TABAQUISMO

➤ EXPOSICION AMBIENTAL
AL HUMO DE TABACO.

TABAQUISMO PASIVO

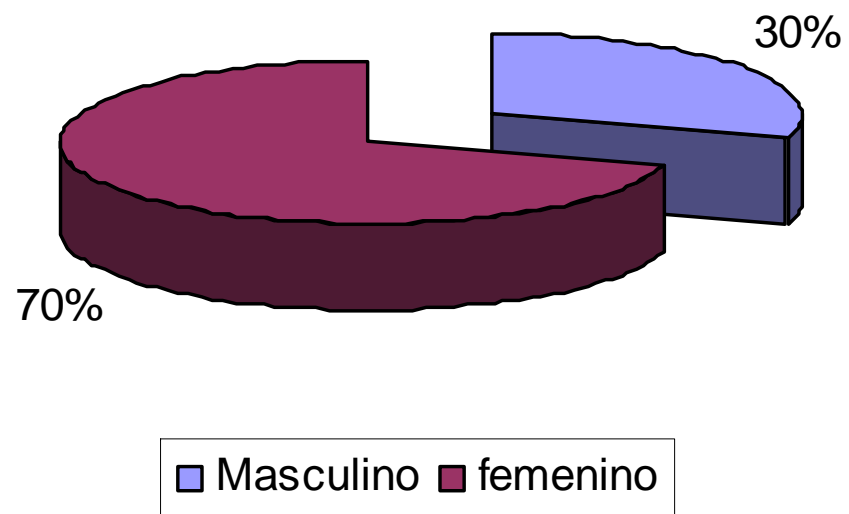
- **RIESGOS PARA LA SALUD:**
 - NO HAY DOSIS UMBRAL.
 - 5000 MUERTES AÑO EN España.
 - RIESGO DE CA EN **MEDIO LABORAL AUMENTA EL 39%**
 - RIESGO DE CA EN CONVIVENTES AUMENTA EL 26%
 - RIESGO DE CAR. ISQ. EN CONVIVENTES AUMENTA EL 23%
 - RIESGO DE ENF. RESP. CRONICA AUMENTA EL 25%
 - AUMENTA ENF. RESPIRATORIAS EN LA INFANCIA EN 75% DE MEDIA.



MATERIAL Y METODO

- ESTUDIO DESCRIPTIVO.
- RECONOCIMIENTOS MEDICO LABORALES INICIALES DEL AREA II (1992-2004).
- ESTUDIO DE **2677 CASOS.**
- ANALISIS ESTADISTICO DE LA FRECUENCIA Y PORCENTAJES Y VALORACION CUALITATIVA DE CHI CUADRADO Y ESTADISTICO DE FISHER (SPSS 13.0)

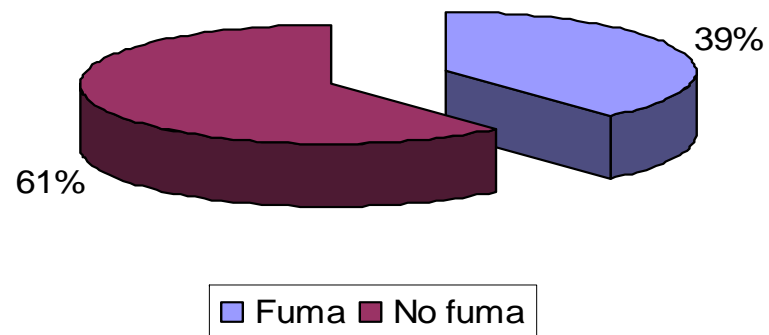
RESULTADOS



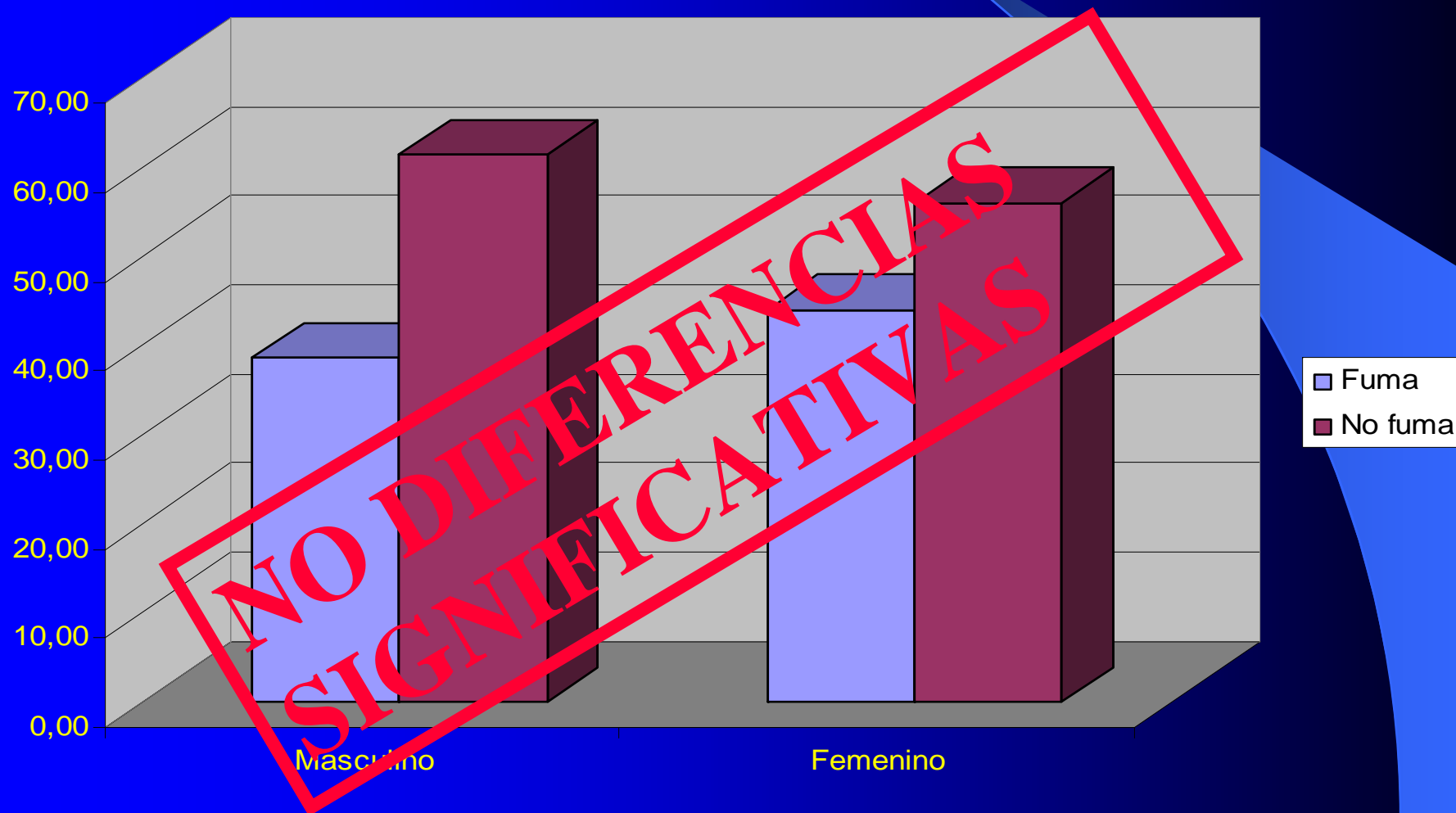
RESULTADOS

- **EDAD MEDIA DE LOS TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO:**
 - 37.15 + / - 9.37.
- **EDAD MINIMA 20 AÑOS.**
- **EDAD MAXIMA 68 AÑOS.**

RESULTADOS



FUMADORES / NO FUMADORES POR GENERO

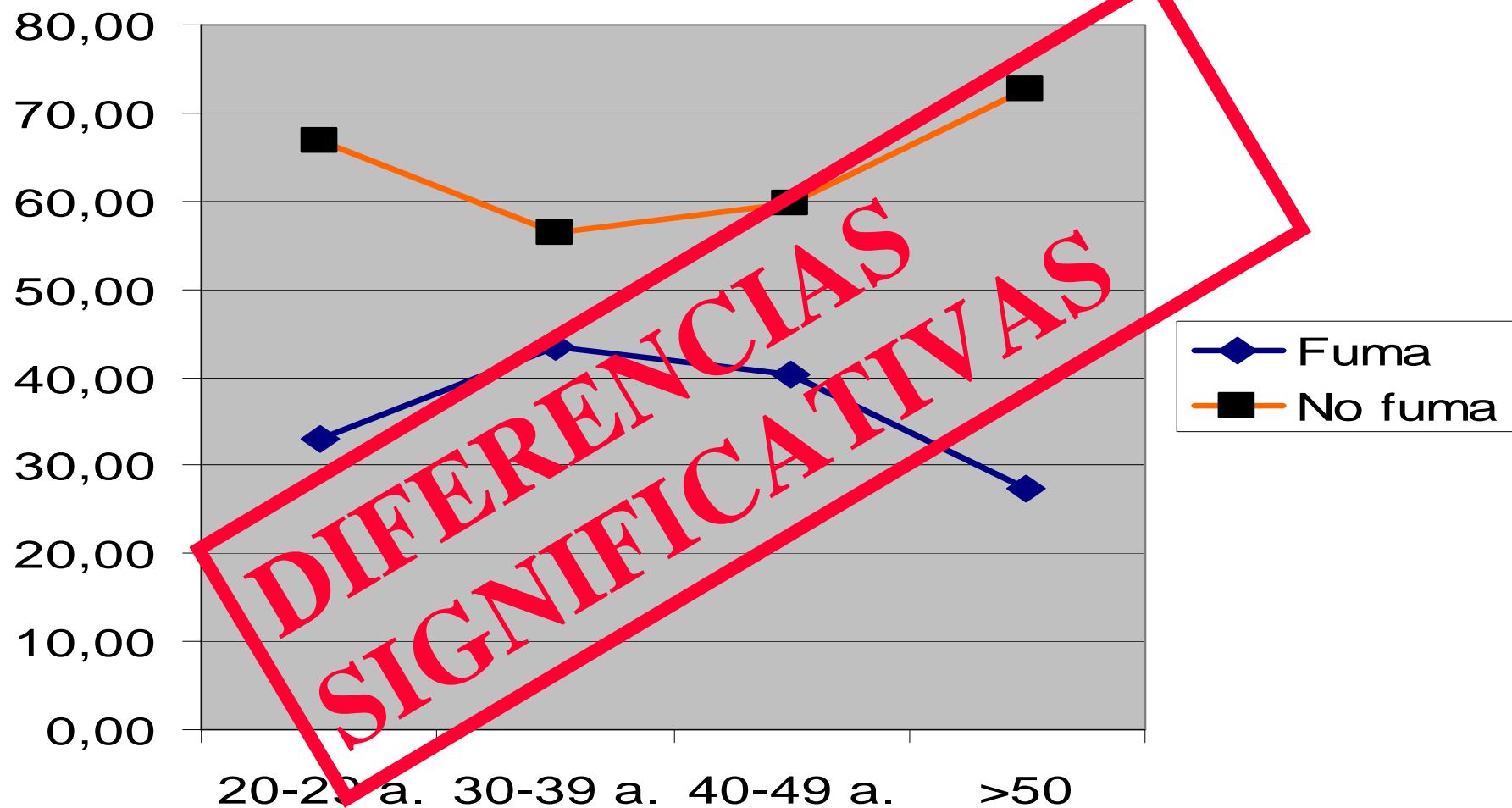


RESULTADOS

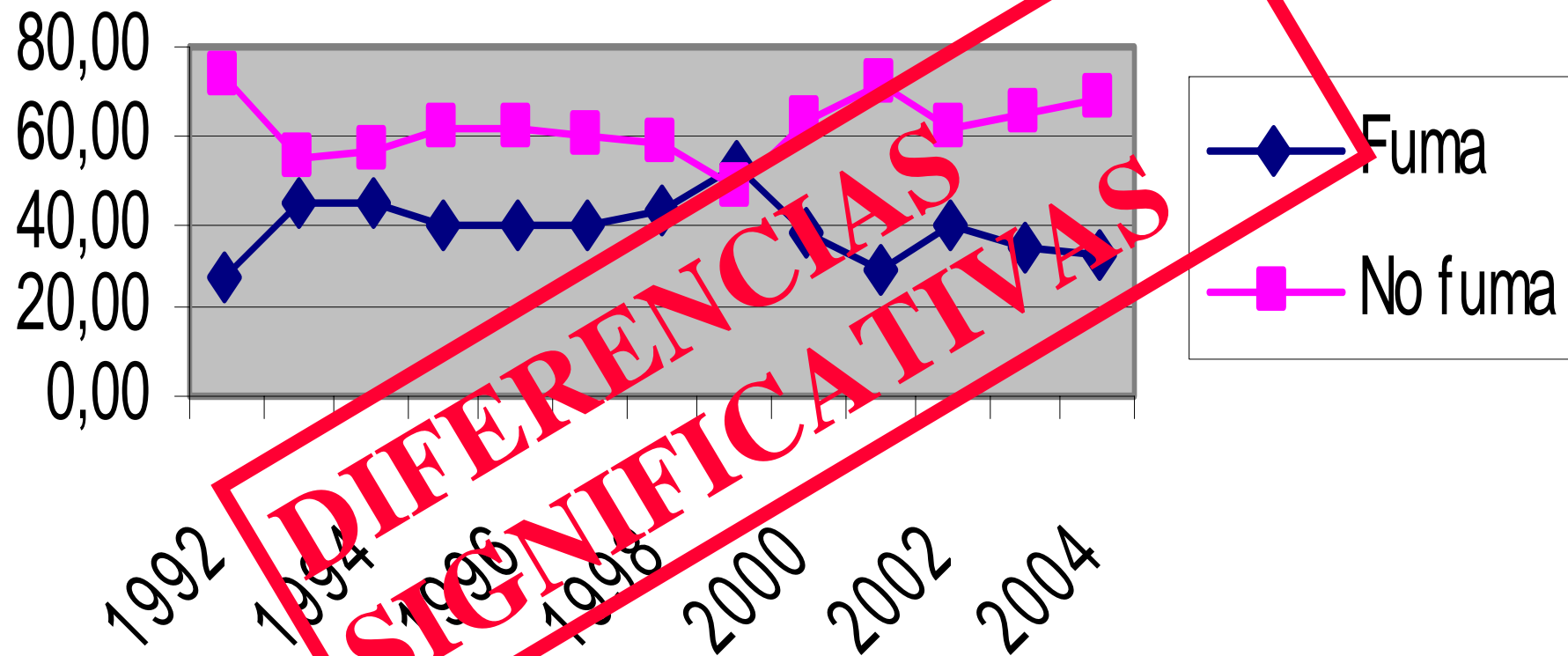
- EDAD MEDIA FUMADORES:
 - 36.9 +/- 8.3.
- EDAD MEDIA NO FUMADORES:
 - 37.3 +/- 9.9.

**NO DIFERENCIAS
SIGNIFICATIVAS**

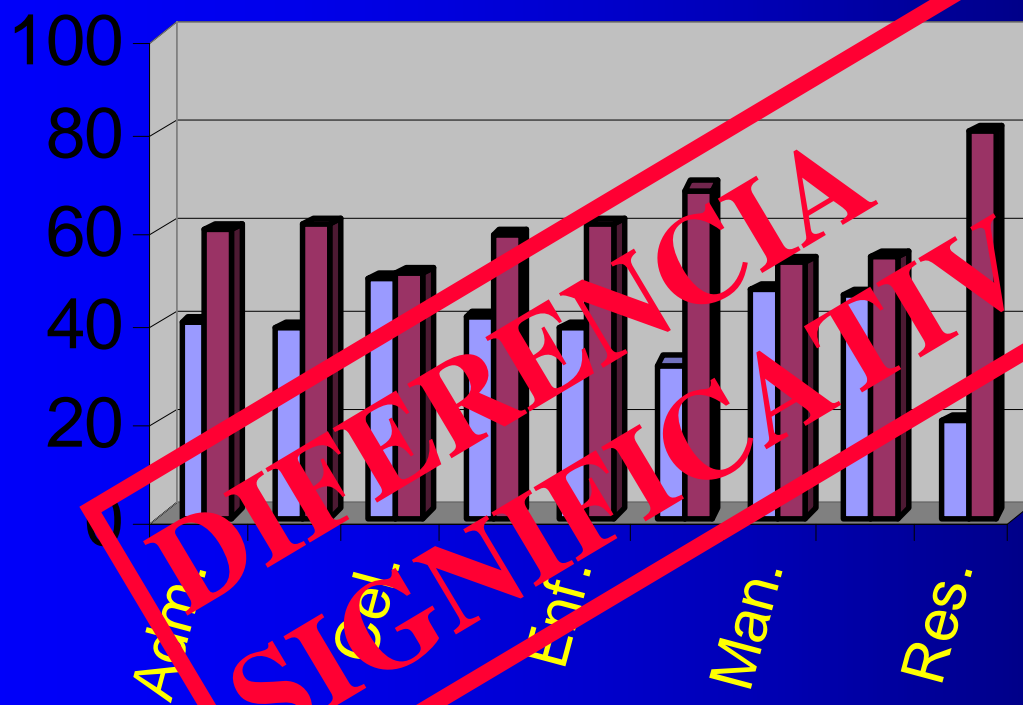
FUMADORES / NO FUMADORES POR GRUPOS DE EDAD



FUMADORES / NO FUMADORES POR AÑOS

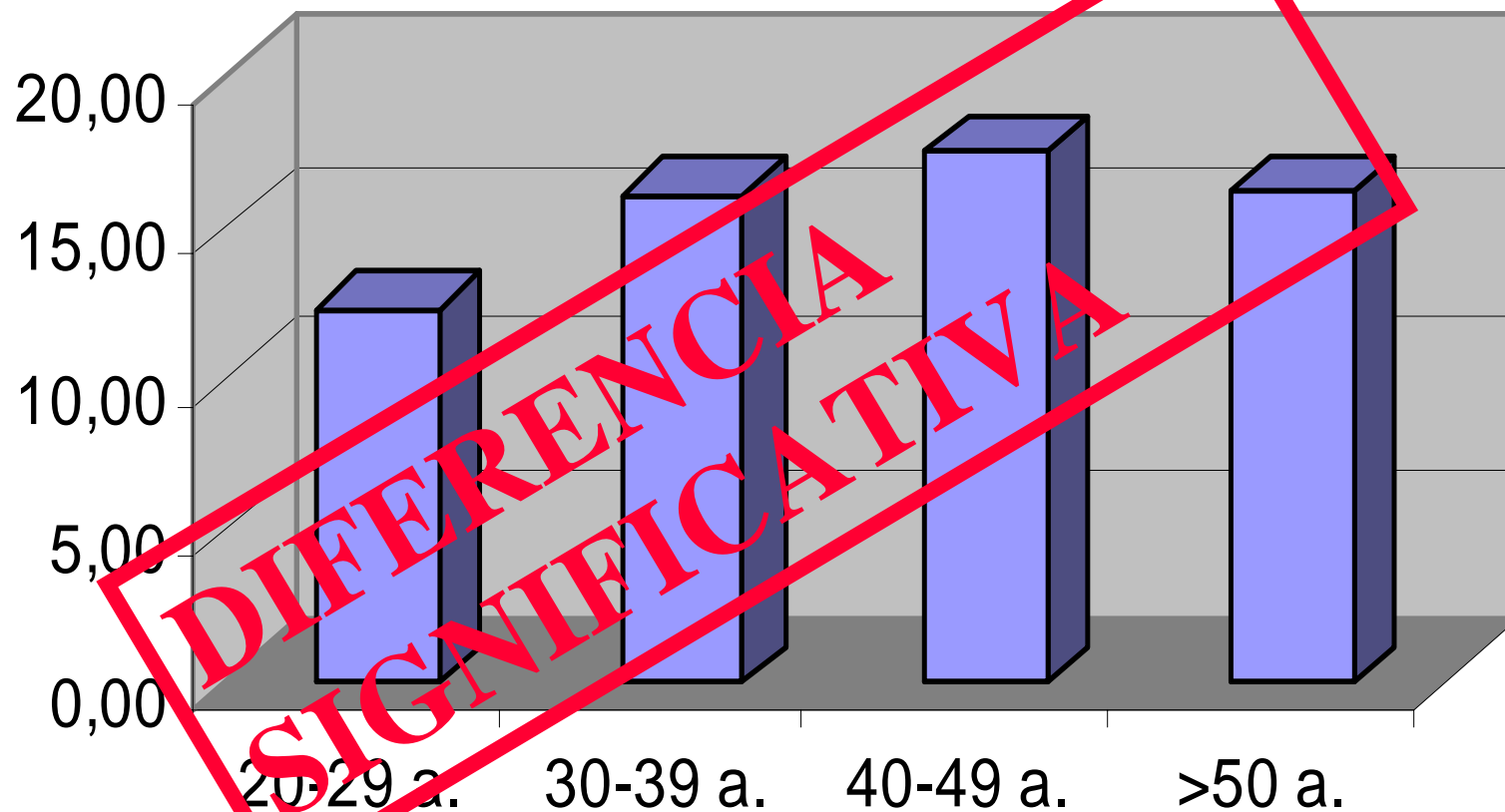


FUMADORES / NO FUMADORES SEGÚN CATEGORIA



■ Fuma
■ No fuma

CONSUMO MEDIO POR GRUPO DE EDAD



CONSUMO MEDIO POR GENERO

Femenino

14,38

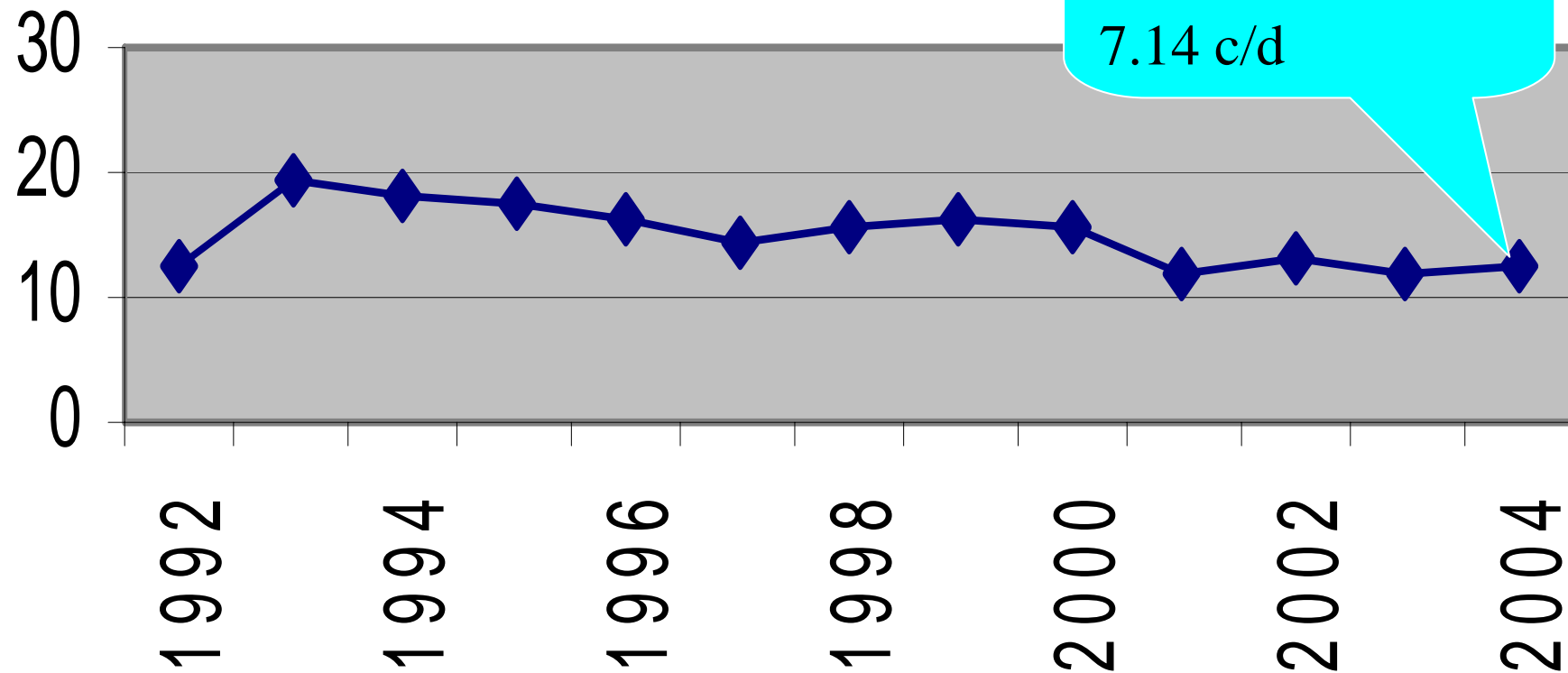
Masculino

18,92

CONSUMO MEDIO POR CATEGORIAS



CONSUMO MEDIO POR AÑOS



CONCLUSIONES

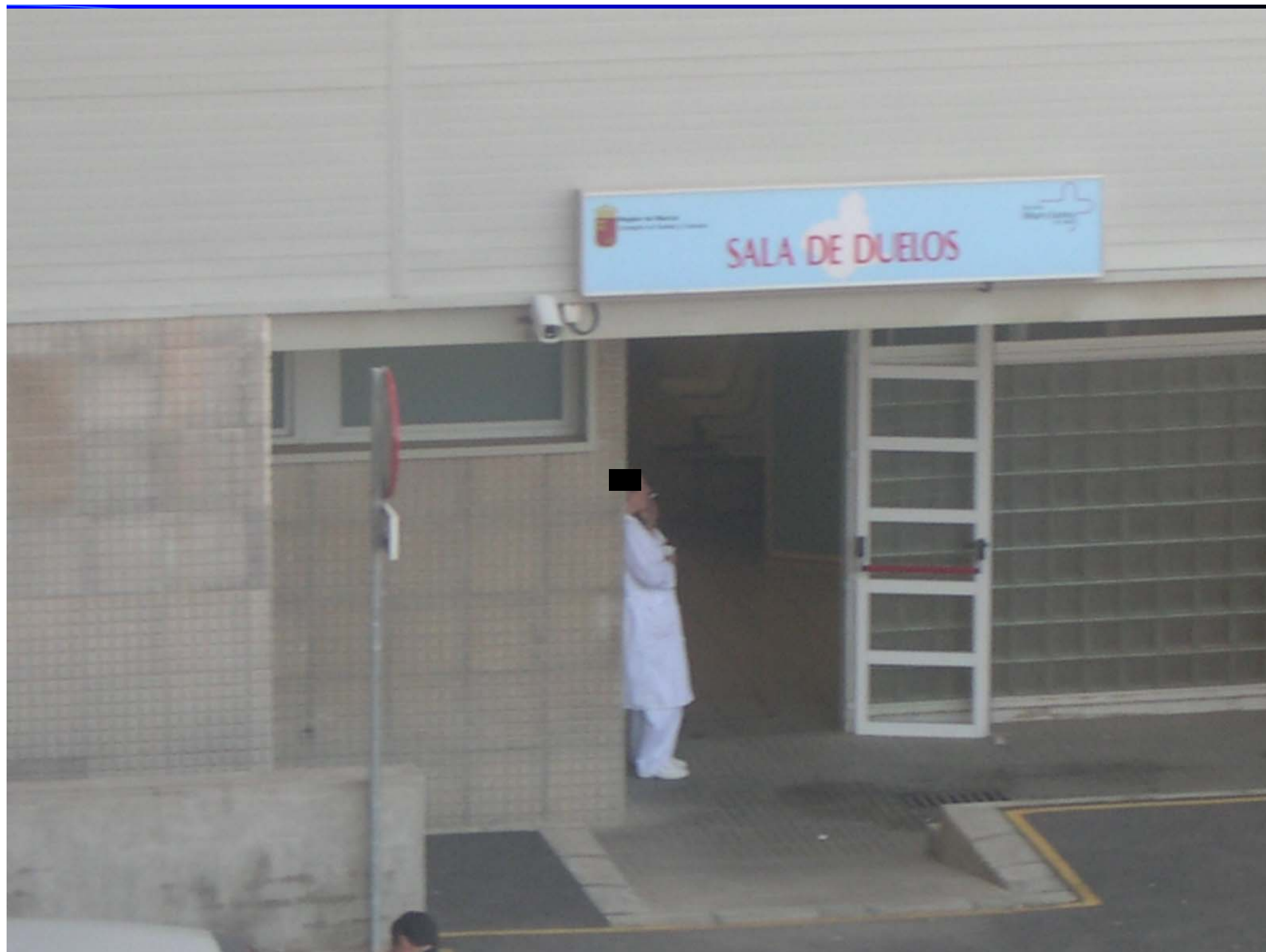
- ⊙ Los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales deben contemplar la Exposición Ambiental al Humo de Tabaco como un riesgo laboral.
- ⊙ Es fundamental el papel de las Unidades de Salud Laboral en la detección de fumadores y su tratamiento

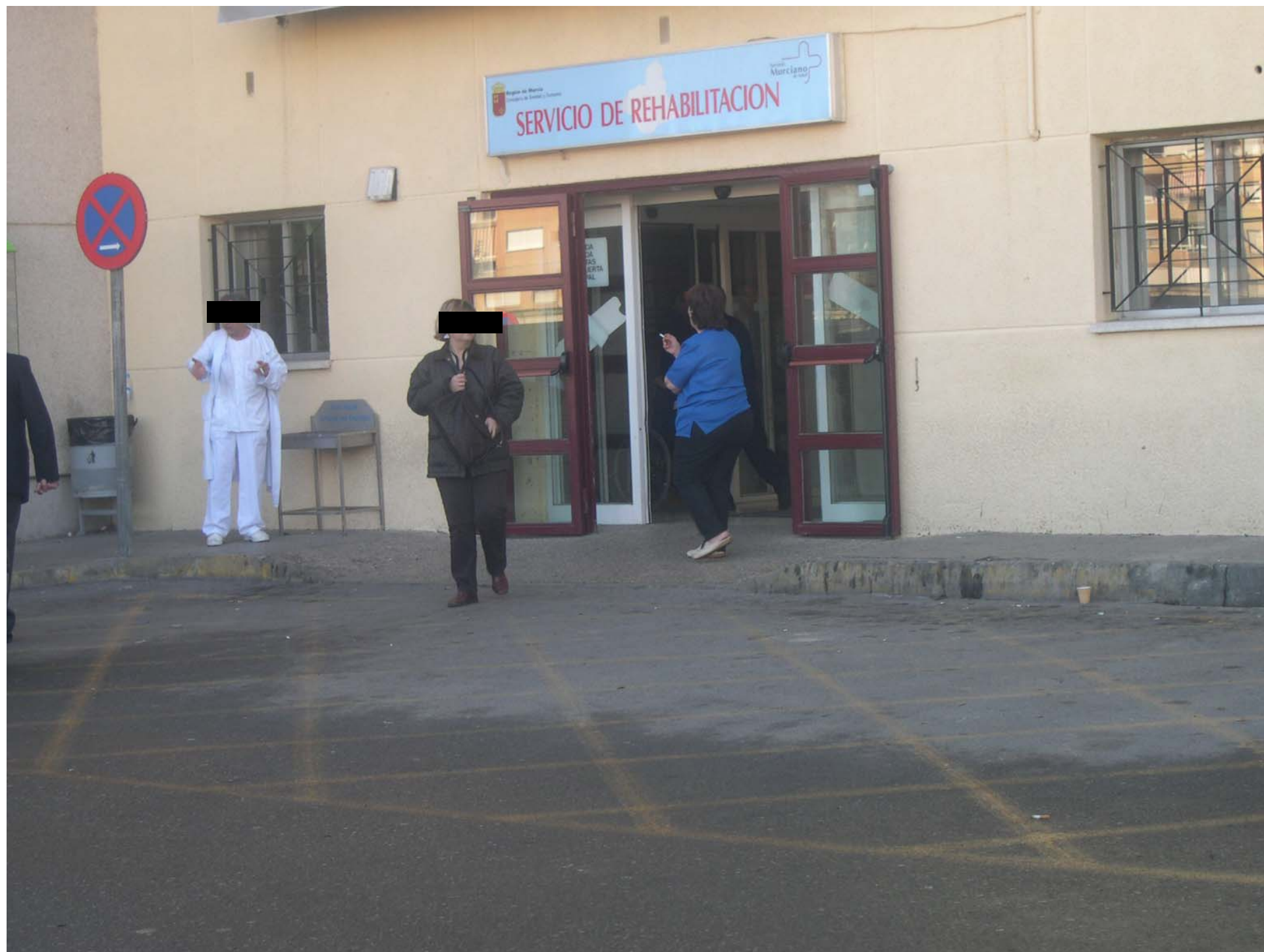
CONCLUSIONES

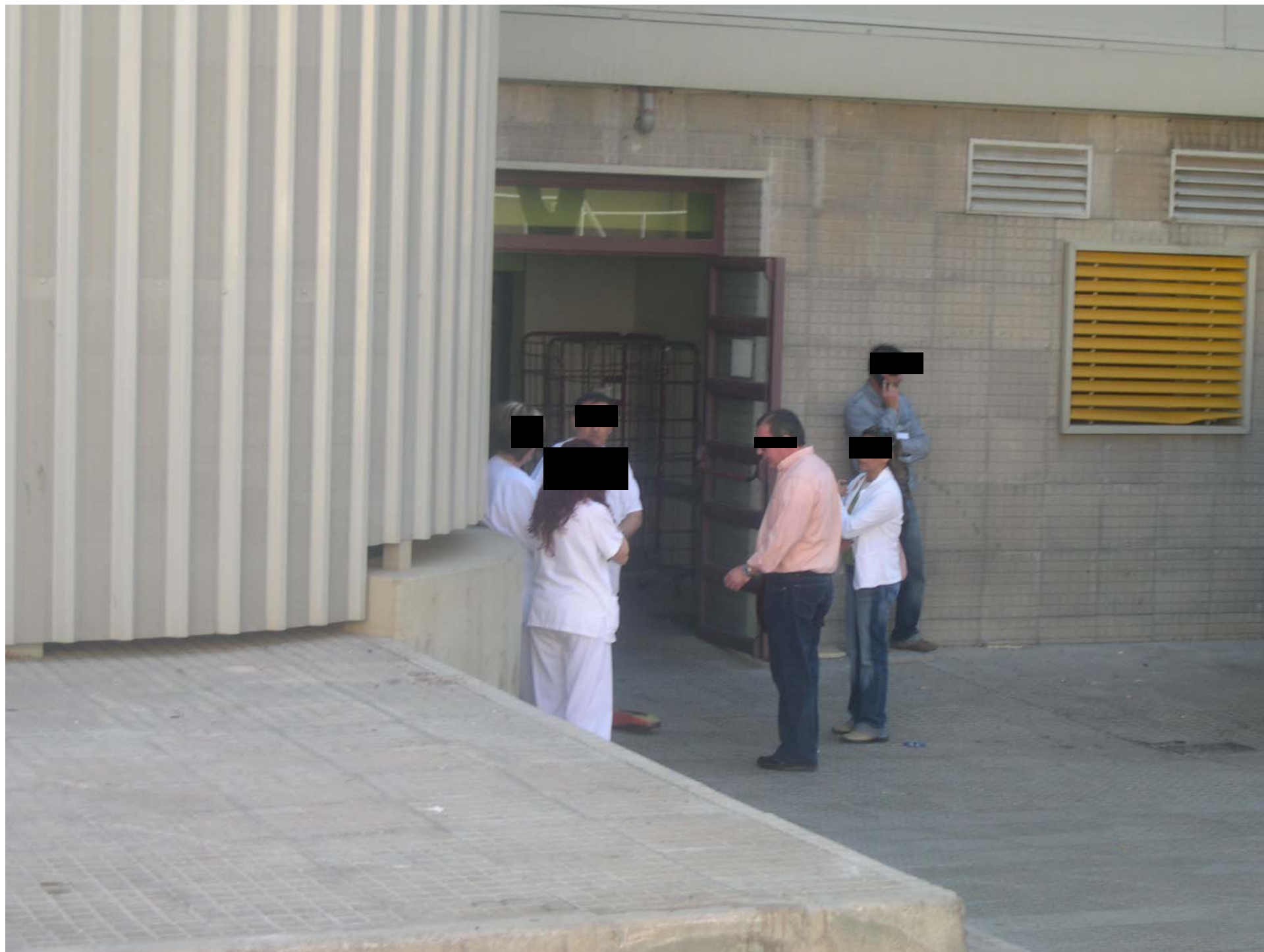
- ◎ Observamos un descenso en el consumo de tabaco entre los jóvenes.
- ◎ Las categorías con menor nivel de estudios exigido para el desarrollo de sus funciones presentan mayor índice de consumo.

CONCLUSIONES

- ◎ Hay una tendencia a la disminución del número de fumadores en los últimos años.
- ◎ El número de cigarrillos está relacionado de forma directa con la edad, el género y el año de realización del reconocimiento.



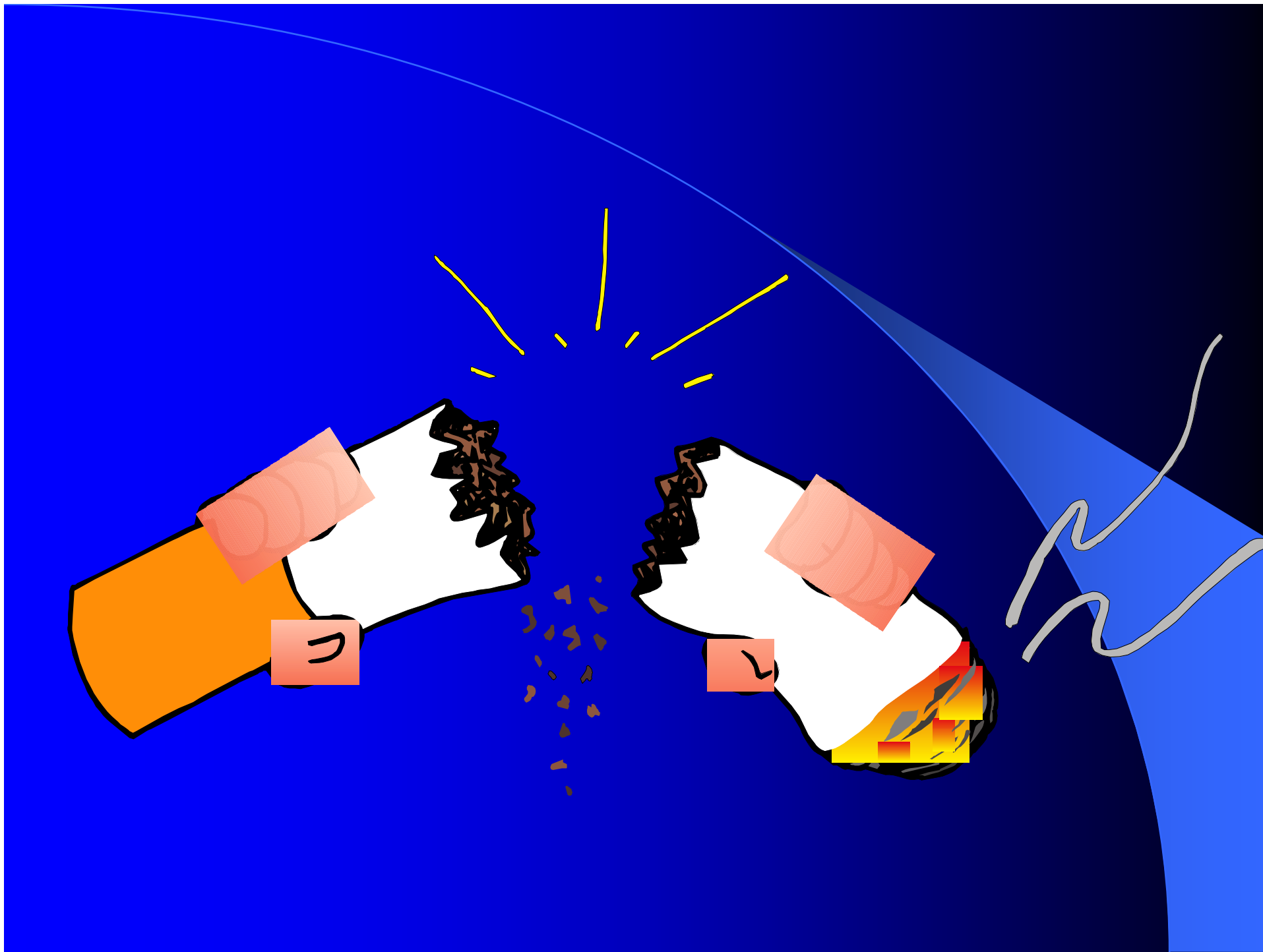














GRACIAS

POR NO FUMAR