

**Artículo de revisión**

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
PINAR DEL RÍO**

**Relación tabaquismo y cáncer**

**Smoking and cancer association**

---

**Osviel Martínez Díaz<sup>1</sup>, Yaniris Mirabal Álvarez<sup>1</sup>, Anabel Madiedo Oropesa<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Estudiante de segundo año de Medicina.

<sup>2</sup>Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral a la Mujer. Profesor Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río

---

**RESUMEN**

El tabaquismo es considerado como una de las más grandes amenazas del milenio para la salud mundial, responsable del 90% de las muertes causadas por cáncer. Actualizar conocimientos sobre la relación tabaco-cáncer constituyó el propósito de este estudio. Se emplearon métodos teóricos como el histórico-lógico, análisis y síntesis e inducción-deducción; se empleó la revisión documental como método empírico en Infomed, ScieLo, MedlinePlus y Google académico. Se encontró que el tabaquismo representa la segunda causa de muerte en las Américas. La situación actual de Cuba con relación a la prevalencia no es favorable. Se encuentra una amplia gama de paradojas y controversias por el efecto no inmediato pero tentativo de contraer enfermedades neoplásicas. Se concluyó que abandonar su consumo es la forma más fácil de disminuir la incidencia del cáncer, la educación poblacional es la herramienta de mayor impacto en que las personas eliminan el tabaquismo.

**DeCS:** Hábito de fumar; Neoplasias; Educación de la población.

---

**ABSTRACT**

Smoking is considered of one of the greatest threats of the millennium and to the global health; it is the leading cause of cancer deaths (90%). Update knowledge about smoking-cancer relationship was the purpose of this study. Historical-logical, analysis-synthesis and induction-deduction were the theoretical methods used; the documentary review was used as an empirical method from the sources of Infomed,

SciELO, MedlinePlus, and Google Scholar. It was found that smoking represents the second cause of death in the Americas. Regarding its prevalence the current situation in Cuba, is unfavorable. A wide range of paradoxes and controversies about the not immediate but uncertain effects of getting neoplasias is found. It was concluded that quitting smoking is the easiest way to reduce the incidence of cancer; where the education of the population is the most important tool for people to stop smoking.

**DeCS:** Smoking; Neoplasms; Population education.

---

## **INTRODUCCIÓN**

El tabaquismo es una enfermedad crónica causada por el hábito de fumar. El tabaco es conocido por la civilización occidental desde finales del siglo XV, cuando fue observado su uso por los aborígenes del Caribe, durante el descubrimiento de América. Rápidamente se extendió por Europa y otras partes del mundo, aunque su cultivo, procesamiento y comercialización siguieron un proceso de desarrollo relativamente lento.<sup>1</sup>

En la actualidad el consumo de tabaco origina un problema de salud pública de tal magnitud que la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo ha considerado como una de las más grandes amenazas para la salud mundial en el actual milenio. Según sus datos, el tabaco cobra más de 5 millones de vidas al año, cifra que presumiblemente irá en aumento y será de unos 10 millones para el año 2030.<sup>2</sup>

Se ha relacionado con más de 25 enfermedades crónicas, es responsable del 90% de las muertes causadas por cáncer del pulmón y aumenta el riesgo de padecer cáncer de la cavidad oral, labios, boca, lengua y paladar, laringe, esófago, vejiga, riñones y páncreas. El tabaco es la principal causa de mortalidad evitable en todo el mundo, aunque su crecimiento es especialmente preocupante en los países desarrollados, donde ya se producen cerca de la mitad de las muertes por tabaquismo.<sup>2, 3</sup>

El cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolada de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo. Muchos tipos de cáncer se podrían prevenir evitando la exposición a factores de riesgo comunes como el humo de tabaco.<sup>2</sup>

La Organización Mundial de la Salud prevé que a nivel mundial la mortalidad por cáncer aumentará un 45% entre el ya pasado 2007 y 2030 (pasará de 7,9 millones a 11,5 millones de defunciones), debido en parte al crecimiento demográfico y al envejecimiento de la población. El cáncer es una de las principales causas de muerte

en todo el mundo. Se estima que durante el mismo periodo el número de casos nuevos de cáncer aumentará de 11,3 millones en 2007 a 15,5 millones en 2030.<sup>4, 5</sup>

Más del 70% de todas las muertes por cáncer ocurren en países con ingresos económicos bajos y medios, países donde los recursos disponibles para la prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer son limitados o inexistentes.<sup>5</sup>

En el mundo el consumo de tabaco es la causa de cáncer más fácil de evitar. En la mayor parte de los países desarrollados, el consumo de tabaco causa hasta el 30% de todas las muertes por cáncer. Más del 80% de los casos de cáncer de pulmón en los hombres y 45% de los casos en las mujeres se deben al hábito de fumar.<sup>5, 6</sup>

El tabaquismo es un factor de riesgo para la adquisición de múltiples formas de presentación del cáncer y constituye uno de los problemas priorizados del sistema provincial de salud.

La investigación se realiza con el objetivo de actualizar conocimientos sobre la relación tabaco-cáncer. Se emplearon métodos teóricos como el histórico-lógico, análisis y síntesis e inducción-deducción y entre los métodos empíricos se empleó la revisión documental en Infomed, ScieLo, MedlinePlus y Google académico.

## **DESARROLLO**

La Salud Pública cubana, a partir del triunfo de la Revolución, ha defendido como principio esencial el derecho de todos los ciudadanos a la salud, por lo que se encarga de educar a la población y promover estilos de vida saludables en individuos, familias y comunidades, lo cual logra a través del sistema organizado y estructurado desde la Atención Primaria de Salud.

El cáncer es una de las principales causas de muerte y el tabaquismo uno de los factores de riesgo que aumentan la susceptibilidad de padecerlo en varias de sus formas, se llevan a cabo múltiples acciones de salud dirigidas a aumentar la percepción del riesgo de la población cubana, sin embargo el tabaquismo es un problema global.

Un estudio realizado en EE.UU<sup>7</sup> expresa que los no fumadores tenían el doble de probabilidades de vivir hasta los 80 años de edad en comparación con los fumadores, lo que indica que el hábito de fumar no está matando a la gente solo cuando son mayores, sino también en la mediana edad, afirmó el estudio.

Otro hallazgo sorprendente fue que los adultos fumadores que dejaban de fumar cuando tenían una edad comprendida entre los 25 y 34, entre los 35 y 44 o entre los 45 y 54 años, ganaban alrededor de diez, nueve y seis años de vida respectivamente, en comparación con los que seguían fumando.

En ocho países de Europa y Escandinavia, se diagnostican cada año cánceres causados por el tabaquismo a 270.000 personas. "Esto nos dice que la influencia del tabaquismo en la aparición del cáncer es considerable y que, a pesar de los esfuerzos enormes para reducirlo en Europa, la prevalencia abrumadora del consumo de cigarrillos aumenta el riesgo de desarrollar cáncer, constituyendo una preocupación de salud pública y una prioridad en la prevención", dijo el doctor Antonio Agudo<sup>8</sup>, autor principal e investigador del Instituto Catalán de Oncología, Hospitalet, España.

Reportó además que uno de cada cuatro hombres y una de cada cinco mujeres participantes fumaba, uno de cada tres hombres y una de cada cuatro mujeres había fumado. Ninguno tenía cáncer al inicio del estudio.

En los 11 años de seguimiento, el equipo halló que 14.563 participantes expuestos al humo de tabaco desarrollaron un tipo de cáncer causado en parte o totalmente por ese motivo. Esto equivale a 270 diagnósticos por cada 100.000 personas.

Los fumadores eran 2,6 veces más propensos que los no fumadores a desarrollar un cáncer asociado con el tabaquismo, mientras que el riesgo de los exfumadores crecía 1,5 veces. A unos 4 500 participantes se les diagnosticó cáncer de colon o recto, a unos 3 000 se les diagnosticó un cáncer pulmonar y 1 850 desarrollaron un cáncer del tracto urinario inferior.

Otros tipos de cánceres asociados con el tabaquismo no fueron tan comunes: incluyeron los tumores de estómago, cuello uterino, boca, riñón, páncreas y una forma de leucemia. El equipo estimó que un promedio del 35 por ciento de los cánceres se le podía atribuir al tabaquismo.

El carácter de epidemia atribuido al tabaquismo se torna en nuestro contexto más grave, dado lo arraigado del hábito de fumar en nuestra población por la condición de país productor. Estudio realizado<sup>9</sup> refleja que "el cubano se considera un pueblo de fumadores" y el tabaquismo se encuentra estrechamente vinculado a las tradiciones y a las luchas sociopolíticas.

El tabaquismo en Cuba se encuentra inmerso en una amplia gama de paradojas y controversias como la imagen del fumador creado por la publicidad y trasladada de país a país y de generación a generación, el efecto no inmediato sobre la salud, los profesionales sanitarios fumadores, que restan credibilidad a la información científica, y su carácter de drogadicción lícita.

La situación actual de Cuba con relación a la prevalencia del tabaquismo y el consumo de cigarrillos no es favorable. Estadísticas reportan que actualmente fuman en Cuba el

32% del total de la población y las condiciones del medio en que se desenvuelve la población no son las más favorables para alcanzar los objetivos de reducción del hábito.<sup>10</sup>

En Cuba, en el año 2011 los tumores malignos fueron la segunda causa de muerte de los habitantes, con un total de 21 740 fallecidos (12 417 masculinos y 9 323 femeninas), con una tasa de 193.6 por 100 000 habitantes. Del total de fallecidos, 960 fueron habitantes de la Provincia Pinar del Río.<sup>10</sup>

Al mismo tiempo, éstos son la primera causa de años de vida potencial perdidos (AVPP) según principales causas de muerte por 1 000 habitantes de 1-74 años con un 17.9%.<sup>10</sup>

Además, los tumores malignos son la primera causa de muerte de los grupos de edades comprendidos entre 15-49 años y 50-64 años.<sup>10</sup>

En Cuba, "...una vez alcanzada la esperanza de vida de 78 años, reducida la mortalidad infantil a cifras inferiores a 5 por 1 000 nacidos vivos la mortalidad por enfermedades infecciosas (incluidas el sida) por debajo de 10 por 100 000 habitantes, el cáncer ha pasado a ser la segunda causa de muerte, la primera de años de vidas perdidos, y el principal obstáculo que se interpone al objetivo de sobrepasar la esperanza de vida de 80 años".<sup>11</sup>

Esta reflexión nos convoca a todos a desarrollar acciones para luchar contra el cáncer, pues es un problema de salud susceptible de ser modificado en aras de evitar desviaciones del estado de salud de nuestra población.

Hay algunas personas que fuman todos los días menos cigarrillos, sin embargo, fumar ocasionalmente causa daños a la salud. La mejor opción que tiene un fumador es eliminar el hábito.<sup>12</sup>

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la OMS en el año 2010 se muestran cifras elevadas de defunción por enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y una de estas es el cáncer; siendo así, en Estados Unidos, España y Cuba la segunda causa que identifica al tabaquismo como un riesgo para las ECNT.<sup>12-14</sup>

A pesar de que un gran número de países del continente americano muestran un descenso en la prevalencia de fumadores durante la última década, lamentablemente la proporción de adolescentes y adultos jóvenes que inician el consumo, y la edad de comienzo entre los 12 y los 14 años, permanece casi invariable. Aún más, entre los adolescentes las tasas de cesación del hábito son muy escasas y aumentan gradualmente con la edad.<sup>13, 14</sup>

Otro estudio<sup>15</sup> muestra que existen diferencias en las prevalencias según el género y el nivel educativo. Se observa una mayor prevalencia de tabaquismo en las mujeres con menor nivel de estudios en Reino Unido, Noruega y Suecia, mientras que en los países del sur de Europa la proporción de fumadoras es mayor entre las de mayor nivel educativo.

El tabaquismo lo podemos definir como la adicción a fumar productos manufacturados del tabaco en cualquiera de sus presentaciones (cigarrillos, tabacos, o picaduras para pipas, etc.). Se llega a la adicción por su contenido en nicotina.<sup>16-19</sup> Lo cual corrobora que cualquiera de los productos del tabaco, con humo o sin este, produce adicción y es una forma de expresión del tabaquismo.

La OMS se ha encargado de promover programas de control contra el tabaco que incluyen: educación a la población para disminuir el consumo del mismo, así como ofrecer ayuda para abandonar el consumo de este producto, a fin de que disminuya el daño que ocasiona a la salud de los seres humanos.<sup>20</sup>

Algunos autores<sup>21, 22</sup> fortalecen la idea de que el tabaquismo se ha relacionado con más de 25 enfermedades crónicas y es responsable del 90% de las muertes causadas por cáncer de pulmón. También es responsable del 75% de los casos de bronquitis crónica y enfisema vinculados a una enfermedad obstructiva pulmonar crónica (EPOC) y del 25% de las isquemias coronarias e incrementa en un 50% el riesgo de sufrir enfermedades cerebrovasculares.

No solo en Cuba existe el interés de que la población conozca los daños que ocasiona el tabaquismo de segunda mano, o sea, los fumadores pasivos, tal como expresa el Instituto Nacional del Cáncer en EE.UU. Healthy People 2020 es un programa nacional integral de promoción de salud y prevención de enfermedades del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU., que tiene como objetivo reducir las enfermedades, la discapacidad y las muertes relacionadas con el consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco en el ambiente.

La mayoría de los estadounidenses actualmente, están expuestos al humo de tabaco en el ambiente, y los niños presentan mayor riesgo. Para el año 2020, la meta es reducir la proporción de personas expuestas al humo de tabaco en el ambiente al 10%. Para poder alcanzar dicha meta, Healthy People 2020 integra ideas para realizar intervenciones comunitarias, como por ejemplo, fomentar la introducción de políticas para mantener los sitios de trabajo y otras zonas públicas libres de tabaco.

En el ámbito internacional, hay un mayor número de naciones, tales como Francia, Irlanda, Nueva Zelandia, Noruega y Uruguay, que requieren que todos los sitios de trabajo, como los restaurantes y bares, se mantengan libres de tabaco.<sup>23,24</sup>

Hace casi 20 años la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) publicó que fumar tabaco acarrea un fuerte aumento del riesgo de cáncer de pulmón, de cavidad oral (de boca), de faringe, de laringe, de esófago (carcinoma de célula escamosa), de páncreas, de vejiga y de pelvis renal (de riñón).

Los fumadores tienen más probabilidades que los no fumadores de desarrollar alguno de estos cánceres: desde 3 veces más probabilidades en el caso del cáncer de páncreas hasta 20 veces más en el caso del cáncer de pulmón. También se ha comprobado que fumar tabaco multiplica por 2 y 3 el riesgo de cáncer de la cavidad nasal (nariz), de senos paranasales, de esófago, de estómago, hígado, riñón, cérvix (cuello uterino) y de desarrollar leucemia mieloide.<sup>24, 25,26</sup>

Bibliografías consultadas<sup>17, 19,24-26</sup> reportan que casi 9 de cada 10 hombres que mueren por cáncer de pulmón eran fumadores y unas 3,000 personas no fumadoras mueren al año por cáncer de pulmón, debido al humo secundario del tabaco, además el tabaquismo puede causar cáncer en casi todas las partes del cuerpo, como boca, nariz y garganta, laringe, tráquea, esófago, pulmones, estómago, páncreas, riñones y uréteres, vejiga, cuello uterino, médula ósea y sangre. A esto agregan que el tabaco que no se fuma o no produce humo también causa cáncer, como los cánceres de esófago, boca, garganta y páncreas. De ahí la importancia que le otorga esta investigación al conocimiento sobre el tabaquismo, sus efectos nocivos y los daños que ocasiona a la salud humana.

Los carcinógenos más comunes en el ambiente son aquellos presentes en el humo del cigarrillo. Se sabe que el humo del cigarrillo contiene más de 4 000 sustancias químicas dañinas, como el monóxido de carbono, el cianuro, el formol, el plomo y la nicotina. Sin embargo, el humo del cigarro es posiblemente más tóxico que el humo del cigarrillo, ya que según bibliografía consultada <sup>25,26</sup> el humo del cigarro contiene concentraciones altas de sustancias que causan cáncer.

El humo de cigarro presenta concentraciones más altas de nitrosaminas que el humo de cigarrillo<sup>27</sup>. Por otra parte el cigarro contiene mayor concentración de alquitrán por cada gramo de tabaco que se fuma. El alquitrán es un carcinógeno presente en los cigarros en una cantidad que supera 20 veces la que contienen los cigarrillos. Además, el mayor tamaño de la mayoría de los cigarros (más tabaco) y el mayor tiempo necesario para fumarlos resulta en una exposición mayor a muchas sustancias tóxicas



(tales como monóxido de carbono, hidrocarburos, amoníaco, cadmio y otras sustancias). Artículos revisados<sup>27, 28</sup> enfatizan que existe una indiscutible relación entre el tabaquismo y los diferentes tipos de cánceres, así como la menor incidencia de estas enfermedades en aquellos que no consumen productos del tabaco.

Se reconoce que el tabaquismo es capaz de reducir en 15 años la esperanza de vida y cambiar un día de vida por cada cajetilla de cigarrillos consumidos. Además se comenta que los efectos dañinos del tabaquismo son tan relevantes que en un solo año produce 5 millones de muertes a nivel mundial, tampoco podemos pasar por alto que cada cajetilla de cigarrillos consumida representa un día menos de vida para el fumador y medio día menos para los convivientes. Estimados mundiales conservadores plantean que los años de vida perdidos por discapacidades asociadas a las drogas llegan a 59 millones en el tabaco.<sup>29, 30</sup>

El mismo comportamiento sufre la población cubana, perdiendo así 15 años de su esperanza de vida, por ser el tabaquismo riesgo de múltiples enfermedades, dentro de las cuales, las del corazón y los tumores malignos son las que más la aquejan, llevándolos a ser la primera y segunda causa de muerte en nuestro país.<sup>31</sup>

## **CONCLUSIONES**

El tabaquismo aumenta considerablemente la susceptibilidad del individuo de padecer varios tipos de cáncer, constituyendo este una de las primeras causas de muerte en nuestro país y en muchos países del mundo. Su efecto dañino sobre la salud está dado por la gran cantidad de sustancias cancerígenas que contiene, produciendo daños a la salud tanto de los que lo consumen como de los que de forma pasiva reciben su influjo. Abandonar el uso de productos del tabaco es la forma más fácil de disminuir la incidencia del cáncer. La educación a la población desde la Atención Primaria de Salud es la mejor herramienta para lograr que las personas eviten o eliminen el tabaquismo.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Rivero León Alberto, Martínez Leiva Aurora, Gómez Hernández Félix. Tabaquismo. Una realidad no desconocida. Smoking. A well-known reality. MEDICIEGO 2012; 18 (No. Esp.) [serial on the Internet]. 2012 Mar [cited 2014 Mar 04] Available from: [http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol\\_18noesp\\_2012/pdf/T43.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol_18noesp_2012/pdf/T43.pdf).
2. Organización Mundial de la Salud. Cáncer [base de datos internet]. Suiza: OMS [30 de noviembre del 2012; 8 de febrero de 2014]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/cancer/es/>
3. Sánchez Ramírez Elsa, Polanco García Bárbara, Hinojosa Saturén. Leonardo, Valera. Luisa María. Habito de fumar. Comportamiento actual y prevención. POLICLINICO



- UNIVERSITARIO "EMILIO DAUDINOT BUENO" GUANTANAMO. Enero 2010. Disponible en:  
[http://www.gtm.sld.cu/sitios/cpicm/contenido/ric/textos/Vol\\_67\\_No.3/habito\\_fumar\\_tc.pdf](http://www.gtm.sld.cu/sitios/cpicm/contenido/ric/textos/Vol_67_No.3/habito_fumar_tc.pdf)
4. OMS. ¿Aumenta o disminuye el número de casos de cáncer en el mundo? [Internet] 2008. [16 de febrero de 2014]. Disponible: <http://www.who.int/features/qa/15/es/>
  5. Díez J, Álvarez-Sala R. Manual. Neumología clínica. 2ª ed. Madrid: Ergon; 2009.
  6. OMS. Política y abogacía (Control del cáncer: aplicación de los conocimientos; guía de la OMS para desarrollar programas eficaces; módulo 6.). Ed. OMS, 20 Avenue Appia, 1211 Ginebra 27, Suiza; 2007. Pag 4
  7. MedlinePlus. Las personas que fuman durante mucho tiempo pierden diez años de vida [base de datos en internet]. Fundación Integrar; 2013 [19 de febrero del 2014]. Disponible en: <http://fundacionintegrar.blogspot.com/2013/01/las-personas-que-fuman-durante-mucho.html>
  8. Grens K. MedlinePlus. Fumar causa 270.000 Cánceres anuales en Europa: estudio, Herenciageneticayenfermedad [base de datos en internet]. 2012 [19 de febrero del 2014]. Disponible en:  
<http://herenciageneticayenfermedad.blogspot.com/2012/12/fumar-causa-270000-canceres-anuales-en.html>
  9. Ministerio de Salud Pública. Programa para la prevención y el control del tabaquismo en Cuba. La Habana; 2006 [10 febrero]. Disponible en:  
<http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/luchantitabaquica/progtabaquismo.pdf>
  10. Dirección nacional de registros médicos y estadísticos de salud y Ministerio de salud pública. Anuario estadístico 2011. La habana; 2012 [19 de febrero de 2014]. Disponible en:  
<http://files.sld.cu/dne/files/2012/04/anuario-2011-e.pdf>
  11. Cavalli F. Cáncer el gran desafío. 1ra Ed. La Habana: ECIMED; 2012. Pag 12.
  12. MedlinePlus. Tabaquismo [base de datos en internet]. U.S. National Library of Medicine; 2011 [19 de febrero del 2014]. Disponible en:  
<http://vsearch.nlm.nih.gov/vivisimo/cgi-bin/query-meta?v%3Aproject=medlineplus-spanish&query=Tabaquismo&x=37&y=7>
  - Varona P, Torres P, Elejalde A R, Hernández E A, Neninger E. Modelo para la prevención y manejo del cáncer de pulmón en Cuba, 2010. Rev Cubana Hig Epidemiol [revista en la Internet]. 2012 Abril [citado 2013 Octubre 15]; 50(1): 37-47. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032012000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032012000100006&lng=es).
  14. M. Perez, J.J. Borrás, X. Zubieta. Sexo. Elmundo.es/blogs. 2010 [consultado 1 Marzo 2014]; Disponible en URL:  
<http://www.elmundo.es/elmundo/2006/07/26/sexo/1153929890.html>
  15. Fernández E, Schiaffino A, Borrás JM. Epidemiología del tabaquismo en Europa. Salud Pública Mex. 2002 [consultado 2 Junio 2013]; 44 (supl 1):11-9. Disponible en URL: <http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo.php?id=002355>
  16. Espinosa A D, Espinosa A A. Tabaquismo. Rev Finlay.1991 [consultado 2 Junio 2013];5(4) Disponible en UR:  
<http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/download/6/7>
  17. Kasper D. L., Braunwald E., Fauci A., Hauser S., Longo D. L., Jameson J. L., [et al]. Harrison principios de la Medicina Interna. 17ª ed español. Madrid. McGraw-Hill Iinteramericana: 2008.
  18. Instituto Nacional de Cáncer. Tabaco sin humo [dase de datos internet]. Bethesda, MD: National Cancer Institute (EE.UU.):2010 [actualizada 25 de octubre de 2010; acceso 02 de octubre del 2013]. Disponible en:  
<http://www.cancer.gov/espanol/recursos/hojas-informativas/tabaco/tabaco-sin-humo>

19. National Cancer Institute. Fumar cigarros puros y cáncer [base de datos internet]. Bethesda, MD: National Cancer Institute (EE.UU.):2010 [actualizada 27 de octubre de 2010; acceso 19 de febrero de 2014]. Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/recursos/hojas-informativas/tabaco/cigarros-puros>
20. OMS. Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo. 2013; Ed. OMS; 2013
21. National Cancer Institute. Perjuicios por fumar tabaco y beneficios para la salud al dejar el hábito [base de datos internet]. Bethesda, MD: 2011 [actualizada 12 de enero de 2011; acceso 01 de octubre de 2013]. Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/tabaco/hoja-informativa-dejar-de-fumar>
22. Nachón M. C. García M. E., Nachón F., Hernández T. C. Hernández G. Tabaquismo y cáncer bucal: una revisión teórica. Revista Médica [Revista en internet]\* 2010 enero-mayo [acceso 01 de octubre de 2013]; 10 (1). Disponible: [https://www.uv.mx/rm/num\\_anteriores/revmedica\\_vol10\\_num1/articulos/taquismo.pdf](https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_vol10_num1/articulos/taquismo.pdf)
23. Instituto Nacional de Cáncer. National Cancer Institute. El humo del tabaco en el ambiente [base de datos internet]. Bethesda, MD: National Cancer Institute (EE.UU.):2011 [actualizada 12 de enero; acceso 03 de octubre de 2014]. Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/recursos/hojas-informativas/tabaco/humo-tabaco-ambiente>
24. GreenFacts.org, Tabaco. Tabaquismo pasivo y activo [sede web]. EE.UU.: GreenFacts.org; 2013 [actualizado 27 de agosto de 2013; acceso 2 de octubre de 2013]. Disponible: <http://www.greenfacts.org/es/tabaco/l-2/2-tobacco-smoking-tobacco.htm>
25. Álvarez R. Medicina General Integral Tomo 3. 2a ed. La Habana: Ecimed; 2014. Pag 747 Disponible: [http://www.bvs.sld.cu/libros\\_texto/mgi\\_tomo3\\_3raedicion/medicina\\_gral\\_tomo3.pdf](http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/mgi_tomo3_3raedicion/medicina_gral_tomo3.pdf)
26. Centros para el Control y la prevención de Enfermedades (CDC). Tabaquismo y cáncer. [base de datos internet]\*. Atlanta (USA): Información oficial en español. 2013 [actualizada el 23 de marzo de 2013; acceso 1 de marzo de 2014]. Disponible en: <http://www.cdc.gov/tobacco/campaign/tips/spanish/enfermedades/taquismo-cancer.html>
27. Traviesas E M, Echarry O, Morales D R, Ilizástigui Z T, Rodríguez J. Intervención comunitaria intersectorial en adultos para disminuir el tabaquismo y las periodontopatías. Boquerón, Monagas, Venezuela. 2009. Rev. Med. Electrón. [revista en la Internet]. 2012 Abril [citado 2013 Octubre 02]; 34(2): 162-172. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242012000200006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242012000200006&lng=es).
28. Varona P, García R G, Molina E, Bonet M. Humo ambiental de tabaco en el hogar y percepción de riesgo en la población cubana. Rev Cubana Hig Epidemiol [revista en la Internet]. 2010 Diciembre [citado 04 de Octubre de 2013]; 48(3): 291-303. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032010000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032010000300008&lng=es).
29. Steven M. D. hábito de fumar. TeensHealth. Org.[sede web]\*. USA: TeensHealth. Org; 2013 [actualizado en febrero de 2013; acceso 2 de octubre del 2013] Disponible: [http://kidshealth.org/teen/en\\_espanol/drogas/smoking\\_esp.html](http://kidshealth.org/teen/en_espanol/drogas/smoking_esp.html)
30. González R, Donaire I. Visión Humanista de los pacientes adictos. La Habana: Ecimed, 2011. Pag 32. Disponible: [http://www.bvs.sld.cu/libros/vision\\_humanista\\_pacientes\\_adictos/vision\\_humanista\\_c\\_ompleto.pdf](http://www.bvs.sld.cu/libros/vision_humanista_pacientes_adictos/vision_humanista_c_ompleto.pdf)

31. Gonzales R. Tácticas psicoterapéuticas con pacientes adictos. La Habana: Ecimed, 2011. Pag 18. Disponible: <http://www.scribd.com/doc/254634468/Tacticas-Psicoterapeuticas-Con-Pacientes-Adicto-2011#scribd>

---

**Datos para la correspondencia:**

**Osviel Martínez Díaz.** Estudiante de segundo año de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.

**Correo electrónico:** [osviel.martinez.920113@fcm.pri.sld.cu](mailto:osviel.martinez.920113@fcm.pri.sld.cu)

---