



Directrices de la OMS para el Abandono del Tabaco

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha desarrollado directrices integrales para ayudar a los 1.250 millones de consumidores adultos de tabaco a dejar de fumar. Estas directrices se basan en el Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT) y otras recomendaciones existentes, proporcionando un enfoque global para el abandono del tabaco y el tratamiento de la dependencia.

SALTA ha preparado esta presentación en base a las directrices de la OMS



Por Sociedad Aragonesa Libre de Tabaco
SALT

Importancia del Abandono del Tabaco

1

Componente Clave

El abandono del tabaco es un componente esencial en el control integral del tabaco para reducir su prevalencia.

2

Directrices del Artículo 14

Las directrices del CMCT de la OMS promueven intervenciones y sistemas de apoyo para ayudar a los consumidores a dejar de fumar.

3

Enfoque Integral

Se recomienda desarrollar un sistema completo de abandono y tratamiento de la dependencia del tabaco.



Directrices Existentes de la OMS

Embarazo

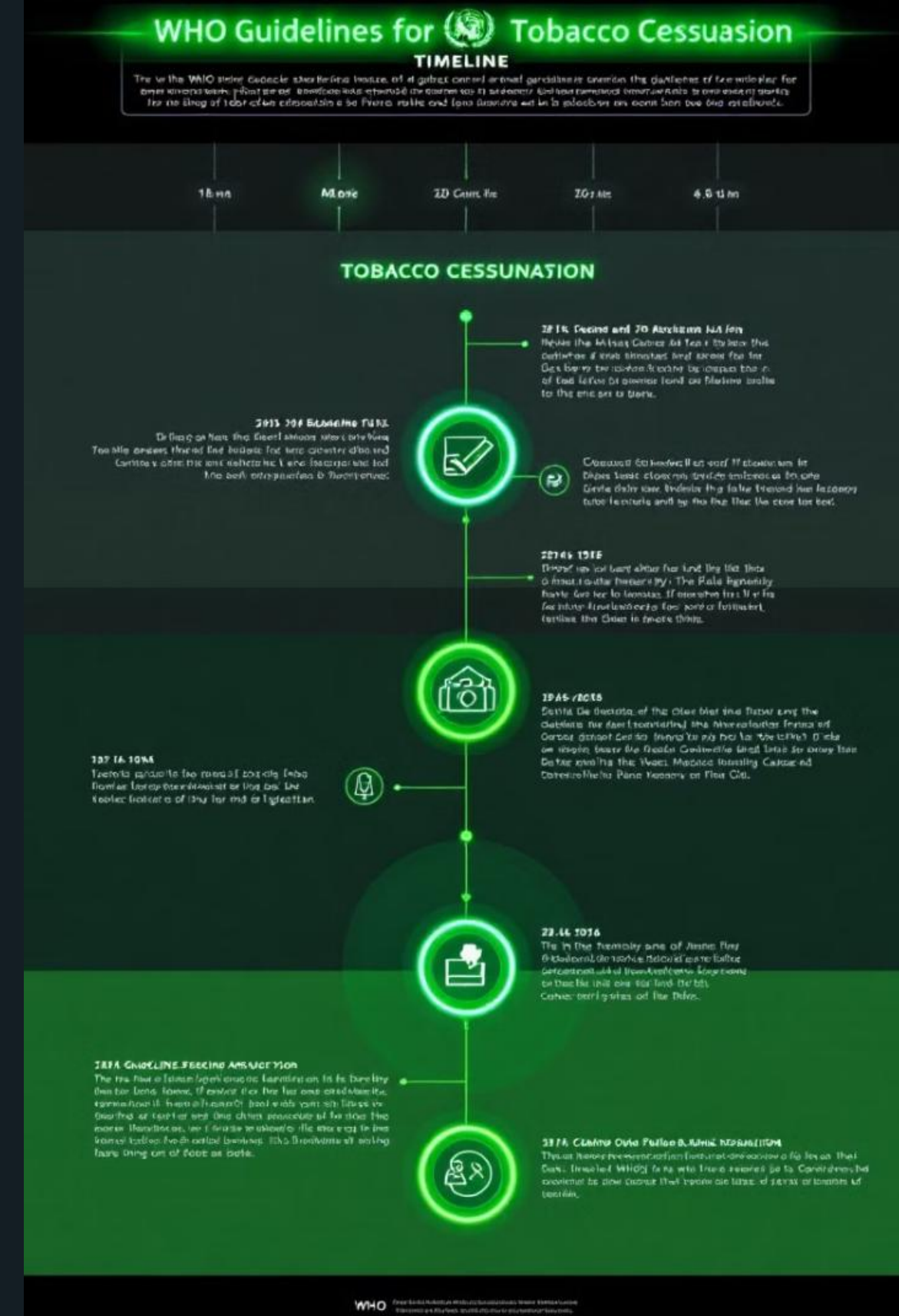
Recomendaciones para prevenir y manejar el uso de tabaco y la exposición al humo durante el embarazo.

Salud Mental

Pautas para el manejo de condiciones de salud física en adultos con trastornos mentales graves, incluyendo el abandono del tabaco.

Atención Primaria

Protocolo para el asesoramiento sobre el abandono del tabaco como intervención esencial para enfermedades no transmisibles.



Fundamento y Objetivos

Necesidad Urgente

Solo el 42% de los países contaban con directrices nacionales para el abandono del tabaco en 2019, y la mayoría necesitaban actualización.

Medicamentos Esenciales

Tres tipos de medicamentos para el abandono del tabaco se han incluido en las Listas Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS.

Objetivo Principal

Proporcionar orientación técnica sobre el abandono del tabaco en adultos, apoyando intervenciones conductuales y tratamientos farmacológicos basados en evidencia.

Alcance de las Directrices



Productos de Tabaco

Abarca cigarrillos, tabaco para pipa de agua, productos sin humo, puros, tabaco para liar, bidis, kreteks y productos de tabaco calentado.



Intervenciones

Incluye apoyo conductual, intervenciones digitales, farmacológicas y políticas a nivel de sistema.



Exclusiones

No aborda cigarrillos electrónicos ni terapias tradicionales, complementarias y alternativas debido a evidencia insuficiente.

Políticas e Iniciativas Complementarias

Impuestos al Tabaco

Aumento de impuestos como medida disuasoria.

Advertencias Sanitarias

Uso de advertencias gráficas en productos.

Entornos Libres de Humo

Implementación de espacios sin tabaco.

Campañas Mediáticas

Difusión masiva contra el tabaco.



Aunque estas políticas no son el foco de la guía, se reconoce su importancia crítica como complemento del apoyo individual y clínico para quienes intentan dejar de fumar.

Público Objetivo



La guía está diseñada principalmente para proveedores de atención médica en entornos clínicos y comunitarios. También informa a responsables de políticas sobre enfoques y servicios efectivos para dejar de fumar.

Adaptación Local

Flexibilidad

Las intervenciones y políticas recomendadas deben adaptarse a las circunstancias locales para maximizar su efectividad.

Consideraciones Culturales

Es importante tener en cuenta las diferencias culturales y sociales en cada región al implementar las directrices.

Recursos Disponibles

La implementación debe considerar los recursos humanos y financieros disponibles en cada contexto.



