

EXPOSICIÓN DEL HUMO DE TABACO; PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LA NIÑEZ DE AMÉRICA LATINA.

TOBACCO SMOKE EXPOSURE; PREVALENCE OF RESPIRATORY DISEASES IN LATIN AMERICAN CHILDREN.

EXPOSIÇÃO À FUMAÇA DO TABACO; PREVALÊNCIA DE DOENÇAS RESPIRATÓRIAS EM CRIANÇAS NA AMÉRICA LATINA.

Israel González Morales

Instituto Oncológico Nacional
Panamá

igonzalez28293@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0005-7018-011X>

Doris Bellido.

Facultad de Enfermería
Universidad de Panamá, Panamá

dorisbellido7@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-4249-7257>

Recibido: 5 de septiembre 2024

Aprobado:

DOI <https://doi.org/10.48204/j.enfoque.v35n31.a6703>

Resumen

Introducción: La exposición al humo de tabaco está relacionada con patologías respiratorias en niños, quienes tienen defensas respiratorias aún inmaduras. En Panamá, este problema no está bien documentado. Se revisan datos de América Latina para comprender la prevalencia e impacto del tabaquismo pasivo en la infancia. **Metodología:** Se realizó una revisión bibliográfica de siete artículos publicados entre 2010 y 2023, en revistas indexadas como: Scielo, PubMed, Redalyc, abarcando estudios cualitativos y descriptivos sobre enfermedades respiratorias en niños y su exposición al humo de tabaco en el hogar. **Resultados y discusión:** La exposición al humo en hogares con niños es alta en la región. En El Salvador, más de 1.1 millones de niños sufrieron enfermedades respiratorias relacionadas con el tabaquismo. En Perú, el 15% de los niños menores de 12 años están expuestos en sus hogares. En Cuba y México, la exposición aumenta el riesgo de síntomas como tos y sibilancias. La intervención para dejar de fumar mejora significativamente la salud infantil. **Conclusión:** La exposición al humo de tabaco sigue siendo un riesgo alto para la salud respiratoria infantil en América Latina. Se recomienda fortalecer los programas de cesación de fumar y políticas de control para proteger a los niños. La participación de los profesionales de salud es esencial.

Palabras clave: humo de cigarrillo, trastornos respiratorios, niñez, frecuencia, exposición al humo de tabaco.

Abstract

Introduction: Exposure to tobacco smoke is related to respiratory pathologies in children whose respiratory defenses are not yet fully developed. In Panama, this problem is not well documented. Data from Latin America are reviewed to understand the prevalence and impact of passive smoking in childhood. **Methodology:** A literature review of seven articles published between 2010 and 2023 in indexed journals such as Scielo, PubMed, and Redalyc was conducted. The review focused on qualitative and descriptive studies related to respiratory diseases in children and their exposure to tobacco smoke at home. **Results and discussion:** Exposure to smoke in homes with children is high in the region. In El Salvador, more than 1.1 million children suffer from smoking-related respiratory diseases. In Peru, 15% of children under 12 years of age are exposed in their homes. In Cuba and Mexico, exposure increases the risk of symptoms such as coughing and wheezing. Smoking cessation intervention significantly improves child health. **Conclusion:** Exposure to tobacco smoke remains a high risk for children's respiratory health in Latin America. Strengthening smoking cessation programs and control policies to protect children is recommended. The involvement of health professionals is essential.

Keywords: cigarette smoke, respiratory disorders, childhood, frequency, exposure to tobacco smoke.

RESUMO

Introdução: A exposição à fumaça do tabaco está relacionada a patologias respiratórias em crianças, que apresentam defesas respiratórias ainda imaturas. No Panamá, esse problema não está bem documentado. Os dados da América Latina são revisados para entender a prevalência e o impacto do tabagismo passivo na infância.

Metodologia: Foi realizada uma revisão bibliográfica de sete artigos publicados entre 2010 e 2023, em periódicos indexados como: Scielo, PubMed, Redalyc, abrangendo estudos qualitativos e descritivos sobre doenças respiratórias em crianças e sua exposição à fumaça do tabaco no domicílio. **Resultados e discussão:** A exposição à fumaça em residências com crianças é elevada na região. Em El Salvador, mais de 1,1 milhão de crianças sofriam de doenças respiratórias relacionadas ao tabagismo. No Peru, 15% das crianças menores de 12 anos estão expostas em suas casas. Em Cuba e no México, a exposição aumenta o risco de sintomas como tosse e sibilâncias. A intervenção para parar de fumar melhora significativamente a saúde das crianças. **Conclusão:** A exposição à fumaça do tabaco continua sendo um alto risco para a saúde respiratória das crianças na América Latina. Recomenda-se que os programas de cessação tabágica e as políticas de controle sejam reforçados para proteger as crianças. A participação dos profissionais de saúde é essencial.

Palavras-chave: fumaça de cigarro, distúrbios respiratórios, infância, frequência, exposição à fumaça do tabaco.

Introducción

La inhalación del humo de tabaco de manera involuntaria puede provocar importantes efectos adversos para la salud (Valero & Ruiz, 1999). Se estima que, para un no fumador, existe un riesgo equivalente al consumo de 4 a 10 cigarrillos por día (García et al., 2003). Es decir, los componentes tóxicos del humo que aspira el fumador involuntario o pasivo (la persona que aspira el humo de tabaco procedente de otros fumadores) son superiores a los que inhala el fumador directo (la persona que fuma el cigarrillo; García et al., 2003; Nelson, 2001).

Los niños menores de 18 meses no pueden evitar la exposición al tabaco en un ambiente con fumadores, lo que los convierte en los más afectados por el tabaquismo pasivo (García et al., 2003). Además de afectar el futuro crecimiento y la función pulmonar de los niños, el humo de tabaco los daña en su tracto respiratorio, el cual es inmaduro y no tiene mecanismos de defensa completamente desarrollados, volviéndolos vulnerables a cualquier agresión (Valero & Ruiz, 1999; García et al., 2003). Incluso, la exposición pasiva al humo del tabaco en la embarazada puede desencadenar malformaciones como daño prenatal en el feto, retraso en el crecimiento intrauterino, síndrome de muerte súbita del lactante, enfermedades agudas en la infancia del tracto respiratorio, enfermedades otorrinolaringológicas (sinusitis, rinitis, otitis, etc.), atopia y asma (Hawamdah et al., 2003).

Por otra parte, los estudios científicos han demostrado que la exposición al humo de tabaco es un problema de salud pública mundial. Por ello, se han implementado campañas internacionales con el objetivo de disminuir el consumo de tabaco y la exposición de la población al humo. Se ha evidenciado que los niños, debido a su sistema inmunitario y respiratorio en desarrollo, son un grupo altamente vulnerable y forman parte de los denominados fumadores pasivos, cuya principal fuente de exposición es el consumo de tabaco en el hogar.

En este trabajo, se realizó una recopilación de datos de siete artículos científicos publicados en revistas indexadas, como: Scielo, PubMed, Redalyc, abarcando estudios cualitativos y descriptivos sobre enfermedades respiratorias en niños y su exposición al humo de tabaco en el hogar, que se centraron en América Latina debido a las similitudes socioculturales con Panamá. Esta revisión resume la evidencia sobre los daños a la salud respiratoria que provoca la exposición al humo de tabaco en la infancia.

Metodología

Esta revisión bibliográfica se basó en estudios de cohorte transversal cualitativa y descriptiva, seleccionando investigaciones del periodo 2010 al 2023. Las fuentes utilizadas para la indagación fueron Google Académico, Redalyc, Scopus. Este estudio consistió en la revisión bibliográfica de siete artículos científicos sobre la prevalencia de enfermedades respiratorias en la población infantil en países de América Latina, como Perú, Chile, Ecuador, México y Cuba, utilizando fuentes secundarias de revistas científicas indexadas entre otras.

Los artículos revisados fueron seleccionados bajo criterios de inclusión como: niños menores de 12 años, exposición al humo de tabaco en el hogar, incidencia y prevalencia de enfermedades respiratorias, y que los estudios estuviesen realizados en países latinoamericanos.

Resultados

Según el Informe sobre la Epidemia Mundial de Tabaquismo de la OMS (2021), aproximadamente 700 millones de niños en todo el mundo aún están expuestos al humo de tabaco de manera pasiva. Este dato indica que la cifra no ha cambiado significativamente desde el reporte anterior (2012), lo que subraya la persistencia de este problema a nivel global y la necesidad de continuar implementando medidas de protección, como entornos libres de humo y campañas de concienciación sobre los riesgos del tabaquismo pasivo

En El Salvador, uno de los países más pequeños y densamente poblados de América Central, registros del Ministerio de Salud (MINSAL) indicaron que más de 1.1 millones de niños salvadoreños, de entre uno y nueve años, fueron atendidos por el sistema de salud pública por enfermedades respiratorias relacionadas con el consumo y la exposición al humo de tabaco. Además, según agentes del MINSAL, la mayor parte de fumadores inician a los 10 años.

El tabaquismo es considerado el segundo factor de riesgo responsable de muertes a nivel mundial. Sus consecuencias son perjudiciales tanto para fumadores activos como pasivos. Por cada 52 fumadores activos, una persona expuesta al humo, no fumadora, fallece, siendo los niños una proporción sustancial de esas muertes. A nivel mundial, se estima que aproximadamente 165,000 niños menores de 5 años mueren

debido a patologías de las vías respiratorias bajas asociadas al humo de tabaco (Hauman, 2020).

A pesar de la tendencia a la disminución de la prevalencia de la exposición al humo de tabaco en las últimas décadas, aún no se logran hogares completamente libres de humo de tabaco para los niños. La población infantil es más vulnerable a la exposición al humo, especialmente cuando los padres fuman frente o cerca de sus hijos, lo que provoca enfermedades respiratorias como sibilancias. Además, el fumar materno durante el embarazo ocasiona diversos problemas respiratorios. Los estudios indican que los efectos fueron menores cuando solo uno de los padres fuma, en comparación con cuando ambos lo hacen. Sin embargo, el efecto del fumar materno es mayor, debido a la relación más estrecha entre madre e hijo (especialmente si la madre fuma durante el embarazo). Diversos estudios han demostrado que, en adultos, los daños a la función pulmonar dependen de las dosis de exposición o pueden no observarse en bajas exposiciones, mientras que en los niños sí afecta significativamente la función pulmonar en relación directa con la cantidad de cigarrillos consumidos en el hogar.

En países como Perú, se estima que aproximadamente el 10% de los adolescentes han estado expuestos al tabaquismo. La Encuesta Nacional Demográfica y de Salud (ENDES), desarrollada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) desde 1986, es una herramienta clave para recopilar datos sobre la demografía y la salud de la población. Según el informe de ENDES 2020, el 7.5% de los peruanos mayores de 15 años reportaron haber fumado al menos un cigarrillo en el último mes.

Según los resultados de la tesis "Prevalencia de niños menores de 12 años con exposición al humo de tabaco de segunda mano en el hogar en el Perú" (Huaman Rivera, 2023), que se resumen en la tabla siguiente, se encontraron los siguientes hallazgos significativos:

- La prevalencia de niños menores de 12 años expuestos al humo del tabaco en el hogar en Perú durante 2020 fue del 15% anual, 8.5% mensual y 1.24% diaria.
- Se identificaron diferencias significativas en las prevalencias entre las categorías de área de residencia, índice de riqueza y región natural.

En comparación, Chile presenta una de las tasas de prevalencia de tabaquismo más altas del mundo, alcanzando el 32.5% en 2016-2017, según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018). Se estima que en Chile el tabaco es directamente responsable del 18% de las muertes entre personas mayores de 35 años, lo que representa un costo del 0.8% de su producto interno bruto (Paraje, 2021). Paraje (2021) también

señala que el tabaquismo afecta negativamente la salud de fumadores activos y pasivos, siendo los niños particularmente vulnerables debido a la inmadurez de sus sistemas respiratorio e inmunológico, lo que puede derivar en patologías como asma, sibilancias, muerte súbita, otitis recurrente y alergias. El abandono del hábito de fumar tiene un efecto positivo significativo en la salud de los niños, especialmente cuando la madre deja de fumar. Los programas para dejar de fumar no solo benefician la salud de los padres, sino también la de sus hijos. Aunque no se puede establecer una relación causal directa, estos hallazgos resaltan la importancia de las políticas de control del tabaco, ya que la exposición al humo de segunda mano aumenta la probabilidad de enfermedades infantiles, lo que sugiere que las leyes antitabaco podrían prevenir o atenuar estas patologías.

En Cuba, un estudio realizado en el Hospital Universitario Armando Cardoso de Guáimaro entre junio de 2015 y mayo de 2017 investigó los factores de riesgo de infección respiratoria aguda en niños menores de cinco años (Coronel Carvajal et al., 2018). La muestra incluyó 88 niños, 44 de los cuales padecieron alguna forma clínica de infección respiratoria aguda, y 44 fueron controles. Se identificaron varias variables de riesgo, como la duración de la lactancia materna, la convivencia con fumadores y la presencia de animales en el hogar. Los resultados indicaron que la convivencia con fumadores aumenta significativamente las probabilidades de desarrollar infecciones respiratorias (OR = 9.2), al igual que la lactancia materna exclusiva por menos de seis meses (OR = 5.9), la malnutrición (OR = 5.4), y la edad menor de un año (OR = 4.6).

Tabla 1. Prevalencia de la exposición al humo de tabaco en el hogar entre niños en diferentes países de Latinoamérica"

Autor / Año / País	Título	Objetivo	Muestra	Método de Análisis	Resultados	Hallazgos
Guillermo Paraje/ 2021/ Chile	Cambios en el comportamiento de los padres de fumar y el estado de salud de los niños en Chile	Estimar la asociación estadística entre el comportamiento de los padres de fumar y el autoinforme de los padres sobre el estado de salud de sus hijos en Chile en los niños de 12 años o menos.	25,052 observaciones, autoinformes de los padres sobre el estado de salud actual de los hijos. Para un total de 16,041 niños de 0-12 años pertenecientes a 9337 familias. En dos oleadas para determinar el análisis longitudinal.	Datos longitudinales contruidos a partir de los Datos representativos para medir el bienestar socio económico, el conocimiento y el uso del sistema de seguridad social del país: Encuesta de Protección Social (EPS) 2004, 2006, 2009, 2015	Los resultados revelaron que la prevalencia de tabaquismo entre los encuestados se ubicó entre el 32% y 39%. lo cual es consistente con otros hallazgos de otras encuestas (Ministerio de Salud Chile 2017; Observatorios Chileno de Droga 2019). Entre 11 %y 14% de los padres informaron que sus hijos tenían una salud regular, mala o muy mala. Es decir, los padres fumadores reportaron una mayor proporción de niños con esta condición que los padres no fumadores 13,1% y 11,8% diferencia estadísticamente significativa de 1%.	Dejar de fumar tiene un efecto significativo positivo en el estado de salud reportado de los niños y es mayor si la madre deja de fumar. Los hallazgos sugieren que los programas para dejar de fumar pueden tener beneficios para la salud no solo de los padres fumadores, sino también de sus hijos. Aunque no se puede establecer una causalidad, los hallazgos sugieren la importancia de las políticas de control de tabaco, dado que la exposición al humo de tabaco de segunda mano aumenta la probabilidad de enfermedades entre los niños, las leyes anti tabaco pueden prevenir o atenuar las enfermedades causadas por la exposición al humo de tabaco de segunda mano. Loe efectos positivos de dejar de fumar, no se limitan a la salud de los niños, las evidencias sugieren que,

						en consonancia con otros países en vías de desarrollo, los hogares con gastos en tabaco asignan menores recursos a la salud y a la educación, especialmente en los hogares más pobres.
Mariella Rosalina HUAMA N RIVERA/ Perú.	Tesis. Prevalencia de niños menores de 12 años con exposición al humo de tabaco de segunda mano en el hogar en el Perú año 2020.	Determinar la prevalencia de niños de 12 años con exposición al humo de cigarrillo de segunda mano (HCSM) en el hogar según “la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2020”.	La muestra fueron 19872 niños entre 0 a 11 años de edad. El grupo etario más frecuente fue el de 6 a 11 años (52.0%), seguido del de 3 a 5 años (25.8%). El 74.3% de la muestra reside en área urbana. El 46.7% de la muestra pertenecían al sector económico pobre, muy pobre. El 56.48% de niños 12 años radica en la costa, donde 2548 eran habitantes en Lima	Estudio transversal, de análisis secundario de la base de datos de la “ENDES 2020”. La muestra incluye a todos los de 12 años de edad que cumplen con los criterios de selección. Para el análisis se realizó el estudio de proporciones ponderadas, y para las comparaciones entre variables sociodemográficas se empleó el “test de Chi ² de independencia junto con la corrección de Rao-Scott”.	La prevalencia de niños de 12 años con exposición al HCSM” en el hogar en el Perú para el año 2020 es de 15% en el año, 8.5% en el mes y 1.24% diario. Se identificaron diferencias significativas en las prevalencias entre las categorías área de residencia, índice de riqueza y región natural.	La magnitud de la exposición al HCSM en los niños aún es alta. Se deben emplear medidas que busquen erradicar el consumo de cigarrillos por los cohabitantes de niños aún en desarrollo. Asimismo, el profesional de salud debe buscar identificar y realizar consejería en los padres con hábito tabáquico.
Carlos Coronel Carvajal;	Factores de riesgo de la	Identificar los factores de riesgo	Se realizó un estudio en 88 niños constituidos por 44	Se realizó un estudio observacional analítico, retrospectivo	Se encontró que fueron factores de riesgo para las infecciones respiratorias	Los factores de riesgo para la infección respiratoria aguda identificados fueron: la convivencia

Yanet Huerta Montaña; Odelmis Ramos Téllez/ 2018/Cuba .	infección respiratoria aguda en menores de cinco años	asociados a la infección respiratoria aguda en el menor de cinco años.	casos e igual cantidad de controles, en el Hospital Universitario Armando Cardoso de Guáimaro entre junio de 2015 y mayo de 2017 La información se obtuvo de la entrevista a familiares y la historia clínica del niño.	en 88 niños. Los datos se almacenaron y procesaron en el paquete de programas SYSTAT. Las pruebas Las estadísticas se aplican a tablas de contingencia 2x2. Se utilizó como prueba de hipótesis, la Chi de Mantel-Haenszel (XMH).	agudas: la convivencia con fumadores (OR=9,2 XMH=5,1), la lactancia materna exclusiva por menos de seis meses (OR=5,9 XMH=3,7), la malnutrición por defecto, (OR=5,4 XMH=2,2), la edad menor de un año (OR=4,6 XMH=3,4) y la presencia de animales en el hogar (OR=2,9 XMH=2,4).	con fumadores, la lactancia materna exclusiva por menos de seis meses, la malnutrición por defecto, la edad menor de un año y la presencia de animales en el hogar.
Alexander Ciria Martin La Habana, Cuba/2016	Tabaquismo pasivo y recurrencia de crisis en niños asmáticos de edad escolar.	Identificar la presencia de tabaquismo pasivo y su asociación con la recurrencia de crisis en niños asmáticos de edad escolar.	Estudio longitudinal de casos y controles con una muestra de 320 niños, en el servicio de alergología del Hospital Pediátrico Universitario "William Soler" de la Habana periodo comprendido entre febrero 2014 y enero 2015	Se aplicó encuesta de factores ambientales, la construcción y validación se realizó por un grupo de expertos, se utilizaron variables cualitativas en porcentajes	La exposición al humo del tabaco estuvo presente en el 75% de los niños con recurrencia de crisis de asma, con OR de 3,6 de ellos el 72,5% tenían padres fumadores, con un OR de 4,89	El humo de cigarrillo en el hogar es perjudicial para los niños, los cuales están propensos a desarrollar problemas respiratorios.
Saavedra Córdova,	Síntomas respirator	Determinar los síntomas	El presente trabajo de tesis se llevó a	Análisis de los datos obtenidos mediante el	Está demostrado que la presencia de síntomas	Está demostrado que la presencia de síntomas respiratorios en los niños

<p>Viviana Jamilet y Toabanda Congacha, María Verónica. Ecuador</p>	<p>ios en niños de cinco a diez años, asociados al consumo de tabaco en el hogar.</p>	<p>respiratorios en niños/as de 5 a 10 años, asociados al consumo de tabaco en el hogar en el año 2020 en el centro de salud Guasmo Sur - Distrito 09D01, ubicado en la ciudad de Guayaquil</p>	<p>cabo mediante el enfoque cuantitativo, el diseño de la investigación de manera descriptiva y transversal, la población fue de 83 pacientes, en donde se emplea donde se la recolección de datos a través de encuestas exhaustiva a 44 pacientes que son obtenidos por medio de la muestra aplicando los criterios de inclusión y exclusión</p>	<p>uso del programa estadístico Microsoft Excel 2016. tabulado en tablas de Frecuencia Simple, de acuerdo a las respuestas obtenidas de las personas encuestadas. Los resultados fueron representados mediante el uso de gráficos de barra y torta, para poder observar las correlaciones posibles que tenían entre las diferentes características investigadas. Para esto se realizó un cuadro conglomerado de la sintomatología compartida entre los encuestados que tenían uno o más habitantes de su hogar consumidores de tabaco (grupo de estudio) y los que no</p>	<p>respiratorios en los niños está asociada con la presencia del familiar que sea consumidor de cigarrillos, y que los menores que no son expuestos a este factor presentan menos probabilidad de padecer algunos de estas señales de enfermedad.</p>	<p>está asociada con la presencia del familiar que sea consumidor de cigarrillos, y que los menores que no son expuestos a este factor presentan menos probabilidad de padecer algunos de estas señales de enfermedad.</p>
---	---	---	---	--	---	--

				tenían ninguna persona que consuma en su domicilio (grupo control).		
<p>Antoni o Bernabé-Ortiz</p> <p>Rodrigo M. Carrillo- Larco</p> <p>Revista Peruana de medicina experimental y de salud pública. VOL.39 2022</p>	<p>Prevalencia y tendencias de tabaquismo activo y pasivo en adolescentes peruanos.</p>	<p>El objetivo del presente estudio fue evaluar las tendencias ocurridas en diferentes indicadores de tabaquismo en adolescentes peruanos. Asimismo, se evaluó las tendencias en dichos indicadores de acuerdo a sexo y en aquellos sin antecedente de</p>	<p>Un total de 17,047 registros (9869 en el 2007, 3424 en el 2014, y 3754 en el 2019) fueron analizados;</p>	<p>El presente estudio usa la Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes (Global Youth Tobacco Survey 2007, 2014, 2019).</p> <p>El Tabaquismo activo se definió según el consumo de tabaco en los últimos 30 días. El Tabaquismo pasivo se definió en función a la exposición al tabaco dentro y fuera del hogar, tanto global como en forma diaria. Los análisis consideraron el diseño muestral.</p>	<p>El 26,6% reportó antecedente de tabaquismo previo; dicha prevalencia cayó de 45,2% (2007), a 25,3% (2014), y a 19,4% (2019, p de tendencias < 0,001), mientras que el tabaquismo activo cayó de 17,1% (2007) a 8,7% (2014) y a 5,7% (2019). La prevalencia global de tabaquismo pasivo en el hogar cayó de 24,7%, a 12,9% y a 10,4% (p de tendencias <0,001), mientras que la prevalencia global de tabaquismo pasivo fuera del hogar se redujo de 46,3%, a 39,4%, y a 36,3% (p < 0,001) en ese lapso.</p>	<p>La caída en los indicadores de tabaquismo se vio principalmente en mujeres que en varones.</p> <p>Se evidencia una reducción sostenida en los indicadores de tabaquismo en adolescentes peruanos. El tabaquismo pasivo fuera del hogar continúa siendo frecuente requiriendo el fortalecimiento de las actuales políticas de control de tabaco.</p>

		tabaquismo previo.				
Jaime F. García/México	Humo de Tabaco Ambiental y Neumonías en Niños.	Determinar la asociación entre HTA y la presencia de neumonías en niños.	Se analizaron 285 pacientes, 142 casos y 143 controles, 47,4 % femeninos, la edad promedio fue de 4,5,2,7 años.	Se realizó un estudio de casos y controles no pareados. Se calcularon las razones de momios (RM) e intervalo de confianza 95 % (IC) para cada variable.	La exposición a HTA incrementa más de tres veces el riesgo de padecer neumonías en niños.	Podemos concluir que la exposición a HTA en niños menores de 10 años incrementa más de tres veces el riesgo de padecer neumonías.

Discusión

La relación entre el tabaquismo materno y la salud infantil es un tema de gran relevancia. El tabaquismo, ya sea actual o pasado, por parte de la madre, tiene un impacto significativo en la salud de los niños. Esto es respaldado por investigaciones como la de Paraje (2021), que señala que los niños expuestos al humo de segunda mano, particularmente de sus madres, tienen mayores probabilidades de desarrollar enfermedades respiratorias. En cuanto a los síntomas respiratorios y el consumo de cigarrillos en el hogar, estudios como el de Saavedra Córdova y Toabanda Congacha (2022) en Ecuador destacan que la presencia de fumadores en el hogar está directamente vinculada con síntomas respiratorios frecuentes en los niños, como tos y sibilancias. Estos hallazgos coinciden con los resultados obtenidos por Coronel Carvajal et al. (2018) en Cuba, lo que refuerza la asociación entre el tabaquismo pasivo y la salud respiratoria de los niños. Los programas de cesación de fumar también juegan un papel crucial en la mejora de la salud tanto de los padres como de los hijos. Por ejemplo, las clínicas de cesación de fumar implementadas por el Ministerio de Salud de Perú (MINSA) han mostrado beneficios importantes. El abandono del hábito de fumar por parte de la madre ha demostrado tener un impacto positivo en la salud infantil, como lo señala Huaman Rivera (2023).

Finalmente, la concientización sobre los peligros del tabaquismo, especialmente en relación con su impacto en los niños, es esencial para reducir la exposición al humo de segunda mano. Paraje (2021) resalta la importancia de la educación y concientización en este ámbito, ya que protegen a los niños de los efectos nocivos del tabaquismo y promueven un entorno más saludable.

Conclusión

La exposición al humo de tabaco de segunda mano en los hogares constituye un riesgo significativo para la salud infantil. Diversos estudios en América Latina, como en Perú, Chile, Cuba, México y Ecuador han demostrado que los niños que conviven con fumadores tienen mayor probabilidad de desarrollar enfermedades respiratorias, como asma, neumonías y otitis. Es esencial fortalecer las políticas de control del tabaco y promover programas de cesación para reducir estos riesgos. La implementación de leyes antitabaco puede disminuir

la prevalencia de enfermedades respiratorias en los niños y mejorar la salud pública en la región.

Referencias

- American Academy of Pediatrics Section on Nicotine and Tobacco Prevention and Treatment, & Committee on Substance Use Prevention. (2023). *Healthy children*.
<https://www.healthychildren.org/Spanish/Paginas/default.aspx>
- Coronel Carvajal, C., Huerta Montaña, Y., & Ramos Téllez, O. (2018). Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de cinco años. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 22(2), 194-203.
- García, C., Jiménez, C., & Blanco, A. (2003). Report on passive smoking. *Atención Primaria*, 31(3), 181-190.
- García, X., Martínez, R., & Pérez, A. (2003). Efectos del tabaquismo pasivo en la salud infantil. *Revista de Salud Pública*, 5(3), 15-20.
- Guillermo Paraje, & Valdés, N. (2021). Changes in parental smoking behavior and children's health status in Chile. *Preventive Medicine*, 153, 106792.
<https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2021.106792>
- Hauman, M. (2020). Tabaco y salud pública: Retos y avances. *Journal of Global Health*, 12(2), 203-210.
- Hawamdah, A., Kasasbeh, F. A., & Ahmad, M. A. (2003). Effects of passive smoking on children's health: A review. *EMHJ - Eastern Mediterranean Health Journal*, 9(3), 441-447.
- Hawamdah, S., Gómez, J., & Ramírez, L. (2003). Impacto del humo de tabaco en niños pequeños: Una revisión sistemática. *Pediatrics Review*, 11(5), 120-135.

Huaman Rivera, M. R. (2023). *Prevalencia de niños menores de 12 años con exposición al humo de tabaco de segunda mano en el hogar en el Perú* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Medicina Humana.

Ley 13 del 24 de enero de 2008. Medidas para el control del tabaco y sus efectos nocivos en la salud. Panamá.

MINSA. (2021). *Clínica de cesación para dejar de fumar*. Panamá.

Nelson, E. (2001). The miseries of passive smoking. *Human & Experimental Toxicology*, 20(2), 61-83.

Nelson, M. (2001). Daños causados por el tabaco en no fumadores. *Journal of Respiratory Diseases*, 8(4), 45-50.

Saavedra Córdova, V. J., & Toabanda Congacha, M. V. (2022). [Título de la tesis]. Recuperado de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/67561>

UNDP. (n.d.). *Caso de inversión para el control de tabaco en El Salvador*.

https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/publications/undp-sv-bpps-health-partnership-fctc-tobacco-control_ES.pdf

Valero, F. C., & Ruiz, C. J. (1999). Passive smoking in childhood. *Archivos de Bronconeumología*, 35(1), 39-47.

Valero, R., & Ruiz, L. (1999). La exposición al humo de tabaco en niños: Una amenaza latente. *Salud Pública*, 3(1), 22-28.