

# SIN HUMO

## PRODUCTOS DE TABACO

**LOS PRODUCTOS** de tabaco sin humo no requieren combustión para su consumo. Según el producto, se pueden aspirar, chupar, mascar o colocar en la boca entre el labio y las encías por un tiempo prolongado.

### TABACO PARA MASCAR

Es el tipo más común de tabaco sin humo. También se lo conoce como *chew* (mascada) o *dip*. En general, estos productos se mascan o se chupan. Así, se colocan entre el labio inferior y la mejilla, lo que produce una gran cantidad de saliva y, por ende, la necesidad de escupir.

### SNUS

Es la versión húmeda del rapé que se distribuye en pequeñas bolsas. El *snus* se coloca en la boca, debajo del labio superior, y dado que produce poca saliva, no es necesario escupir.

### BOLSAS DE NICOTINA

En lugar de hojas de tabaco trituradas o molidas, estos productos contienen nicotina en polvo, que se fabrica con extractos de nicotina e incluye otros aditivos y sustancias químicas. Las bolsas son similares a las del *snus* y no es necesario escupir. Así, estas bolsas contienen sal de nicotina derivada de la hoja de tabaco o nicotina sintética fabricada en un laboratorio. Algunas marcas conocidas son Zyn, On! y Velo.

**La cantidad de nicotina presente en estos productos varía según el tipo y la marca. En el 2022, un estudio reveló que la cantidad de nicotina oscilaba entre 1.79 y 47.5 mg por bolsa.<sup>1</sup>**



Para mascar

Bolsas



Bolsas de *snus*



Bolsas de nicotina



# DATOS CLAVE SOBRE EL TABACO

Entre los jóvenes, **los hombres son mucho más propensos a consumir tabaco sin humo.**<sup>2</sup> En California, los estudiantes hombres de secundaria consumen casi 3 veces más tabaco sin humo que las mujeres del mismo grupo etario.<sup>3</sup> En cuanto a los estudiantes de edad universitaria, los hombres consumen este producto 20 veces más que las mujeres a nivel nacional.<sup>4</sup>

**La proporción de estadounidenses blancos que consumen tabaco sin humo es mayor que** la de cualquier otro grupo étnico.<sup>2</sup>

**Cada día**, más de 900 jóvenes de entre 12 y 17 años consumen tabaco sin humo por primera vez.<sup>5</sup>

**Los productos saborizados de tabaco sin humo son muy populares entre los jóvenes.** En el 2019, la prevalencia del consumo de tabaco sin humo saborizado entre aquellos que superaron los 30 días de consumo de tabaco sin humo fue del 42.3 % en estudiantes de escuela intermedia y del 49.8 % en estudiantes de escuela secundaria.<sup>2</sup>

**Los adultos jóvenes consumen más tabaco sin humo** que los adultos mayores.<sup>2</sup>

En el 2020, el 0.6 % de **los estudiantes de secundaria de California** manifestó consumir productos de tabaco sin humo y el 2.1 % declaró haberlos consumido alguna vez.<sup>6</sup>

El consumo en Estados Unidos es **mayor entre los hombres blancos de entre 18 y 24 años** y entre los habitantes del Medio Oeste y del Sur de Estados Unidos.<sup>4</sup>

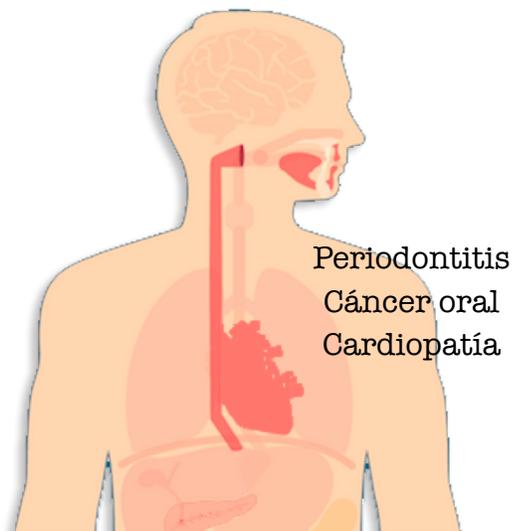
La prevalencia **del consumo de tabaco sin humo es más alta en las zonas rurales.** Los jóvenes que viven en zonas rurales tienen el doble de probabilidades de fumar o de consumir tabaco sin humo que los jóvenes de zonas urbanas y suburbanas.<sup>7</sup>

El consumo de tabaco sin humo prevalece entre **los miembros de las fuerzas armadas.** El 32.7 % declaró haberlo consumido alguna vez y el 12.7 % declaró **consumirlo actualmente, lo que equivale a casi el cuádruple de la tasa de consumo de la población en general.**<sup>8</sup>

## CONSECUENCIAS PARA LA SALUD ESPECÍFICAS DEL TABACO SIN HUMO

El tabaco sin humo contiene al menos 28 agentes carcinógenos. Algunas de estas sustancias también están presentes en el humo del tabaco, como el formaldehído, el arsénico y el plomo. Además, los productos de tabaco sin humo contienen gran cantidad de nicotina, lo que hace que sean igual de adictivos que los productos regulares.

De hecho, debido a que se conservan en la boca, tienen un riesgo más alto que otros productos de generar cáncer oral y periodontitis. Por otro lado, también están asociados a otros tipos de cáncer y enfermedades, como la cardiopatía.



1. Mallock, N, et al. (2022). Levels of nicotine and tobacco-specific nitrosamines in oral nicotine pouches. *Tobacco Control*. doi: 10.1136/tc-2022-057280.
2. Truth Initiative. (2021). Smokeless tobacco: Facts, stats, and regulations. Recuperado de: <https://truthinitiative.org/research-resources/traditional-tobacco-products/smokeless-tobacco-facts-stats-and-regulations>
3. Gentzke AS, Creamer M, Cullen KA, et al. Vital Signs: Tobacco Product Use Among Middle and High School Students — United States, 2011–2018. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2019;68:157–164.
4. Wang TW, Asman K, Gentzke AS, et al. (2018). Tobacco product use among adults—United States, 2017. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*, 67:1225–32.

5. Substance Abuse and Mental Health Services Administration. (2018). Resultados de la Encuesta Nacional sobre la Salud y el Consumo de Drogas (NSDUH) del 2018: Tablas detalladas, 2018.
6. Zhu S-H, Braden K, Zhuang Y-L, Gamst A, Cole AG, Wolfson T, Li S. (2021). Resultados de la encuesta Statewide 2019-20 California Student Tobacco Survey. San Diego, California: Center for Research and Intervention in Tobacco Control (CRITC), University of California San Diego.
7. Ziller, E., Lenardson, J., Paluso, N., et al., (2019) Rural-Urban Differences in the Decline of Adolescent Smoking; *American Journal of Public Health*, 109: 771-773.
8. Meadows, SO, et al. (2018). 2015 Department of Defense Health Related Behaviors Survey (HRBS). Santa Monica, CA: RAND Corporation. Recuperado de: [https://www.rand.org/pubs/research\\_reports/RR1695.html](https://www.rand.org/pubs/research_reports/RR1695.html).

