

Encuesta sobre  
**HÁBITOS DE CONSUMO  
DE PRODUCTOS  
DERIVADOS DEL TABACO  
EN EXTREMADURA 2022**

---

Grupo de Decisión e Inferencia Bayesiana  
Universidad de Extremadura

Fernando Calle Alonso  
Jacinto Martín Jiménez  
María Isabel Parra Arévalo  
Carlos Javier Pérez Sánchez



*INTRODUCCIÓN*



**La epidemia del tabaquismo es una de las mayores amenazas para la salud pública mundial.** A pesar de que hace décadas que se conoce que fumar tabaco causa diversas enfermedades graves y que se dispone de amplios estudios epidemiológicos, con un seguimiento más prolongado y un mejor control de los factores de confusión. A pesar de esto, sigue aumentando la cantidad de tipos o subtipos de **cáncer** causados por productos derivados del tabaco. Según [datos publicados por la Organización Mundial de la Salud \(OMS\) en su Informe Mundial del Cáncer \[1\]](#), el tabaco se considera responsable de provocar el 33% de los tumores detectados y es la causa principal de muerte en el 22% de los pacientes con cáncer. Se prevé que los productos de tabaco causen mil millones de muertes en todo el mundo durante este siglo, principalmente en países con ingresos bajos y medios.

El último [informe presentado en 2021 por la OMS sobre las tendencias mundiales acerca del consumo de tabaco \[2\]](#) indica que el 22,3% de la población mundial consume tabaco, con una diferencia significativa entre el porcentaje de hombres (36,7%) y de mujeres (7,8%). Más del 80% de los 1.300 millones de personas que consumen tabaco en el mundo viven en países con ingresos medios o bajos, donde la carga de morbilidad asociada a este producto es más alta.

Las tendencias en el consumo desde el año 2000 muestran que la aplicación de políticas eficaces e integrales de control del tabaco impulsada por el **Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco** y el plan de medidas **MPOWER** ha permitido salvar millones de vidas,

lo que constituye un gran logro en la lucha contra la epidemia del tabaquismo y se insta a los países a seguir trabajando para conseguir reducir aún más fumar tabaco. Si nos centramos en Europa, destaca el hecho de que las mujeres europeas son las que más lentamente reducen fumar tabaco en el mundo, presentando el mayor porcentaje de mujeres fumadoras (18%).

Un total de 60 países se propusieron reducir fumar tabaco en un 30% entre 2010 y 2025, según el [informe de la OMS de 2019 sobre la ayuda al abandono del uso de tabaco \[3\]](#). A pesar de todo esto, según la [encuesta bianual sobre alcohol y otras drogas en España EDADES \[4\]](#), unas 284.000 personas iniciaron a fumar tabaco en España durante los 12 meses previos a la encuesta, con una proporción similar entre hombres y mujeres. Este informe indica que el tabaco es la sustancia psicoactiva más consumida entre la población de 15 a 64 años después del alcohol, con una prevalencia actual de consumo alguna vez en la vida del 69,6%.

Además, el consumo diario de tabaco es más frecuente entre los hombres, con independencia de la edad. La mayoría de los fumadores consumen cigarrillos de cajetilla (72,3%) frente al 18,9% que afirma consumir tabaco de liar y el 8,8% restante que fuma ambos. Analizando los datos por sexo y edad, las mujeres fuman cigarrillos de cajetilla en mayor medida que los hombres, mientras que los más jóvenes consumen mayor cantidad de tabaco de liar [4].

**EL TABACO ES LA SUSTANCIA PSICOACTIVA MÁS CONSUMIDA ENTRE LA POBLACIÓN DE 15 A 64 AÑOS DESPUÉS DEL ALCOHOL.**

**La Figura 1** muestra la **tendencia en el hábito de fumar desde 1997 a 2022**. A lo largo de toda la serie se ha producido un descenso en la prevalencia de los que han fumado en los últimos 12 meses, últimos 30 días y fuman a diario. Si se comparan los porcentajes de fumadores publicados en 2022 con los de 2020, se observa que se mantienen en niveles similares, descendiendo ligeramente los porcentajes de los que fuman alguna vez y han fumado en los últimos 12 meses y aumentando ligeramente los porcentajes de los que han fumado en los últimos 30 días y a diario.

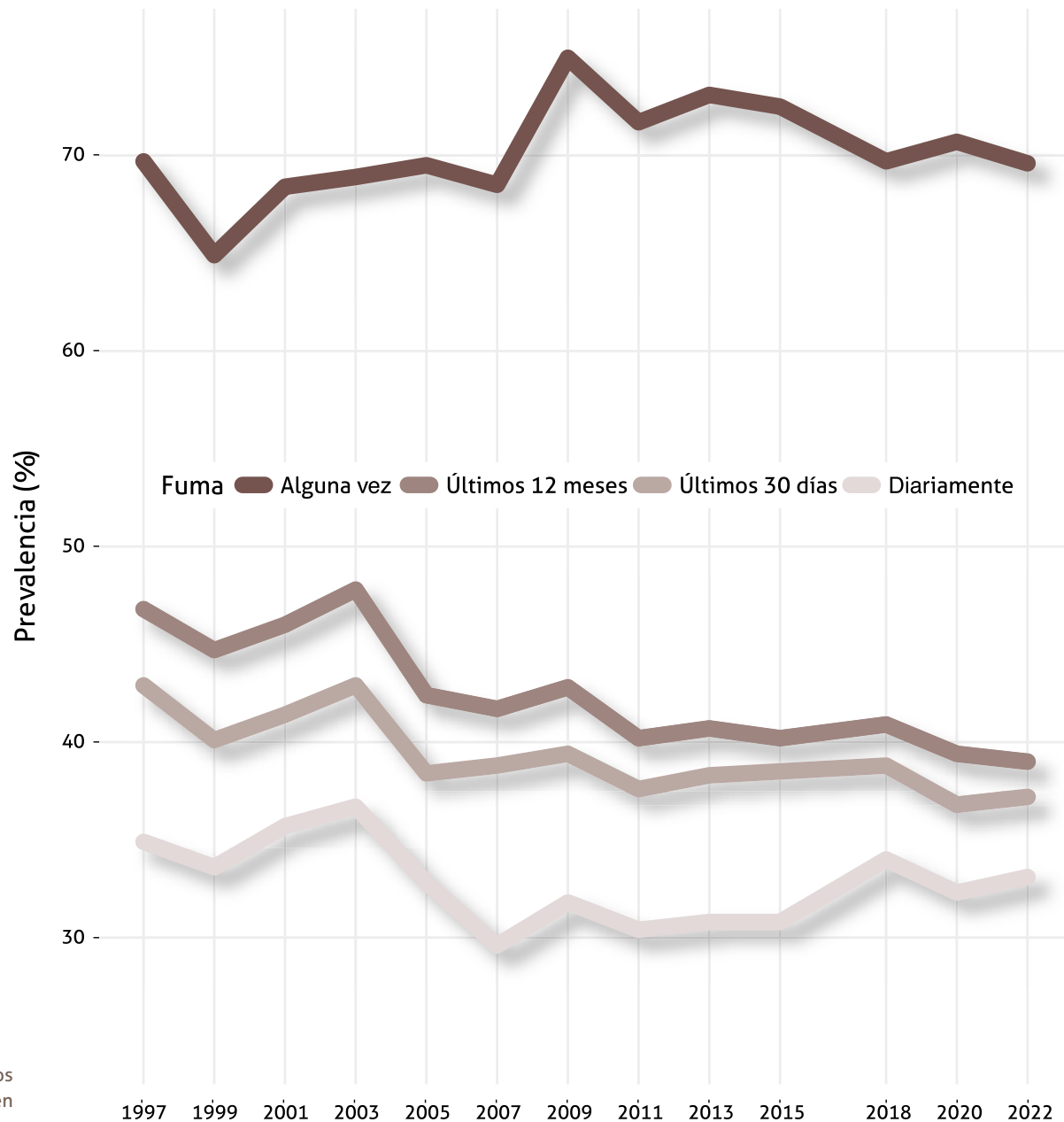
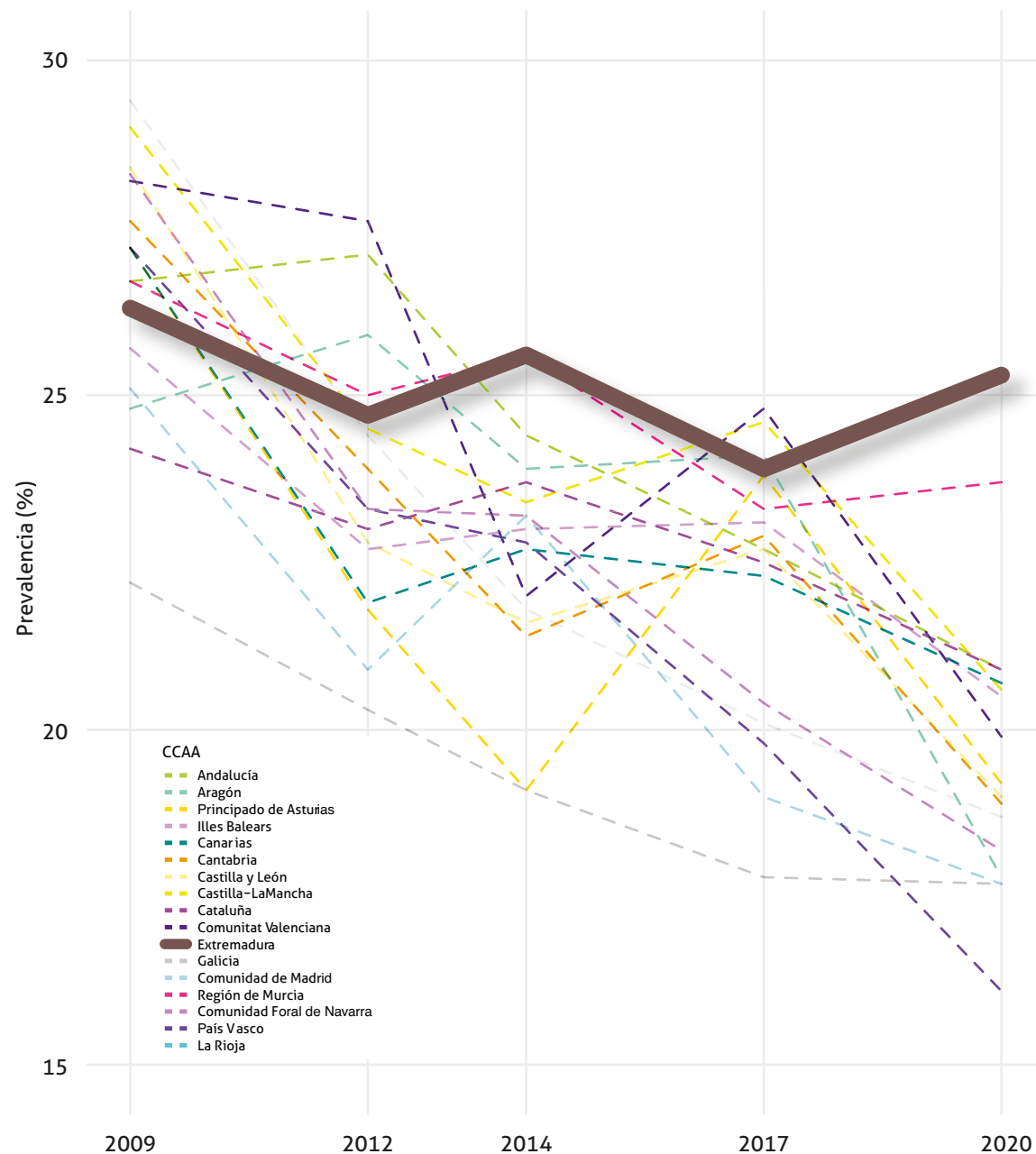


Figura 1. Prevalencia de consumo de tabaco alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y diariamente para la población en España de 15 a 64 años. Fuente: EDADES [4].




La Encuesta Europea de Salud en España (ESEE) [5], realizada por el Instituto Nacional de Estadística y coordinada por Eurostat, recoge información sobre los **hábitos de salud de la población residente en España de 15 años en adelante**. Analiza las tendencias del comportamiento de la población española con respecto a distintos aspectos relacionados con la salud, entre los que se encuentra fumar tabaco. En este caso, se facilitan las respuestas por edad, sexo y comunidades autónomas, lo que permite tener una visión detallada de la situación. Según esta encuesta, en líneas generales, el porcentaje de fumadores diarios en España ha ido descendiendo, pasando del 26,2% de 2009 al 19,8% en 2020. La Figura 2 muestra la prevalencia por comunidades autónomas entre 2009 y 2020.

**En Extremadura se ha producido el menor descenso a nivel de comunidades autónomas en el período 2009-2020 (solo un 1%), disminuyendo en el resto de las comunidades entre un 3% (Región de Murcia) y un 11,1% (País Vasco).** Además, Extremadura y la Región de Murcia son las únicas comunidades autónomas que han incrementado sus fumadores diarios (en 1,4% y 0,4%, respectivamente) en el periodo de 2017 a 2020 [5].

Figura 2. Prevalencia de consumo de tabaco en la población residente en España por comunidades autónomas desde 2009 a 2020. Fuente: ESEE [5].

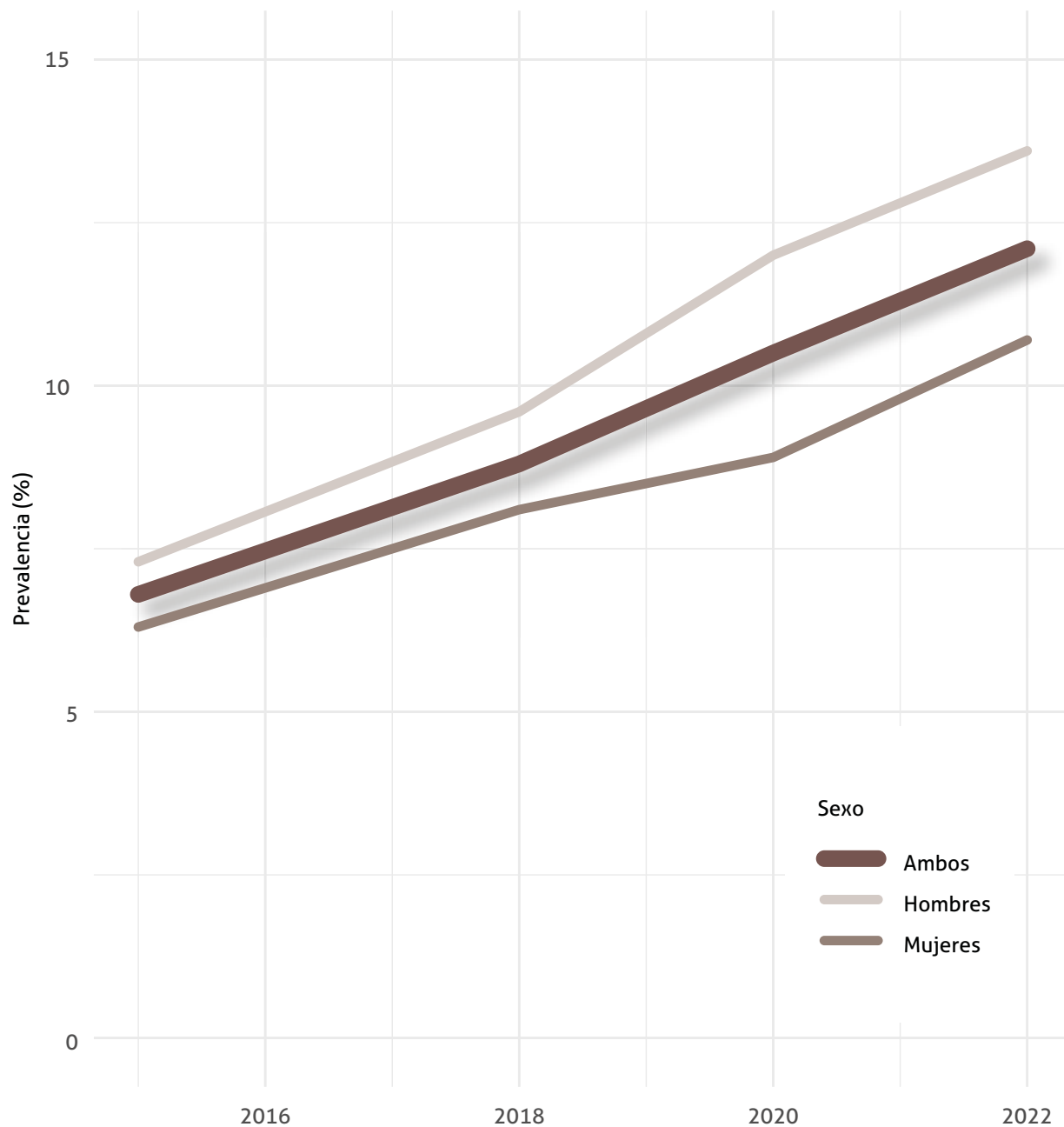




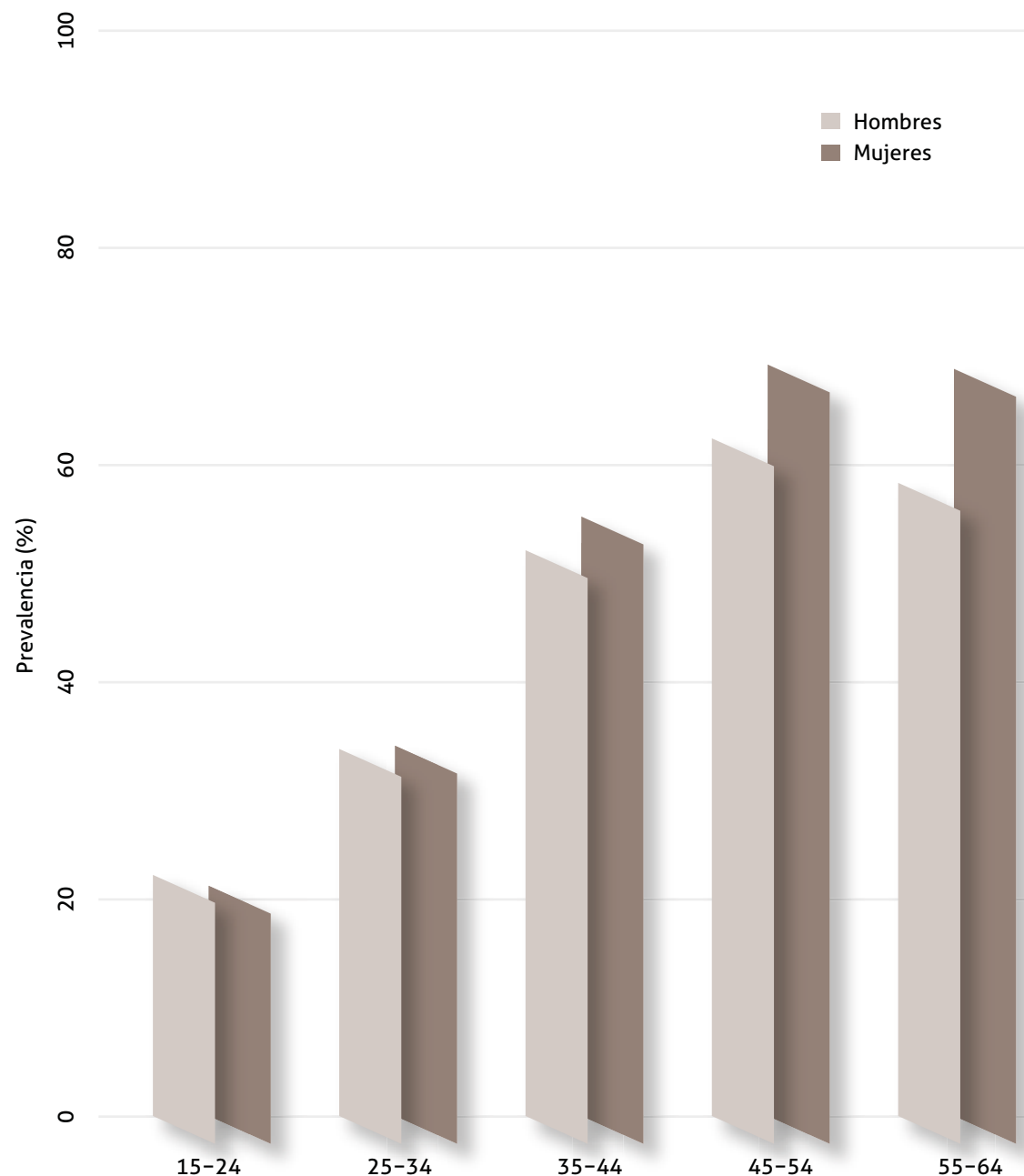
LA CORTA  
TRAYECTORIA EN  
EL MERCADO  
HACE EVIDENTE EL  
DESCONOCIMIENTO  
DE SU IMPACTO  
A LARGO PLAZO  
Y, POR ESTO,  
ES OBJETO DE  
CONSIDERABLE  
DEBATE

La introducción de sistemas electrónicos de suministro de nicotina, productos de tabaco calentado y otros productos emergentes de nicotina y tabaco desafía los enfoques regulatorios para el control del tabaco, situando esta cuestión en el centro del debate mundial [2]. Algunos países, como Reino Unido, fomentan el hábito de consumir cigarrillos electrónicos como herramienta para reducir el daño causado por el tabaco de combustión. Otro claro ejemplo es Suecia, que debido al consumo de alternativas sin humo se acerca al objetivo de rebajar por debajo del 5% el consumo de cigarrillos. Sin embargo, en otros países como Australia, se han implantado duras legislaciones en contra de su uso, prohibiendo su compra e importación, salvo por prescripción médica [6]. En este tema han surgido dos enfoques distintos. Por un lado, algunos ven este tipo de productos como una alternativa para aquellos fumadores que no consiguen dejar de fumar, ya que permiten inhalar nicotina sin alcanzar la combustión, provocando una exposición menor a ciertas sustancias nocivas [7]. Sin embargo, otros los rechazan por la falta de evidencia científica a largo plazo sobre la reducción de los posibles riesgos [8] y por la posibilidad de atraer a nuevos fumadores (especialmente jóvenes) debido a su aspecto novedoso y atractivo [9]. La corta trayectoria en el mercado hace evidente el desconocimiento de su impacto a largo plazo y, por esto, es objeto de considerable debate [10].

La evolución del consumo de cigarrillos electrónicos continúa con una tendencia creciente [4], habiendo pasado del 6,8% en 2015 al 12,1% registrado en 2022 de consumo alguna vez en la vida. En la **Figura 3** se observa que, en todos los años, los hombres tienen un porcentaje de uso superior al de las mujeres.



**Figura 3.** Prevalencia de consumo de cigarrillos electrónicos alguna vez en la vida en la población española de 15 a 64 años. Fuente: EDADES [4].



Fumar tabaco puede conducir a la dependencia y a problemas de salud graves, mientras que el abandono de este hábito reduce en gran medida el riesgo de desarrollar enfermedades relacionadas con el tabaquismo. La dependencia del tabaco/nicotina a menudo requiere de varios intentos para deshacerse. Según los últimos datos recogidos de la EESE [5], la proporción de exfumadores es similar a la de fumadores. La encuesta EDADES [4] destaca que aproximadamente dos de cada tres consumidores de tabaco a diario se han planteado dejar de fumar, siendo ligeramente mayor el porcentaje de mujeres (66,1%) que el de hombres (62,7%). Sin embargo, entre quienes se lo plantean, menos de la mitad lo han intentado realmente (41,9%). En este sentido, el 44,9% de los consumidores de cigarrillos electrónicos lo usan motivados por reducir el consumo del tabaco tradicional, o incluso para intentar dejar de fumar, siendo esta idea más habitual conforme aumenta la edad, como puede apreciarse en la Figura 4. También puede verse un mayor porcentaje en mujeres.

Figura 4. Prevalencia de personas con edades entre 15 y 64 años que afirman utilizar los cigarrillos electrónicos como sustituto del tabaco en España. Fuente: EDADES [4].



La diversidad de productos emergentes, de nicotina y/o tabaco, plantea un importante desafío para su seguimiento y vigilancia, ya que se mezclan en la mayoría de los informes. Al no haber estudios específicos para cada tipo de producto, sino que se suelen analizar de forma conjunta, se dificulta el análisis de la información específica de cada uno de ellos [4]. Se hace necesaria la realización de estudios que capturen los matices y la evolución tanto de los productos derivados del tabaco más habituales como de los nuevos productos existentes en el mercado. En este contexto, se presenta este estudio que analiza los hábitos de consumo de productos derivados del tabaco en la población de Extremadura de 18 a 65 años.

*ES NECESARIA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS QUE CAPTUREN LOS MATICES Y LA EVOLUCIÓN TANTO DE LOS PRODUCTOS DERIVADOS DEL TABACO MÁS HABITUALES COMO DE LOS NUEVOS PRODUCTOS EXISTENTES EN EL MERCADO*



OBJETIVO GENERAL

2

Se plantea como objetivo principal conocer los hábitos de consumo de tabaco de los fumadores en la Comunidad Autónoma de Extremadura que tienen entre 18 y 65 años, con especial interés en los que no consiguen o no tienen la voluntad de dejar de fumar. También se pretende recabar información sobre el nivel de conocimiento y uso de productos alternativos al tabaco tradicional.



METODOLOGÍA

3

La metodología utilizada para la recolección de la muestra se basa en el muestreo por cuotas para obtener una muestra representativa de los distintos sectores. Se consideran 10 sectores configurados a partir de franjas de edad y sexo. El tamaño muestral se calcula considerando el caso más desfavorable para una proporción en muestreo aleatorio simple. De esta forma, la precisión obtenida posteriormente será superior a la prefijada por dos razones: (1) por la selección de la muestra, ya que, si los individuos de cada uno de los estratos generados por las cuotas son homogéneos, es necesario un número menor de ellos para estimar las proporciones de ese estrato; (2) porque la muestra se calcula para una proporción 0,5, que es la que tiene una mayor imprecisión. Cuanto mayor sea la distancia de la proporción real a 0,5 mayor será la precisión del estimador.

La obtención de muestras con los tamaños exactos en cada uno de los estratos definidos por las cuotas no es viable en la práctica. Por este motivo, para realizar las inferencias correctamente, se utilizan métodos de ponderación de la muestra, que son equivalentes al muestreo estratificado desde un punto de vista matemático.

Posteriormente se realiza un análisis de los datos considerando la ponderación desde un punto de vista descriptivo e inferencial, haciendo especial énfasis en las estimaciones que responden a los objetivos, así como en las medidas de error.



## 3.1 POBLACIÓN OBJETIVO

La población objetivo son los fumadores residentes en la Comunidad Autónoma de Extremadura con edades comprendidas entre los 18 y 65 años. Para obtener el tamaño poblacional se han utilizado como base los datos elaborados por el Instituto de Estadística de Extremadura provenientes de la encuesta EESE [5], que aparecen recogidos en la Tabla 1.

De esta forma, la distribución de fumadores en las 5 franjas de edad por orden ascendente son 10,1%, 20,1%, 24,4%, 25,3%, 20,1%, respectivamente. Así mismo, **el porcentaje de hombres fumadores supera al de mujeres fumadoras** en más de 23 puntos porcentuales (61,8% frente a 38,2%).

Edad	Hombre	Mujer	Total
De 15 a 24 años	9.800	11.800	21.600
De 25 a 34 años	26.600	16.300	42.900
De 35 a 44 años	33.400	18.600	52.000
De 45 a 54 años	31.100	23.000	54.100
De 55 a 64 años	30.900	11.900	42.800
<b>Total</b>	<b>131.900</b>	<b>81.600</b>	<b>213.500</b>

Tabla 1. Fumadores residentes en Extremadura por franja de edad y sexo. Fuente: Instituto de Estadística de Extremadura a partir de microdatos de la encuesta EESE [5]



## 3.2 CUESTIONARIO

Se ha propuesto un cuestionario de elaboración propia, con una extensión breve para evitar el desgaste de los participantes durante el proceso de realización de la encuesta y obtener respuestas fiables. Las preguntas que se han realizado son:

- 1. ¿Qué edad tiene usted?**  
[ <18 o >65 ] -> *Filtrar*
- 2. ¿Es usted fumador? Sí/No**  
No-> *Filtrar*
- 3. ¿Qué productos de tabaco y relacionados consume prioritariamente?**
  - a) Cigarrillos
  - b) Tabaco/picadura para liar
  - c) Vapeo/cigarrillos electrónicos
  - d) Tabaco para calentar
  - e) Otros
- 4. ¿Con qué frecuencia consume estos productos diariamente?**
  - a) Entre 1 y 5 veces
  - b) Entre 6 y 10 veces
  - c) Entre 11 y 20 veces
  - d) Más de 20 veces
- 5. ¿Ha intentado dejar de fumar en alguna ocasión?**
  - a) Sí, sin ayuda
  - b) Sí, con ayuda de medicamentos
  - c) Sí, con ayuda psicológica
  - d) No [Exclusiva]

[RESPUESTA MÚLTIPLE]  
No-> Continuar con la pregunta 7
- 6. ¿Cuántas veces ha intentado dejar de fumar?**
- 7. Actualmente ¿se plantea dejar de fumar?**  
Sí/No
- 8. ¿Conoce alternativas al cigarrillo convencional, los llamados "Productos de Potencial Riesgo Reducido"?**
  - a) El tabaco para calentar
  - b) El cigarrillo electrónico
  - c) Otros vaporizadores de nicotina
  - d) No [Exclusiva]

[RESPUESTA MÚLTIPLE]  
Solo a los que responden a), b), c) en pregunta 8.
- 9. ¿Utiliza alguno de estos productos?**
  - a) Tabaco para calentar
  - b) Cigarrillo electrónico
  - c) Otros vaporizadores de nicotina
  - d) No [Exclusiva]

[RESPUESTA MÚLTIPLE]  
Solo a los que responden a), b), c) en pregunta 8.
- 10. ¿Se plantearía cambiar completamente su hábito de consumo de tabaco a Productos de Potencial Riesgo Reducido?**  
Sí / No  
*Solo a los que responden a), b) o e) en la pregunta 3.*
- 11. Nivel de estudios:**
  - a) Sin estudios
  - b) Estudios Básicos
  - c) Bachillerato
  - d) Formación Profesional
  - e) Estudios Universitarios
- 12. Sexo:**
  - a) Hombre
  - b) Mujer
  - c) No binario
- 13. Tamaño de localidad:**
  - a) Menor de 10.000 habitantes.
  - b) Mayor de 10.000 habitantes.

### 3.3 SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La selección de la muestra se ha realizado mediante muestreo aleatorio simple hasta cubrir cuotas por sexo y edad. El tamaño muestral se obtiene para el peor de los casos, que es el de máxima incertidumbre y muestreo aleatorio simple sin reemplazamiento ( $p=q=0,5$ ). Para su determinación se considera un nivel de confianza del 99% y un error máximo del 5%. Con estas especificaciones se obtiene un tamaño muestral de 623 individuos.

Una vez seleccionado el tamaño total de la muestra, a partir de los datos mostrados en la Tabla 1, se realiza una afijación proporcional por cada estrato que proporciona el muestreo por cuotas, obteniéndose los resultados que se presentan en la Tabla 2.

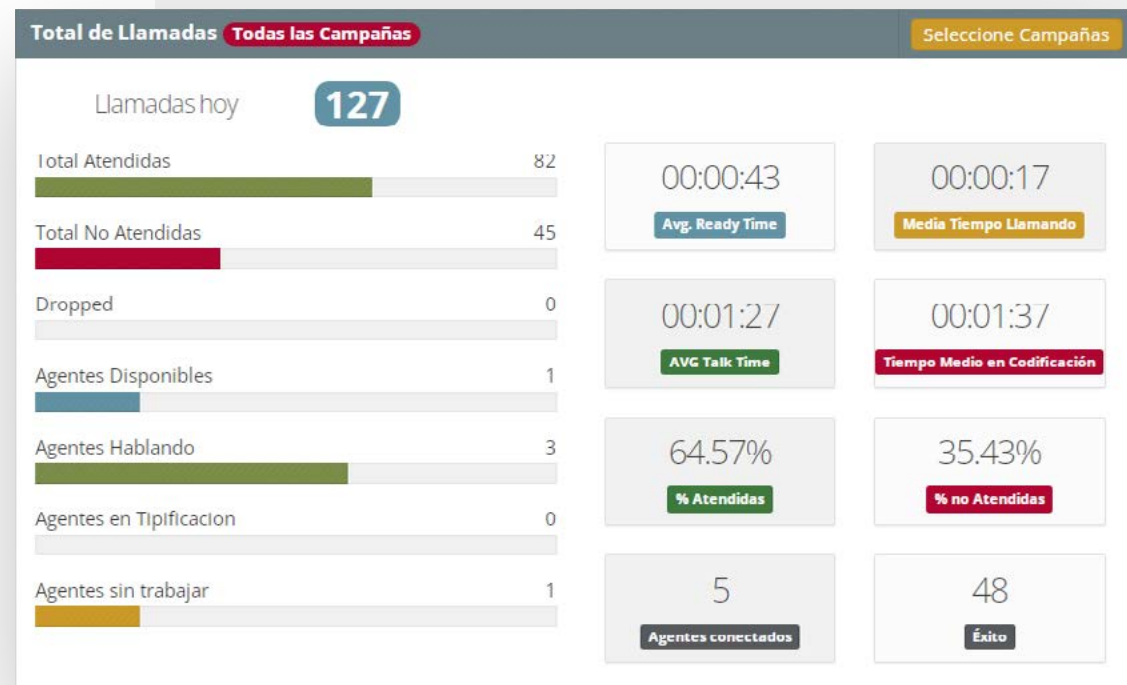
Edad	Hombre	Mujer	Total
De 15 a 24 años	29	34	63
De 25 a 34 años	78	48	126
De 35 a 44 años	97	54	151
De 45 a 54 años	91	67	158
De 55 a 64 años	90	35	125
<b>Total</b>	<b>385</b>	<b>238</b>	<b>623</b>

Tabla 2. Tamaño de la muestra por cuotas para fumadores residentes en Extremadura en función de la franja de edad y sexo. Fuente: Instituto de Estadística de Extremadura a partir de microdatos de la encuesta EESE [5]

## 3.4 RECOGIDA DE DATOS

El proceso de recogida de datos se ha realizado mediante la contratación de un **socio especializado en realización de encuestas con más de 20 años de experiencia** en el sector. El trabajo de campo se ha llevado a cabo de forma telefónica durante el mes de junio de 2022.

En el proceso de recogida de datos se ha utilizado un Sistema de Gestión de Calidad con el Certificado UNE-EN ISO 9001:2000, que rige todos los procesos que intervienen en el desarrollo del servicio. Además de los controles internos, los miembros de este equipo han realizado controles en tiempo real durante el proceso de encuestación.



## 3.5 ELEVACIÓN DE RESULTADOS

Las estimaciones producidas se pueden ver afectadas por sesgos debidos principalmente a la falta de respuesta o a la tendencia a sobrerrepresentar/infrarrepresentar a determinados colectivos, debido al desfase temporal entre el momento de la realización de la encuesta y el recogido en el marco de referencia. Con el objeto de minimizar estos sesgos, se plantea la utilización de fuentes externas sobre los tamaños de los estratos, se corrigen los estimadores de los parámetros de interés y de sus medidas de error. Esto se realiza a través de los factores de ponderación. Además, dado el reducido número de preguntas y la calidad del proceso de encuestación, el porcentaje de no respuesta ha sido mínimo y no ha sido necesaria la imputación de datos.

Cuando se realiza una encuesta es difícil, como ocurre en nuestro caso, que el tamaño de la muestra obtenida sea exactamente igual al valor teórico de la afijación proporcional al peso del estrato. Por lo tanto, si se consideran los datos en global sin utilizar una ponderación, se estarían sobrevalorando las respuestas de algunos estratos, e infravalorando las de otros. Para obtener la ponderación se dividen los tamaños muestrales teóricos entre los tamaños muestrales reales para cada combinación de sexo y rango de edad. Así, en aquellos casos en los que el tamaño de la muestra real de un estrato sea inferior al de la teórica, el factor de ponderación de sus datos será superior a uno. La Tabla 3 proporciona los valores de los tamaños de muestra por estratos.

Sexo	Rango de edad	Tamaño muestra objetivo	Tamaño muestra real	Factor de ponderación
Hombre	De 15 a 24 años	29	61	0,48
	De 25 a 34 años	78	78	1,00
	De 35 a 44 años	97	83	1,17
	De 45 a 54 años	91	92	0,99
	De 55 a 64 años	90	82	1,10
Mujer	De 15 a 24 años	34	43	0,79
	De 25 a 34 años	48	52	0,92
	De 35 a 44 años	54	43	1,26
	De 45 a 54 años	67	68	0,99
	De 55 a 64 años	35	56	0,63
Tamaño muestral		623	658	

Tabla 3. Comparación de la muestra objetivo con la muestra real para fumadores residentes en Extremadura por franja de edad y sexo junto con los factores de ponderación.

## 3.6 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El análisis estadístico de la información se inicia con técnicas de estadística descriptiva que proporcionan una visión general sobre el comportamiento de la muestra seleccionada. Mediante la utilización de tablas y gráficos se muestran los valores principales, así como las relaciones más importantes. Los datos se presentan en valores globales y también segmentados por edad y/o sexo.

También se aplican técnicas de inferencia en poblaciones finitas para la obtención de las estimaciones de los parámetros poblacionales (proporciones y medias). Asociado al proceso inferencial se encuentra el error de muestreo, que es el que se comete al extraer conclusiones a partir de un subconjunto de la población. Afecta a la precisión de los estimadores y tiene carácter aleatorio. Se calculan los intervalos de confianza al 95% (IC 95%) de los parámetros estimados. Los porcentajes muestrales de combinaciones de categorías que sean muy bajos deben interpretarse con precaución.

Para estudiar las diferencias y relaciones entre variables estadísticamente significativas y relaciones entre variables se han aplicado contrastes de hipótesis en función de las variables y las condiciones de aplicabilidad como la prueba chi-cuadrado, la prueba exacta de Fisher, la prueba t de Student para muestras independientes y la prueba de Kruskal-Wallis. Se ha considerado que un resultado es significativo cuando el p-valor ha sido inferior a 0,05 (nivel de significación del 5%).

Se ha utilizado el paquete estadístico **IBM SPSS versión 26** para la gestión de datos, ponderación y obtención de resultados.



RESULTADOS  
Y DISCUSIÓN

4



## 4.1 INFORMACIÓN GENERAL

En este apartado se presenta información sobre la distribución de la edad, la provincia y el nivel de estudios.

### Edad

La edad de la muestra varía entre 18 y 65 años, con una media de 42 años (mediana de 43) y una desviación típica de 12,2 años. La Figura 5 presenta la distribución de frecuencias de la edad.

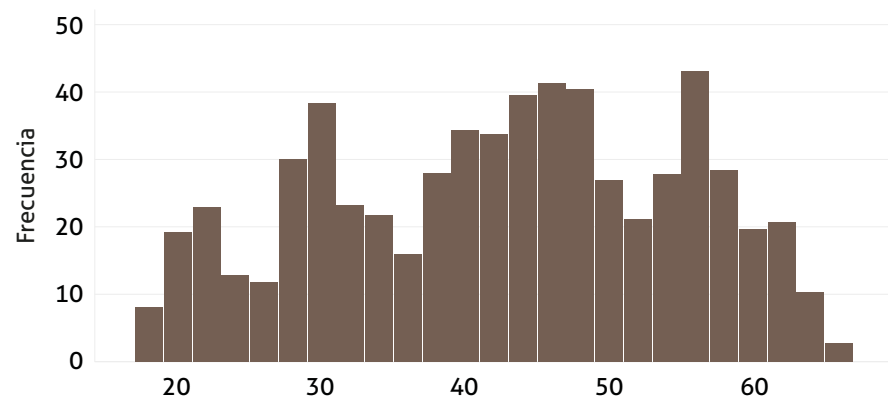


Figura 5. Histograma de la edad en años.

La Tabla 4 muestra medidas desagregadas por sexo. La edad media de los hombres fumadores es ligeramente superior a la de las mujeres (p-valor = 0,017).

	Sexo	Media	Desviación típica	IC 95% límite inferior	IC 95% límite superior
Edad en años	Mujer	40,5	12,2	38,9	42,1
	Hombre	42,9	12,2	41,7	44,2

Tabla 4. Media y desviación típica de la edad en años por sexo junto con los intervalos de confianza al 95% para las medias.

### Provincia

De los fumadores extremeños de la muestra, más del 60% son de la provincia de Badajoz (Figura 6). Este desequilibrio está relacionado con una mayor población general en esta provincia. De hecho, se obtienen proporciones muy parecidas a las de la población general de Extremadura, que son del 63,3% para Badajoz y del 36,7% para Cáceres.

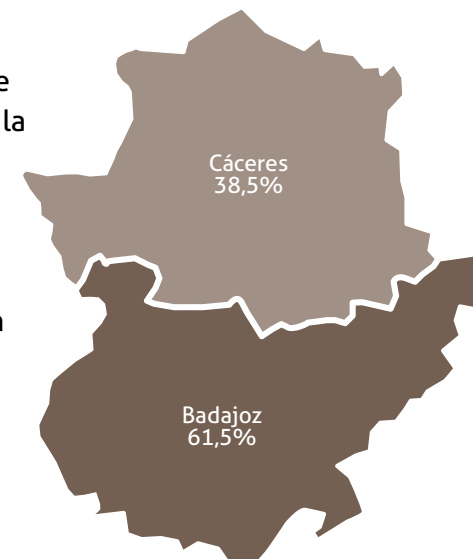


Figura 6. Diagrama de sectores de los fumadores por provincia.

Al relacionar la variable provincia con el sexo, se observa que no hay diferencias estadísticamente significativas entre las proporciones de mujeres y hombres, tanto en la provincia de Cáceres como en la de Badajoz (p-valor = 0,609). La Tabla 5 muestra los porcentajes desglosados.

		Cáceres	Badajoz	Total
Sexo	Mujer	39,7%	60,3%	100%
	Hombre	37,6%	62,4%	100%
Total		38,5%	61,5%	100%

Tabla 5. Tabla de contingencia para provincia por sexo.

### Nivel de estudios

Los fumadores tienen mayoritariamente un nivel de estudios básicos (42,2%), seguido de estudios de formación profesional (21,3%). Únicamente el 3,7% no tiene estudios (Figura 7).

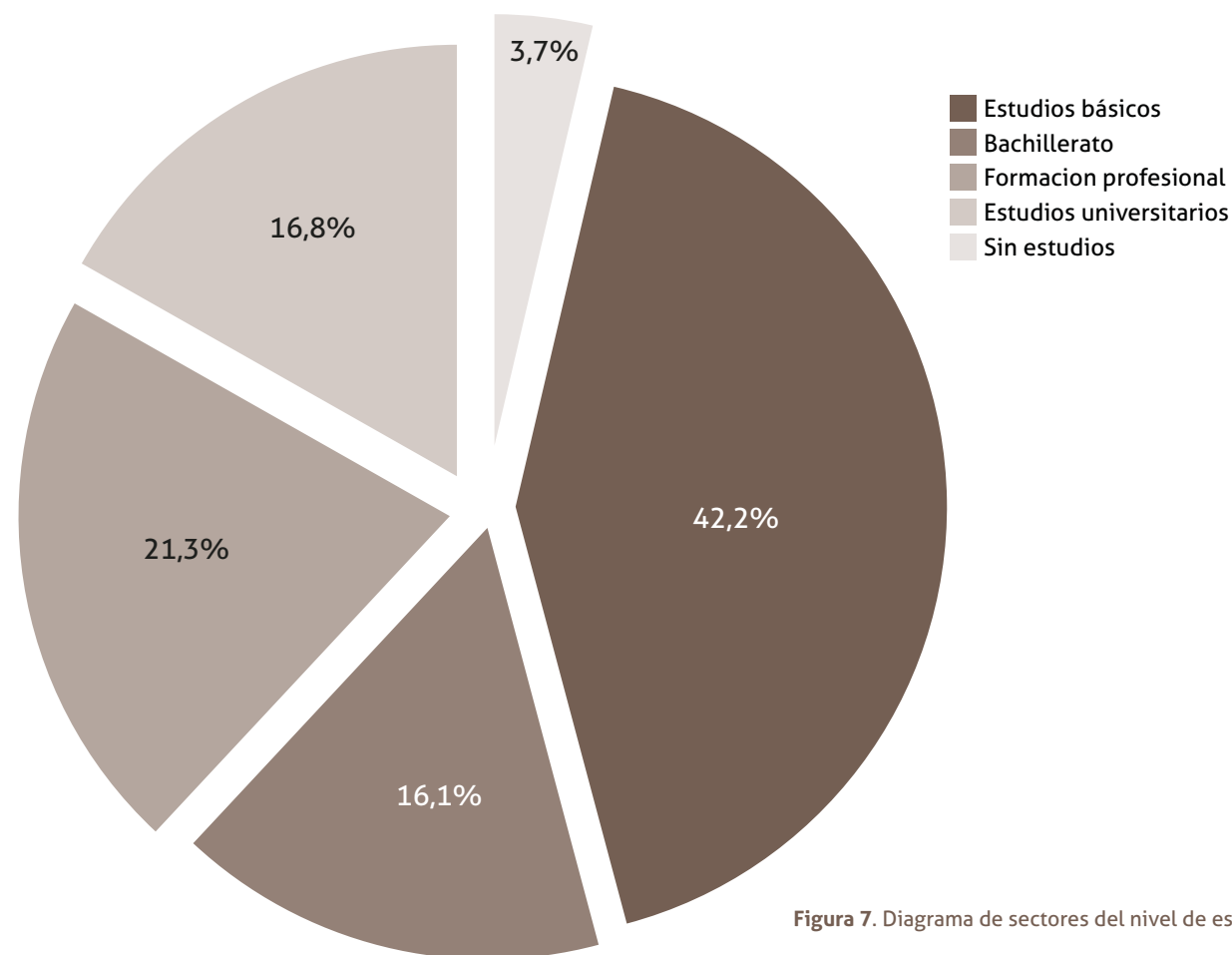


Figura 7. Diagrama de sectores del nivel de estudios.

La Tabla 6 representa la distribución de los fumadores por sexo y nivel de estudios. No existe asociación estadística entre el sexo y el nivel de estudios ( $p$ -valor=0,095).

		Sin estudios	Estudios básicos	Bachillerato	Formación profesional	Estudios universitarios	Total
Sexo	Mujer	3,5%	38,4%	13,3%	24,1%	20,6%	100%
	Hombre	3,7%	44,5%	17,8%	19,5%	14,4%	100%
Total		3,7%	42,2%	16,1%	21,3%	16,8%	100%

Tabla 6. Tabla de contingencia para nivel de estudios de los fumadores por sexo.

## 4.2 HÁBITOS DE CONSUMO DE TABACO

En este apartado se abordan cuestiones relacionadas con el hábito de consumo de tabaco. Esto es, productos usados, frecuencia de uso y situación personal en relación con el abandono de fumar tabaco.

### Productos de tabaco y relacionados que consume prioritariamente

En la Tabla 7 se puede observar que el consumo de cigarrillos es mayoritario con un 68%, seguido de consumo de tabaco en picadura para liar con un 27%. Obsérvese que el porcentaje de consumidores es muy bajo en todas las opciones diferentes a cigarrillos o tabaco de liar. Concretamente, alternativas como Vapeo/cigarrillos electrónicos o tabaco para calentar no llegan al 1%.

		Porcentaje	IC 95% límite inferior	IC 95% límite superior
¿Qué productos de tabaco y relacionados consume prioritariamente?	Cigarrillos	68,0%	64,3%	71,6%
	Tabaco/picadura para liar	27,0%	23,6%	30,6%
	Vapeo/cigarrillos electrónicos	0,8%	0,3%	1,8%
	Tabaco para calentar	0,8%	0,3%	1,8%
	Puritos	2,0%	1,1%	3,2%
	Otros	1,4%	0,7%	2,6%

Tabla 7. Porcentajes de productos de tabaco que se consumen prioritariamente junto sus intervalos de confianza al 95%.



Desglosando por sexos (Tabla 8), se puede observar que esta tendencia se mantiene. Además, existe una asociación estadísticamente significativa entre el sexo y el consumo prioritario de productos de tabaco ( $p$ -valor=0,03). Se puede observar que todos los consumidores de puritos son hombres y que el porcentaje de consumidores es muy bajo en todas las opciones diferentes a cigarrillos o tabaco de liar.

		¿Qué productos de tabaco y relacionados consume prioritariamente?						
		Cigarrillos	Tabaco/picadura para liar	Vapeo/cigarrillos electrónicos	Tabaco para calentar	Puritos	Otros	Total
Sexo	Mujer	70,8%	25,9%	1,2%	0,4%	0,0%	1,8%	100%
	Hombre	66,3%	27,6%	0,6%	1,0%	3,2%	1,2%	100%
Total		68,0%	27,0%	0,8%	0,8%	2,0%	1,4%	100%

Tabla 8. Tabla de contingencia para consumo prioritario de tabaco por sexo.

		Nivel de estudios					
		Sin estudios	Estudios básicos	Bachillerato	Formación profesional	Estudios universitarios	Total
¿Qué productos de tabaco y relacionados consume prioritariamente?	Cigarrillos	3,3%	44,0%	15,7%	19,9%	17,0%	100%
	Tabaco/picadura para liar	5,1%	40,3%	16,7%	23,7%	14,1%	100%
	Vapeo/cigarrillos electrónicos	0,0%	16,9%	0,0%	25,8%	57,4%	100%
	Tabaco para calentar	0,0%	0,0%	43,6%	19,0%	37,4%	100%
	Puritos	0,0%	44,3%	3,7%	33,7%	18,2%	100%
	Otros	0,0%	25,1%	34,5%	21,7%	18,7%	100%
Total		3,7%	42,2%	16,1%	21,3%	16,8%	100%

Tabla 9. Tabla de contingencia para consumo prioritario de tabaco por nivel de estudios.

En la Tabla 9 se puede observar que un alto porcentaje de consumidores de cigarrillos, tabaco para liar y puritos tienen únicamente estudios básicos (>40%), mientras que la mayoría de los usuarios de vapeadores/cigarrillos electrónicos (57,4%) tienen estudios universitarios. Por otra parte, los usuarios de tabaco para calentar tienen mayoritariamente bachillerato (43,6%) o estudios universitarios (37,4%).

## Frecuencia de consumo diario de estos productos

En la Tabla 10 se presentan los porcentajes de fumadores por frecuencia de consumo diario. Se observa que la frecuencia de consumo mayoritaria se sitúa entre 11 y 20 veces al día, destacándose que un 13,5% de los fumadores consumen más de 20 veces al día.

		Porcentaje	IC 95% límite inferior	IC 95% límite superior
¿Con qué frecuencia consume estos productos diariamente?	Entre 1 y 5 veces	24,4%	21,2%	27,9%
	Entre 6 y 10 veces	27,3%	23,9%	30,9%
	Entre 11 y 20 veces	34,7%	31,1%	38,5%
	Más de 20 veces	13,5%	11,0%	16,4%

Tabla 10. Porcentajes de fumadores según frecuencia de consumo diario junto con sus intervalos de confianza al 95%.

		¿Con qué frecuencia consume estos productos diariamente?				
		1 - 5 veces	6 - 10 veces	11 - 20 veces	+ 20 veces	Total
Sexo	Mujer	27,4%	33,8%	28,7%	10,0%	100%
	Hombre	22,6%	23,3%	38,4%	15,7%	100%
Total		24,4%	27,3%	34,7%	13,5%	100%

Tabla 11. Tabla de contingencia para la frecuencia de consumo diario de tabaco por sexo.

Por último, la Tabla 12 muestra los porcentajes observados al relacionar los productos de consumo prioritario y con su frecuencia de uso. Existe una asociación estadística entre los productos de consumo prioritario y la frecuencia de consumo diario (p-valor=0,011).

		¿Con qué frecuencia consume estos productos diariamente?				
		1 - 5 veces	6 - 10 veces	11 - 20 veces	+ 20 veces	Total
¿Con qué frecuencia consume estos productos diariamente?	Cigarrillos	24,3%	27,2%	33,7%	14,8%	100%
	Tabaco/picadura para liar	21,6%	28,3%	38,1%	12,0%	100%
	Vapeo/cigarrillos electrónicos	27,6%	52,4%	20,0%	0,0%	100%
	Tabaco para calentar	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	100%
	Puritos	61,6%	8,7%	26,0%	0,0%	100%
	Otros	44,9%	44,4%	0,0%	10,8%	100%
Total		24,4%	27,3%	34,7%	13,5%	100%

Tabla 12. Tabla de contingencia para el consumo prioritario y la frecuencia de consumo diario de tabaco.

## Ha intentado dejar de fumar en alguna ocasión

Esta pregunta es de respuesta múltiple, ya que cada individuo ha podido intentar dejar de fumar de más de una forma. La Figura 8 muestra los porcentajes sobre las respuestas de una categoría o de combinaciones de más de una sobre el total de individuos. Se destaca que más de uno de cada tres fumadores no han intentado dejar de fumar por ningún medio y más de la mitad ha intentado dejar de fumar sin ayuda. En total, el 64,9% ha intentado dejar de fumar por algún medio sin éxito.

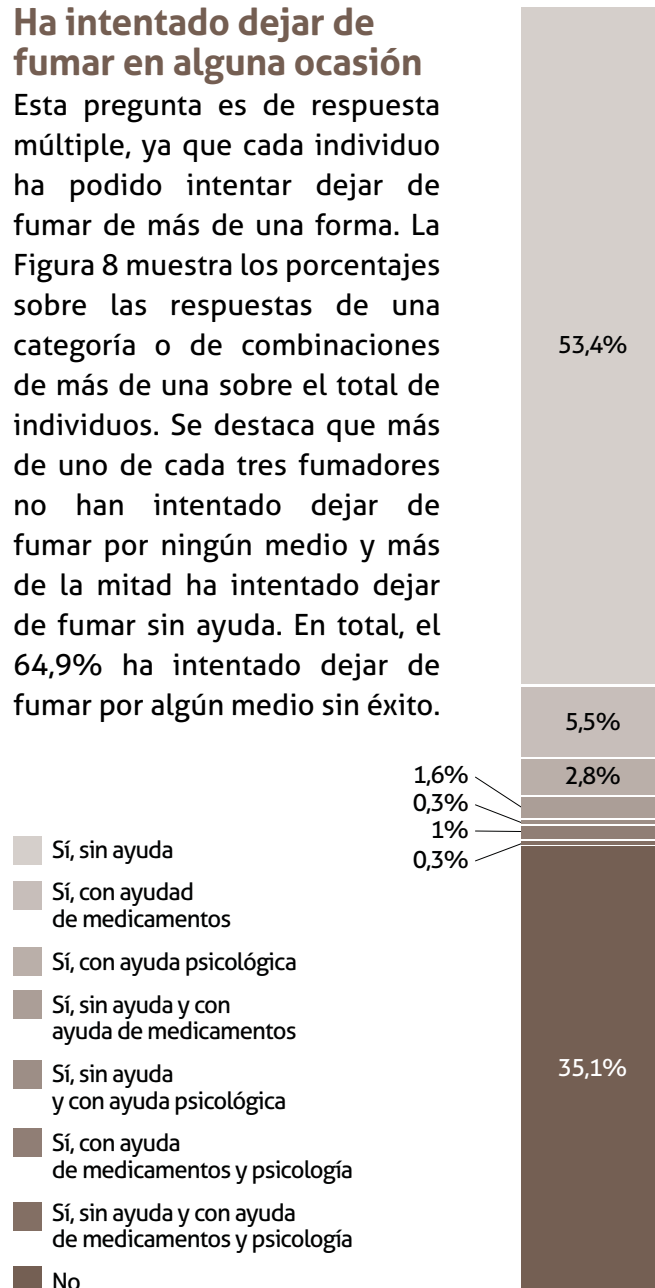


Figura 8. Gráfico de columna apilada de los intentos de dejar de fumar en alguna ocasión

Si se presenta la información para cada categoría, en la Tabla 13 pueden observarse los porcentajes para cada opción de dejar de fumar. Cada fila se corresponde con una respuesta de Sí/No para la pregunta de si ha intentado dejar de fumar con ese método. Más de la mitad de los fumadores (55,7%) ha intentado dejar de fumar sin ayuda, seguidos por un 8,5% que lo ha intentado con medicamentos y, finalmente, un 4,4% lo ha hecho con ayuda psicológica.

		Porcentaje	IC 95% límite inferior	IC 95% límite superior
¿Ha intentado dejar de fumar en alguna ocasión?	Sin ayuda	55,7%	51,7%	59,6%
	Con ayuda de medicamentos	8,5%	6,4%	10,8%
	Con ayuda psicológica	4,4%	3,0%	6,2%
	No	35,1%	31,4%	38,9%

Tabla 13. Porcentajes de fumadores que han intentado dejar de fumar en alguna ocasión con sus intervalos de confianza al 95%.



En cuanto a la relación con el sexo, no se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres en cuanto a la forma en la que han intentado dejar de fumar ( $p$ -valores $>0.05$ ).

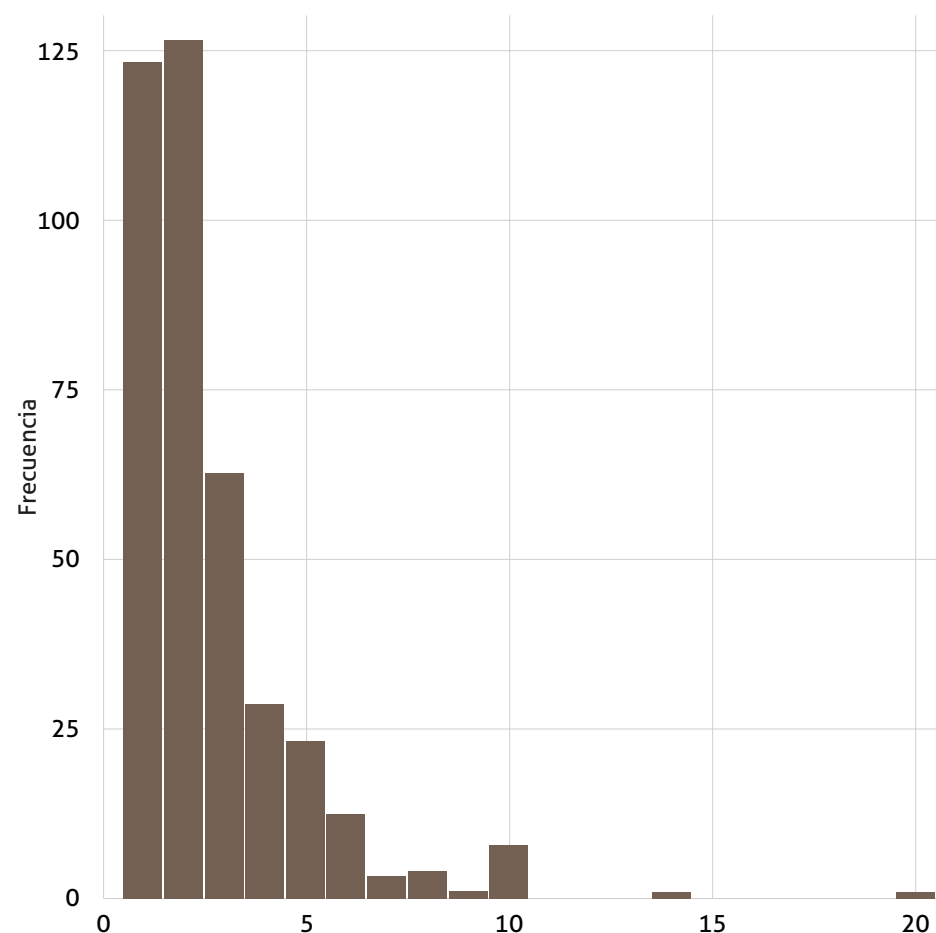
Por último, tampoco se encuentran diferencias estadísticamente significativas entre las proporciones de fumadores que han intentado dejar de fumar según el tipo de producto que consume prioritariamente ( $p$ -valor=0,149). En la Tabla 14 se pueden ver los porcentajes observados para cada producto en relación con el hecho de si ha intentado dejar de fumar o no.

		¿Ha intentado dejar de fumar en alguna ocasión?		
		Sí	No	Total
¿Qué productos de tabaco y relacionados consume prioritariamente?	Cigarrillos	66,9%	33,1%	100%
	Tabaco/picadura para liar	61,3%	38,7%	100%
	Vapeo/cigarrillos electrónicos	63,1%	36,9%	100%
	Tabaco para calentar	20,7%	79,3%	100%
	Puritos	82,7%	17,3%	100%
	Otros	61,1%	38,9%	100%
Total		65,2%	34,8%	100%

**Tabla 14.** Tabla de contingencia para el consumo preferente de productos de tabaco según si ha intentado dejar de fumar en alguna ocasión.

### Número de veces que ha intentado dejar de fumar

El número de veces que los fumadores extremeños han intentado dejar de fumar varía entre 1 y 20. El número medio (mediano) de veces que han intentado dejar de fumar es 2,6 (2), con una desviación típica de 2,1. El intervalo de confianza al 95% para la media es 2,4-2,8. La Figura 9 presenta el histograma de la distribución de frecuencias. Existe una clara asimetría positiva y varios valores atípicos.



**Figura 9.** Histograma del número de veces que se ha intentado dejar de fumar.

En la Tabla 15 se observa que la media del número de intentos para dejar de fumar es ligeramente superior en hombres que en mujeres. Sin embargo, no existen diferencias estadísticamente significativas ( $p$ -valor=0,091).

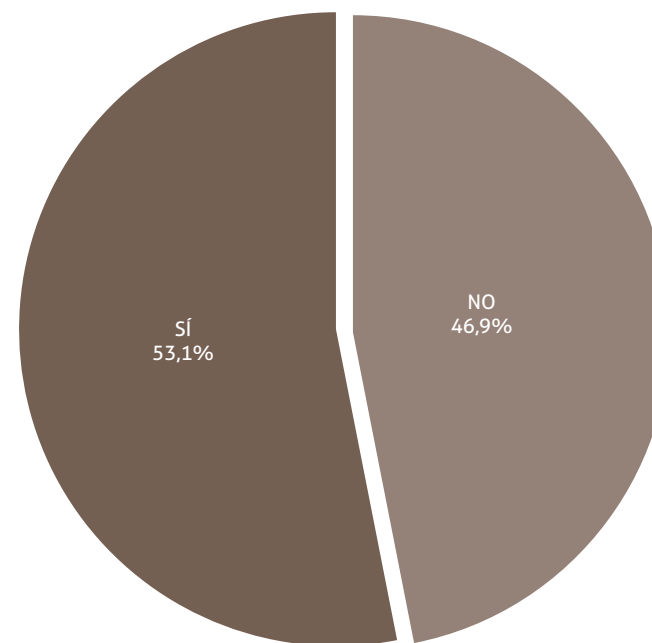
		¿Cuántas veces ha intentado dejar de fumar?			
		Media	Desviación típica	IC 95% límite inferior	IC 95% límite superior
Sexo	Mujer	2,4	1,9	2,1	2,7
	Hombre	2,8	2,2	2,5	3,1

**Tabla 15.** Media y desviación típica del número de veces que los fumadores han intentado dejar de fumar separados por sexo junto con los intervalos de confianza al 95% para las medias.

Tampoco existen diferencias estadísticamente significativas entre el número medio de veces que han intentado dejar de fumar en función del tipo de producto que consumen ( $p$ -valor=0,492).

### Planteamiento de dejar de fumar en la actualidad

Más de la mitad de los fumadores estarían dispuestos a dejar de fumar en la actualidad (Figura 10); concretamente, el 53,1% con un IC 95% de 49,2% - 57,0%.



**Figura 10.** Diagrama de sectores sobre el planteamiento de dejar de fumar en la actualidad.

Si se compara por sexos (Tabla 16), se obtiene que no existen diferencias estadísticamente significativas entre las proporciones de hombres y mujeres que se plantean dejar de fumar en el momento de ser encuestados ( $p$ -valor= 0,649).

		Actualmente ¿se plantea dejar de fumar?		
		Sí	No	Total
Sexo	Mujer	54,2%	45,8%	100%
	Hombre	52,4%	47,6%	100%
Total		46,9%	53,1%	46,9%

**Tabla 16.** Tabla de contingencia para el planteamiento de dejar de fumar por sexo.

## 4.3 CONOCIMIENTO Y USO DE "PRODUCTOS DE POTENCIAL RIESGO REDUCIDO"

Este apartado aborda cuestiones relacionadas con el conocimiento y uso de "Productos de Potencial Riesgo Reducido", así como el planteamiento de cambiar el hábito de consumo pasando a usar estos productos.

### Conocimiento de alternativas al cigarrillo convencional

Esta pregunta es de respuesta múltiple y, por tanto, los encuestados pueden responder más de una alternativa al cigarrillo convencional. La Figura 11 muestra los porcentajes de las respuestas de una categoría o de combinaciones de más de una sobre el total de individuos. Obsérvese que solo un 12,4% de los fumadores extremeños no conoce ninguna alternativa al cigarrillo convencional y, por tanto, el 87,6% conoce al menos una alternativa.

Si se presenta la información para cada categoría, en la Tabla 17 se observan los porcentajes de fumadores con conocimiento acerca de cada alternativa al cigarrillo convencional. Cada fila se corresponde con una respuesta de Sí/No. De esta forma, el producto de potencial riesgo reducido más conocido es el cigarrillo electrónico, que lo conocen el 63,4%, seguido de otros vaporizadores de nicotina con un 47,6% y, por último, el producto menos conocido es el tabaco para calentar (40,6%). En la Tabla 17 se presentan estos porcentajes junto con sus intervalos de confianza al 95%.

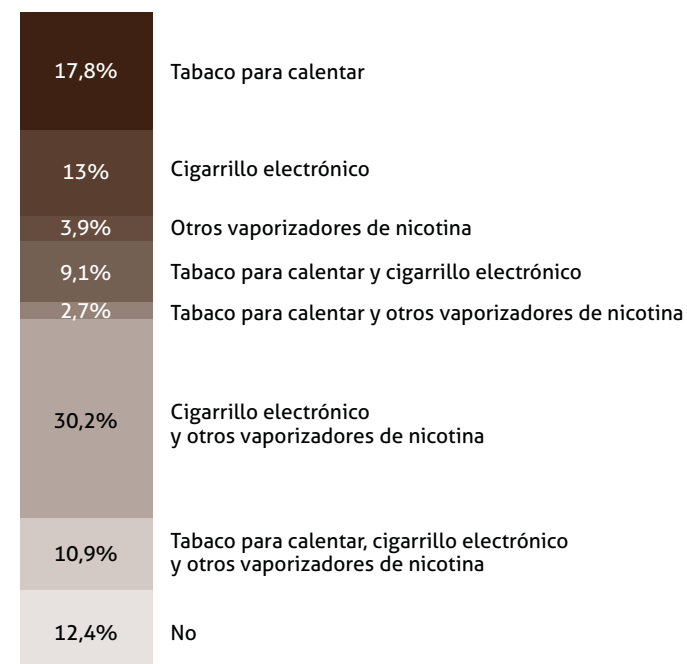


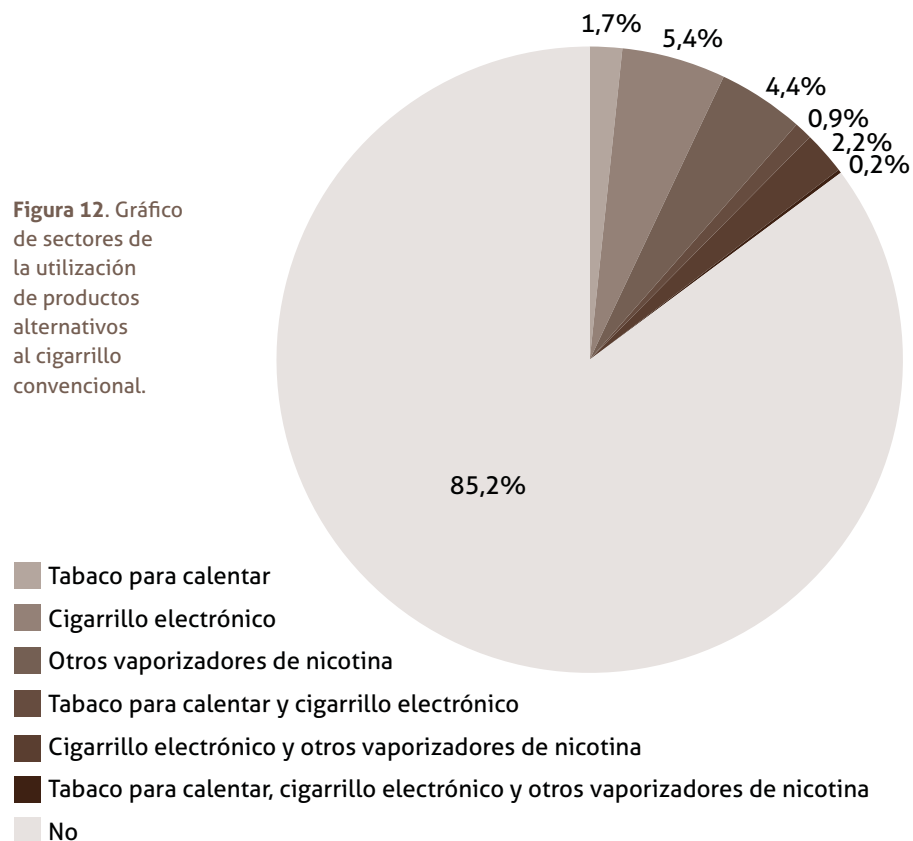
Figura 11. Gráfico de columna apilada sobre el conocimiento de alternativas al cigarrillo convencional.

		Porcentajes	IC 95% límite inferior	IC 95% límite superior
¿Conoce alternativas al cigarrillo convencional, los llamados "Productos de Potencial Riesgo Reducido"?	Tabaco para calentar	40,6%	36,9%	44,6%
	Cigarrillo electrónico	63,4%	59,7%	67,2%
	Otros vaporizadores de nicotina	47,6%	43,7%	51,5%
	No	12,4%	10,0%	15,1%

Tabla 17. Porcentajes con sus intervalos de confianza al 95% para el conocimiento de alternativas al cigarrillo convencional.

## Utilización de productos alternativos al cigarrillo convencional

Esta pregunta también es de respuesta múltiple, por tanto, los encuestados han podido responder más de una alternativa al cigarrillo convencional. Esta pregunta solo se ha realizado a los fumadores que en la pregunta anterior (pregunta 8) respondieron que tenían conocimientos sobre productos alternativos. La Figura 12 muestra los porcentajes sobre las respuestas de una categoría o de combinaciones de más de una sobre el total de individuos. De los fumadores que conocen estos productos, los usan el 14,8%.



Si se presenta la información para cada categoría, en la Tabla 18 se observan los porcentajes de utilización de alternativas al cigarrillo convencional. Cada fila se corresponde con una respuesta de Sí/No. El producto alternativo más usado es el cigarrillo electrónico (8,5%), seguido de otros vaporizadores de nicotina (6,9%), y, por último, el menos utilizado es el tabaco para calentar (2,7%).

	Porcentaje	IC 95% límite inferior	IC 95% límite superior	
¿Utiliza alguno de estos productos alternativos al cigarrillo convencional?	Tabaco para calentar	2,7%	1,6%	4,4%
	Cigarrillo electrónico	8,5%	6,4%	11,1%
	Otros vaporizadores de nicotina	6,9%	5,0%	9,2%
	No	85,2%	82,2%	88,1%

**Tabla 18.** Porcentajes con sus intervalos de confianza al 95% sobre la utilización de productos alternativos al cigarrillo convencional.

En la Tabla 19, se puede observar que el porcentaje estimado de mujeres que consumen este tipo de productos es ligeramente superior al de los hombres que los usan. Sin embargo, no se aprecian diferencias estadísticamente significativas en ningún caso.

Sexo	Tabaco para calentar	Cigarrillo electrónico	Otros vaporizadores de nicotina	Ninguno
Mujer	3,6%	9,4%	7,2%	83,9%
Hombre	2,2%	8,0%	6,6%	86,1%

**Tabla 19.** Porcentajes de respuestas sobre la utilización de productos alternativos al cigarrillo convencional por sexo.



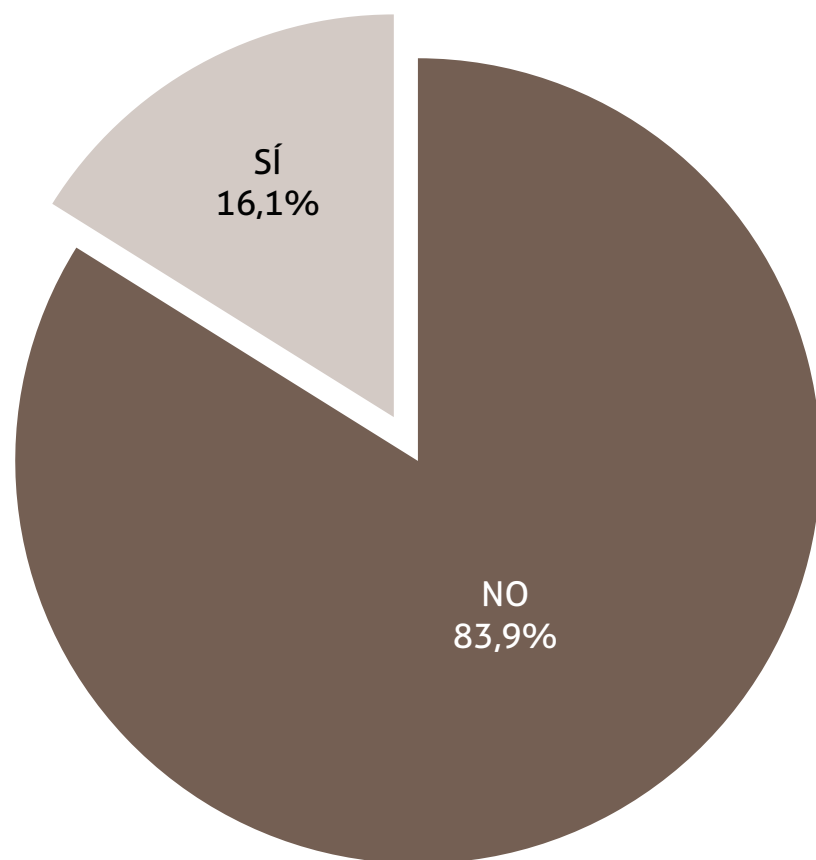
Aunque estos productos son bastante conocidos entre los fumadores, únicamente un pequeño grupo de los que los conocen, además, los usan. El tabaco para calentar es usado por un 5,8% de los que lo conocen, y el cigarrillo electrónico y los vaporizadores por un 7,7% y 8,1%, respectivamente. Se aprecia que más de un 80% de los que conocen estos productos de potencial riesgo reducido no los usan (Tabla 20).

		¿Utiliza alguno de estos productos?				
		Tabaco para calentar	Cigarrillo electrónico	Otros vaporizadores de nicotina	No	Total
¿Conoce alternativas al cigarrillo convencional, los llamados "Productos de Potencial Riesgo Reducido"?	Tabaco para calentar	5,8%	8,9%	6,8%	83,6%	100%
	Cigarrillo electrónico	1,7%	7,7%	5,7%	87,5%	100%
	Otros vaporizadores de nicotina	1,6%	8,7%	8,1%	84,4%	100%

Tabla 20. Tabla de contingencia de las respuestas sobre conocimiento de alternativas al cigarrillo convencional y la utilización de estos productos.

## Intención de cambiar completamente el hábito de fumar a Productos de Potencial Riesgo Reducido

Esta pregunta solo se aplica a quienes han indicado previamente que no utilizan productos de potencial riesgo reducido. Aproximadamente uno de cada seis individuos (IC 95% 13,3% - 19,1%) están dispuestos a cambiar completamente el hábito de consumo de tabaco a productos de potencial riesgo reducido (Figura 13).



**Figura 13.** Diagrama de sectores sobre la intención de cambiar completamente el hábito de consumo de tabaco a productos de potencial riesgo reducido.

No hay diferencias estadísticamente significativas por sexo en cuanto a su intención de cambiar completamente el hábito de consumo de tabaco a productos de potencial riesgo reducido (p-valor=0,356).

Por otra parte, de los consumidores de cigarrillos, tabaco/picadura para liar, puritos y otros, el 15,2%, 18,6%, 16,7% y 11,1%, respectivamente, están dispuestos a cambiar de hábito de consumo (Tabla 21). No hay diferencias estadísticamente significativas en cuanto al cambio de hábito entre los distintos productos de tabaco (p-valor=0,755).

¿Se plantearía cambiar completamente su hábito de consumo de tabaco a Productos de Potencial Riesgo Reducido?				
		SÍ	No	Total
¿Qué productos de tabaco y relacionados consume prioritariamente?	Cigarrillos	15,2%	84,8%	100%
	Tabaco/picadura para liar	18,6%	81,4%	100%
	Puritos	16,7%	83,3%	100%
	Otros	11,1%	88,9%	100%
<b>Total</b>		<b>83,9%</b>	<b>16,1%</b>	<b>83,9%</b>

**Tabla 21.** Tabla de contingencia para el producto de tabaco de consumo prioritario por cambio completo de hábitos de consumo a productos de potencial riesgo reducido.



## 4.4 COMPARACIÓN CON RESULTADOS PROCEDENTES DE OTRAS FUENTES

Los resultados obtenidos de diversas fuentes en relación con el hábito de consumo de productos derivados del tabaco muestran algunas divergencias importantes. La mayoría de los resultados no son comparables debido, fundamentalmente, a las distintas preguntas planteadas y distintas metodologías utilizadas, incluyendo los tamaños muestrales, las franjas de edad y los productos que se consideran. No obstante, en algunos aspectos se marcan tendencias coincidentes. En este apartado se realiza una revisión comparativa de los principales aspectos de fumar tabaco y algunos de ellos se ponen en relación con los resultados obtenidos en nuestro estudio.

En España, el porcentaje estimado de fumadores diarios según la EESE [5] es del 19,2% para personas de 15 años o más, mientras que según EDADES [4] es del 33,1% para personas de 15 a 64 años. Además, según la ODCE [11], en España el porcentaje de fumadores es del 19,8%, situando a nuestro país en el puesto 13º en proporción de fumadores a nivel mundial. En todos los estudios se observa que el porcentaje de hombres fumadores es superior al de mujeres fumadoras.

La tendencia, según la encuesta EESE [5], marca resultados a la baja, pasando de un 22,1% en 2017 a 19,2% en 2020. En el período 2017-2020, la encuesta de la OECD [11] mostró un descenso del 22,1% al 19,8%, mientras que en el estudio de EDADES [4] se muestra un ligero incremento, pasando del 32,3% que se observaba en 2020 al 33,1% de 2022.

DEBIDO AL  
CONFINAMIENTO  
CAUSADO POR LA  
COVID 19, HUBO UN  
CONFINAMIENTO EN  
ESPAÑA QUE PRODUJO,  
EN GENERAL, UNA  
REDUCCIÓN DEL  
CONSUMO DE PRODUCTOS  
RELACIONADOS CON  
ADICCIONES

Respecto a Extremadura, el estudio EDADES [4] presenta una prevalencia de fumadores diarios del 43,3% (de 15 a 64 años), más de 10 puntos por encima de la prevalencia nacional (33,1%), situándola en el primer lugar en porcentaje de fumadores, seguida muy de cerca por la Comunidad Valenciana (42,3%). Por otra parte, según la encuesta EESE [5], el

porcentaje de fumadores en Extremadura es de un 25,3% (de 15 años o más), e igualmente sitúa a Extremadura como la comunidad autónoma que mayor prevalencia presenta en fumadores de todas las edades seguida, en este caso, por Murcia (23,7%). Resulta llamativo que en Extremadura haya aumentado el porcentaje de fumadores en la encuesta EESE de 2020, respecto a la encuesta de 2017. Precisamente el año en que se realizó la última encuesta (2020) hubo un confinamiento en España que produjo, en general, una reducción del consumo de productos relacionados con adicciones [12], y en concreto del tabaco debido a su relación con sintomatologías graves del COVID-19 [13]. Según el estudio "Tabaco, otras formas de consumo y confinamiento" [14], el número de fumadores diarios nacional se redujo

en un 2%. Este estudio también destaca que el 15,7% de los fumadores diarios en 2020 redujo la frecuencia de consumo mientras que el 10,8% la aumentó. Con respecto al sexo, la prevalencia de fumadores extremeños hombres es del 51,5% y en fumadoras extremeñas mujeres llega al 34,8%, según EDADES [4].

Según la encuesta EESE [5], el 41% de los fumadores españoles viven en hogares con rentas por debajo de 1.550 €/mes y el 55% tienen estudios de la ESO como máximo. Además, la edad media de inicio al consumo es de 16,6 años a nivel nacional, mientras que en Extremadura se sitúa ligeramente por debajo, en 16,4 años [4]. Castilla y León, Comunidad Valenciana y Navarra son las comunidades más precoces con una edad media de inicio de 16,1 años y Ceuta la más tardía llegando a 17,1 años de media.

Con respecto al tipo de producto derivado del tabaco, el más usado sigue siendo el cigarrillo, seguido por el tabaco de liar. En nuestro estudio, los cigarrillos suponen un 68% y el tabaco de liar un 27%. En comparación, los resultados que ofrece el Observatorio Nacional de Drogas y Adicciones [15], muestran un porcentaje ligeramente superior en cigarrillos (73,3%). Respecto al sexo, los resultados de EDADES [4] coinciden con los de nuestro estudio, siendo las mujeres las que fuman cigarrillos en mayor medida que los hombres. Los más jóvenes consumen mayor cantidad de tabaco de liar [5].

Otros productos como los vapeadores o los productos de tabaco calentado son minoritarios. En nuestro estudio no llegan ninguno de los dos al 1% sobre el total de los fumadores, pero de los que lo conocen, el 5,8% lo usan. En el Observatorio Nacional de Drogas y Adicciones [17] se muestra además que lo han probado alguna vez el 10,5%, siendo la mayoría usuarios de productos con nicotina (73,2%). Según EDADES [4], el consumo de este tipo de productos en alguna ocasión está en pleno crecimiento, pasando de un 6,8% en 2015 a un 12,1% en 2022, y siendo la prevalencia por sexos superior en hombres al igual que ocurre con el tabaco convencional, llegando en este caso al 13,6% frente a un 10,7% de mujeres en 2022. También se indica que usan los cigarrillos electrónicos como sustitutivo del tabaco casi la mitad de sus usuarios (44,9%). En nuestra encuesta, el 16,1% de los fumadores extremeños estaría dispuesto a cambiar completamente

el hábito de consumo de tabaco por el consumo de productos de potencial riesgo reducido.

Los productos de potencial riesgo reducido son bastante conocidos, a pesar de tener un porcentaje de usuarios bajo respecto al total de fumadores. El 87,6% de los fumadores de nuestro estudio conocen algún producto alternativo al tabaco convencional. Una parte de la difusión de estos productos se ha debido a estudios que apuntan a posibles beneficios en los productos que no se basan en combustión frente al consumo de tabaco por combustión [16, 17]. En este sentido, la percepción de riesgo, según EDADES [4], es superior en el tabaco convencional (90,7% de hombres y 93,6% de mujeres creen que pueden producir bastantes o muchos problemas) frente a los cigarrillos electrónicos (70,1% en hombres y 75,6% en mujeres). Todo esto parece indicar que la prevalencia de productos de potencial riesgo reducido continuará aumentando en los próximos años.

En la población general se puede encontrar un 22% de exfumadores, que se considerarían casos de éxito de abandono del hábito, y un 55,9% que nunca han fumado [5]. El resto son fumadores que no han conseguido dejar de fumar, que no han querido dejarlo o que no lo han intentado. Si nos centramos en los fumadores, según la encuesta EDADES [4], a nivel nacional el 64,2% se han planteado dejar de fumar (62,7% de los hombres y 66,1% de las mujeres), pero sólo un 41,9% lo han intentado realmente. En Extremadura, según nuestro estudio, se lo ha planteado un 53,1% de los fumadores (52,4% de los hombres y 54,2% de las mujeres). Esto nos indica que, a pesar de ser una de las comunidades con mayor porcentaje de fumadores, el porcentaje que se plantea dejar de fumar es menor que en fumadores del conjunto nacional.

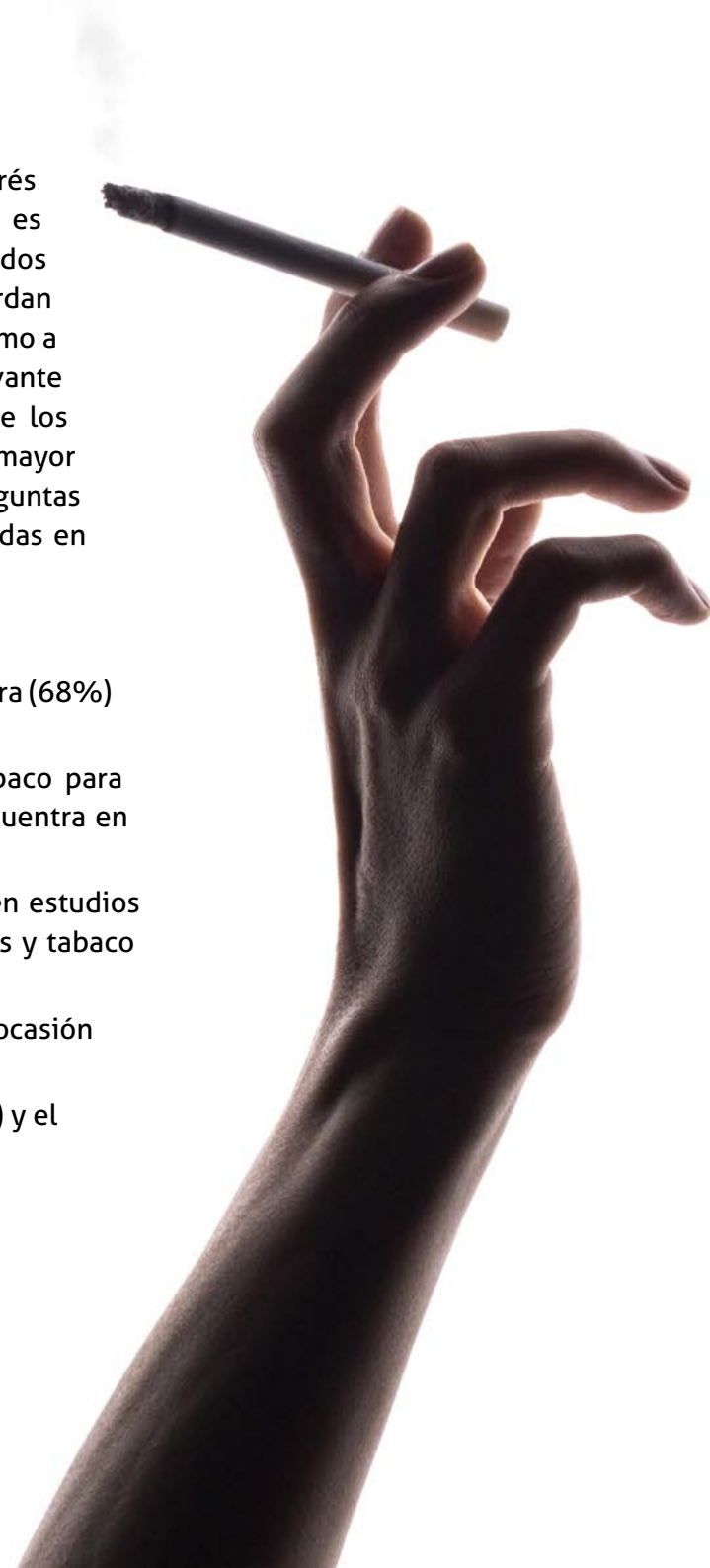
CONCLUSIONES Y  
LÍNEAS FUTURAS

5

El hábito de consumo de productos derivados del tabaco es un tema de gran interés para la salud pública. La encuesta EDADES del Instituto Nacional de Estadística es el estudio principal a nivel nacional y tiene carácter bianual. Presenta resultados generales muy interesantes, pero los nuevos hábitos de consumo no se abordan suficientemente. El estudio que aquí se presenta complementa tanto a EDADES como a otros estudios que se han discutido en este informe, aportando información relevante que permite conocer con mayor detalle algunos aspectos fundamentales sobre los fumadores en la Comunidad de Extremadura. Además, este estudio constituye la mayor fuente de información sobre fumadores en Extremadura en 2022, incluyendo preguntas más detalladas sobre los productos de potencial riesgo reducido que las obtenidas en otras encuestas nacionales.

A continuación, se presentan las principales conclusiones obtenidas:

- El cigarrillo sigue siendo el producto consumido mayoritariamente en Extremadura (68%) el tabaco de liar se posiciona en segundo lugar (27%).
- Los usuarios de vapeadores o cigarrillos electrónicos no llegan al 1%. El tabaco para calentar, a pesar de ser un producto comercializado más recientemente, se encuentra en niveles de consumo similares a los vapeadores/cigarrillos electrónicos.
- Más del 40% de los consumidores de cigarrillos, tabaco de liar, y puritos tienen estudios básicos. En el otro extremo, los usuarios de vapeadores, cigarrillos electrónicos y tabaco para calentar tienen mayoritariamente estudios secundarios o universitarios.
- Dos de cada tres fumadores extremeños han intentado dejar de fumar en alguna ocasión (64,9%), sin conseguir dejar el hábito tabáquico.
- Más de la mitad de los fumadores ha intentado dejar de fumar sin ayuda (55,7%) y el 12,9% con ayuda, todos ellos sin éxito..
- El número medio de intentos de dejar de fumar sin éxito en Extremadura ha sido de 2,6. Los hombres lo han intentado en mayor medida que las mujeres, 2,8 frente a 2,4 veces respectivamente, aunque no existen diferencias estadísticamente significativas.



- El 53,1% de los encuestados se plantea dejar de fumar en la actualidad, con un 54,2% de mujeres y un 52,4% de hombres, no existiendo diferencias estadísticamente significativas entre ambos sexos.
- Entre las alternativas al cigarrillo convencional, el cigarrillo electrónico es el más conocido (63,4%), y el tabaco para calentar o los vaporizadores son conocidos por menos de la mitad de los fumadores.
- Aproximadamente el 8% de los que conocen los vaporizadores y los cigarrillos electrónicos los usan y el 6% de los que conocen el tabaco para calentar lo consumen.
- Uno de cada seis fumadores (16,1%) está dispuesto a cambiar completamente fumar tabaco por productos de potencial riesgo reducido.

**EXTREMADURA ES LA  
COMUNIDAD AUTÓNOMA  
CON MAYOR PORCENTAJE  
DE FUMADORES EN LA  
ACTUALIDAD.**

Estos resultados junto con los de otros estudios discutidos en este informe proporcionan una visión del hábito de consumo de productos derivados del tabaco, que puede ser de utilidad en la toma de decisiones de responsables sanitarios para abordar políticas sanitarias en relación con este consumo.

Extremadura es la Comunidad Autónoma con mayor porcentaje de fumadores en la actualidad. Esto supone un problema de salud pública que debería abordarse con más recursos. En este contexto, sería de gran interés la creación de un observatorio del consumo de tabaco en Extremadura que permita evaluar los cambios y tendencias que se vayan produciendo a lo largo en los próximos años, ante políticas sanitarias encaminadas a reducir el consumo de los productos más nocivos, proponer tratamientos de ayuda o alternativas, e investigar y generar evidencia científica sobre los efectos de los productos de potencial riesgo reducido.





## REFERENCIAS

- [1] World Cancer Report: Cancer Research for Cancer Prevention, International Agency for Research on Cancer, Geneva, 2020.
- [2] WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000-2025, World Health Organization, Geneva, 2021.
- [3] WHO report on the global tobacco epidemic 2019: Offer help to quit tobacco use, World Health Organization, Geneva, 2019.
- [4] Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (EDADES), 1995-2022, Ministerio de Sanidad, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Madrid, 2022.
- [5] Encuesta Europea de Salud en España 2020, Ministerio de Sanidad, Madrid 2022.
- [6] Nicotine vaping laws are changing. Australian Government, Department of Health, Therapeutic Goods Administration, Canberra, 2021.
- [7] A. Lugo, X. Liu, L. Spizzichino, T. Tabuchi, R. Pacifici y S. Gallus. Heat-not-burn tobacco products: concerns from the Italian experience. *Tobacco Control*, vol. 28, pp. 113-114, 2019.
- [8] B. Davis, M. Williams y P. Talbot. iQOS: evidence of pyrolysis and release of a toxicant from plastic. *Tobacco Control*, vol. 28, pp. 34-41, 2019.
- [9] Nota informativa sobre los productos de tabaco calentados (PTC). Organización Mundial de la Salud, 2020.
- [10] WHO report on the global tobacco epidemic 2021: addressing new and emerging products. World Health Organization, Geneva, 2021.
- [11] Daily smokers (indicator), OECD, 2023 (accessed on 27 February 2023).
- [12] N. Llorens, B. Brime y M. Molina. Impacto COVID-19 en el consumo de sustancias y comportamientos con potencial adictivo. Encuesta del Observatorio Español de las Drogas y Adicciones. *Revista Española de Salud Pública*, 95(1), e1-e14, 2021.
- [13] C.R. Castedo, J. Signes-Costa, y C.A. Jiménez-Ruiz. COVID-19 y tabaco. *Archivos de bronconeumología*, 57, 5, 2021.
- [14] Encuesta "tabaco, otras formas de consumo y confinamiento", Ministerio de Sanidad, Unidad de Tabaquismo, 2020.
- [15] Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe 2022. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Ministerio de Sanidad, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Madrid, 2022.
- [16] J. F. G. Cerezo, J. E. Paz, y J. F. Pardo. Actualización sobre las nuevas formas de consumo de tabaco. *Clínica e Investigación en Arteriosclerosis*, 2022.
- [17] J. M. R. G. Moro, P. Ortega, R. B. Freire, E. G. Pulido, M. L. Romero, y V. B. Alonso. Evidencia científica sobre productos de tabaco calentado. Una revisión narrativa. *Revista española de drogodependencias*, 46, 40-57, 2021.