Impacto en bebés que están por nacer, recién nacidos, niños y adolescentes

- Los estudios han demostrado que las mujeres que fuman durante el embarazo tienen mayores probabilidades de tener complicaciones durante ese período, de dar a luz prematuramente, de que el bebé nazca con deficiencias de peso, de que el bebé nazca muerto y de que sufra del síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL). (p. 527, 601)
- La nicotina de los cigarrillos puede causar constricción de los vasos sanguíneos del cordón umbilical y el útero, lo que disminuye la cantidad de oxígeno que le llega al feto. La nicotina también puede disminuir la cantidad de sangre existente en el aparato cardiovascular del feto. (p. 564)
- La nicotina pasa a la leche materna. (p. 616)
- Los bebés de mujeres que fuman durante el embarazo pesan menos al nacer. El bajo peso al nacer es la causa principal de la muerte de bebés, con una cifra anual de más de 300,000 muertes en Estados Unidos. (p. 565, Ventura et al. 2000)
- En general, las mujeres embarazadas que fuman comen más que las embarazadas que no fuman; sin embargo, sus bebés pesan menos que las de estas últimas. El déficit de peso es menor si la mujer deja de fumar en las etapas tempranas del embarazo. (p. 564–5)
- El tabaquismo de la madre causa el síndrome de muerte súbita del lactante. En comparación con los bebés que no se exponen al humo secundario (pasivo), los bebés expuestos a ese tipo de humo después de nacidos corren el doble de riesgo de sufrir del síndrome de muerte súbita, y para los bebés cuyas madres fumaron antes y después del embarazo, el riesgo es de tres a cuatro veces mayor. (p. 584–585, 601)
- Si la madre fuma durante el embarazo, disminuye la función pulmonar del bebé. (p. 467, 508)
- En 2001, el 17.5% de las madres adolescentes fumó durante su embarazo. Solamente del 18% al 25% de todas las mujeres dejaron de fumar cuando quedaron embarazadas. (p. 527, 550)
- Los niños y adolescentes que fuman están en peor condición física y tienen más enfermedades respiratorias que los que no fuman. En general, la función pulmonar de los fumadores se deteriora con más rapidez que la de las personas que no fuman. (p. 485, 509)
- El tabaquismo en niños y adolescentes acelera el comienzo del deterioro de la función pulmonar durante la última etapa de la adolescencia y el comienzo de la edad adulta. (p. 473–474, 508–509)
- El tabaquismo en niños y adolescentes está relacionado con problemas del desarrollo de los pulmones, tos crónica y sibilancia. (p. 473–474, 485, 508–509)

Menciones

Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. *The Health Consequences of Smoking: A Report of the Surgeon General*. Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU., Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Centro Nacional para la Prevención de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud, Oficina de Tabaquismo y Salud, 2004.

Ventura SJ, Mosher WD, Curtin SC, Abma JC, Henshaw S. Trends in pregnancies and pregnancy rates by outcome: Estimates for the United States, 1976-96. Centro Nacional de Estadísticas de Salud. *Vital and Health Statistics* 2000;21(56).

El tabaquismo continúa siendo la causa principal de las muertes prevenibles y tiene un impacto negativo en la salud de las personas en todas las etapas de la vida. Causa daños a los bebés que están por nacer, a recién nacidos, niños, adolescentes, adultos y personas de edad avanzada.

Hojas informativas SGR

(SGR es el acrónimo en inglés de Informe del Director General de Servicios de Salud)