

Global State of Tobacco Harm Reduction



**Integración de la reducción del daño del tabaco
en los servicios de tratamiento por consumo
de drogas y de la reducción del daño**

**Mayo
2026**

VISITE **GSTHR.ORG** PARA MÁS PUBLICACIONES



gsthr.org



[@globalstatethr](https://twitter.com/globalstatethr)



[@gsthr](https://facebook.com/gsthr)



[@gsthr](https://youtube.com/gsthr)



[@gsthr.org](https://instagram.com/gsthr.org)



Creative Commons
Attribution (CC BY)

Esta publicación ofrece algunas ideas para los servicios de tratamiento por consumo de drogas y de reducción del daño interesados en ayudar a las personas a reducir el consumo de tabaco y el daño asociado.ⁱ Su publicación complementaria, **El tabaquismo entre personas que enfrentan problemas con el consumo de drogas** (Smoking among people facing problems with drug use), aborda la magnitud y el impacto de la morbilidad y la mortalidad relacionadas con el tabaco en esta población.

Habrán variaciones significativas en cuanto a lo que resulte aplicable y viable en distintos países y contextos. Por favor, adapte lo a las circunstancias locales, tomando lo que sea útil para su personal y usuarios.

Para obtener información más detallada, puede realizar nuestro curso en línea gratuito, **Understanding tobacco harm reduction** (Comprender la Reducción de Daños por Tabaquismo), que tiene una duración de dos a tres horas.

Conclusiones clave:

- La reducción del daño del tabaco es reducción del daño, y la reducción del daño da resultado.
- Fumar es la principal causa de la morbilidad y la mortalidad asociadas al tabaco.
- La mitad de quienes fuman de forma prolongada mueren prematuramente por enfermedades relacionadas con el tabaquismo.
- Las tasas de tabaquismo son de dos a cuatro veces más altas entre las personas que consumen drogas que en la población general.
- Muchas personas que consumen drogas padecen mala salud o mueren de forma prematura a causa de enfermedades relacionadas con el tabaquismo.
- La nicotina no causa cáncer ni EPOC.
- El consumo de cualquier producto de nicotina o tabaco no combustible, especialmente cuando está regulado, es más seguro que seguir fumando. Lo anterior incluye los vapeadores de nicotina (cigarrillos electrónicos), las bolsas de nicotina, el snus sueco y los productos de tabaco calentado.
- La desinformación hace que muchas personas que fuman, y algunos profesionales de la salud, desconozcan que estos productos son mucho más seguros.
- Ignorar el tabaquismo es una oportunidad perdida para mejorar significativamente la salud de los usuarios.
- Muchas personas saben que el tabaquismo es perjudicial y desean dejarlo o reducir su consumo; la reducción del daño del tabaco les permite tomar decisiones que mejoran su salud.
- El abandono del tabaco está asociado con resultados más favorables a largo plazo para quienes buscan recuperar el control sobre su consumo o dependencia de otras sustancias.
- El abandono del tabaco está vinculado a mejores resultados de tratamiento para afecciones de salud que afectan de manera desproporcionada a este grupo.
- El consumo de productos de nicotina más seguros en el marco de la reducción del daño del tabaco puede ser una intervención de bajo costo y alto impacto para los servicios de tratamiento de drogas y de reducción del daño.

ⁱ Tenga en cuenta que, en este documento, las referencias a fumar se refieren al consumo de tabaco y no de otras sustancias, salvo que se indique lo contrario.

1

Introducción a la reducción del daño del tabaco

1.1 ¿Qué es la reducción del daño del tabaco y por qué es necesaria?

- La reducción del daño del tabaco se guía por los mismos principios que todos los demás enfoques de reducción del daño. Reduce los impactos negativos del consumo de tabaco al ofrecer a las personas la posibilidad de utilizar productos de nicotina mucho más seguros.
- A nivel mundial, la mayoría de las personas que consumen tabaco fuman cigarrillos. Los cigarrillos son la forma más peligrosa de consumir tabaco.
- Todos los demás productos fumados (por ejemplo, tabaco de liar, bidis, puritos, narguile, pipas, puros) también representan un gran riesgo para la salud. Algunos productos de tabaco sin combustión (por ejemplo, betel quid, paan o gutkha) igualmente conllevan un alto riesgo.
- Fumar es la principal causa de la morbilidad y la mortalidad asociadas al tabaco. La mitad de quienes fuman de forma prolongada mueren prematuramente por enfermedades relacionadas con el tabaquismo.¹
- Las personas fuman para consumir nicotina, un estimulante de riesgo relativamente bajo pero que genera dependencia y que se libera cuando el tabaco se quema. La combustión del tabaco libera aproximadamente 7,000 sustancias químicas, de las cuales 70 son carcinógenos conocidos.²
- La nicotina no causa cáncer, EPOC ni otras enfermedades comunes asociadas al tabaco; figura en la Lista de Medicamentos Esenciales de la OMS en forma de terapia de reemplazo de nicotina (NRT).³

1.2 ¿Qué son los productos de nicotina más seguros y cómo funcionan?

- Los productos de nicotina más seguros incluyen los vapeadores de nicotina, las bolsas de nicotina, el snus y los productos de tabaco calentado. Todos administran nicotina sin quemar tabaco, lo que reduce la exposición a los múltiples tóxicos y carcinógenos presentes en el humo del tabaco.
- Los vapeadores de nicotina (cigarrillos electrónicos) utilizan una batería para calentar una resistencia o atomizador, convirtiendo un líquido que contiene nicotina y aromatizantes en un vapor que el consumidor inhala.
- El snus de estilo sueco se comercializa principalmente en bolsitas que contienen tabaco molido pasteurizado y saborizantes. Colocado bajo el labio superior, la nicotina se absorbe a través de la mucosa oral.
- Las bolsas de nicotina también son bolsitas, pero en lugar de tabaco contienen fibras vegetales impregnadas con nicotina y sabores. También se colocan bajo el labio superior para permitir la absorción de nicotina a través de la mucosa oral.
- Los productos de tabaco calentado utilizan una batería para calentar barras de tabaco a no más de 350 °C, por debajo del nivel de combustión, liberando nicotina en un vapor que el consumidor inhala.

1.3 Elección de productos con niveles de riesgo inferiores

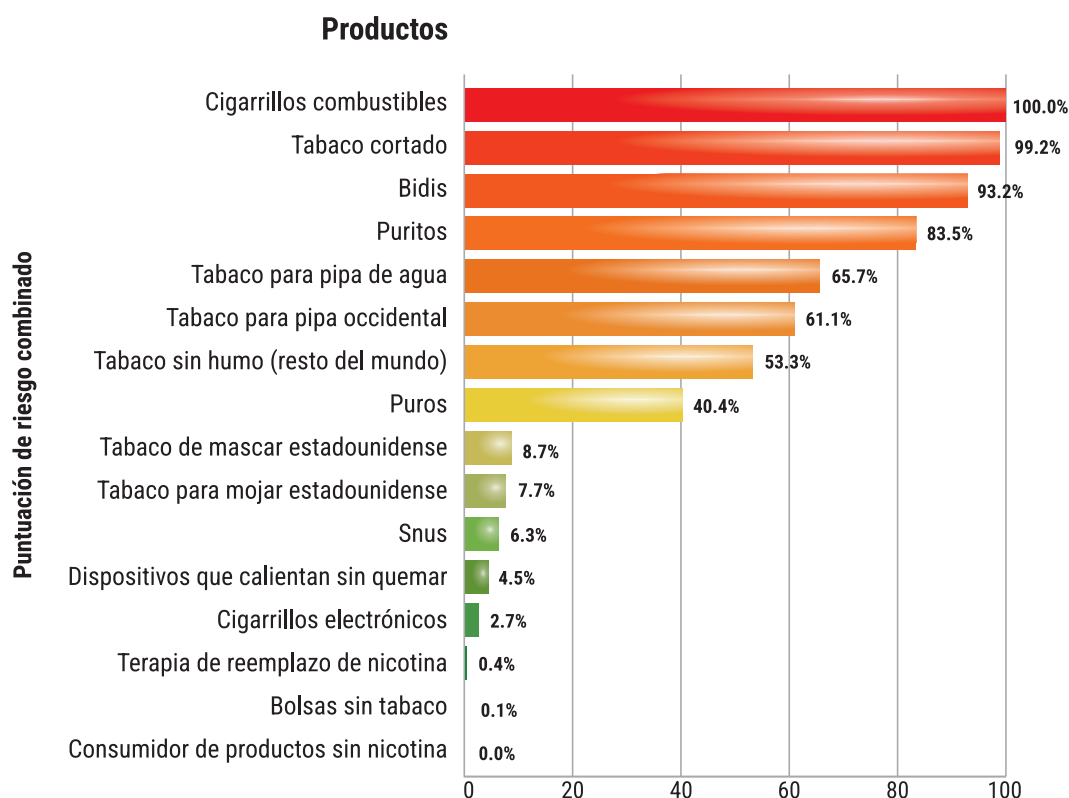
- Una revisión sistemática basada en 123 estudios científicos clasificó distintos productos de nicotina según su perfil de riesgo para enfermedades relacionadas con el tabaco, tanto cancerígenas como no cancerígenas. El producto de mayor riesgo, los cigarrillos combustibles, se estableció en 100 %, mientras que el riesgo para una persona que no consume nicotina se fijó en 0 %. En comparación con los cigarrillos, el perfil de riesgo de todos los productos de nicotina más seguros fue considerablemente inferior (ver la figura 1).⁴
- Hasta la fecha, el papel positivo del vapeo de nicotina en el abandono del tabaco tiene la base de evidencia más sólida, aunque la evidencia para otros productos sigue creciendo.
- Desde 2012, una revisión de investigación Cochrane en curso, considerada el estándar de referencia en medicina basada en evidencia, ha encontrado de manera sistemática que el vapeo de nicotina ayuda a las personas a dejar de fumar y es más eficaz que la terapia de reemplazo de nicotina.⁵
- En 2023, el Gobierno del Reino Unido anunció un programa pionero a nivel mundial, 'Swap to Stop' (Cambia para dejar de fumar), que financia un millón de kits iniciales de vapeo para contribuir a reducir aún más las tasas de tabaquismo.⁶
- El consumo de cualquier producto de nicotina o tabaco no combustible, especialmente cuando está regulado, es más seguro que seguir fumando.⁷ Aunque los sistemas regulatorios han avanzado en muchos países, aún existen países donde los productos de nicotina más seguros no están regulados, y algunos donde pueden estar prohibidos.

Figura 1



GSTHR.ORG

El espectro de riesgo relativo de los productos de nicotina



Fuente de datos: Murkett et al. 2022. Gráfico elaborado por GSTHR 2024

- A pesar de ello, los productos de nicotina más seguros aún están disponibles en la mayoría de los países. Aunque no puede garantizarse, es probable que incluso los productos no regulados sean más seguros que seguir fumando.
- Global State of Tobacco Harm Reduction (GSTHR) estima que alrededor de 200 millones de personas en todo el mundo ya utilizan productos de nicotina más seguros.
- En numerosos países —Islandia, Japón, Nueva Zelanda, Noruega, Suecia, el Reino Unido, los Estados Unidos— la adopción por los consumidores de productos de nicotina más seguros ha ido acompañada de un descenso acelerado en las tasas de tabaquismo.⁸
- Cuando están disponibles, son accesibles y asequibles, muchas personas optan por alternativas más seguras en vez de seguir fumando.

2

Reducción del daño del tabaco para las personas que enfrentan problemas con su consumo de drogas

2.1 Tabaquismo entre personas que utilizan el tratamiento por consumo de drogas

- Una revisión sistemática de 54 estudios, que abarcó a más de 37,000 personas de 20 países en seis continentes, mostró que las tasas de tabaquismo entre las personas que utilizan los servicios de tratamiento por consumo de drogas fueron de manera constante de dos a cuatro veces más altas que en la población general; la tasa promedio de tabaquismo entre quienes recibían terapia de mantenimiento con opiáceos era del 85 %.⁹
- Un estudio reciente de datos de mortalidad (2000–2018) de más de 100,000 personas que consumían heroína en Inglaterra mostró que el 63 % murió antes de los 70 años, en comparación con el 16 % de la población general.¹⁰
- El análisis de estos datos mostró que el tabaquismo y las drogas ilícitas representaban cada uno aproximadamente una cuarta parte de las muertes prematuras entre las personas que consumen heroína. Las drogas ilícitas causaron el 28 % de estas muertes, pero el tabaquismo representó el 24 %.¹¹
- Apoyar a una persona para reducir, gestionar o dejar el consumo de drogas, pero no abordar su tabaquismo, la deja vulnerable a riesgos significativos para la salud y a una muerte prematura.

2.2 La reducción del daño del tabaco en el tratamiento del consumo de drogas: una oportunidad para un cambio duradero

- El deseo de dejar de fumar es elevado en esta población. Los estudios muestran que entre el 50 % y el 80 % de las personas en tratamiento por consumo de drogas informan estar motivadas para dejar de fumar.^{12,13}
- Es un error pensar que abordar el tabaquismo durante el tratamiento por consumo de drogas pone en riesgo la capacidad de las personas para recuperar el control sobre su consumo de sustancias. De hecho, brindar apoyo para abandonar el tabaco reduce las tasas de tabaquismo y tiene un efecto neutro o positivo en los resultados del tratamiento por consumo de drogas.^{14,15}

- Cambiar del consumo de cigarrillos a alternativas más seguras tiene un impacto positivo en la salud de los usuarios y de quienes los rodean; reduce los riesgos del tabaquismo pasivo para los hijos y familias de los usuarios, así como para otros usuarios y el personal de los servicios de apoyo, y disminuye el riesgo de incendios.
- Muchas personas consumen productos de nicotina más seguros para reducir el número de cigarrillos que fuman. Puede ser a corto plazo o a largo plazo. A veces se denomina 'consumo dual'. También cuenta como reducción del daño.

3

Integración de la reducción del daño del tabaco en los servicios de tratamiento por consumo drogas y de reducción del daño: enfoques prácticos

Este documento ofrece algunas ideas sobre cómo los servicios podrían integrar la reducción del daño del tabaco para sus usuarios. Es importante reconocer que habrá variaciones significativas en lo que resulte aplicable y factible en distintos países y contextos. Variarán factores como los recursos del servicio, los entornos regulatorios, la disponibilidad de productos y los costos. Por favor, tome lo que sea útil para su personal y usuarios, adaptándolo a las circunstancias locales.

3.1 Preparar el terreno: ¿con qué recursos cuenta?

- Determinar qué productos de nicotina más seguros están disponibles localmente, investigando su situación regulatoria, accesibilidad y costo en comparación con seguir fumando. La base de datos global gratuita de [GSTHR Global THR Database](#) (Base de datos global de la reducción del daño del tabaco de GSTHR) ofrece información país por país sobre la situación regulatoria de todos los productos de nicotina más seguros y de la terapia de reemplazo de nicotina. Nuestra investigación muestra que al menos una categoría de producto de nicotina más seguro está legalmente disponible en 128 países.¹⁶
- Evaluar la capacidad y los recursos disponibles para intervenciones internas. Muchas opciones no cuestan nada o muy poco, como proporcionar información sobre los riesgos para la salud del tabaquismo y sobre alternativas más seguras, tanto en conversaciones con los usuarios como en materiales impresos del servicio. Si se cuenta con financiamiento, los servicios podrían capacitar al personal para brindar apoyo en el abandono y el cambio, o suministrar productos de nicotina más seguros o vales para proveedores confiables.
- Investigar el apoyo pertinente en la zona: si hay servicios de abandono del tabaco, solicite su colaboración; puede haber capacitación para el personal o apoyo directo para los usuarios.
- Si no existen servicios de abandono del tabaco en la zona, facilitar que el personal reciba capacitación especializada en abandono del tabaco si es posible. Si no hay capacitación local disponible, el Centro Nacional para el Abandono del Tabaco y la Capacitación (NCSCT) del Reino Unido ofrece capacitación en línea gratuita y de acceso abierto.¹⁷
- Los proveedores locales confiables de productos de nicotina más seguros también pueden ser una fuente útil de información y asesoramiento.

3.2 Incorporar la reducción del daño del tabaco al servicio

- Evaluar las actitudes del personal hacia el tabaquismo, el consumo de nicotina y la reducción del daño del tabaco, incluyendo su propio consumo de tabaco y nicotina.
- Sensibilizar al personal sobre las elevadas tasas de enfermedades relacionadas con el tabaquismo y de muerte prematura entre las personas en tratamiento por consumo de drogas, destacando que, en algunas circunstancias, el consumo de tabaco puede representar un riesgo mayor para su salud que el consumo de drogas ilícitas.
- Aunque a veces se percibe como una forma de crear vínculos o generar confianza, cuando el personal fuma con los usuarios se refuerza y legitima el consumo de tabaco. Esto debe desalentarse.
- Apoyar al personal para que realice nuestro curso gratuito en línea **Understanding tobacco harm reduction** (Comprender la Reducción de Daños por Tabaquismo).
- Realizar evaluaciones de referencia con todos los usuarios actuales y los nuevos, recopilando datos sobre su consumo de tabaco y nicotina y sus actitudes hacia el abandono.
- Animar a los usuarios y al personal a trabajar conjuntamente para reducir su consumo de cigarrillos y dejar de fumar o cambiar a productos de nicotina más seguros. Realizar la transición de manera paralela ofrece nuevas oportunidades para fortalecer relaciones positivas entre usuarios y personal.
- Crear una comunidad de abandono del tabaco dentro del servicio con objetivos compartidos, estableciendo un grupo regular de apoyo entre pares para usuarios y personal.
- Poder ver al personal consumir productos de nicotina más seguros en lugar de cigarrillos ayuda a los usuarios a comprender que es posible la transición para dejar de fumar.
- Informar a organizaciones asociadas y partes interesadas —profesionales de la salud, farmacéuticos autorizados para prescribir, trabajadores sociales— sobre la adopción de la reducción del daño del tabaco. Garantizar que conozcan el enfoque y el objetivo del servicio de ayudar a las personas a dejar de fumar, reducir su consumo y/o cambiar a alternativas más seguras.
- Las personas que cambian a productos más seguros necesitan un lugar donde consumir sus opciones preferidas, separado de las áreas destinadas al tabaquismo, para ayudar a evitar recaídas.
- Mostrar información y consejos sobre el uso de nicotina más seguros dentro del servicio. Proporcionar señalización clara sobre las zonas libres de humo y las zonas donde se permiten productos más seguros.

3.3 Dotar al personal de la confianza necesaria para abordar el tabaquismo mediante la reducción del daño

- Garantizar que el personal esté familiarizado con los conceptos de la reducción del daño del tabaco. Utilizar los recursos locales disponibles junto con nuestro curso gratuito **Understanding tobacco harm reduction** (Comprender la Reducción de Daños por Tabaquismo), que ofrece un conocimiento más profundo del enfoque en solo dos o tres horas de estudio autodirigido.

- Apoyar al personal para que brinde Very Brief Advice (VBA) (asesoramiento muy breve) a los usuarios, una intervención estructurada y concisa que puede realizarse en menos de un minuto. El asesoramiento VBA anima a los usuarios a considerar dejar de fumar, siguiendo estos pasos:

Preguntar si fuman

Aconsejar que dejen de fumar o cambien a alternativas más seguras

Evaluar su interés en hacerlo

Brindar apoyo proporcionando información y orientación para ayudar a dejar de fumar o cambiar a opciones más seguras.

- El programa de NCSCT **Very Brief Advice on Smoking – 30 seconds to save a life** (Asesoramiento muy breve sobre el tabaquismo – 30 segundos para salvar una vida) brinda información adicional y un diagrama de flujo claro para orientar las conversaciones.¹⁸

3.4 Integración de la reducción del daño del tabaco: un camino para la práctica

Consulte la contraportada interior para ver una ruta sugerida para integrar la reducción del daño del tabaco en su servicio.

3.5 Consideraciones de seguridad

- El tabaquismo y/o el consumo de nicotina pueden interactuar con medicamentos prescritos y no prescritos consumidos por los usuarios. Fumar (no la nicotina) puede afectar la forma en que el organismo metaboliza algunos medicamentos comunes, incluyendo la metadona y varios otros que probablemente se prescriban a personas en tratamiento por consumo de drogas.¹⁹
- Es importante señalar que cualquier riesgo asociado con la medicación y los cambios en el tabaquismo y/o el consumo de nicotina probablemente será menor en comparación con los importantes beneficios para la salud derivados de reducir o dejar de fumar.
- El personal debe consultar las directrices locales de prescripción o solicitar asesoramiento a profesionales de la salud que brinden apoyo o asesoría al servicio. Puede encontrarse información clara a través del Instituto Nacional para la Excelencia en Salud y Atención (NICE) del Reino Unido en **Clinical Knowledge Summary: Which drugs are affected by stopping smoking?** (Resumen de conocimientos clínicos: ¿Qué medicamentos se ven afectados al dejar de fumar?) y **Drug interactions – nicotine** (Interacciones farmacológicas – nicotina).
- Cuando corresponda, otros profesionales de la salud deben ser informados de que los usuarios están reduciendo su consumo de tabaco o abandonándolo por completo.

3.6 Seguimiento y evaluación para un éxito a largo plazo

- Garantizar que se recopile información sobre el tabaquismo o el consumo de tabaco de los usuarios, así como sobre su deseo o intención de dejar de fumar o reducir su consumo, desde el primer contacto con el servicio.
- Supervisar el progreso a intervalos regulares, recopilando datos sobre la adopción de productos de nicotina más seguros y sobre la reducción y/o abandono del consumo de tabaco.

- Recopilar datos cuantitativos y cualitativos de manera periódica tanto de los usuarios como del personal, a medida que la reducción del daño del tabaco se integra en el servicio.
- Analizar los datos para evaluar las intervenciones y sus resultados, apoyar mejoras continuas, demostrar su valor y atraer financiamiento y recursos.

4

Reducción del daño del tabaco, mejoramiento de la salud

- Abordar las elevadas tasas de tabaquismo es esencial para mejorar la salud general de las personas que utilizan servicios de tratamiento de drogas o de reducción del daño.
- Las personas que utilizan estos servicios fuman a tasas más altas que casi cualquier otra comunidad. Es probable que lleven más tiempo fumando y que les resulte más difícil abandonar la nicotina por completo.
- Cambiar a productos de nicotina más seguros, como vapeadores, bolsas de nicotina, snus de estilo sueco o productos de tabaco calentado, es más seguro que seguir fumando.
- Muchas personas saben que fumar es perjudicial y desean dejarlo o reducir su consumo; la reducción del daño del tabaco les permite tomar decisiones que mejoran su salud.
- Dejar de fumar no tiene por qué significar abstinencia de nicotina si las personas no pueden o no desean dejarla. Cambiar a productos de nicotina más seguros ofrece otra vía. Y utilizar productos de nicotina más seguros para reducir el número de cigarrillos consumidos también constituye reducción del daño.
- La reducción del daño del tabaco no tiene por qué implicar ningún costo para los servicios, más allá del tiempo. Proporcionar información y orientación desde una fuente confiable tranquiliza y empodera a los usuarios para cambiar y encontrar la opción más segura de su preferencia.
- Ignorar el tabaquismo es una oportunidad perdida para mejorar significativamente la salud de las personas usuarias. Algo es mejor que nada. Ya sea que el servicio pueda ofrecer información, asesoramiento y orientación, o que tenga la capacidad de proporcionar kits de inicio de productos, todas las acciones son valiosas y todas tienen el potencial de mejorar los resultados de salud a largo plazo, tanto para los usuarios como para el personal.
- En última instancia, la reducción del daño del tabaco es reducción del daño. Y la reducción del daño funciona.

Recursos / lecturas adicionales

GSTHR Briefing Paper: Smoking among people facing problems with drug use (El tabaquismo entre personas que enfrentan problemas con el consumo de drogas)
Publicación complementaria que aborda la magnitud de la morbilidad y la mortalidad relacionadas con el tabaquismo en esta población.

Knowledge•Action•Change, Reino Unido. 2026.

Understanding tobacco harm reduction (Comprender la Reducción de Daños por Tabaquismo)

Curso gratuito en línea, diseñado para realizarse de 2 a 3 horas. Proporciona una base en los conceptos de la reducción del daño del tabaco.

Knowledge•Action•Change, Reino Unido. 2025.

GSTHR's Global THR Database (Base de datos global de la reducción del daño del tabaco de GSTHR)

La base de datos gratuita del GSTHR mapea todos los aspectos del consumo y la regulación de los productos de nicotina más seguros, así como los datos sobre tabaquismo y la disponibilidad de la terapia de reemplazo de nicotina (NRT)

Knowledge•Action•Change, Reino Unido. 2025.

GSTHR Briefing Paper: What is tobacco harm reduction? (2026 edition) (¿Qué es la reducción del daño del tabaco?)

Una introducción detallada a los principios, la historia y la evidencia que sustentan esta estrategia fundamental de salud pública. Disponible en 13 idiomas.

Knowledge•Action•Change, Reino Unido. 2026.

GSTHR Briefing Paper: Why is tobacco harm reduction needed and what is the evidence it works? (¿Por qué se necesita la reducción del daño del tabaco y qué evidencia hay de que funciona?)

Explica la importancia de la reducción del daño del tabaco y ofrece estudios de caso por país que demuestran la capacidad de los productos de nicotina más seguros para reducir las tasas de tabaquismo.

Disponible en 13 idiomas.

Knowledge•Action•Change, Reino Unido. 2025.

Addressing common myths about vaping

Un documento breve de Action on Smoking and Health (Acción sobre el Tabaquismo y la Salud) (ASH) del Reino Unido que aborda directamente parte de la desinformación existente sobre el vapeo de nicotina.

ASH, Reino Unido. 2023.

Very Brief Advice on Smoking – 30 seconds to save a life

Guía clara para aplicar esta intervención sencilla y rápida, que incluye un diagrama de flujo para apoyar las conversaciones.

National Centre for Smoking Cessation and Training (Centro Nacional para el Abandono del Tabaco y la Capacitación) (NCSCT), Reino Unido. (2021).

The Smoking and Recovery Toolkit

Desarrollado por el especialista estadounidense en tratamiento de drogas John de Miranda como parte de su participación en el **Tobacco Harm Reduction Scholarship Programme** (Programa de Becas sobre Reducción del Daño del Tabaco) de K•A•C, este kit de herramientas ofrece recursos sobre reducción del daño del tabaco para los servicios de tratamiento de drogas.

John de Miranda, Estados Unidos. (2021).

Clinical Knowledge Summary: Which drugs are affected by stopping smoking?

Información clara sobre los posibles efectos en la medicación prescrita para quienes están reduciendo su consumo de tabaco o abandonándolo.

National Institute for Health and Care Excellence (Instituto Nacional para la Excelencia en la Salud y la Atención Médica), Reino Unido. (2025).

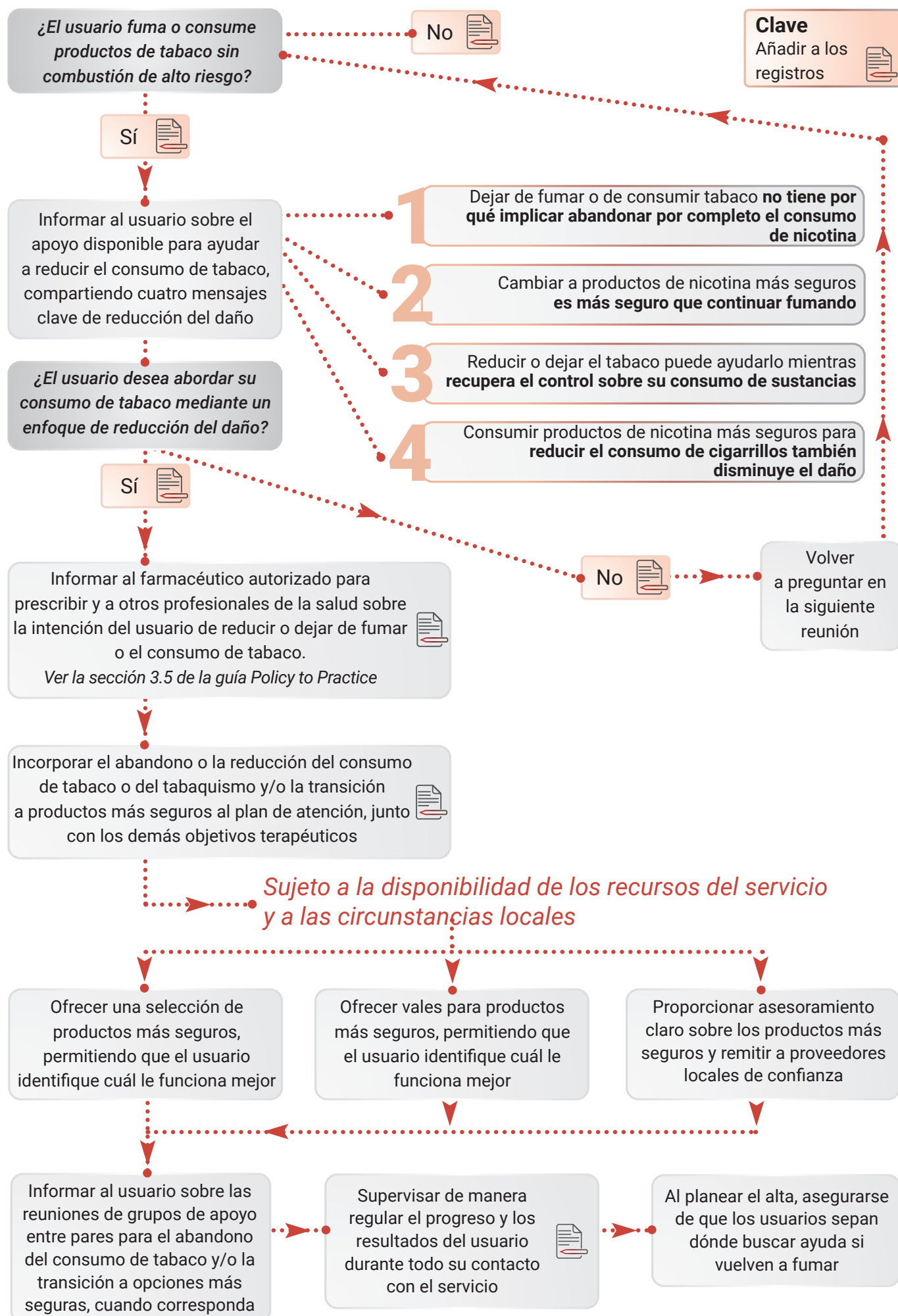
Drug interactions – nicotine

Sitio web para consultar interacciones farmacológicas frecuentes. Noventa y cuatro medicamentos interactúan con la nicotina: del total de interacciones identificadas, 82 son de moderadas y 12 son leves.

Drugs.com. (Consultado en marzo de 2026).

Referencias

- ¹ Tobacco. (2025, junio 25). World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>.
- ² Center for Tobacco Products. (2026). Chemicals in Cigarettes: From Plant to Product to Puff. FDA. <https://www.fda.gov/tobacco-products/products-ingredients-components/chemicals-cigarettes-plant-product-puff>.
- ³ eMML - Electronic Essential Medicines List. (s. f.). Recuperado 4 de febrero de 2026, de <https://list.essentialmeds.org/recommendations/1097>.
- ⁴ Murkett, R., Rugh, M., & Ding, B. (2022). *Nicotine products relative risk assessment: An updated systematic review and meta-analysis* (9:1225). F1000Research. <https://doi.org/10.12688/f1000research.26762.2>.
- ⁵ Lindson, N., Livingstone-Banks, J., Butler, A. R., McRobbie, H., Bullen, C. R., Hajek, P., Wu, A. D., Begh, R., Theodoulou, A., Notley, C., Rigotti, N. A., Turner, T., Fanshawe, T., & Hartmann-Boyce, J. (2025). Electronic cigarettes for smoking cessation. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2025(11). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010216.pub10>.
- ⁶ *Smokers urged to swap cigarettes for vapes in world first scheme*. (2023, abril 11). GOV.UK. <https://www.gov.uk/government/news/smokers-urged-to-swap-cigarettes-for-vapes-in-world-first-scheme>.
- ⁷ Murkett, R., Rugh, M., & Ding, B. (2022). *Nicotine products relative risk assessment: An updated systematic review and meta-analysis* (9:1225). F1000Research. <https://doi.org/10.12688/f1000research.26762.2>.
- ⁸ Shapiro, H., Jerzyński, T., Mzhavanadze, G., & Porritt, O. (2024). *The Global State of Tobacco Harm Reduction 2024: A Situation Report* (N.º 4; GSTHR Major Reports). Global State of Tobacco Harm Reduction (GSTHR). <https://gsthr.org/resources/thr-reports/the-global-state-of-tobacco-harm-reduction-2024-a-situation-report/>.
- ⁹ Guydish, J., Passalacqua, E., Pagano, A., Martínez, C., Le, T., Chun, J., Tajima, B., Docto, L., Garina, D., & Delucchi, K. (2016). An international systematic review of smoking prevalence in addiction treatment. *Addiction*, 111(2), 220-230. <https://doi.org/10.1111/add.13099>.
- ¹⁰ Lewer, D., Tattan-Birch, H., & Cox, S. (2025). Among people who use heroin, tobacco smoking and illegal drugs cause a similar number of premature deaths. *Addiction*, 120(12), 2573-2579. <https://doi.org/10.1111/add.70140>.
- ¹¹ Lewer, Tattan-Birch, & Cox, 2025.
- ¹² Syan, S. K., Belisario, K. L., Rahman, L., Levitt, E. E., McCarron, C., Radman, H., Amlung, M., Praecht, A., George, T. P., & MacKillop, J. (2025). Smoking in Substance Use Disorder Patients: Prevalence, Comorbidities, Impulsivity, and Patterns of Readiness to Change. *Nicotine & Tobacco Research: Official Journal of the Society for Research on Nicotine and Tobacco*, 27(10), 1813-1822. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntaf089>.
- ¹³ Cookson, C., Strang, J., Ratschen, E., Sutherland, G., Finch, E., & McNeill, A. (2014). Smoking and its treatment in addiction services: Clients' and staff behaviour and attitudes. *BMC Health Services Research*, 14, 304. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-14-304>.
- ¹⁴ Apollonio, D., Philipps, R., & Bero, L. (2016). Interventions for tobacco use cessation in people in treatment for or recovery from substance use disorders. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 11(11), CD010274. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010274.pub2>.
- ¹⁵ Prochaska, J. J., Delucchi, K., & Hall, S. M. (2004). A meta-analysis of smoking cessation interventions with individuals in substance abuse treatment or recovery. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 72(6), 1144-1156. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.72.6.1144>.
- ¹⁶ Knowledge Action Change. Global State of Tobacco Harm Reduction 2026. Forthcoming.
- ¹⁷ *Free stop smoking practitioner training and assessment*. (s. f.). NCSCT e-learning. Recuperado 25 de marzo de 2026, de <https://elearning.ncsct.co.uk/free>.
- ¹⁸ *Very Brief Advice on Smoking (VBA)+*. (s. f.). National Centre for Smoking Cessation and Training. Recuperado 25 de marzo de 2026, de https://www.ncsct.co.uk/publications/VBA_2021.
- ¹⁹ NICE. (2025, septiembre 16). *Clinical Knowledge Summary: Which drugs are affected by stopping smoking?* The National Institute for Health and Care Excellence; NICE. <https://cks.nice.org.uk/topics/smoking-cessation/prescribing-information/drugs-affected-by-smoking-cessation/>.





GSTHR. (2026). *Integrating tobacco harm reduction into drug treatment and harm reduction services* (GSTHR Policy to Practice). Global State of Tobacco Harm Reduction. <https://gsthr.org/resources/briefing-papers/integrating-tobacco-harm-reduction-into-drug-treatment-and-harm-reduction-services-policy-to-practice/>

Para más información sobre el trabajo de Global State of Tobacco Harm Reduction, o los puntos planteados en este **documento informativo de GSTHR**, favor de comunicarse con info@gsthr.org

Acerca de nosotros: **Knowledge•Action•Change (K•A•C)** promueve la reducción de daños como una estrategia fundamental de salud pública sustentada en los derechos humanos. El equipo tiene una experiencia de más de cuarenta años en el trabajo de reducción de daños en el consumo de drogas, VIH, tabaquismo, salud sexual y prisiones. K•A•C dirige **Global State of Tobacco Harm Reduction** (GSTHR) que describe el desarrollo de la reducción del daño del tabaco y el consumo, la disponibilidad y las respuestas normativas a productos de nicotina más seguros, así como la prevalencia del tabaquismo y la mortalidad relacionada, en más de 200 países y regiones en todo el mundo. Para conocer todas las publicaciones y datos en tiempo real, visite <https://gsthr.org>

Nuestro financiamiento: El proyecto GSTHR se produce con una subvención de **Global Action to End Smoking** (anteriormente conocida como Foundation for a Smoke-Free World), organización estadounidense independiente, sin fines de lucro, sujeta a la exención fiscal 501(c)(3), la cual acelera el trabajo basado en la ciencia a nivel mundial para terminar con la epidemia del tabaquismo. Global Action no asumió ninguna función en el diseño, implementación, análisis de datos o interpretación de este documento informativo. El contenido, selección y presentación de hechos, así como las opiniones expresadas, son responsabilidad exclusiva de los autores y no debe considerarse que refleja las posturas de Global Action to End Smoking.