

Septiembre 2022

Una introducción al snus

¿Qué es el snus y cómo se usa?

El snus es un producto de tabaco oral que se ha consumido durante más de 300 años. Su nombre proviene de la palabra sueca para rapé. Se elabora a partir de hojas de tabaco molidas que se mezclan con sal y agua. También puede contener aroma de humo de tabaco de calidad alimentaria u otros saborizantes. Se coloca bajo el labio superior, ya sea en bolsitas similares a bolsas de té, conocidas como snus en porciones o suelto.

El snus se consume principalmente en Escandinavia, en particular en Suecia y Noruega, donde predomina una variante conocida como 'snus sueco'.



Imagen del snus en porciones. Autor: Alekos. Fuente: Wikimedia Commons.

El snus a veces se confunde con otro producto, las bolsas de nicotina, ya que ambos se colocan bajo el labio. Sin embargo, a diferencia del snus, las bolsas de nicotina no contienen tabaco. En su lugar, están hechas de fibras vegetales impregnadas con nicotina.¹

¿Qué hace que el snus sea más seguro que los cigarrillos o los tabacos orales de alto riesgo?

Ahora se entiende bien que los impactos en la salud del tabaquismo son causados por el proceso de combustión que produce un coctel de sustancias químicas nocivas presentes en el humo. El uso de snus

se diferencia del consumo de cigarrillos porque no implica la combustión del tabaco, y por lo tanto evita muchos de los riesgos asociados con el tabaquismo.

El snus sueco también es distinto de otros tipos de productos de tabaco oral debido a la forma en que se produce. A diferencia de otros tabacos sin humo, el tabaco en el snus sueco no se fermenta, sino que se pasteuriza. Este proceso de tratamiento térmico inhibe el crecimiento de bacterias que ayudan a la formación de una gama de sustancias tóxicas presentes en los productos de tabaco. La pasteurización también contribuye a su estabilidad química y mejora la vida útil del producto final.

La mayor parte del snus sueco se elabora en Suecia, donde se regula como producto alimentario bajo la Ley de Alimentos Sueca. También existe una norma de calidad voluntaria para los productos de snus, la norma GothiaTek®, que establece los niveles máximos de ciertos componentes, incluyendo metales, nitritos, nitrosaminas, agroquímicos, micotoxinas y aldehídos.ⁱⁱ También hay requisitos estrictos para la manera en que se cultiva el tabaco. El tabaco utilizado en el snus se cura al aire o al sol, lo que reduce significativamente los niveles del tóxico benzo(a)pireno.ⁱⁱⁱ

Si bien los métodos de fabricación y los ingredientes han permanecido similares a lo largo del tiempo, la forma en que se produce el snus se ha vuelto significativamente más centrada en la seguridad durante el siglo XX. Los cambios introducidos en las últimas décadas por los fabricantes dieron como resultado disminuciones sustanciales en los niveles de sustancias no deseadas en el producto.

¿Deberían los fumadores cambiar de los cigarrillos al snus?

A pesar de haberse consumido durante siglos, la seguridad relativa del snus en comparación con los cigarrillos solo ha sido confirmada muy recientemente por investigaciones epidemiológicas y clínicas independientes. Pero la investigación ha demostrado ahora que hay poca diferencia en la esperanza de vida ajustada por salud entre los fumadores que dejan completamente el tabaco y los que cambian al snus.^{iv}

El snus contiene niveles inferiores de una variedad de sustancias tóxicas que se encuentran en el humo del cigarrillo. Por ejemplo, el proceso de pasteurización reduce la cantidad de nitrosaminas específicas del tabaco presentes en el snus. Estas sustancias químicas son uno de los carcinógenos primarios que se encuentran en el tabaco, y se han vinculado con cánceres de pulmón, cavidad oral, esófago e hígado, tanto por el consumo de cigarrillos como de tabaco sin humo.^v

En Estados Unidos, el consumo de cigarrillos está vinculado con alrededor del 80 % al 90 % de las muertes por cáncer de pulmón.^{vi} Pero con el consumo de snus existe un riesgo insignificante de cáncer de pulmón, ya que no hay combustión y la exposición a los componentes del tabaco no se produce por inhalación a través del tracto respiratorio.^{vii} Tampoco hay inhalación de monóxido de carbono.

No existe una asociación general entre el consumo de snus y el cáncer orofaríngeo (un cáncer que afecta la parte de la garganta que está inmediatamente detrás de la boca).^{viii} En contraste, 25 de cada 100 casos de cáncer de boca y orofaríngeo en el Reino Unido son causados por el tabaquismo.^{ix} El consumo de snus sueco no parece estar implicado en el desarrollo de cáncer de páncreas en hombres.^x Utilizado como alternativa a los cigarrillos, el snus también tiene el potencial de reducir la incidencia de enfermedades cardiovasculares.^{xi}

Los estudios que investigan un posible vínculo entre el consumo de snus y la diabetes han reportado una asociación general sin importancia. Sí sugieren que un consumo elevado de snus (cuatro o más latas por semana) puede asociarse con un mayor riesgo de desarrollar diabetes, pero estos resultados no son concluyentes.^{xii}

En Suecia y Noruega, los altos niveles de consumo de snus se asocian con niveles muy bajos de tabaquismo y de enfermedades relacionadas con el tabaco. Un gran número de hombres suecos han dejado de fumar y han empezado a consumir snus, alcanzando en 2018 un 23 % de consumo diario.^{xiii} Suecia registra, con diferencia, la tasa de tabaquismo más baja de Europa^{xiv} y es el único Estado miembro de la Unión Europea que ha logrado el estatus de 'país libre de humo', definido clásicamente como una prevalencia de tabaquismo inferior al 5 % en la población adulta de entre 15 y 54 años. En comparación, la tasa media de tabaquismo en la Unión Europea para este grupo es del 26 por ciento.^{xv} Los hombres suecos también presentan el nivel más bajo de mortalidad relacionada con el tabaco de Europa, con 152 muertes por cada 100,000 habitantes, frente a una media europea de 373 por cada 100,000.^{xvi}

Noruega presenta también tasas de tabaquismo muy bajas – solo el 8 % de los adultos noruegos fuman a diario – y un creciente consumo de snus entre los jóvenes. Solo el 1 % de las mujeres de 16 a 24 años fuma, mientras que el 12 % consume snus a diario.^{xvii}

¿Puede el snus ser una puerta de entrada al consumo de cigarrillos?

Según la hipótesis de la puerta de entrada, se predice que, entre quienes no han fumado previamente, los consumidores de snus serían más propensos que quienes no lo usan a empezar a fumar con posterioridad. Pero una revisión de la evidencia que examinó la posibilidad de efectos de puerta de entrada en Suecia sugirió que el snus parecía alejar a los usuarios del tabaquismo en lugar de acercarlos a él.^{xviii} Gracias a su condición de producto de nicotina más seguro, el snus no solo actúa como herramienta para ayudar a dejar de fumar, sino que también puede reducir la tasa de iniciación al tabaquismo..

¿El snus es legal en todas partes?

No, el snus está prohibido en 38 países de todo el mundo, pero su estatus regulatorio en muchos de ellos no es claro. Así que, aunque es ilegal comprar snus en línea o importar el producto para comerciar en la Unión Europea, no existe legislación que impida a las personas importarlo para su consumo personal. Estas normas se aplican a todos los países de la Unión Europea, con la excepción de Suecia, que obtuvo una derogación (exención) cuando se unió a la Unión Europea en 1995. La legislación de la Unión Europea se promulgó en 1992, después de que el Reino Unido prohibiera el rapé oral en respuesta al lanzamiento de una marca de tabaco sin humo húmedo llamada Skoal Bandits. Los temores infundados que vinculaban el producto con el cáncer de boca, junto con las preocupaciones de que Skoal Bandits estuviera dirigido a los adolescentes, llevaron a la prohibición en el Reino Unido, que luego fue reflejada por la Unión Europea.^{xix} El snus también está prohibido en Australia, Bahréin, Liechtenstein, Macedonia, Montenegro, Nueva Zelanda, la Federación de Rusia, Turquía, Turkmenistán, el Reino Unido y Vanuatu.

¿Cómo podría beneficiar a la salud pública ampliar la disponibilidad de snus?

Si se revocara la prohibición del snus en la Unión Europea, se calcula que alrededor de 320,000 muertes prematuras relacionadas con el tabaco entre hombres de 30 años o más podrían prevenirse cada año en la Unión Europea.^{xx}

Una revisión de la Comisión Europea concluyó que la sustitución completa de los productos de tabaco sin humo por el consumo de tabaco fumado prevendría en última instancia casi todas las muertes

por enfermedades respiratorias actualmente causadas por el tabaquismo y reduciría la mortalidad cardiovascular que hoy proviene del tabaquismo en al menos un 50 %.^{xxi}

¿Qué han dicho los reguladores y los organismos de salud sobre el snus?

En su informe de 2016 Nicotina sin humo: reducción del daño del tabaco, el Colegio Real de Médicos del Reino Unido se refirió al potencial del snus como producto de nicotina más seguro. Manifestó: “La disponibilidad y el consumo de [...] snus en Suecia [...] demuestra [...] que una proporción sustancial de fumadores, dada la disponibilidad de una alternativa de consumo socialmente aceptable y asequible que ofrece un riesgo menor para la salud, cambiará del tabaco fumado al producto alternativo.”^{xxii}

En octubre de 2019, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) otorgó al fabricante de snus Swedish Match las primeras autorizaciones del organismo para comercializar productos de tabaco de riesgo modificado (MRTP).^{xxiii} La decisión autorizó la comercialización de ocho de sus productos General Snus junto con información específica sobre los menores riesgos de ciertos efectos para la salud en comparación con fumar cigarrillos.

El resumen de la FDA declaraba: “La evidencia científica disponible demuestra que el consumo exclusivo de los ocho productos General Snus reducirá significativamente el daño y el riesgo de enfermedades relacionadas con el tabaco en los consumidores individuales de tabaco”, agregando “los ocho productos de tabaco de riesgo modificado General Snus beneficiarán la salud de la población en su conjunto”. La FDA también dijo: “La afirmación ‘Consumir General Snus en lugar de cigarrillos reduce el riesgo de cáncer de boca, enfermedades cardíacas, cáncer de pulmón, accidentes cerebrovasculares, enfisema y bronquitis crónica’ es científicamente precisa.”

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 traza el desarrollo de la reducción del daño del tabaco y el consumo, la disponibilidad y las respuestas normativas a los 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 la ayuda de una subvención de Global Action to End Smoking (anteriormente conocida como Foundation for a Smoke-Free World), organización estadounidense independiente que otorga subvenciones, sin fines de lucro, sujeta a la exención fiscal 501(c) (3), que acelera las labores basadas en la ciencia a nivel mundial para acabar con la epidemia del tabaquismo. Global Action no asumió ningún papel en la designación, 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 reflejan las posiciones de Global Action to End Smoking.

- ⁱ Sudhanshu Patwardhan and Karl Fagerström, 'The New Nicotine Pouch Category: A Tobacco Harm Reduction Tool?', *Nicotine & Tobacco Research* 24, no. 4 (1 April 2022): 623–25, <https://doi.org/10.1093/ntr/ntab198>
- ⁱⁱ Lars E. Rutqvist et al., 'Swedish Snus and the GothiaTek® Standard', *Harm Reduction Journal* 8, no. 1 (16 May 2011): 11, <https://doi.org/10.1186/1477-7517-8-11>
- ⁱⁱⁱ 'Gothiatek Standard: B(a)P', Swedish Match, 7 March 2016, <https://www.swedishmatch.com/Snus-and-health/GOTHIAKEK-GOTHIAKEK-standard/BaP/>
- ^{iv} Coral E. Gartner et al., 'Assessment of Swedish Snus for Tobacco Harm Reduction: An Epidemiological Modelling Study', *The Lancet* 369, no. 9578 (16 June 2007): 2010–14, [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(07\)60677-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(07)60677-1)
- ^v Matt Schwarzfeld, 'How Snus Works', HowStuffWorks, 14 September 2010, <https://science.howstuffworks.com/snus.htm>
- ^{vi} 'What Are the Risk Factors for Lung Cancer?', Centers for Disease Control and Prevention, 19 October 2021, https://www.cdc.gov/cancer/lung/basic_info/risk_factors.htm
- ^{vii} Elizabeth Clarke et al., 'Snus: A Compelling Harm Reduction Alternative to Cigarettes', *Harm Reduction Journal* 16, no. 1 (27 November 2019): 62, <https://doi.org/10.1186/s12954-019-0335-1>
- ^{viii} Peter N. Lee, 'Summary of the Epidemiological Evidence Relating Snus to Health', *Regulatory Toxicology and Pharmacology: RTP* 59, no. 2 (March 2011): 197–214, <https://doi.org/10.1016/j.yrtph.2010.12.002>
- ^{ix} 'Risks and Causes for Mouth Cancer', Cancer Research UK, accessed 26 September 2022, <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/mouth-cancer/risks-causes>
- ^x Marzieh Araghi et al., 'Use of Moist Oral Snuff (Snus) and Pancreatic Cancer: Pooled Analysis of Nine Prospective Observational Studies', *International Journal of Cancer* 141, no. 4 (2017): 687–93, <https://doi.org/10.1002/ijc.30773>
- ^{xi} Clarke et al., 'Snus'.
- ^{xii} Peter N. Lee and Alison J. Thornton, 'The Relationship of Snus Use to Diabetes and Allied Conditions', *Regulatory Toxicology and Pharmacology* 91 (1 December 2017): 86–92, <https://doi.org/10.1016/j.yrtph.2017.10.017>
- ^{xiii} 'Living Conditions Surveys, Tobacco Habits by Indicator, Age, Sex, Observations and Period', Statistikdatabasen, Statistics Sweden, 2018, http://www.statistikdatabasen.scb.se/pxweb/en/ssd/START__LE__LE0101__LE0101H/LE0101H25/
- ^{xiv} European Commission, 'Special Eurobarometer 429: Attitudes of Europeans towards Tobacco' (Brussels, 2015), http://data.europa.eu/88u/dataset/S2033_82_4_429_ENG
- ^{xv} European Commission, 'Special Eurobarometer 506: Attitudes of Europeans towards Tobacco and Electronic Cigarettes' (Brussels: European Commission, 3 February 2021), S2240_506_ENG, http://data.europa.eu/88u/dataset/S2240_506_ENG Sweden country factsheet accessible at: <https://europa.eu/eurobarometer/surveys/detail/2240>
- ^{xvi} Peter Lee and Lars M. Ramström, 'New Data Shows Low Risk Nicotine Product Snus Is 95 Percent Safer than Smoking', EurekAlert!, 2017, <https://www.eurekalert.org/news-releases/591470>
Report of data presented at the Global Forum on Nicotine 2017.
- ^{xvii} Statistics Norway, 'Tobacco, Alcohol and Other Drugs', SSB, 18 January 2022, <https://www.ssb.no/en/helse/helseforhold-og-levevaner/statistikk/royk-alkohol-og-andre-rusmidler>
- ^{xviii} C. Bates et al., 'European Union Policy on Smokeless Tobacco: A Statement in Favour of Evidence Based Regulation for Public Health', *Tobacco Control* 12, no. 4 (1 December 2003): 360–67, <https://doi.org/10.1136/tc.12.4.360>
- ^{xix} Christopher Snowdon, *The Art of Suppression: Pleasure, Panic and Prohibition Since 1800* (Ripon: Little Dice, 2011), 145–53.
- ^{xx} Lars Ramström, Institute for Tobacco Studies, Sweden, 'Sweden's Pathway to Europe's Lowest Level of Tobacco-Related Mortality' (Global Forum on Nicotine, Warsaw, 2017). In Harry Shapiro, 'No Fire, No Smoke: The Global State of Tobacco Harm Reduction 2018' (London: Knowledge-Action-Change, 2018), 50, <https://gsthr.org/resources/thr-reports/no-fire-no-smoke-global-state-tobacco-harm-reduction-2018/>
- ^{xxi} Scientific Committee on Emerging and Newly Identified Health Risks, 'Health Effects of Smokeless Tobacco Products' (Brussels: European Commission, 2008), https://ec.europa.eu/health/archive/ph_risk/committees/04_scenihr/docs/scenihr_o_013.pdf
- ^{xxii} Royal College of Physicians, 'Nicotine without Smoke: Tobacco Harm Reduction', RCP Policy: Public Health and Health Inequality (Royal College of Physicians, 28 April 2016), <https://www.rcplondon.ac.uk/projects/outputs/nicotine-without-smoke-tobacco-harm-reduction>
- ^{xxiii} US Food & Drug Administration, 'FDA Grants First-Ever Modified Risk Orders to Eight Smokeless Tobacco Products', FDA, 24 March 2020, <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-grants-first-ever-modified-risk-orders-eight-smokeless-tobacco-products>