

# Hoja resumen de tabaquismo en personas de 15 años y más.



## ¿Qué es la ENSPA?

La Encuesta Nacional de Salud de Panamá (ENSPA) es un estudio epidemiológico pionero en su tipo en nuestro país que permitió la medición de la magnitud y la prevalencia de los problemas de salud evaluándose en su conjunto determinantes de salud, el acceso, uso y calidad de servicios de salud, factores ambientales, nutricionales, antropométricos y biomarcadores en adultos y menores de la población panameña.

## Objetivos de la ENSPA

Su principal objetivo fue: “Conocer la condición de salud y de enfermedad, así como sus factores protectores y de riesgos, que impactan a la población residente en la República de Panamá”, alcanzándose mediante 14 objetivos específicos. En este documento resumen se presentan los principales resultados sobre el tabaquismo entre los panameños de 15 años y más.

## Metodología y resultados generales de la ENSPA

Este estudio, de carácter voluntario, tuvo un diseño muestral aleatorio complejo, (trietápico, estratificado y por conglomerados), alcanzando representatividad a nivel nacional, regional, distrital para todo el país, excepto en los distritos de Panamá y San Miguelito, donde su representatividad alcanzó hasta el nivel de corregimiento. El diseño muestral también consideró la representatividad a nivel urbano, rural e indígena del total del país y de cada región de salud, alcanzando una participación del 89.5% de hogares (n=18,017). La población objetivo incluyó a toda la población del país, con representatividad para la población de 0 a 14 años, cuya participación alcanzó el 85.4% (n=10,486) y la de 15 años y más con una participación de 89.4% (n=17,997).

La participación de la toma de presión que se realizó en personas de 18 años y más fue de 77.3% (n=14,946).

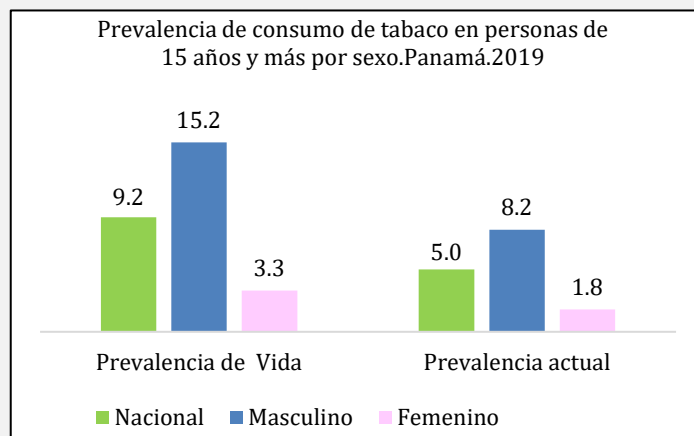
La medición de biomarcadores se trabajó con una submuestra con representatividad nacional y por área (urbana, rural e indígena). La participación de los que se tomaron los biomarcadores fue de 77.6% (n=5,212), en el caso de la población de 15 años y más, y 42.5% (n=2,801) en los menores de 15 años.

## PREVALENCIA DE VIDA DE CONSUMO DE TABACO – 9.2%

- **Por sexo:** hombres 15.2% - mujeres 3.3%.
- **Por grupos de edades:** 15 a 19 años un 4.4%, 20 a 39 años un 8.9%, 40 a 59 años un 8.8%, 60 años y más un 11.4%.
- **Por área:** Urbano: 8.8%, Rural: 10.0%, Indígena: 9.5%.
- **Por región de salud y comarca:** Por encima del promedio nacional: Bocas del Toro (18.4%), Chiriquí (17.4%), Panamá Norte (14.4%), Emberá (13.3%). Por debajo del promedio nacional: San Miguelito (4.1%), Los Santos y Panamá Oeste (4.2%), Panamá Este (4.8%).

## PREVALENCIA ACTUAL (ÚLTIMOS 30 DÍAS) DE CONSUMO DE TABACO – 5.0%

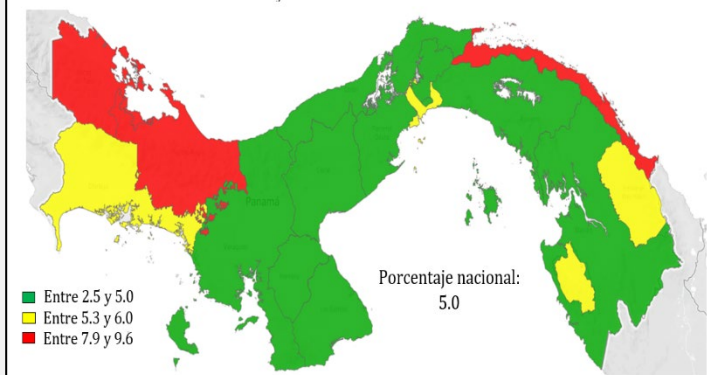
- **Por sexo:** hombres 8.2% - mujeres 1.8%.
- **Por grupos de edades:** 15 a 19 años un 3.4%, 20 a 39 años un 5.8%, 40 a 59 años un 5.0%, 60 años y más un 4.1%.
- **Por área:** Urbano 4.9%, Rural 4.5%, Indígena 8.4%.
- **Por región de salud y comarca:** Por encima del promedio nacional: Bocas del Toro (9.6%), Guna Yala (9.2%), Ngäbe Buglé (7.9%) y Chiriquí (6.0%). Por debajo del promedio nacional: Veraguas (2.5%), Herrera (2.8%), San Miguelito (3.9%) Los Santos y Panamá Oeste (4.2%).



# Hoja resumen de tabaquismo en personas de 15 años y más.



Prevalencia actual de consumo de tabaco de personas de 15 años y más por región de salud y comarcas. Panamá. 2019



## CONSUMO DE PRODUCTOS DE TABACO CON HUMO

- **Cigarrillos:** a nivel nacional se reportó una distribución del uso de 41.3%, en hombres 44.3% y en mujeres 28.1%. Por edades, el grupo de 60 años y más registró el mayor uso (48.5%) seguido del grupo de 15 a 19 años (41.4%). Se registró una mayor utilización en el área rural con 65.2%. En cuanto a regiones y comarcas, Emberá reportó el mayor uso (96.1%) junto a Bocas del Toro (92.2%). En Panamá Oeste no se reportó la utilización de este producto.
- **Narguile o hookah:** 5.8% del país lo consume, 5.1% entre hombres y 9.1% entre mujeres. 60 años y más es el grupo de edad que más reportó su utilización (8.2%) seguido por el grupo de 40 a 59 años (6.9%). El área indígena presenta el mayor uso (37.6%) junto al área urbana (4.2%). La Comarcas Ngäbe Buglé (47.5%) y Guna Yala (42.7%) reportaron elevados porcentajes de utilización seguido de regiones como Los Santos (25.2%), Herrera (6.0%), Colón (5.1%) y Coclé (4.7%).
- **Pipa rellena:** se reportó un consumo del 5.6% a nivel nacional, 6.2% hombres y 2.9% de las mujeres. 12.8% de las personas de 60 años y más junto al grupo de 15 a 19 años con 11.3%. Área rural (13.8%) reporta el mayor consumo. Herrera (44.7%), Veraguas (19.4%), Darién (17.7%) y Chiriquí (15.4%) fueron las regiones que más reportaron su uso.

## CESACIÓN DE CONSUMO DE TABACO CON HUMO

- Se utilizaron **3 categorías:** años, meses y otros, para medir el tiempo de cesación. Así, destacamos que 9 de cada 10 (90.7%) de los exfumadores habían dejado de fumar años atrás, para los hombres se reportó un 92.4% y para mujeres un 83.2%. En la categoría de meses a nivel nacional se reportó un 3.8%. En cuanto a edades; 60 años y más reportó 96.1% y 40 a 59 años 91.4%, ambos en la categoría años.
- El área rural reportó un 93.8% en la categoría años seguido por el área urbana con 89.4%. Para las regiones y Comarcas se observó que Herrera y San Miguelito obtuvieron cifras por encima del promedio nacional con 99.9% y 100.0%, respectivamente. Para Coclé, Colón, Panamá Norte y Veraguas se observaron valores oscilantes entre 91.8% y 93.2%.

## CIGARRILLO ELECTRÓNICO

- Un total de 26,384 (0.8%) personas de 15 años y más manifestaron haber usado alguna vez en su vida cigarrillos electrónicos, entre hombres se observó un uso del 1.3%, mientras que en mujeres fue de 0.4%.
- El consumo actual (últimos 30 días) de los sistemas electrónicos administradores o no de nicotina, reportó 0.4% a nivel nacional, con un promedio entre hombres de 0.8% y de 0,1% en mujeres.
- El consumo actual por los diferentes grupos de edad quedó evidenciado de la siguiente manera: 15 a 19 años (0.6%), 20 a 39 años (0.3%), 40 a 59 años (0.4%), 60 años y más (0.5%)
- **Por áreas:** urbana (1.0%), rural (0.7%) e indígena (0.3%). Se evidenciaron diferencias significativas indígena-rural e indígena-urbano, no así urbana-rural.
- **Por regiones de salud y comarcas:** Chiriquí (0.9%), Colón (0.8%), Bocas del Toro, Panamá Metro, Panamá Este y Guna Yala (0.7%), Los Santos (0.6%) y Herrera (0.3%) reportaron cifras superiores al promedio nacional. Las demás regiones y comarcas no reportaron su uso.

