

## MAYORES RIESGOS Y CRISIS DE CONFIANZA: LA INTERSECCIÓN PARA FUMADORES DE TABACO, VAPEO Y CONSUMIDORES DE MARIHUANA EN CALIFORNIA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19

**Gilda Zarate-Gonzalez, Imrinder Toor, Rudiel Fabian**

**NOTA:** El Centro de Políticas de Nicotina y Cannabis (NCPC-por sus siglas en inglés) de la Universidad de California, Merced, proporciona información oportuna para ayudar a los y las líderes responsables a nivel estatal y local para tomar decisiones basadas en evidencia científica con respecto a las políticas que regulan la nicotina y la marihuana. La información en este informe se basa en nuestra propia investigación, así como en la síntesis de otros estudios recientes.

### **ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN ACTUAL:**

Esta investigación está basada en una encuesta realizada por el Centro de Respuesta Rápida del NCPC de la Universidad de California, Merced. Nuestros resultados sugieren que, a comparación con las personas que no fuman, los/las fumadores de tabaco, vapeo y los/las consumidores de marihuana están más propensos a ser de bajos ingresos, a experimentar pérdida de ingresos debido a la pandemia y están más preocupados por perder su seguro médico o no estar asegurados. También estos grupos reportaron un menor uso de mascarillas en público o de mantener 6 pies (aproximadamente 2 metros) de distancia física de los demás. La desconfianza en el gobierno fue un factor significativo para los/las fumadores de vapeo y consumidores de marihuana. También los tres grupos reportaron oposición o vacilación a vacunarse contra el COVID-19 cuando esté disponible la inmunización. Esto sugiere que los departamentos de Salud Pública, Salud Mental y de Comportamiento, al igual que las agencias de Servicios Sociales y las organizaciones comunitarias que promueven la salud deben considerar dirigir mensajes a fumadores de tabaco, vapeo y los/las consumidores de marihuana sobre la importancia de protegerse contra el COVID-19.

### **POR FAVOR DIRIJA SU CORRESPONDENCIA A:**

Marisela Yopez, Coordinadora de proyectos de investigación

Email: [myopez5@ucmerced.edu](mailto:myopez5@ucmerced.edu)

Página web <https://ncpc.ucmerced.edu/ncpc-cores/rapid-response-core>

**ANTECEDENTES:** Hasta Agosto del 2020, se han reportado 20.4 millones de casos de COVID-19 a nivel mundial.<sup>1</sup> Se han reportado 5.2 millones de estos casos en los Estados Unidos y de estos, 595,063 casos han sido reportados en California.<sup>2</sup> El virus SAR-CoV-2 puede transmitirse de persona a persona por medio de pequeñas gotas exhaladas por la boca y la nariz.<sup>3</sup> El virus puede atacar y dañar nuestros órganos de dos formas: ataques directos contra los órganos vitales humanos y la reacción inmunológica anormales e inflamación.<sup>4</sup> Aquellas personas que sufren de condiciones de salud crónicas como la hipertensión, diabetes, cáncer o problemas cardíacos y pulmonares tienen un mayor riesgo de desarrollar enfermedades graves por la exposición al SARS-CoV-2.<sup>5</sup> Todas estas enfermedades están altamente asociadas con el consumo de tabaco, fumar y vapear. Los y las que fuman marihuana también están en riesgo, debido a que están propensos a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (COPD-por sus siglas en inglés), que podría causar complicaciones graves de haber sido expuestos al virus SARS-CoV-2 y resultar a una mayor tasa de mortalidad.<sup>6-8</sup>

## CONOCIMIENTOS DE SALUD PÚBLICA:

Se sabe que fumar debilita el sistema inmunológico y dificulta nuestra capacidad para responder a infecciones respiratorias, lo que aumenta la vulnerabilidad de las personas que fuman a enfermedades que afectan los pulmones o las vías respiratorias.<sup>9</sup> Fumar también afecta la función pulmonar al disminuir la ventilación y posiblemente conduciendo a condiciones como el COPD.<sup>10</sup> Existe evidencia de que el 50% de los/las fumadores eventualmente desarrollarán COPD en algún momento de su vida.<sup>11</sup> Se ha demostrado que el COPD conduce a una mayor gravedad de los síntomas y mayores tasas de mortalidad a causa de infecciones relacionadas con el COVID-19.<sup>12</sup> Se ha demostrado que los/las fumadores son 1.45 veces más propensos/as a tener complicaciones graves por el COVID-19 a comparación que las personas que no fuman y a los/las exfumadores.<sup>12</sup> Un sistema inmunológico deficiente y una función pulmonar deteriorada, los cuales son consecuencias de fumar, también son factores de riesgo para los casos graves de COVID-19.<sup>13</sup> En la actualidad, no hay investigaciones que evalúen los factores de riesgo de salud y sociales del COVID-19 entre los/las fumadores de tabaco, vapeo o consumidores de marihuana en California.

## ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN ACTUAL:

El Centro del Respuesta Rápida del NCPC de la Universidad de California, Merced, encuestó a 823 adultos que residen en las regiones del Valle de San Joaquín de California (33%), Los Ángeles (34%) y el Área de la Bahía (33%) durante Junio del 2020. La edad promedio de los participantes fue de 42 años (Desviación Estándar=17), 52% fueron mujeres, el 47% hombres y el 1% indicó otro género. Nuestro análisis identificó factores y comportamientos que están asociados con COVID-19 los cuales afectarían el riesgo de los/las fumadores de tabaco, vapeo, y consumidores de marihuana. Los resultados indican que las diferencias regionales son significativas para los/las fumadores de tabaco ( $p=.002$ ) y los/las consumidores de marihuana ( $p=.006$ ), y que el Valle de San Joaquín tiene un mayor número de fumadores de tabaco, vapeo y consumidores de marihuana en comparación a las otras regiones de California (ver Tabla 1).

**TABLA 1. PARTICIPANTES ENCUESTADOS POR GRUPO DE FUMADORES Y REGIÓN**

	FUMADORES DE TABACO	FUMADORES DE CIGARROS ELECTRÓNICOS	CONSUMIDORES DE MARIHUANA
<b>VALLE DE SAN JOAQUÍN</b>	19.0%	13.7%	18.5%
<b>LOS ÁNGELES</b>	11.7%	10.8%	17.7%
<b>ÁREA DE LA BAHÍA</b>	8.0%	7.1%	8.8%

A comparación con las personas que no fuman, los/las fumadores de tabaco (edad promedio= 28), los/las vapeadores (edad promedio= 23) y los/las consumidores de marihuana (edad promedio= 30) son significativamente más jóvenes. Encontramos una asociación estadísticamente significativa para los tres (3) grupos con tener bajos ingresos, haber sufrido una pérdida de ingresos debido a la pandemia y una mayor preocupación por perder su seguro médico o no tener seguro. Todos los grupos de fumadores tienen menos probabilidades de usar una mascarilla para cubrirse la nariz y la boca en público y menos probabilidades de mantener una distancia física de 6 pies (aprox. 2 metros) de los demás. Trabajar en una ocupación de alto riesgo que los expone de manera desproporcionada al COVID-19 fue un factor significativo para los/las fumadores de tabaco y vapeadores. La desconfianza en el gobierno también fue un factor importante para los/las consumidores de marihuana y vapeadores. Nuestro estudio también reveló que la oposición o resistencia a vacunarse cuando haya una inmunización en contra del COVID-19 se asoció significativamente a todos los grupos de fumadores y consumidores de marihuana en nuestro estudio.

Nuestra investigación también evaluó la relación entre los factores de riesgo relevantes y la conducta de fumar o usar la marihuana en cada grupo. Por lo tanto, los/las fumadores de tabaco tenían 2.1 veces menos probabilidades de usar una mascarilla y 2.4 veces menos probabilidades de mantener una distancia de 6 pies (aprox. 2 metros) con otros en público. Los y las vapeadores y consumidores de marihuana también tenían 3.1 veces y 2.9 veces menos probabilidades de mantener una distancia física de 6 pies (aprox. 2 metros) con otros respectivamente. Los y las vapeadores y los/las fumadores de tabaco fueron más propensos a expresar preocupación por perder su seguro médico o no tener seguro a niveles de 4.5 y 3.8 veces de diferencia. Se descubrió que la inseguridad económica fue un factor fundamental en nuestro estudio, nuestros resultados subrayaron que los/las vapeadores tenían 3.5 veces más probabilidades de haber perdido ingresos debido al COVID-19, los/las consumidores de marihuana 2.6 veces más probabilidades y los/las fumadores de tabaco tenían 2.2 más probabilidades. Además, examinamos la relación entre la confianza y los comportamientos de fumar, nuestro estudio encontró que los/las consumidores de marihuana reportaron el nivel más bajo de confianza y tenían 2.7 veces más probabilidades de desconfiar de la información proporcionada por el gobierno.

#### **IMPLICACIONES PARA LAS POLÍTICAS DE SALUD Y LA PRÁCTICA:**

Comprender los riesgos para la salud existentes y emergentes, así como las creencias de grupos de alto riesgo, como los/las fumadores y los/las consumidores de marihuana, es particularmente importante en la pandemia. Este enfoque basado en la evidencia científica puede ayudar a los responsables de la toma de decisiones a favorecer los grupos vulnerables y asignar recursos adecuados y equitativos para mitigar el aumento de los riesgos. Según nuestros descubrimientos, la región del Valle de San Joaquín en California posee la proporción más alta de fumadores, vapeadores y consumidores de marihuana que, combinados con factores sociales como los problemas económicos, complican aún más nuestra perspectiva regional. En la coyuntura del novedoso virus aerosol y altamente contagioso SAR-CoV-2, que sigue sin mitigarse y mucho menos ha sido controlado, es urgente emplear las siguientes estrategias urgentemente: 1) la transformación del alcance comunitario sobre los riesgos del tabaco y la marihuana, 2) la inclusión de fumadores y consumidores de marihuana como grupos de prioridad para las pruebas del COVID-19, 3) la prevención y el distanciamiento social, y finalmente 4) el enfoque a los grupos más jóvenes. Así mismo, ampliar la educación a los proveedores de atención médica y las comunidades sobre los riesgos elevados que representa el COVID-19 para las personas que fuman, vapean y consumen marihuana, se recomienda la inclusión de aliados no tradicionales para alcanzar a estos grupos. Además, sugerimos mantener los niveles actuales de asegurados médicos, independientemente del tipo de seguro, e inscribir a las personas que actualmente no tienen seguro para que se tenga acceso de programas y tratamientos para dejar de fumar y desintoxicación de sustancias sin interrupciones o incertidumbre. Los esfuerzos atentos para reducir las graves dificultades económicas durante la pandemia son una parte integral de cualquier estrategia efectiva de salud pública.

Uno de nuestros principales hallazgos es la oposición y resistencia de los/las fumadores, vapeadores y consumidores de marihuana encuestados a vacunarse cuando esté disponible la inmunización en contra del COVID-19, este descubrimiento sorprendió a todos nuestros investigadores. Con el objetivo de reducir activamente los riesgos, interrumpir la transmisión de COVID-19 y establecer las bases para una recepción favorable de nuevas terapias, recomendamos que los líderes regionales formen un Grupo de Asesores y Expertos Estratégicos<sup>14</sup> (SAGE por sus siglas en inglés) para que ágilmente diseñen estrategias de salud, mensajes, políticas y programas basados en la evidencia científica, con gran enfoque y socialmente responsables tomando en cuenta las características únicas del Valle y aprovechando los recursos conjuntos. La formación del grupo SAGE sugerido puede presentar una alianza unificada que construya o restablezca la confianza y garantice un acceso equitativo y efectivo a las innovaciones curativas que están por venir.

## BIBLIOGRAFÍA:

1. WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard. (n.d.). Retrieved August 13, 2020, from [https://covid19.who.int/?gclid=EAlaIqobChMI-LHei9-Y6wIVeh-tBh3\\_KApSEAAAYASAAEgKkJfD\\_BwE](https://covid19.who.int/?gclid=EAlaIqobChMI-LHei9-Y6wIVeh-tBh3_KApSEAAAYASAAEgKkJfD_BwE)
2. Miller, S., & Wu, J. (2020, August 11). Coronavirus in the U.S.: Map of how many cases have been confirmed across the country, by state. Retrieved August 13, 2020, from <https://www.nbcnews.com/health/health-news/coronavirus-u-s-map-where-virus-has-been-confirmed-across-n1124546>
3. Q&A on coronaviruses (COVID-19). (n.d.). Retrieved August 13, 2020, from <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/q-a-coronaviruses>
4. Cao, W.; Li, T. COVID-19: Towards understanding of pathogenesis. *Cell Res.* 2020, 30, 367–369.
5. Zheng, Z., Peng, F., Xu, B., Zhao, J., Liu, H., Peng, J., Li, Q., Jiang, C., Zhou, Y., Liu, S., Ye, C., Zhang, P., Xing, Y., Guo, H., & Tang, W. (2020). Risk factors of critical & mortal COVID-19 cases: A systematic literature review and meta-analysis. *The Journal of infection*, 81(2), e16–e25. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.021>
6. Wu, Z.; McGoogan, J.M. Characteristics of and Important Lessons from the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72 314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *JAMA* 2020.
7. Wei, Y.; Shah, R. Substance Use Disorder in the COVID-19 Pandemic: A Systematic Review of Vulnerabilities and Complications. *Pharmaceuticals* 2020, 13, 155.
8. Alqahtani, J.S.; Oyelade, T.; Aldhahir, A.M.; Alghamdi, S.M.; Almeahadi, M.; Alqahtani, A.S.; Quaderi, S.; Mandal, S.; Hurst, J.R. Prevalence, Severity and Mortality associated with COPD and Smoking in patients with COVID-19: A Rapid Systematic Review and Meta-Analysis. *PLoS ONE*, 2020 15, e0233147.
9. Qiu, F., Liang, C. L., Liu, H., Zeng, Y. Q., Hou, S., Huang, S., Lai, X., & Dai, Z. (2017). Impacts of cigarette smoking on immune responsiveness: Up and down or upside down?. *Oncotarget*, 8(1), 268–284. <https://doi.org/10.18632/oncotarget.13613>
10. Zhou, Z., Chen, P., & Peng, H. (2016). Are healthy smokers really healthy?. *Tobacco induced diseases*, 14, 35. <https://doi.org/10.1186/s12971-016-0101-z>
11. Lundbäck, B., Lindberg, A., Lindström, M., Rönmark, E., Jonsson, A. C., Jönsson, E., Larsson, L. G., Andersson, S., Sandström, T., Larsson, K., & Obstructive Lung Disease in Northern Sweden Studies (2003). Not 15 but 50% of smokers develop COPD?—Report from the Obstructive Lung Disease in Northern Sweden Studies. *Respiratory medicine*, 97(2), 115–122. <https://doi.org/10.1053/rmed.2003.1446>
12. Alqahtani, J. S., Oyelade, T., Aldhahir, A. M., Alghamdi, S. M., Almeahadi, M., Alqahtani, A. S., Hurst, J. R. (2020). Prevalence, severity and mortality associated with COPD and smoking in patients with COVID-19: A rapid systematic review and meta-analysis. *PloS One*, 15(5), e0233147. doi:10.1371/journal.pone.0233147 [doi]
13. Certain Medical Conditions and Risk for Severe COVID-19 Illness. (n.d.). Retrieved August 13, 2020, from <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html>
14. The National Academies of Science, Engineering and Medicine Framework for Equitable Allocation of Vaccine for the Novel Coronavirus: <https://www.nationalacademies.org/our-work/a-framework-for-equitable-allocation-of-vaccine-for-the-novel-coronavirus>.