

EDITORIAL

Semana sin humo. Ejemplos

Palabras clave: Promoción salud; Semana sin humo; Tabaco.

Con motivo de una fecha concreta del calendario, es frecuente que se desarrollen acontecimientos ligados a la misma. Para todos aquellos que estamos comprometidos en ayudar a controlar la epidemia del tabaquismo, nuestra fecha es el 31 de mayo, declarado por la Organización Mundial de la Salud como Día Mundial Sin Tabaco. En este año tan redondo, la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria ha asumido un papel de liderazgo en los actos derivados de tan afamado día. En efecto, y seguro que habéis recibido noticias e información al respecto, la semana que transcurre desde el 29 de mayo hasta el 2 de junio ha sido declarada *Semana sin Humo*. Y es ésta una iniciativa de nuestra sociedad, nacida con una decidida vocación de continuidad y en lo que podríamos etiquetar como la apuesta más decidida en la lucha contra el tabaquismo que se haya desarrollado jamás en la atención primaria de nuestro país. Un ejemplo.

Este puede ser un año en el que se hayan conseguido vencer, si no todas, muchas de las resistencias, reticencias y diferencias para conseguir un frente unitario y coordinado de los médicos de familia ante el tabaco y su consumo. Aprovechemos pues estas previsiones de buena cosecha. Reivindiquemos nuestro importante papel en la prevención y tratamiento del tabaquismo desde los centros de salud, lugar indiscutiblemente primordial en este empeño. Hablemos las medidas oportunas en nuestro tiempo y en nuestra formación y permitamos que nuestros pacientes fu-

madores encuentren en nosotros las respuestas que buscan para poder abandonar su adicción. De esta manera podríamos convertir nuestros centros de salud en modelos a seguir por otras instancias. Dos ejemplos.

Incluso podemos avanzar más. Debemos avanzar más. Nuestra actitud personal dentro de nuestra actuación profesional puede ser imitada por nuestros pacientes. Es indudable el papel modélico que representan los profesionales sanitarios en determinados aspectos, y el tabaquismo es uno de los más importantes. Lo queramos o no, nuestros pacientes se fijan en nuestros comportamientos, y eso podemos aprovecharlo para tratar de modificar actitudes y aclarar dudas. Practiquemos con el ejemplo propio y hagamos saltar por los aires el «no debe ser tan malo si mi médico lo hace». Tres ejemplos.

Otra de las rutas que podemos seguir se basa en nuestra capacidad de influencia social fuera de nuestras consultas; en nuestro círculo familiar, con nuestras amistades, en las reuniones sociales a las que asistimos con frecuencia y en nuestras apariciones públicas. Cortemos las amarras que nos ligan a la timidez, arrojemos por la borda nuestras inhibiciones, en este sentido claro, y naveguemos con seguridad empujados por un mensaje claro e inequívoco de salud y, por lo tanto, de rechazo al consumo de tabaco. Que todo el mundo sepa de antemano cuál será nuestra actitud y nuestra opinión ante un debate sobre la epidemia más letal del mundo occidental. De

esta manera podemos conseguir influir con nuestros mensajes de salud más allá de las fronteras de nuestra consulta. También es verdad que nuestro guión debe ser positivo hacia adoptar hábitos de vida más saludables, consiguiendo elaborar un mensaje seductor de abandono del tabaco. Y podéis estar seguros que seréis modelos a imitar. Cuatro ejemplos.

Sea pues que esta semana también nos incentive para que exploremos igualmente las vías de la investigación, de las publicaciones, de la creación de grupos de trabajo, etc.; porque, aunque a muchos de nosotros pueda parecernos mentira, de todo ello también existe en lo que a tabaco se refiere. Que sirva pues para iniciar y mantener viva la llama de la ilusión por un trabajo necesario, importante e imaginativo, con muchas maneras de actuar. Ya hemos visto algunos ejemplos.

Acojamos con entusiasmo esta iniciativa de la semFYC, apostemos por ella año tras año y apoyemos decididamente todas y cada una de las acciones que por tal motivo tengan lugar a lo largo de estos días.

Por muchas razones. Por muchos ejemplos.

**A. Torres Lana^{a,b}
y A. Solbes Caro^{a,c}**

^aMiembro del Grupo Canario de Abordaje del Tabaquismo y del GAT.

^bResponsable de la Unidad de Prevención y Tratamiento del Tabaquismo de la Dirección General de Salud Pública del Servicio Canario de Salud.

^cCoordinador del GAT (Grupo de Abordaje del Tabaquismo de la semFYC).