

Parceiros mortais - Tabaco e COVID-19

Um chamado à ação aos governos

Em 11 de março de 2020, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou o surto de COVID-19 uma pandemia global, uma vez que o novo coronavírus continuava se espalhando rapidamente em todo o mundo. Embora ainda existam muitas incógnitas sobre o vírus SARS-CoV-2 e a COVID-19, a doença que ele causa, está claro que pessoas com doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) preexistentes parecem ser mais vulneráveis a apresentar um quadro mais grave ou morrer pela COVID-19. A epidemia de tabagismo é um fator de risco totalmente evitável para uma série de DCNT's. O tabaco também é um importante fator de risco para tuberculose (TB), a principal causa de morte por doenças infecciosas do mundo, e as evidências iniciais mostram maior risco de desfechos graves da COVID-19 em pessoas com tuberculose. Este artigo apresenta evidências importantes de pesquisas e reportagens sobre a COVID-19 e sua associação com as DCNT's, tabagismo e *vaping*, além de listar algumas das principais ações a serem tomadas com urgência pelos governos.

Evidências que mostram a associação entre COVID-19 e tabagismo

- Estudos chineses mostram que as chances de progressão da doença para um quadro grave eram 14 vezes maiores entre pessoas com histórico de tabagismo em comparação com aquelas que não fumavam¹ e também de apresentar piores desfechos em comparação com os não fumantes.² Outro estudo na China documentou que 58% das pessoas com COVID-19 que estavam gravemente doentes eram homens. Há uma teoria de que isso possa ser devido ao fato de que a prevalência de tabagismo entre homens na China é muito maior do que entre mulheres.³
- Evidências recentes mostram que os fumantes são mais suscetíveis a terem sintomas graves se contraírem COVID-19 do que os não fumantes. Em um estudo publicado pelo *New England Journal of Medicine*, os fumantes tinham 2,4 vezes mais chances de apresentar sintomas graves da COVID-19 em comparação com aqueles que não fumavam. O estudo sugere que o uso do tabaco está associado a uma evolução ruim/prognóstico desfavorável da COVID-19 e a resultados mais sérios, incluindo internação em unidades de terapia intensiva, uso de ventilação mecânica e morte.⁴
- O SARS-CoV-2 afeta principalmente o sistema respiratório, causando danos respiratórios leves a graves.⁵ O fato do tabagismo ser um fator de risco para muitas infecções do trato respiratório inferior⁶ é mais uma evidência desse importante vínculo entre os danos relacionados ao tabagismo e a COVID-19.
- A relação entre COVID-19 e saúde cardiovascular é importante porque o uso de tabaco e a exposição ao fumo passivo estão entre as principais causas de doenças cardiovasculares em todo o mundo. Um sistema cardiovascular mais frágil entre pessoas com COVID-19 com histórico de tabagismo pode tornar essas pessoas suscetíveis a sintomas graves, aumentando assim o risco de morte.⁷
- É provável que os fumantes sejam mais vulneráveis à COVID-19, pois o tabagismo envolve o contato dos dedos (e, possivelmente, de cigarros contaminados) com os lábios, o que aumenta a possibilidade de transmissão do vírus da mão para a boca.⁸

- O Centro Europeu de Prevenção e Controle de Doenças sugeriu recentemente que possíveis determinantes evitáveis da COVID-19 grave, como tabagismo e certos medicamentos, devem ser identificados, pois podem contribuir para um aumento no número de casos graves e, assim, impactar a capacidade hospitalar.⁹
- A Asociación Latinoamericana de Tórax (ALAT), a União Internacional Contra Tuberculose e Doenças Respiratórias (*The Union*) e a Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) observaram que fumantes e usuários de substâncias inaladas teriam mais fatores de risco na pandemia da COVID-19; esses riscos são adicionados àqueles já conhecidos causados pelo consumo de tabaco. Portanto, a cessação do tabagismo se torna uma medida preventiva relevante para a defesa contra o SARS-Cov-2.¹⁰

Evidências mostrando a associação da COVID-19 ao uso de narguilés, tabaco de mascar e vaping

- O uso de narguilés, cigarros eletrônicos e produtos de tabaco aquecido, como o IQOS, não comprovou ser inequivocamente "mais seguro" do que os cigarros combustíveis tanto no curto quanto no longo prazo, pois todos produzem um aerossol que pode causar danos aos pulmões. Além do mais, o uso desses produtos é um risco para a transmissão da COVID-19, pois a expiração do usuário pode transportar o SARS-Cov-2.^{8,11,12}
- Até 20% das pessoas hospitalizadas por COVID-19 nos Estados Unidos têm entre 20 e 44 anos de idade, e metade das pessoas com COVID-19 na Califórnia são jovens adultos entre 18 e 49 anos. Existe uma teoria de que a popularidade do *vaping* poderia explicar o aumento da incidência de COVID-19 entre adolescentes e jovens adultos.¹³
- Cuspir em locais públicos pode aumentar a disseminação da COVID-19. De acordo com o Conselho Indiano de Pesquisa Médica (ICMR), "produtos de tabaco para mascar ou que não produzem fumaça (*Gutkha*, '*Paan masala*' com tabaco, '*Paan*' e outros produtos de tabaco para mascar) e noz de areca (*supari*) aumentam a produção de saliva, seguida por um desejo muito forte de cuspir. O ICMR pediu às pessoas que se abstenham de consumir produtos de tabaco que não produzem fumaça e cuspir em locais públicos.¹⁴ O governo do estado de *Uttar Pradesh*, na Índia, proibiu a venda de '*paan masala*', em vista da feroz pandemia.¹⁵
- A COVID-19 pode se espalhar facilmente através de contato oral indireto. Produtos para fumar, como narguilés, geralmente envolvem o compartilhamento de boquilhas e mangueiras, o que poderia facilitar a transmissão da COVID-19 em ambientes comunitários e sociais.⁸ Passar isqueiros, canetas de *vape* e qualquer outra coisa para as pessoas ao redor poderia espalhar o vírus.

Evidências mostrando a associação entre COVID-19 e DCNT's

- O tabagismo é um importante fator de risco comum para as principais DCNT's, responsáveis por mais de 70% das mortes prematuras em todo o mundo. Essas DCNT's incluem doenças cardiovasculares (como hipertensão, pessoas que tiveram ou estão em risco para ataque cardíaco, outras doenças cardíacas ou AVC), diabetes, câncer e doenças respiratórias crônicas. Relatórios de todo o mundo mostram que pessoas com DCNT's são mais propensas a sofrer de formas mais severas de COVID-19 com desfechos graves, incluindo a morte.¹⁶

- A recente publicação de um relatório do *Instituto Superiore di Sanità* (ISS) na Itália afirmou que a insuficiência respiratória era a complicação mais comumente observada nesta amostra (97,2% dos casos), seguida de lesão renal aguda (27,8%), lesão aguda do miocárdio (10,8%) e superinfecção (10,2%).¹⁷
- Pesquisas realizadas em 55.924 pessoas com COVID-19 confirmada em laboratório na China revelaram uma taxa de mortalidade bruta muito maior entre aqueles com doença cardiovascular, diabetes, hipertensão, doença respiratória crônica ou câncer, em comparação com pessoas sem condições médicas crônicas preexistentes.⁵
- De acordo com o Ministério da Saúde e Bem-Estar da Família do governo da Índia, 86% das mortes por COVID-19 exibiram comorbidade relacionada a diabetes, problemas renais crônicos, hipertensão e problemas cardíacos.¹⁸

Indústria do tabaco e COVID-19

- Mesmo em tempos de emergência de saúde pública de interesse internacional, a indústria do tabaco continua espalhando desinformação - por meio de postagens em blogs e mídias sociais - negando a ligação entre o tabagismo e a COVID-19 para proteger seus mercados.^{19,20,21}
- A indústria está capitalizando a pandemia para melhorar suas relações públicas, oferecendo doações e parcerias aos governos. Ao mesmo tempo, as empresas de tabaco continuam comercializando agressivamente seus produtos, o que - além de causar oito milhões de mortes por ano - está exacerbando a crise da COVID-19.²²
- Quando a Itália teve o maior ônus de COVID-19 fora da China, tabacarias e lojas de *vaping* continuaram abertas juntamente com serviços essenciais durante o *lockdown* devido ao lobby por interesses da indústria.²³

Chamado à ação:

O tabagismo parece ser um fator de risco importante e totalmente evitável para um pior prognóstico na COVID-19. A COVID-19 não apenas limitou severamente os sistemas de saúde, mas também poderia ter um impacto em cascata no progresso que os países estavam alcançando em relação a diferentes metas para alcançar os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável das Nações Unidas (ODS). Com o perigo iminente de recessão econômica, torna-se ainda mais vital evitar o enorme custo financeiro do tabagismo para a economia global. A urgência em priorizar ações mais rígidas no controle do tabagismo é obrigatória para otimizar respostas para conter a pandemia da COVID-19 e também para garantir que os ganhos obtidos nos ODS não sejam perdidos. Portanto, os governos devem:

1. Realizar uma campanha de mídia em massa através de televisão, rádio e mídias sociais para amplificar as seguintes mensagens: fumantes correm maior risco de sofrer complicações pela COVID-19, e fumantes devem parar de fumar agora. Deixar de fumar e vaporizar pode ajudar a diminuir o risco de sintomas graves da COVID-19, reduzir o risco de transmissão e ajudar a fortalecer o sistema imunológico.

2. Garantir recursos adequados para apoiar os programas de cessação do tabagismo, incluindo telefones de apoio, mensagens pelo celular e suporte pela Internet, etc. Esses programas devem ter pessoal suficiente para atender à provável crescente demanda do público de abandonar o tabagismo em função dos lockdowns. As abordagens da [The Union](#) e da [OMS](#) podem ser aplicadas.
3. Fortalecer a implementação e a aplicação de políticas de controle do tabaco, incluindo locais públicos, locais de trabalho e transporte público, todos 100% livres de tabaco. Ambientes totalmente livres de tabaco são a única maneira comprovada de proteger as pessoas da exposição ao fumo passivo, que está ligado a condições respiratórias e cardiovasculares e maior vulnerabilidade a sintomas graves e mortalidade pela COVID-19.
4. Estabelecer, implementar e impor imediatamente uma legislação para proibir a venda e o uso de narguilés, cigarros eletrônicos, produtos de tabaco aquecido (como IQOS) e tabaco mascado. A proibição do uso de narguilés também ajudaria a desestimular reuniões sociais que contribuem para a disseminação do vírus.
5. Implementar e aplicar integralmente as medidas previstas na [CQCT](#) (Convenção-Quadro para o Controle do Tabaco) da [OMS](#) e do [MPOWER da OMS](#), incluindo o aumento de impostos e preços dos produtos do tabaco, que é a maneira mais eficaz de reduzir o uso do tabaco e gerar receita para financiar sistemas de saúde e programas de controle do tabaco .
6. Garantir que a condição de fumante das pessoas identificadas com COVID-19 seja registrada e incluída em todos os conjuntos de dados.
7. Proibir doações e parcerias da indústria do tabaco e implementar e aplicar plenamente o [Artigo 5.3 da CQCT da OMS](#). Os governos devem rejeitar a pseudo-ciência financiada pela indústria do tabaco e seus aliados, e a venda de tabaco e dispositivos eletrônicos deve ser proibida durante a pandemia da COVID-19.
8. Considerar acelerar o progresso relacionado ao [artigo 19 da CQCT da OMS](#) para avançar em responsabilizar legal e financeiramente a indústria do tabaco por agravar o impacto da COVID-19, além dos danos conhecidos causados por uma epidemia de tabagismo totalmente evitável.
9. Garantir o fornecimento ininterrupto de medicamentos e serviços de saúde às pessoas portadoras de DCNT's, incluindo educação e aconselhamento para manter uma dieta saudável, evitar o consumo de álcool, praticar atividades físicas, cuidar da saúde mental, promover serviços de cessação do tabagismo.

Referências:

1. Liu W, Tao ZW, Wang L, Yuan ML, Liu K, Zhou L, Wei S, Deng Y, Liu J, Liu HG, Ming Y, Hu Y. Analysis of factors associated with disease outcomes in hospitalized patients with 2019 novel coronavirus disease. Chin Med J 2020;133:1032–1038. doi: 10.1097/ CM9.0000000000000775. Available on https://journals.lww.com/cmj/Fulltext/2020/05050/Analysis_of_factors_associated_with_disease.5.aspx
2. Zhou F, Yu T, Ronghui D, et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. Lancet; published online March 2020. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30566-3.
3. Hua Cai. March 2020. Sex difference and smoking predisposition in patients with COVID-19. The Lancet. Respiratory Medicine. Volume 2, Issue 4. Available on: [https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600\(20\)30117-X/fulltext?fbclid=IwAR3uwqAqCwkRZag_aKCdX9HBDbVqqeWe8nT7xuP4VXyzk41Dz3POi4QmGpE](https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600(20)30117-X/fulltext?fbclid=IwAR3uwqAqCwkRZag_aKCdX9HBDbVqqeWe8nT7xuP4VXyzk41Dz3POi4QmGpE)

4. Guan et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. The New England journal of medicine. published February 2020. DOI: 10.1056/NEJMoa2002032. Available on: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2002032>
5. World Health Organization, Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19), 14-20 February 2020., 2020.
6. U.S. Department of Health and Human Services, Centres for Disease Control and Prevention, National Centre for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, The health consequences of smoking: 50 years of progress - A report by the Surgeon General, Atlanta, 2014.
7. The Novel Coronavirus Pneumonia Emergency Response Epidemiology Team, "The Epidemiological Characteristics of an Outbreak of 2019 Novel Coronavirus Diseases (COVID-19) - China, 2020," China CDC Weekly, vol. 2, no. 8, 2020.
8. World Health Organization. Tobacco and waterpipe use increases the risk of suffering from COVID-19. 2020. <http://www.emro.who.int/fr/tfi/know-the-truth/tobacco-and-waterpipe-users-are-at-increased-risk-of-covid-19-infection.html>
9. Control ECfDPa. Rapid risk assessment: Coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic: increased transmission in the EU/EEA and the UK – seventh update. European Centre for Disease Prevention and Control 2020.
10. Asociación Latinoamericana de Tórax (ALAT), Unión Internacional contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias (La Unión), Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). COVID-19: "Fumar en tiempos de COVID-19". Documento de Posición (DOCUMENT FOR HEALTH CARE PROVIDERS). April, 2020. Available online: <https://alatorax.org/es/covid-19/covid-19-fumar-en-tiempos-de-covid-19-documento-de-posicion>
11. Miyashita L, Suri R, Dearing E, Mudway I, Dove RE, Neill DR, Van Zyl-Smit R, Kadioglu A, Grigg J. E-cigarette vapour enhances pneumococcal adherence to airway epithelial cells. The European respiratory journal 2018; 51.
12. Mohammad Ebrahimi Kalan ZBT, Mehdi Fazlzadeh, Kenneth D Ward, Wasim Maziak. Waterpipe Tobacco Smoking: A Potential Conduit of COVID-19. BMJ Tobacco Control 2020.
13. John Maa. April 2020. Why Covid-19 might make you rethink your smoking habits. CNN OPINION. Available at: <https://edition.cnn.com/2020/04/06/opinions/smoking-vaping-covid-19-coronavirus-maa/index.html>
14. Indian Council of Medical Research (ICMR), Government of India. Available on: https://icmr.nic.in/sites/default/files/upload_documents/Appeal_to_the_General_Public.pdf
15. Business Standard. UP govt bans production, distribution of pan masala till further orders. Available on: https://www.business-standard.com/article/news-ani/up-govt-bans-production-distribution-of-pan-masala-till-further-orders-120032501112_1.html
16. World Health Organization. COVID-19 and NCDs. Information Note. 2019. Available online : <https://www.who.int/internal-publications-detail/covid-19-and-ncds>
17. Istituto Superiore di Sanità (ISS). March 2020. Report on the characteristics of patients who died positive to COVID-19 in Italy Available online: https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/bollettino/Report-COVID-2019_17_marzo-v2.pdf
18. Press Information Bureau, Government of India. Available on: <https://pib.gov.in/PressReleaselframePage.aspx?PRID=1611676>
19. Hefler M, Gartner CE. The tobacco industry in the time of COVID-19: time to shut it down? Tob Control Epub ahead of print: 2020. doi:10.1136/tobaccocontrol-2020-055807. Available online: <https://tobaccocontrol.bmj.com/content/tobaccocontrol/early/2020/04/06/tobaccocontrol-2020-055807.full.pdf>
20. Metronome.Ge. 2020. სამეცნიერო კვლევა - კორონავირუსი უმეტესწილად არამწეველებს აზიანებს - Metronome.Ge. [online] Available at: <https://metronome.ge/story/253596> [Accessed 15 April 2020]
21. 2020. Available at: <<https://mobile.twitter.com/ChaunceyGardner/status/1242340323403223041>> [Accessed 15 April 2020].
22. International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union). The Union's statement on COVID-19 and smoking, 2020. Available at <https://www.tobaccofreeunion.org/index.php/news-2>
23. Helen Redmond. March 2020. A Scientist Persuaded Italy to Exempt Vape Shops From COVID-19 Lockdown. Filter. Available at: <https://filtermag.org/italy-vaping-coronavirus/>