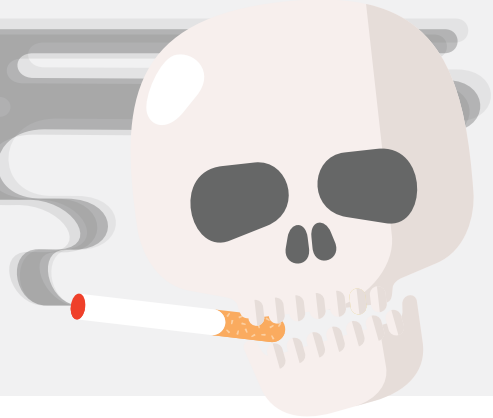
# LOS BENEFICIOS DE APLICAR POLÍTICAS PÚBLICAS DE CONTROL DEL TABACO

IECS
INSTITUTO DE EFECTIVIDAD CLINICA Y SANITARIA

**14** personas mueren cada día a consecuencia del tabaquismo.

**$23.851** millones* es el costo del daño producido por el cigarillo en el sistema de salud y la economía.



LAS INTERVENCIONES **MPOWER** DE LA **OMS** HAN DEMOSTRADO SALVAR VIDAS Y REDUCIR COSTOS AL EVITAR GASTOS EN ATENCIÓN DE SALUD.

## FUMAR DAÑA LA SALUD Y LA ECONOMÍA

### PRODUCE MUERTES Y ENFERMEDADES

**12,1%** de todas las muertes que se producen en el país pueden ser atribuidas al cigarrillo.

**5.239**
MUERTES ANUALES

**82.205**
Casos de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), cáncer, enfermedades cardíacas y otras enfermedades se producen por el consumo de tabaco.

### TIENE UN COSTO ECONÓMICO Y SOCIAL

**$11.629 millones***
**Costos directos sobre el sistema de salud**
Son los gastos de atención médica y tratamientos en centros de salud y hospitales.

**$8.261 millones***
**Productividad laboral perdida**
Es el dinero que el país pierde a causa de la enfermedad y muerte prematura de población laboralmente activa.

**$3.961 millones***
**Cuidados familiares**
Es el costo del tiempo que familiares y allegados deben dedicar al cuidado de personas que enferman por el tabaquismo.

## LOS BENEFICIOS DE APLICAR POLÍTICAS PÚBLICAS DE CONTROL DEL TABACO

Muertes y enfermedades evitadas y cuánto se ahorraría el sistema de salud.

| | AMBIENTES LIBRES DE HUMO | ETIQUETADO Y ADVERTENCIAS SANITARIAS | PROHIBICIÓN DE PUBLICIDAD | AUMENTO DE IMPUESTOS |
|---|---|---|---|---|
| MUERTES | –1.157 | –1.401 | –1.288 | –2.433 |
| ENFERMEDADES | –6.197 | –7.503 | –6.896 | –13.026 |
| AHORRO | $4.480 millones | $5.423 millones | $4.985 millones | $13.159 millones |
| | IMPLEMENTACIÓN COMPLETA | IMPLEMENTACIÓN COMPLETA | IMPLEMENTACIÓN COMPLETA | 50% DE AUMENTO |

MÁS INFORMACIÓN: https://tabaco.iecs.org.ar/

* Lempiras

# ENFERMEDADES Y MUERTES ATRIBUIBLES AL TABACO

## CANTIDAD DE PERSONAS QUE ENFERMAN A CAUSA DEL CIGARRILLO
(acumulado a lo largo de los años)

**49.617** Diabetes

**9.417** Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)

## NUEVOS EVENTOS POR AÑO

**14.412** Enfermedades cardíacas

**5.782** Accidente Cerebrovascular (ACV)

**1.708** Neumonía

**911** Otros cánceres

**358** Cáncer de pulmón

El tabaquismo es la principal causa de muerte prevenible a nivel mundial.

**12,1%** DE LAS MUERTES EN EL PAÍS SON ATRIBUIBLES AL TABAQUISMO

## MUERTES ANUALES ATRIBUIBLES AL TABAQUISMO

**1.456** Enfermedades cardíacas

**993** Accidente Cerebrovascular (ACV)

**934** Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)

**613** Otros cánceres

**603** Tabaquismo pasivo y otras causas

**278** Cáncer de pulmón

**239** Neumonía

**123** Diabetes

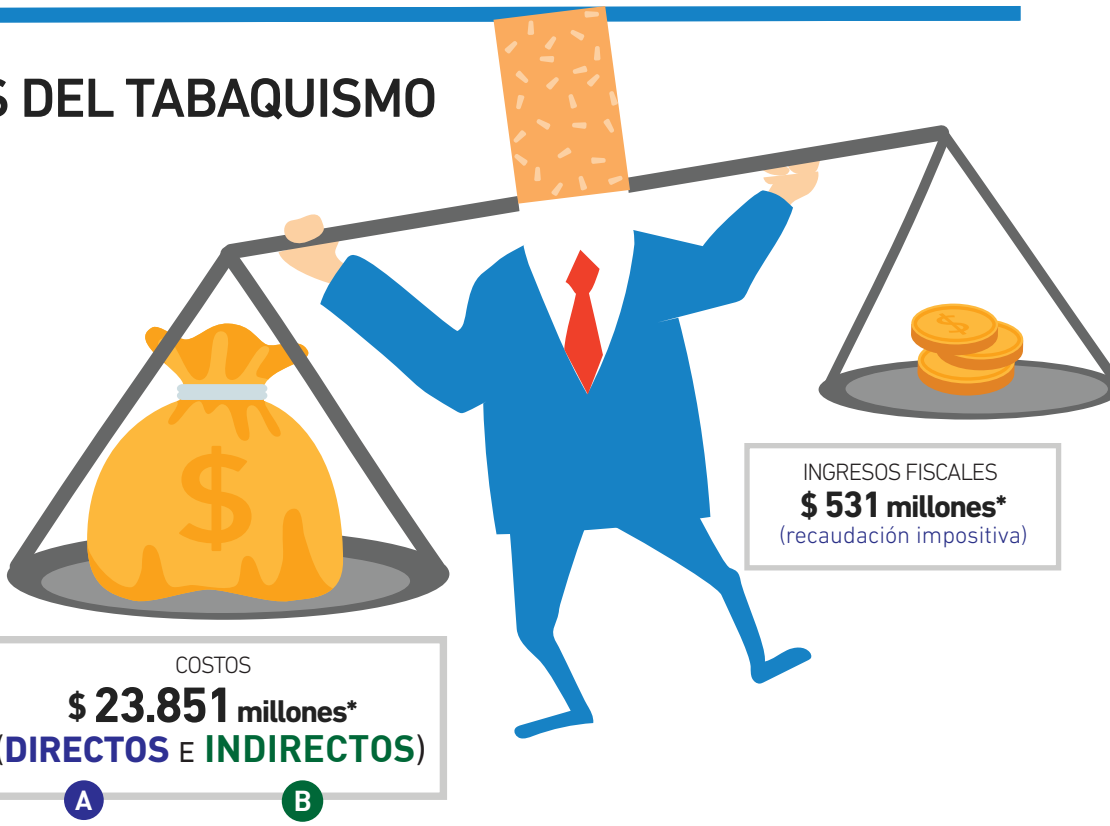
MÁS INFORMACIÓN: https://tabaco.iecs.org.ar/

* Lempiras

# LOS COSTOS DEL TABAQUISMO

## UN BALANCE NEGATIVO PARALA SOCIEDAD

LO QUE SE RECAUDA HOY POR IMPUESTOS AL TABACO APENAS CUBRE EL **2%** DE TODO LO QUE EL PAÍS PIERDE DEBIDO AL TABAQUISMO




## A COSTOS DIRECTOS EN EL SISTEMA DE SALUD

**$ 11.629 millones***

SE GASTAN POR AÑO EN LA ATENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES RELACIONADAS AL CONSUMO DE TABACO.

(Dinero que se destina la atención médica y tratamientos en centros de salud y hospitales.

LAS ENFERMEDADES PROVOCADAS POR EL TABAQUISMO REPRESENTAN EL

**16%**

DE TODO LO QUE EL PAÍS GASTA POR AÑO EN SALUD.

## B COSTOS INDIRECTOS PARA LA SOCIEDAD

**$12.222 millones***

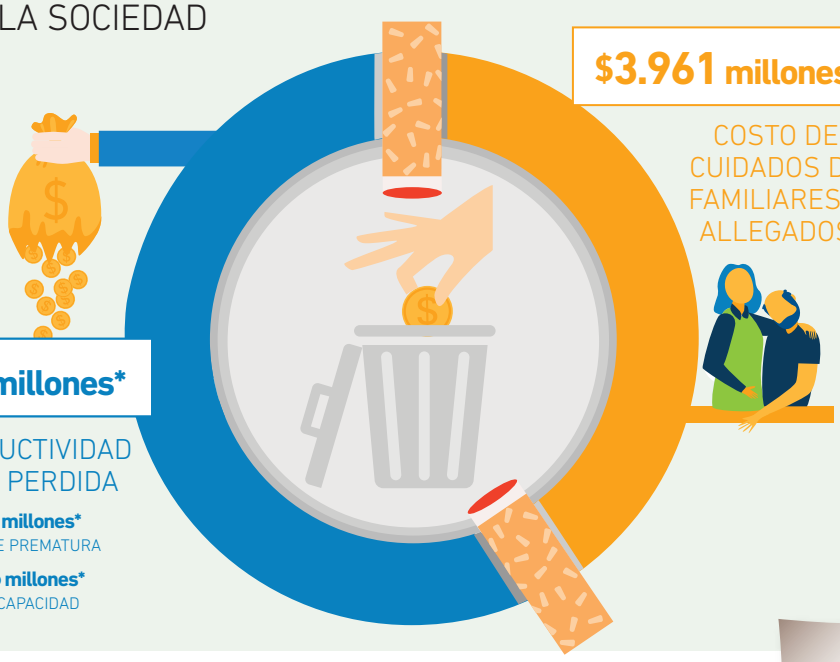
ES EL COSTO INDIRECTO

COSTOS INDIRECTOS se divide en 2: productividad perdida y costos de cuidadsos de familiares y allegados

ESTO REPRESENTA EL

**3% del PBI**

EQUIVALE HASTA **50 VECES** MÁS DE LO QUE EL PAÍS INVIERTE EN INVESTIGACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA



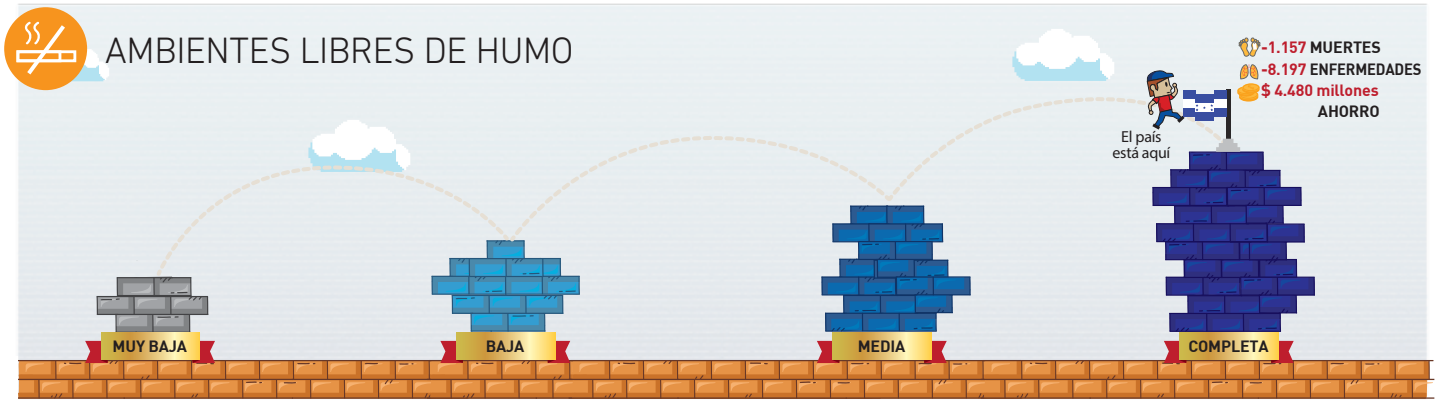

MÁS INFORMACIÓN: https://tabaco.iecs.org.ar/

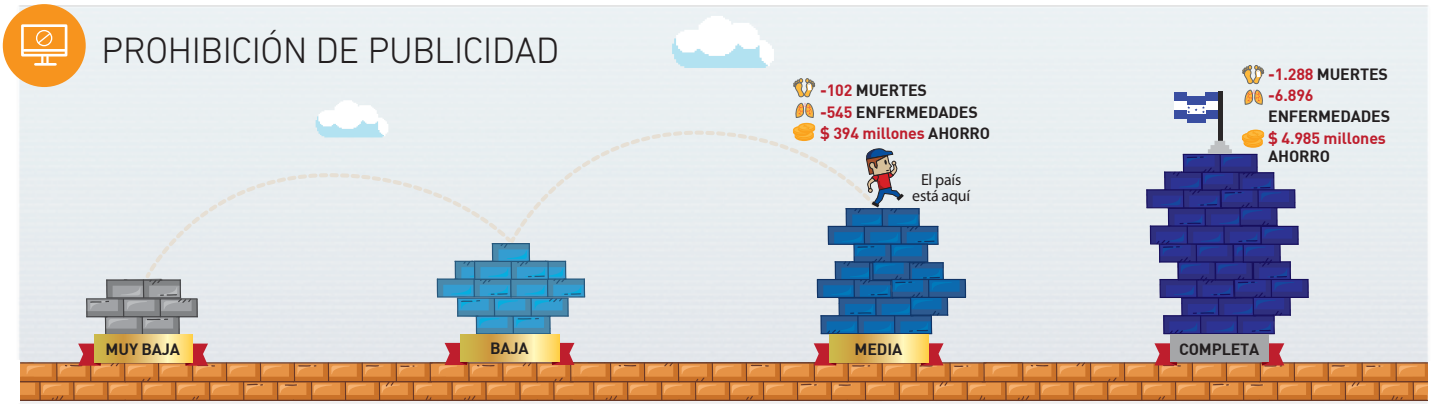
* Lempiras

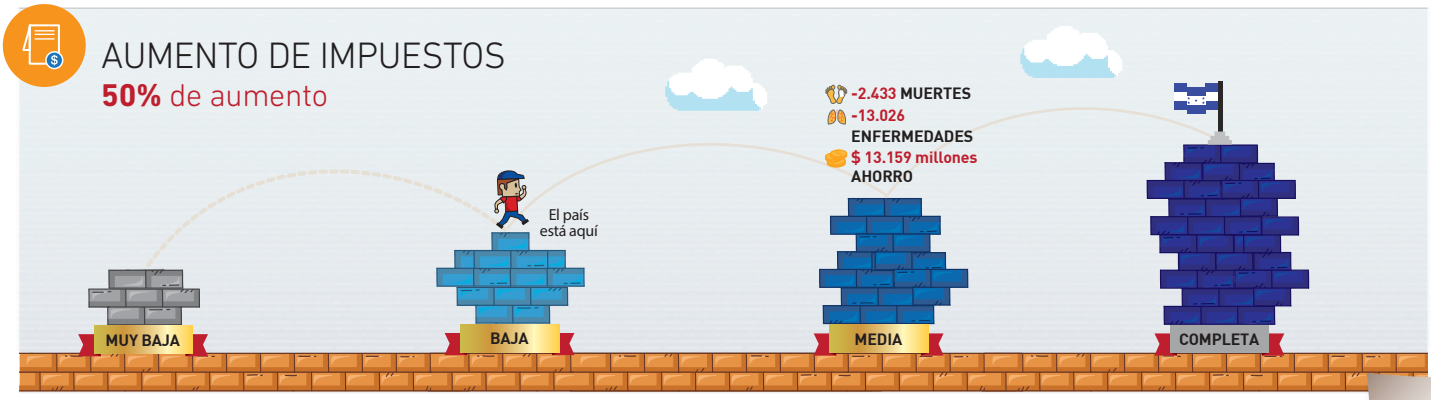
INTERVENCIONES M POWER

# MEDIDAS RECOMENDADAS POR LA OMS

¿Qué sucedería EN 10 AÑOS si se aplicaran las medidas que propone la Organización Mundial de la Salud? El siguiente cuadro estima las muertes y enfermedades evitadas* y el ahorro económico de aplicar esas intervenciones en distintos niveles de avance.






*Casos de EPOC, enfermedades cardíacas, ACV y cánceres.

MÁS INFORMACIÓN: https://tabaco.iecs.org.ar/

* Lempiras

# I LOS BENEFICIOS DE APLICAR POLÍTICAS PÚBLICAS DE CONTROL DE TABACO

El tabaquismo es la principal causa prevenible de muerte y enfermedad a nivel mundial. Cada año, más de cinco millones de muertes en el mundo son atribuibles al consumo de productos de tabaco. En Honduras, se estima que el 22% de los hombres y el 1% de las mujeres son fumadores.

La información que aquí se presenta forma parte de un estudio dirigido por el IECS y realizado por investigadores/as de universidades, centros de investigación e instituciones públicas de Bolivia, Honduras, Nigeria, Paraguay y Uruguay. Dicho trabajo se enmarca en una línea de investigación para el control del tabaco que el IECS comenzó en 2005 y que generó estudios y publicaciones científicas sobre esta temática en 12 países de Latinoamérica, así como también en Nigeria e India. Los resultados de todos los países están disponibles en tabaco.iecs.org.ar. Los resultados se obtuvieron utilizando un modelo matemático desarrollado por el grupo de investigación,(1) que permite estimar las probabilidades que tienen las personas de enfermar o morir a causa de cada una de las principales condiciones de salud asociadas al tabaquismo.

En Honduras el tabaquismo ocasiona una importante cantidad de muertes, enfermedades y costos sanitarios y sociales. El mayor peso está dado por diabetes, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfermedades cardiovasculares, y cánceres. Su impacto en la mortalidad y en la calidad de vida es responsable en forma directa de la pérdida de más de 57.300 años de vida cada año, y explica el 12,1% de todas las muertes que se producen en el país en mayores de 35 años. Esto representa aproximadamente 5.200 muertes por año que podrían ser evitadas.

El tabaquismo genera cada año un costo médico directo al sistema de salud de más de $11.600 millones, un costo de pérdida de productividad laboral (por discapacidad y muerte prematura) superior a los $8.200 millones, y costos por tareas de cuidado informal de más de $3.900 millones. En total, estos costos equivalen a más del 3% de todo el producto bruto interno (PBI) del país. La recaudación impositiva por la venta de cigarrillos es de alrededor de $531 millones anuales, un valor que apenas llega a cubrir el 2% de los costos económicos totales provocados por el cigarrillo en el sistema de salud y la sociedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda una serie de políticas públicas que han demostrado su efectividad en salvar vidas y reducir los costos económicos asociados. Las intervenciones MPOWER de OMS son: monitoreo del consumo de tabaco y de las medidas de prevención; ambientes libres de humo; cesación tabáquica; advertencias sanitarias gráficas en empaquetado; prohibición de publicidad, promoción y patrocinio; y aumento de los impuestos al tabaco.

La implementación máxima y completa de cuatro de estas intervenciones consistentes en aumento de impuestos del 50%, los ambientes libres de humo, etiquetado plano con advertencias sanitarias, y prohibición de publicidad, evitarían 2.433, 1.157, 1.401 y 1.288 muertes, respectivamente, en los próximos 10 años. Eso, a su vez, resultaría en ahorros económicos al sistema de salud y la sociedad de 13.159 millones, 4.480 millones, 5.423 millones y 4.985 millones de lempiras, respectivamente, en los próximos 10 años. Como principal conclusión del estudio, se estableció que el tabaquismo continúa representando una elevada carga de enfermedad para países de América Latina. La implementación completa de las medidas de control del tabaco podría evitar con éxito muertes y enfermedades asociadas al tabaquismo, reducir el gasto en salud y las pérdidas en tiempo de cuidadores y productividad laboral, así como aumentar la recaudación impositiva, lo que resultaría en grandes beneficios económicos para los países.

El equipo de profesionales que realizó esta investigación espera que estos resultados ayuden a aumentar la conciencia sobre el impacto sanitario y económico del tabaquismo, y constituyan una herramienta útil para que los gobiernos y sistemas de salud puedan definir medidas más efectivas y eficientes en la lucha del control del tabaco.

*Financiamiento: Este trabajo colaborativo se realizó con una subvención del Instituto de Investigación del Cáncer del Reino Unido (CRUK)(2).*

**CÓMO CITAR ESTE DOCUMENTO:** Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria. LOS BENEFICIOS DE APLICAR POLÍTICAS PÚBLICAS DE CONTROL DEL TABACO Honduras. Espinola N, Casarini A, Lazo E, Pichon-Riviere A., Capriata E, Escalante H, Calvete S, Bardach A, Augustovski F, Comolli M, Alcaraz A Dic. 2023, Buenos Aires, Argentina. Disponible en: www.iecs.org.ar/tabaco

(1) Pichon-Riviere, A., Alcaraz, A., Palacios, A., et al. (2020).
The health and economic burden of smoking in 12 Latin American countries and the potential effect of increasing tobacco taxes: an economic modelling study. The Lancet Global Health, 8(10), e1282-e1294.
(2) https://www.cancerresearchuk.org/

IECS INSTITUTO DE EFECTIVIDAD CLINICA Y SANITARIA



* Lempires