

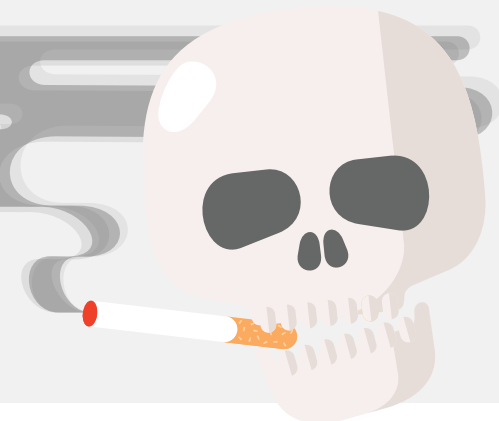


LOS BENEFICIOS DE APLICAR POLÍTICAS PÚBLICAS DE CONTROL DEL TABACO

15 personas mueren cada día a consecuencia del tabaquismo.

\$78.853 millones* es el costo del daño producido por el cigarrillo 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

14,4% de todas las muertes que se producen en el país pueden ser atribuidas al cigarrillo.

5.599

MUERTES ANUALES



48.957

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



\$53.393 millones*

Costos directos sobre el sistema de salud

Son los gastos de atención médica y tratamientos en centros de salud y hospitales.

\$11.850,7 millones*

Productividad laboral perdida

Es el dinero que el país pierde a causa de la enfermedad y muerte prematura de población laboralmente activa.

\$10.609 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.

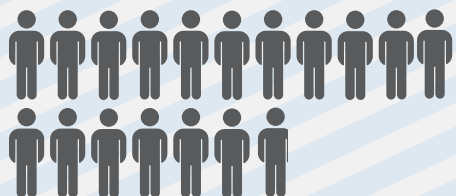




ENFERMEDADES Y MUERTES ATRIBUIBLES AL TABACO

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

22.955 Diabetes



10.236 Enfermedad Pulmonar
Obstructiva Crónica (EPOC)



NUEVOS EVENTOS POR AÑO

9.307

Enfermedades
cardíacas



2.232

Accidente
Cerebrovascular
(ACV)



1.738

Cáncer
de pulmón



1.579

Otros cánceres



910

Neumonía



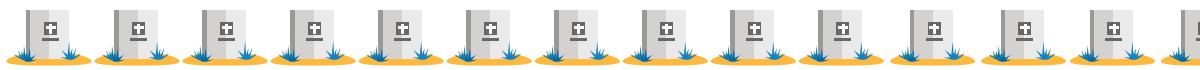
El tabaquismo es
la principal causa
de muerte prevenible
a nivel mundial.

14,4%

DE LAS MUERTES
EN EL PAÍS SON
ATRIBUIBLES AL
TABAQUISMO



MUERTES ANUALES ATRIBUIBIBLES AL TABAQUISMO



1.336

Cáncer
de pulmón



1.129

Enfermedad Pulmonar
Obstructiva Crónica (EPOC)



951

Enfermedades cardíacas



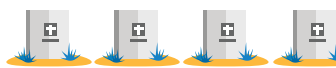
931

Otros cánceres



644

Tabaquismo pasivo y otras causas



392

Accidente Cerebrovascular (ACV)



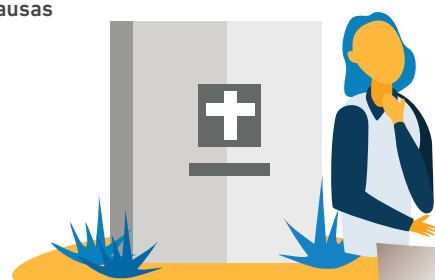
142

Neumonía



74

Diabetes

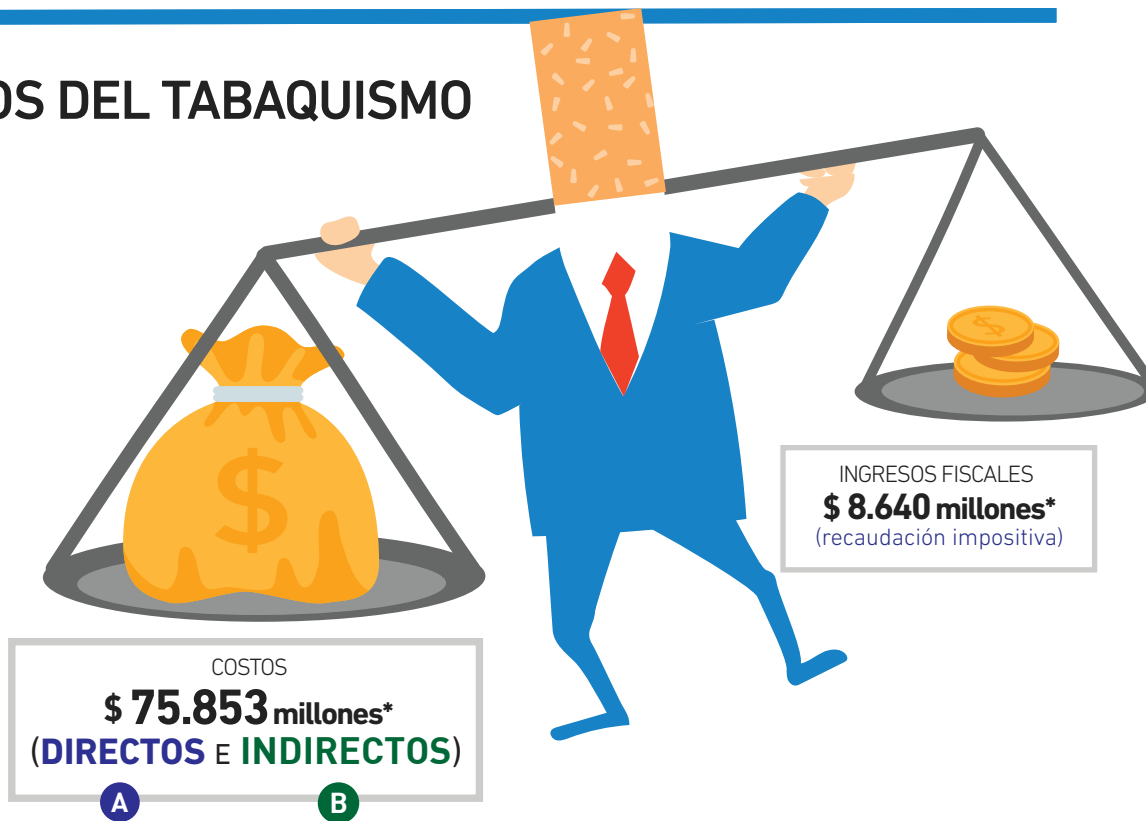


MÁS INFORMACIÓN: <https://tabaco.iecs.org.ar/>

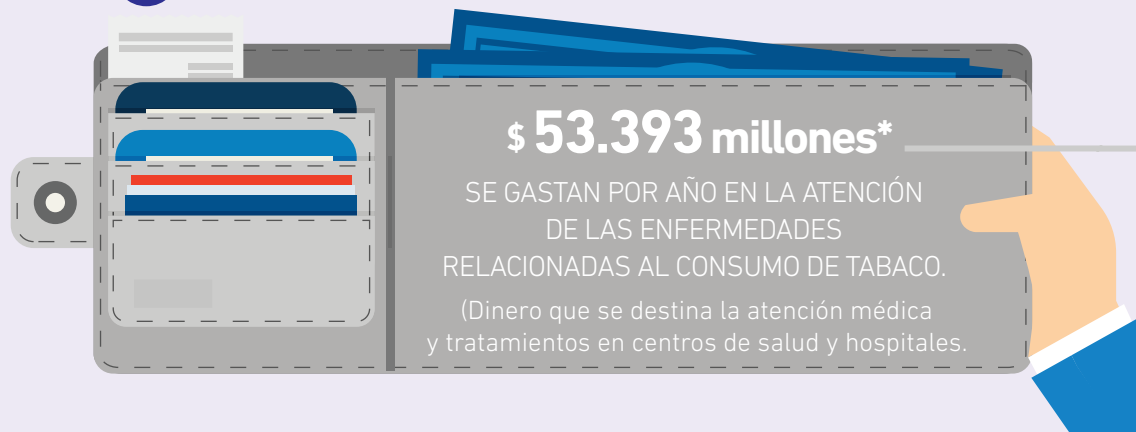
LOS COSTOS DEL TABAQUISMO

UN BALANCE NEGATIVO
PARA LA SOCIEDAD

LO QUE SE RECAUDA
HOY POR IMPUESTOS
AL TABACO APENAS
CUBRE EL **11%** DE
TODO LO QUE EL PAÍS
PIERDE DEBIDO AL
TABAQUISMO



A COSTOS **DIRECTOS** EN EL SISTEMA DE SALUD



LAS ENFERMEDADES
PROVOCADAS POR EL
TABAQUISMO
REPRESENTAN EL

19%

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



B COSTOS **INDIRECTOS** PARA LA SOCIEDAD

\$22.460 millones*

ES EL COSTO INDIRECTO

Costos que recaen sobre las personas que enferman
(y eventualmente, mueren) y sobre sus familias y
allegados, quienes asumen las tareas de cuidado.

ESTO REPRESENTA EL

2,59% del PBI

EQUIVALE HASTA **5 VECES**
MÁS DE TODO LO QUE EL PAÍS
INVIERTE EN INVESTIGACIÓN,
CIENCIA Y TECNOLOGÍA

\$11.851 millones*

POR PRODUCTIVIDAD
LABORAL PERDIDA

\$4.169 millones*

POR MUERTE PREMATURA

\$7.681 millones*

POR DISCAPACIDAD

\$10.609 millones*

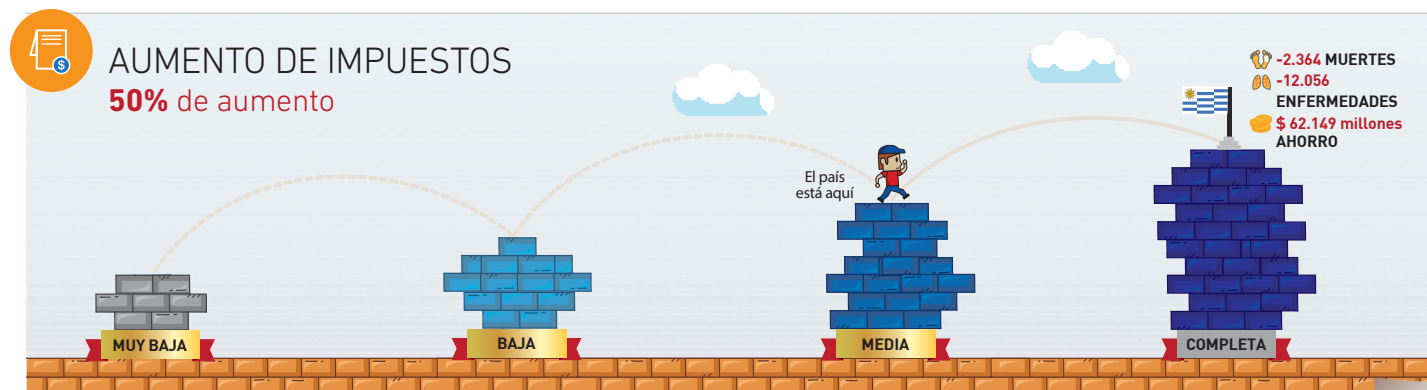
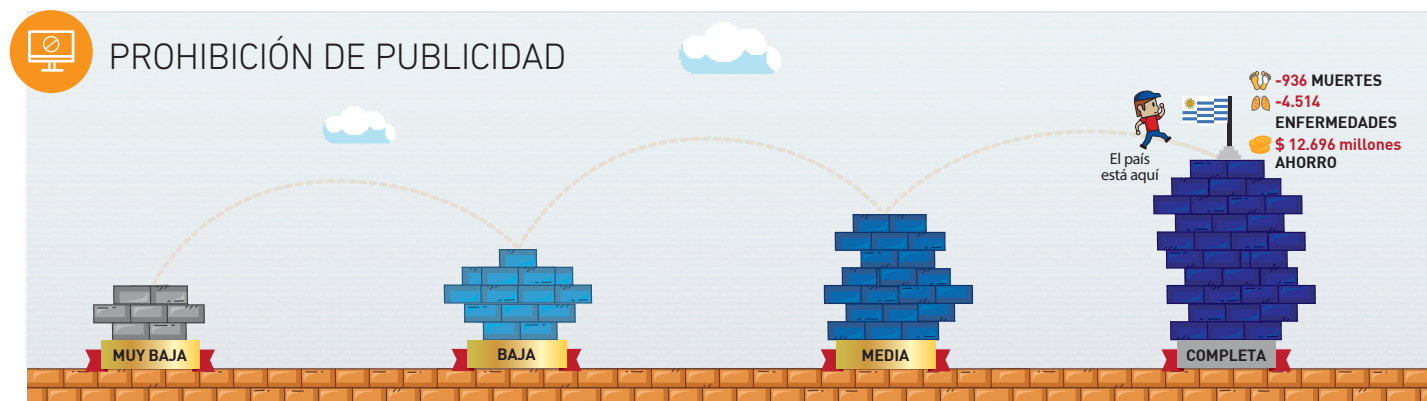
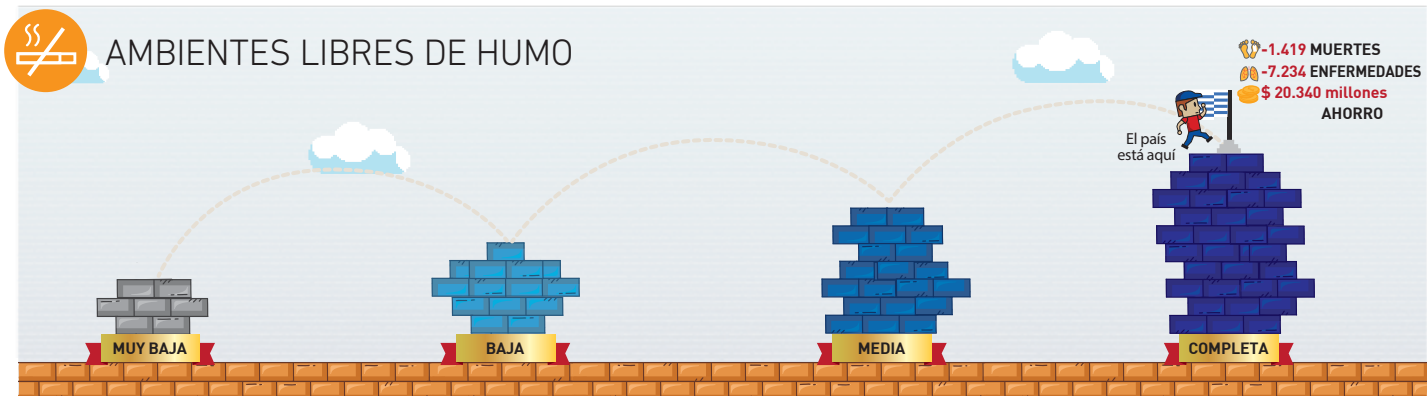
COSTO DE
CUIDADOS DE
FAMILIARES Y
ALLEGADOS





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/>



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 Uruguay, se estima que el 17% de los hombres y el 12% 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 Uruguay 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 47.400 años de vida cada año, y explica el 14,4% de todas las muertes que se producen en el país en mayores de 35 años. Esto representa aproximadamente 5.600 muertes por año que podrían ser evitadas. El tabaquismo genera cada año un costo médico directo al sistema de salud de más de \$53.393 millones, un costo de pérdida de productividad laboral (por discapacidad y muerte prematura) superior a los \$11.800 millones, y costos por tareas de cuidado informal de más de \$10.600 millones. En total, estos costos equivalen a más del 2,5% de todo el producto bruto interno (PBI) del país. La recaudación impositi-

va por la venta de cigarrillos es de alrededor de \$8.600 millones anuales, un valor que apenas llega a cubrir el 11% 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 2.364, 1.419, 1.195 y 936 muertes, respectivamente, en los próximos 10 años. Eso, a su vez, resultaría en ahorros económicos al sistema de salud y la sociedad de 62.149 millones, 20.340 millones, 17.132 millones y 12.696 millones de pesos uruguayos, 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 Uruguay. Espinola N, Casarini A, Lazo E, Pichon-Riviere A., Capriata E, Calvete S, Bardach A, Augustovski F, Comolli M, Alcaraz A Nov. 2023, Buenos Aires, Argentina. Disponible en: <https://tabaco.iecs.org.ar/>

(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/>

