

El consumo de tabaco es el segundo factor de riesgo más importante de muerte prematura y discapacidad en el mundo, y se ha cobrado más de 5 millones de vidas cada año desde 1990. Los efectos negativos del tabaquismo se extienden más allá de la salud individual y de la población, afectando también a la economía. En todo el mundo en 2015, la prevalencia normalizada por edad del tabaquismo diario era del 25% para los hombres y del 5,4% para las mujeres, lo que representa una reducción del 28,4% y del 34,4%, respectivamente, desde 1990. Se estima que en 2015 se produjeron entre 5,7 y 7 millones de muertes debidas al tabaquismo, lo que equivale al 11,5% de todas las muertes mundiales (Reitsma et al., 2017[23]). Actualmente, se estima que 1.100 millones de personas son fumadoras activas, de los cuales el 84% son varones y el 80% viven en países de ingresos bajos y medios. Además, el humo de segunda mano causa más de 1,2 millones de muertes prematuras al año, de las cuales 65.000 son niños (OMS, 2019[24]). Los ODS de la ONU piden que se refuerce la aplicación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco en todos los países, según corresponda.

La proporción de fumadores de tabaco diarios varía enormemente entre los países, pero cerca de uno de cada cuatro hombres de 15 años o más en LAC18 fuma a diario, una tasa muy similar a la de la OCDE (Figura 4.20). Las tasas son particularmente altas en Cuba, donde más de la mitad de los hombres fuman, seguido de Surinam con 43%. Las tasas más bajas entre los hombres se observan en Costa Rica, Panamá y México, todas por debajo del 10%. Las tasas son más bajas entre las mujeres, con un 7% que fuman diariamente, también más bajas que la media de la OCDE. Chile está en la cima con más de una mujer de cada cinco que fuman, seguido de cerca por Cuba y Argentina. Las mujeres cubanas fuman tres veces menos que los hombres. Las tasas más bajas para las mujeres se encuentran en Barbados y Ecuador con menos del 1%, seguido de El Salvador, Costa Rica, Haití y Panamá, todos por debajo de un 2%.

Entre los adolescentes de 13 a 15 años de edad en 29 países de LAC, la prevalencia del consumo de tabaco en los hombres era del 15% y casi del 12% en las mujeres. Chile muestra el mayor consumo de tabaco entre las mujeres (26%), seguido de Argentina (25%) y México (18%), mientras que las tasas más bajas se encuentran en la República Dominicana (6%) y Honduras (6%). Entre los hombres, San Vicente y las Granadinas es el país que más tabaco consume (24%), seguido de Argentina (23%) y México (22%). Paraguay es el país con la menor tasa entre los hombres de 7% (Figura 4.21).

El aumento de los precios del tabaco mediante impuestos más altos es una de las intervenciones más efectivas para reducir el consumo de tabaco, al desalentar a los jóvenes a comenzar a fumar cigarrillos y alentar a los fumadores a dejar de hacerlo. Una revisión reciente de los estudios realizados en los países de LAC determinó que los aumentos de los impuestos reducen efectivamente el consumo de cigarrillos y también se puede esperar que aumenten los ingresos por concepto de impuestos a los cigarrillos (Guindon, Paraje and Chaloupka, 2018[25]), los cuales pueden ser utilizados en intervenciones complementarias. El impuesto promedio en LAC es del 48% para un paquete de 20 cigarrillos (Figura 4.22). Los países con mayores impuestos sobre el tabaco son Chile y Argentina con más del 80%, pero no son los países

con los precios más altos. El tabaco más caro se encuentra en Jamaica con un precio de 14,3 USD, mientras que el más barato se observa en Paraguay, Colombia, Cuba, Dominica y Guyana, todos por debajo de los 3 USD.

Los países de LAC pueden fortalecer sus regulaciones para reducir el consumo de tabaco mediante la plena implementación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco. Para ello, se puede seguir la estrategia de la OMS MPOWER para Monitorear el uso del tabaco y las políticas de prevención; proteger a la gente del uso del tabaco; ofrecer ayuda para dejar el uso del tabaco; advertir sobre los peligros del tabaco; hacer cumplir las prohibiciones de publicidad, promoción y patrocinio del tabaco; y aumentar los impuestos sobre el tabaco (OMS, 2019[24]).

### Definición y comparabilidad

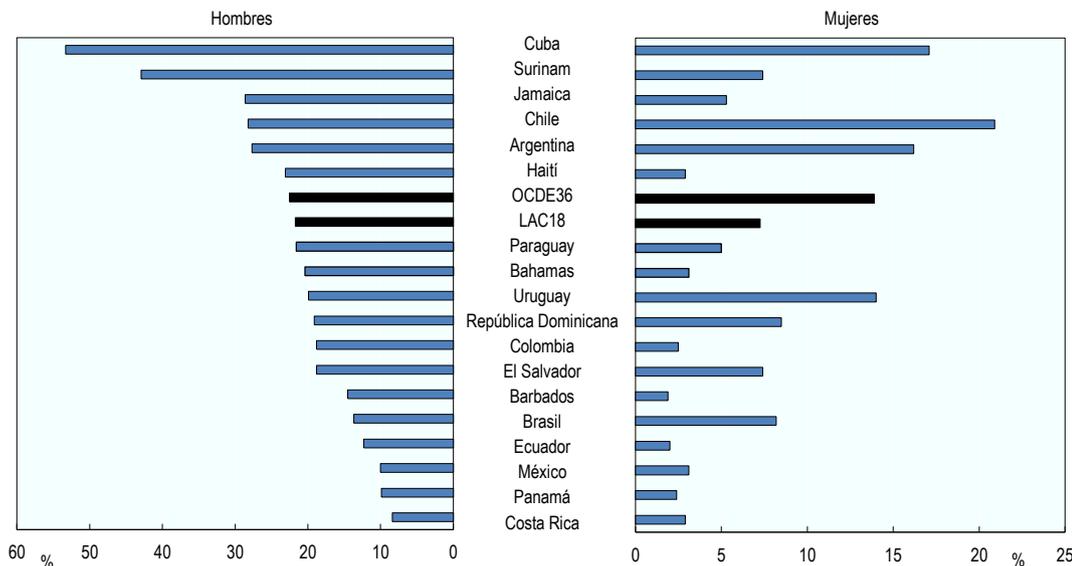
El tabaquismo diario de los adultos se define como el porcentaje de la población de 15 años o más que declara fumar todos los días. Las estimaciones para 2015 se basaron en datos obtenidos de una amplia gama de encuestas de salud y de hogares, incluida la Encuesta Mundial sobre el Tabaco en los Adultos (GATS). Los resultados fueron la población estándar de la OCDE normalizada por edad para los países de la OCDE y la población estándar de la OMS para los países no pertenecientes a la OCDE.

El consumo actual de tabaco entre los jóvenes se deriva del Estudio Mundial sobre el Tabaco en Jóvenes 2010-2017. Se define como el porcentaje de jóvenes de 13 a 15 años que han consumido cualquier producto de tabaco al menos una vez durante los últimos 30 días previos a la encuesta.

### Referencias

- [25] Guindon, G., G. Paraje and F. Chaloupka (2018), "The Impact of Prices and Taxes on the Use of Tobacco Products in Latin America and the Caribbean", *American Journal of Public Health*, Vol. 108/S6, pp. S492-S502, <http://dx.doi.org/10.2105/ajph.2014.302396r>.
- [24] OMS (2019), *Tabaco*, Organización Mundial de Salud, <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>.
- [23] Reitsma, M. et al. (2017), "Smoking prevalence and attributable disease burden in 195 countries and territories, 1990–2015: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2015", *The Lancet*, Vol. 389/10082, pp. 1885-1906, [http://dx.doi.org/10.1016/s0140-6736\(17\)30819-x](http://dx.doi.org/10.1016/s0140-6736(17)30819-x).

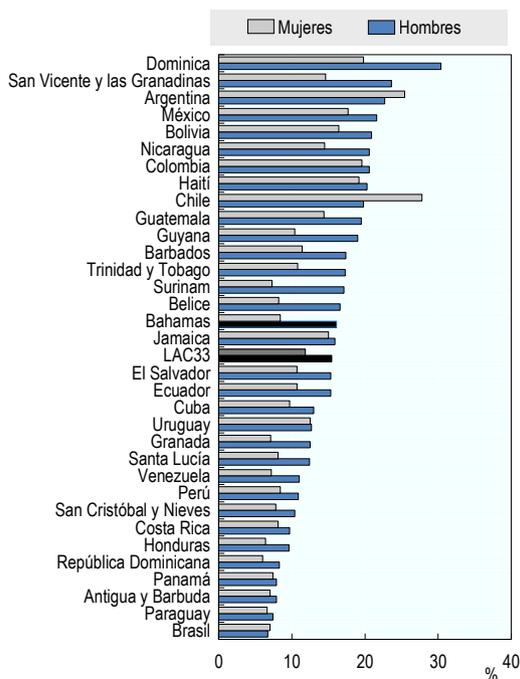
Figura 4.20. Estimaciones de la prevalencia estandarizada por edad del consumo diario de tabaco en personas de 15 años o más, 2016



Fuente: Observatorio Global de Salud, OMS 2018. Estadísticas de Salud de la OCDE 2019 para México, Chile, Colombia, Costa Rica y Brasil.

StatLink <https://stat.link/14z6kv>

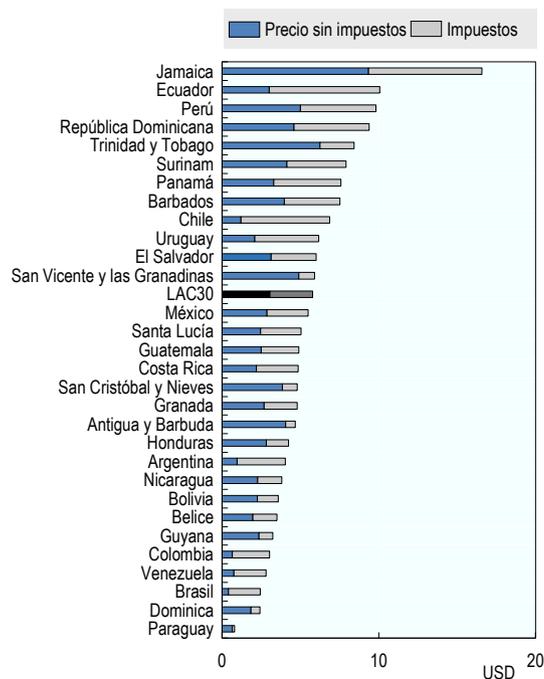
Figura 4.21. Prevalencia del consumo actual de tabaco entre los jóvenes de 13 y 15 años, última estimación disponible



Fuente: Encuestas Mundiales sobre el Tabaco en Jóvenes 2010-2017.

StatLink <https://stat.link/eo2kul>

Figura 4.22. Impuestos nacionales y precio de venta al público de un paquete de 20 cigarrillos de la marca más vendida, 2016



Fuente: Reporte de la OMS de la epidemia mundial del tabaquismo 2017.

StatLink <https://stat.link/p94tjc>



**From:**  
**Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020**

**Access the complete publication at:**

<https://doi.org/10.1787/6089164f-en>

**Please cite this chapter as:**

OECD/The World Bank (2020), "Tabaquismo", in *Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020*, OECD Publishing, Paris.

DOI: <https://doi.org/10.1787/85689a17-es>

El presente trabajo se publica bajo la responsabilidad del Secretario General de la OCDE. Las opiniones expresadas y los argumentos utilizados en el mismo no reflejan necesariamente el punto de vista oficial de los países miembros de la OCDE.

This document, as well as any data and map included herein, are without prejudice to the status of or sovereignty over any territory, to the delimitation of international frontiers and boundaries and to the name of any territory, city or area. Extracts from publications may be subject to additional disclaimers, which are set out in the complete version of the publication, available at the link provided.

The use of this work, whether digital or print, is governed by the Terms and Conditions to be found at <http://www.oecd.org/termsandconditions>.