

EL TABAQUISMO EN BOLIVIA

MUERTE, ENFERMEDAD Y SITUACIÓN IMPOSITIVA

12 PERSONAS MUEREN POR DÍA

en Bolivia a causa del tabaquismo.

1.724 MILLONES DE PESOS BOLIVIANOS SON GASTADOS CADA AÑO

para tratar problemas de salud provocados por el tabaco.

MUERTES ANUALES ATRIBUIBLES AL TABAQUISMO

La información que aquí se muestra forma parte de una investigación colaborativa coordinada por el Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud del IECS y realizada por un equipo de más de 40 investigadores y decisores sanitarios de universidades, centros de investigación e instituciones públicas de Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, Honduras, México, Paraguay, Perú y Uruguay. Se utilizó un modelo matemático para estimar las probabilidades que tienen las personas de enfermar o morir por cada una de las condiciones asociadas con el tabaquismo. Los datos corresponden a 2015, y a personas mayores de 35 años.



8,1%

DE TODAS LAS MUERTES QUE SE PRODUCEN EN EL PAÍS PUEDEN SER ATRIBUIDAS AL TABAQUISMO



4.474

MUERTES POR AÑO QUE PODRÍAN EVITARSE

\$1.724.082.828



ES EL COSTO DIRECTO

EN EL SISTEMA DE SALUD ATRIBUIBLE AL TABAQUISMO
(\$ = peso boliviano)

PERSONAS QUE ANUALMENTE ENFERMAN POR MOTIVOS ATRIBUIBLES AL TABACO

10.349

EPOC
(Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica)



9.894

Neumonía



3.728

ACV
(Accidente Cerebro Vascular)



2.818

Enfermedades Cardíacas



1.003

Otros Cánceres



313

Cáncer de Pulmón



3.728

PERSONAS SUFREN DE UN ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR



2.818

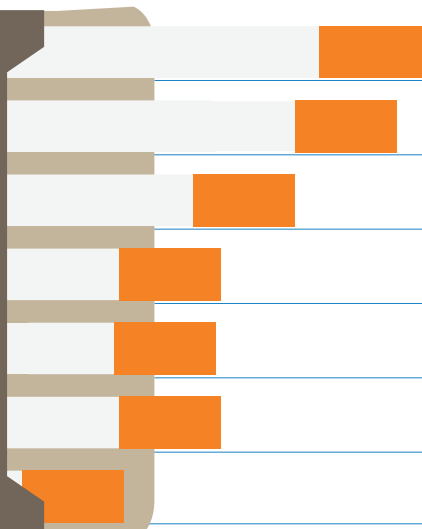
INFARTOS E INTERNACIONES POR ENFERMEDAD CARDÍACA



1.316

PERSONAS SON DIAGNOSTICADAS DE UN CÁNCER PROVOCADO POR EL TABAQUISMO

MUERTES ANUALES ATRIBUIBLES AL TABACO



1.002

Neumonía

932

EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica)

696

Enfermedades Cardíacas

522

ACV (Accidente Cerebro Vascular)

516

Otros Cánceres

515

Tabaquismo pasivo y otras causas

292

Cáncer de Pulmón

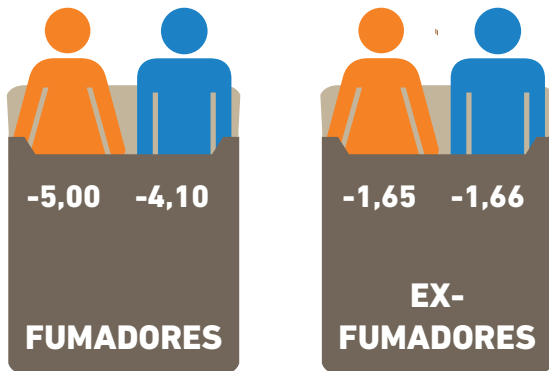
EN EL TOTAL DE LA POBLACIÓN:
**CADA AÑO
SE PIERDEN**

**113.736
AÑOS DE VIDA**

POR MUERTE PREMATURA
Y DISCAPACIDAD

CONSECUENCIAS DE FUMAR

Años de vida perdidos por persona



COSTOS DE ATENCIÓN ASOCIADOS CON EL TABAQUISMO

\$540.780.922

ACV (Accidente Cerebro Vascular)

\$491.554.985

Enfermedades Cardíacas

\$242.156.663

EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica)

\$198.345.812

Tabaquismo Pasivo y otras causas

\$170.364.253

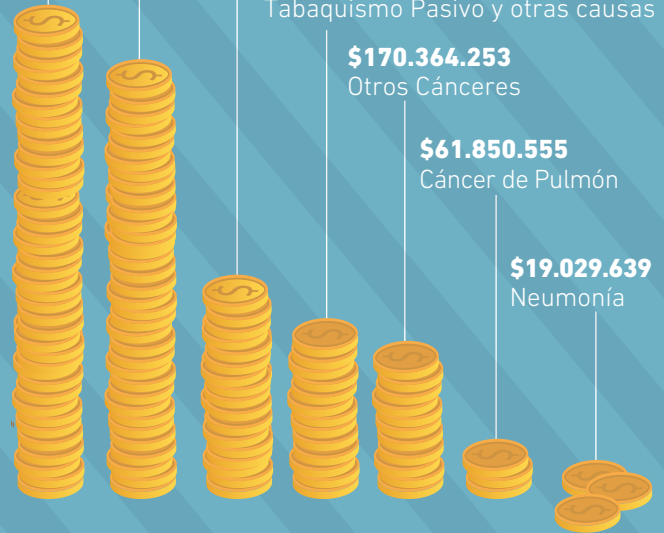
Otros Cánceres

\$61.850.555

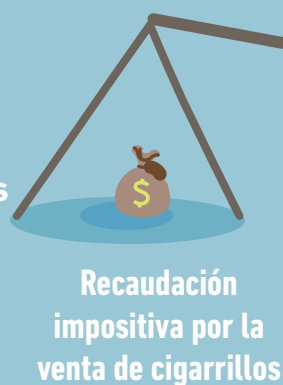
Cáncer de Pulmón

\$19.029.639

Neumonía



En Bolivia, la recaudación impositiva por la venta de cigarrillos (\$103,5 millones anuales) cubre apenas el 6% de los gastos directos que el cigarrillo provoca en el sistema de salud.



Gastos en el Sistema de Salud provocados por el cigarrillo



El aumento de los impuestos está reconocido en todo el mundo como una de las medidas más importantes que los países deberían implementar para combatir el tabaquismo.

El precio de los cigarrillos en Latinoamérica es extraordinariamente bajo en comparación con otras regiones del mundo. Esto facilita el acceso al tabaco, especialmente entre los jóvenes.

¿QUÉ OCURRIRÍA SI BOLIVIA AUMENTARA UN 50% EL PRECIO DE LOS CIGARRILLOS?

Se estaría implementando
**UNA DE LAS MEDIDAS MÁS EFECTIVAS
PARA CONTROLAR EL CONSUMO DE TABACO**

EN 10 AÑOS PODRÍAN EVITARSE:



10.868
MUERTES



6.330
INFARTOS
Y EVENTOS
CARDÍACOS



11.960
ACCIDENTES
CEREBRO-
VASCULARES



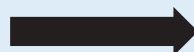
3.141
NUEVOS
CÁNCERES



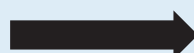
279.060
AÑOS DE VIDA
PERDIDOS POR
MUERTE
Y DISCAPACIDAD

ADEMAS SE OBTENDRÍAN BENEFICIOS ECONÓMICOS

\$4.827
MILLONES
(PESOS BOLIVIANOS)
**EN LOS PRÓXIMOS
10 AÑOS.**



\$4.529 MILLONES
POR AHORRO
EN COSTOS SANITARIOS

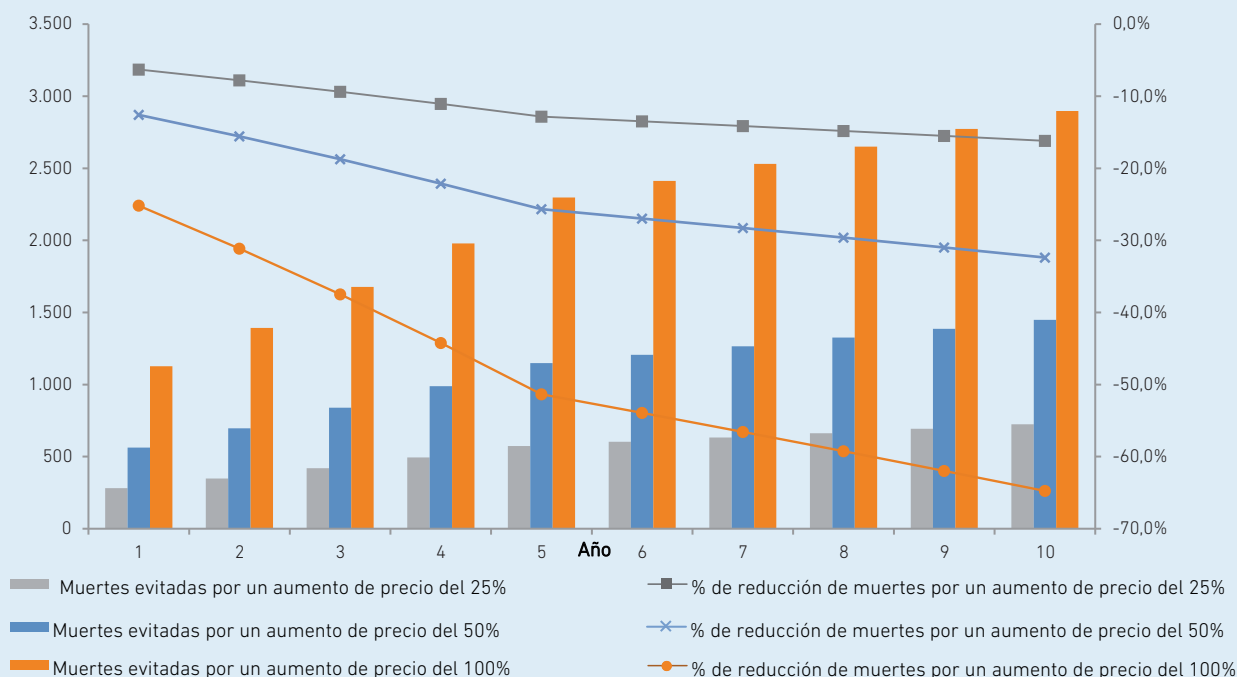


\$298 MILLONES
POR RECAUDACIÓN
IMPOSITIVA ADICIONAL

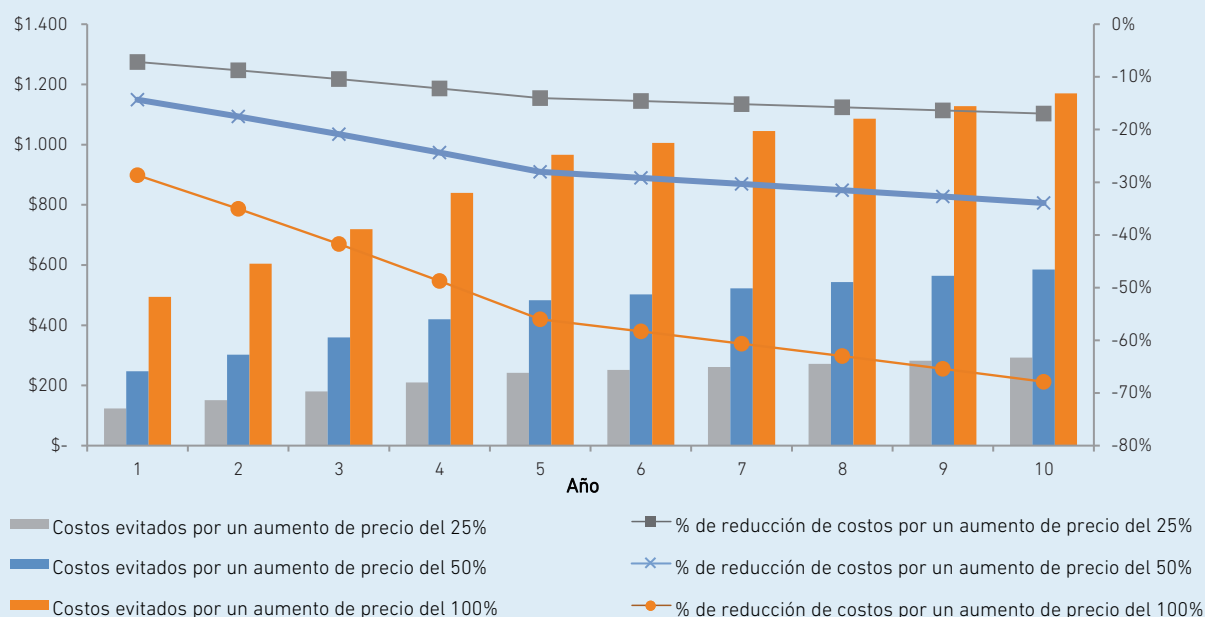


¿QUÉ OCURRIRÍA SI BOLIVIA AUMENTARA EL PRECIO DE LOS CIGARRILLOS?

MUERTES QUE PODRÍAN EVITARSE



COSTOS EN ATENCIÓN SANITARIA QUE PODRÍAN EVITARSE





IMPACTO DEL AUMENTO DE IMPUESTOS AL TABACO SOBRE LAS MUERTES Y ENFERMEDAD ATRIBUIBLES EN BOLIVIA.

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 del tabaco y se espera que para el 2025 la cantidad de decesos anuales alcance los 10 millones. En Bolivia, se estima que el 16 al 18% de las mujeres y el 20% de los hombres son fumadores.

La información que aquí se muestra forma parte de una investigación en la que colaboraron **más de 40 investigadores y decisores sanitarios de universidades, centros de investigación e instituciones públicas de Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, Honduras, México, Paraguay, Perú y Uruguay.** 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 asociadas al tabaquismo.

En **Bolivia** el tabaquismo ocasiona una importante cantidad de muertes, enfermedades y costos sanitarios. El mayor peso está dado por neumonía, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y las enfermedades cardíacas. El impacto del tabaquismo en la mortalidad y en la calidad de vida es responsable en forma directa de la pérdida de 113.736 años de vida cada año y explica el 8,1% de todas las muertes que se producen en el país en mayores de 35 años. Esto representa 4.474 muertes por año que podrían ser evitadas, que representan el 25% del total de muertes por patologías asociadas al tabaquismo en un año en Bolivia.

El tabaquismo genera además un costo directo anual de \$1.724 millones (bolivianos), lo que equivale al 0,76% de todo el producto bruto interno (PBI) del país y al 12% de todo el gasto público en salud anual. La recaudación impositiva por la venta de cigarrillos es de alrededor de \$103,5 millones anuales, un valor que apenas llega a cubrir el 6% de los gastos directos provocados por el cigarrillo en el sistema de

salud. El aumento del precio de los cigarrillos a través de impuestos es reconocido en el mundo como la medida más costo-efectiva para reducir su consumo, sobre todo cuando se logran políticas fiscales sostenidas en el tiempo.

Como puede observarse en los resultados de esta investigación, con un incremento en el precio de los cigarrillos en Bolivia podrían lograrse enormes beneficios para toda la población. Un aumento del 50% podría llegar a evitar 10.868 muertes, 6.330 enfermedades cardíacas, 3.141 nuevos cánceres y eliminar 11.960 accidentes cerebrovasculares (ACV) en diez años. Además, se podrían generar recursos por \$4.827 millones, cifra derivada del ahorro en gastos sanitarios y del aumento en la recaudación impositiva.⁽²⁾

El equipo de profesionales que realizó esta investigación espera que los resultados de este trabajo 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 contra el tabaquismo.

Financiamiento: Este trabajo se realizó con la ayuda de una subvención del Centro Internacional de Investigaciones para el Desarrollo, Ottawa, Canadá – IDRC.⁽³⁾

(1) Pichon-Riviere A, Augustovski F, Bardach A, Colantonio L. for the LatinCLEN Tobacco Research Group. *Development and Validation of a Microsimulation Economic Model to Evaluate the Disease Burden Associated with Smoking and the Cost-Effectiveness of Tobacco Control Interventions in Latin America.* *ValueHealth.* 2011 Jul-Aug;14(5 Suppl 1):S51-9.

(2) Título del proyecto: Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs for tobacco in Latin America: Moving forward interventions through evidence packages and cost-effectiveness evaluations (Proyecto IDRC-Componente Número Número-Actividad: 107978-000000000-001). Las opiniones expresadas en este documento no representan necesariamente las de IDRC o las de su Junta de Gobernadores.