



IECS
INSTITUTO DE EFECTIVIDAD
CLINICA Y SANITARIA

Carga de enfermedad e impacto económico del tabaquismo en América Latina

Dra. Andrea Alcaraz

Coordinadora de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. IECS. Argentina

EVENTO DE CONMEMORACIÓN DEL DÍA MUNDIAL SIN TABACO 2017

“EL TABACO: UNA AMENAZA PARA EL DESARROLLO”



WASHINGTON D.C.

JUNIO 1, 2017

Pregunta



Tomando en cuenta que el impacto económico del tabaquismo a nivel global ha sido calculado en cerca de 1.4 billones de dólares, ¿cuáles son las estimaciones de costos de atención médica atribuibles al consumo de tabaco en los sistemas de salud en América Latina?

Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs for tobacco control in Latin America: Moving forward interventions through evidence packages and cost-effectiveness evaluations

Equipo IECS:

Andrés Pichón-Riviere
 Andrea Alcaraz
 Ariel Bardach
 Agustín Ciapponi
 Sebastián García Martí
 Alfredo Palacios
 Natalie Soto
 Belen Rodríguez
 Akram Hernández-Vásquez
 María Calderón
 Daniel Comandé
 Federico Augustovski

Financiamiento actual:



International Development Research Centre
 Centre de recherches pour le développement international

	Gobierno	Sociedad Civil
BRASIL	Comissão Nacional para a implementação da Convenção Quadro para o Controle do Tabaco (CONICQ)	Alianza de Controle do Tabagismo Rio de Janeiro
CHILE	Oficina de control del Tabaco. Ministerio de Salud	Chile libre de Tabaco
COLOMBIA	Dirección de Enfermedades no Transmisibles, Ministerio de Salud	Corporate Accountability International
MEXICO	Instituto Nacional de Salud Publica Oficina Nacional para el Control del Tabaco, Comisión Nacional contra las Adicciones, Ministerio de Salud	Fundación InterAmericana del Corazón México
PERU	Programa Nacional de Control del Tabaco Ministerio de Salud	Comisión Nacional Permanente de Lucha Antitabáquica (COLAT)
ARGENTINA	Programa de control de tabaco. Ministerio de Salud	Fundación Interamericana del Corazón Argentina
BOLIVIA	Ministerio de Salud	Fundación InterAmericana del Corazón Bolivia
COSTA RICA	Unidad de Evaluación de Impacto de las Acciones Estratégicas en Salud, Ministerio de Salud	
	Dirección Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud Dirección de Planificación Estratégica y Evaluación de las Acciones en Salud, Ministerio de Salud	
ECUADOR	Coordinación General de Desarrollo Estratégico en Salud, Ministerio de Salud Pública	
	Dirección Nacional de Economía de la Salud, Ministerio de Salud Pública	
	Dirección Nacional de Promoción de la Salud de Ecuador, Ministerio de Salud Pública	
HONDURAS	Área de Monitoreo y Evaluación de la Gestión/UPEG, Secretaría de Salud	
	Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras*	
PARAGUAY	Dirección de Vigilancia de Enfermedades no Transmisibles	
	Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	
URUGUAY	Ministerio de Salud	
GENERALES	OPS/OMS – Tobacco Free Kids	
	* Academia	



MUERTES



EVENTOS
CARDIO-
VASCULARES



EPOC
(Enfermedad
Pulmonar
Obstructiva Crónica)



CÁNCERES



COSTOS DEL SISTEMA
DE SALUD



Investigación original

Impacto económico del tabaquismo en los sistemas de salud de América Latina: un estudio en siete países y su extrapolación a nivel regional

Andrés Pichon-Riviere,¹ Ariel Bardach,¹ Federico Augustovski,¹ Andrea Alcaraz,¹ Luz Myriam Reynales-Shigematsu,² Márcia Teixeira Pinto,³ Marianela Castillo-Riquelme,⁴ Esperanza Peña Torres,⁵ Diana Isabel Osorio,⁵ Leandro Huayanay,⁶ César Loza Munarriz,⁶ Belén Sáenz de Miera-Juárez,² Verónica Gallegos-Rivero,⁷ Catherine De La Puente,⁸ María del Pilar Navia-Bueno⁹ y Joaquín Caporale¹

Forma de citar

Pichon-Riviere A, Bardach A, Augustovski F, Alcaraz A, Reynales-Shigematsu LM, Teixeira Pinto M et al. Impacto económico del tabaquismo en los sistemas de salud de América Latina: un estudio en siete países y su extrapolación a nivel regional. Rev Panam Salud Publica. 2016;40(4):213–21.



IECS

INSTITUTO DE EFECTIVIDAD
CLÍNICA Y SANITARIA

Costos médicos directos de los problemas de salud asociados al tabaquismo en América Latina (millones de dólares americanos, año 2015)

	Total por enfermedades asociadas U\$D (millones)	Total atribuible al tabaco U\$D (millones)	% atribuible al tabaco	Atribuible al tabaquismo			
				Hombres		Mujeres	
				U\$D (millones)	%	U\$D (millones)	%
Argentina	10 102	3 787	37%	2 653	43%	1 134	29%
Bolivia	945	264	28%	147	32%	117	24%
Brasil	28 373	11 941	42%	8 757	49%	3 184	30%
Chile	4 527	2 216	49%	1 457	53%	759	43%
Colombia	6 998	2 140	31%	1 486	38%	653	21%
Mexico	14 970	5 110	34%	4 148	42%	962	19%
Perú	2 177	824	38%	566	45%	257	28%
Resto de los países*	18 899	7 294	39%	5 333	46%	1 961	27%
Total	86 991	33 576	39%	24 548	46%	9 028	27%



MUERTES



EVENTOS
CARDIO-
VASCULARES



EPOC
(Enfermedad
Pulmonar
Obstrucciona Crónica)



CÁNCERES



COSTOS DEL SISTEMA
DE SALUD

Pregunta

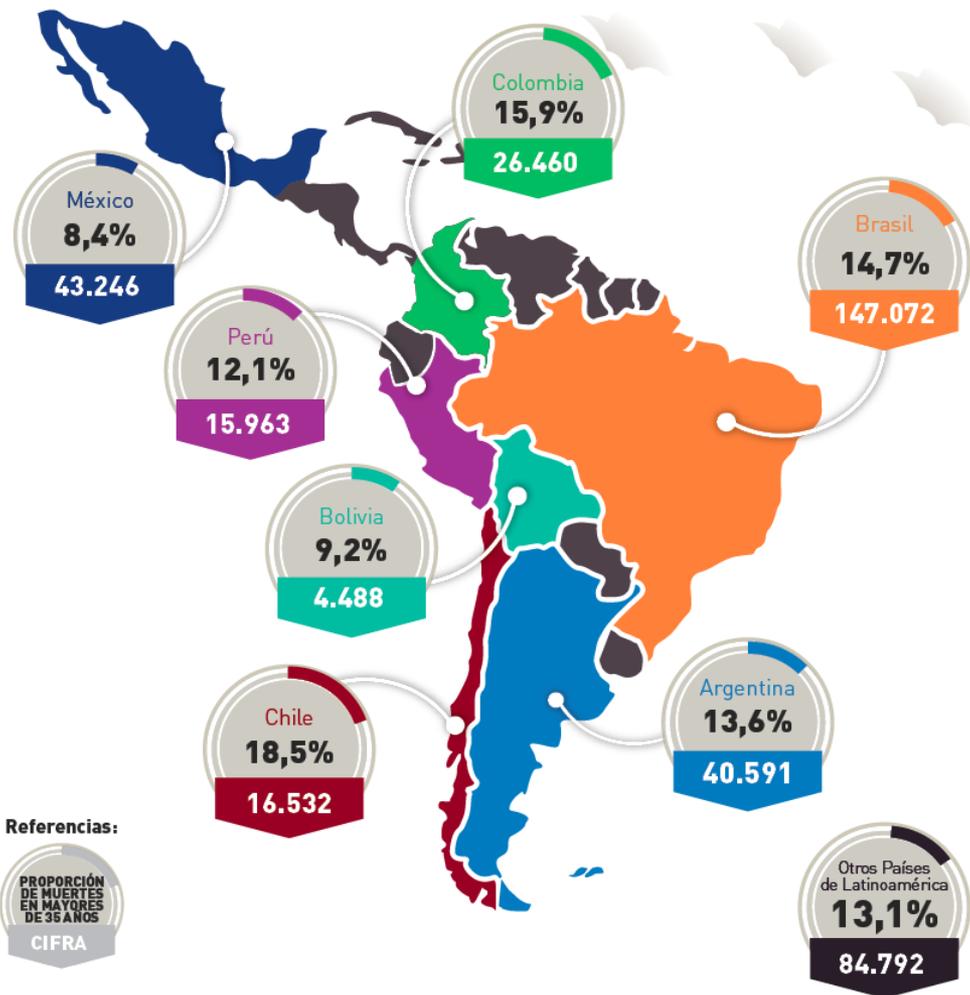


En términos de morbilidad y comorbilidad relacionada con el tabaquismo, ¿cuáles son los principales padecimientos o enfermedades relacionadas, responsables del gasto en salud en la región latinoamericana, y de qué manera podría reducirse esta tendencia?

MUERTES ANUALES ATRIBUIBLES AL TABAQUISMO

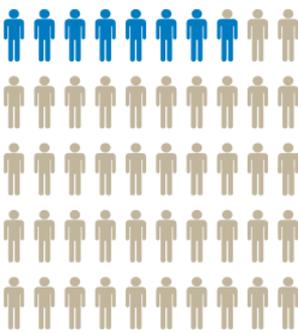
La información que aquí se muestra forma parte de una investigación colaborativa realizada por un equipo de más de 40 investigadores y decisores sanitarios de universidades, centros de investigación e instituciones públicas de Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Perú y México.

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.



13%

DE TODAS LAS MUERTES EN MAYORES DE 35 AÑOS QUE SE PRODUCEN EN AMÉRICA LATINA PUEDEN SER ATRIBUIDAS AL TABAQUISMO



379.145
 MUERTES POR AÑO QUE PODRÍAN EVITARSE

MUERTE POR ENFERMEDADES ATRIBUIBLES AL TABACO

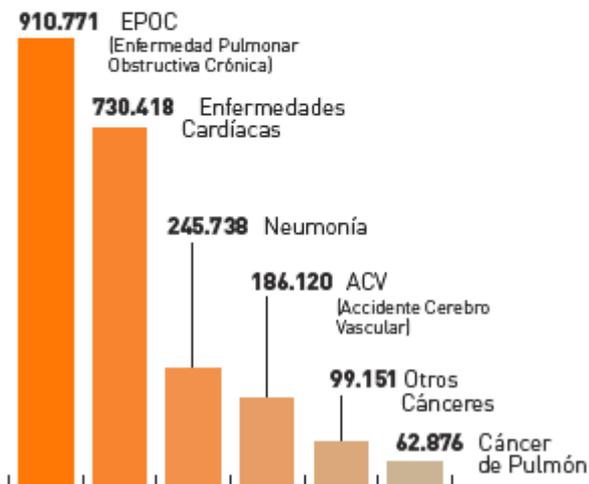


89.782 Enfermedades cardíacas
76.095 EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica)
56.633 Cáncer de pulmón
56.227 Otros cánceres
43.618 Tabaquismo pasivo (y otras causas)
33.112 ACV (Accidente Cerebro Vascular)
23.676 Neumonía

POR AÑO



PERSONAS QUE ANUALMENTE ENFERMAN POR MOTIVOS ATRIBUIBLES AL TABACO



EN TOTAL CADA AÑO SE PIERDEN

9.738.782 AÑOS DE VIDA

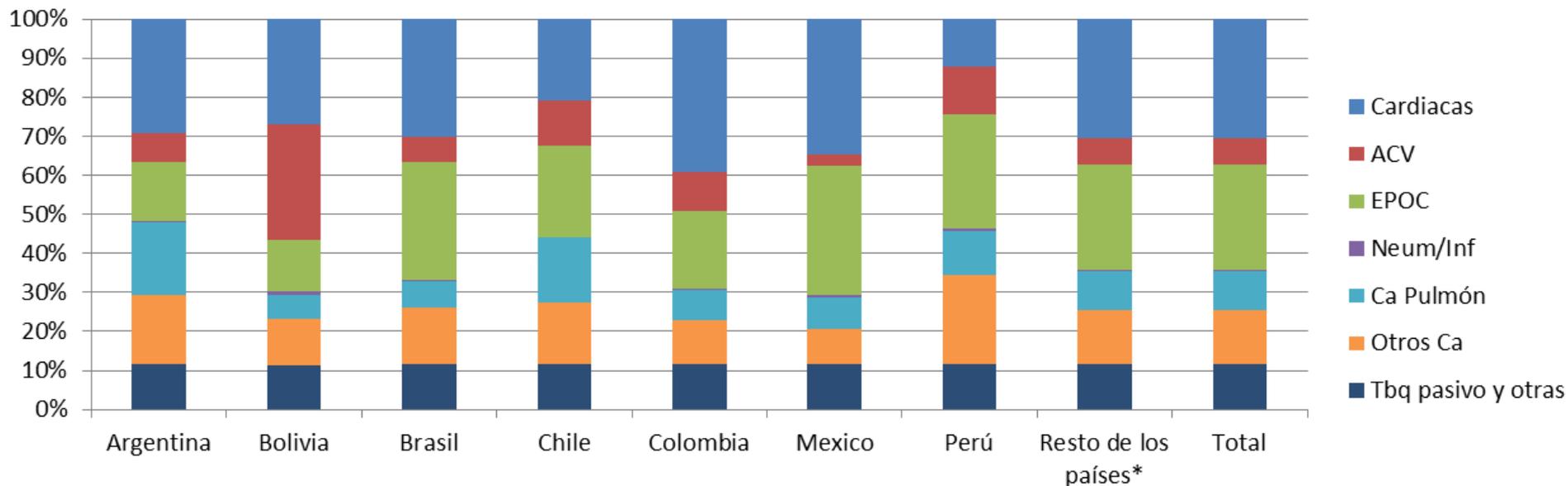
POR MUERTE PREMATURA Y DISCAPACIDAD



IECS

INSTITUTO DE EFECTIVIDAD CLÍNICA Y SANITARIA

Distribución proporcional del gasto atribuible al tabaquismo por causa y país.



USD 33576 millones de
costo directo en el sistema
de salud atribuible al
tabaquismo



IECS
INSTITUTO DE EFECTIVIDAD
CLÍNICA Y SANITARIA

¿QUÉ OCURRIRÍA SI TODOS LOS PAÍSES DE LATINOAMÉRICA AUMENTARAN EN UN 50% EL PRECIO DE LOS CIGARRILLOS?

¿CUÁNTAS MUERTES SE PODRÍAN EVITAR POR AÑO? SI AUMENTARA UN 50% EL PRECIO DE LOS CIGARRILLOS



**TOTAL:
ENTRE
17
Y
45
MIL**

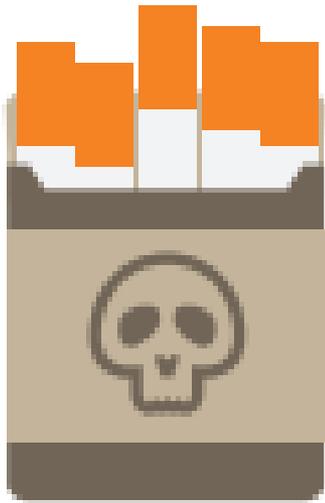
EL RANGO CORRESPONDE
A ESTIMACIONES PARA
ESCENARIOS A CORTO
Y LARGO PLAZO.

BENEFICIOS ECONÓMICOS (en millones de dólares 2014)

**ENTRE
USD 7.258
y USD 9.688
MILLONES**

Entre USD 1.385 y
USD 3.815 millones
de ahorro en costos
sanitarios
y
USD 5.873 por recaudación
impositiva adicional





Pregunta



¿La carga y recaudación fiscal de los productos del tabaco en los países analizados es suficiente para cubrir los gastos directos en salud de las enfermedades relacionadas con el tabaquismo, en qué proporción se genera esta relación ingreso – gasto y a qué porcentaje del PIB regional equivale, si se cuenta con algún cálculo?

Gastos médicos directos atribuibles al tabaquismo por país y su relación con el gasto en salud, PIB y recaudación impositiva

	Gasto atribuible al tabaquismo (millones USD)	Como proporción del gasto total en salud	Como proporción del PIB	Proporción del gasto recuperado mediante impuestos
Argentina	3 787	9,6%	0,7%	53,3%
Bolivia	264	12,7%	0,8%	8,1%
Brasil	11 941	5,2%	0,5%	26,5%
Chile	2 216	11,2%	0,9%	63,4%
Colombia	2 140	8,3%	0,6%	8,7%
Mexico	5 110	6,4%	0,4%	45,5%
Perú	824	7,7%	0,4%	9,1%
Resto de los países	7 294	11,9%	0,7%	n/a
Total Latinoamerica*	33 576	8,3%	0,7%	35,0%
* Estimado en base a los datos de los siete países incluidos en el modelo				
PIB: producto interno bruto				



Recaudación
impositiva por la
venta de cigarrillos

Gastos en el
Sistema de Salud
provocados por
el cigarrillo

USD 11752 millones

35%

USD 33576 millones

Información disponible en:

Descripción del modelo:

- 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. Value Health. 2011 Jul-Aug;14(5 Suppl 1):S51-9.
- Reportes técnicos disponibles en www.iecs.org.ar/tabaco

Resultados

- Infografías y reportes técnicos disponibles en www.iecs.org.ar/tabaco
- Pinto MT, Pichon-Riviere A, Bardach A. The burden of smoking-related diseases in Brazil: mortality, morbidity and costs. Cad Saude Publica. 2015 Jun;31(6):1283-1297.
- Pichon-Riviere A, Bardach A, Augustovski F, Alcaraz A, Reynales-Shigematsu LM, Teixeira Pinto M et al. Impacto económico del tabaquismo en los sistemas de salud de América Latina: un estudio en siete países y su extrapolación a nivel regional. Rev Panam Salud Publica. 2016;40(4):213–21.
- Alcaraz A, Caporale J, Bardach A, Augustovski F, Pichon-Riviere A. Carga de enfermedad atribuible al uso de tabaco en Argentina y potencial impacto del aumento de precio a través de impuestos. Rev Panam Salud Publica. 2016;40(4):204–12.
- Bardach A, Caporale J, Alcaraz A, Augustovski F, Huayanay-Falconí L, Loza-Munarriz C, Hernández-Vásquez A, Pichon-Riviere A. Carga de enfermedad por tabaquismo e impacto del incremento de precios de cigarrillos en el Peru. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2016 Oct-Dec;33(4):651-661.

www.iecs.org.ar/tabaco



IECS
INSTITUTO DE EFECTIVIDAD
CLÍNICA Y SANITARIA