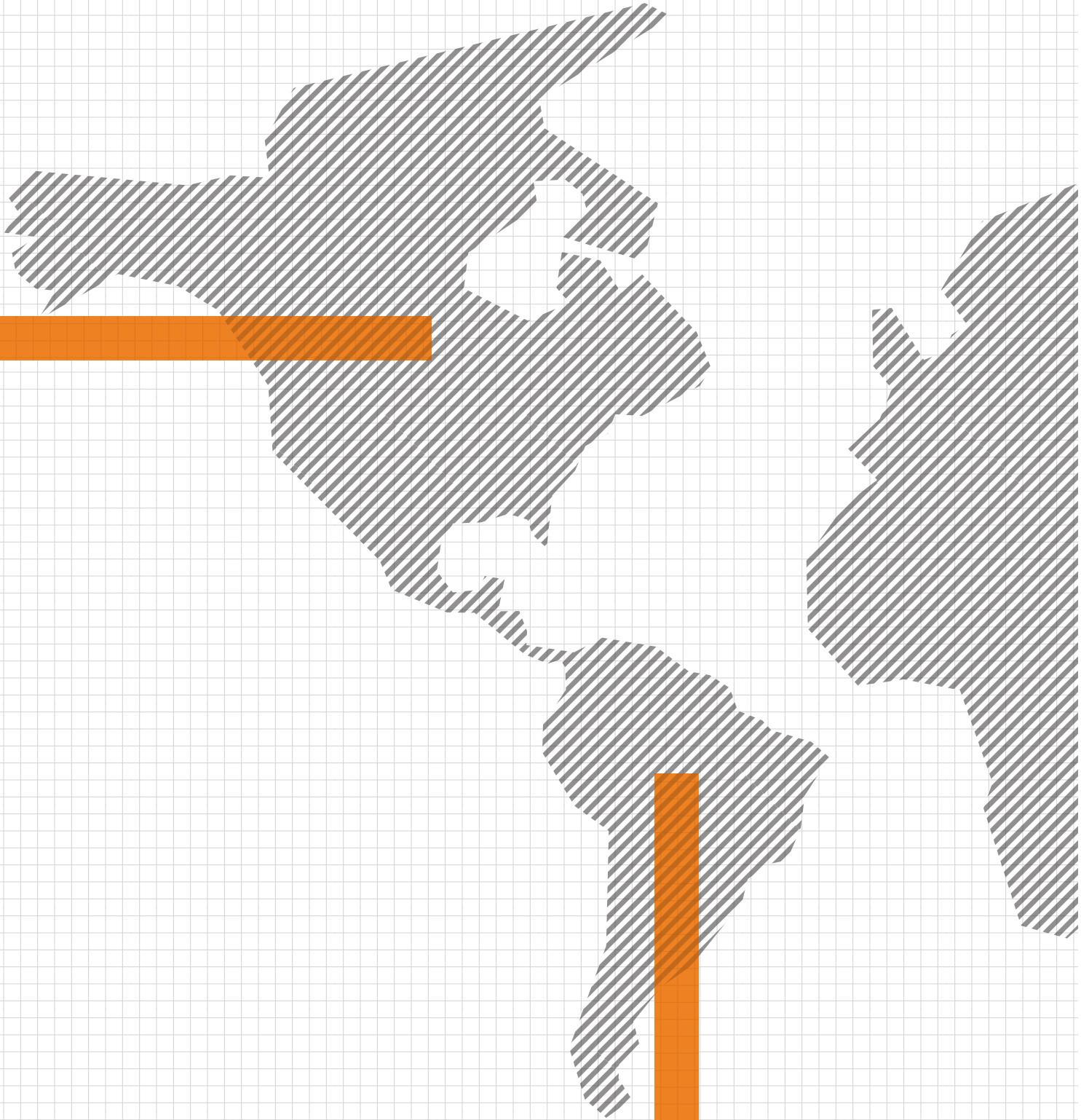


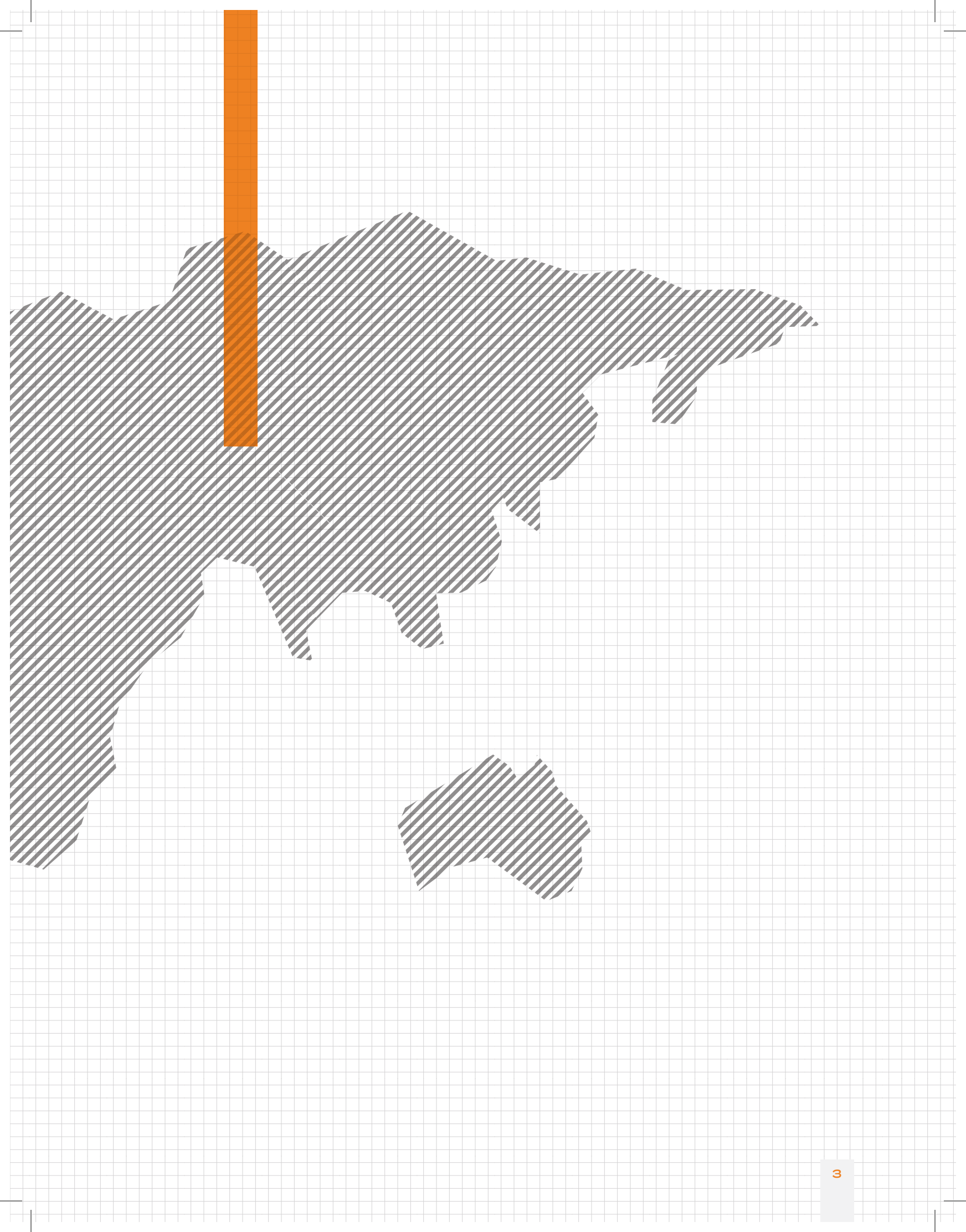


ENCUESTA MUNDIAL DE TABAQUISMO EN ADULTOS

GATS
URUGUAY
2017







EQUIPO GATS URUGUAY

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA (MSP)

Coordinación General por MSP

Ana Lorenzo

Programa a cargo de la Coordinación General

Programa Nacional para Control del Tabaco (PNCT)
Ministerio de Salud Pública

Director del PNCT

Enrique Soto

Facultad de Medicina Universidad de la República

Mary Barros

Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer

Amanda Sica

Fondo Nacional de Recursos

Elba Esteves

Sociedad Uruguaya de Tabacología (SUT)

Beatriz Goja

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS (INE)

Coordinación General por INE

Leonardo Cuello

Departamento a cargo

Estudios Socio-demográficos

Encargada de Jefatura del Depto.

Andrea Macari

Director de División

Carlos Calvo

Subdirectora de División

Adriana Vernego

Diseño muestral y ponderación

Juan Pablo Ferreira

Equipo de Informática

Gerónimo Hoffman

Diego Masiello

Geomática

Ana Inés López

Referente de Relevamiento

Stella Berruti

Referente de Crítica

Hugo Laguna

Críticos

Daniel Flores

Fernanda Delgado

Gonzalo Puig

Oriana Henig

Administración y Finanzas

Karina Mali

Nora Machado

PERSONAL DE CAMPO

SUPERVISORES

Noela Venet
Cecilia Messina

ENCUESTADORES/AS

Ana Benavides
Andrea González
Anne Murgan
Antonella Gatto

Beatriz Gándaras
Camila Matussevicio
Carmen Belén
Cinthia Da Silva
Clara Hernández
Dinorah Estefan
Eliana González
Estefanía Cabrera
Estela Barrios
Gabrielle Villanueva
Gilda Cuello
Giovana Suárez
Jacquelin Sánchez

Karen Gallo
Leandro Machado
Leticia Álvarez
Lidia Coronel
Liliana Valencia
Lourdes Berrospe
Lucía Baffigo

Malvina Pintos
Marcela Ayala
Marcos Álvez
Ángel Cedrés

María Domínguez
María Eugenia Cosoy
María Eugenia Díaz
Mariana Blanco
Melisa Pandolfi
Miguel Ojeda
Mildred Severo
Milene Roullier
Nadia Da Luz
Pablo Capurro
Pablo Gallota
Paola Severo
Rafael Possi

Raúl Ruiz
Rosario Cayetano
Rosemary Ruting
Silvia Gómez
Sofía Idiarte
Stella Cessa

AGRADECIMIENTOS

La Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (GATS por su sigla en inglés), es parte del Sistema Mundial de Vigilancia del Tabaquismo. El Ministerio de Salud Pública agradece a los siguientes socios internacionales y colaboradores por su apoyo en la implementación de GATS en Uruguay.

SOCIOS INTERNACIONALES

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) brindó asistencia técnica y administrativa en las diferentes fases de su implementación.

El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos brindó soporte técnico asegurando el uso de protocolos estandarizados que permitieran la comparabilidad de indicadores clave con otros países GATS.

El Research Triangle Institute (RTI) brindó el software usado para la recolección de datos así como la asistencia técnica en el área informática.

El apoyo financiero para GATS Uruguay fue proporcionado por Bloomberg Philantropies como parte de la Iniciativa Bloomberg para reducir el consumo de tabaco y por el Ministerio de Salud Pública de Uruguay.

COLABORADORES INTERNACIONALES

OPS/OMS Oficina Regional

Roberta Caixeta
Adriana Bacelar Gomes

OPS/OMS Representación en Uruguay

María Griselda Bittar González
Ricardo Rodríguez-Buño

CDC

Jeremy Morton, Punto Focal de CDC para GATS Uruguay
Edward Rainey, Especialista IT
Simone Salanday, Estadística
Tenecia Smith, Estadística
Krishna Palipudi, GTSS Team Lead
Indu Ahluwalia, Jefe de Global Tobacco Control Branch

Comité Técnico GATS Uruguay

El Ministerio de Salud Pública destaca el enorme compromiso y experiencia del Comité Técnico GATS Uruguay, cuya dedicación y esforzado trabajo hicieron posible el proceso GATS en su totalidad y aseguraron una encuesta de gran calidad.

PRÓLOGO

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha determinado que las enfermedades no transmisibles (ENT) representan uno de los mayores desafíos del presente siglo debido a su repercusión en la salud y calidad de vida de las poblaciones.

Al planificar las políticas sanitarias, el control del tabaco se encuentra dentro de las medidas de prevención que generan mayor impacto sobre las ENT, existiendo sobrada evidencia sobre los beneficios individuales para el fumador y su entorno una vez que ha dejado de fumar.

La epidemia de tabaquismo es un problema mundial con graves consecuencias para la salud pública, que requiere de la más amplia cooperación internacional y la colaboración de todos los países para aunar esfuerzos en una respuesta efectiva a fin de alcanzar las metas de la ODS 2030.

Como consecuencia de esta situación, la OMS y la Asamblea Mundial de la Salud decidieron desarrollar el primer tratado internacional de salud pública, el Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT).

El Uruguay ratificó el Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco (CMCT-OMS) en setiembre de 2004 y a partir del año 2005 puso en práctica un conjunto integral de medidas establecidas en dicho convenio.

En 2009 se realizó la primera edición de la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (GATS) a fin de evaluar el resultado de su implementación, la cual mostró un destacado efecto positivo desde el punto de vista sanitario, medioambiental y económico.

El CMCT-OMS es una herramienta efectiva para controlar la epidemia de tabaquismo y contrarrestar las graves consecuencias derivadas del consumo de tabaco.

Pero también ha mostrado que el Convenio Marco constituye una estrategia costo-efectiva y accesible para cualquier país, independientemente de su nivel de ingresos.

Las estrategias en el control de tabaco resultan centrales en las políticas sanitarias de Uruguay. Más allá de la puesta en práctica de la casi totalidad de las principales medidas del Convenio Marco, resulta imprescindible la continuidad y profundización de las acciones que se han implementado hasta el presente.

En 2017 se realizó la segunda edición de la encuesta GATS, con el objetivo de evaluar el grado de avance en aquellos aspectos que fueron señalados como prioritarios en la primera edición. En el período entre ambas encuestas se completó la prohibición total de publicidad, promoción y patrocinio de los productos de tabaco, se aumentaron los impuestos al tabaco, se ratificó el Protocolo para la Eliminación del Comercio Ilícito y se profundizaron los mecanismos de fiscalización de la normativa vigente. Como consecuencia, vemos con satisfacción que GATS 2017 muestra que continúa descendiendo la prevalencia de consumo y que se han podido mejorar sustancialmente algunos aspectos señalados como prioritarios en 2009.

Por último, importa señalar que el cambio cultural que se ha producido como consecuencia de la política de control de tabaco permite afianzar y mantener estos resultados, ya que la conducta de fumar no es socialmente aceptada.

Al presentar estos resultados, agradecemos a las instituciones y personas que han hecho posible esta investigación, y confiamos que el avance mundial en la implementación del CMCT-OMS pueda conducir en el menor tiempo posible a un mundo más saludable y con mayor equidad para todos sus habitantes.

Dr. Jorge Basso
Ministro de Salud Pública

CONTENIDOS

RESUMEN EJECUTIVO	12
1. INTRODUCCIÓN	17
1.1. Políticas de control de tabaco en Uruguay	19
1.1.1. Monitorear el consumo de tabaco y las políticas de prevención	20
1.1.1.1. Consumo de tabaco en adultos	20
1.1.1.2. Consumo de tabaco en jóvenes	20
1.1.1.3. Mortalidad atribuible al consumo de tabaco	20
1.1.1.4. Estudios de contaminación del aire con humo de tabaco	20
1.1.1.5. Estudios económicos	20
1.1.2. Proteger a la población de la exposición al humo de tabaco	21
1.1.3. Ofrecer ayuda para abandonar el consumo de tabaco	21
1.1.4. Advertir acerca de los peligros del tabaco	22
1.1.5. Hacer cumplir la prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio de los productos de tabaco	23
1.1.6. Aumentar los impuestos al tabaco	23
2. OBJETIVOS	25
3. METODOLOGÍA	29
3.1. Comité Técnico GATS	30
3.2. Diseño del cuestionario	30
3.3. Diseño muestral	30
3.3.1. Condición de elegibilidad	30
3.3.2. Diseño muestral	30
3.3.2.1. Estratificación	30
3.3.2.2. Selección de la muestra	31
3.3.2.3. Tamaño de la muestra	31
3.3.2.4. Tasa de respuesta a nivel de hogares y personas	32
3.3.3. Ponderación	33
3.3.3.1. Determinación de los ponderadores originales	33
3.3.3.2. Ajuste por elegibilidad desconocida	33
3.3.3.3. Ajuste por no respuesta	34
3.3.3.4. Determinación de los ponderadores de las personas (informantes)	35
3.3.3.5. Ajuste por no respuesta a nivel de persona	36
3.3.3.6. Calibración de los ponderadores	37
3.3.3.7. Variabilidad de los ponderadores finales	38
3.4. Equipo INE de trabajo	39
3.5. Fase Piloto	39
3.6. Trabajo de campo	40
3.6.1. Reclutamiento de entrevistadores	40
3.6.2. Características de la capacitación	40
3.6.3. Tipo de entrevista e informante	40
3.6.4. Evolución del trabajo de campo	40
3.6.5. Resultado del trabajo de campo	41
3.7. Validación de la información	41
3.7.1. Crítica de la base de datos	41
3.7.2. Supervisión telefónica	41
3.7.3. Limpieza y finalización de la base de datos	41

4. RESULTADOS 43

4.1. Consumo de tabaco	44
4.1.1. Prevalencia del consumo	44
4.1.2. Tipo de producto	46
4.1.3. Intensidad del consumo	47
4.1.4. Edad de inicio	47
4.1.5. Indicador de dependencia	47
4.1.6. Cigarrillo electrónico	49
4.2. Cesación	50
4.2.1. Índice de cesación	50
4.2.2. Intervención del equipo de salud	51
4.2.3. Motivación	52
4.3. Exposición al humo de tabaco	53
4.3.1. Exposición en el lugar de trabajo	53
4.3.2. Exposición en lugares cerrados de uso público	54
4.3.3. Exposición en el hogar	55
4.4. Economía	55
4.4.1. Lugares de compra	55
4.4.2. Precio de los productos de tabaco	56
4.5. Medios de comunicación	57
4.5.1. Información antitabaco	57
4.5.2. Advertencias sanitarias	57
4.5.3. Publicidad de tabaco	58
4.6. Conocimientos, actitudes y percepciones	59
4.6.1. Conocimiento sobre las consecuencias del consumo de tabaco en la salud	59
4.6.2. Conocimiento sobre las consecuencias para la salud de la exposición al humo de tabaco ambiental	60
4.6.3. Conocimiento acerca del riesgo para la salud de los cigarrillos light, ultralight y mentolados	60
4.6.4. Adictividad	61

5. COMPARATIVO RESULTADOS 2009 – 2017 63

5.1. Consumo de tabaco	64
5.2. Cesación	66
5.3. Exposición al humo de tabaco	68
5.4. Economía	69
5.5. Medios de comunicación	69
5.6. Conocimientos, actitudes y percepciones	69

6. DISCUSIÓN 71

6.1. Consumo de tabaco	72
6.2. Cesación	73
6.3. Exposición al humo de tabaco	74
6.4. Economía	74
6.5. Medios de comunicación	74
6.6. Conocimientos, actitudes y percepciones	75

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 77

8. ANEXOS 83

INDICE DE TABLAS Y GRÁFICAS

INDICE DE GRÁFICAS

- Gráfica 1: Distribución de los ajustes por desconocimiento de elegibilidad
- Gráfica 2: Distribución de los ponderadores ajustados por desconocimiento de elegibilidad
- Gráfica 3: Distribución de los ajustes por no respuesta a nivel del hogar
- Gráfica 4: Ponderadores d1 respecto ponderadores d2
- Gráfica 5: Distribución de los factores de ajuste provenientes de la calibración
- Gráfica 6: Ponderadores no ajustados por no respuesta respecto a los ponderadores calibrados
- Gráfica 7: Prevalencia del consumo de tabaco según tipo de consumo y sexo
- Gráfica 8: Consumo de cigarrillos armados a mano, según sexo y nivel educativo
- Gráfica 9: Distribución de fumadores diarios según el tiempo que demoran en encender el primer cigarrillo al despertar, según sexo
- Gráfica 10: Consumo de tabaco según Índice de Nivel Socio-Económico (INSE)
- Gráfica 11: Consumo de tabaco según Índice de Nivel Socio-Económico (INSE) por lugar de residencia
- Gráfica 12: Distribución de fumadores actuales, según interés en abandonar el consumo de tabaco
- Gráfica 13: Lugar donde se realizó la última compra de cigarrillos
- Gráfica 14: Gasto promedio en cigarrillos manufacturados por mes, según nivel educativo
- Gráfica 15: Porcentaje de personas que han visto información antitabaco, según medios de comunicación, en los últimos 30 días
- Gráfica 16: Porcentaje de fumadores que pensaron dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias, por nivel educativo
- Gráfica 17: Porcentaje de personas que creen que fumar causa enfermedades graves
- Gráfica 18a: Porcentaje de personas que desconocen que los cigarrillos mentolados, light y ultralight son tan perjudiciales como los cigarrillos comunes, según edad
- Gráfica 18b: Porcentaje de personas que desconocen que los cigarrillos mentolados, light y ultralight son tan perjudiciales como los cigarrillos comunes, según nivel educativo
- Gráfica 19: Comparativo 2009-2017. Prevalencia de consumo de tabaco, por sexo
- Gráfica 20: Comparativo 2009-2017. Prevalencia de consumo de tabaco, por edad
- Gráfica 21: Comparativo 2009-2017. Intento de abandono en el último año, por edad
- Gráfica 22: Comparativo 2009-2017. Intervención del equipo de salud en la población que asistió a algún servicio de salud en el año previo a la encuesta
- Gráfica 23: Comparativo 2009-2017. Exposición al humo de tabaco ambiental en diversos lugares públicos
- Gráfica 24: Comparativo 2009-2017. Proporción de hogares con fumadores

INDICE DE TABLAS

- Tabla 1: Distribución de los tamaños de muestra para cada estrato
- Tabla 2: Estado final de hogares y personas seleccionadas en la muestra, por lugar de residencia
- Tabla 3: Estadísticas de resumen para los ponderadores w_{ij} segmentados por estrato de diseño
- Tabla 4: Tasas de respuestas ponderadas y los ajustes para cada clase
- Tabla 5: Estado final de cada caso
- Tabla 6: Distribución de personas por sexo según consumo de tabaco
- Tabla 7a: Distribución de fumadores diarios por sexo según edad
- Tabla 7b: Distribución de fumadores ocasionales por sexo según edad
- Tabla 7c: Distribución de no fumadores por sexo según edad
- Tabla 8: Distribución de no fumadores, según tipo de consumo previo
- Tabla 9: Prevalencia del consumo de tabaco por sexo según tipo de producto, en fumadores actuales
- Tabla 10: Uso de cigarrillo electrónico, según edad y nivel educativo
- Tabla 11: Índice de cesación, según sexo y nivel educativo
- Tabla 12: Porcentaje de fumadores por intento de abandono y consejo médico según sexo
- Tabla 13: Porcentaje de personas expuestas al humo de tabaco en el trabajo, en la población general y en no fumadores, según sexo y edad
- Tabla 14: Porcentaje de personas que en los últimos 30 días estuvieron expuestas al humo de tabaco en espacios públicos, según características sociodemográficas
- Tabla 15: Porcentaje de personas expuestas al humo de tabaco en el hogar, según sexo y grupos de edad
- Tabla 16: Porcentaje de personas que observaron publicidad de productos de tabaco, según características demográficas
- Tabla 17: Comparativo 2009-2017. Prevalencia de consumo de tabaco según nivel educativo
- Tabla 18: Comparativo 2009-2017. Prevalencia de fumadores diarios, ocasionales y no fumadores por grupo de edad
- Tabla 19: Comparativo 2009-2017. Índice de cesación según sexo y nivel educativo.

INDICE DE FIGURAS

- Figura 1: Organigrama del equipo INE de trabajo

RESUMEN EJECUTIVO

INTRODUCCIÓN

En setiembre de 2004, Uruguay ratificó el Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco (CMCT-OMS). En marzo de 2005 se creó el Programa Nacional para Control del Tabaco en la órbita del Ministerio de Salud Pública, y comenzó la implementación de un conjunto de medidas en forma casi simultánea, en concordancia con las recomendaciones establecidas en el CMCT-OMS.

El art. 20.2 del CMCT-OMS establece la necesidad de monitorear sistemáticamente el consumo de tabaco, garantizando la comparación de resultados entre los países. De acuerdo a este mandato, en 2016 Uruguay repitió la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (GATS por su sigla en inglés) que se había llevado a cabo anteriormente en 2009. GATS fue desarrollada por el Centro para el Control de Enfermedades de Atlanta (CDC) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) como parte del Sistema Mundial de Vigilancia del Tabaco (GTSS por su sigla en inglés).

La segunda edición de GATS Uruguay permitió medir los cambios en el uso del tabaco y el análisis de impacto de las medidas de control del consumo de tabaco, especialmente en las áreas señaladas como consecuencia de los resultados obtenidos en la encuesta del año 2009.

GATS es una encuesta representativa a nivel nacional, aplicada a personas de 15 años o más. A través de un cuestionario estandarizado, permite evaluar no sólo la prevalencia del consumo de tabaco, sino también evaluar las principales medidas del CMCT mediante indicadores clave.

Como en 2009, el Ministerio de Salud Pública seleccionó al Instituto Nacional de Estadística (INE) como la organización encargada de implementar GATS en Uruguay.

METODOLOGÍA

GATS es una encuesta representativa a nivel nacional que se aplica a personas de 15 años o más, en la cual se selecciona en forma aleatoria un miembro del hogar seleccionado de la muestra para participar en la encuesta. Entre noviembre de 2016 y febrero de 2017 se visitaron los 19 departamentos (provincias) de Uruguay. Un total de 6.240 hogares conformaron la muestra y se lograron 4.966 entrevistas, con una tasa global de respuesta del 89,4%.

De igual modo que en 2009, GATS obtuvo información sobre la prevalencia de consumo de tabaco, exposición al humo de tabaco ambiental, conocimiento y actitudes en relación al tabaco, cesación del consumo, aspectos económicos y exposición a publicidad, además de características sociodemográficas clave de las personas encuestadas.

RESULTADOS

Consumo de tabaco

En 2017, 21.6% de las personas informaron fumar actualmente alguna forma de tabaco (25.6% de los hombres y 18.0% de las mujeres). La prevalencia de consumo actual de tabaco en adultos en Montevideo fue de 22.9% y de 20.7% en el resto del país. En total, 18.3% fuman actualmente en forma diaria (21.5% de los hombres y 15.3 de las mujeres).

Por grupos de edad, la prevalencia de consumo actual de tabaco fue de 14.6% en los de 15-24 años, 29.0% en los de 25-44 años, 26.0% en los de 45-64 años y 9.0% en los de 65 y más años.

Por nivel educativo¹, la prevalencia de consumo actual fue 24.1% entre quienes tienen Primaria, 27.1% entre quienes tienen Secundaria Básica, 23.6% en los que tienen Secundaria 2do. ciclo, y 14.2% en aquellos con educación Terciaria.

El principal producto de tabaco fumado fueron cigarrillos (prevalencia total 214%), incluyendo cigarrillos manufacturados (18.4%) y armados a mano (5.9%).

En total, los fumadores diarios consumieron un promedio de 15.2 cigarrillos por día (16.7 entre los hombres y 13.4 entre las mujeres). El promedio total de la edad de inicio en el consumo diario de cigarrillos, entre los que siempre fumaron en forma diaria, fue de 16.3 años (16.3 años en los hombres y 16.2 en las mujeres). La proporción total de ex-fumadores diarios entre los que siempre fumaron en forma diaria fue de 45.7% (48.1% entre los hombres y 42.3% entre las mujeres).

Cesación del consumo de tabaco

En 2017, 45.9% de quienes fumaron en los últimos 12 meses² hicieron un intento por dejar de fumar. En total, entre los fumadores² que visitaron un proveedor de salud en los últimos 12 meses, al 78.6% se le preguntó si fumaba, al 52.0% se le aconsejó dejar y el 18.2% recibió orientación o apoyo para hacerlo. Entre los fumadores actuales que intentaron dejar de fumar en los últimos 12 meses y ex-fumadores que dejaron de fumar hace menos de 12 meses, el 91.2% realizó un intento sin ningún tipo de ayuda.

¹ El nivel educativo se informó sólo para encuestados de 25 años y más.

² Entre fumadores actuales y ex-fumadores que han estado en abstinencia por menos de 12 meses.

Entre los fumadores actuales, 10.3% estaba planeando o pensando en dejar de fumar en el siguiente mes, 22.4% estaba pensando en dejar de fumar en los próximos 12 meses y 40.2% dejará de fumar algún día pero no en los siguientes 12 meses.

Exposición al humo de tabaco ambiental

El 11.1% de adultos estuvieron expuestos al humo de tabaco en el trabajo en áreas cerradas, durante los últimos 30 días. Por nivel educativo, 16.1% de quienes tienen Primaria, 15.9% con Secundaria Básica, 6.8% con Secundaria 2do. ciclo, y 4.3% con Terciaria estuvieron expuestos en el trabajo.

En total, la exposición al humo de tabaco en el hogar, al menos una vez a la semana, fue de 20.0%. Por nivel educativo: 22.3% de los encuestados con Primaria, 16.9% con Secundaria 2do. ciclo, 16.7% con Secundaria Básica y 12.7% con Terciaria.

Entre aquellos que visitaron lugares de uso público en los últimos 30 días, 19.5% de las personas estuvieron expuestas al humo de tabaco ambiental en bares, pubs y discotecas; 11.3% en universidades o facultades; 6.1% en el transporte público; 6.0% en escuelas o liceos; 2.9% en edificios gubernamentales; 2.8% en restaurantes y 2.2% en servicios de salud.

Economía del tabaco

Entre los fumadores de cigarrillos, el gasto promedio mensual en cigarrillos manufacturados fue de \$1849.8 pesos (\$2053.5 en los hombres y \$1621.7 en las mujeres).

Más de la mitad de los fumadores de cigarrillos manufacturados (56.0%) realizaron su compra en almacenes.

Publicidad, promoción y patrocinio

Entre los adultos, el 16.8% vieron publicidad de cigarrillos en comercios donde se venden cigarrillos; 18.5% de los hombres y 15.4% de las mujeres. Por grupos de edad, 29.9% en los de 15-24 años, 16.9% en los de 25-44 años, 13.0% en los de 45-64 años y 8.2% en los de 65 y más.

En total, 34.5% de los encuestados vieron algún tipo de publicidad, promoción o patrocinio de cigarrillos, durante los últimos 30 días. Por grupos de edad, 49.5% de los de 15-24 años, 34.8% de los de 25-44 años, 30.9% de los de 45-64 años y 22.9% de los de 65 y más.

Entre los fumadores actuales, 95.7% vieron advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos y 42.9% pensó en dejar de fumar debido a las advertencias en los paquetes.

Conocimiento, actitudes y percepciones

El 97.5% de las personas creen que fumar causa enfermedades graves. Los que creen que causa varias enfermedades incluyen las siguientes: cáncer de pulmón 97.8%, ataque cardíaco 91.5%, bajo peso al nacer 83.3%, parto prematuro 81.2%, accidente cerebrovascular 76.5% y cáncer de vejiga 36.3%.

De igual modo, 92.4% de los encuestados creen que respirar el humo de otras personas causa enfermedad grave en los no fumadores (90.6% entre los fumadores y 92.9% entre los no fumadores).

El 21.2% de los que creen que fumar causa enfermedades graves desconocían que los cigarrillos light, ultralight, mild o mentolados eran tan perjudiciales como los cigarrillos regulares.

Entre los adultos, el 64.2% cree que el tabaco sin humo causa enfermedades graves. El 43.4% cree que los cigarrillos electrónicos son menos peligrosos para la salud que los cigarrillos normales.

GATS 2009 A 2017

El consumo de tabaco disminuyó significativamente entre los hombres de 30.7% en 2009 a 25.6% en 2017. Entre las mujeres, el consumo de tabaco fue de 19.8% en 2009 y de 18.0% en 2017, lo cual no fue una diferencia estadísticamente significativa.

La mayor disminución en la prevalencia de consumo de tabaco se observó en el grupo de 15 a 24 años, del 24.7% al 14.6%, lo que representa un cambio relativo del 40.9%. Por nivel educativo, el mayor descenso se observó entre aquellos con nivel terciario (21.3% en 2009 a 14.2% en 2017), lo que representa un cambio relativo de 33.4%.

El promedio de cigarrillos fumados por día entre los fumadores diarios disminuyó en el grupo de edad de 15 a 24 años, de 13.3 en 2009 a 10.5 en 2017, lo que representa un cambio relativo del 21.4%, y también entre la población con nivel educativo terciario de 14.5 en 2009 a 11.6 en 2017, lo que representa un cambio relativo de 19.8%.

Por tipo de cigarrillo fumado, el mayor descenso se observó entre los cigarrillos armados a mano (8.1% en 2009 a 5.9% en 2017), lo que representa un cambio relativo del 27.2%.

La exposición al humo de tabaco ambiental (HTA) en hogares, lugares de trabajo y en diversos lugares públicos disminuyó significativamente de 2009 a 2017. En hogares (al menos una vez a la semana), la exposición al HTA disminuyó de 29.2% a 20.0%, lo que representa un cambio relativo de 31.5%. En los lugares de trabajo (en los últimos 30 días), la exposición al HTA disminuyó de 16.5% a 11.1%, lo que representa un cambio relativo de 32.8%. La mayor caída en la exposición al HTA en diversos lugares públicos ocurrió en Universidades o Facultades (en los últimos 30 días), de 27.5% a 11.3%, lo que representa un cambio relativo de 58.8%.

La proporción de fumadores a quienes se les preguntó si fumaban, se les aconsejó que dejaran de fumar o informaron que recibieron orientación para dejar de fumar por parte del equipo de salud, todos se mantuvieron sin cambios desde 2009 hasta 2017.

El porcentaje de fumadores actuales que notaron advertencias sanitarias en las cajillas de cigarrillos o que pensaron en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias se mantuvo sin cambios desde 2009 hasta 2017.

El único cambio significativo entre los fumadores actuales que pensaron en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias fue en de 15 a 24 años de edad donde la estimación disminuyó del 53,2% en 2009 al 38,3% en 2017, lo que representa un cambio relativo del 28,0%.

Hubo una disminución significativa en el porcentaje de adultos que vieron algún tipo de publicidad, patrocinio o promoción de tabaco durante los últimos 30 días, de 44.3% en 2009 a 34.5% en 2017, lo que representa un cambio relativo de 22.1%. Si bien disminuyó la observación de cualquier publicidad, patrocinio o promoción en todos los grupos de edad, la disminución relativa más baja (19,1%) se observó en el grupo de 15 a 24 años.

El porcentaje de personas que vieron publicidad de cigarrillos en los comercios descendió de 20.9% en 2009 a 16.8%, representando un cambio relativo de 19.4%.

Entre los fumadores actuales de cigarrillos manufacturados, el costo promedio de una cajilla de 20 cigarrillos manufacturados se mantuvo aproximadamente igual de 2009 (\$106.1 pesos, ajustada por inflación) a 2017 (\$105.0 pesos). El gasto mensual promedio en cigarrillos tampoco mostró un cambio significativo (\$1740.1 pesos (ajustado por inflación³) en 2009 y \$1849.8 pesos en 2017).

El porcentaje de adultos que desconocían que los cigarrillos light, ultralight, mild o mentolados son tan perjudiciales como los cigarrillos regulares disminuyó de 24.7% en 2009 a 21.2% en 2017, representando un cambio relativo de 14.3%.

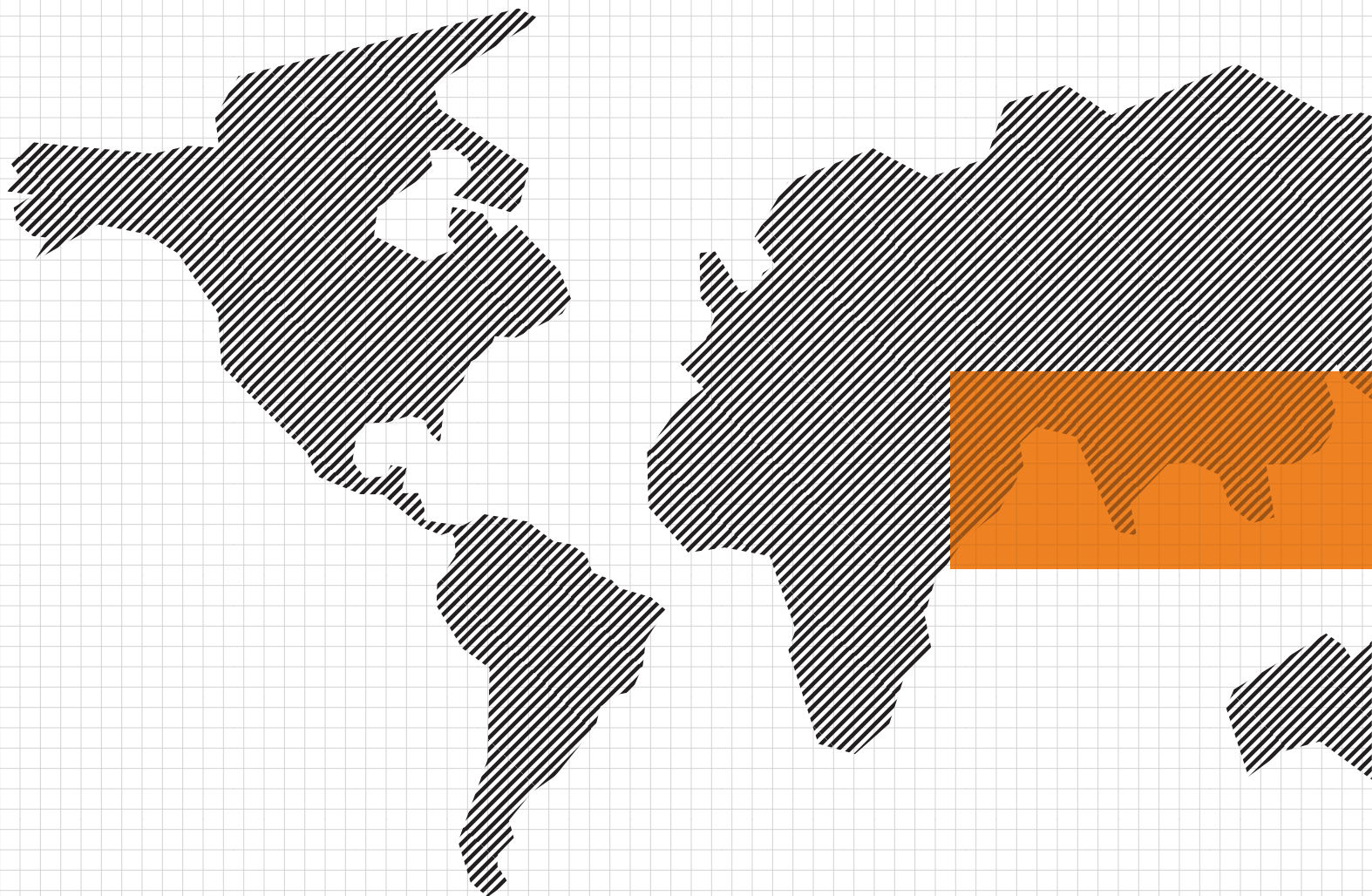
CONCLUSIONES

Luego que Uruguay ratificó el CMCT-OMS en 2004, se implementó un conjunto integral de medidas de control de tabaco que incluyó ambientes libres de humo de tabaco sin excepciones, adopción de advertencias sanitarias cubriendo el 80% de ambas caras principales del paquete, el requisito de una presentación única por marca, prohibición amplia de publicidad, promoción y patrocinio y tratamiento de la dependencia al tabaco en todos los servicios de salud.

En el período entre ambas encuestas GATS, se pusieron en práctica otras medidas en el país, incluyendo la prohibición completa de publicidad, promoción y patrocinio (eliminando la excepción en el punto de venta), la prohibición de exhibir los productos de tabaco en el punto de venta, la ratificación de Protocolo para la Eliminación del Comercio Ilícito de los Productos de Tabaco del CMCT-OMS, adopción de la Estrategia Nacional de Cesación, y el fortalecimiento de los mecanismos de inspección para asegurar el cumplimiento de las políticas de control de tabaco.

Entre 2009 y 2017, Uruguay realizó avances en reducir la prevalencia del consumo de tabaco, especialmente en la población de 15 a 24 años, en la protección de la población de la exposición al humo de tabaco ambiental, reducir la exposición a la publicidad, promoción y patrocinio, y en aumentar el conocimiento sobre la percepción del daño de los cigarrillos light, ultralight, mild o mentolados en relación a los cigarrillos regulares.

Aunque Uruguay ha reducido el consumo de tabaco desde 2009, todavía más de 1 de cada 5 uruguayos continúan fumando tabaco en 2017 y no hubo una disminución significativa entre las mujeres, lo que evidencia la necesidad de avanzar en la política de control de tabaco. De igual modo, se debe fortalecer el trabajo para reducir la exposición al humo de tabaco en bares, pubs y discotecas, mejorar el desempeño de los trabajadores de la salud en relación con el abandono de la conducta de fumar y reducir la exposición de los jóvenes a la publicidad del tabaco. Una mayor implementación del CMCT de la OMS podría ayudar a poner fin a esta epidemia. El monitoreo regular del consumo de tabaco y la evaluación de las intervenciones de control del tabaco son fundamentales para reducir este consumo, así como la morbilidad y mortalidad relacionadas con el tabaco.





INTRODUCCIÓN



1. INTRODUCCIÓN

El consumo de tabaco es la principal causa prevenible de muerte prematura y enfermedad, siendo responsable de más de 7 millones de muertes por año en el mundo. Las enfermedades tabaco-dependientes ocasionan más muertes que HIV-SIDA, malaria y tuberculosis juntas, y continúa siendo una amenaza creciente para la salud a nivel mundial (1).

Con el objetivo de disminuir la carga global de enfermedad y muerte y proteger a las generaciones presentes y futuras de las devastadoras consecuencias sanitarias, sociales, ambientales y económicas del consumo de tabaco y de la exposición al humo de segunda mano, la Organización Mundial de la Salud (OMS) promovió el Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT) (2). Hasta el momento, 181 países han ratificado dicho Convenio.

Desde el año 2006, la OMS y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, convinieron realizar la vigilancia del consumo de tabaco en adultos, Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (Global Adult Tobacco Survey, GATS), con un protocolo estandarizado comparable entre los diferentes países.

Dicha encuesta está incluida en el Sistema Mundial de Vigilancia de Tabaco (Global Tobacco Surveillance System, GTSS); sus resultados dan apoyo a los países en la formulación e implementación de intervenciones efectivas para el control del tabaco.

En el año 2009, Uruguay que ha demostrado un fuerte compromiso con el control del tabaco, fue invitado a participar de esta encuesta. En el año 2016 se implementó nuevamente la encuesta y se definió que el Ministerio de Salud Pública (MSP) sería la agencia coordinadora, y el Instituto Nacional de Estadística (INE) la agencia implementadora, con el apoyo del CDC y Organización Panamericana de la Salud - Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS).

Para el desarrollo de las distintas etapas de la implementación del estudio se integró un Comité Técnico GATS, compuesto por representantes de diferentes instituciones que trabajan en el control del tabaco: Ministerio de Salud Pública (MSP) a través del Programa Nacional de Control de Tabaco, Instituto Nacional de Estadística (INE), Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), Facultad de Medicina de la Universidad de la República, Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer (CHLCC), Fondo Nacional de Recursos (FNR) y Sociedad Uruguaya de Tabacología (SUT).

1.1 POLÍTICAS DE CONTROL DE TABACO EN URUGUAY

Desde el año 2000, una importante Alianza entre organismos del Estado y la sociedad civil, actuando en diferentes niveles gubernamentales y políticos, fue logrando consensos con respecto al control del tabaco.

El proceso de cohesión y empoderamiento del movimiento de control de tabaco en Uruguay logró la concreción de la firma del CMCT-OMS en junio de 2003 y su ratificación en setiembre del año 2004, estando entre los cuarenta países ratificantes iniciales y siendo el primero en hacerlo en América del Sur.

El MSP nombró en el año 2004 una Comisión Interinstitucional Asesora y en el año 2005 creó el Programa Nacional para el Control del Tabaco que constituye el Punto Focal a nivel nacional.

Desde la ratificación del Convenio Marco, Uruguay desarrolló una legislación integral, basada en sus recomendaciones y directrices.

El modelo de trabajo relacionado con la participación de todos los actores involucrados en el tema, ha permitido avanzar firmemente en la política de control de tabaco. Como consecuencia, se destaca un cambio en la concepción social del problema, con una mayor concientización fundamentalmente de los no fumadores con respecto a su derecho a no estar expuestos al humo de tabaco ambiental; así como de los fumadores, a respetar las normas de restricción implementadas.

La OMS estableció la estrategia MPOWER (3) para la implementación del CMCT, integrada por seis medidas para enfrentar de manera efectiva la epidemia de tabaquismo:

M	ONITOR
Monitorear el consumo de tabaco y las políticas preventivas;	
P	ROTECT
Proteger a las personas del humo de tabaco;	
O	FFER
Ofrecer ayuda para abandonar el consumo;	
W	ARN
Advertir acerca de los peligros del tabaco;	
E	NFORCE
Hacer cumplir la prohibición de publicidad, promoción y patrocinio;	
R	AISE
Aumentar los impuestos al tabaco.	

A continuación se presenta el escenario actual del control del tabaco en Uruguay basado en el CMCT y el paquete de medidas MPOWER.

Implementación del CMCT-OMS. Disposiciones relacionadas con el paquete MPOWER.

1.1.1. M - Monitorear el consumo de tabaco y las políticas de prevención (Monitor)

Artículo 20º del CMCT: “Investigación, vigilancia e intercambio de información. Parágrafo 2: Las Partes establecerán, según proceda, programas de vigilancia nacional, regional y mundial de la magnitud, las pautas, los determinantes y las consecuencias del consumo de tabaco y de la exposición al humo de tabaco. Con ese fin, las Partes integrarán programas de vigilancia del tabaco en los programas nacionales, regionales y mundiales de vigilancia sanitaria para que los datos se puedan cotejar y analizar a nivel regional e internacional, según proceda”.

1.1.1.1. Consumo de tabaco en adultos

Luego de la implementación integral de las medidas, la primera encuesta GATS (2009), mostró una prevalencia de *fumadores actuales* de 25% (30.7% en hombres y 19.8% en mujeres) (4), que evidenció una disminución considerable comparado con las cifras previas mayores a 30%, sostenidas por décadas.

En la Encuesta Continua de Hogares del INE de los años 2011 y 2014 se replicaron tres preguntas de GATS, para un seguimiento en el período entre las encuestas GATS, mostrando prevalencias de *fumadores actuales* de 23.9% y 22.2% respectivamente.

1.1.1.2. Consumo de tabaco en Jóvenes

Con respecto a la prevalencia de consumo de tabaco en los jóvenes uruguayos, la Junta Nacional de Drogas ha realizado 2 tipos de encuestas:

- a) Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes (GYTS) en estudiantes de enseñanza media de 13 a 15 años, realizadas en 2006 y 2014 (5)
- b) Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Enseñanza Media, en jóvenes 13 a 17 años, realizada en 2003 (6), 2005, 2007, 2009, 2011 y 2014 (7).

De acuerdo a esta información la prevalencia en jóvenes bajó de 30.2% en el año 2003 (6) a 8.2% (a) (5) y 9.2% (b) en 2014 (7)

1.1.1.3. Mortalidad atribuible al consumo de tabaco.

Uruguay muestra un perfil epidemiológico similar al de los países desarrollados, siendo las enfermedades cardiovasculares y el cáncer las principales causas de muerte, ambas relacionadas directamente con el consumo de tabaco. Un estudio realizado en 2016 señala que el consumo de tabaco es responsable cada año del 14.5% de las muertes en Uruguay y que se pierden 104.015 años de vida saludable (8).

Con respecto al cáncer de pulmón, el Registro Nacional del Cáncer y el Área de Vigilancia Epidemiológica de la CHLCC comprobó una reducción en la incidencia en los hombres, mientras que en mujeres continua aumentando, creciendo actualmente un 3.6% anual la tasa estandarizada por edad y constituyendo la tercera causa de muerte por cáncer en la mujer (9).

1.1.1.4. Estudios de contaminación del aire con humo de tabaco

El 1º de marzo de 2006, Uruguay se convirtió en un país libre de humo de tabaco. Antes y después de esta fecha, se desarrollaron diferentes estudios para evaluar la exposición al humo de segunda mano y la contaminación del aire. En un caso se midió nicotina en el aire en lugares públicos y en otro el número de partículas suspendidas respirables. En ambos casos se demostró una disminución superior al 90% en la contaminación (10,11).

En 2016 un estudio de humo de tabaco de segunda mano en vehículos realizado en la ciudad de Montevideo, mostró que se fumaba en 12 a 19% de los mismos. En 29.2% hubo otro adulto expuesto y en 4.6% niños (12).

1.1.1.5. Estudios económicos

Como parte del conjunto de medidas de control de tabaco implementadas por Uruguay a partir de 2005, se realizaron aumentos en los impuestos al tabaco hasta el año 2010, que tuvo como consecuencia un aumento en el precio del producto. Entre 2010 y 2014 no hubo incremento de impuestos, lo que sumado a la mejoría en los ingresos de los hogares, se tradujo en una mayor asequibilidad de los productos de tabaco en este período. A partir de 2015 se retomaron los aumentos impositivos, con el consiguiente incremento en los precios y disminución del consumo, llegando en 2016 al menor consumo histórico de tabaco en Uruguay (13).

1.1.2.

P - Proteger a la población del Humo de Tabaco Ajeno (Protect)

Artículo 8 del CMCT: "Protección contra la exposición al humo de tabaco: 1. Las Partes reconocen que la ciencia ha demostrado de manera inequívoca que la exposición al humo de tabaco es causa de mortalidad, morbilidad y discapacidad. 2. Cada Parte adoptará y aplicará, en áreas de la jurisdicción nacional existente y conforme determine la legislación nacional, medidas legislativas, ejecutivas, administrativas y/u otras medidas eficaces de protección contra la exposición al humo de tabaco en lugares de trabajo interiores, medios de transporte público, lugares públicos cerrados y, según proceda, otros lugares públicos, y promoverá activamente la adopción y aplicación de esas medidas en otros niveles jurisdiccionales".

En Marzo de 2006, Uruguay se transformó en el primer país en la Región de las Américas totalmente libre de humo de tabaco en todos los espacios públicos y en todos los lugares de trabajo, sin excepciones, definiéndose al mismo tiempo las sanciones en caso de incumplimiento; la encuesta GATS 2009, demostró el alto cumplimiento de la norma.

Desde entonces, se ha profundizado en la fiscalización de estas normas. En el año 2013, se creó la "Cooperativa 21 de Octubre" formada por ex trabajadores de la industria tabacalera, quienes al perder su fuente de trabajo por cierre de la empresa Philips Morris Uruguay, se convirtieron en cuerpo inspectivo del Programa Nacional para el Control del Tabaco, sumando su trabajo al de los funcionarios del Ministerio de Salud. Esto ha sido en el concierto mundial, un ejemplo de reconversión laboral considerada en el art. 17 del CMCT.

Luego de 2009, el trabajo se enfocó en la investigación y prevención de la exposición al humo de segunda mano en hogares y vehículos.

Un estudio relacionado al impacto de la prohibición de fumar en espacios cerrados, comprobó una disminución de los ingresos hospitalarios por infarto agudo de miocardio del 22% luego de la implementación de ALHT (14). Otro estudio, publicado en 2015 mostró una reducción de 15% en las consultas por broncoespasmo en los servicios de emergencia luego de dicha medida (15).

1.1.3.

O - Ofrecer ayuda para abandonar el consumo de tabaco (Offer)

Artículo 14 del CMCT. "Cada Parte elaborará y difundirá directrices apropiadas, completas e integradas, basadas en pruebas científicas y en las mejores prácticas, teniendo presentes las circunstancias y prioridades nacionales, y adoptará medidas eficaces para promover el abandono del consumo de tabaco y el tratamiento adecuado de la dependencia del tabaco".

En Uruguay la normativa actual establece la inclusión del diagnóstico y tratamiento de la dependencia al tabaco en todos los servicios de salud del país, tanto públicos como privados (16), así como la obligatoriedad de poner en práctica las recomendaciones establecidas en la Guía Nacional (17).

En el año 2014 el MSP aprobó la "Estrategia Nacional de Cesación del Consumo de Tabaco" (18), cuyos objetivos se centran en optimizar la asistencia en el Primer Nivel de Atención, aumentar la accesibilidad a las Unidades Especializadas, así como su registro y fiscalización. Asimismo la Estrategia propone fomentar la cesación en los profesionales de la salud y en poblaciones vulnerables. Establece también la necesidad de actualizar la Guía Nacional de Abordaje del Tabaquismo y la capacitación de los profesionales de la salud para la cesación, además del desarrollo de una Quitline proactiva, gratuita.

1.1.4.

W - Advertir acerca de los peligros del tabaco (Warn)

Artículo 11 del CMCT. “Cada Parte, dentro de un periodo de tres años a partir de la entrada en vigor del Convenio para esa Parte, adoptará y aplicará, de conformidad con su legislación nacional, medidas eficaces para conseguir lo siguiente: a) que en los paquetes y etiquetas de los productos de tabaco no se promocióne un producto de tabaco de manera falsa, equívoca o engañosa o que pueda inducir a error con respecto a sus características, efectos para la salud, riesgos o emisiones, y no se empleen términos, elementos descriptivos, marcas de fábrica o de comercio, signos figurativos o de otra clase que tengan el efecto directo o indirecto de crear la falsa impresión de que un determinado producto de tabaco es menos nocivo que otros, por ejemplo expresiones tales como “con bajo contenido de alquitrán”, “ligeros”, “ultra ligeros” o “suaves”; y b) que en todos los paquetes y envases de productos de tabaco y en todo empaquetado y etiquetado externos de los mismos figuren también advertencias sanitarias que describan los efectos nocivos del consumo de tabaco, y que puedan incluirse otros mensajes apropiados. Dichas advertencias y mensajes: i) serán aprobados por las autoridades nacionales competentes; ii) serán rotativos; iii) serán grandes, claros, visibles y legibles; iv) deberían ocupar

el 50% o más de las superficies principales expuestas y en ningún caso menos del 30% de las superficies principales expuestas; v) podrán consistir en imágenes o pictogramas, o incluirlos”.

Actualmente las advertencias sanitarias ocupan el 80% de ambas caras principales y una de las caras laterales en su totalidad lleva la leyenda: “Este producto contiene nicotina, alquitrán y monóxido de carbono” sin especificar cantidades.

Asimismo, existe una presentación única por marca, evitando que a través de la identificación con distintos colores o símbolos, se incumpla con la prohibición de vender un producto que genere la impresión de que es menos nocivo que otro.

Estas medidas motivaron el litigio que entabló la tabacalera Philips Morris International en 2010 contra Uruguay ante el Centro Internacional de Arreglo de Diferencias Relativas a Inversiones (CIADI), concluido en 2016 con resultado favorable para Uruguay (19).

Recientemente, en diciembre de 2018, el Parlamento Nacional aprobó la Ley sobre empaquetado neutro (20), que entrará en vigencia en enero de 2020 y se aplicará no sólo a los cigarrillos, sino a todos los productos de tabaco.

1.1.5.

E - Hacer cumplir la prohibición de publicidad, promoción y patrocinio de los productos de tabaco (Enforce)

Artículo 13 del CMCT. “Publicidad, promoción y patrocinio del tabaco. 1. Las Partes reconocen que una prohibición total de la publicidad, la promoción y el patrocinio reduciría el consumo de productos de tabaco. 2. Cada Parte, de conformidad con su constitución o sus principios constitucionales, procederá a una prohibición total de toda forma de publicidad, promoción y patrocinio del tabaco. Dicha prohibición comprenderá, de acuerdo con el entorno jurídico y los medios técnicos de que disponga la Parte en cuestión, una prohibición total de la publicidad, la promoción y el patrocinio transfronterizos originados en su territorio. A este respecto, cada Parte, dentro de un plazo de cinco años a partir de la entrada en vigor del Convenio para la Parte en cuestión, adoptará medidas legislativas, ejecutivas, administrativas u otras medidas apropiadas e informará en consecuencia de conformidad con el artículo 21”.

El 25 de julio de 2014 fue promulgada por el Poder Ejecutivo la Ley 19.244 (21), que prohíbe totalmente la publicidad, promoción, patrocinio y exhibición de productos de tabaco, sin excepciones, eliminando la posibilidad de realizar publicidad en el interior de los puntos de venta.

1.1.6.

R - Aumentar los impuestos al tabaco (Raise)

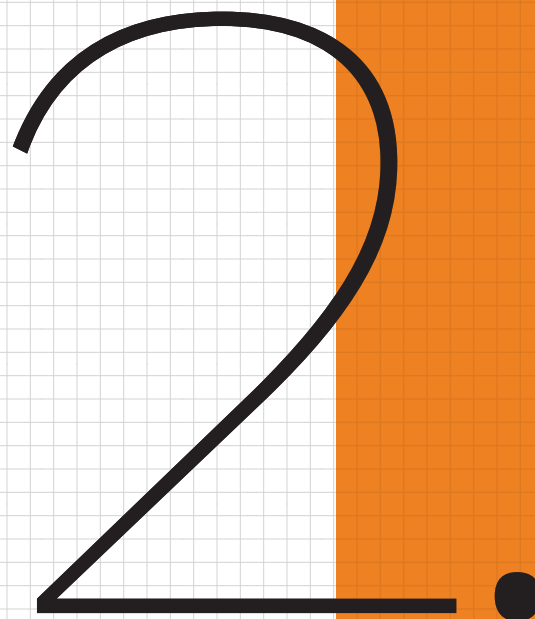
Artículo 6 del CMCT. “1. Las Partes reconocen que las medidas relacionadas con los precios e impuestos son un medio eficaz e importante para que diversos sectores de la población, en particular los jóvenes, reduzcan su consumo de tabaco. 2. Sin perjuicio del derecho soberano de las Partes a decidir y establecer su propia política tributaria, cada Parte tendrá en cuenta sus objetivos nacionales de salud en lo referente al control del tabaco y adoptará o mantendrá, según proceda, medidas como las siguientes: a) aplicar a los productos de tabaco políticas tributarias y, si corresponde, políticas de precios para contribuir al logro de los objetivos de salud tendentes a reducir el consumo de tabaco; y b) prohibir o restringir, según proceda, la venta y/o la importación de productos de tabaco libres de impuestos y libres de derechos de aduana por los viajeros internacionales.

Entre ambas ediciones de la encuesta GATS el Poder Ejecutivo aumentó el impuesto específico al tabaco en cinco oportunidades: febrero 2010 (22), diciembre 2014 (23), junio 2015 (24), enero 2016 (25) y diciembre 2016 (26).





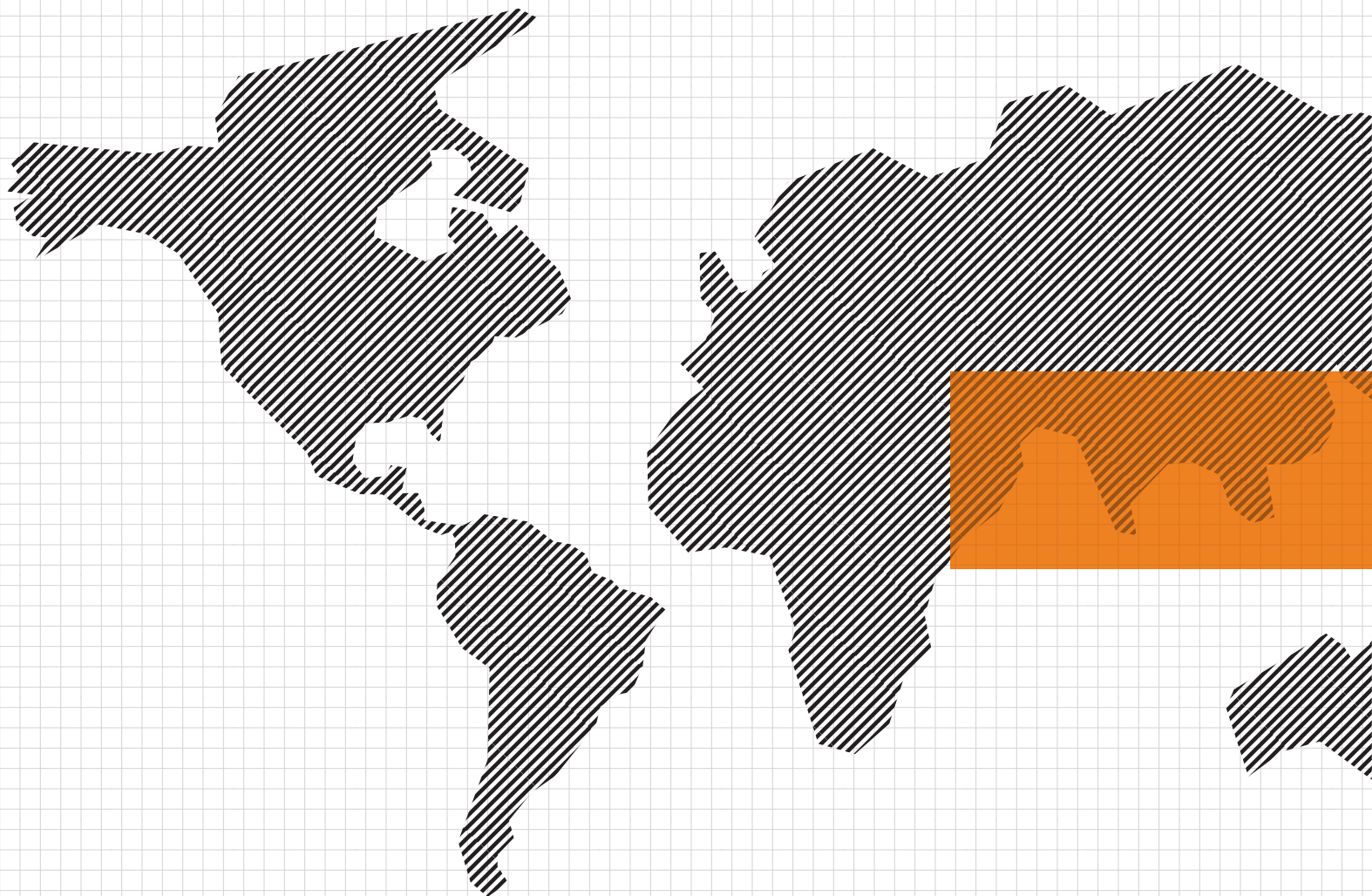
OBJETIVOS



2. OBJETIVOS


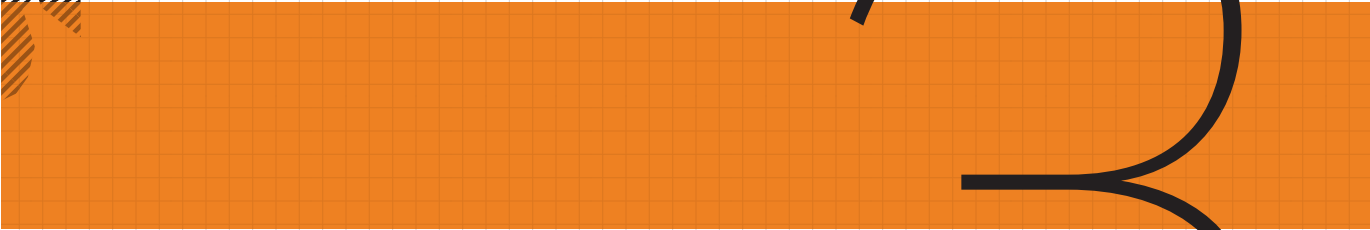
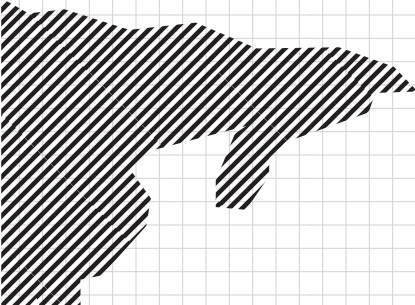
Los objetivos de la encuesta GATS son:

- Monitorear sistemáticamente el consumo de tabaco (en todas sus formas) en población de 15 años o más, así como ciertos indicadores clave, en una muestra representativa a nivel nacional.
- Realizar el seguimiento de la implementación de las políticas de control de tabaco recomendadas en el CMCT delineadas en el paquete MPOWER.






METODOLOGÍA



3



3. METODOLOGÍA

3.1 COMITÉ TÉCNICO GATS

Se conformó un comité técnico nacional integrado por los coordinadores de MSP e INE y los representantes de: Facultad de Medicina de la Universidad de la República, Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer, Fondo Nacional de Recursos y Sociedad Uruguaya de Tabacología. Este grupo participó en la adaptación del cuestionario y en la capacitación del personal de campo, realizó la discusión de los datos y elaboró la hoja de datos (fact sheet) y el informe final.

3.2 DISEÑO DEL CUESTIONARIO

Para la edición 2017 de la GATS se llevaron a cabo modificaciones con respecto a la versión del año 2009 propuestas por el Comité Técnico GATS y en intercambio con el CDC y OPS/OMS.

Al igual que en el año 2009, la GATS 2017 obtuvo información sobre:

- prevalencia del consumo de tabaco, exposición al humo de segunda mano,
- conocimientos y actitudes con respecto al tabaco,
- abandono del tabaco,
- aspectos económicos (de los cigarrillos manufacturados y armados a mano),
- exposición a la publicidad y promoción,
- características sociodemográficas claves de las personas entrevistadas (sexo, edad, nivel educativo, confort del hogar donde reside).

Con respecto a la versión 2009, el formulario 2017 también consultó sobre:

- conocimiento y consumo de cigarrillos electrónicos,
- preguntas relativas al confort del hogar y nivel educativo del jefe de hogar, a los efectos de poder clasificar a los casos según el índice de nivel socioeconómico (27) utilizado habitualmente en el país, sin alterar el indicador sobre nivel socioeconómico aplicado en el año 2009.

El formulario final, propuesto por el INE en conjunto con el MSP, que aplica los cambios mencionados anteriormente con respecto a la edición 2009, fue aprobado por el Comité de Revisión del Cuestionario (QRS).

3.3 DISEÑO MUESTRAL

3.3.1. Condición de elegibilidad

Son elegibles para participar en la GATS las personas de 15 años de edad o más que residen en hogares particulares situados en cualquier parte del territorio nacional.

3.3.2 Diseño muestral

Las personas que participan de la GATS son seleccionadas al azar utilizando el marco muestral proveniente del Censo 2011. El diseño implementado busca poder brindar estimaciones confiables para los distintos indicadores que aborda la GATS a nivel nacional y desagregado por sexo.

El diseño muestral de la GATS es aleatorio, estratificado, por conglomerados y en varias etapas de selección.

A diferencia de la edición anterior (2009) la muestra de la GATS 2017 no permite obtener estimaciones con niveles de precisión aceptables para las zonas rurales.

3.3.2.1 Estratificación

La estratificación divide al país en áreas urbanas y rurales. Para la capital del país (Montevideo) los hogares son estratificados en cinco estratos socioeconómicos. Esos estratos son utilizados por la Encuesta Continua de Hogares (ECH) que se realiza de forma permanente y continua por el INE. Para el resto del país, se clasificaron las localidades por su tamaño en términos de la cantidad de habitantes según datos del Censo 2011, conformándose así cuatro estratos:

- i) Localidades con más de 20000 personas
- ii) Localidades con 5000 a 20000 personas
- iii) Localidades con 1000 a 5000 personas
- iv) Localidades con menos de 1000 personas.

Por otra parte, se formó un estrato rural para todo el país (sin considerar en qué departamento se encuentra). Finalmente, las localidades incluidas en la zona metropolitana forman un estrato separado.

3.3.2.2 Selección de la muestra

La muestra se seleccionó de forma aleatoria e independiente en cada uno de los estratos, en cuatro etapas de selección. En la primera etapa, se seleccionaron segmentos censales (Unidades Primarias de Muestreo <UPM>) sin reemplazo con probabilidad proporcional al tamaño (PPS) en función de la cantidad de hogares particulares según el Censo de 2011. En la segunda etapa, dentro de las UPM incluidas en la primera etapa, se seleccionaron cuatro zonas censales (Unidades Secundarias de Muestreo <USM>), también bajo un PPS con el tamaño (PPS). En la tercera etapa, en cada una de las USM seleccionadas, se seleccionaron 10 hogares (Unidad Tercera de muestreo <UTM>) con la misma probabilidad de selección. Finalmente, in situ, una persona elegible (Unidad Última de Muestreo <UUM>) fue seleccionada al azar (a través del dispositivo electrónico de relevamiento) para responder la encuesta.

3.3.2.3 Tamaño de la muestra

El tamaño de muestra teórico se situó en 6240 teniendo en cuenta que se quería obtener aproximadamente 5600 casos (personas elegibles que responden la encuesta). El incremento en el tamaño de muestra se realizó teniendo en cuenta las tasas de elegibilidad y respuesta que se obtienen en el INE en las encuestas a hogares y personas. La muestra teórica se dividió de forma aleatoria en sub muestras o réplicas. Las réplicas se fueron utilizando hasta alcanzar los tamaños de muestra esperados por estrato. Debido a que las réplicas son construidas al azar el uso o no de alguna no le quita aleatoriedad a la muestra.

En la siguiente tabla se presenta la distribución de los tamaños de muestra para cada uno de los estratos de la muestra:

Estrato	Descripción	Tamaño de muestra
1	Montevideo Bajo	440
2	Montevideo Medio bajo	520
3	Montevideo Medio	680
4	Montevideo Medio alto	640
5	Montevideo alto	320
6	Zona metropolitana	640
7	Localidades más de 20.000 hab	1440
8	Localidades entre 5000 y 20000 hab	680
9	Localidades entre 1000 y 5000 hab	400
10	Localidades menor a 1000 hab	160
11	Rural	320
Total		6240

Tabla 1. Distribución de los tamaños de muestra para cada estrato.

3.3.2.4 Tasa de respuesta a nivel de hogares y personas

No todas las viviendas seleccionadas originalmente en la muestra son elegibles para participar en la GATS. A continuación se presenta el estado final de cada uno de los hogares y personas seleccionadas en la muestra. Esta información es un insumo fundamental para el cálculo de las tasas de respuesta total, a nivel de hogar y a nivel de persona.

	Urbana		Rural		Total	
	n	%	n	%	n	%
Hogares Seleccionados						
Completos (HC)	4892	82.6	237	74.1	5129	82.2
Completos – Ninguna persona elegible	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Incompletos (HINC)	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Nadie en el hogar (HNS)	181	3.1	25	7.8	206	3.3
Rechazo (HR)	71	1.2	2	0.6	73	1.2
Desocupado	506	8.5	37	11.6	543	8.7
No pertenece al universo	140	2.4	2	0.6	142	2.3
Otros (HO) <i>Otro resultado no listado</i>	130	2.2	17	5.3	147	2.4
Total de Hogares seleccionados	5920	100	320	100	6240	100
Tasa de respuesta de los hogares (HRR) (%)¹	92.8%		84.3%		92.3%	
Personas Seleccionadas						
Completas (PC)	4743	97.0	223	94.1	4966	96.8
Incompletas (PINC)	1	0.0	0	0.0	1	0.0
No elegibles	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Persona no se encuentra en el hogar (PNH)	76	1.6	10	4.2	86	1.7
Rechazo (PR)	31	0.6	4	1.7	35	0.7
Incapacitadas (PI)	37	0.8	0	0.0	37	0.7
Otros (PO) <i>Otro resultado no listado</i>	4	0.1	0	0.0	4	0.1
Número total de personas incluidas en la muestra	4.892	100	237	100	5.129	100
Tasa de respuesta a nivel de persona (PRR) (%)²	97.0%		94.1%		96.8%	
Tasa de respuesta total (TRR) (%)³	89.9%		79.4%		89.4%	

Tabla 2. Estado final de hogares y personas seleccionadas en la muestra, por lugar de residencia (sin ponderar)

¹ La tasa de respuesta a nivel de hogar se situó en 92,3% y se define como:	$HRR = \frac{HC + HINC + HNS + HNH + HR + HO}{HC} \times 100$
² La tasa de respuesta a nivel de persona se situó en 96,8% y se define como:	$PRR = \frac{PC + PINC + PNH + HNH + PR + PI + PO}{PC} \times 100$
³ La tasa de respuesta total se situó en 89,4% y se define como:	$TRR = \frac{HRR \times PRR}{100}$

3.3.3 Ponderación

Los datos de la muestra son ponderados, de forma de obtener estimaciones a nivel nacional, con aperturas por sexo. Los ponderadores finales son el resultado de una serie de ajustes que se detallan a continuación.

3.3.3.1 Determinación de los ponderadores originales

La primera etapa consistió en la determinación de los ponderadores originales o basados en el diseño muestral, (es decir, el inverso de la probabilidad de selección de una persona elegible en la muestra) para toda la muestra teórica.

3.3.3.2 Ajuste por elegibilidad desconocida

Sin importar los esfuerzos que se realicen para la conformación del marco de muestreo van a existir viviendas en el marco y en la muestra, cuya elegibilidad es desconocida, es decir, no se tiene evidencia si la vivienda se encuentra ocupada. Por variadas razones, puede ocurrir que no sea posible determinar la elegibilidad de la vivienda. Por ejemplo, no es posible ubicar la vivienda en campo (dirección no especificada) o luego de varios intentos no fue posible contactar a la vivienda y no existe evidencia alguna para determinar su elegibilidad.

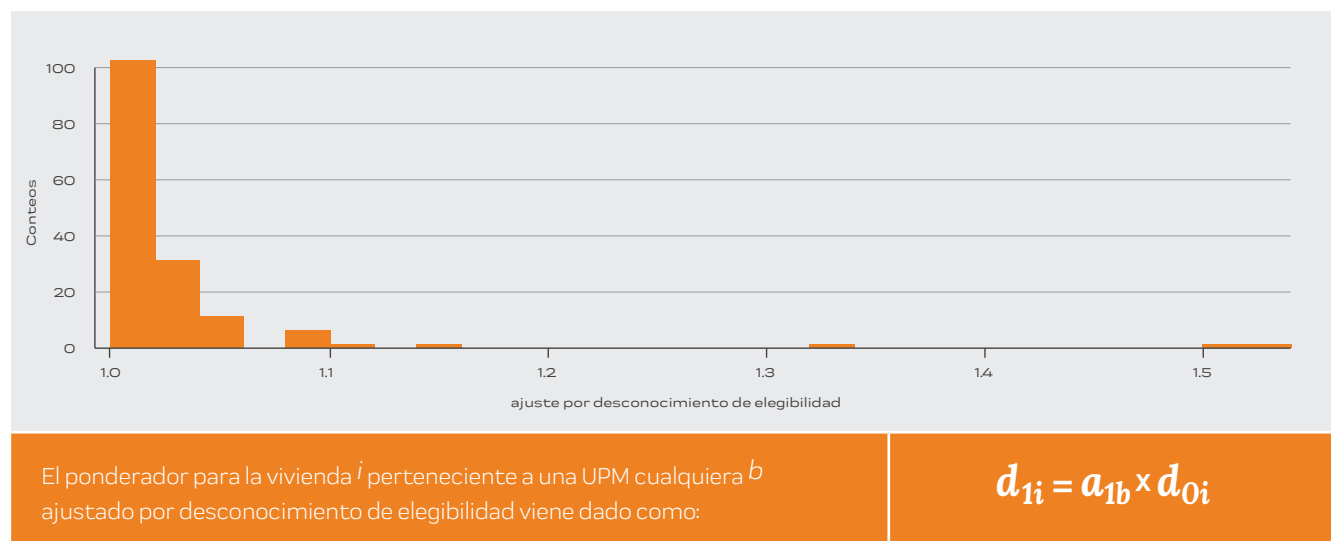
Los ajustes por elegibilidad desconocida suelen ser bastante sencillos dada la poca información con la que se cuenta respecto a las viviendas con elegibilidad desconocida. El método utilizado para calcular el ajuste por desconocimiento de elegibilidad consistió en distribuir la suma de los ponderadores de las viviendas sobre las que se desconoce su elegibilidad entre aquellas cuya elegibilidad es conocida (elegible o no elegible). Dicho ajuste se realizó a nivel de las UPM (segmento censal).

El ajuste por desconocimiento de elegibilidad para la vivienda i perteneciente a una UPM cualquiera b viene dado por

$$a_{1b} = \frac{\sum_{s_b} d_{0i}}{\sum_{s_{b,CE}} d_{0i}}$$

donde s_b indica la muestra en la UPM b y $s_{b,CE}$ la parte de la muestra perteneciente a la UPM b en donde se tiene conocimiento de elegibilidad de las viviendas.

En la siguiente gráfica se presenta la distribución de los ajustes por desconocimiento de elegibilidad.

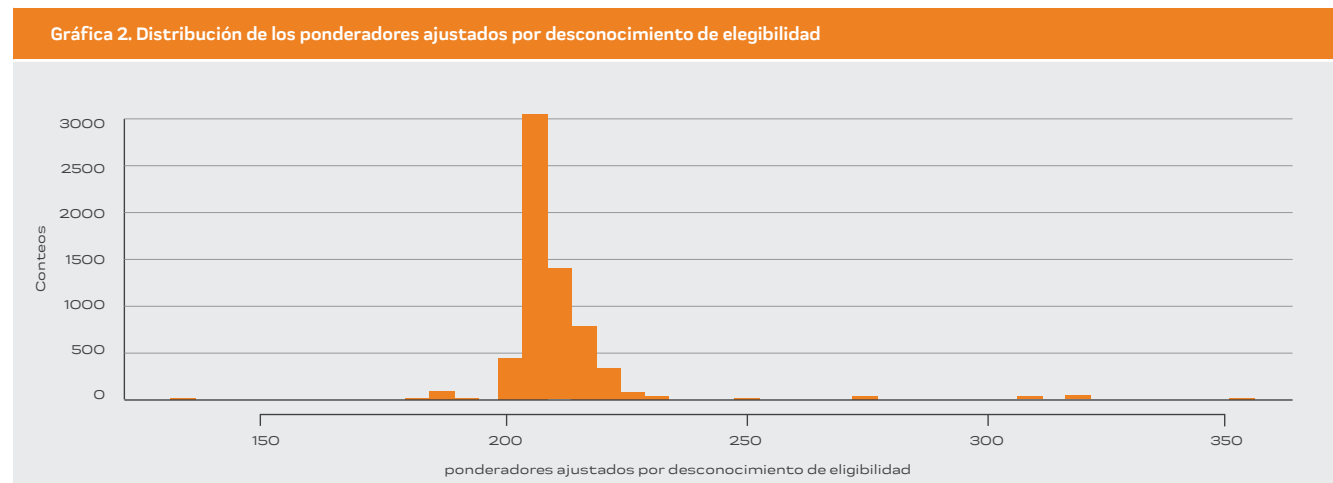


El ponderador para la vivienda i perteneciente a una UPM cualquiera b ajustado por desconocimiento de elegibilidad viene dado como:

$$d_{1i} = a_{1b} \times d_{0i}$$

Gráfica 1. Distribución de los ajustes por desconocimiento de elegibilidad.

En la siguiente gráfica se presenta la distribución de los ponderadores ajustados por desconocimiento de elegibilidad d_i



3.3.3.3 Ajuste por no respuesta.

Se realizaron dos ajustes por no respuesta, uno a nivel de hogar y otro a nivel de persona.

Ajuste por no respuesta a nivel de hogar.

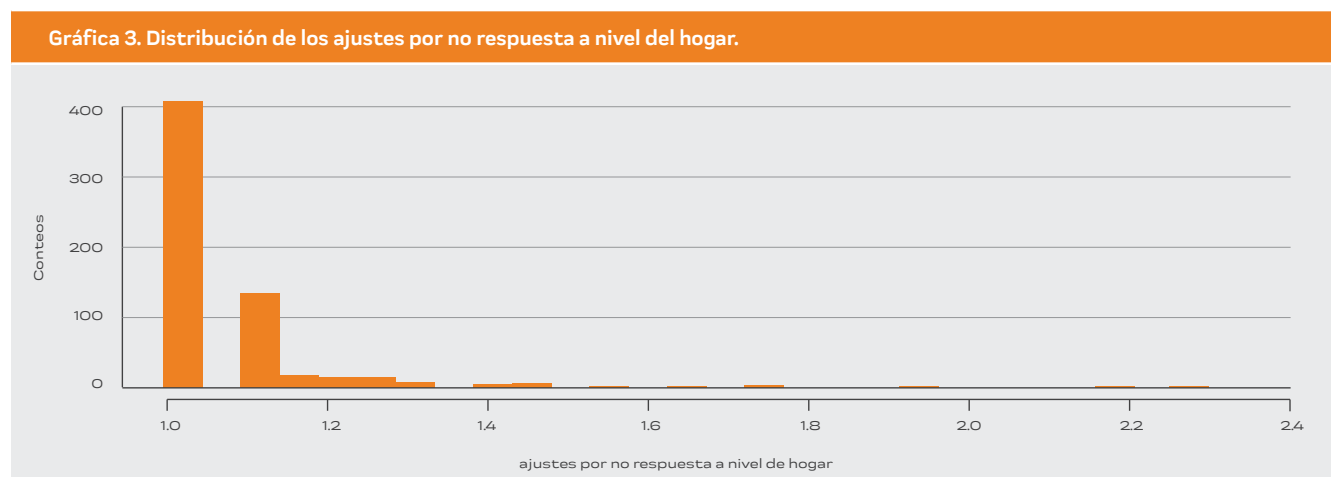
El ajuste por no respuesta (NR) a nivel de hogar se realizó creando clases o post estratos de NR de forma similar al ajuste utilizado por desconocimiento de elegibilidad. Para este caso, las clases de no respuesta se definieron a nivel de la USM (zona censal).

Sea $S_{c,ER}$ los hogares elegibles respondientes pertenecientes a la USM c y $S_{c,E}$ los hogares de la muestra en donde su elegibilidad es desconocida que también pertenecen a la USM c . El ajuste por no respuesta para los hogares pertenecientes a la USM c es calculado utilizando los ponderadores ajustados por desconocimiento de elegibilidad (d_i) y queda definido

$$a_{2c} = \frac{\sum s_{c,E} d_{1i}}{\sum s_{j,ER} d_{1i}}$$

Cabe aclarar que no se permitieron ajustes mayores a 2.5 de forma de no incrementar los errores estándar (SE) de las estimaciones producto de un aumento en la variabilidad de los ponderadores.

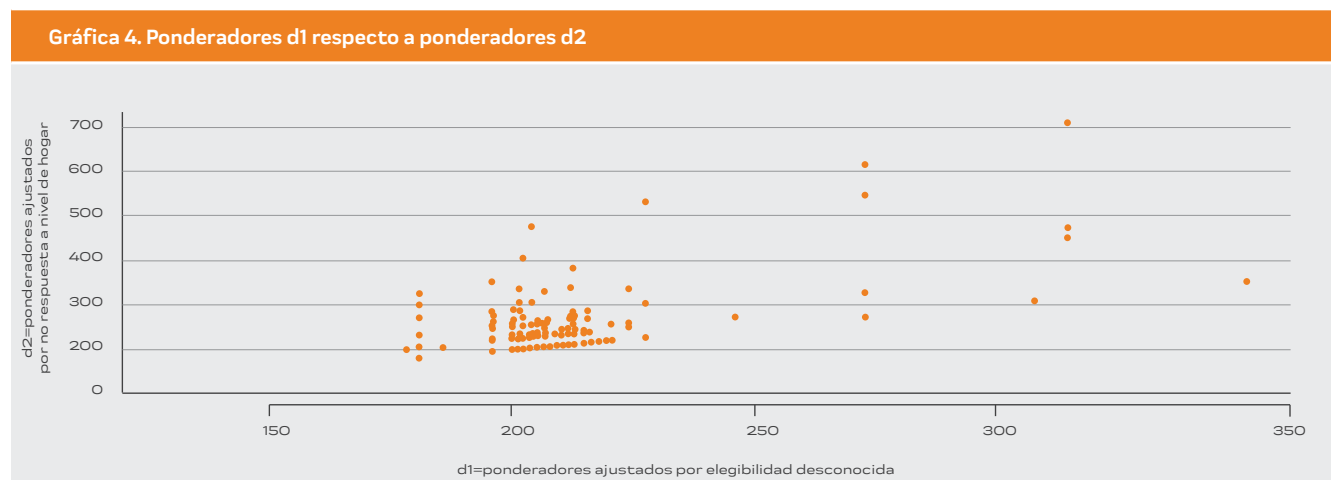
En la siguiente figura se presenta la distribución de los ajustes por desconocimiento de elegibilidad.



Finalmente, el ponderador del hogar i perteneciente a la USM c ajustado por NR queda definido como:

$$d_{2i} = a_{2c} \times d_{1i}$$

En la siguiente gráfica se presentan los ponderadores d_1 respecto a los ponderadores d_2



3.3.3.4. Determinación de los ponderadores de las personas (informantes)

El ponderador de la persona j perteneciente al hogar i queda determinado como:

$$w_{ij} = d_{2i} \times M_i$$

donde M_i es la cantidad de personas elegibles para participar en la GATS en el hogar i .

A continuación se presentan una tabla con las estadísticas de resumen para los ponderadores W_{ij} segmentados por estrato de diseño y dos gráficas con la distribución de dichos ponderadores a nivel global y desagregado por estrato.

Tabla 3. Estadísticas de resumen para los ponderadores w_{ij} segmentados por estrato de diseño.

Estrato	Descripción	Mínimo	Primer Cuartil	Mediana	Media	Tercer Cuartil	Máximo
1	Montevideo Bajo	205	410	431	574	683	2128
2	Montevideo Medio bajo	196	392	424	482	595	1763
3	Montevideo Medio	200	217	401	430	601	1265
4	Montevideo Medio alto	205	216	411	410	474	1437
5	Montevideo alto	202	227	404	430	501	1415
6	Zona metropolitana	204	408	419	487	613	1429
7	Localidades más de 20.000 hab	200	257	400	456	600	1801
8	Localidades entre 5000 y 20000 hab	202	336	414	476	605	1344
9	Localidades entre 1000 y 5000 hab	213	308	436	518	638	1542
10	Localidades menor a 1000 hab	129	321	452	516	651	1804
11	Rural	196	392	447	533	671	2354

3.3.3.5 Ajuste por no respuesta a nivel de persona

Posteriormente los ponderadores W_{ij} fueron ajustados por no respuesta (NR). El ajuste de NR se realizó creando clases o post estratos de NR y ajustando los ponderadores originales de los elegibles que respondieron. El ajuste se realizó por el inverso de la tasa de respuesta ponderada dentro de la clase de no respuesta a la que pertenece quien responde. Las clases de no respuesta se conforman en base a la interacción de tres variables: sexo, edad y una indicadora de si la persona es fumadora. En la siguiente tabla se presentan las tasas de respuesta ponderadas (RR) y los ajustes (a_3) para cada una de las clases definidas.

Tabla 4. Tasas de respuesta ponderadas y ajustes para cada clase

	Edad	Hombre		Mujer	
		$a_3 = \frac{1}{RR}$	Tasa de respuesta ponderada (RR)	$a_3 = \frac{1}{RR}$	Tasa de respuesta ponderada (RR)
No fumador	15 a 24	1.0585	0.9447	1.0419	0.9597
	25 a 34	1.0251	0.9755	1.0528	0.9498
	35 a 44	1.0304	0.9705	1.0147	0.9855
	45 a 54	1.0248	0.9758	1.0234	0.9772
	55 o más	1.0462	0.9558	1.0402	0.9614
Fumador	15 a 24	1.1407	0.8767	1.1005	0.9087
	25 a 34	1.1004	0.9087	1.0298	0.9710
	35 a 44	1.0841	0.9225	1.0721	0.9328
	45 a 54	1.1352	0.8809	1.0000	1.0000
	55 o más	1.0137	0.9865	1.0176	0.9827

El ponderador de la persona j perteneciente al hogar i ajustado por no respuesta queda definido como:

$$w_{ij}^{nr} = a_3 \times w_{ij}$$

3.3.3.6 Calibración de los ponderadores

Finalmente, los ponderadores ajustados por no respuesta fueron ajustados (calibrados) a conteos poblacionales utilizando técnicas de calibración (raking – post estratificación incompleta).

El objetivo de la calibración es obtener un nuevo sistema de ponderadores w_{ij}^* que se encuentren “próximos” de los ponderadores ajustados por no respuesta. Pero, cuando los ponderadores w_{ij}^* son usados para estimar los totales de las variables auxiliares reproducen exactamente dichos totales. Los principales beneficios de la calibración son:

- reducción de los errores estándar (SE) de las estimaciones,
- posible reducción del sesgo por problemas de cobertura,
- reducción del sesgo ocasionado por la no respuesta,
- comparabilidad con otras fuentes de información.

Las variables de control utilizadas para el ajuste de calibración fueron: sexo, tramo de edad, nivel educativo y región. Los conteos poblacionales de dichas variables provienen de la Encuesta Continua de Hogares del mismo año mismo año de referencia que la GATS.

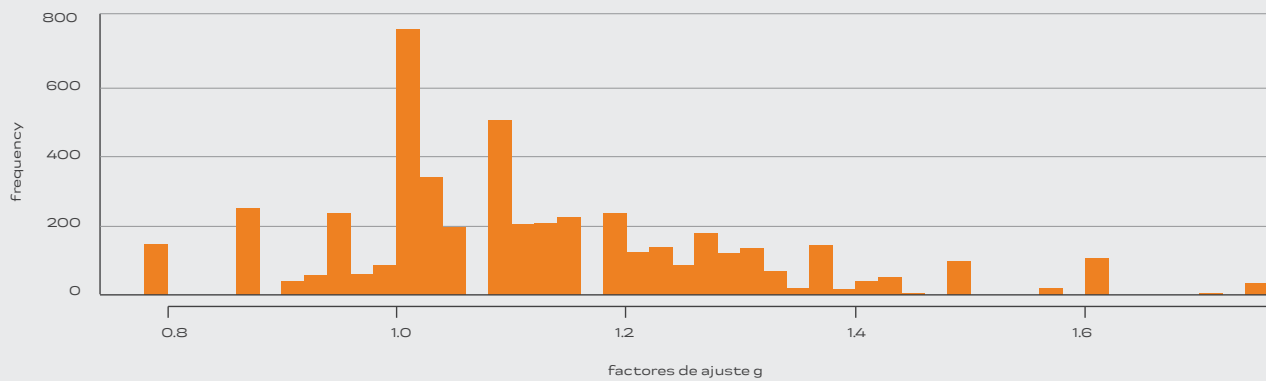
El ponderador calibrado de la persona j perteneciente al hogar i queda definido como:

$$w_{ij}^* = g_{ij} \times w_{ij}^{nr}$$

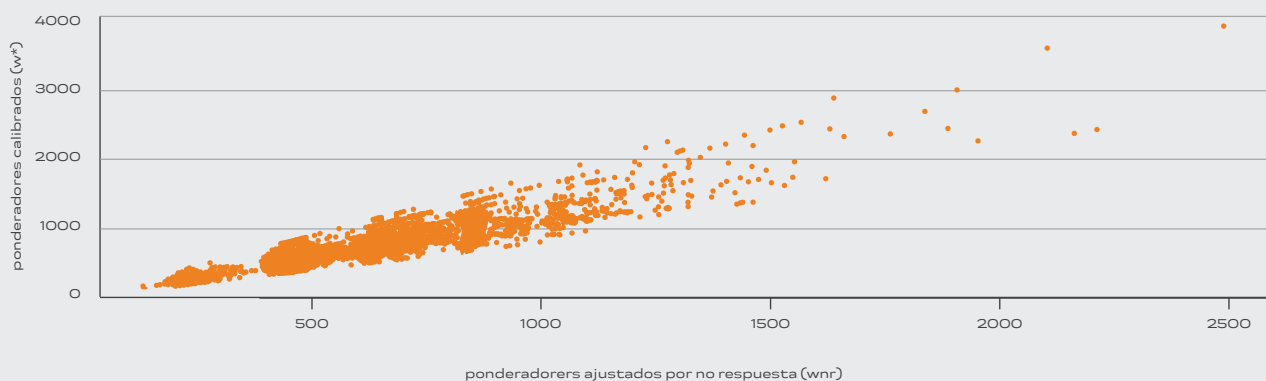
g_{ij} donde es el ajuste proveniente de la calibración.

g_{ij} En las siguientes gráficas se presentan la distribución de los factores de ajuste provenientes de la calibración y un diagrama de dispersión de los ponderadores ajustados por no respuesta respecto a los ponderadores calibrados.

Gráfica 5. Distribución de los factores de ajuste de la calibración (g)



Gráfica 6. Ponderadores ajustados por no respuesta



3.3.3.7 Variabilidad de los ponderadores finales

Por último, se evaluó la variabilidad global de los ponderadores obtenidos. Para ello se calculó el efecto diseño debido a la ponderación o efecto de Kish (Kish, 1965, 1992) el cual representa el incremento en la variabilidad de las estimaciones por usar ponderadores distintos respecto al uso de el mismo ponderador para todos los casos. El efecto de Kish se situó en 1,37.

3.4 EQUIPO INE DE TRABAJO

Centro responsable: Departamento de Estudios Sociodemográficos, perteneciente a la División Estadísticas Sociodemográfica (INE).

Equipo de Oficina: Integrado por el Coordinador del Proyecto, un referente del área de Relevamiento y un referente del área de Crítica y Control de calidad.

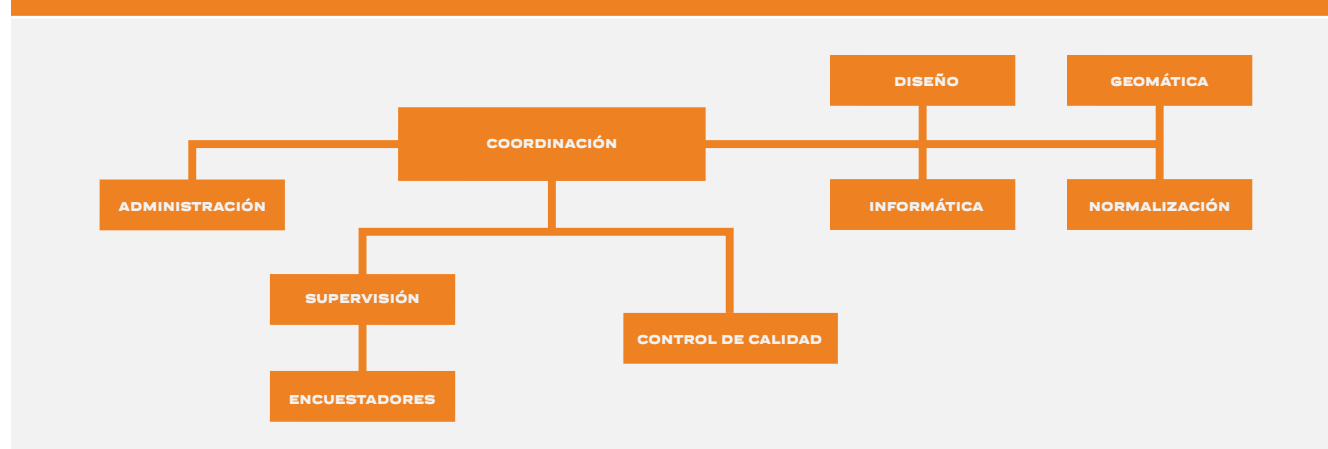
Al equipo de oficina se le sumó personal de carácter temporal (cuatro personas), quienes asistieron en las tareas de revisión de datos y control de calidad.

Equipo de campo: Estuvo integrado por 55 encuestadores (contratados temporalmente) y 2 supervisores (pertenecientes a la plantilla fija del INE con experiencia en trabajos de campo y supervisión).

Centros de apoyo: Informática, Geomática, Administración, Diseño y Normalización.

En total, por parte del Instituto, la operación estadística demandó en el entorno de 75 personas.

Figura 1 - Organigrama del equipo INE de trabajo



3.5 FASE PILOTO

En el mes de setiembre de 2016 se llevó a cabo la instancia piloto de la GATS 2017. La propuesta de la prueba piloto fue elaborada por el INE en estrecha consulta con el Comité Técnico GATS de Uruguay.

La instancia piloto tuvo como objetivo testear los siguientes elementos:

Formulario: comprensión de las preguntas por parte de los entrevistados y correcto flujo de preguntas.

Tablet: verificar que el dispositivo electrónico refleje de forma fiel el formulario consolidado, en sus preguntas, categorías de respuestas y flujos lógicos.

Transmisión de datos: verificar la correcta recepción y envío de la información.

Desempeño del entrevistador: testear la correcta comprensión del formulario, de los eventos de visitas y envío de los datos.

Manuales: Evaluar posibles modificaciones o mejoras a los manuales.

Procedimientos de campo: Identificar y evaluar los problemas en el proceso de recolección y manejo de datos.

Tiempos: Tiempo del formulario y cantidad de visitas necesarias para concretar la encuesta con el entrevistado seleccionado.

La encuesta piloto estuvo dirigida a personas de 15 años o más, residentes en hogares particulares de Montevideo.

Dado que la fase piloto tuvo como propósito probar el formulario, la logística en campo y el funcionamiento de las Tablet, y no como insumo para ajustar los tamaños de muestra necesarios en base a tasas de elegibilidad y no respuesta, se eligieron zonas que presentaran características totalmente distintas en los respondentes. Es por ello que se seleccionó una zona en el estrato socioeconómico bajo, otra en el medio y la última zona en el estrato socioeconómico más alto.

En total se realizaron 31 casos, durante cuatro semanas de trabajo, con dos encuestadores en campo. Uno de los encuestadores pertenecía al equipo que ya venía trabajando en oficina en la planificación y organización de la encuesta, y que luego se desempeñó como supervisor en la fase final de la encuesta.

Al finalizar el relevamiento de la fase piloto se llevó a cabo una instancia de devolución a los efectos de recoger las impresiones de los entrevistadores con respecto al funcionamiento del formulario y comprensión por parte de los entrevistados.

3.6 TRABAJO DE CAMPO

3.6.1 Reclutamiento de entrevistadores

La contratación de encuestadores estuvo a cargo del INE, seleccionados a partir de una lista de prelación existente en base a un llamado a nivel nacional, donde se valoraba formación superior al primer ciclo de Enseñanza Media, experiencia en encuesta a hogares o personas y aptitud en la utilización de equipos informáticos portátiles.

La selección definitiva del personal de campo para la participación en el proyecto GATS surgió de una prueba de conocimientos sobre la encuesta (objetivos y conceptos), procedimientos en campo (protocolos de relevamiento y lectura de mapas) y manejo del dispositivo electrónico.

Junto con los méritos y antecedentes, la prueba sobre conocimientos de la encuesta, permitió determinar el equipo titular y suplente de encuestadores.

3.6.2 Características de la capacitación

Para garantizar el correcto relevamiento de los datos se llevó a cabo un plan de capacitación del personal de campo que

se organizó en tres días de trabajo en el mes de noviembre de 2016, en jornadas de ocho horas cada una. La capacitación estuvo presenciada por integrantes del Comité Técnico, CDC y OPS-OMS.

El plan de capacitación tuvo como objetivo general orientar al personal sobre los procedimientos de relevamiento, ejecución de la entrevista, objetivos, conceptos y definiciones de la encuesta, manejo del dispositivo electrónico móvil, y concientización sobre la confidencialidad de la información relevada (establecida en la Ley N° 16.616, sobre el Sistema Estadístico Nacional) (21).

En la capacitación, los aspectos conceptuales del formulario estuvieron a cargo del coordinador de GATS por parte del INE y por el Programa Nacional para Control de Tabaco del MSP, los aspectos de campo (procedimientos y recomendaciones) fueron transmitidos por los supervisores de campo y la sección dedicada al manejo de los dispositivos estuvo liderada por el personal de informática del INE, con el apoyo del representante del CDC.

Al final de la capacitación se realizó una prueba individual a fin de evaluar el nivel de conocimiento general del personal de campo. La calificación de dicha evaluación se consideró al momento de la selección del personal.

3.6.3 Tipo de entrevista e informante

La entrevista fue realizada de forma presencial y registrada mediante dispositivos electrónicos en la totalidad del país. La información referente al formulario de persona fue relevada mediante informante directo (es decir, la persona informaba por sí misma), quien era seleccionado de forma aleatoria entre todos los integrantes del hogar de 15 años o más.

3.6.4 Evolución del trabajo de campo

El equipo de campo estuvo integrado por 55 encuestadores y 2 supervisores, uno de los cuales se desempeñó en el interior del país y el otro en Montevideo y su zona metropolitana. Se logró la presencia de al menos un encuestador en cada departamento del país.

El campo se llevó a cabo desde el 17 de noviembre de 2016 hasta el 16 de marzo de 2017. A lo largo de este tiempo, los encuestadores realizaron 20 mil visitas a los hogares, para concretar 4.966 casos (muestra efectiva).

3.6.5 Resultado del trabajo de campo

No todas las viviendas seleccionadas originalmente en la muestra son elegibles para participar en la GATS. La no elegibilidad se puede deber a diversos motivos (vivienda desocupada, vivienda en construcción, vivienda de temporada). A su vez, existen viviendas en la muestra donde no es posible determinar si es elegible (o no) debido a que las mismas no se pueden ubicar en campo (mala especificación en el marco censal, dificultad en acceso a la zona de la vivienda sorteada, etc.).

En la siguiente tabla se detalla el estado final de cada caso:

Tabla 5. Estado final de cada caso	
Código	Nº casos
Elegibles respondientes (<i>realizadas</i>)	4966
Elegibles no respondientes (<i>rechazos, no respuesta, solo hogar realizado</i>)	401
No elegibles (<i>vivienda desocupada, vivienda en construcción, vivienda de temporada</i>)	730
Elegibilidad desconocida (<i>mala especificación en el marco censal, dificultad de acceso a la zona de la vivienda sorteada, etc.</i>)	143
Total de casos sorteados	6240

3.7 VALIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN

3.7.1 Crítica de la base de datos

El proceso de chequeo de consistencia de la información y limpieza de la base de datos, comenzó dos semanas luego de iniciado el relevamiento.

El área de Crítica y Control de Calidad de la Encuesta sometió el cien por ciento de los casos a un proceso de pre-validación. Esta pre-validación implicó una revisión exhaustiva de cada caso enviado por el entrevistador a través de un procedimiento de rutina con la ejecución de 80 reglas de advertencias. Estas reglas no necesariamente indicaban un error en la información, sino que ameritaba su chequeo por lo atípico o llamativo del dato.

En aquellos casos donde se detectaban advertencias, se procedió a la confirmación del dato o corrección del mismo mediante comunicación con el hogar y previa consulta con el encuestador.

3.7.2 Supervisión Telefónica

Con el personal encargado de llevar adelante los controles de consistencia y coherencia (chequeo de advertencias), se realizó una supervisión telefónica sobre 2715 de los casos realizados, con el objetivo de relevar aspectos como: conocimiento de la encuesta por parte del entrevistado, forma de entrevista (cara a cara o telefónica), tiempo de duración de la entrevista, presentación y trato por parte del entrevistador, número de integrantes del hogar de 15 años o más y algunas características fundamentales de los entrevistados seleccionados (edad, sexo, situación ocupacional y si fuma actualmente).

En resumen, se re-contactó a los hogares, a los efectos de confirmar la visita del encuestador y verificar protocolos y ciertas preguntas claves, en el 55% de los casos realizados.

3.7.3 Limpieza y finalización de la base de datos

Al final del trabajo de campo, con la base de datos ya sometida al proceso de crítica, control de calidad y codificación, se llevó a cabo el siguiente proceso:

- Generación de una nueva variable clave.
- Eliminación de la identificación geográfica de las viviendas entrevistadas.
- Eliminación de los nombres de las personas.
- Etiquetado de variables y sus valores.
- Ejecución de frecuencias a cada una de las variables de la base de datos a los efectos de verificar rangos, cantidad de casos y etiquetas de las preguntas y valores.
- Generación de un conjunto de tabulados a los efectos de comparar las estimaciones de ciertas variables claves de la GATS con el primer trimestre de la Encuesta Continua de Hogares (ECH) 2017.

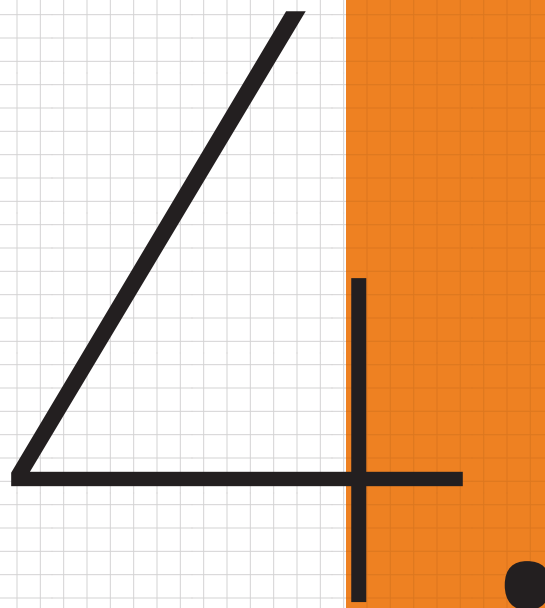
Las variables o indicadores controlados fueron:

- Prevalencia del consumo de tabaco. Durante el 2017 la ECH relevó el consumo de tabaco con la misma redacción de pregunta que la GATS.
- Condición de actividad.
- Nivel educativo.
- Nivel socioeconómico.





RESULTADOS



4. RESULTADOS

4.1. CONSUMO DE TABACO

4.1.1. Prevalencia del consumo

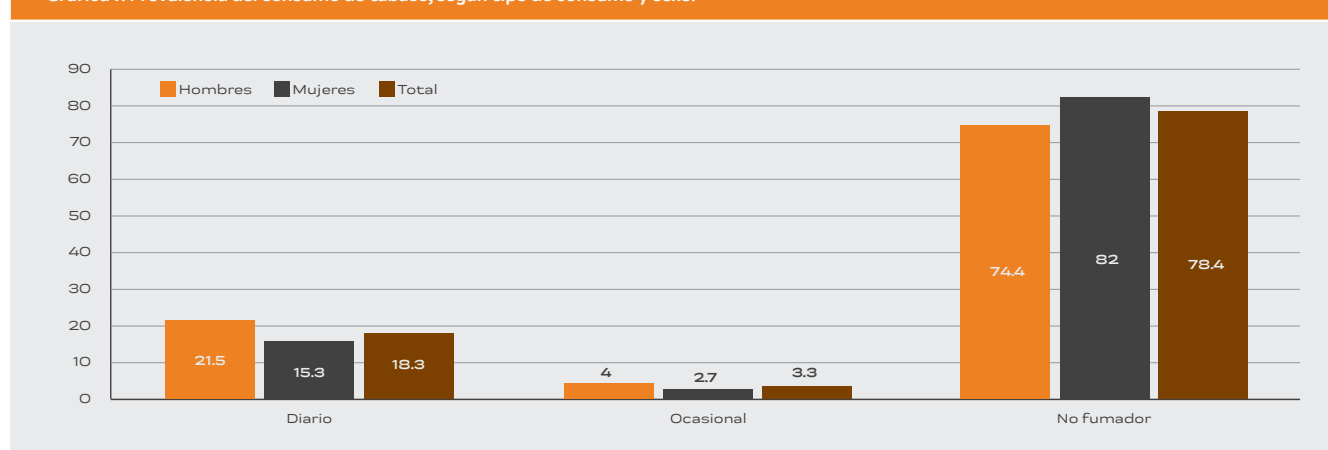
La tabla 6 muestra la prevalencia del consumo de tabaco entre los adultos de 15 años o más en Uruguay. El 21.6% de las personas fuma actualmente, ya sea en forma diaria u ocasional, 25.6% de los hombres y 18.0% de las mujeres. Esto representa aproximadamente 600000 personas de 15 años o más que son fumadores actuales. La prevalencia de consumo de tabaco en hombres es prácticamente un 40% más que en las mujeres.

Tabla 6. Distribución de personas por sexo, según consumo de tabaco.

CONSUMO DE TABACO	SEXO		TOTAL % (IC 95%)
	HOMBRES % (IC 95%)	MUJERES % (IC 95%)	
Fumador actual	25.6 (23.5, 27.8)	18.0 (16.4, 19.7)	21.6 (20.3, 23.0)
No fumador	74.4 (72.2, 76.5)	82.0 (80.3, 83.6)	78.4 (77.0, 79.7)
Total	100.0	100.0	100.0

La mayoría de los fumadores actuales (> 90%) son fumadores diarios. La prevalencia de fumadores diarios es de 21.5% en hombres y de 15.3% en mujeres, en tanto que los fumadores ocasionales son el 4.0% en hombres y un 2.7% en mujeres. (Gráfica 7).

Gráfica 7. Prevalencia del consumo de tabaco, según tipo de consumo y sexo.



Las tablas 7a, 7b y 7c muestran la prevalencia de fumadores diarios, ocasionales y no fumadores por grupo de edad y sexo. En

fumadores diarios, tanto en hombres como en mujeres, la mayor prevalencia se observa en las edades medias de la vida. La diferencia de prevalencia entre ambos sexos es significativa sólo en el grupo de mayor edad.

Tabla 7a. Distribución de fumadores diarios por sexo según edad.

Fumador diario			
EDAD (años)	Hombres %(IC 95%)	Mujeres %(IC 95%)	Total %(IC 95%)
15 - 24	13.4 (9.1, 19.3)	6.9 (4.0, 11.7)	10.3 (7.7, 13.7)
25 - 44	27.0 (24.1, 30.2)	21.0 (17.9, 24.4)	23.9 (21.8, 26.3)
45 - 64	27.1 (23.1, 31.6)	21.0 (18.2, 24.1)	23.9 (21.4, 26.5)
65 y más	11.5 (8.7, 14.9)	5.5 (4.0, 7.5)	8.0 (6.5, 9.9)
Total	21.5 (19.6, 23.6)	15.3 (13.8, 16.9)	18.3 (17.1, 19.5)

Tabla 7b. Distribución de fumadores ocasionales por sexo según edad.

Fumador ocasional			
EDAD (años)	Hombres %(IC 95%)	Mujeres %(IC 95%)	Total %(IC 95%)
15 - 24	5.0 (2.4, 9.9)	3.7 (2.0, 6.8)	4.4 (2.7, 7.0)
25 - 44	6.2 (4.6, 8.1)	4.0 (2.8, 5.6)	5.0 (4.0, 6.4)
45 - 64	2.1 (1.2, 3.6)	2.0 (1.3, 3.2)	2.1 (1.5, 2.9)
65 y más	1.3 (0.6, 2.9)	0.7 (0.3, 1.8)	1.0 (0.5, 1.7)
Total	4.0 (3.1, 5.2)	2.7 (2.1, 3.5)	3.3 (2.8, 4.0)

Tabla 7c. Distribución de no fumadores por sexo según edad.

No Fumadores			
EDAD (años)	Hombres %(IC 95%)	Mujeres %(IC 95%)	Total %(IC 95%)
15 - 24	81.6 (75.1, 86.7)	89.4 (84.3, 92.9)	85.4 (81.6, 88.5)
25 - 44	66.8 (63.4, 70.0)	75.1 (71.6, 78.2)	71.0 (68.5, 73.4)
45 - 64	70.8 (66.5, 74.7)	77.0 (73.8, 79.9)	74.1 (71.4, 76.6)
65 y más	87.3 (83.5, 90.3)	93.8 (91.7, 95.4)	91.0 (89.0, 92.7)
Total	74.4 (72.2, 76.5)	82.0 (80.3, 83.6)	78.4 (77.0, 79.7)

La tabla 8 presenta la distribución dentro del grupo de no fumadores, el 16.8% de las personas de 15 años y más (21.8% hombres y 12.2% mujeres) son ex fumadores diarios, lo que en números absolutos serían unas 460.000 personas que

fueron anteriormente fumadores diarios y lograron dejar de fumar. Aproximadamente el 45.0% de los hombres y 61.7% de las mujeres nunca fumaron.

Tabla 8. Distribución de no fumadores, por sexo según tipo de consumo previo.

TIPO DE CONSUMO DE TABACO	SEXO		TOTAL
	HOMBRES % (IC 95%)	MUJERES % (IC 95%)	
Ex fumador diario	21.8 (20.0, 23.6)	12.2 (10.8, 13.8)	16.8 (15.7, 17.9)
Ex fumador ocasional	7.6 (6.2, 9.3)	8.1 (7.0, 9.4)	7.9 (6.9, 8.9)
Nunca fumó	45.0 (42.7, 47.4)	61.7 (59.5, 63.8)	53.7 (52.1, 55.4)

4.1.2. Tipo de producto

La gran mayoría de los fumadores en Uruguay consumen cigarrillos, ya sea manufacturados o armados a mano. La prevalencia de consumo de cigarrillos manufacturados en la población general es de 20.2% en hombres y 16.8% en mujeres.

El doble de hombres que de mujeres (35.4% contra 17.1%) consume cigarrillos armados. En total, 4.8% de los fumadores (7.4% en hombres y 1.4% en mujeres) fuman otros productos de tabaco distintos de cigarrillos, que incluyen naco, pipa, habanos y pipa de agua.

Entre los fumadores, el 79.2% de los hombres y el 93.1% de las mujeres consume cigarrillos manufacturados.

La tabla 9 describe la prevalencia en los fumadores actuales según el tipo de producto de tabaco que consumen y sexo.

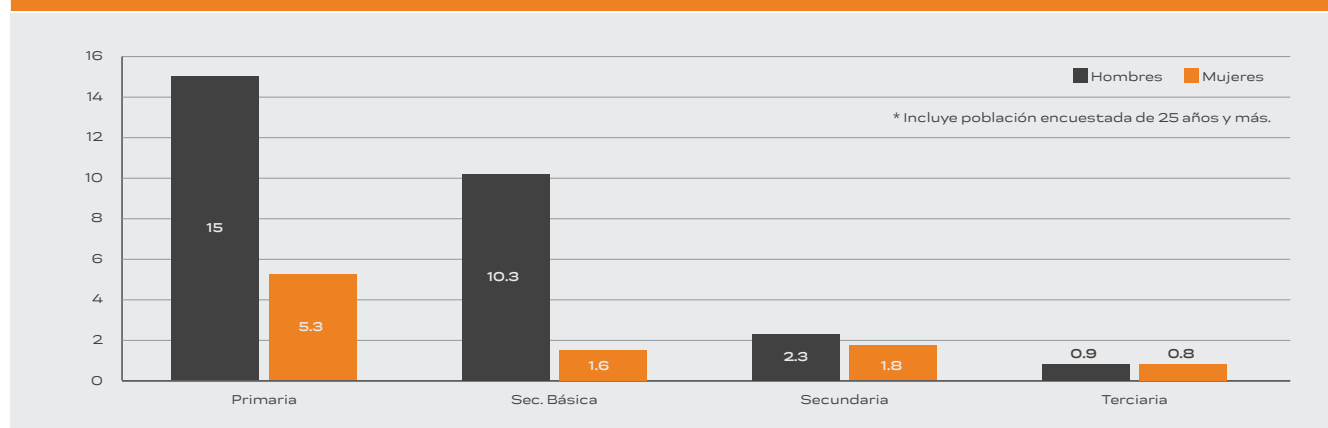
Tabla 9. Prevalencia de consumo de tabaco por sexo según tipo de producto, en fumadores actuales.

TIPO DE PRODUCTO	SEXO		TOTAL
	HOMBRES	MUJERES	
Manufacturado	20.2 (18.3, 22.4)	16.8 (15.3, 18.4)	18.4 (17.2, 19.7)
Armado a mano	9.0 (7.5, 10.8)	3.1 (2.3, 4.1)	5.9 (5.0, 6.9)
Tabaco sin humo	0.3 (0.1, 1.0)	0.0 (0.0, 0.1)	0.1 (0.0, 0.5)

La distribución de la prevalencia de cualquier tipo de producto fumado según el nivel educativo, muestra un mayor consumo en quienes tienen educación primaria (29.7%) con respecto a los de nivel terciario (16.1%), más acentuado en los cigarrillos armados a mano.

Hay una relación inversa entre el consumo de cigarrillos armados y el nivel de educación. En los hombres de 25 años y más, con nivel de educación primaria, la prevalencia de consumo de cigarrillos armados es 15.0% mientras que en los de nivel terciario es de 0.9%.

Gráfica 8 Consumo de cigarrillos armados a mano según sexo y nivel educativo*.



4.1.3. Intensidad del consumo

El promedio de cigarrillos consumidos por los fumadores diarios es de 15.2 cigarrillos. Los hombres fuman significativamente mayor número que las mujeres, 16.7 y 13.4 respectivamente.

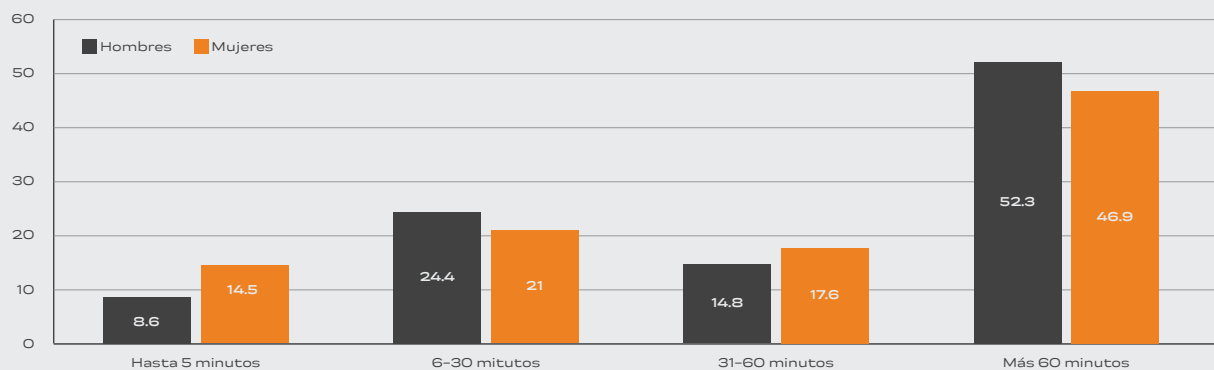
4.1.4. Edad de inicio

La edad de inicio promedio entre los fumadores diarios que tienen entre 20 y 34 años fue de 16.3 años. Se tomó el grupo de 20 a 34 años para la determinación de la edad de inicio, debido a que ello permite conocer los patrones de inicio actuales. Se destaca que el 89% de los fumadores diarios comenzaron a fumar diariamente antes de los 20 años.

4.1.5. Indicador de dependencia

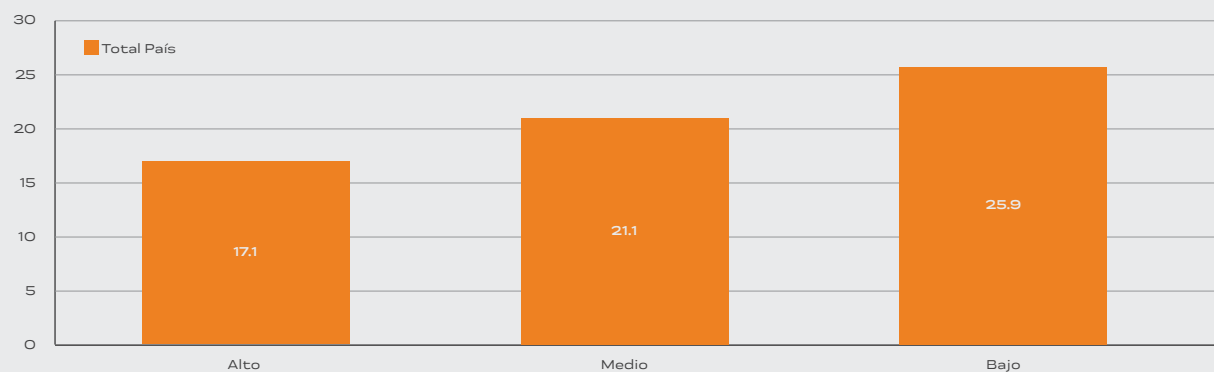
El tiempo que transcurre entre el despertar y el consumo del primer cigarrillo es un indicador del nivel de dependencia nicotínica entre los fumadores. El 34.1% de los fumadores consume su primer cigarrillo en los primeros 30 minutos después de despertar. La gráfica 9 muestra la distribución del tiempo que transcurre antes de consumir el primer cigarrillo en hombres y mujeres que son fumadores diarios. Los hombres tienden a consumir su primer cigarrillo dentro de los primeros 60 minutos del despertar en mayor proporción que las mujeres, 52.3% y 46.9% respectivamente, aunque la diferencia no es significativa.

Gráfica 9. Distribución de fumadores diarios según el tiempo que demoran en encender el primer cigarrillo al despertar, según sexo.

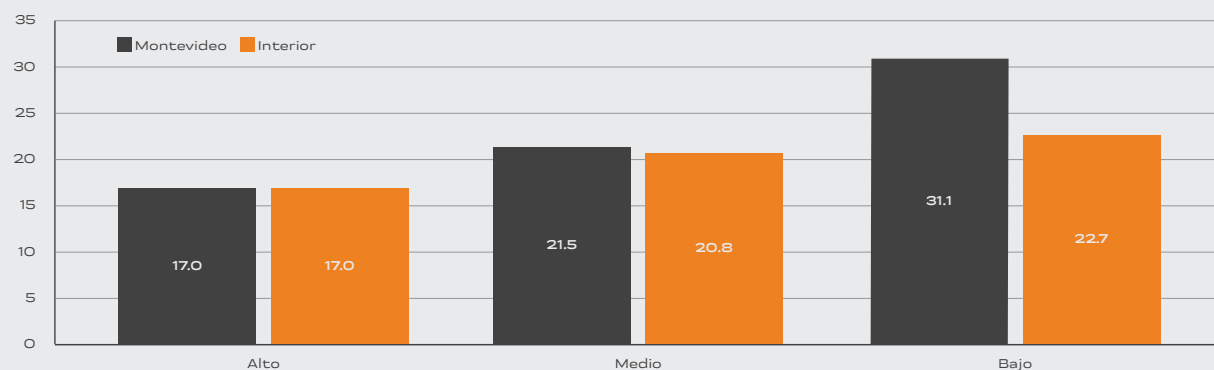


La prevalencia de consumo de tabaco en los distintos niveles socioeconómicos de la población, medida en función del Índice de Nivel Socioeconómico (INSE 2012), mostró una mayor prevalencia de consumo en los sectores más bajos (25.9%) en relación a los sectores de nivel socioeconómico medio (21.1%) y alto (17.1%). Se observa la misma tendencia tanto en Montevideo como en el interior del país, salvo que las diferencias son menores en esta última región.

Gráfica 10. Consumo de tabaco según Índice de Nivel Socio Económico (INSE)



Gráfica 11. Consumo de tabaco según Índice de Nivel Socio Económico (INSE) por lugar de residencia.



4.1.6. Cigarrillo electrónico

Si bien existe un conocimiento importante por parte de la población acerca de la existencia de los dispositivos electrónicos conocidos como cigarrillos electrónicos (45.3%), su uso es marginal (0.2% de uso actual). El conocimiento es mayor entre quienes viven en Montevideo y tienen educación terciaria. Los grupos de menor edad son los que tienen mayor consumo (ver tabla 10). No existen diferencias por sexo.

Tabla 10 - Uso cigarrillo electrónico, según edad y nivel educativo.			
Características demográficas	Alguna vez oyó hablar de ellos % (IC 95%)	Alguna vez usó	Consumo actual
EDAD			
15-24	48.4 (43.0, 53.9)	4.2 (2.8, 6.3)	0.5 (0.1, 1.6)
25 - 44	52.8 (49.4, 56.1)	4.2 (3.2, 5.6)	0.2 (0.1, 0.5)
45 - 64	44.6 (41.3, 48.1)	2.7 (1.8, 3.9)	0.1 (0.0, 0.4)
65 y más	29.1 (25.8, 32.6)	0.6 (0.2, 1.5)	0.2 (0.0, 0.9)
NIVEL EDUCATIVO			
Primaria	25.8 (23.1, 28.7)	1.3 (0.2, 2.2)	0.0 (0.0, 0.2)
Secundaria Básica	48.7 (45.0, 52.5)	2.9 (1.8, 4.6)	0.2 (0.0, 0.8)
Secundaria	62.4 (58.9, 65.9)	5.3 (3.8, 7.3)	0.3 (0.1, 1.0)
Terciaria	71.0 (67.1, 74.6)	4.2 (2.9, 6.2)	0.4 (0.1, 1.3)
TOTAL	45.3 (42.7, 47.9)	3.1 (2.6, 3.8)	0.2 (0.1, 0.5)

4.2. CESACIÓN

4.2.1. Índice de cesación

La tabla 11 muestra el porcentaje de personas que alguna vez fueron fumadores diarios y abandonaron el consumo, conocido como "índice de cesación" ($\text{ex fumadores diarios} / \text{ex fumadores diarios} + \text{fumadores diarios actuales} \times 100$). El índice de cesación es de 45.7% (48.1% en hombres y 42.3% en mujeres). No se observó diferencia en el índice de cesación según lugar de residencia, pero sí según el nivel educativo, siendo mayor en quienes tienen nivel terciario.

Tabla 11. Índice de cesación, según sexo y nivel educativo.	
Características demográficas	ÍNDICE DE CESACIÓN* % (IC 95%)
SEXO	
Hombres	48.1 (44.5, 51.6)
Mujeres	42.3 (38.3, 46.4)
NIVEL EDUCATIVO	
Primaria	48.1 (44.6, 51.8)
Secundaria Básica	42.0 (36.1, 48.1)
Secundaria	45.2 (39.8, 50.7)
Terciaria	61.3 (54.8, 67.5)
TOTAL	45.7 (43.1 – 48.3)

***Índice de cesación = $\frac{\text{ex-fumadores diarios}}{\text{ex-fum. diarios} + \text{fum.diarios actuales}}$**

El 45.9% de los fumadores de 15 años o más hizo un intento de abandono en el último año. La tasa de intento de abandono fue mayor en el sexo femenino, entre quienes residen en el interior del país y en el grupo de 15 a 24 años.

4.2.2. Intervención del equipo de salud

Entre los fumadores que asistieron a una institución de salud en el último año, el 73.6% tenían nivel educativo terciario, mientras que el 49.9% tenían nivel primario.

De todos ellos, al 78,6% se le preguntó si fumaba, al 52.0% se le aconsejó dejar de fumar y el 18.2% recibió orientación de parte del personal de la salud para dejar de hacerlo. Las proporciones son similares para ambos sexos (Tabla 12), por lugar de residencia y por nivel educativo.

Tabla 12 - Porcentaje de fumadores* por intento de abandono y consejo médico según sexo.				
SEXO	CONDUCTA			
	Intentó dejar de fumar % (IC 95%)	Se le preguntó si era fumador** % (IC 95%)	Se le aconsejó dejar de fumar** % (IC 95%)	Recibieron orientación de personal de la salud % (IC 95%)
Hombres	42.6 (37.2, 48.2)	79.2 (73.3, 84.0)	50.1 (43.4, 56.8)	16.6 (12.0, 22.4)
Mujeres	50.0 (45.2, 54.8)	78.0 (72.8, 82.4)	53.9 (48.4, 59.2)	19.9 (15.8, 24.7)
Total	45.9 (42.5, 49.3)	78.6 (74.9, 81.8)	52.0 (47.5, 56.3)	18.2 (15.2, 21.7)

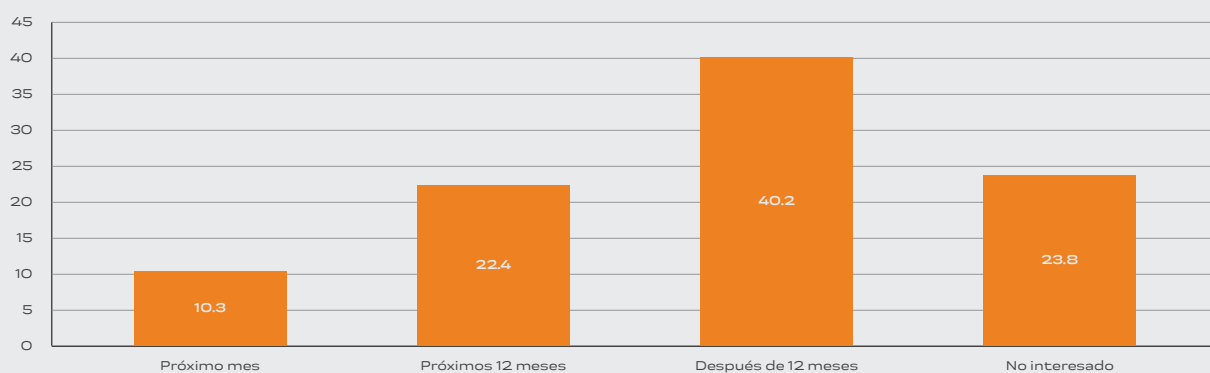
* Incluye fumadores actuales y ex fumadores que tienen menos de 1 año de abandono
 ** Refiere a personal de la salud en los últimos 12 meses

En cuanto a los métodos usados para lograr la cesación del consumo, se destaca la diferencia en el uso de farmacoterapia específica entre quienes tienen nivel educativo terciario 28.7% y nivel primario 8.1%.

4.2.3. Motivación

La gráfica 12 muestra la distribución de motivación para abandonar el consumo de tabaco entre los fumadores de 15 años y más. Más del 70% de los fumadores expresa interés en abandonar el consumo. El mayor porcentaje de fumadores (40.2%), tiene pensado dejar de fumar algún día, pero no en los próximos 12 meses. No hay diferencias significativas en el interés por abandonar según sexo o lugar de residencia, salvo un mayor interés en dejar de fumar en el próximo mes entre quienes viven en el interior del país (12.5%) con respecto a quienes viven en Montevideo (7.4%). Casi la mitad de los fumadores actuales (49.9%) declararon saber donde encontrar ayuda para dejar de fumar.

Gráfica 12. Distribución de fumadores actuales según interés en abandonar el consumo de tabaco.



4.3. EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO

4.3.1. Exposición en el lugar de trabajo

El 11.1% de las personas que trabajan en lugares cerrados estuvieron expuestas al humo de tabaco en el trabajo en los últimos 30 días (Tabla 13). El porcentaje de hombres expuestos en el trabajo (15.9%) es mayor que el porcentaje de mujeres (6.6%).

Tabla 13. Porcentaje de personas expuestas al humo de tabaco en el trabajo*, en la población general y en no fumadores, según sexo y edad

		Población total % (IC 95%)	No fumadores/as % (IC 95%)
Sexo	Hombres	15.9 (13.5, 18.8)	14.2 (11.4, 17.5)
	Mujeres	6.6 (5.1, 8.6)	5.7 (4.2, 7.8)
Edad	15-24	11.7 (7.5, 17.7)	11.2 (6.6, 18.3)
	25-44	12.3 (10.2, 14.8)	10.7 (8.3, 13.6)
	45-64	9.5 (7.2, 12.4)	7.7 (5.3, 10.9)
	65 y más	7.0 (3.4, 13.6)	6.4 (2.8, 13.7)
TOTAL		11.1 (9.7, 12.7)	9.6 (8.0, 11.4)

* En los últimos 30 días, en quienes trabajan fuera del hogar en lugares cerrados. No incluye los que trabajan en lugares abiertos.

4.3.2. Exposición en lugares cerrados de uso público

La tabla 14 describe el porcentaje de personas que estuvieron expuestas al humo de tabaco mientras visitaron algún lugar en los últimos 30 días. Un pequeño porcentaje de los que concurren a edificios públicos (2.9%), instituciones de atención médica (2.2%) y restaurantes (2.8%) reportaron haber estado expuestos al humo de tabaco durante su estadía en ellos. Los mayores niveles de exposición se observaron en universidades (11.3%), así como en bares, pubs y discotecas (19.5%).

Tabla 14. Porcentaje de personas que en los últimos 30 días estuvieron expuestas al humo de tabaco en espacios públicos, según características sociodemográficas.

Características demográficas		EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO EN...					
		Edificios públicos % (IC 95%)	Centros sanitarios % (IC 95%)	Restaurante % (IC 95%)	Transporte público % (IC 95%)	Universidades o facultades % (IC 95%)	Bares, Pubs, Discotecas % (IC 95%)
TOTAL		2.9 (2.2, 3.9)	2.2 (1.6, 3.0)	2.8 (1.9, 4.1)	6.1 (5.0, 7.4)	11.3 (8.1, 15.5)	19.5 (16.7, 22.8)
Sexo	Hombres	3.1 (2.0, 4.8)	2.4 (1.5, 4.0)	2.2 (1.2, 4.0)	6.6 (5.0, 8.6)	15.2 (9.8, 22.8)	21.6 (17.5, 26.4)
	Mujeres	2.8 (1.8, 4.2)	2.1 (1.5, 3.0)	3.3 (2.1, 5.2)	5.7 (4.4, 7.4)	8.1 (4.8, 13.3)	16.9 (13.1, 21.6)
Grupos de edad	15-24	2.7 (1.1, 6.4)	3.1 (1.4, 6.8)	5.9 (3.5, 9.8)	7.1 (4.7, 10.7)	11.5 (6.2, 20.3)	33.7 (27.8, 40.2)
	25-44	3.6 (2.3, 5.7)	2.5 (1.5, 4.0)	1.6 (0.9, 2.8)	8.0 (6.2, 10.4)	13.9 (9.2, 20.3)	14.3 (11.0, 18.4)
	45-64	2.7 (1.8, 4.1)	2.2 (1.4, 3.5)	2.2 (1.2, 4.1)	4.8 (3.5, 6.6)	4.8 (2.1, 10.8)	5.3 (3.0, 9.0)
	65+	1.9 (0.8, 4.4)	1.3 (0.6, 2.5)	1.6 (0.6, 3.9)	2.7 (1.6, 4.4)	-----	10.0 (4.7, 19.8)
Area	Montevideo	3.6 (2.3, 5.6)	2.4 (1.5, 3.9)	3.6 (2.2, 5.7)	7.3 (5.6, 9.4)	13.8 (9.2, 20.0)	18.0 (14.4, 22.3)
	Interior	2.5 (1.7, 3.7)	2.1 (1.4, 3.1)	2.1 (1.1, 4.0)	4.7 (3.5, 6.2)	7.9 (4.5, 13.5)	20.9 (16.6, 25.9)
Nivel educativo	Primaria	3.2 (1.9, 5.3)	2.0 (1.3, 3.0)	0.4 (0.1, 2.7)	3.1 (2.2, 4.3)	-----	18.8 (11.8, 28.6)
	Secundaria ciclo básico	2.6 (1.3, 4.8)	1.9 (0.9, 3.9)	2.6 (1.3, 5.3)	4.7 (3.0, 7.3)	3.7 (0.5, 22.8)	6.4 (3.5, 11.3)
	Secundaria 2º ciclo	2.7 (1.5, 4.6)	2.4 (1.1, 5.0)	1.8 (0.8, 3.7)	9.3 (6.7, 12.8)	13.1 (8.2, 20.4)	10.2 (7.1, 14.4)
	Terciaria	3.5 (2.1, 5.9)	1.9 (1.1, 3.5)	2.1 (1.2, 3.7)	9.1 (6.5, 12.6)	13.1 (7.9, 20.9)	9.8 (6.7, 14.1)

4.3.3. Exposición en el hogar.

En total, el 20% de las personas de 15 años o más declara que se fuma dentro del hogar al menos una vez en la semana. Las diferencias por edad y sexo se muestran en la Tabla 15.

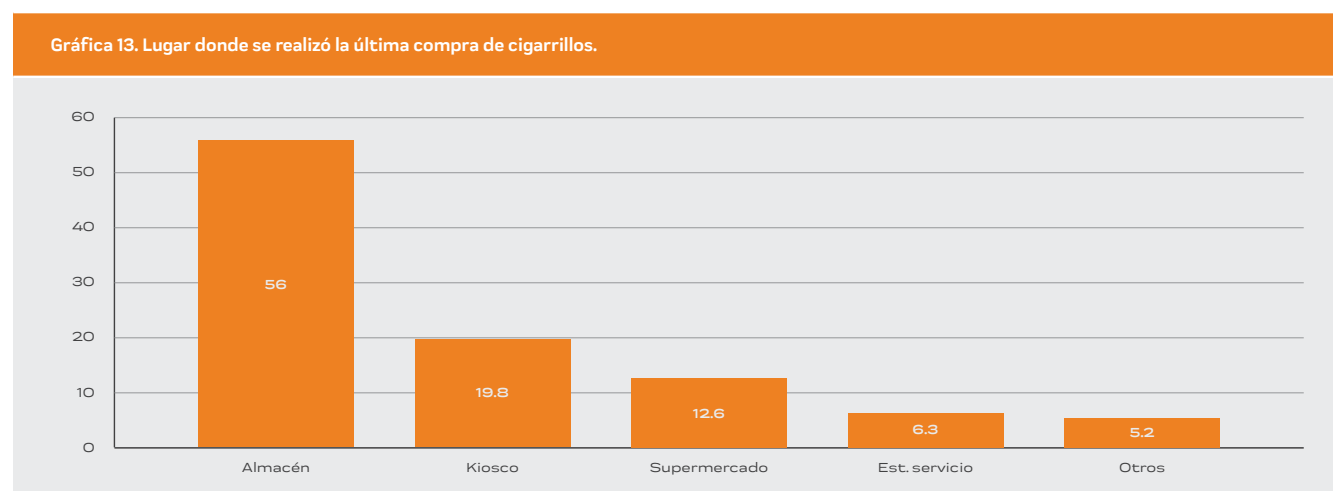
Tabla 15. Porcentaje de personas expuestas al humo de tabaco en el hogar, según sexo y grupos de edad.		
Sexo	Hombres	20.3 (18,2, 21,7)
	Mujeres	19.8 (17,7, 22,0)
Grupos de edad	15-24	25.5 (21,7, 29,8)
	25-44	20.2 (17,9, 22,7)
	45-64	21.3 (19,1, 23,7)
	65+	11.7 (9,8, 14,0)
TOTAL		20.0 (18,4, 21,7)

Casi el 60% de las personas de 15 años o más vive en un hogar con al menos un fumador. Las personas de 65 años y más viven en hogares con fumadores en menor proporción (43.9%) que los de 15 a 24 años (67.2%).

4.4. ECONOMÍA

4.4.1. Lugares de compra

Más de la mitad de los que fuman cigarrillos manufacturados hicieron su última compra de cigarrillos en un almacén, 56.0%, seguidos por un 19.8% en quioscos o salones. Un 12.6% compró los cigarrillos en el supermercado y el 6.3% los compró en estaciones de servicio (Gráfica 13).

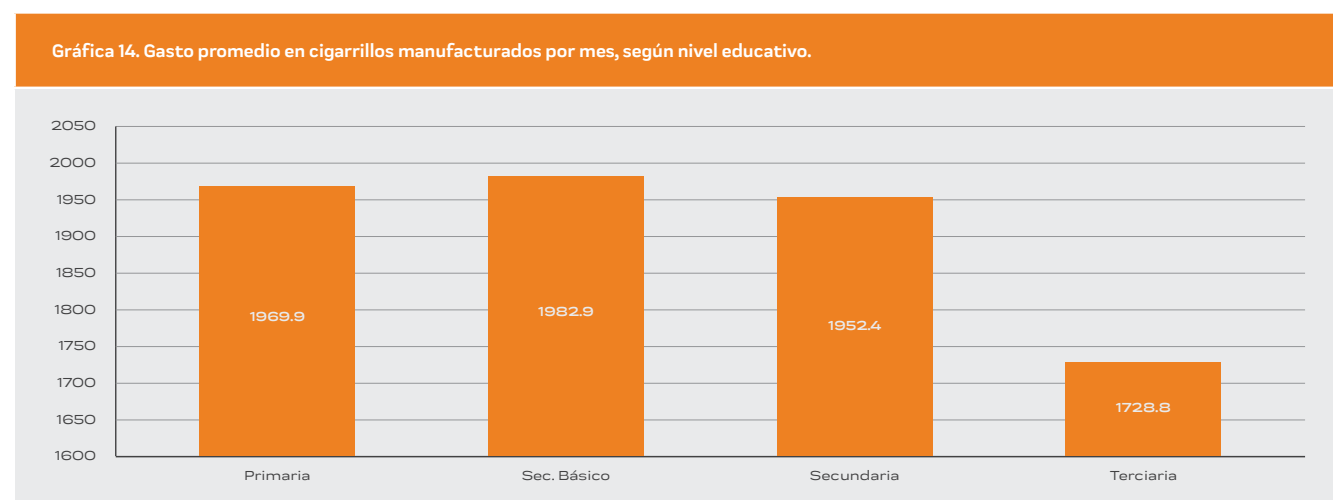


Los patrones de compra no presentan variaciones significativas entre sexos o edad. Los residentes del interior son más proclives a comprar cigarrillos en un almacén (65.6%) que los residentes en Montevideo (44.3%).

4.4.2 – Precio de los productos de tabaco

En Uruguay, el precio promedio de un paquete de 20 cigarrillos era de \$125 al momento de la encuesta (enero 2017). El precio promedio de 20 cigarrillos armados era \$ 254.¹

Los consumidores de cigarrillos manufacturados gastaban al momento de la encuesta en promedio \$1.849,8 al mes y los de cigarrillos armados gastaban en promedio \$507,3 por mes. Entre las personas que fuman cigarrillos manufacturados, el gasto promedio mensual es similar en los estratos de niveles de educación altos y bajos (Gráfica 14).



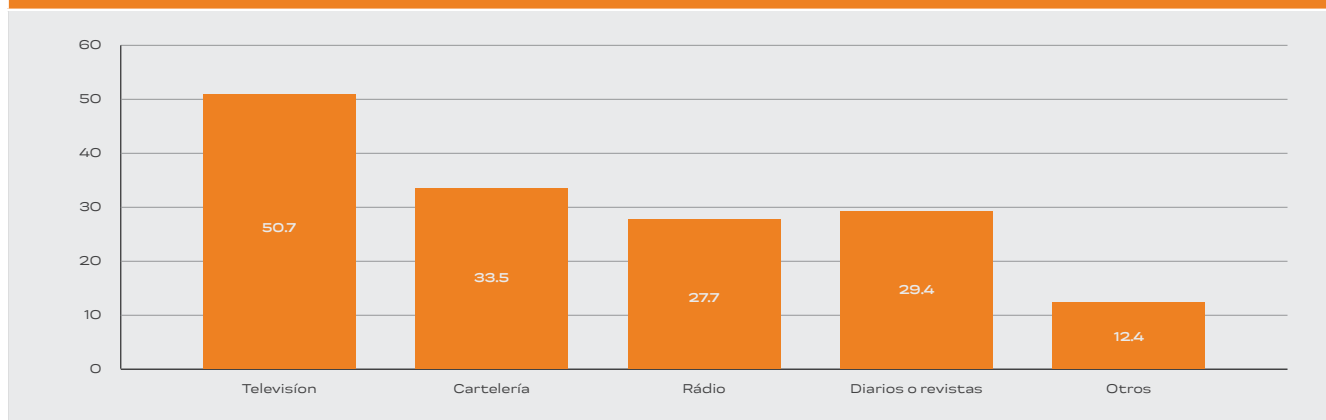
1. El precio promedio de 20 cigarrillos armados se calculó basados en lo siguiente: un paquete de tabaco contiene 45 gramos, y cada paquete permite armar en promedio 55 cigarrillos armados.

4.5. MEDIOS DE COMUNICACIÓN

4.5.1. Información antitabaco

El 68.0% de las personas ha visto información antitabaco en algún lugar. No se observaron diferencias entre fumadores y no fumadores, sexo o edad, pero sí por lugar de residencia. Quienes residen en el interior del país han notado información antitabaco en mayor proporción (71.6%) que quienes residen en Montevideo (62.6%). La gráfica 15 describe los lugares donde las personas notaron información antitabaco.

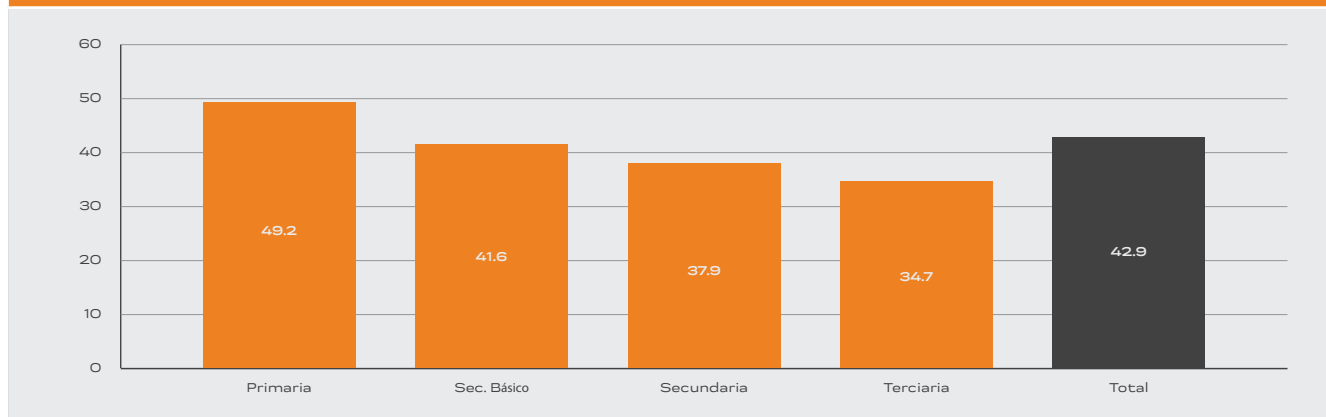
Gráfica 15. Porcentaje de personas que han visto información antitabaco, según medios de comunicación, en los últimos 30 días.



4.5.2. Advertencias sanitarias

Entre los fumadores el 95.7% ha visto las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos durante los últimos 30 días. De ellos, el 42.9% pensó en dejar de fumar debido a la advertencia sanitaria. Entre las personas de menor nivel educativo, casi el 50% pensó en dejar de fumar debido a las mismas (ver gráfica 16).

Gráfica 16. Porcentaje de fumadores que pensaron en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias, por nivel educativo.



4.5.3. Publicidad de tabaco

Un 16,8% de las personas observaron propaganda de cigarrillos en los comercios. El grupo que notó propaganda en forma más significativa fue el de 15 a 24 años. Con respecto a la publicidad por internet, se destaca que la exposición fue mayor en los no fumadores, 9,7%, y 6,7% en fumadores actuales (ver tabla 16).

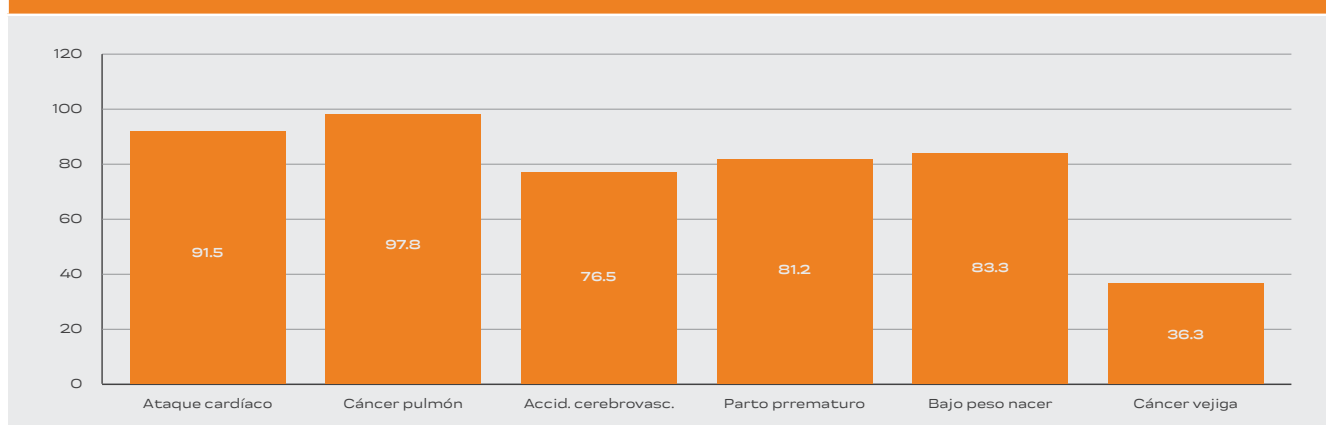
Tabla 16. Porcentaje de personas que observaron publicidad de productos de tabaco, según características demográficas.				
Características demográficas		Vieron publicidad en comercios % (IC 95%)	En internet % (IC 95%)	Vieron cualquier tipo de publicidad, promoción o patrocinio % (IC 95%)
Total		16.8 (14.9, 19.0)	9.0 (7.7, 10.5)	34.5 (31.6, 37.5)
Sexo	Hombres	18.5 (16.0, 21.3)	8.7 (7.2, 10.6)	37.0 (33.5, 40.6)
	Mujeres	15.4 (13.2, 17.8)	9.3 (7.7, 11.1)	32.1 (28.9, 35.5)
Grupos de edad	15-24	29.9 (24.9, 35.5)	18.1 (14.3, 22.7)	49.5 (43.5, 55.6)
	25-44	16.9 (14.7, 19.5)	10.2 (8.5, 12.1)	34.8 (31.4, 38.4)
	45-64	13.0 (10.9, 15.6)	5.4 (4.1, 6.9)	30.9 (27.5, 34.4)
	65 y más	8.2 (6.4, 10.4)	2.5 (1.6, 3.9)	22.9 (19.6, 26.5)
Región	Montevideo	18.8 (16.2, 21.7)	8.7 (6.9, 10.9)	36.9 (33.6, 40.5)
	Interior	15.5 (12.9, 18.6)	9.2 (7.5, 11.2)	32.8 (28.6, 37.2)

4.6. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PERCEPCIONES

4.6.1. Conocimiento sobre las consecuencias del consumo de tabaco en la salud.

La gran mayoría (más del 90%) de las personas de 15 años o más cree que el fumar produce enfermedades graves, especialmente ataques cardíacos y cáncer de pulmón. Sin embargo el nivel de conocimiento sobre la relación entre la conducta de fumar y otras patologías es menor (ver gráfica 17).

Gráfica 17. Porcentaje de personas que creen que fumar causa enfermedades graves.



4.6.2. Conocimiento sobre las consecuencias para la salud de la exposición al humo de tabaco ambiental

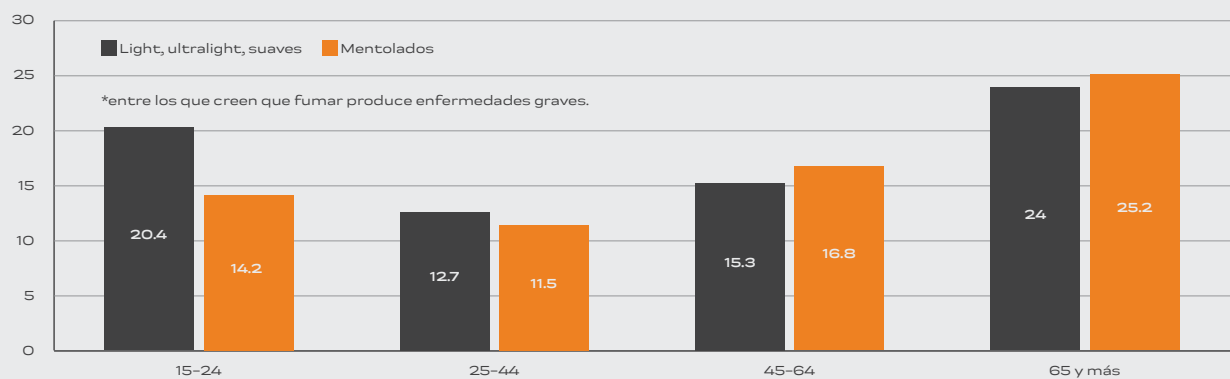
Más del 90% de la población cree que respirar el humo de tabaco ambiental causa problemas serios de salud en los no fumadores. No se observan diferencias significativas por edad, sexo, nivel educativo o lugar de residencia. En cuanto al tabaco sin humo, sólo el 64.2% de las personas cree que su consumo produce enfermedades graves.

4.6.3. Conocimiento acerca del riesgo para la salud de los cigarrillos light, ultralight y mentolados

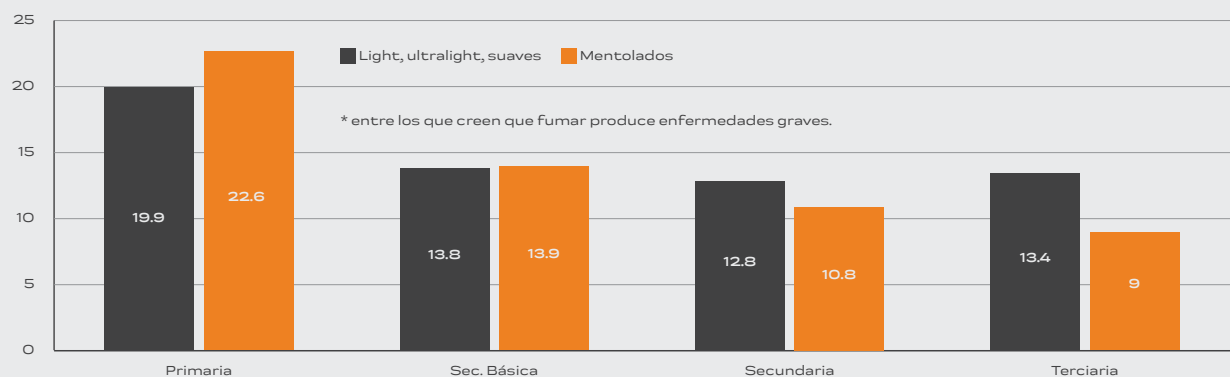
Entre los que creen que fumar produce enfermedades graves, el 21.2% desconoce que los cigarrillos light, ultralight o suaves son tan perjudiciales como los cigarrillos comunes y el 16.0% en el caso de los cigarrillos mentolados. Este desconocimiento fue mayor en las personas de 65 años y más (Gráfica 18a).

La gráfica 18b muestra que, en general, las personas con nivel de educación primaria fueron significativamente menos propensas a conocer esta información acerca de los cigarrillos light, ultralight o suaves.

Gráfica 18a. Porcentaje de personas* que desconocen que los cigarrillos mentolados, light y ultralight son tan perjudiciales como los cigarrillos comunes, según edad.

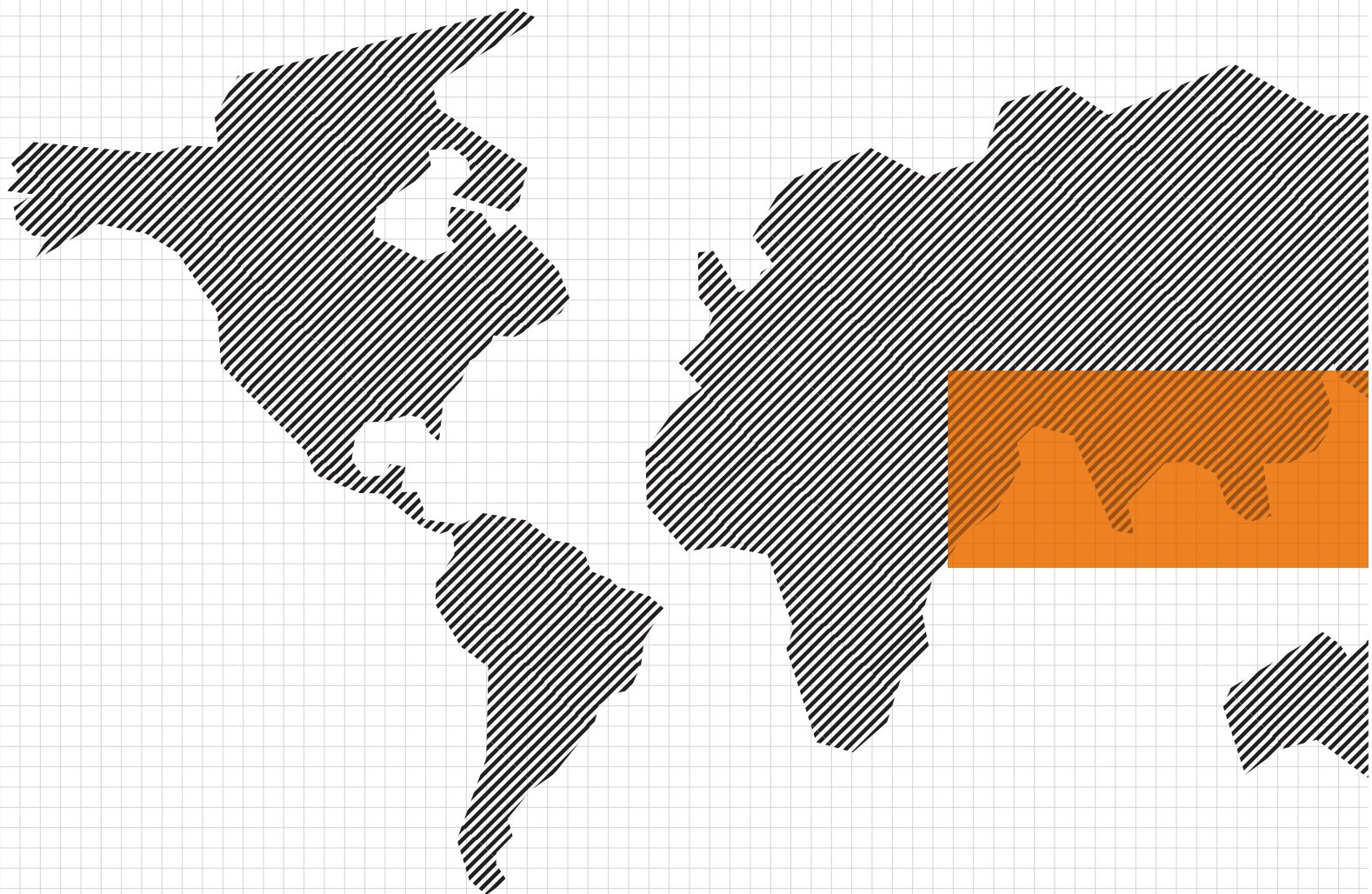


Gráfica 18b. Porcentaje de personas* que desconocen que los cigarrillos mentolados, light, ultralight y suaves son tan perjudiciales como los cigarrillos comunes, según nivel educativo.



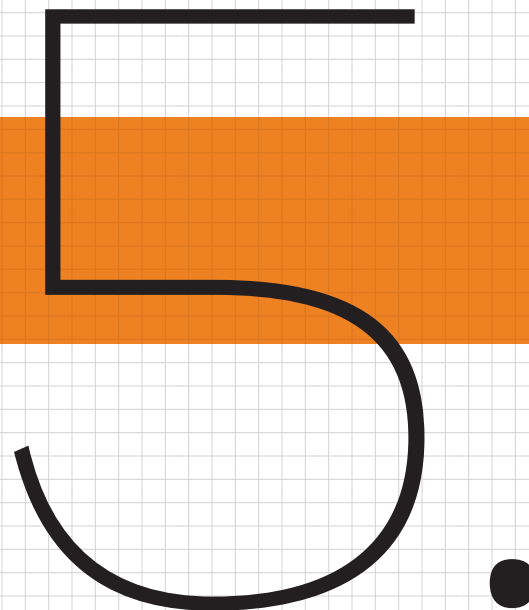
4.6.4. Adictividad

La mayoría de las personas creen que los cigarrillos son adictivos, no existiendo diferencias significativas por sexo, edad, lugar de residencia o condición de fumador. Existe una ligera diferencia por nivel educativo aunque en general el nivel de conocimiento es superior al 90%.





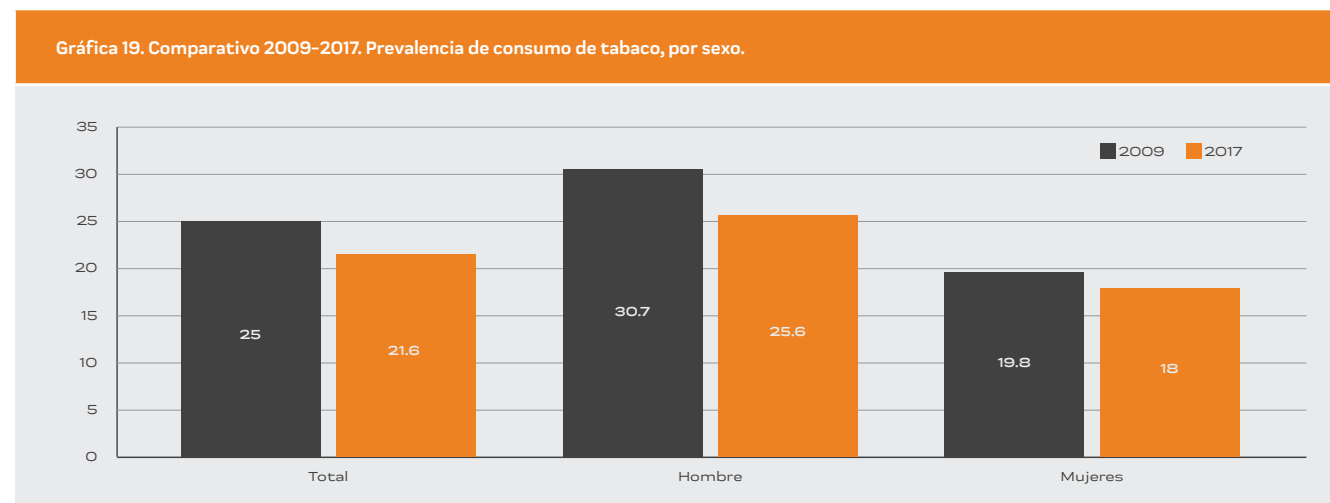
**COMPARATIVO
RESULTADOS**
2009-2017



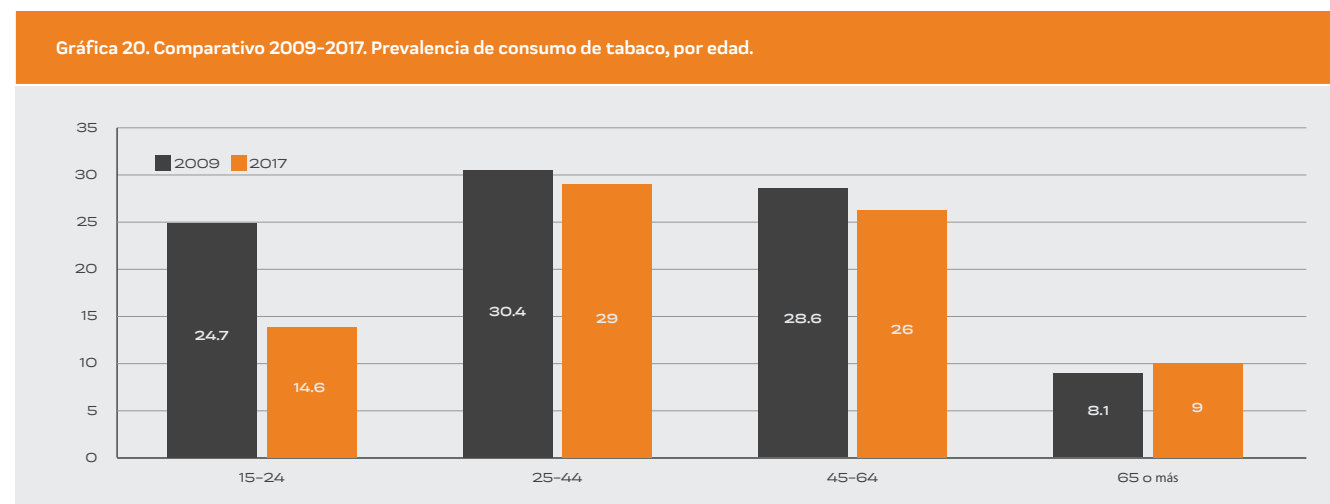
5. COMPARATIVO RESULTADOS 2009-2017

5.1 CONSUMO DE TABACO

Al comparar los resultados obtenidos en 2017 con los de 2009 se constata un descenso del 13.6% en la prevalencia de **fumadores actuales**. El descenso en hombres es significativo y mayor que en mujeres (ver gráfica 19).



La disminución del consumo es significativa en los jóvenes de 15-24 años que presentaron un descenso del 40.9% (24.7% en 2009 a 14.6% en 2017), el descenso se constató tanto en hombres como en mujeres.



En cuanto al nivel educativo, continúa siendo mayor el consumo de tabaco en la población de menor nivel educativo (ver tabla 17).

Se incrementó 4.5% la prevalencia de **no fumadores** (incluye nunca y ex fumadores). Se destaca un aumento de los no fumadores en el grupo más joven y una disminución significativa de los fumadores diarios en la misma franja etaria.

El consumo diario sigue siendo la modalidad predominante, este tipo de consumo ha tenido menor descenso con respecto a 2009 que el porcentaje de consumidores ocasionales, 10.3% y 26.3% de descenso, respectivamente (ver tabla 18).

Tabla 17. Comparativo 2009-2017. Prevalencia de consumo de tabaco según nivel educativo.

Cualquier producto de tabaco fumado		
Nivel educativo	2009	2017
Primaria	25.5 (23.4, 27.8)	24.1 (22.0, 26.4)
Secundaria Ciclo Básico	28.2 (24.3, 32.4)	27.1 (23.9, 30.7)
Secundaria 2do.ciclo	23.3 (19.7, 27.2)	23.6 (20.6, 26.9)
Terciaria	21.3 (16.8, 26.7)	14.2 (11.8, 17.0)

Tabla 18. Comparativo 2009-2017. Prevalencia de fumadores diarios, ocasionales y no fumadores por grupo de edad

EDAD (años)	Fumador diario		Fumador ocasional		No fumador	
	2009	2017	2009	2017	2009	2017
15 - 24	18.2	10.3*	6.5	4.4	75.3	85.4*
25 - 44	24.8	24.0	5.6	5.0	69.6	71.0
45 - 64	25.0	23.8	3.7	2.1*	71.4	74.0
65 y más	6.8	8.0	1.4	1.0	91.9	91.0
Total	20.4	18.3*	4.5	3.3*	75.0	78.4*

* diferencia significativa

La prevalencia de consumo de cigarrillos manufacturados en la población general descendió un 13.6% (21.3% en 2009 a 18.4% en 2017). El descenso fue mayor en el consumo de tabaco armado a mano, 27.2% (8.1% en 2009 a 5.9% en 2017).

Considerando la distribución de las diversas formas de consumo entre los fumadores, ha disminuido aunque no significativamente la población que consume tabaco armado a mano (32.6% en 2009, 27.4% en 2017) principalmente en los mayores de 65 años.

Por sexo, disminuyó la brecha entre hombres y mujeres, debido a una disminución significativa del consumo de armados a mano en hombres (43.9% en 2009, 35.4% en 2017).

En cuando a otras formas de consumo de tabaco, menos del 4% de los fumadores consumen naco, pipas, cigarros y otros productos de tabaco, sin cambios con respecto a 2009. El consumo de tabaco sin humo continúa siendo marginal al igual que en 2009.

No hubo cambios significativos en la cantidad de cigarrillos promedio consumidos por los fumadores diarios, 15.2 cigarrillos/día cuando en 2009 era 15.4. Los hombres fuman significativamente más cantidad de cigarrillos diarios que las mujeres, 16.7 y 13.4 respectivamente, sin cambios significativos con 2009 que era 17.6 y 12.5.

La edad de inicio promedio entre los fumadores diarios que tienen entre 20 y 34 años de edad fue 16.3 años, similar entre hombres y mujeres y por lugar de residencia, sin cambios con respecto a 2009.

El tiempo que transcurre entre el despertar y el consumo del primer cigarrillo que mide el nivel de dependencia nicotínica entre los fumadores, no tuvo cambios entre 2009 y 2017.

5.2 CESACIÓN

Se encontró un 24.7% de la población (20.5% hombres y 12.7% mujeres) que son ex fumadores. En números absolutos son unas 680.000 personas que fueron anteriormente fumadores, diarios u ocasionales, y lograron dejar de fumar. Esta cifra representa 3.3% más que en 2009, que en números absolutos son alrededor de 90.000 personas que dejaron de fumar en este lapso.

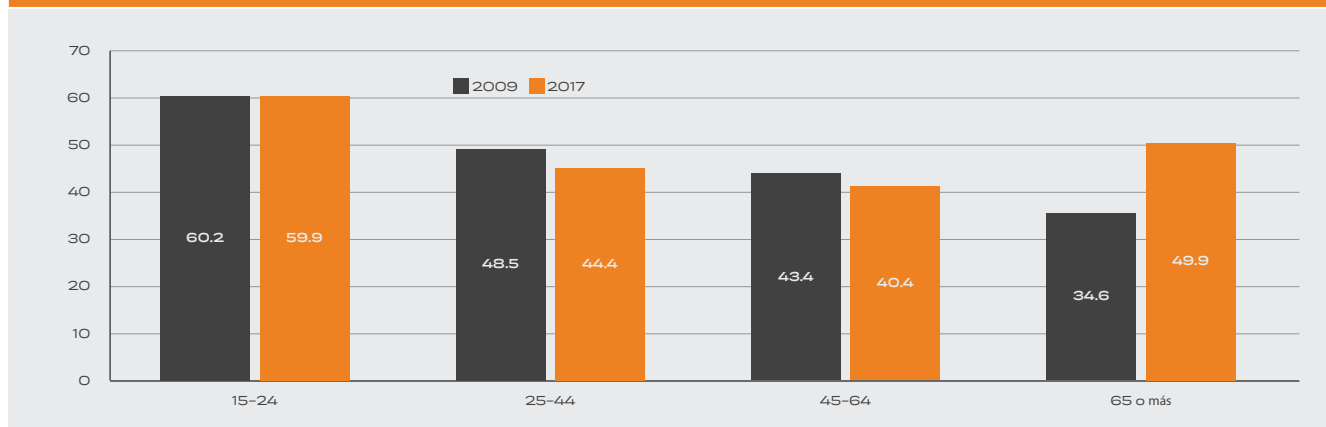
La tabla 19 compara el "índice de cesación" que si bien en el total de la población no mostró diferencias significativas con los datos de 2009, tuvo un aumento significativo en hombres (12.4%), así como entre quienes tienen nivel educativo terciario (48.3% en 2009, 61.3% en 2017).

Tabla 19. Comparativo 2009-2017. Índice de cesación según sexo y nivel educativo.		
SEXO	ÍNDICE DE CESACIÓN* 2009 % (IC 95%)	ÍNDICE DE CESACIÓN* 2017 % (IC 95%)
Hombres	42.8	48.1**
Mujeres	41.0	42.3
Total	42.0	45.7
* $\text{Índice de cesación} = \frac{\text{ex-fumadores diarios}}{\text{ex-fum. diarios} + \text{fum. diarios actuales}}$		
** diferencia significativa		

No hubo diferencia en la proporción de fumadores que intentó abandonar el consumo en el último año, excepto en el grupo de 65 años y más (34.6% en 2009, 48.9% en 2017) (ver gráfica 21).

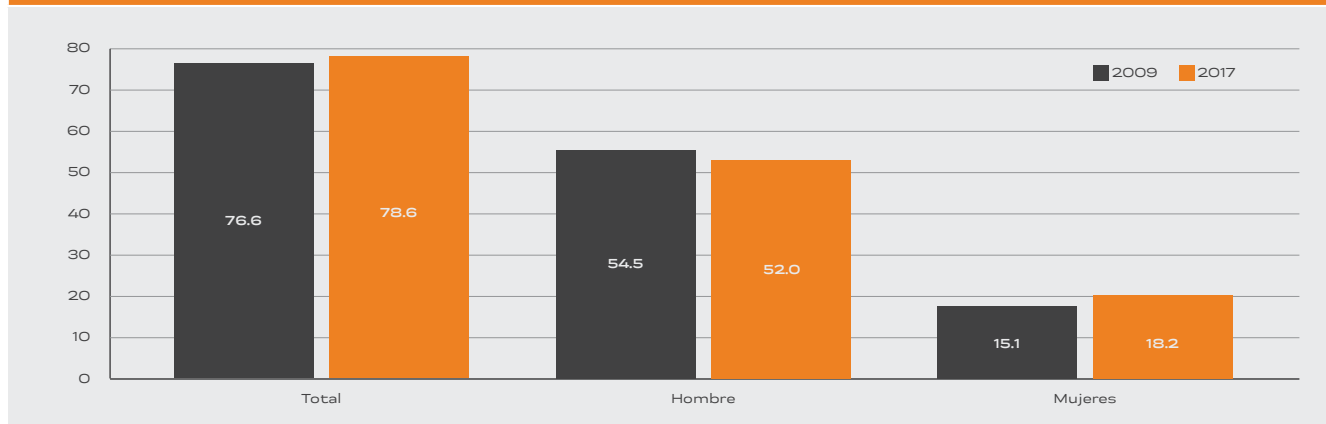
Llama la atención que disminuyó la proporción de exfumadores consolidados. En 2009 el 89.5% de los que dejaron de fumar se mantenían sin dar una pitada un año después, mientras que en 2017 ese porcentaje bajó a 53.8%.

Gráfica 21. Comparativo 2009-2017. Intento de abandono en el último año, por edad



No hubo diferencia en la proporción de fumadores que asistieron a servicios de salud y se les preguntó sobre su consumo, se les aconsejó el abandono y se les ofreció un tratamiento (ver gráfica 22).

Gráfica 22. Comparativo 2009-2017. Intervención del equipo de salud en la población que asistió a algún servicio de salud en el año previo a la encuesta.



No hubo cambios significativos en la distribución de la población según su interés en abandonar el consumo de tabaco (motivación). Tampoco hubo diferencia en la distribución de la motivación por sexo o edad. Asimismo, cabe destacar que en los más jóvenes aumentó la proporción de quienes no están interesados en dejar el consumo, aunque el cambio no es estadísticamente significativo.

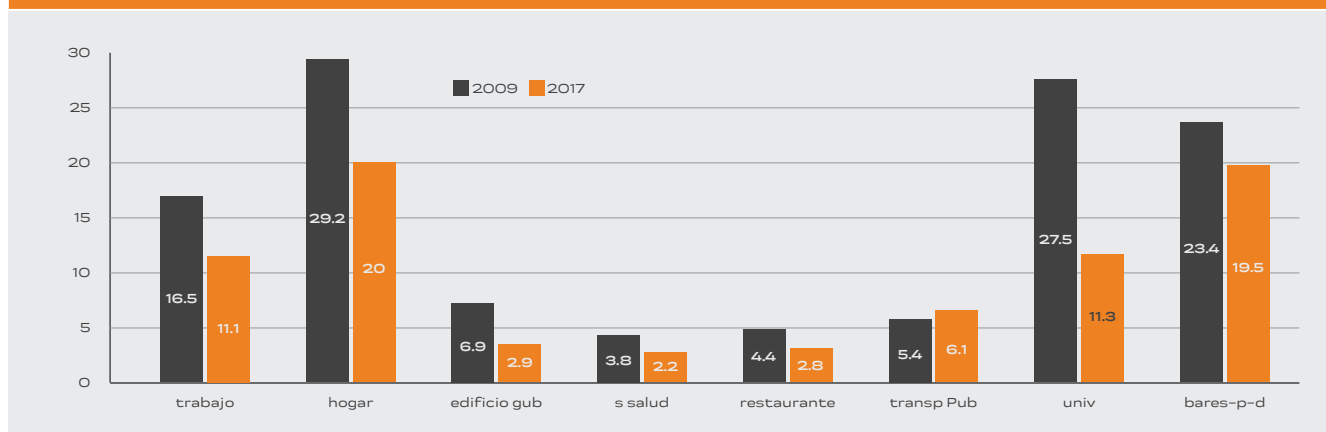
La mitad de los fumadores actuales declararon saber dónde encontrar ayuda para dejar de fumar, esta proporción es igual que en 2009. No hubo cambios por sexo. Sin embargo, una menor proporción de jóvenes conoce dónde pedir ayuda (45.5% en 2009, 29.9% en 2017) y esta diferencia es significativa.

5.3 EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO

Comparado con 2009, el porcentaje de trabajadores que estuvieron expuestos a humo de tabaco ambiental en lugares de trabajo cerrados en los 30 días previos a la encuesta, disminuyó 32.7% (16.5% en 2009, 11.1% en 2017). Este cambio fue diferente entre hombres y mujeres, 25.7% y 44.1% respectivamente.

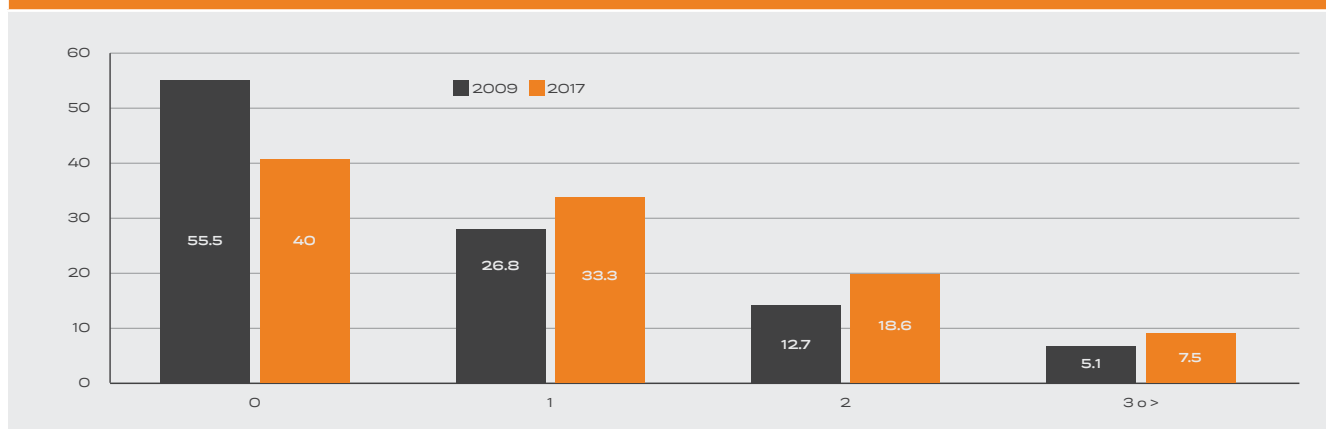
La exposición a humo de tabaco ambiental disminuyó en forma significativa, 58.0%, entre quienes concurrieron a edificios públicos; el descenso fue de 42.1% en instituciones de atención médica y 58.9% en universidades. En menor magnitud disminuyó la exposición en restaurantes (36.4%), bares, pubs y discotecas (16.7%). No mostró un cambio significativo la exposición en transporte público (ver gráfica 23).

Gráfica 23. Comparativo 2009-2017. Exposición al humo de tabaco ambiental en diversos lugares públicos.



La exposición a humo de tabaco ambiental en el hogar disminuyó más del 30% (29.2% en 2009 y 20.0% en 2017). Aunque bajó la exposición en los hogares, aumentó el número de hogares en los que viven fumadores y disminuyó 27.9% el número de hogares sin fumadores (55.5% en 2009 y 40% en 2017) (ver gráfica 24).

Gráfica 24. Comparativo 2009-2017. Proporción de hogares con fumadores.



5.4 ECONOMIA

Aumentó la proporción de fumadores que hicieron su última compra de cigarrillos manufacturados en un almacén (49.7% en 2009 y 56.0% en 2017), y disminuyó la compra en quioscos o salones (25.7% en 2009 y 19.8% en 2017). Los patrones de compra no presentan variaciones significativas entre sexos, edad o lugar de residencia.

No hubo diferencia significativa en el gasto mensual promedio en cigarrillos, \$ 1740.1 en 2009 y \$ 1849.8 en 2017, ajustado por inflación (usando el Índice de Precios al Consumidor del Fondo Monetario Internacional).

5.5 MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Disminuyó significativamente (19.8%) la proporción de personas que vieron información en contra del consumo de tabaco en los medios de comunicación, 84.8% en 2009 y 68.0% en 2017.

No hubo cambios en el porcentaje de fumadores actuales que ha visto las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos durante los últimos 30 días, ni en la proporción de los que pensaron en dejar de fumar debido a las advertencias. Sin embargo disminuyó 29.5% el efecto motivador de las advertencias en la franja etaria más joven (54.3% en 2009 y 38.3% en 2017). No hubo diferencia en los distintos niveles educativos.

Disminuyó un 22.1% el porcentaje de personas que vio algún tipo de publicidad, promoción o patrocinio de cigarrillos (44.3% en 2009 y 34.5% en 2017). Es de destacar que globalmente se duplicó la publicidad vista por Internet (4.6% en 2009 y 9.0% en 2017), el aumento se observó en todas las franjas etarias con mayor impacto en las franjas de menor edad.

5.6 CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PERCEPCIONES

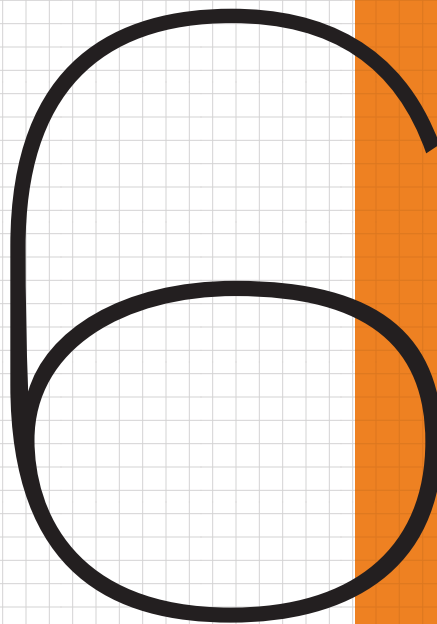
No hubo cambios en la percepción de riesgo del consumo de tabaco en la población en su conjunto ni en los distintos estratos por sexo, edad o nivel educativo. Tampoco se modificó la percepción de riesgo de la exposición al humo de tabaco ambiental, manteniéndose en ambos casos por encima del 90%.

Entre las personas que creen que fumar produce enfermedades graves, disminuyó significativamente (21.2%) quienes desconocen que los mentolados son igualmente perjudiciales que los regulares (20.3% en 2009 y 16.0% en 2017).





DISCUSIÓN



6

6. DISCUSIÓN

6.1 - CONSUMO DE TABACO

Luego del importante descenso en la prevalencia de fumadores actuales observado en GATS 2009 (23.6% de descenso entre 2006 y 2009), la segunda edición de GATS muestra que, en forma global, continuó disminuyendo el consumo de tabaco aunque a un ritmo menor. En el período 2009 – 2017 la prevalencia de consumo de tabaco fumado pasó de 25.0% a 21.6%, registrando un descenso significativo de 3.4 puntos porcentuales y una variación porcentual del 13.4%.

Al momento de realizar la 1a. edición de GATS, Uruguay había implementado un paquete de medidas que incluía la mayoría de las principales recomendaciones del Convenio Marco, por lo cual era esperable que en ese momento se observara el mayor impacto.

Ciertos factores favorecieron la disminución de la prevalencia. El mantenimiento de la política de control de tabaco permitió que continuara el descenso de la prevalencia, a través del impacto sostenido en la disminución del inicio del consumo en los jóvenes, la desnormalización de la conducta de fumar (disminución de la aceptación social) y la ayuda ofrecida para el tratamiento de la adicción. Además, entre las dos ediciones de la Encuesta GATS, se completó la prohibición de publicidad, promoción y patrocinio, al eliminar la excepción en el punto de venta, se aumentaron los impuestos al tabaco y se profundizó la fiscalización del cumplimiento de la normativa.

Al mismo tiempo hay factores que podrían haber incidido desfavorablemente en el descenso de la prevalencia, como el aumento del poder adquisitivo de la población, aumento de promoción de productos a través de internet dirigido a los jóvenes y el surgimiento de nuevas formas de consumo.

El porcentaje de ex-fumadores consolidados, definidos como quienes han permanecido sin dar una sola pitada un año después de haber dejado de fumar, ha disminuido con respecto a 2009, 89.5% en 2009, 53.8% en 2017. Este hallazgo aumenta el riesgo de recaída y se puede considerar como un alerta para la continuidad del descenso de prevalencia. La magnitud del cambio ameritaría estudiar los factores determinantes.

Al analizar la prevalencia por sexo continúa predominando el consumo masculino en todas las edades. Se observó que el descenso ha sido significativo en hombres pero no en mujeres. Dentro de este grupo preocupan especialmente las mujeres embarazadas de bajos recursos socioeconómicos que, como muestra el trabajo de Berrueta y col. de 2015, presentan una prevalencia superior a la de la población general, 26.7% (28).

Con respecto a los grupos etarios, la única franja que mostró descenso significativo fue la de 15 a 24 años, coherente con los datos que arrojan las encuestas dirigidas a jóvenes (5).

El grupo de "No fumadores" aumentó, probablemente debido a que menos jóvenes se iniciaron en el consumo, ya que las tasas de cesación globales son similares en 2009 y 2017. Uno de los factores que puede haber incidido es la desnormalización de la conducta de fumar, luego de más de 10 años de vigencia de la normativa sobre ambientes libres de humo de tabaco.

El tabaco fumado se consume mayoritariamente en forma de cigarrillos manufacturados (85.3% de la población de fumadores) y armados a mano (27.4%), este último consumo especialmente vinculado a la población de menor nivel educativo. Si bien los otros tipos de tabaco fumado representan en conjunto 1.1% aparecen algunos aspectos que justifican estudiar qué factores determinan estas formas de consumo en grupos específicos, ya que tanto los fumadores de pipa común como los de pipa de agua o "narguile", son principalmente los hombres jóvenes, de nivel educativo terciario. Al respecto es ilustrativo un estudio publicado en 2016 en estudiantes de Medicina que cursan 5o año que mostró que 31.5% ha utilizado pipa de agua alguna vez (29). Aunque se trata de un estudio no representativo de la población y con un número acotado de estudiantes, parece indicar una cierta tendencia al uso de pipa de agua en este grupo de jóvenes, al que se deberá estar atento. Se requieren estudios posteriores para analizar este fenómeno.

No se realiza la comparación 2009- 2017 de la prevalencia según nivel socioeconómico, ya que los indicadores utilizados en las dos ediciones fueron distintos; por esta razón se compara la prevalencia según nivel educativo, variable que ha mostrado ser coherente con los datos aportados por los indicadores mencionados.

Dado que el mayor descenso en la prevalencia continúa siendo en la población con nivel educativo terciario, como ya se había observado en 2009, sería necesario estudiar los determinantes sociales del consumo, en la población con menor nivel educativo y socioeconómico.

Casi la mitad de la población conoce la existencia de los dispositivos electrónicos para fumar, los denominados cigarrillos electrónicos, especialmente entre quienes tienen educación terciaria, a pesar de lo cual su consumo es marginal. En esto podría estar incidiendo la prohibición de su importación y comercialización desde el año 2009.

6.2 - CESACIÓN

El aumento del índice de cesación es significativo en hombres y en el grupo con nivel educativo terciario, este es un factor que contribuye a la disminución de la prevalencia global, sumado a la disminución del inicio de consumo mencionado previamente.

El índice de cesación global, el porcentaje de intentos de cesación y la motivación para dejar de fumar, no han mostrado cambios significativos en la población con respecto a 2009. Uno de los factores que podría explicar estos resultados es la ausencia de cambio en el comportamiento del equipo de salud, con respecto a la intervención mínima en la población fumadora. Entre quienes asistieron a un servicio de salud, un escaso 52% recibió consejo para dejar de fumar, y solo 18.2% recibió ayuda u orientación para la cesación, mostrando la necesidad de profundizar la implementación del Artículo 14 del CMCT de la OMS (2).

Si bien, quienes tienen nivel educativo terciario, asistieron en mayor proporción a un servicio de salud, los intentos de cesación no muestran diferencia con respecto a quienes tienen nivel educativo primario. Sería oportuno estudiar si la intervención en la población de menor nivel educativo es de mayor intensidad y/o efectividad, entre otras variables.

A pesar de que la intervención del equipo de salud no muestra diferencias en los distintos niveles educativos, el porcentaje de población que usó fármacos específicos es mayor en el grupo que tiene nivel terciario, mostrando quizás mejor accesibilidad a los recursos disponibles.

Se destaca que el comportamiento del equipo de salud no ha variado entre 2009 y 2017. Sería importante reforzar la sensibilización y capacitación en intervención mínima, así como los mecanismos de control por parte de las autoridades sanitarias, para garantizar que se cumpla con la obligatoriedad de registrar la condición de fumador y brindar consejo breve.

Aún así, debido al rol modélico de los profesionales de la salud y su responsabilidad en la asistencia a la población fumadora, es alentador el descenso a 9.8% de la prevalencia de consumo en los médicos, según datos de 2011 (30).

En cuanto a la motivación, si bien no hubo diferencias significativas, se deberá prestar atención al grupo etario más joven que muestra una disminución en el interés en dejar de fumar.

Considerando que los factores determinantes del descenso de la prevalencia de fumadores son la disminución del inicio del consumo y el aumento del índice de cesación, se destaca:

El inicio del consumo bajó en forma importante, en concordancia con los resultados de la encuesta GYTS, que mostró un descenso en la prevalencia en jóvenes de 13 a 15 años, siendo 8.2% en 2014. La misma también señaló una elevada percepción de riesgo con respecto al tabaco fumado. De todos modos, aparecen algunos factores de amenaza, como el consumo de productos de tabaco sin humo y otras formas de tabaco fumado, todos asociados a menor percepción de riesgo (5).

Con respecto al índice de cesación, si bien aumentó en algunos sectores, no aumentó globalmente como era deseable. Las variables relacionados con este resultado podrían ser: falta de intervenciones específicas en poblaciones vulnerables, insuficiente intervención del equipo de salud, tanto en asistencia externa como intrahospitalaria y aumento del porcentaje de exfumadores no consolidados.

Todos estos resultados evidencian la necesidad de profundizar la implementación de la Estrategia Nacional de Cesación, aprobada por el Ministerio de Salud Pública en 2014 (18).

6.3. EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO AMBIENTAL

A nivel general, se destaca un importante nivel de cumplimiento de los ambientes libres de humo de tabaco. Entre 2009 y 2017 disminuyó la exposición al humo de tabaco ambiental, tanto en los lugares de trabajo como en los hogares, en mayor proporción entre quienes tienen nivel educativo más alto, lo cual refuerza la necesidad de intervenir en los grupos de menor nivel educativo y socioeconómico.

El descenso de exposición también se observó en casi todos los lugares públicos, excepto en el transporte público.

En los hogares, disminuyó la exposición en todos los rangos de edad; cabe destacar que el grupo más expuesto en 2009 (15 - 24 años) fue el que mostró un mayor descenso en 2017. Podría deberse a intervenciones educativas y una mayor sensibilización de la población, dado que la normativa y la tarea inspectiva no aplica a los hogares.

En relación a los lugares de uso público, se destaca el descenso observado en las Universidades, hecho de gran importancia por tratarse de centros de formación de jóvenes. Es posible que contribuyera a este resultado, el trabajo específico realizado en esos centros educativos por parte de diversas instituciones, además del rol inspectivo del Programa Nacional de Control de Tabaco del Ministerio de Salud.

6.4. ECONOMÍA

En el período comprendido entre ambas encuestas, los impuestos al tabaco (IMESI) fueron aumentados en 5 oportunidades por iniciativa del Poder Ejecutivo, aunque no se ha establecido una estrategia fiscal para el aumento de impuestos.

6.5. MEDIOS DE COMUNICACIÓN

La publicidad, promoción y patrocinio del tabaco están prohibidos en Uruguay en forma completa desde el año 2014, a pesar de lo cual 34,5% de los encuestados vieron algún tipo de publicidad. Más allá de que es posible esperar un cierto nivel de incumplimiento de la normativa, los resultados de las inspecciones que se realizan en forma regular, informan que el nivel de incumplimiento es muy bajo. Por lo tanto, sería importante investigar qué mensajes recibe o interpreta la población como publicidad o promoción, y a través de qué medios llega la industria tabacalera.

Al igual que en 2009, los más jóvenes son quienes más han visto publicidad o promoción de productos de tabaco. La visión de publicidad y promoción a través de Internet aumentó en forma significativa en todos los grupos de edad, siendo el grupo de 15 a 24 años el que mostró el porcentaje más alto.

Por otro lado, el descenso del porcentaje de personas que vio mensajes antitabaco, se podría explicar por la escasa implementación de campañas en el período entre las encuestas. Dado que la gran mayoría de la población uruguaya tiene acceso a Internet, y teniendo en cuenta que este es un medio por el que las personas vieron publicidad de tabaco en mayor medida que en 2009, se debería considerar su uso como herramienta para la transmisión de mensajes antitabaco.

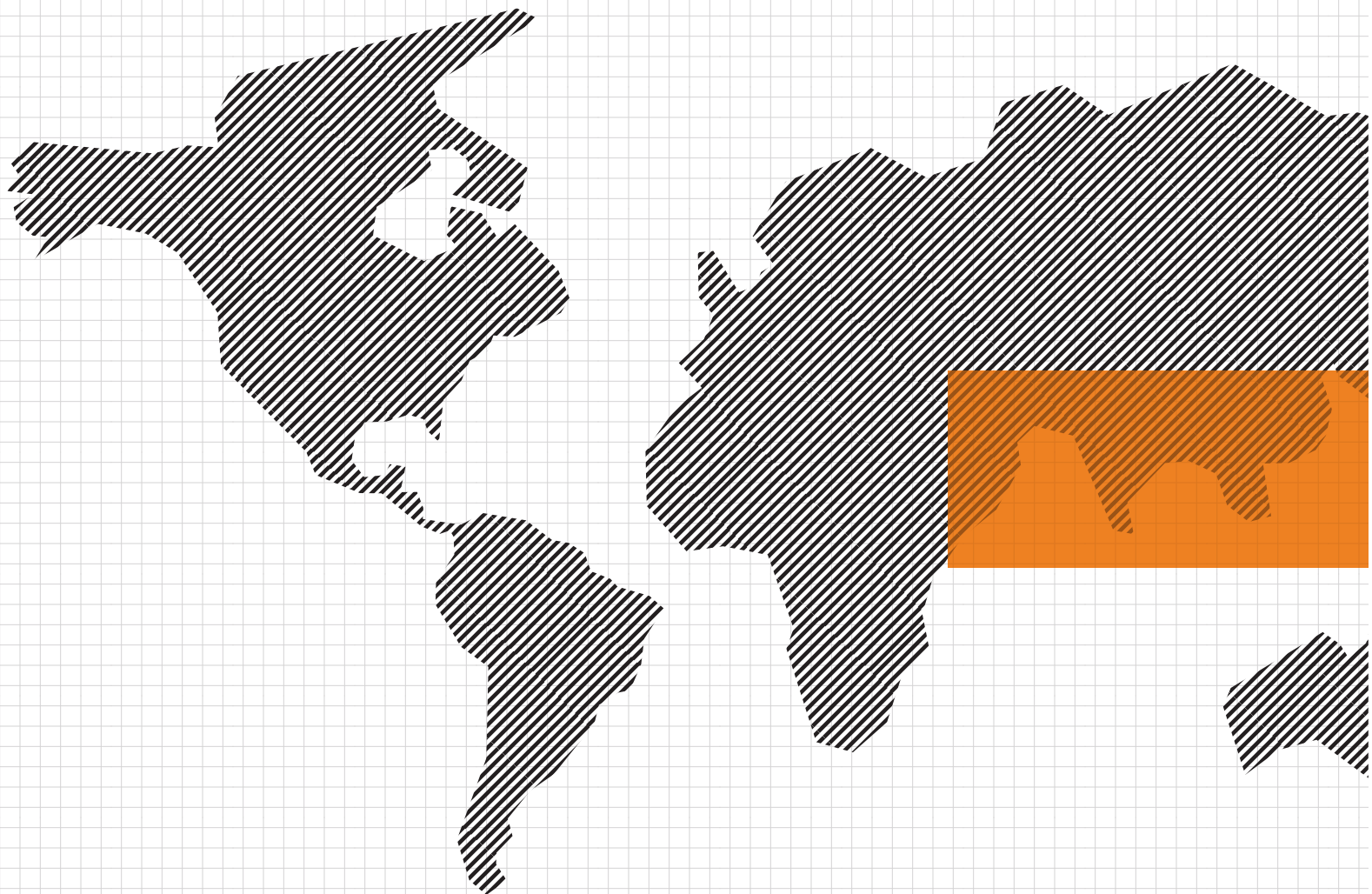
No ha variado el porcentaje de personas que pensaron en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias (más del 40%), lo que indica que continúa siendo un medio importante para llegar a los fumadores. Este hecho se podría utilizar para informar acerca de patologías cuya relación con el consumo de tabaco continúa siendo poco conocida por parte de la población.


6.6. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS

Existe un buen nivel de conocimiento de que, tanto el fumar como la exposición al humo de tabaco, son perjudiciales para la salud. Pero cuando se analiza por enfermedades específicas, continúa siendo bajo el conocimiento de la relación entre consumo de tabaco y enfermedades cerebrovasculares, y es aún menor en el caso del cáncer de vejiga.

Preocupa el bajo nivel de información con respecto al daño relacionado al uso de dispositivos electrónicos para fumar y al consumo de tabaco sin humo. Con respecto a este último, de acuerdo a los datos de la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes (GYTS) (5) comenzó a aparecer el consumo en la población de 13 a 15 años (3.5%) lo cual, asociado a la baja percepción de riesgo, podría contribuir a un aumento del consumo de este tipo de tabaco.

Se destaca además, un aumento en el porcentaje de personas que creen que el consumo de cigarrillos mentolados conlleva un riesgo diferente al consumo de cigarrillos regulares. Al mismo tiempo se observa un aumento de los productos de tabaco con cápsulas de mentol y otros saborizantes, por lo que sería importante avanzar en la regulación de este tipo de aditivos y en la adecuada información a la población sobre sus riesgos.





CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Luego del impacto positivo de la implementación de las principales medidas del Convenio Marco, reflejado en la GATS 2009, continuó el descenso de la prevalencia debido al mantenimiento de la política de control de tabaco, aunque a un menor ritmo. Se destaca que el descenso del consumo en mujeres se detuvo, luego de haber sido el más importante en 2009.

A pesar del alto nivel de cumplimiento de los ALHT, es posible avanzar en la protección de la exposición al humo de tabaco ambiental. Será necesario implementar nuevas regulaciones y optimizar la aplicación de la normativa vigente.

Es importante promover un cambio en la actitud del equipo de salud con respecto a la intervención ante el paciente fumador a través de la capacitación y fiscalización, así como mejorar la accesibilidad a los servicios de tratamiento.

Si bien en el lapso estudiado existieron varios aumentos impositivos a los productos de tabaco, fueron producto de iniciativas puntuales del Poder Ejecutivo, pero no en el marco de una estrategia fiscal.

Aunque la prohibición total de publicidad, promoción y patrocinio determinó una disminución de la exposición, persisten sectores expuestos a nuevas formas de publicidad, particularmente en jóvenes, como consecuencia del accionar de la industria tabacalera.

A partir de los resultados de GATS 2017 y tomando en cuenta las recomendaciones ya establecidas en la primera edición de la encuesta (algunas de las cuales mantienen su vigencia), surgen las siguientes recomendaciones:

- Definir intervenciones dirigidas a reducir la prevalencia en poblaciones específicas: mujeres, particularmente embarazadas y población de bajo nivel socioeconómico.
- Promover la cesación del consumo de tabaco a través de intervenciones poblacionales mediante el uso de tecnologías de la información y comunicación, considerando las poblaciones de interés.
- Aumentar la accesibilidad al tratamiento de la dependencia, así como el fortalecimiento y fiscalización de los servicios de cesación.
- Sensibilizar y capacitar al personal de salud a fin de mejorar su desempeño en relación a la cesación del consumo de tabaco de sus pacientes fumadores.
- Fortalecer el control del cumplimiento de la normativa de ambientes libres de humo de tabaco en bares, pubs y discotecas y en el transporte público, así como avanzar en la regulación de nuevos sectores.
- Alertar acerca de la amenaza que representan las nuevas formas de consumo, como el tabaco sin humo entre otros.
- Definir una estrategia que garantice el aumento sistemático de impuestos al tabaco, con el fin de disminuir la asequibilidad de los productos.
- Reducir la exposición de los jóvenes a la publicidad, promoción y patrocinio del tabaco.
- Avanzar en la regulación del uso de aditivos y saborizantes.
- Mantener un monitoreo permanente de indicadores clave a fin de evaluar el impacto de las actividades planificadas.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Tabaco. Datos y cifras [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>

2. Organización Mundial de la Salud. Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco [Internet]. 2003. Disponible en: <http://whqlibdoc.who.int/publications/2003/9243591010.pdf?ua=1>

3. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo. Plan de medidas MPOWER [Internet]. 2008. Disponible en: www.who.int/tobacco/mpower%0Ahttp://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789243596280_spa.pdf

4. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Centro para el Control de Enfermedades y Prevención, Ministerio de Salud Pública, Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos 2009 (Global Adult Tobacco Survey). Uruguay. 2011.

5. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Centro para el Control de Enfermedades y Prevención, Junta Nacional de Drogas, Ministerio de Salud Pública. Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes (GYTS). Fact Sheet. Uruguay. 2014.

6. Observatorio Uruguayo de Drogas. Junta Nacional de Drogas. OEA-SIDUC. Primera Encuesta Nacional y Segunda de Montevideo sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media JND / OEA - SIDUC. 2003.

7. Observatorio de Drogas. Junta Nacional de Drogas. Sexta Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media. Uruguay 2014. 2014.

8. Bardach A, Caporale J, Alcaraz A, Palacios A, Rodríguez B, Augustovsky F, et al. Carga de enfermedad atribuible al uso del tabaco en Uruguay y potencial impacto del aumento del precio a través de impuestos. Documento técnico IECS No 19. [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.iecs.org.ar/wp-content/uploads/Documento-Técnico-URUGUAY-FINAL-1-1.pdf>

9. Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer. Situación Epidemiológica del Uruguay en relación al Cáncer [Internet]. Registro Nacional del Cáncer, Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer. 2018. Disponible en: http://www.comisioncancer.org.uy/uc_513_1.html

10. Blanco-Marquizo A, Goja B, Peruga A, Jones MR, Yuan J, Samet JM, et al. Reduction of secondhand tobacco smoke in public places following national smoke-free legislation in Uruguay. *Tob Control*. 2010;19(3):231-4.

11. Hyland A, Travers MJ, Dresler C, Higbee C, Cummings KM. A 32-country comparison of tobacco smoke derived particle levels in indoor public places. *Tob Control*. 2008;17(3):159-65.

12. Llambí L, Barros M, Parodi C, Pippo A, Nunez V, Colomar M, et al. Prevalence of invehicle smoking and secondhand smoke exposure in Uruguay. *Tob Control*. 2018;27(6):703-705.

13. Curti E. La política de los impuestos a los productos de tabaco en el marco de los objetivos de desarrollo sostenible. 2017.

14. Sebrí E, Sandoya E, Hyland A, Bianco E, Glantz S, Cummings KM. Hospital admissions for acute myocardial infarction before and after implementation of a comprehensive smoke-free policy in Uruguay. *Tob Control*. 2013;22(0):1-13.

15. Kalkhoran S, Sebrí E, Sandoya E, Glantz S. Effect of Uruguay's National 100% Smokefree Law on Emergency visits for bronchospasm. *Am J Prev Med*. 2015;49(1):85-8.

16. Ley N° 18.256. Control del tabaquismo [Internet]. Uruguay, 2004. Disponible en: <https://legislativo.parlamento.gub.uy/temporales/leytemp1780287.htm>

17. Ministerio de Salud Publica Uruguay. Guía Nacional para el Abordaje del Tabaquismo. 2009;

18. Comisión Asesora del Programa Nacional para el Control de Tabaco. Ministerio de Salud. Estrategia Nacional de Cesación. Uruguay. Montevideo; 2014.

19. Centro Internacional de Arreglo de Diferencias Relativas a Inversiones. Laudo Arbitral Philips Morris contra Uruguay. 2016.

20. Modificación del artículo 8 de la Ley No 18256. Empaquetado y etiquetado de productos de tabaco [Internet]. Uruguay, 2018. Disponible en: <https://legislativo.parlamento.gub.uy/temporales/D2018101045-008404824.pdf>

21. Ley No 19.244. Publicidad, promoción y patrocinio de los productos de tabaco. Prohibición [Internet]. Uruguay, 2014. Disponible en: <https://legislativo.parlamento.gub.uy/temporales/leytemp4722740.htm>

22. Ministerio De Economía y Finanzas. Decreto No 69/010 [Internet]. Uruguay, 2010. Disponible en: http://archivo.presidencia.gub.uy/_web/decretos/2010/02/4221.pdf

23. Ministerio De Economía y Finanzas. Decreto No 375/014 [Internet]. Uruguay, 2014. Disponible en: http://archivo.presidencia.gub.uy/sci/decretos/2014/12/mef_1753.pdf

24. Ministerio De Economía y Finanzas. Decreto No 164/015 [Internet]. Uruguay, 2015. Disponible en: http://archivo.presidencia.gub.uy/sci/decretos/2015/06/mef_137.pdf

25. Ministerio De Economía y Finanzas. Decreto No 11/016 [Internet]. Uruguay, 2016. Disponible en: https://medios.presidencia.gub.uy/legal/2016/decretos/01/mef_491.pdf

26. Ministerio De Economía y Finanzas. Decreto Dic 2016 [Internet]. Uruguay, 2016. Disponible en: https://medios.presidencia.gub.uy/legal/2016/decretos/12/mef_1111.pdf

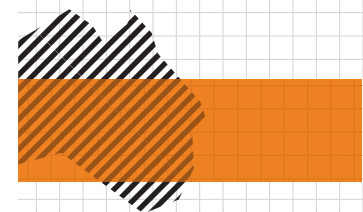
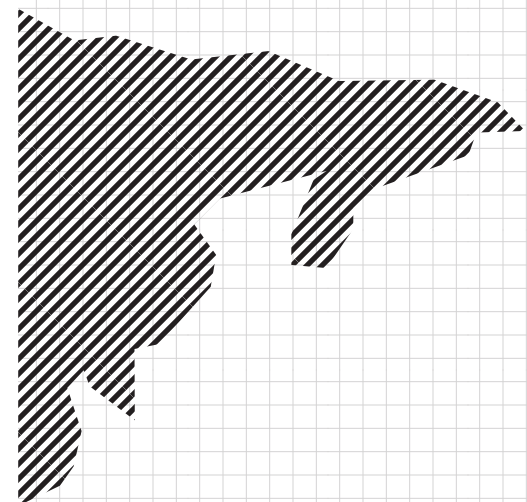
27. Llambí C, Piñeyro L. Índice de Nivel Socioeconómico (INSE). Revisión anual, 2012 [Internet]. Disponible en: www.cinve.org.uy/wp-content/uploads/2012/12/Rev_INSE:nov2012_pdf

28. Berrueta M, Morello P, Alemán A, Tong VT, Johnson C, Dietz PM, et al. Smoking Patterns and Receipt of Cessation Services Among Pregnant Women in Argentina and Uruguay. *Nicotine Tob Res*. 2016;18(5):1116-25.

29. Llambí L, Parodi C, Barros M, Sevillano P, Pereira M, Sandberg M, et al. Cigarrillo electrónico y pipas de agua: conocimientos y uso entre estudiantes. *Rev Uruguaya Med Interna*. 2016;3:76-83.

30. Boado M, Bianco E. Tabaquismo en los médicos uruguayos. *Rev Uruguaya Cardiol*. 2011;26:214-24.





ANEXOS

ANEXO A

Cuestionario 2017

Contenido

Cuestionario para viviendas

Cuestionario para individuos

Sección A - Datos personales

Sección B - Consumo de tabaco para fumar

Sección EC - Cigarrillos Electrónicos

Sección C - Tabaco sin humo

Sección D1 - Cesación. Tabaco para fumar

Sección E - Exposición al humo de tabaco ambiental

Sección F - Economía. Cigarrillos

Cigarrillos manufacturados

Cigarrillos armados a mano

Sección G - Medios de comunicación

Sección H - Conocimientos, Actitudes y Creencias

Sección A.

Datos Personales

INTRODUCCIÓN:

Primero voy a hacerle algunas preguntas generales acerca de usted.

A1. ENCUESTADOR: ANOTE EL SEXO SEGÚN LO QUE OBSERVE. PREGUNTE DE SER NECESARIO.

HOMBRE.1
 MUJER.2

A2. ¿En qué mes y año nació?

MES: SI LA RESPUESTA ES “NO SABE”, ESCRIBA “77”.
 AÑO: SI LA RESPUESTA ES “NO SABE”, ESCRIBA “7777”.
 ENCUESTADOR: SI MES = 77 O AÑO = 7777 EN A2, PREGUNTE A3. DE OTRO MODO, PASE A A4.

A3. ¿Entonces, cuántos años cumplidos tiene?

ENCUESTADOR: SI EL ENCUESTADO NO ESTÁ SEGURO,
 PÍDALE QUE HAGA UN CÁLCULO Y ANOTE LA RESPUESTA. AÑOS DE EDAD

A3a. ESTA RESPUESTA, ¿ES UN CÁLCULO?

SÍ1
 NO2
 NO SABE.7

A4a. ¿Cuál es su máximo nivel educativo alcanzado?

ENCUESTADOR: SELECCIONE SÓLO UNA CATEGORÍA.
 SIN ESCOLARIDAD FORMAL1 >>> PASE A A5a
 PRIMARIA COMÚN2
 PRIMARIA ESPECIAL3
 CICLO BASICO LICEO O UTU4
 BACHILLERATO SECUNDARIA (4º A 6º)5
 BACHILLERATO TECNOLÓGICO DE UTU (4º A 6º)6
 ENSEÑANZA TÉCNICA.7
 MAGISTERIO O PROFESORADO8
 UNIVERSIDAD O SIMILAR9
 TERCIARIA NO UNIVERSITARIA.10
 POSGRADO.11
 NO SABE.77

A4b. ¿Finalizó ese nivel?

SÍ	<input type="text"/>	.1 >>> PASE A A5a
NO	<input type="text"/>	.2
NO SABE	<input type="text"/>	.7

A4c. ¿Cuál es su máximo nivel educativo finalizado?

ENCUESTADOR: SELECCIONE SÓLO UNA CATEGORÍA.

SIN ESCOLARIDAD FORMAL	<input type="text"/>	.1
PRIMARIA COMÚN	<input type="text"/>	.2
PRIMARIA ESPECIAL	<input type="text"/>	.3
CICLO BASICO LICEO O UTU	<input type="text"/>	.4
BACHILLERATO SECUNDARIA (4* A 6*)	<input type="text"/>	.5
BACHILLERATO TECNOLÓGICO DE UTU (4* A 6*).	<input type="text"/>	.6
ENSEÑANZA TÉCNICA	<input type="text"/>	.7
MAGISTERIO O PROFESORADO	<input type="text"/>	.8
UNIVERSIDAD O SIMILAR	<input type="text"/>	.9
TERCIARIA NO UNIVERSITARIA.	<input type="text"/>	.10
POSGRADO.	<input type="text"/>	.11
NO SABE	<input type="text"/>	.77

A5a. ¿Cuál de las siguientes describe mejor su actividad laboral durante los pasados 12 meses?

ENCUESTADOR: REALICE LAS PREGUNTAS NECESARIAS HASTA ASEGURARSE QUE EL ENCUESTADO ENTENDIÓ LA PREGUNTA

Asalariado privado	<input type="text"/>	.1
Asalariado publico	<input type="text"/>	.2
Miembro de cooperativa de producción	<input type="text"/>	.3
Patrón.	<input type="text"/>	.4
Cuenta propia sin local o inversión.	<input type="text"/>	.5
Cuenta propia con local o inversión	<input type="text"/>	.6
Miembro del hogar no remunerado	<input type="text"/>	.7
Trabajador de Programa social de empleo	<input type="text"/>	.8
Desempleado, capacitado y buscando trabajo.	<input type="text"/>	.14
Desempleado, capacitado, no buscando trabajo.	<input type="text"/>	.15
Desempleado, incapacitado para trabajo	<input type="text"/>	.16
Inactivo	<input type="text"/>	.17
No sabe	<input type="text"/>	.77

A5b. ¿Es usted?

Jubilado	<input type="text"/>	SÍ <input type="text"/>	NO <input type="text"/>
Pensionista	<input type="text"/>	SÍ <input type="text"/>	NO <input type="text"/>
Rentista	<input type="text"/>	SÍ <input type="text"/>	NO <input type="text"/>
Estudiante.	<input type="text"/>	SÍ <input type="text"/>	NO <input type="text"/>
Quien realiza los quehaceres del hogar.	<input type="text"/>	SÍ <input type="text"/>	NO <input type="text"/>

A5c. ¿ES USTED EL JEFE DE HOGAR?

SÍ 1 >>> PASE A **A5g**
 NO 2

A5d. ¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado por el JEFE DE HOGAR?

ENCUESTADOR: SELECCIONE SÓLO UNA CATEGORÍA.

SIN ESCOLARIDAD FORMAL1
 PRIMARIA COMÚN2
 PRIMARIA ESPECIAL3
 CICLO BASICO LICEO O UTU4
 BACHILLERATO SECUNDARIA (4° A 6°)5
 BACHILLERATO TECNOLÓGICO DE UTU (4° A 6°).6
 ENSEÑANZA TÉCNICA.7
 MAGISTERIO O PROFESORADO8
 UNIVERSIDAD O SIMILAR9
 TERCIARIA NO UNIVERSITARIA.10
 POSGRADO.11
 NO SABE.77

A5e. ¿Cuál de las siguientes describe mejor la actividad laboral del JEFE DE HOGAR durante los pasados 12 meses?

**ENCUESTADOR: REALICE LAS PREGUNTAS NECESARIAS HASTA
 ASEGURARSE QUE EL ENCUESTADO ENTENDIÓ LA PREGUNTA**

Asalariado privado1
 Asalariado publico2
 Miembro de cooperativa de producción3
 Patrón.4
 Cuenta propia sin local o inversión.5
 Cuenta propia con local o inversión6
 Miembro del hogar no remunerado7
 Trabajador de Programa social de empleo8
 Desempleado, capacitado y buscando trabajo.14
 Desempleado, capacitado, no buscando trabajo.15
 Desempleado, incapacitado para trabajo16
 Inactivo17
 No sabe77

A5f. ¿Es el JEFE DE HOGAR?

Jubilado Sí No
 Pensionista Sí No
 Rentista Sí No
 Estudiante. Sí No
 Quien realiza los quehaceres del hogar. Sí No

A5g. En total, ¿cuántos miembros de este hogar tienen estudios terciarios universitarios (completos o incompletos)?
(Incluya solamente carreras de grado universitario y posgrados completos o no)

..... .1

A5h. ¿En cuál de las siguientes instituciones de salud se atiende principalmente el Jefe de Hogar?

- MSP (Asse, Hospital de Clínicas, Área de salud Del BPS; Policlínica Municipal)1
- Sanidad militar o policial2
- IAMC3
- Seguro privado médico4
- Otro (Anda y otros servicios parciales de atención de la salud, emergencia móvil)5

A5i. ¿Cuántas personas perciben ingresos corrientes en el hogar?

(Incluya solo ingresos monetarios)

A5j. El material predominante de los techos, es:

- De chapa, quincho u otro material precario1
- De planchada de hormigón u otro?2

A5l. El hogar, ¿cuenta con servicio doméstico?

- Si, todos los días (5 o más días a la semana)1
- Si, por hora (menos de 5 días a la semana, independientemente de la forma de pago)2
- Si, con cama3
- No4

A6. Indíqueme si algún integrante de esta vivienda tiene acceso a alguno de los siguientes elementos:

LEA CADA ELEMENTO.	.SÍ	NO	NO SABE
a. ¿Electricidad?	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 7
b. ¿Baño con cisterna?	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 7
¿Cuántos?	<input type="text"/>		
c. ¿Teléfono fijo?	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 7
d. ¿Teléfono celular?	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 7
e. ¿Televisión de tubo?	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 7
¿Cuántos?	<input type="text"/>		
¿TV, LCD, Plasma, etc?	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 7
¿Cuántos?	<input type="text"/>		
g. ¿Radio?	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 7
h. ¿Refrigerador? (con o sin freezer)	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 7

i. ¿Automóvil o camioneta?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
¿Cuántos?	<input type="text"/>					
j. ¿Bicimoto, motoneta o motocicleta?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
¿Cuántos?	<input type="text"/>					
k. ¿Lavadora automática?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
l. ¿Secador de ropa?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
m. ¿Calefón o termófon?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
n. ¿Calentador instantáneo de agua?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
o. ¿Recepción a TV digital abierta?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
p. ¿Conexión a TV por abonados?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
q. ¿Video casetero?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
r. ¿Reproductor DVD?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
s. ¿Lavavajilla?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
t. ¿Horno microondas?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
u. ¿Equipo de aire acondicionado?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
¿Cuántos?	<input type="text"/>					
v. ¿Computadora (incluye laptop)?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
(ES "SI" EN V) ¿Alguna es del plan ceibal?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
(ES "SI" EN ANTERIOR) ¿Cuántas?	<input type="text"/>					
(ES "SI" EN V) ¿Que no sean del plan ceibal?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
(ES "SI" EN ANTERIOR) ¿Cuántos?	<input type="text"/>					
(ES "SI" EN V) ¿Tablet del Plan Ibirapitá?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
(ES "SI" EN ANTERIOR) ¿Cuántos?	<input type="text"/>					
¿Conexión a internet?	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
La conexión a Internet es por:						
Banda ancha fija	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
Banda ancha móvil	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7
Vía discado	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	7

Sección B. Consumo de tabaco

B00. Ahora le voy a realizar unas preguntas sobre consumo de tabaco para fumar, incluidos: cigarrillos, cigarros armados, naco, puros (habanos), pipas y pipas de agua.

Por favor, no responda ahora sobre productos de tabaco sin humo, ni cigarrillos electrónicos.

B01. ¿Actualmente fuma alguno de estos productos de tabaco diariamente, algunos días o no consume actualmente?

DIARIAMENTE	<input type="text"/>	1 >>> PASE A B04
ALGUNOS DÍAS	<input type="text"/>	2
NO CONSUME	<input type="text"/>	3 >>> PASE A B03
NO SABE	<input type="text"/>	7 >>> PASE A LA SECCIÓN EC

B02. En el pasado, ¿ha fumado alguno de estos productos de tabaco diariamente?

SÍ	<input type="text"/>	1 >>> PASE A B08
NO	<input type="text"/>	2 >>> PASE A B10
NO SABE	<input type="text"/>	7 >>> PASE A B10

B03. En el pasado, ¿ha fumado alguno de estos productos de tabaco diariamente, algunos días o nunca ha fumado?

ENCUESTADOR: SI EL ENCUESTADO RESPONDE QUE EN EL PASADO FUMÓ PRODUCTOS DE TABACO TANTO “DIARIAMENTE” COMO “ALGUNOS DÍAS”, MARQUE DIARIAMENTE

DIARIAMENTE	<input type="text"/>	1 >>> PASE A B11
ALGUNOS DÍAS	<input type="text"/>	2 >>> PASE A B13
NUNCA HA FUMADO	<input type="text"/>	3 >>> PASE A SECCIÓN EC
NO SABE <input type="text"/>	<input type="text"/>	7 >>> PASE A SECCIÓN EC

[PERSONAS QUE ACTUALMENTE FUMAN TODOS LOS DÍAS]

B04. ¿A qué edad comenzó a fumar productos de tabaco “diariamente”?
 [SI RESPONDE “NO SABE”, ESCRIBA 99]
 [ENCUESTADOR: SI B04 = 99, PREGUNTE B05. SI TIENE OTRA RESPUESTA PASE A B06.]

B05. ¿Hace cuántos años comenzó a fumar productos de tabaco “diariamente”?
 [SI RESPONDE “NO SABE”, ESCRIBA 99]

B06. En promedio, ¿cuántos de los siguientes productos fuma Ud. “diariamente”? También informe aunque no los consuma diariamente.

[ENCUESTADOR: SI EL ENCUESTADO DICE QUE REALIZA LA ACTIVIDAD PERO MENOS DE UNA VEZ AL DÍA, ESCRIBA “888”]
 [ENCUESTADOR: SI EL ENCUESTADO INFORMA SOBRE EL CONSUMO EN CAJILLAS O CARTONES,
 AVERIGÜE CUÁNTAS UNIDADES HAY EN CADA UNO PARA CALCULAR EL TOTAL]

a. Cigarrillos?POR DÍA
 a1. [SI B06a=888]

En promedio, cuántos cigarrillos fuma por semana?POR SEMANA

b. ¿Cigarros armados a mano?POR DÍA
 b1. [SI B06b=888]

En promedio, cuántos cigarros armados a mano fuma por semana?POR SEMANA

c. ¿Naco picado?POR DÍA
 c1. [SI B06c=888]

En promedio, cuántos nacos fuma por semana?POR SEMANA

d. ¿Pipas llenas de tabaco?POR DÍA
 d1. [SI B06d=888]

En promedio, cuántas pipas llenas de tabaco fuma por semana?POR SEMANA

e. ¿Puros o habanos?POR DÍA
 e1. [SI B06e=888]

En promedio, cuántos puros o habanos fuma por semana?POR SEMANA

f. ¿Número de sesiones que utilizó pipa de agua con tabaco?POR DÍA
 f1. [SI B06f=888]

En promedio, ¿cuántas veces utilizó pipa de agua con tabaco por semana?POR SEMANA

[ENCUESTADOR: SI B06f = 0, PASE A B07]

g. Otros >>> G1. Por favor especifique POR DÍA
 g2. [SI B06g=888]

En promedio, ¿cuántos (INDIQUE PRODUCTO) utilizó por semana?POR SEMANA

Bu06 (WP8) La última vez que usó una pipa de agua, ¿dónde lo hizo?

- HOGAR1
- CAFETERÍA.2
- BAR/CLUB3
- RESTAURANTE4
- OTROS.

WP8a.

- Especifique:
- NO SABE.7

B07. ¿Cuánto tiempo pasa entre que Ud. se despierta y enciende el primer cigarrillo?

¿Diría que menos de 5 minutos, de 6 a 30 minutos, de 31 a 60 minutos, o más de 60 minutos?

- MENOS DE 5 MINUTOS1
- DE 6 A 30 MINUTOS.2
- E 31 A 60 MINUTOS3
- MÁS DE 60 MINUTOS.4

[ENCUESTADOR: PASE A LA SECCIÓN EC]

[PERSONAS QUE ACTUALMENTE FUMAN ALGUNOS DÍAS, PERO EN EL PASADO HAN FUMADO DIARIAMENTE]

B08. ¿A qué edad comenzó a fumar productos de tabaco “diariamente”?

[SI RESPONDE “NO SABE”, ESCRIBA 99]

[ENCUESTADOR: SI B08 = 99, PREGUNTE B09. SI TIENE OTRA RESPUESTA, PASE A B10.]

B09. ¿Hace cuántos años comenzó a fumar productos de tabaco “diariamente”?

[SI RESPONDE “NO SABE”, ESCRIBA 99]

B10. En una semana típica, ¿cuántos de los siguientes productos fuma actualmente?

[ENCUESTADOR: SI EL ENCUESTADO DICE QUE REALIZA LA ACTIVIDAD PERO MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA ESCRIBA “888”]

[ENCUESTADOR: SI EL ENCUESTADO INFORMA SOBRE EL CONSUMO EN CAJILLAS O CARTONES, AVERIGÜE CUÁNTAS UNIDADES HAY

EN CADA UNO PARA CALCULAR EL TOTAL]

- a. ¿CigarrillosPOR SEMANA
- b. ¿Cigarros armados a mano?POR SEMANA
- c. ¿Naco picado?POR SEMANA
- d. ¿Pipas llenas de tabaco?POR SEMANA
- e. ¿Puros o habanos?POR SEMANA
- f. ¿Número de sesiones que utilizó pipa de agua con tabaco?POR SEMANA
- g. ¿Otros? Especifique g1.POR SEMANA

[ENCUESTADOR: SI B10f=0, PASE A LA SECCIÓN EC]

Bu10. La última vez que usó una pipa de agua, ¿dónde lo hizo?

- HOGAR 1
- CAFETERÍA. 2
- BAR/CLUB 3
- RESTAURANTE 4
- OTRO 5 WP8a.
- Especifique:
- NO SABE. 7

[PASE A LA SECCIÓN EC]

[PERSONAS QUE SON EX FUMADORES]

B11. ¿A qué edad comenzó a fumar productos de tabaco “diariamente”?

[SI RESPONDE “NO SABE”, ESCRIBA 99]

[SI B11 = 99, PREGUNTE B12. SI TIENE OTRA RESPUESTA PASE A B13a.]

B12. Hace cuántos años comenzó a fumar productos de tabaco “diariamente”?

[SI RESPONDE “NO SABE”, ESCRIBA 99]

B13a. Hace cuánto tiempo dejó de fumar?

[ENCUESTADOR: SÓLO INTERESA LA FECHA EN QUE EL ENCUESTADO EMPEZÓ A FUMAR CON REGULARIDAD – NO INCLUYA CASOS ESPORÁDICOS EN QUE EL ENCUESTADO HA FUMADO PRODUCTOS DE TABACO.

ESCRIBA LA UNIDAD EN ESTA PREGUNTA Y EL NÚMERO EN LA SIGUIENTE PREGUNTA]

- AÑOS 1
- MESES. 2
- SEMANAS 3
- DÍAS 4
- MENOS DE 1 DÍA 5 >>> PASE A B14
- NO SABE. 7 >>> PASE A LA SECCIÓN

EC

B13b. **[ESCRIBA NÚMERO DE (AÑOS/MESES/SEMANAS/DÍAS)]**

BU13a Desde que Ud. Dejó de fumar, ¿ha dado alguna vez al menos una pitada?

- Sí 1
- No 2

(PASE A LAS INSTRUCCIONES DEL ENCUESTADOR QUE ESTÁN ANTES DE B14)

BU13b. ¿Hace cuánto tiempo dio su última pitada?

MARQUE SOLAMENTE UNA DE LAS UNIDADES Y ANOTE EL NÚMERO

- AÑOS 1
- MESES. 2
- SEMANAS 3
- DÍAS 4
- MENOS DE 1 DÍA (24 HORAS) 5
- NO SABE. 7

[ESCRIBA NÚMERO DE (AÑOS/MESES/SEMANAS/DÍAS)]

ENCUESTADOR: SI B13a/b < 1 AÑO (< 12 MESES), PASE A B14. SI TIENE OTRA RESPUESTA, PASE A SECCIÓN EC.

B14. ¿Ha consultado con un medico u otro trabajador de la salud en los últimos 12 meses?

- SÍ 1
- NO 2 >>> PASE A B18

B15. ¿Cuántas veces ha consultado con un médico u otro trabajador de la salud en los últimos 12 meses? ¿Diría que 1 o 2 veces, de 3 a 5 veces, 6 veces o más?

- 1 o 2 1
- 3 A 5 2
- 6 O MÁS 3

B16. Cuando consultó con un médico o un trabajador de la salud en los últimos 12 meses, ¿le preguntaron si fumaba productos de tabaco?

- SI 1
- NO 2 >>> PASE A B18

B17. Cuando consultó con un médico o un trabajador de la salud en los últimos 12 meses, ¿le aconsejó dejar de fumar?

- SÍ 1
- NO 2 >>> PASE A B18

Bu17. Cuando consultó con un médico o un trabajador de la salud en los últimos 12 meses, ¿recibió orientación sobre cómo dejar de fumar productos de tabaco?

- SÍ 1
- NO 2

Sección EC. Cigarrillos Electrónicos

EC1. ¿Ha oído alguna vez sobre los cigarrillos electrónicos?

Los cigarrillos electrónicos incluyen cualquier producto que utiliza batería u otros métodos para producir un vapor que contiene nicotina.

SÍ1
NO **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**2

EC2. Actualmente, ¿usa cigarrillo electrónico diariamente, algunos días o no usa actualmente?

DIARIAMENTE1 >>> PASE A **EC4**
ALGUNOS DÍAS2 >>> PASE A **EC4**
NO USA ACTUALMENTE.3
NO SABE.4

EC3. ¿Ha usado, al menos una vez, aunque sea una única vez, un cigarrillo electrónico?

SÍ1
NO2

EC4. En su opinión, los cigarrillos electrónicos son más peligrosos para la salud que los cigarrillos comunes; son igualmente peligrosos o son menos peligrosos que los cigarrillos comunes?

MÁS PELIGROSOS1
IGUALMENTE PELIGROSOS2
MENOS PELIGROSOS3
NO SABE.7

Sección C.

Tabaco sin humo

C00. Las próximas preguntas son acerca del consumo de productos de tabaco sin humo, como tabaco para mascar o tabaco para aspirar. El tabaco sin humo es el tabaco que no se fuma, pero se inhala por la nariz, o se mastica.

C01. ¿Actualmente fuma productos de tabaco sin humo “diariamente”, “algunos días” o actualmente no consume?

*[SI EL ENCUESTADO NO SABE QUÉ ES EL TABACO SIN HUMO,
MUESTRELE UNA FOTO O LEA UNA DEFINICIÓN DE LA PANTALLA QXQ]*

DIARIAMENTE 1 >>> PASE A **SECCIÓN D**
ALGUNOS DÍAS 2
NO CONSUME 3 >>> PASE A **C03**
NO SABE 7 >>> PASE A **SECCIÓN D**

CONSUME PRODUCTOS DE TABACO ALGUNOS DÍAS

C02. ¿Ha consumido productos de tabaco sin humo diariamente en el pasado?

SÍ 1 >>> PASE A **SECCIÓN D**
NO 2 >>> PASE A **SECCIÓN D**
NO SABE 7 >>> PASE A **SECCIÓN D**

ACTUALMENTE NO CONSUME PRODUCTOS DE TABACO SIN HUMO

C03. En el pasado, ¿ha consumido productos de tabaco sin humo “diariamente”, “algunos días” o nunca ha consumido?

*[ENCUESTADOR: SI EL ENCUESTADO RESPONDE QUE EN EL PASADO USÓ TABACO SIN HUMO
TANTO “DIARIAMENTE” COMO “ALGUNOS DÍAS”, MARQUE “DIARIAMENTE”]*

DIARIAMENTE 1 >>> PASE A **SECCIÓN D**
ALGUNOS DÍAS 2 >>> PASE A **SECCIÓN D**
NUNCA CONSUMIÓ 3 >>> PASE A **SECCIÓN D**
NO SABE 7 >>> PASE A **SECCIÓN D**

Sección D.

Cesación - Tabaco para fumar

ENCUESTADOR: SI B01 = 1 O 2 (ENCUESTADO ACTUALMENTE FUMA PRODUCTOS DE TABACO), CONTÍNUÉ CON ESTA SECCIÓN.
SI B01 = 3 O 7 (ENCUESTADO ACTUALMENTE NO FUMA PRODUCTOS DE TABACO), PASE A LA PRÓXIMA SECCIÓN E.

D01. INTRODUCCIÓN: Ahora voy a hacerle unas preguntas acerca de cualquier intento de dejar de fumar que haya realizado durante los últimos 12 meses. Refiérase sólo a productos de tabaco.

Durante los últimos 12 meses, ¿ha tratado de dejar de fumar?

SÍ 1
NO 2 >>> PASE A D04

D02a. Piense en la última vez que intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses, ¿Cuánto tiempo estuvo sin fumar?

[ENCUESTADOR: ESCRIBA LA UNIDAD EN ESTA PANTALLA Y EL NÚMERO EN LA SIGUIENTE PANTALLA]

MESES. 1
SEMANAS 2
DÍAS 3
MENOS DE 1 DÍA (24 HORAS) 4 >>> PASE A D03
NO SABE. 7 >>> PASE A D03

D02b. [ESCRIBA NÚMERO DE (MESES/SEMANAS/DÍAS)]

D03. Durante los últimos 12 meses, ¿ha utilizado alguna de las siguientes opciones para dejar de fumar?

LEA CADA FRASE **SÍ NO**

a. ¿Orientación en un servicio especializado en cesación de tabaquismo? 1 2
b. ¿Tratamiento de reemplazo de nicotina, como parches o chicles? 1 2
c. ¿Otros medicamentos para dejar de fumar, como por ejemplo Wellbutrin, Buprión, Bupril, Nixin o Champix? 1 2
d. Tratamientos alternativos: acupuntura, láser, homeopatía, hipnosis? 1 2
e. ¿Una línea telefónica para dejar de fumar o línea telefónica de apoyo a los fumadores? 1 2
f. ¿Intentó dejar de fumar sin ayuda? 1 2
g. ¿Alguna otra opción? 1 2

>>> g1. Por favor especifique qué usó para tratar de dejar de fumar:

DO4. Ha consultado con un médico u otro trabajador de la salud en los últimos 12 meses?

SI 1
NO 2 >>> PASE A **DO8**

DO5. Cuántas veces ha consultado con un médico u otro trabajador de la salud en los últimos 12 meses? Diría que 1 o 2 veces, de 3 a 5 veces, o 6 veces o más?

1 o 2 1
3 a 5 2
6 o más 3

DO6. Cuando consultó con un médico o trabajador de la salud en los últimos 12 meses, le preguntaron si fumaba productos de tabaco?

SI 1
NO 2 >>> PASE A **DO8**

DO7. Cuando consultó a un médico o trabajador de la salud en los últimos 12 meses, le aconsejó dejar de fumar?

SI 1
NO 2

DU7. Cuando consultó a un médico o trabajador de la salud en los últimos 12 meses, recibió orientación sobre cómo dejar de fumar productos de tabaco?

SI 1
NO 2

DO8. ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor lo que usted piensa acerca de dejar de fumar?

Tengo previsto dejar de fumar el próximo mes, Estoy pensando en la posibilidad de dejar de fumar en los próximos 12 meses, Dejaré de fumar algún día, pero no en los próximos 12 meses, o No me interesa dejar de fumar?

Tengo previsto dejar de fumar el próximo mes. 1
Estoy pensando en la posibilidad de dejar de fumar en los próximos 12 meses. 2
Dejaré de fumar algún día, pero no en los próximos 12 meses. 3
No me interesa dejar de fumar 4
No sabe 7

DUO8. ¿Conoce algún lugar donde Ud. sepa que ofrecen ayuda para dejar de fumar?

SI 1
NO 2

Sección E.

Exposición al humo de tabaco ambiental

INTRODUCCIÓN: Ahora le haré unas preguntas acerca de fumar en diversos lugares.

E01.Cuál de las siguientes frases describe mejor las normas relativas a fumar dentro de su casa:

Está permitido fumar dentro de su casa, Generalmente está prohibido fumar dentro de su casa pero hay excepciones,
Está prohibido fumar dentro de su casa o No hay reglas?

ESTÁ PERMITIDO 1
NO ESTÁ PERMITIDO, PERO HAY EXCEPCIONES 2
ESTÁ PROHIBIDO 3 >>> PASE A E04
NO HAY REGLAS 4 >>> PASE A E03
NO SABE 7 >>> PASE A E03

E02. Dentro de su casa, está permitido fumar en cualquier habitación?

SÍ 1
NO 2
NO SABE 7

E03. Con qué frecuencia “alguien” (cualquier persona) fuma dentro de su casa?

Diría que diariamente, al menos una vez por semana, al menos una vez por mes, menos de una vez por mes o nunca?

DIARIAMENTE 1
AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA 2
AL MENOS UNA VEZ POR MES 3
MENOS DE UNA VEZ POR MES 4
NUNCA 5
NO SABE 7

EU03. Cuántos fumadores viven en su casa?

0 0
1 1
2 2
3 O MÁS 3
NO SABE 7

E04. Actualmente, trabaja fuera de su casa?

SÍ 1
NO/NO TRABAJA 2 >>> PASE A E09

E05. Generalmente trabaja en un espacio cerrado o abierto?

CERRADO 1 >>> PASE A **E08**
ABIERTO 2
AMBOS 3 >>> PASE A **E08**

E06. Hay espacios cerrados en su lugar de trabajo?

SI 1
NO 2 >>> PASE A **E09**
NO SABE. 7 >>> PASE A **E09**

E08. Durante los últimos 30 días, alguien ha fumado en los espacios cerrados del lugar donde usted trabaja?

SI 1
NO 2 >>> PASE A **E09**
NO SABE. 7

E8a. Con qué frecuencia alguna persona fumó en los lugares cerrados de su trabajo?

DIARIAMENTE 1
SEMANALMENTE. 2
MENSUALMENTE. 3
MENOS DE UNA VEZ AL MES 4

E09. Durante los últimos 30 días, ¿ha ido a algún edificio u oficina pública?

SÍ 1
NO 2 >>> PASE A **E11**
NO SABE. 7 >>> PASE A **E11**

E10. ¿Alguien fumó dentro de alguno de los edificios u oficinas publicas a los que usted fue en los últimos 30 días?

SÍ 1
NO 2
NO SABE. 7

E11. Durante los últimos 30 días, ¿ha ido a algún lugar de asistencia médica?

SÍ 1
NO 2 >>> PASE A **E13**
NO SABE. 7 >>> PASE A **E13**

E12. ¿Alguien fumó dentro de alguno de esos lugares de asistencia médica que usted visitó en los últimos 30 días?

SÍ 1
NO 2
NO SABE 7

E13. Durante los últimos 30 días, ¿ha ido a algún restaurante?

SÍ 1
NO 2
NO SABE 7 >>> PASE A E15

E14. ¿Alguien fumó dentro de alguno de esos restaurantes en los últimos 30 días?

SÍ 1
NO 2
NO SABE 7

E15. Durante los últimos 30 días, ¿ha usado algún medio de transporte público?

SÍ 1
NO 2 >>> PASE A E21
NO SABE 7 >>> PASE A E21

E16. ¿Alguien fumó dentro del transporte público que usted ha usado en los últimos 30 días?

SÍ 1
NO 2
NO SABE 7

E21. Durante los últimos 30 días, ha visitado alguna Universidad o Facultad?

SÍ 1
NO 2 >>> PASE A E19
NO SABE 7 >>> PASE A E19

E22. ¿Alguien fumó dentro de alguna Universidad o Facultad que usted visitó en los últimos 30 días?

SÍ 1
NO 2
NO SABE 7

E19. Durante los últimos 30 días, ha visitado escuelas o liceos?

SÍ 1
NO 2 >>> PASE A E25
NO SABE 7 >>> PASE A E25

E20. ¿Alguien fumó dentro de las escuelas o liceos que usted visitó en los últimos 30 días?

SÍ | 1
NO | 2
NO SABE. | 7

E25. Durante los últimos 30 días, ¿ha ido a algún bar, pub o discoteca?

SÍ | 1
NO | 2 >>> PASE A **E17**
NO SABE. | 7 >>> PASE A **E17**

E26. ¿Alguien fumó dentro de alguno de los bares, pubs o discotecas a los que ha ido en los últimos 30 días?

SÍ | 1
NO | 2
NO SABE. | 7

E17. Basándose en lo que usted sabe o cree, ¿respirar el humo de tabaco ajeno causa enfermedades graves a los no fumadores?

SÍ | 1
NO | 2
NO SABE. | 7

Sección F.

Economía - Cigarrillos manufacturados

SI [B01 = 1 O 2 (EL ENCUESTADO ACTUALMENTE FUMA DIARIAMENTE O ALGUNOS DÍAS)] Y
 [(B06a O B10a) > 0 ó = 888 (EL ENCUESTADO FUMA CIGARRILLOS MANUFACTURADOS)],
 SIGA CON ESTA SECCIÓN.
 SI TIENE OTRA RESPUESTA. PASE A FU6comp

INTRODUCCIÓN: Las siguientes preguntas son acerca de la última vez que compró cigarrillos para usted.

F01a. La última vez que compró cigarrillos para usted, ¿cuántos compró?

[ANOTE LA UNIDAD EN ESTA PANTALLA Y EL NÚMERO EN LA SIGUIENTE PANTALLA]

CIGARRILLOS 1
 CAJILLA 2
 CARTONES 3
 OTRO (ESPECIFIQUE) 4 >>> F01c.
 [ESPECIFIQUE LA UNIDAD]:
 NUNCA COMPRÉ CIGARRILLOS 5 >>> PASE A FU6comp

F01b. [ENTRE EL NÚMERO DE (CIGARRILLOS/CAJILLAS/CARTONES/OTRO)]

[SI F01a=CIGARRILLOS, PASE A F02]
 [SI F01a=CAJILLAS, vaya a F01dCajilla]
 [SI F01a=CARTONES, vaya a F01dCart]
 [SI F01a=OTHER, vaya a F01bOtro].

F01dCajilla. Esa cajilla contenía 10 cigarrillos, 14 cigarrillos, 20 cigarrillos u otra cantidad?

10 1
 14 2
 20 3
 OTRA CANTIDAD 7 >>> F01dCajillaA.
 ¿Cuántos cigarrillos contenía cada cajilla?
 [VAYA A F02]

F01dCart. Cada cartón contenía 100 cigarrillos, 200 cigarrillos u otra cantidad?

100 1
 200 2
 OTRA CANTIDAD 7 >>> F01dCartA.
 ¿Cuántos cigarrillos contenía cada cartón?
 [VAYA A F02]

F01dOtro. ¿Cuántos cigarrillos contenía cada {F01c}?

F02. En total, ¿cuánto dinero pagó por esa compra?

[SI RESPONDE "NO SABE", ESCRIBA 999]

() \$ (en Pesos Uruguayos)

F03. La última vez que compró cigarrillos, ¿qué marca compró?

- NEVADA | 1
- CORONADO | 2
- FIESTA | 5
- MARLBORO | 4
- MILENIO | 5
- ECCO | 6
- 51 | 7
- OTRO?. | >>> F03a.
- [ESPECIFIQUE MARCA]: |

FU3a. La última vez que compró cigarrillos, ¿por qué compró esa marca en particular?

- ES MI MARCA HABITUAL | 1
- POR SU SABOR | 2
- POR EL PRECIO | 3
- PARA PROBAR UNA MARCA NUEVA | 4
- OTRO. |
- Especifique por qué.* |

F04. La última vez que compró cigarrillos para usted, ¿dónde los compró?

- ALMACÉN | 1
- SUPERMERCADO | 2
- VENDEDOR CALLEJERO O PARTICULAR | 3
- ESTACIÓN DE SERVICIO. | 4
- DUTY-FREE SHOP | 5
- KIOSKO, SALÓN O PUESTO DE PERIÓDICOS. | 6
- FUERA DEL PAÍS | 7
- INTERNET | 8
- CANTINA, BAR O RESTAURANTE | 9
- OTRO | 10 >>> F04a.
- [ESPECIFIQUE LUGAR]: |
- NO RECUERDA | 77

FU6comp. SI B6b O B10b > O ó 888 (EL ENCUESTADO FUMA ACTUALMENTE CIGARROS ARMADOS A MANO), PASE A FU6. OTRA RESPUESTA, PASE A SECCIÓN G

FU6. La última vez que compró tabaco para armar, ¿cuántos paquetes compró?

SI EL ENCUESTADO NUNCA COMPRÓ TABACO PARA ARMAR, ESCRIBA 66.
SI RESPONDE "NO SABE" ESCRIBA "77"

NÚMERO DE PAQUETES:

SI FU6= 66 o 77, PASE A SECCIÓN G

FU7. En total, ¿cuánto dinero pagó por esa compra?

SI RESPONDE "NO SABE" ESCRIBA "999"

\$ en Pesos Uruguayos

FU8. ¿Cuántos días le dura cada paquete?

SI RESPONDE "NO SABE" ESCRIBA "77"

NÚMERO DE DÍAS:

FU9. La última vez que compró tabaco para armar, ¿qué marca compró?

CERRITO 1
SARANDÍ 2
PERUANO 3
OTRO. ESPECIFIQUE: _____ 4

Sección G.

Medios de Comunicación

INTRODUCCIÓN: Las siguientes preguntas guardan relación con su exposición a los medios de comunicación y la publicidad en los últimos 30 días.

G01. En los últimos 30 días, ¿ha visto alguna “información” acerca de los peligros de fumar o que lo anime a dejar de fumar en alguno de los siguientes lugares?

LEA CADA FRASE: Sí NO NO APLICA

- a. ¿En periódicos o revistas? 1 2 7
- b. ¿En la televisión? 1 2 7
- c. ¿En la radio? 1 2 7
- d. ¿En carteles en la calle? 1 2 7
- e. ¿En alguna otra parte? 1 2 7

[ENCUESTADOR: NO INCLUYA LAS ADVERTENCIAS SANITARIAS DE LOS PAQUETES DE CIGARRILLOS]

e1. Por favor, especifique: _____

G02. En los últimos 30 días, ¿ha visto alguna advertencia sanitaria impresa en los paquetes de cigarrillos?

- Sí 1
- NO 2 >>> PASE A G04
- NO HA VISTO CAJILLAS DE CIGARRILLOS 3 >>> PASE A G04

G03. [ADMINISTRAR SI B01 = 1 o 2. SI NO, SIGA A G04]

En los últimos 30 días, las advertencias sanitarias que vienen en los paquetes de cigarrillos lo hicieron pensar en dejar de fumar?

- Sí 1
- NO 2
- NO SABE 7

G02a. ¿Recuerda alguna imagen en particular de la cajilla de cigarrillos?

- Sí 1
- NO 2 >>> PASE A G04

G02b. ¿Qué imagen recuerda?

Por favor, registre lo declarado por el entrevistado: _____

G04. En los últimos 30 días, ¿ha visto alguna publicidad de cigarrillos en los siguientes lugares?

LEA CADA FRASE: SÍ NO N O

APLICA

a. ¿En comercios donde se venden cigarrillos? 1 2 7

b. ¿En la televisión? 1 2 7

c. ¿En la radio? 1 2 7

d. ¿En carteles en la calle? 1 2 7

e. ¿En afiches? 1 2 7

f. ¿En periódicos o revistas? 1 2 7

g. ¿En cines? 1 2 7

h. ¿En internet? 1 2 7

i. ¿En vehículos o terminals de transporte público? 1 2 7

j. ¿En muros? 1 2 7

k. ¿En algún otro sitio? 1 2 7

k1. Por favor, especifique donde: _____

G05. En los últimos 30 días, ¿ha visto alguna actividad deportiva que esté asociada con marcas de cigarrillos o empresas tabacaleras?

SÍ 1

NO 2

NO SABE. 7

G06. En los últimos 30 días, ¿ha visto alguna de las siguientes formas de promoción de cigarrillos?

. SÍ NO NO SABE

a. ¿Muestras gratis de cigarrillos? 1 2 7

b. ¿Cigarrillos rebajados? 1 2 7

d. ¿Regalos al realizar una compra de cigarrillos? 1 2 7

e. Prendas de vestir u otros artículos con una marca de cigarrillo? 1 2 7

f. ¿Publicidad de cigarrillos por correo electrónico? 1 2 7

g. ¿Publicidad de cigarrillos por mensaje en su celular? 1 2 7

GU7. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia vio fumar a los actores en televisión, cine o teatro?

¿Muy frecuentemente, Algunas veces o Nunca?

MUY FRECUENTEMENTE 1

ALGUNAS VECES 2

NUNCA. 3

NO SABE. 7

SELECCIÓN ALEATORIA DE PREGUNTAS GUB (imágenes n° 1) o GU9 (imágenes n° 2):
MUESTRE SET DE IMÁGENES N° 1



Gu8a. ¿Cree Ud. que alguno de estos cigarrillos es más perjudicial para la salud que otro?

SÍ

NO

>>> PASE A **Gu10a**

Gu8b. Ordene estos cigarrillos del 1 al 3, comenzando por el menos perjudicial para la salud y por último el más perjudicial.

1º

2º

3º

MUESTRE SET DE IMÁGENES N 2



Gu9a. ¿Cree Ud. que alguno de estos cigarrillos es más perjudicial para la salud que otro?

SÍ

NO >>> PASE A Gu10a

Gu9b. Ordene estos cigarrillos del 1 al 3, comenzando por el menos perjudicial para la salud y por último el más perjudicial.

1º

2º

3º

MUESTRE SET DE IMÁGENES N 3



GU10a. ¿Cree Ud. que alguno de estos cigarrillos es más perjudicial para la salud que otro?

SÍ

NO >>> PASE A HOI

Gu10b. Ordene estos cigarrillos del 1 al 3, comenzando por el menos perjudicial para la salud y por último el más perjudicial.

1º

2º

3º

Sección H.

Conocimientos, Actitudes y Creencias

Las siguientes preguntas están relacionadas con fumar productos de tabaco.

H01. Basándose en lo que piensa o en lo que sabe, ¿fumar productos de tabaco causa enfermedades graves?

SÍ 1
 NO 2
 NO SABE 7

H02. Basándose en lo que piensa o en lo que sabe, ¿fumar productos de tabaco causa:

LEA CADA FRASE: SÍ NO NO SABE

a. ¿Accidente cerebrovascular o hemiplejía
 (coágulo de sangre en el cerebro que puede causar parálisis)? 1 2 7
 b. Infarto al corazón? 1 2 7
 c. Cáncer de pulmón? 1 2 7
 d. Nacimiento prematuro 1 2 7
 e. Bajo peso al nacer 1 2 7
 f. Cáncer de vejiga 1 2 7

HU1. ¿Usted cree que los cigarrillos “light”, “ultralight” o suaves son menos dañinos que los comunes?

SÍ 1
 NO 2
 NO SABE 7

HU2. ¿Usted cree que los cigarrillos “mentolados” son menos dañinos que los comunes??

SÍ 1
 NO 2
 NO SABE 7

H2_3. ¿Cree que los cigarrillos son adictivos?

SÍ 1
 NO 2
 NO SABE 7

H03. Basándose en lo que piensa o en lo que sabe, ¿consumir tabaco sin humo causa enfermedades graves?

SÍ 1
 NO 2
 NO SABE 7

ANEXO B - GLOSARIO

Cartón de cigarrillos – Envase conteniendo 10 cajillas de cigarrillos. Un cartón equivale a 200 cigarrillos.

Cigarrillos armados a mano – Cigarrillos que se elaboran manualmente, enrollando una hojilla de papel con tabaco picado en su interior.

Cuenta propia con local o inversión – Persona que, sin depender de un patrón, explota su propia empresa económica sin ocupar a ningún trabajador remunerado, pudiendo ser asistido por uno o más trabajadores familiares no remunerados. Posee alguna instalación o inversión necesaria para el desarrollo de su actividad.

Cuenta propia sin local o inversión – Persona que, sin depender de un patrón, explota su propia empresa económica sin ocupar a ningún trabajador remunerado, pudiendo ser asistido por uno o más trabajadores familiares no remunerados. En este caso, no cuenta con inversión ni instalaciones consideradas relevantes para el desarrollo de su actividad.

Desempleado, capacitado, no buscando trabajo – Persona en edad de trabajar, que no trabaja, no busca trabajo y no tiene problemas de salud o discapacidades físicas permanentes.

Desempleado, capacitado y buscando trabajo – Persona en edad de trabajar, que no tiene trabajo, y se encuentra realizando actividades concretas para encontrar trabajo.

Desempleado, incapacitado para trabajo – Persona en edad de trabajar, que no tiene trabajo, no busca trabajo y tiene problemas de salud o discapacidades permanentes que le impiden realizar dichas tareas.

Edad de inicio – Edad en años completos, en que una persona comienza a usar algún producto de tabaco en forma regular. No se considera el período inicial en el cual la persona consume tabaco en forma experimental.

Edificio u oficina pública – Edificio o dependencia gubernamental.

Enseñanza Técnica – Se incluyen aquí las escuelas de especialidades de las Fuerzas Armadas (mecánicos, radiooperadores, etc), cursos de Talleres de Don Bosco, Instituto de Enseñanza de la Construcción y toda formación profesional básica. No necesariamente se exige primaria completa y no habilita para cursar Bachillerato o Universidad. Escolaridad Terciaria no universitaria – Profundiza y amplía

la formación en alguna rama del conocimiento e incluye la educación tecnológica, técnica y científica. Es requisito tener bachillerato completo. Comprende Centro de Diseño Industrial, Escuela Militar, Escuela Naval, Escuela de Aeronáutica, Técnicos de Universidades públicas o privadas, etc. Por lo general son carreras de 3 años o menos.

Espacio cerrado – Se definen los espacios cerrados de acuerdo a lo establecido en la normativa vigente, como “aquellas unidades físicas delimitadas en su perímetro y en su altura por muros o paredes y techo. Es indiferente el material con el cual sean construidos dichos cerramientos, que sean temporales o permanentes, y que posean puertas, ventanas y ventilación independiente”. En el caso de los espacios exteriores a una edificación, cuando posean techo, se considerarán espacio cerrado si el cerramiento lateral excede el 50% del perímetro techado.

Ex-fumador – Persona que en el pasado consumió algún producto de tabaco en forma regular, ya sea diaria u ocasionalmente, y actualmente no fuma, independientemente del tiempo que haya transcurrido desde que dejó de fumar. A los efectos de la encuesta

GATS – Uruguay, se investigó también el porcentaje de ex-fumadores con un año de abstinencia mantenida (sin dar siquiera una pitada).

Fumador actual – Persona que actualmente fuma algún producto de tabaco en forma regular, ya sea en forma diaria u ocasional.

Fumador diario – Persona que fuma al menos un producto de tabaco por día o casi todos los días, durante un período de un mes o más. Cortos períodos de tiempo en los cuales la persona no fuma por circunstancias especiales como una enfermedad, no invalida el concepto de fumador diario.

Fumador ocasional – Persona que fuma al menos un producto de tabaco en forma regular, pero no diariamente.

Humo de tabaco ajeno – También llamado humo de tabaco ambiental o Humo de Segunda Mano (HSM). Es el humo de tabaco que se encuentra en el ambiente. Es una mezcla del humo que exhala un fumador y el humo que se desprende de un producto de tabaco encendido entre pitada y pitada.

Información anti-tabaco – Mensajes emitidos a través de distintos medios de comunicación con el objetivo de informar a la población acerca de los daños producidos por el consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco, así como sobre los beneficios de dejar de fumar.

Línea telefónica de ayuda para dejar de fumar – Servicio telefónico brindado por personal especialmente capacitado, que ofrece estrategias a los fumadores para dejar de fumar. Existen 2 modalidades: reactiva, en la cual el fumador llama para solicitar orientación, y proactiva, en la cual se concertan una serie prefijada de llamadas que el operador entrenado realizará al fumador en forma semanal.

Lugar de asistencia sanitaria – Cualquier lugar perteneciente a la esfera pública o privada, en el cual se brinda algún tipo de servicio sanitario que incluye, entre otros: atención médica, odontológica, psicológica, enfermería, etc.

Lugar donde ofrecen ayuda para dejar de fumar – Cualquier lugar, público o privado, en los cuales se brinda orientación y estrategias que ayuden a los fumadores a dejar de fumar.

Medio de transporte público – Cualquier medio de transporte terrestre, marítimo o aéreo, de uso público.
Miembro del hogar no remunerado – Persona que trabaja en la empresa o negocio de un miembro de su hogar y no percibe un salario monetario o en especie por su trabajo.

Naco – Hoja de tabaco retorcida hasta formar una cuerda que luego se unta con melaza. La cuerda o rollo así formado se pica con cuchillo y se arma un cigarrillo usando hojillas de papel o chala.

No fumador – Persona que actualmente no fuma. Incluye nunca fumadores y ex-fumadores.

Nunca fumador – Persona que nunca fumó, aunque puede haber probado alguna vez y ha fumado menos de 100 cigarrillos en su vida.

Orientación para dejar de fumar – Incluye tanto la ayuda recibida en un servicio especializado en cesación, como la recibida en la consulta habitual de cualquier servicio de salud. La orientación en un servicio especializado en cesación, implica apoyo conductual y/o farmacológico. La orientación en un servicio de salud refiere a cualquier guía o provisión de estrategias brindadas por un trabajador de la salud, que ayuden al fumador a dejar el consumo.

Patrón – Persona que explota su propia empresa económica y tiene a su cargo uno o más trabajadores a sueldo o jornales.

Pipa de agua – Dispositivo en el que se ubica el tabaco, que además posee un receptáculo donde se coloca agua y un largo tubo por el que se aspira el humo de tabaco. Puede ser usado en forma individual o en grupo. A veces combina el consumo de tabaco con el de alcohol en el mismo aparato.

Posgrado – Estudios específicos de alta especialización. Es requisito contar con un título de grado universitario. Enseñanza cuaternaria.

Primaria común – Comprende 6 años de educación obligatoria orientada a proporcionar educación básica en expresión oral, escrita y de razonamiento.

Primaria especial – Dirigido a personas con capacidades diferentes. Son centros de enseñanza especializados para brindar educación básica a esta población.

Programa social de empleo – Empleos transitorios creados en el marco de programas sociales del Estado dirigidos a la población de bajos recursos.

Secundaria 2do. Ciclo (Bachillerato Secundario) – Educación media con un mayor grado de orientación y especialización. Tiene 3 modalidades: 1-Educación general orientada a la continuidad de la educación terciaria; 2-Tecnológica y 3-Técnico-profesional. Es requisito tener aprobado el Ciclo Básico de educación media. La culminación del Bachillerato Secundario habilita cursar estudios terciarios.

Secundaria – Bachillerato Tecnológico de UTU – Enseñanza de nivel medio con mayor grado de orientación y especialización. Tiene como objeto introducir a los estudiantes en el mundo del trabajo. Es requisito tener aprobado el Ciclo Básico de educación media. La culminación del Bachillerato Secundario habilita cursar estudios terciarios.

Secundaria Ciclo Básico (liceo o UTU) – Primer nivel de educación media. Es obligatoria. Promueve el dominio teórico-práctico de diferentes disciplinas.
Servicio especializado en cesación de tabaquismo – Cualquier servicio en el que se brinda apoyo conductual y/o farmacológico para dejar de fumar, que podrá estar ubicado en un centro sanitario o no, como lugares de trabajo, centros educativos u otros.

Sin escolaridad formal – Personas que no asisten ni asistieron a un instituto de enseñanza formal y no saben leer y escribir.

Tabaco de armar – Tabaco picado que se usa para armar cigarrillos a mano.

Tabaco sin humo – Producto de tabaco que no emite humo. Incluye el tabaco para ser mascado, chupado, inhalado o cualquier otro producto de tabaco que no se fuma.
Trabajador de la salud – Trabajador de las distintas disciplinas que pueden formar parte de un equipo de salud. Incluye médicos, odontólogos, enfermeros, psicólogos, nutricionistas, entre otros.

ANEXO C

Tablas GATS Uruguay, 2017

Tabla 3.2: Distribución de personas ≥ 15 años según las características demográficas seleccionadas - GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Ponderado		Número de personas no ponderado	
	Porcentaje	Número de personas		
	(95% CI ¹)	(en miles)		
Total	100		2762,8	4.966
Sexo				
Hombres	47,6	(46,0 - 49,3)	1315,9	2188
Mujeres	52,4	(50,7 - 54,0)	1446,9	2778
Edad (años)				
15-24	20,0	(18,3 - 21,7)	551,2	551
25-44	34,0	(32,4 - 35,6)	938,2	1640
45-64	27,7	(26,5 - 29,0)	765,3	1491
65+	18,4	(17,2 - 19,7)	508,1	1284
Area²				
Montevideo	40,5	(39,1 - 41,9)	1118,5	2031
Interior	59,5	(58,1 - 60,9)	1644,3	2935
Nivel Educativo^{3,4}				
Primaria	43,5	(40,9 - 46,1)	959,8	1856
Secundaria Básica	22,4	(20,9 - 24,1)	495,6	886
Secundaria 2o ciclo	21,1	(19,3 - 22,9)	465,2	940
Terciaria	13,0	(11,6 - 14,6)	288,0	727

Nota: Se perdieron las siguientes observaciones: [0] para edad, [0] para sexo, [0] para residencia, y [6] para educación.

¹ 95% Intervalo de Confianza

² Interior incluye todas las zonas excepto Montevideo

³ Primaria o menos incluye "Sin escolaridad formal", "Primaria común", y "Primaria especial"; Secundaria Básica incluye "Ciclo Básico de Secundaria"; Secundaria 2do. ciclo incluye "Bachillerato de Secundaria" "Bachillerato Técnico de UTU" "Enseñanza Técnica"; Terciaria incluye "Magisterio o Profesorado" "Universidad o similar" "Terciaria no universitaria" "Posgrado".

⁴ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 4.1: Porcentaje de personas ≥ 15 años, según condición de fumador y sexo - GATS Uruguay, 2017.

Condición de fumador	Total		Hombres		Mujeres	
	Porcentaje (95% CI)					
Fumador actual	21.6	(20.3 - 23.0)	25.6	(23.5 - 27.8)	18.0	(16.4 - 19.7)
Fumador diario	18.3	(17.1 - 19.5)	21.5	(19.6 - 23.6)	15.3	(13.8 - 16.9)
Fumador ocasional	3.3	(2.8 - 4.0)	4.0	(3.1 - 5.2)	2.7	(2.1 - 3.5)
Fumador ocasional, ex-fumador diario	1.7	(1.3 - 2.1)	2.0	(1.4 - 2.8)	1.4	(0.9 - 2.0)
Fumador ocasional, nunca fumador diario	1.7	(1.3 - 2.2)	2.1	(1.4 - 3.0)	1.3	(0.9 - 2.0)
No fumador	78.4	(77.0 - 79.7)	74.4	(72.2 - 76.5)	82.0	(80.3 - 83.6)
Ex- Fumador diario	16.8	(15.7 - 17.9)	21.8	(20.0 - 23.6)	12.2	(10.8 - 13.8)
Nunca Fumador diario	61.6	(60.1 - 63.1)	52.7	(50.5 - 54.9)	69.8	(67.7 - 71.8)
Ex- Fumador ocasional	7.9	(6.9 - 8.9)	7.6	(6.2 - 9.3)	8.1	(7.0 - 9.4)
Nunca fumador	53.7	(52.1 - 55.4)	45.0	(42.7 - 47.4)	61.7	(59.5 - 63.8)

Nota: Consumo actual incluye fumadores diarios y fumadores ocasionales (menos que diarios)

Tabla 4.1A: Porcentaje de personas ≥ 15 años, según condición de consumidor de tabaco sin humo y sexo - GATS Uruguay, 2017.

Consumidor de tabaco sin humo	Total		Hombres		Mujeres	
	Porcentaje (95% CI)					
Consumidor actual de tabaco sin humo	0.1	(0.0 - 0.5)	0.3	(0.1 - 1.0)	0.0	(0.0 - 0.1)
Consumidor diario	0.1	(0.0 - 0.5)	0.2	(0.0 - 1.0)	0.0	N/A
Consumidor ocasional	0.0	(0.0 - 0.1)	0.1	(0.0 - 0.3)	0.0	(0.0 - 0.1)
Consumidor ocasional, ex diario	0.0	(0.0 - 0.1)	0.0	(0.0 - 0.2)	0.0	N/A
Consumidor ocasional, nunca diario	0.0	(0.0 - 0.1)	0.0	(0.0 - 0.3)	0.0	(0.0 - 0.1)
No consumidor of smokeless tobacco	99.9	(99.5 - 100)	99.7	(99.0 - 99.9)	100.0	(99.9 - 100)
Ex- Consumidor diario	0.1	(0.0 - 0.3)	0.1	(0.0 - 0.6)	0.2	(0.1 - 0.4)
Nunca consumidor diario	99.7	(99.4 - 99.9)	99.6	(99.0 - 99.9)	99.8	(99.6 - 99.9)
Ex- Consumidor ocasional	0.6	(0.4 - 0.9)	0.8	(0.5 - 1.3)	0.4	(0.3 - 0.8)
Nunca consumidor	99.1	(98.7 - 99.4)	98.8	(98.1 - 99.3)	99.4	(99.0 - 99.6)

Nota: Consumidor actual de tabaco sin humo incluye ambos, consumo diario y ocasional (menos que diario)

Tabla 4.3: Porcentaje de fumadores actuales de varios productos de tabaco ≥ 15 años, según sexo y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Cualquier producto de tabaco fumado		Cualquier cigarrillo ¹		Tipo de cigarrillo				
					Manufacturado	Armado a mano			
	Porcentaje (95% CI)								
Total	21.6	(20.3 - 23.0)	21.4	(20.1 - 22.8)	18.4	(17.2 - 19.7)	5.9	(5.0 - 6.9)	
Edad (años)									
15-24	14.6	(11.5 - 18.4)	14.6	(11.5 - 18.4)	12.7	(9.8 - 16.3)	4.6	(2.7 - 7.6)	
25-44	29.0	(26.6 - 31.5)	28.7	(26.4 - 31.2)	24.9	(22.7 - 27.2)	7.6	(6.0 - 9.6)	
45-64	26.0	(23.4 - 28.7)	25.7	(23.2 - 28.4)	22.2	(19.9 - 24.7)	7.0	(5.5 - 8.8)	
65+	9.0	(7.3 - 11.0)	8.8	(7.1 - 10.8)	7.1	(5.7 - 8.9)	2.5	(1.7 - 3.8)	
Area									
Montevideo	22.9	(20.9 - 25.1)	22.7	(20.7 - 25.0)	20.4	(18.4 - 22.6)	5.0	(3.9 - 6.3)	
Interior	20.7	(19.1 - 22.5)	20.5	(18.8 - 22.3)	17.1	(15.6 - 18.7)	6.6	(5.3 - 8.0)	
Nivel Educativo³									
Primaria	24.1	(22.0 - 26.4)	23.7	(21.6 - 26.0)	18.3	(16.7 - 20.1)	10.1	(8.2 - 12.2)	
Secundaria Básica	27.1	(23.9 - 30.7)	27.0	(23.8 - 30.6)	24.1	(21.2 - 27.3)	6.0	(4.0 - 8.9)	
Secundaria 2o ciclo	23.6	(20.6 - 26.9)	23.3	(20.3 - 26.6)	22.6	(19.5 - 26.0)	2.0	(1.3 - 3.2)	
Terciaria	14.2	(11.8 - 17.0)	14.0	(11.6 - 16.9)	13.5	(11.1 - 16.4)	0.8	(0.4 - 1.7)	

Nota: Fumador actual incluye ambos: fumador diario y ocasionales (menos que diarios)

¹ Incluye cigarrillos manufacturados y armados a mano

² Incluye cualquier otro producto de tabaco fumado

³ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

N/A- La estimación es "0.0"

	Naco picado		Pipas		Cigarros		Pipas de agua		Otro producto de tabaco fumado ²	
	Porcentaje (95% CI)									
	0.3	(0.1 - 0.4)	0.3	(0.1 - 0.6)	0.4	(0.2 - 0.7)	0.1	(0.0 - 0.3)	0.0	(0.0 - 0.1)
	0.1	(0.0 - 0.5)	0.5	(0.1 - 3.2)	0.2	(0.0 - 1.2)	0.2	(0.0 - 1.3)	0.0	N/A
	0.3	(0.2 - 0.7)	0.2	(0.1 - 0.7)	0.7	(0.3 - 1.7)	0.3	(0.1 - 0.8)	0.0	(0.0 - 0.3)
	0.5	(0.2 - 1.0)	0.2	(0.1 - 0.7)	0.3	(0.1 - 0.8)	0.0	N/A	0.1	(0.0 - 0.4)
	0.0	N/A	0.2	(0.0 - 1.4)	0.0	(0.0 - 0.3)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.1	(0.0 - 0.3)	0.1	(0.0 - 0.4)	0.6	(0.3 - 1.5)	0.2	(0.1 - 0.6)	0.0	(0.0 - 0.3)
	0.4	(0.2 - 0.7)	0.4	(0.1 - 1.0)	0.2	(0.1 - 0.5)	0.1	(0.0 - 0.4)	0.0	(0.0 - 0.2)
	0.6	(0.3 - 1.1)	0.2	(0.0 - 0.7)	0.1	(0.0 - 0.2)	0.1	(0.0 - 0.4)	0.0	(0.0 - 0.3)
	0.2	(0.0 - 0.8)	0.2	(0.0 - 0.7)	0.3	(0.1 - 1.1)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.0	N/A	0.3	(0.1 - 1.1)	1.3	(0.5 - 3.1)	0.4	(0.1 - 1.5)	0.0	N/A
	0.0	N/A	0.4	(0.1 - 1.3)	0.4	(0.1 - 1.3)	0.2	(0.0 - 1.1)	0.2	(0.0 - 1.1)

Tabla 4.3 (cont.): Porcentaje de fumadores actuales de varios productos de tabaco ≥15 años, según sexo y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Cualquier producto de tabaco fumado		Cualquier cigarrillo ¹		Tipo de cigarrillo				
					Manufacturado		Armado a mano		
	Porcentaje (95% CI)								
Hombres	25.6	(23.5 - 27.8)	25.2	(23.1 - 27.4)	20.2	(18.3 - 22.4)	9.0	(7.5 - 10.8)	
Edad (años)									
15-24	18.4	(13.3 - 24.9)	18.4	(13.3 - 24.9)	15.8	(11.1 - 21.9)	6.0	(3.1 - 11.1)	
25-44	33.1	(29.8 - 36.5)	32.5	(29.3 - 35.9)	26.4	(23.4 - 29.6)	11.4	(8.6 - 14.9)	
45-64	29.3	(25.4 - 33.6)	28.8	(24.9 - 33.1)	22.8	(19.2 - 26.8)	10.9	(8.4 - 14.0)	
65+	12.7	(9.7 - 16.5)	12.3	(9.3 - 16.0)	8.8	(6.2 - 12.4)	5.0	(3.2 - 7.9)	
Area									
Montevideo	27.5	(24.1 - 31.1)	27.2	(23.8 - 30.8)	23.2	(20.0 - 26.8)	7.6	(5.6 - 10.4)	
Interior	24.3	(21.7 - 27.2)	23.9	(21.2 - 26.7)	18.3	(15.9 - 21.0)	9.9	(8.0 - 12.3)	
Nivel Educativo³									
Primaria	29.7	(26.5 - 33.0)	29.0	(25.9 - 32.3)	20.4	(17.7 - 23.2)	15.0	(12.1 - 18.3)	
Secundaria Básica	29.4	(24.5 - 34.7)	29.1	(24.3 - 34.5)	23.4	(19.2 - 28.2)	10.3	(6.5 - 15.8)	
Secundaria 2o ciclo	26.6	(21.7 - 32.1)	26.0	(21.0 - 31.6)	25.2	(20.3 - 30.9)	2.3	(1.2 - 4.4)	
Terciaria	16.1	(12.0 - 21.3)	15.7	(11.6 - 20.9)	15.2	(11.1 - 20.6)	0.9	(0.3 - 2.5)	
Mujeres	18.0	(16.4 - 19.7)	18.0	(16.4 - 19.7)	16.8	(15.3 - 18.4)	3.1	(2.3 - 4.1)	
Edad (años)									
15-24	10.6	(7.1 - 15.6)	10.6	(7.1 - 15.6)	9.4	(6.3 - 13.8)	3.2	(1.3 - 7.5)	
25-44	25.1	(21.9 - 28.6)	25.1	(21.9 - 28.6)	23.5	(20.4 - 26.8)	4.1	(2.9 - 5.6)	
45-64	23.0	(20.1 - 26.2)	22.9	(20.0 - 26.1)	21.6	(18.8 - 24.8)	3.6	(2.3 - 5.5)	
65+	6.3	(4.7 - 8.4)	6.3	(4.7 - 8.4)	5.9	(4.3 - 8.0)	0.7	(0.3 - 1.4)	
Area									
Montevideo	19.0	(16.4 - 21.9)	19.0	(16.4 - 21.9)	18.0	(15.6 - 20.8)	2.7	(1.8 - 4.1)	
Interior	17.3	(15.3 - 19.5)	17.3	(15.3 - 19.4)	15.9	(14.1 - 17.9)	3.3	(2.3 - 4.9)	
Nivel Educativo³									
Primaria	18.7	(16.0 - 21.8)	18.7	(16.0 - 21.7)	16.4	(13.9 - 19.2)	5.3	(3.9 - 7.2)	
Secundaria Básica	24.9	(20.5 - 29.8)	24.9	(20.5 - 29.8)	24.9	(20.5 - 29.8)	1.6	(0.7 - 3.7)	
Secundaria 2o ciclo	21.4	(18.1 - 25.0)	21.4	(18.1 - 25.0)	20.6	(17.4 - 24.3)	1.8	(1.0 - 3.4)	
Terciaria	13.0	(10.1 - 16.6)	13.0	(10.1 - 16.6)	12.5	(9.6 - 16.0)	0.8	(0.3 - 2.0)	

¹ Incluye cigarrillos manufacturados y armados a mano

² Incluye cualquier otro producto de tabaco fumado

³ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

N/A- La estimación es "0.0"

	Naco picado		Pipas		Cigarros		Pipas de agua		Otro producto de tabaco fumado ²	
	Porcentaje (95% CI)									
	0.4	(0.2 - 0.7)	0.5	(0.2 - 1.2)	0.7	(0.3 - 1.3)	0.3	(0.1 - 0.7)	0.1	(0.0 - 0.3)
	0.1	(0.0 - 0.9)	0.9	(0.1 - 6.0)	0.0	N/A	0.3	(0.0 - 2.5)	0.0	N/A
	0.6	(0.3 - 1.2)	0.4	(0.1 - 1.0)	1.4	(0.6 - 3.1)	0.6	(0.2 - 1.6)	0.1	(0.0 - 0.7)
	0.7	(0.3 - 1.6)	0.3	(0.1 - 1.4)	0.6	(0.2 - 1.8)	0.0	N/A	0.1	(0.0 - 0.8)
	0.0	N/A	0.5	(0.1 - 3.4)	0.1	(0.0 - 0.8)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.1	(0.0 - 0.5)	0.3	(0.1 - 1.0)	1.3	(0.6 - 2.9)	0.4	(0.1 - 1.4)	0.1	(0.0 - 0.6)
	0.6	(0.3 - 1.2)	0.6	(0.2 - 1.9)	0.3	(0.1 - 0.7)	0.2	(0.0 - 0.8)	0.0	(0.0 - 0.3)
	0.9	(0.5 - 1.8)	0.2	(0.0 - 1.5)	0.1	(0.0 - 0.4)	0.1	(0.0 - 0.8)	0.1	(0.0 - 0.6)
	0.2	(0.0 - 1.7)	0.2	(0.0 - 1.6)	0.6	(0.2 - 2.2)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.0	N/A	0.6	(0.2 - 2.6)	2.8	(1.1 - 6.5)	0.8	(0.2 - 3.6)	0.0	N/A
	0.0	N/A	1.0	(0.3 - 3.3)	1.1	(0.3 - 3.6)	0.4	(0.1 - 2.8)	0.4	(0.1 - 3.0)
	0.1	(0.0 - 0.3)	0.0	(0.0 - 0.2)	0.1	(0.0 - 0.4)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.0	N/A	0.0	N/A	0.3	(0.0 - 2.3)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.1	(0.0 - 0.7)	0.1	(0.0 - 0.7)	0.1	(0.0 - 0.6)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.3	(0.1 - 0.9)	0.1	(0.0 - 0.4)	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.1	(0.0 - 0.6)	0.0	N/A	0.1	(0.0 - 0.5)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.1	(0.0 - 0.4)	0.1	(0.0 - 0.4)	0.1	(0.0 - 0.8)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.3	(0.1 - 0.9)	0.1	(0.0 - 0.7)	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.1	(0.0 - 0.6)	0.1	(0.0 - 0.7)	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.0	N/A	0.0	N/A	0.2	(0.0 - 1.2)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A

Tabla 4.3a: Proporción de fumadores actuales ≥ 15 que fuman varios tipos de productos de tabaco, según sexo y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Cualquier producto de tabaco fumado	Cualquier cigarrillo ¹	Tipo de cigarrillo					
			Manufacturado		Armado a mano			
	Porcentaje (95% CI)							
Total	100	99.0	(97.9 - 99.6)	85.3	(82.3 - 87.8)	27.4	(23.8 - 31.3)	
Edad (años)								
15-24	100	100.0	N/A	86.6	(74.1 - 93.6)	31.5	(19.8 - 46.0)	
25-44	100	99.0	(97.8 - 99.6)	85.8	(81.2 - 89.4)	26.3	(21.1 - 32.4)	
45-64	100	98.9	(96.9 - 99.6)	85.4	(80.9 - 89.0)	27.0	(22.0 - 32.6)	
65+	100	97.8	(85.6 - 99.7)	79.3	(69.7 - 86.4)	28.0	(19.3 - 38.8)	
Area								
Montevideo	100	99.3	(97.1 - 99.8)	89.1	(85.7 - 91.7)	21.8	(17.3 - 27.0)	
Interior	100	98.8	(97.0 - 99.5)	82.4	(77.9 - 86.2)	31.6	(26.6 - 37.1)	
Nivel Educativo³								
Primaria	100	98.5	(95.9 - 99.4)	76.0	(71.1 - 80.4)	41.7	(35.3 - 48.4)	
Secundaria Básica	100	99.6	(96.8 - 99.9)	88.8	(81.8 - 93.4)	22.1	(15.5 - 30.5)	
Secundaria 2o ciclo	100	98.9	(95.6 - 99.7)	95.7	(91.8 - 97.8)	8.6	(5.4 - 13.6)	
Terciaria	100	98.9	(92.1 - 99.9)	95.2	(88.9 - 98.0)	5.9	(2.7 - 12.1)	

Nota: Consumo actual incluye fumadores diarios y fumadores ocasionales (menos que diarios)

¹ Incluye cigarrillos manufacturados y armados a mano

² Incluye cualquier otro producto de tabaco fumado

³ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

N/A- La estimación es "0.0"

[Section Header]

	Naco picado		Pipas		Cigarros		Pipas de agua		Otro producto de tabaco fumado ²	
--	-------------	--	-------	--	----------	--	---------------	--	---	--

Porcentaje (95% CI)

	12	(07 - 2.0)	12	(05 - 2.8)	17	(0.9 - 3.2)	0.6	(0.2 - 1.5)	0.1	(0.0 - 0.6)
--	----	------------	----	------------	----	-------------	-----	-------------	-----	-------------

[Section Header]

	0.4	(0.1 - 3.1)	3.1	(0.4 - 19.2)	1.1	(0.2 - 7.4)	1.2	(0.2 - 8.4)	0.0	N/A
	1.1	(0.6 - 2.3)	0.8	(0.3 - 2.5)	2.5	(1.1 - 5.8)	0.9	(0.3 - 2.7)	0.2	(0.0 - 1.2)
	1.8	(0.8 - 3.6)	0.8	(0.2 - 2.5)	1.0	(0.3 - 3.2)	0.0	N/A	0.2	(0.0 - 1.4)
	0.0	N/A	2.2	(0.3 - 14.4)	0.5	(0.1 - 3.6)	0.0	N/A	0.0	N/A

[Section Header]

	0.3	(0.1 - 1.4)	0.5	(0.2 - 1.9)	2.8	(1.2 - 6.3)	0.8	(0.2 - 2.8)	0.2	(0.0 - 1.3)
	1.8	(1.0 - 3.2)	1.7	(0.6 - 4.6)	0.9	(0.3 - 2.2)	0.4	(0.1 - 1.9)	0.1	(0.0 - 0.8)

[Section Header]

	2.5	(1.4 - 4.5)	0.6	(0.1 - 2.8)	0.2	(0.1 - 0.9)	0.2	(0.0 - 1.6)	0.2	(0.0 - 1.2)
	0.6	(0.1 - 2.8)	0.6	(0.1 - 2.7)	1.2	(0.4 - 4.1)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.0	N/A	1.1	(0.3 - 4.6)	5.4	(2.1 - 12.8)	1.5	(0.3 - 6.3)	0.0	N/A
	0.0	N/A	2.7	(0.8 - 8.6)	2.9	(0.8 - 9.2)	1.1	(0.1 - 7.4)	1.1	(0.1 - 7.9)

[Empty Row]										
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tabla 4.3a (cont.): Porcentaje de fumadores actuales ≥ 15 que fuman varios tipos de productos de tabaco, según sexo y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Cualquier producto de tabaco fumado	Cualquier cigarrillo ¹	Tipo de cigarrillo					
			Manufacturado		Armado a mano			
			Porcentaje (95% CI)					
Hombres	100	98.4	(96.4 - 99.3)	79.2	(74.6 - 83.1)	35.4	(30.1 - 40.9)	
Edad (años)								
15-24	100	100.0	N/A	85.7	(69.8 - 94.0)	32.3	(18.0 - 50.9)	
25-44	100	98.2	(96.0 - 99.2)	79.6	(72.3 - 85.4)	34.4	(26.4 - 43.3)	
45-64	100	98.4	(94.9 - 99.5)	77.8	(70.2 - 83.8)	37.2	(29.6 - 45.4)	
65+	100	96.3	(77.5 - 99.5)	69.4	(54.1 - 81.4)	39.5	(25.0 - 56.2)	
Area								
Montevideo	100	98.8	(94.9 - 99.7)	84.4	(78.2 - 89.1)	27.8	(20.7 - 36.3)	
Interior	100	98.1	(95.0 - 99.3)	75.4	(68.9 - 80.9)	40.8	(33.9 - 48.1)	
Nivel Educativo³								
Primaria	100	97.8	(93.5 - 99.3)	68.6	(61.9 - 74.6)	50.5	(41.8 - 59.1)	
Secundaria Básica	100	99.2	(94.3 - 99.9)	79.7	(68.1 - 87.8)	35.0	(23.8 - 48.1)	
Secundaria 2o ciclo	100	97.6	(90.9 - 99.4)	94.9	(87.8 - 97.9)	8.7	(4.5 - 16.1)	
Terciaria	100	97.4	(83.0 - 99.7)	94.4	(81.9 - 98.5)	5.6	(1.9 - 15.7)	
Mujeres	100	99.8	(98.8 - 100)	93.1	(89.7 - 95.5)	17.1	(13.1 - 21.9)	
Edad (años)								
15-24	100	100.0	N/A	88.1	(62.1 - 97.1)	29.8	(13.4 - 53.9)	
25-44	100	100.0	N/A	93.6	(90.0 - 95.9)	16.2	(11.8 - 21.8)	
45-64	100	99.6	(96.9 - 99.9)	94.0	(88.9 - 96.8)	15.5	(10.2 - 22.9)	
65+	100	100.0	N/A	94.0	(85.8 - 97.6)	11.0	(5.3 - 21.4)	
Area								
Montevideo	100	100.0	N/A	94.8	(90.7 - 97.2)	14.3	(9.8 - 20.4)	
Interior	100	99.7	(97.9 - 100)	91.8	(86.2 - 95.3)	19.2	(13.5 - 26.7)	
Nivel Educativo³								
Primaria	100	99.5	(96.8 - 99.9)	87.4	(81.4 - 91.7)	28.2	(21.5 - 36.1)	
Secundaria Básica	100	100.0	N/A	100.0	N/A	6.4	(2.7 - 14.6)	
Secundaria 2o ciclo	100	100.0	N/A	96.5	(91.5 - 98.6)	8.6	(4.5 - 15.6)	
Terciaria	100	100.0	N/A	95.7	(86.7 - 98.7)	6.0	(2.3 - 14.7)	

¹ Incluye cigarrillos manufacturados y armados a mano

² Incluye cualquier otro producto de tabaco fumado

³ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

N/A- La estimación es "0,0"

	Naco picado		Pipas		Cigarros		Pipas de agua		Otro producto de tabaco fumado ²	
	Porcentaje (95% CI)									
	1.6	(0.9 - 2.9)	1.9	(0.8 - 4.7)	2.6	(1.3 - 5.0)	1.1	(0.4 - 2.7)	0.2	(0.1 - 1.0)
	0.7	(0.1 - 4.8)	4.8	(0.7 - 27.4)	0.0	N/A	1.9	(0.3 - 12.6)	0.0	N/A
	1.7	(0.8 - 3.6)	1.1	(0.4 - 3.1)	4.2	(1.9 - 9.1)	1.7	(0.6 - 4.9)	0.3	(0.0 - 2.1)
	2.3	(0.9 - 5.4)	1.2	(0.3 - 4.8)	2.0	(0.6 - 5.9)	0.0	N/A	0.4	(0.1 - 2.6)
	0.0	N/A	3.7	(0.5 - 22.5)	0.8	(0.1 - 6.0)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.2	(0.0 - 1.8)	1.0	(0.3 - 3.4)	4.7	(2.1 - 10.2)	1.5	(0.4 - 5.0)	0.3	(0.0 - 2.3)
	2.6	(1.3 - 4.9)	2.6	(0.9 - 7.6)	1.0	(0.4 - 3.0)	0.8	(0.2 - 3.3)	0.2	(0.0 - 1.4)
	3.2	(1.6 - 6.0)	0.7	(0.1 - 4.9)	0.4	(0.1 - 1.4)	0.4	(0.1 - 2.6)	0.3	(0.0 - 2.0)
	0.8	(0.1 - 5.7)	0.8	(0.1 - 5.2)	2.2	(0.6 - 7.3)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.0	N/A	2.4	(0.6 - 9.3)	10.3	(4.4 - 22.6)	3.1	(0.7 - 12.5)	0.0	N/A
	0.0	N/A	6.2	(1.8 - 19.2)	6.6	(1.9 - 20.8)	2.5	(0.3 - 16.3)	2.6	(0.3 - 17.0)
	0.6	(0.2 - 1.7)	0.3	(0.1 - 1.2)	0.5	(0.1 - 2.2)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.0	N/A	0.0	N/A	3.2	(0.5 - 17.4)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.4	(0.1 - 2.8)	0.4	(0.1 - 2.8)	0.4	(0.0 - 2.6)	0.0	N/A	0.0	N/A
	1.2	(0.4 - 3.9)	0.3	(0.0 - 1.9)	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.4	(0.1 - 3.1)	0.0	N/A	0.4	(0.1 - 2.7)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.8	(0.2 - 2.4)	0.5	(0.1 - 2.1)	0.6	(0.1 - 4.2)	0.0	N/A	0.0	N/A
	1.5	(0.5 - 4.7)	0.5	(0.1 - 3.7)	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.3	(0.0 - 2.3)	0.4	(0.1 - 2.9)	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.0	N/A	0.0	N/A	0.8	(0.1 - 5.3)	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A

Tabla 4.4: Número de personas ≥ 15 años que son fumadores actuales de varios productos de tabaco ≥ 15 años, según sexo y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Cualquier producto de tabaco fumado	Cualquier cigarrillo ¹	Tipo de cigarrillo		Naco picado	Pipas	Cigarros	Pipas de agua	Otro producto de tabaco fumado ²
			Manufacturado	Armado a mano					
			Número en miles						
Total	597.0	591.1	509.0	163.4	7.0	7.2	10.1	3.6	0.8
Edad (años)									
15-24	80.6	80.6	69.8	25.4	0.4	2.5	0.9	1.0	0.0
25-44	272.0	269.3	233.3	71.7	3.1	2.2	6.9	2.6	0.5
45-64	198.7	196.6	169.7	53.6	3.5	1.5	2.1	0.0	0.4
65+	45.7	44.7	36.2	12.8	0.0	1.0	0.2	0.0	0.0
Area									
Montevideo	256.1	254.4	228.2	55.7	0.9	1.4	7.1	2.1	0.5
Interior	340.8	336.7	280.9	107.7	6.1	5.8	2.9	1.5	0.4
Nivel Educativo³									
Primaria	231.4	227.8	175.9	96.5	5.8	1.5	0.5	0.5	0.4
Secundaria Básica	134.5	133.9	119.5	29.7	0.8	0.8	1.6	0.0	0.0
Secundaria 2o ciclo	109.6	108.4	104.9	9.5	0.0	1.2	5.9	1.6	0.0
Terciaria	40.8	40.4	38.9	2.4	0.0	1.1	1.2	0.4	0.5
Nota: Consumo actual incluye fumadores diarios y fumadores ocasionales (menos que diarios)									
¹ Incluye cigarrillos manufacturados y armados a mano									
² Incluye cualquier otro producto de tabaco fumado									
³ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más									

Tabla 4.4 (cont.): Número de personas ≥ 15 años que son fumadores actuales de varios productos de tabaco ≥ 15 años, según sexo y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Cualquier producto de tabaco fumado	Cualquier cigarrillo ¹	Tipo de cigarrillo		Naco picado	Pipas	Cigarros	Pipas de agua	Otro producto de tabaco fumado ²
			Manufacturado	Armado a mano					
			Number in miles						
Hombres	336.4	331.0	266.3	118.9	5.4	6.5	8.7	3.6	0.8
Edad (años)									
15-24	52.2	52.2	44.8	16.9	0.4	2.5	0.0	1.0	0.0
25-44	151.9	149.3	121.0	52.2	2.6	1.7	6.4	2.6	0.5
45-64	105.0	103.2	81.6	39.0	2.4	1.2	2.1	0.0	0.4
65+	27.3	26.3	19.0	10.8	0.0	1.0	0.2	0.0	0.0
Area									
Montevideo	141.4	139.7	119.3	39.3	0.4	1.4	6.7	2.1	0.5
Interior	195.0	191.3	147.0	79.6	5.0	5.1	2.0	1.5	0.4
Nivel Educativo³									
Primaria	139.8	136.7	95.9	70.6	4.4	1.0	0.5	0.5	0.4
Secundaria Básica	73.9	73.3	58.9	25.9	0.6	0.6	1.6	0.0	0.0
Secundaria 2o ciclo	52.7	51.5	50.0	4.6	0.0	1.2	5.5	1.6	0.0
Terciaria	17.7	17.2	16.7	1.0	0.0	1.1	1.2	0.4	0.5
Mujeres	260.6	260.2	242.7	44.5	1.6	0.7	1.3	0.0	0.0
Edad (años)									
15-24	28.4	28.4	25.0	8.5	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0
25-44	120.0	120.0	112.3	19.4	0.5	0.5	0.4	0.0	0.0
45-64	93.8	93.3	88.1	14.5	1.1	0.2	0.0	0.0	0.0
65+	18.4	18.4	17.3	2.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Area									
Montevideo	114.8	114.8	108.8	16.4	0.5	0.0	0.4	0.0	0.0
Interior	145.8	145.4	133.9	28.1	1.1	0.7	0.9	0.0	0.0
Nivel Educativo³									
Primaria	91.5	91.1	80.0	25.9	1.4	0.5	0.0	0.0	0.0
Secundaria Básica	60.6	60.6	60.6	3.9	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0
Secundaria 2o ciclo	56.9	56.9	54.9	4.9	0.0	0.0	0.4	0.0	0.0
Terciaria	23.2	23.2	22.2	1.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

¹ Incluye cigarrillos manufacturados y armados a mano

² Incluye cualquier otro producto de tabaco fumado

³ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 4.5: Distribución de personas ≥ 15 años, según frecuencia de consumo, sexo y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Frecuencia de consumo						Total
	Diario		Ocasional ¹		No fumador		
	Porcentaje (95% CI)						
Total	18.3	(17.1 - 19.5)	3.3	(2.8 - 4.0)	78.4	(77.0 - 79.7)	100
Edad (años)							
15-24	10.3	(7.7 - 13.6)	4.4	(2.7 - 7.0)	85.4	(81.6 - 88.5)	100
25-44	24.0	(21.8 - 26.3)	5.0	(4.0 - 6.3)	71.0	(68.5 - 73.4)	100
45-64	23.8	(21.4 - 26.5)	2.1	(1.5 - 3.0)	74.0	(71.3 - 76.6)	100
65+	8.0	(6.5 - 9.9)	1.0	(0.5 - 1.7)	91.0	(89.0 - 92.7)	100
Area							
Montevideo	19.1	(17.2 - 21.1)	3.8	(2.9 - 5.0)	77.1	(74.9 - 79.1)	100
Interior	17.7	(16.2 - 19.3)	3.0	(2.4 - 3.8)	79.3	(77.5 - 80.9)	100
Nivel Educativo²							
Primaria	21.4	(19.4 - 23.7)	2.7	(2.0 - 3.7)	75.9	(73.6 - 78.0)	100
Secundaria Básica	24.1	(20.9 - 27.5)	3.1	(2.1 - 4.4)	72.9	(69.3 - 76.1)	100
Secundaria 2o ciclo	19.2	(16.5 - 22.4)	4.4	(3.1 - 6.0)	76.4	(73.1 - 79.4)	100
Terciaria	11.6	(9.5 - 14.2)	2.6	(1.5 - 4.3)	85.8	(83.0 - 88.2)	100

¹ Ocasional refiere a menos que diario

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 4.5 (cont.): Distribución de personas ≥15 años, según frecuencia de consumo, sexo y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Frecuencia de consumo						Total
	Diario		Ocasional ¹		No fumador		
	Porcentaje (95% CI)						
Hombres	21.5	(19.6 - 23.6)	4.0	(3.1 - 5.2)	74.4	(72.2 - 76.5)	100
Edad (años)							
15-24	13.4	(9.1 - 19.3)	5.0	(2.4 - 9.9)	81.6	(75.1 - 86.7)	100
25-44	26.9	(24.0 - 30.1)	6.1	(4.6 - 8.1)	66.9	(63.5 - 70.2)	100
45-64	27.1	(23.1 - 31.5)	2.2	(1.3 - 3.7)	70.7	(66.4 - 74.6)	100
65+	11.5	(8.7 - 14.9)	1.3	(0.6 - 2.9)	87.3	(83.5 - 90.3)	100
Area							
Montevideo	23.1	(20.0 - 26.6)	4.4	(2.9 - 6.6)	72.5	(68.9 - 75.9)	100
Interior	20.5	(18.1 - 23.2)	3.8	(2.8 - 5.2)	75.7	(72.8 - 78.3)	100
Nivel Educativo²							
Primaria	25.8	(22.7 - 29.2)	3.9	(2.7 - 5.5)	70.3	(67.0 - 73.5)	100
Secundaria Básica	26.3	(21.6 - 31.6)	3.1	(1.8 - 5.3)	70.6	(65.3 - 75.5)	100
Secundaria 2o ciclo	22.0	(17.4 - 27.3)	4.6	(2.7 - 7.6)	73.4	(67.9 - 78.3)	100
Terciaria	12.6	(8.8 - 17.8)	3.5	(1.6 - 7.3)	83.9	(78.7 - 88.0)	100
Mujeres	15.3	(13.8 - 16.9)	2.7	(2.1 - 3.5)	82.0	(80.3 - 83.6)	100
Edad (años)							
15-24	6.9	(4.0 - 11.6)	3.7	(2.0 - 6.8)	89.4	(84.4 - 92.9)	100
25-44	21.1	(18.1 - 24.5)	3.9	(2.8 - 5.6)	74.9	(71.4 - 78.1)	100
45-64	20.9	(18.2 - 24.0)	2.1	(1.3 - 3.3)	77.0	(73.8 - 79.9)	100
65+	5.5	(4.1 - 7.5)	0.7	(0.3 - 1.8)	93.7	(91.6 - 95.3)	100
Area							
Montevideo	15.6	(13.3 - 18.3)	3.3	(2.3 - 4.8)	81.0	(78.1 - 83.6)	100
Interior	15.0	(13.2 - 17.1)	2.3	(1.6 - 3.3)	82.7	(80.5 - 84.7)	100
Nivel Educativo²							
Primaria	17.2	(14.7 - 20.1)	1.5	(0.8 - 2.7)	81.3	(78.2 - 84.0)	100
Secundaria Básica	21.8	(17.6 - 26.7)	3.0	(1.8 - 5.2)	75.1	(70.2 - 79.5)	100
Secundaria 2o ciclo	17.2	(14.2 - 20.6)	4.2	(2.8 - 6.2)	78.6	(75.0 - 81.9)	100
Terciaria	11.0	(8.5 - 14.2)	2.0	(0.9 - 4.2)	87.0	(83.4 - 89.9)	100

¹ Ocasional refiere a menos que diario

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 4.6: Distribución de cigarrillos fumados por día entre fumadores diarios de cigarrillos ≥15 años, según sexo y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Distribución de cigarrillos fumados en promedio por día ¹										
	<5		5-9		10-14		15-24		25		Total
	Porcentaje (95% CI)										
Total	8.3	(6.3 - 10.8)	17.5	(14.8 - 20.6)	28.3	(24.9 - 32.0)	32.9	(29.4 - 36.6)	13.0	(10.6 - 15.9)	100
Edad (años)											
15-24	11.2	(5.5 - 21.7)	29.1	(18.0 - 43.6)	38.8	(26.7 - 52.5)	18.1	(8.9 - 33.5)	2.7	(0.8 - 8.5)	100
25-44	7.5	(5.0 - 11.1)	15.3	(11.2 - 20.6)	30.9	(25.5 - 36.9)	33.1	(27.8 - 38.8)	13.2	(9.5 - 17.9)	100
45-64	8.0	(5.0 - 12.7)	15.4	(11.8 - 19.9)	22.2	(17.7 - 27.5)	38.1	(31.8 - 44.9)	16.3	(11.9 - 21.7)	100
65+	9.3	(4.3 - 18.9)	23.0	(14.5 - 34.5)	26.5	(18.4 - 36.7)	28.9	(19.9 - 39.9)	12.3	(7.3 - 20.1)	100
Area											
Montevideo	8.4	(5.8 - 12.0)	18.7	(14.4 - 23.9)	27.5	(23.4 - 32.1)	33.2	(27.6 - 39.3)	12.2	(9.3 - 15.9)	100
Interior	8.2	(5.5 - 12.0)	16.6	(13.3 - 20.7)	28.9	(23.8 - 34.5)	32.7	(28.3 - 37.3)	13.6	(10.2 - 17.9)	100
Nivel Educativo²											
Primaria	6.5	(4.0 - 10.3)	12.3	(8.7 - 17.1)	26.5	(21.5 - 32.2)	37.0	(31.4 - 42.9)	17.8	(13.4 - 23.1)	100
Secundaria Básica	9.9	(5.7 - 16.6)	15.7	(11.1 - 21.7)	28.4	(21.9 - 35.9)	30.7	(24.3 - 38.1)	15.2	(10.3 - 21.9)	100
Secundaria 2o ciclo	6.9	(3.9 - 12.0)	21.4	(15.5 - 28.8)	24.8	(17.5 - 33.9)	37.6	(28.5 - 47.7)	9.3	(5.4 - 15.5)	100
Terciaria	12.0	(6.7 - 20.4)	25.6	(15.8 - 38.7)	30.3	(19.9 - 43.2)	28.2	(18.9 - 39.9)	3.9	(1.3 - 11.0)	100

¹ Entre fumadores diarios de cigarrillos. Cigarrillos incluye manufacturado y armado a mano.

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 4.6 (cont.): Distribución de cigarrillos fumados por día entre fumadores diarios de cigarrillos ≥15 años, según sexo y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Distribución de cigarrillos fumados en promedio por día ¹										
	<5	5-9	10-14	15-24	25	Total					
	Porcentaje (95% CI)										
Hombres	6.4	(4.4 - 9.1)	15.5	(12.1 - 19.6)	26.8	(22.2 - 32.0)	35.2	(30.4 - 40.4)	16.1	(12.7 - 20.2)	100
Edad (años)	100										
15-24	7.7	(2.5 - 21.5)	33.2	(19.0 - 51.3)	42.7	(27.2 - 59.8)	13.3	(4.9 - 31.4)	3.0	(0.7 - 11.7)	100
25-44	5.5	(3.1 - 9.5)	15.3	(10.3 - 22.3)	26.2	(19.4 - 34.4)	38.8	(31.8 - 46.2)	14.2	(9.4 - 20.9)	100
45-64	6.2	(3.4 - 11.1)	9.8	(6.2 - 15.1)	20.6	(15.0 - 27.6)	38.8	(29.9 - 48.5)	24.6	(17.8 - 33.0)	100
65+	9.9	(3.2 - 27.0)	10.4	(4.1 - 24.3)	29.8	(18.9 - 43.8)	37.6	(23.7 - 53.9)	12.2	(5.7 - 24.4)	100
Area											
Montevideo	4.9	(2.8 - 8.5)	18.7	(12.8 - 26.5)	25.9	(19.7 - 33.3)	34.8	(26.4 - 44.3)	15.6	(11.0 - 21.7)	100
Interior	7.5	(4.7 - 11.8)	13.1	(9.7 - 17.6)	27.5	(21.2 - 34.8)	35.5	(30.2 - 41.2)	16.4	(11.9 - 22.3)	100
Nivel Educativo²											
Primaria	3.7	(2.0 - 6.9)	11.5	(7.5 - 17.2)	25.7	(19.6 - 32.9)	39.4	(32.7 - 46.6)	19.7	(13.9 - 27.1)	100
Secundaria Básica	11.8	(6.3 - 20.9)	13.9	(8.0 - 23.1)	17.5	(11.2 - 26.4)	34.0	(24.5 - 44.9)	22.9	(14.7 - 33.8)	100
Secundaria 2o ciclo	3.1	(0.9 - 10.7)	12.9	(7.2 - 22.1)	25.5	(15.1 - 39.8)	46.2	(33.1 - 59.7)	12.2	(6.3 - 22.4)	100
Terciaria	10.6	(3.6 - 27.6)	16.2	(6.0 - 37.1)	40.7	(23.0 - 61.3)	30.8	(16.0 - 51.1)	1.6	(0.2 - 10.7)	100
Mujeres	10.6	(7.5 - 14.9)	20.1	(16.1 - 24.8)	30.2	(25.5 - 35.3)	29.9	(25.3 - 35.0)	9.1	(6.5 - 12.7)	100
Edad (años)											
15-24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
25-44	10.0	(6.0 - 16.2)	15.3	(10.2 - 22.3)	36.6	(29.2 - 44.8)	26.2	(19.4 - 34.4)	11.9	(7.6 - 18.1)	100
45-64	10.1	(5.3 - 18.5)	21.7	(15.5 - 29.6)	24.0	(17.0 - 32.7)	37.4	(29.6 - 45.9)	6.8	(4.0 - 11.3)	100
65+	8.3	(3.5 - 18.2)	41.3	(26.5 - 57.8)	21.8	(12.0 - 36.2)	16.3	(8.0 - 30.5)	12.4	(5.8 - 24.6)	100
Area											
Montevideo	12.8	(8.0 - 19.8)	18.7	(13.7 - 25.1)	29.5	(22.6 - 37.6)	31.1	(24.6 - 38.4)	7.9	(4.8 - 12.6)	100
Interior	9.0	(5.3 - 14.9)	21.2	(15.6 - 28.1)	30.7	(24.6 - 37.6)	29.1	(22.8 - 36.2)	10.1	(6.4 - 15.6)	100
Nivel Educativo²											
Primaria	10.3	(5.3 - 19.0)	13.4	(8.4 - 20.8)	27.7	(20.1 - 36.8)	33.5	(25.4 - 42.7)	15.0	(9.9 - 22.1)	100
Secundaria Básica	7.6	(3.6 - 15.3)	17.9	(11.6 - 26.6)	41.8	(31.5 - 53.0)	26.8	(18.4 - 37.3)	5.9	(2.6 - 12.9)	100
Secundaria	10.6	(5.7 - 18.7)	29.4	(20.0 - 41.1)	24.0	(15.6 - 35.1)	29.4	(20.0 - 40.9)	6.6	(2.6 - 15.5)	100
Terciaria	13.0	(6.2 - 25.1)	32.2	(18.4 - 49.9)	22.9	(12.7 - 37.7)	26.4	(15.5 - 41.2)	5.6	(1.7 - 17.4)	100

¹ Entre fumadores diarios de cigarrillos. Cigarrillos incluye manufacturado y armado a mano.

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

- Indica estimación basada en menos de 25 casos no ponderados y ha sido suprimida

Tabla 4.6a: Promedio y mediana en relación al consumo diario de cigarrillos entre fumadores diarios de cigarrillos ≥ 15 años, según características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Número de cigarrillos fumados en promedio por día								
	Total ¹			Hombres ¹			Mujeres ¹		
	Promedio	(Intervalo)	Mediana	Promedio	(Intervalo)	Mediana	Promedio	(Intervalo)	Mediana
Total	15.2	(14.4 - 16.0)	11.3	16.7	(15.5 - 17.8)	14.2	13.4	(12.4 - 14.4)	9.8
Edad (años)									
15-24	10.5	(8.9 - 12.1)	9.8	10.3	(8.4 - 12.2)	9.8	-	-	-
25-44	15.2	(13.9 - 16.5)	11.4	16.5	(14.6 - 18.3)	14.3	13.7	(12.2 - 15.2)	9.8
45-64	16.7	(15.4 - 18.1)	14.5	19.5	(17.6 - 21.3)	19.1	13.6	(12.1 - 15.2)	9.9
65+	15.1	(12.5 - 17.8)	9.8	16.6	(12.8 - 20.5)	13.8	13.0	(9.8 - 16.1)	9.0
Area									
Montevideo	15.3	(14.1 - 16.5)	10.9	16.9	(15.1 - 18.7)	14.1	13.3	(11.8 - 14.8)	9.7
Interior	15.2	(14.1 - 16.2)	11.6	16.5	(15.0 - 18.0)	14.2	13.5	(12.1 - 14.8)	9.8
Nivel Educativo²									
Primaria	17.5	(15.9 - 19.0)	14.6	18.8	(16.7 - 20.9)	17.8	15.6	(13.7 - 17.5)	12.0
Secundaria Básica	15.6	(13.9 - 17.2)	11.3	17.7	(15.2 - 20.2)	15.5	12.9	(11.1 - 14.8)	9.7
Secundaria 2o ciclo	14.1	(12.6 - 15.5)	10.0	16.3	(14.0 - 18.5)	14.5	12.0	(10.2 - 13.7)	9.4
Terciaria	11.6	(9.9 - 13.3)	9.1	12.4	(10.1 - 14.7)	10.0	11.0	(8.6 - 13.4)	8.5

¹ Entre fumadores diarios de cigarrillos. Cigarrillos incluye manufacturado y armado a mano.

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

- Indica estimación basada en menos de 25 casos no ponderados y ha sido suprimida

Tabla 4.7: Distribución de fumadores diarios entre 20-34 años, según edad de inicio del consumo de tabaco, sexo y residencia – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Edad de inicio del consumo de tabaco (años) ¹								Total
	<15		15-16		17-19		20+		
	Porcentaje (95% CI)								
Total	21.3	(17.0 - 26.3)	37.5	(32.3 - 43.0)	30.2	(24.8 - 36.2)	11.0	(7.9 - 15.2)	100
Sexo									
Hombres	18.5	(13.9 - 24.2)	36.8	(29.6 - 44.6)	33.3	(25.5 - 42.1)	11.5	(7.4 - 17.3)	100
Mujeres	24.9	(18.6 - 32.4)	38.4	(30.7 - 46.7)	26.2	(19.5 - 34.3)	10.5	(6.7 - 16.2)	100
Area									
Montevideo	17.8	(12.6 - 24.7)	41.3	(33.9 - 49.1)	31.4	(23.6 - 40.4)	9.5	(5.4 - 16.2)	100
Interior	23.5	(17.7 - 30.5)	35.0	(28.2 - 42.6)	29.4	(22.4 - 37.5)	12.0	(7.9 - 17.9)	100

¹ Entre encuestados de 20-34 años, que son fumadores diarios

Tabla 4.7a: Distribución, edad promedio y mediana de edad de inicio del consumo diario de tabaco entre fumadores diarios entre 20-34 años, según sexo y residencia – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Edad de inicio del consumo de tabaco (años) ¹								Total
	<20		20+		Promedio (95% CI)	Mediana (95%CI)			
	Porcentaje (95% CI)								
Total	89.0	(84.8 - 92.1)	11.0	(7.9 - 15.2)	100	16.3	(16.0 - 16.6)	15.3	(14.9 - 15.8)
Sexo									
Hombres	88.5	(82.7 - 92.6)	11.5	(7.4 - 17.3)	100	16.3	(16.0 - 16.7)	15.5	(14.9 - 16.2)
Mujeres	89.5	(83.8 - 93.3)	10.5	(6.7 - 16.2)	100	16.2	(15.8 - 16.6)	15.1	(14.7 - 15.6)
Area									
Montevideo	90.5	(83.8 - 94.6)	9.5	(5.4 - 16.2)	100	16.3	(15.9 - 16.7)	15.4	(14.9 - 16.0)
Interior	88.0	(82.1 - 92.1)	12.0	(7.9 - 17.9)	100	16.3	(15.8 - 16.7)	15.2	(14.8 - 15.9)

¹ Entre encuestados de 20-34 años, que son fumadores diarios

Tabla 4.8: Porcentaje de la población y de fumadores diarios ≥ 15 años que son ex-fumadores, según características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Ex- fumador diarios ¹ (Entre todos los adultos)		Ex- fumador diarios ^{1,2} (Entre fumadores diarios)	
	Porcentaje (95% CI)			
Total	16.8	(15.7 - 17.9)	45.7	(43.1 - 48.3)
Sexo				
Hombres	21.8	(20.0 - 23.6)	48.1	(44.5 - 51.6)
Mujeres	12.2	(10.8 - 13.8)	42.3	(38.3 - 46.4)
Edad (años)				
15-24	4.4	(3.0 - 6.4)	27.3	(18.6 - 38.1)
25-44	13.7	(11.9 - 15.7)	34.2	(30.1 - 38.5)
45-64	21.9	(19.6 - 24.5)	46.4	(42.1 - 50.6)
65+	28.1	(25.2 - 31.2)	76.5	(72.0 - 80.4)
Area				
Montevideo	17.7	(15.9 - 19.7)	46.3	(42.4 - 50.2)
Interior	16.1	(14.8 - 17.6)	45.3	(41.7 - 48.8)
Nivel Educativo³				
Primaria	21.1	(19.1 - 23.2)	48.1	(44.6 - 51.8)
Secundaria Básica	18.7	(15.9 - 22.0)	42.0	(36.1 - 48.1)
Secundaria 2o ciclo	18.1	(15.6 - 21.0)	45.2	(39.8 - 50.7)
Terciaria	20.5	(17.5 - 24.0)	61.3	(54.8 - 67.5)

¹ Actualmente no fumadores

² También conocido como "índice de cesación" (quit ratio) para consumo diario

³ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 4.9: Distribución de ex-fumadores diarios ≥ 15 años, según tiempo de cesación del consumo y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Tiempo de cesación del consumo (años) ¹								Total
	<1		1 to <5		5 to <10		10		
	Porcentaje (95% CI)								
Total	6.4	(4.9 - 8.4)	20.0	(17.0 - 23.4)	15.1	(12.5 - 18.1)	58.5	(54.3 - 62.6)	100
Sexo									
Hombres	6.0	(4.2 - 8.6)	18.6	(14.6 - 23.4)	14.9	(11.7 - 18.7)	60.5	(55.3 - 65.5)	100
Mujeres	7.1	(4.5 - 10.9)	22.2	(17.8 - 27.3)	15.5	(11.6 - 20.2)	55.2	(49.1 - 61.2)	100
Edad (años)									
15-24	22.0	(9.9 - 41.9)	62.7	(42.3 - 79.3)	15.4	(5.2 - 37.5)	0.0	N/A	100
25-44	9.6	(6.4 - 14.1)	33.1	(26.8 - 40.1)	28.4	(22.4 - 35.1)	28.9	(22.9 - 35.8)	100
45-64	4.2	(2.5 - 6.9)	16.5	(12.0 - 22.1)	11.6	(8.4 - 15.9)	67.7	(61.6 - 73.3)	100
65+	3.6	(1.9 - 6.6)	5.0	(3.1 - 8.1)	7.2	(4.7 - 10.9)	84.2	(79.2 - 88.1)	100
Area									
Montevideo	7.0	(4.6 - 10.6)	18.1	(14.2 - 22.9)	15.7	(11.8 - 20.6)	59.1	(52.8 - 65.1)	100
Interior	6.0	(4.1 - 8.6)	21.4	(17.1 - 26.3)	14.6	(11.4 - 18.6)	58.0	(52.3 - 63.6)	100
Nivel Educativo²									
Primaria	5.9	(3.8 - 9.0)	17.5	(13.0 - 23.0)	14.6	(10.8 - 19.4)	62.1	(55.9 - 67.9)	100
Secundaria Básica	5.3	(2.8 - 10.0)	19.1	(13.6 - 26.2)	15.7	(10.8 - 22.3)	59.9	(50.8 - 68.3)	100
Secundaria 2o ciclo	4.7	(2.5 - 8.8)	16.3	(11.5 - 22.6)	16.1	(11.1 - 22.9)	62.8	(54.9 - 70.1)	100
Terciaria	6.1	(3.4 - 10.9)	17.7	(12.4 - 24.7)	14.3	(9.0 - 22.0)	61.8	(53.1 - 69.8)	100

¹ Entre Ex- fumadores diarios (actualmente no fumadores).

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

N/A- La estimación es "0.0"

Tabla 4.9a: Distribución de Ex-fumadores diarios ≥ 15 años que dieron al menos una pitada desde que dejaron de fumar, según tiempo transcurrido desde la última pitada y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Tiempo transcurrido desde la última pitada ¹						Total
	<6 meses		6 to <12 meses		12 meses		
	Porcentaje (95% CI)						
Total	42.6	(32.3 - 53.6)	3.6	(1.6 - 7.8)	53.8	(43.2 - 64.1)	100
Sexo							
Hombres	42.4	(28.4 - 57.7)	5.3	(2.2 - 12.2)	52.3	(38.2 - 66.1)	100
Mujeres	42.9	(30.1 - 56.7)	1.4	(0.2 - 9.7)	55.7	(42.1 - 68.4)	100
Edad (años)							
15-24	-	-	-	-	-	-	--
25-44	40.8	(27.7 - 55.2)	3.8	(1.3 - 11.0)	55.4	(41.5 - 68.5)	100
45-64	35.6	(21.1 - 53.2)	5.7	(1.7 - 16.8)	58.8	(41.3 - 74.2)	100
65+	36.3	(18.8 - 58.5)	0.0	N/A	63.7	(41.5 - 81.2)	100
Area							
Montevideo	40.1	(25.7 - 56.4)	2.4	(0.6 - 9.5)	57.5	(41.7 - 71.9)	100
Interior	45.2	(31.0 - 60.1)	4.8	(1.8 - 12.0)	50.1	(35.9 - 64.2)	100
Nivel Educativo²							
Primaria	54.0	(34.8 - 72.1)	0.0	N/A	46.0	(27.9 - 65.2)	100
Secundaria Básica	-	-	-	-	-	-	--
Secundaria 2o ciclo	31.4	(17.0 - 50.6)	8.2	(2.5 - 23.3)	60.5	(42.6 - 75.9)	100
Terciaria	39.4	(24.4 - 56.6)	4.7	(1.2 - 16.9)	55.9	(39.4 - 71.2)	100

¹ Entre Ex-fumadores diarios (actualmente no fumadores) que dieron al menos una pitada desde que dejaron de fumar.

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

- Indica estimación basada en menos de 25 casos no ponderados y ha sido suprimida

N/A- La estimación es "0.0"

Tabla 4.10: Distribución de fumadores diarios ≥ 15 años, según tiempo transcurrido entre el primer cigarillo y el despertar y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Tiempo entre el primer cigarillo y el despertar								Total
	5 minutos		6-30 minutos		31-60 minutos		>60 minutos		
	Porcentaje (95% CI)								
Total	11.2	(8.8 - 14.1)	22.9	(19.7 - 26.5)	16.0	(13.6 - 18.8)	49.9	(46.0 - 53.8)	100
Sexo									
Hombres	8.6	(6.0 - 12.1)	24.4	(20.1 - 29.4)	14.8	(11.6 - 18.6)	52.3	(47.1 - 57.4)	100
Mujeres	14.5	(11.1 - 18.8)	21.0	(16.7 - 26.0)	17.6	(13.8 - 22.0)	46.9	(41.3 - 52.7)	100
Edad (años)									
15-24	9.1	(3.3 - 22.3)	23.6	(13.3 - 38.3)	11.5	(5.1 - 24.1)	55.8	(42.1 - 68.8)	100
25-44	12.3	(8.9 - 16.7)	19.4	(15.4 - 24.3)	17.2	(13.6 - 21.7)	51.1	(45.3 - 56.8)	100
45-64	10.8	(7.7 - 14.9)	25.8	(21.1 - 31.2)	15.1	(11.4 - 19.8)	48.2	(42.4 - 54.1)	100
65+	9.6	(4.9 - 17.8)	28.2	(19.0 - 39.6)	19.2	(12.3 - 28.6)	43.0	(32.8 - 53.8)	100
Area									
Montevideo	10.2	(7.3 - 14.1)	20.7	(16.2 - 26.2)	17.9	(14.0 - 22.7)	51.1	(45.4 - 56.8)	100
Interior	11.9	(8.5 - 16.3)	24.5	(20.2 - 29.3)	14.6	(11.7 - 18.0)	49.1	(43.7 - 54.4)	100
Nivel Educativo¹									
Primaria	15.2	(11.1 - 20.4)	27.0	(22.6 - 32.0)	15.6	(12.1 - 19.9)	42.2	(36.6 - 47.9)	100
Secundaria Básica	9.6	(6.1 - 14.8)	17.3	(11.7 - 24.9)	16.9	(12.0 - 23.2)	56.2	(48.4 - 63.7)	100
Secundaria 2o ciclo	6.9	(3.8 - 12.1)	22.6	(15.8 - 31.3)	18.0	(12.4 - 25.3)	52.5	(43.0 - 61.9)	100
Terciaria	7.0	(2.9 - 15.7)	17.4	(10.1 - 28.2)	17.4	(10.0 - 28.5)	58.2	(45.2 - 70.2)	100

¹ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 4.11: Conocimiento y uso de cigarrillo electrónico en adultos. ≥ 15 años, según características demográficas - GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Alguna vez has oído hablar de los cigarrillos electrónicos ¹		Alguna vez usó un cigarrillo electrónico ¹		Usuario actual de los cigarrillos electrónicos ^{1,2}	
	Porcentaje	IC95%	Porcentaje	IC95%	Porcentaje	IC95%
Total	45.3	(42.7 - 47.9)	3.1	(2.6 - 3.8)	0.2	(0.1 - 0.5)
Sexo						
Hombres	49.8	(46.6 - 53.1)	3.9	(3.1 - 5.0)	0.3	(0.1 - 0.7)
Mujeres	41.2	(38.5 - 43.9)	2.4	(1.8 - 3.2)	0.2	(0.1 - 0.4)
Edad (años)						
15-24	48.4	(43.0 - 53.9)	4.2	(2.8 - 6.3)	0.5	(0.1 - 1.6)
25-44	52.8	(49.4 - 56.1)	4.2	(3.2 - 5.6)	0.2	(0.1 - 0.5)
45-64	44.6	(41.3 - 48.1)	2.7	(1.8 - 3.9)	0.1	(0.0 - 0.4)
65+	29.1	(25.8 - 32.6)	0.6	(0.2 - 1.5)	0.2	(0.0 - 0.9)
Area						
Montevideo	54.7	(51.6 - 57.7)	4.2	(3.2 - 5.4)	0.3	(0.1 - 1.0)
Interior	38.9	(35.3 - 42.6)	2.4	(1.8 - 3.2)	0.2	(0.1 - 0.4)
Nivel Educativo³						
Primaria	25.8	(23.1 - 28.7)	1.3	(0.7 - 2.2)	0.0	(0.0 - 0.2)
Secundaria Básica	48.7	(45.0 - 52.5)	2.9	(1.8 - 4.6)	0.2	(0.0 - 0.8)
Secundaria 2o ciclo	62.4	(58.9 - 65.9)	5.3	(3.8 - 7.3)	0.3	(0.1 - 1.0)
Terciaria	71.0	(67.1 - 74.6)	4.2	(2.9 - 6.2)	0.4	(0.1 - 1.3)

¹ Entre los encuestados.

² Usuario actual incluye diario y ocasional

³ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 5.1: Porcentaje de fumadores ≥ 15 años que intentó dejar de fumar y recibió orientación sobre como hacerlo de parte de un trabajador de la salud en los últimos 12 meses, según características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Dejar de fumar y la búsqueda por atención de salud									
	Intentó dejar de fumar ¹		Visitó un TS ^{1,2}		Un TS le preguntó si fumaba ^{2,3}		Un TS le aconsejó que dejara de fumar ^{2,3}		Recibió orientación de parte de un TS ^{2,3}	
	Porcentaje (95% CI)									
Total	45.9	(42.5 - 49.3)	59.0	(55.1 - 62.8)	78.6	(74.9 - 81.8)	52.0	(47.5 - 56.3)	18.2	(15.2 - 21.7)
Sexo										
Hombres	42.6	(37.2 - 48.2)	52.9	(47.9 - 57.8)	79.2	(73.3 - 84.0)	50.1	(43.4 - 56.8)	16.6	(12.0 - 22.4)
Mujeres	50.0	(45.2 - 54.8)	66.7	(61.5 - 71.5)	78.0	(72.8 - 82.4)	53.9	(48.4 - 59.2)	19.9	(15.8 - 24.7)
Edad (años)										
15-24	59.9	(50.3 - 68.8)	59.6	(48.5 - 69.8)	73.9	(60.8 - 83.8)	33.7	(21.9 - 47.9)	8.6	(3.6 - 19.1)
25-44	44.4	(39.6 - 49.2)	55.6	(50.1 - 60.9)	78.0	(72.7 - 82.5)	50.8	(44.4 - 57.1)	13.9	(9.3 - 20.3)
45-64	40.4	(35.1 - 45.8)	61.2	(55.1 - 67.1)	79.9	(73.7 - 84.9)	59.5	(52.6 - 66.1)	26.9	(21.4 - 33.2)
65+	48.9	(38.5 - 59.5)	67.6	(58.3 - 75.7)	84.7	(74.9 - 91.1)	61.3	(48.7 - 72.6)	23.1	(14.0 - 35.5)
Area										
Montevideo	41.5	(36.7 - 46.6)	63.5	(58.0 - 68.6)	80.1	(74.4 - 84.8)	49.7	(42.9 - 56.5)	17.6	(13.5 - 22.5)
Interior	49.2	(44.5 - 54.0)	55.5	(50.1 - 60.8)	77.2	(72.2 - 81.6)	53.9	(48.3 - 59.5)	18.8	(14.5 - 24.0)
Nivel Educativo⁴										
Primaria	44.0	(39.1 - 49.1)	49.9	(44.1 - 55.7)	81.8	(76.6 - 86.1)	62.3	(55.5 - 68.7)	21.9	(16.5 - 28.5)
Secundaria Básica	43.2	(37.2 - 49.4)	65.7	(58.0 - 72.7)	79.6	(71.7 - 85.7)	51.0	(41.7 - 60.3)	15.0	(9.8 - 22.4)
Secundaria 2o ciclo	43.4	(36.2 - 50.9)	63.8	(56.1 - 70.8)	77.2	(68.6 - 84.0)	51.8	(42.9 - 60.6)	26.1	(19.2 - 34.6)
Terciaria	39.3	(30.5 - 48.9)	73.6	(62.1 - 82.6)	75.3	(64.4 - 83.8)	49.9	(39.3 - 60.5)	13.4	(7.7 - 22.2)

¹ Entre fumadores actuales y ex-fumadores que han estado en abstinencia por menos de 12 meses

² TS = Incluye médicos y otros trabajadores de la salud

³ Entre fumadores actuales y ex-fumadores que han estado en abstinencia por menos de 12 meses y visitaron un TS en los últimos 12 meses.

⁴ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 5.2: Porcentaje de fumadores ≥ 15 años que intentaron dejar de fumar en los últimos 12 meses, según el método de cesación usado y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Método de cesación usado ¹									
	Farmacoterapia ²		Orientación/Consejo ³		Línea Telefónica para dejar de fumar ⁴		Intentó dejar sin ayuda ⁵		Otro ⁶	
	Porcentaje (95% CI)									
Total	13.2	(10.0 - 17.3)	9.5	(7.3 - 12.3)	0.6	(0.2 - 1.7)	91.2	(87.9 - 93.6)	4.5	(3.0 - 6.8)
Sexo										
Hombres	12.3	(7.5 - 19.6)	8.4	(5.4 - 12.9)	0.5	(0.1 - 3.3)	92.2	(86.9 - 95.5)	5.0	(2.7 - 9.1)
Mujeres	14.2	(10.1 - 19.6)	10.7	(7.7 - 14.8)	0.8	(0.3 - 2.2)	90.1	(85.7 - 93.2)	4.0	(2.1 - 7.2)
Edad (años)										
15-24	11.8	(5.0 - 25.2)	1.7	(0.4 - 6.7)	0.0	N/A	91.8	(79.0 - 97.1)	1.6	(0.2 - 10.8)
25-44	12.7	(8.8 - 18.0)	10.1	(6.6 - 15.3)	0.2	(0.0 - 1.3)	91.6	(86.0 - 95.1)	5.0	(2.6 - 9.4)
45-64	17.4	(12.0 - 24.6)	13.4	(8.4 - 20.7)	1.9	(0.6 - 5.7)	89.7	(83.8 - 93.7)	6.3	(3.5 - 11.3)
65+	5.4	(2.3 - 12.2)	12.3	(6.2 - 22.7)	0.0	N/A	92.2	(82.0 - 96.9)	3.0	(0.6 - 12.6)
Area										
Montevideo	13.1	(8.0 - 20.7)	9.6	(6.2 - 14.6)	0.6	(0.2 - 1.8)	87.5	(81.4 - 91.7)	4.4	(2.2 - 8.6)
Interior	13.3	(9.4 - 18.5)	9.4	(6.7 - 13.1)	0.6	(0.2 - 2.7)	93.6	(89.5 - 96.2)	4.6	(2.7 - 7.7)
Nivel Educativo⁷										
Primaria	8.1	(4.9 - 12.9)	10.8	(7.1 - 16.2)	0.2	(0.0 - 1.4)	93.1	(88.1 - 96.1)	5.1	(2.5 - 10.3)
Secundaria Básica	12.0	(6.9 - 20.1)	10.0	(5.5 - 17.6)	1.9	(0.4 - 7.9)	96.1	(88.5 - 98.8)	4.9	(2.0 - 11.1)
Secundaria 2o ciclo	22.0	(13.8 - 33.1)	15.3	(9.0 - 24.7)	0.9	(0.2 - 3.6)	84.8	(74.8 - 91.3)	4.9	(2.0 - 11.7)
Terciaria	28.7	(16.2 - 45.7)	10.2	(4.3 - 22.4)	0.0	N/A	78.1	(59.9 - 89.5)	8.4	(2.9 - 21.7)

¹ Entre fumadores actuales que intentaron dejar de fumar en los últimos 12 meses y ex-fumadores que han estado en abstinencia por menos de 12 meses

² Farmacoterapia incluye terapia de reemplazo nicotínico y medicamentos con prescripción.

³ Orientación en un servicio especializado en cesación.

⁴ Línea Telefónica de ayuda para dejar de fumar.

⁵ Intentó dejar de fumar sin ayuda.

⁶ Otro incluye tratamientos alternativos (ej. acupuntura, homeopatía, hipnosis) y cualquier otro método reportado

⁷ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

N/A- La estimación es "0.0"

Tabla 5.3: Distribución de fumadores actuales ≥ 15 años, según Interés en dejar de fumar y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Interés en dejar de fumar ¹										Total
	Piensa dejar de fumar en el próximo mes		Piensa dejar de fumar en los próximos 12 meses		Piensa dejar algún día, pero no en los próximos 12 meses		No interesado en dejar de fumar		No sabe		
	Porcentaje (95% CI)										
Total	10.3	(8.3 - 12.7)	22.4	(19.8 - 25.2)	40.2	(36.5 - 44.1)	23.8	(21.1 - 26.7)	3.4	(2.3 - 4.9)	100
Sexo											
Hombres	11.8	(9.0 - 15.3)	20.2	(16.7 - 24.2)	39.7	(34.6 - 44.9)	24.2	(20.4 - 28.5)	4.2	(2.6 - 6.9)	100
Mujeres	8.4	(6.1 - 11.4)	25.2	(21.1 - 29.9)	40.9	(35.9 - 46.1)	23.2	(19.2 - 27.8)	2.2	(1.2 - 4.2)	100
Edad (años)											
15-24	10.1	(5.4 - 18.1)	25.1	(16.2 - 36.7)	40.5	(28.6 - 53.7)	21.6	(12.0 - 35.8)	2.7	(0.8 - 8.7)	100
25-44	11.7	(9.0 - 15.0)	23.4	(20.0 - 27.1)	44.8	(39.4 - 50.4)	17.8	(14.3 - 22.1)	2.3	(1.1 - 4.7)	100
45-64	8.5	(5.9 - 12.2)	20.9	(16.6 - 26.0)	36.9	(31.4 - 42.7)	29.1	(24.1 - 34.8)	4.6	(2.4 - 8.5)	100
65+	10.1	(5.2 - 18.6)	18.1	(11.2 - 27.8)	26.7	(17.8 - 38.0)	39.6	(29.9 - 50.2)	5.5	(2.6 - 11.4)	100
Area											
Montevideo	7.4	(5.0 - 10.8)	24.4	(20.0 - 29.4)	39.4	(33.2 - 46.0)	25.6	(21.7 - 30.0)	3.1	(1.7 - 5.6)	100
Interior	12.5	(9.6 - 16.0)	20.8	(17.8 - 24.2)	40.8	(36.3 - 45.5)	22.4	(18.8 - 26.5)	3.5	(2.1 - 5.8)	100
Nivel Educativo²											
Primaria	9.3	(6.7 - 12.8)	23.1	(19.2 - 27.6)	37.8	(32.5 - 43.4)	26.2	(22.0 - 31.0)	3.5	(1.7 - 6.8)	100
Secundaria Básica	10.5	(7.1 - 15.2)	19.0	(14.1 - 25.1)	43.7	(35.8 - 51.9)	23.2	(17.8 - 29.7)	3.6	(1.8 - 7.3)	100
Secundaria 2o ciclo	11.3	(7.2 - 17.4)	20.9	(15.8 - 27.1)	43.4	(37.0 - 50.0)	21.7	(16.0 - 28.7)	2.7	(1.1 - 6.4)	100
Terciaria	12.7	(6.6 - 23.2)	27.8	(19.8 - 37.5)	33.2	(24.7 - 43.1)	21.4	(15.1 - 29.4)	4.9	(1.8 - 12.6)	100

¹ Entre fumadores actuales, diarios u ocasionales

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 5.4: Porcentaje de fumadores actuales ≥ 15 años que conocen lugares donde obtener ayuda para dejar de fumar, según características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	fumadores actuales ¹ que conocen lugares donde obtener ayuda para dejar de fumar	
	Porcentaje (95% CI)	
Total	49.9	(46.0 - 53.9)
Sexo		
Hombres	45.0	(40.1 - 50.0)
Mujeres	56.4	(50.3 - 62.3)
Edad (años)		
15-24	29.9	(20.4 - 41.4)
25-44	47.8	(42.4 - 53.3)
45-64	61.4	(55.1 - 67.4)
65+	48.1	(37.8 - 58.5)
Area		
Montevideo	53.0	(46.8 - 59.1)
Interior	47.6	(42.6 - 52.8)
Nivel Educativo²		
Primaria	43.0	(36.8 - 49.4)
Secundaria Básica	56.8	(50.0 - 63.3)
Secundaria 2o ciclo	64.2	(56.4 - 71.3)
Terciaria	68.2	(57.0 - 77.6)

¹ Incluye fumadores diario y ocasional.

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 6.1: Porcentaje y número de personas ≥ 15 años que trabajan en espacios cerrados y están expuestos al humo de tabaco en el trabajo, según condición de fumador y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Personas expuestas al humo de tabaco en el trabajo ¹					
	Total			No fumador		
	Porcentaje (95% CI)		Número en miles	Porcentaje (95% CI)		Number in miles
Total	11.1	(9.7 - 12.7)	128.3	9.6	(8.0 - 11.4)	83.3
Sexo						
Hombres	15.9	(13.5 - 18.8)	88.3	14.2	(11.4 - 17.5)	56.4
Mujeres	6.6	(5.1 - 8.6)	39.9	5.7	(4.2 - 7.8)	27.0
Edad (años)						
15-24	11.7	(7.5 - 17.7)	18.9	11.2	(6.6 - 18.3)	14.3
25-44	12.3	(10.2 - 14.8)	69.9	10.7	(8.3 - 13.6)	44.9
45-64	9.5	(7.2 - 12.4)	37.2	7.7	(5.3 - 10.9)	22.4
65+	7.0	(3.4 - 13.6)	2.2	6.4	(2.8 - 13.7)	1.8
Area						
Montevideo	10.7	(8.6 - 13.1)	57.6	9.0	(6.8 - 11.7)	36.3
Interior	11.5	(9.5 - 13.8)	70.7	10.2	(8.0 - 12.8)	47.0
Nivel Educativo²						
Primaria	16.1	(12.5 - 20.5)	42.6	12.2	(8.8 - 16.7)	23.5
Secundaria Básica	15.9	(12.5 - 20.1)	39.4	16.6	(12.5 - 21.8)	28.4
Secundaria 2o ciclo	6.8	(4.9 - 9.2)	18.1	5.6	(3.7 - 8.5)	10.9
Terciaria	4.3	(2.9 - 6.4)	9.3	3.4	(2.1 - 5.5)	6.2

¹ En los últimos 30 días. Entre quienes respondieron que trabajan fuera de su casa en espacios cerrados o en ambos, cerrados y abiertos.

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 6.2a: Porcentaje y número de personas ≥ 15 años que están expuestas al humo de tabaco en el hogar al menos semanalmente, según condición de fumador y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Personas expuestas al humo de tabaco en el hogar ¹					
	Total			No fumadores		
	Porcentaje (95% CI)		Número en miles	Porcentaje (95% CI)		Número en miles
Total	20.0	(18.4 - 21.7)	551.3	12.3	(10.8 - 13.9)	265.0
Sexo						
Hombres	20.3	(18.2 - 22.5)	265.9	12.5	(10.5 - 14.9)	122.3
Mujeres	19.8	(17.7 - 22.0)	285.5	12.1	(10.3 - 14.1)	142.7
Edad (años)						
15-24	25.5	(21.7 - 29.8)	140.3	22.1	(17.9 - 26.8)	103.4
25-44	20.2	(17.9 - 22.7)	189.0	11.0	(9.0 - 13.4)	73.3
45-64	21.3	(19.1 - 23.7)	162.7	9.5	(7.6 - 11.8)	53.5
65+	11.7	(9.8 - 14.0)	59.4	7.6	(5.9 - 9.7)	34.8
Area						
Montevideo	23.5	(20.8 - 26.5)	262.2	13.5	(11.3 - 16.1)	116.4
Interior	17.6	(15.7 - 19.7)	289.2	11.4	(9.6 - 13.5)	148.6
Nivel Educativo²						
Primaria	22.3	(20.1 - 24.7)	213.9	12.3	(10.2 - 14.6)	89.0
Secundaria Básica	16.9	(14.5 - 19.5)	83.2	7.5	(5.5 - 10.1)	26.9
Secundaria 2o ciclo	16.7	(13.9 - 19.9)	77.6	8.2	(6.0 - 11.2)	29.2
Terciaria	12.7	(10.2 - 15.7)	36.4	6.6	(4.6 - 9.6)	16.4

¹ Personas que informan que se fuma en su hogar de forma diaria o semanal.

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 6.3: Porcentaje of personas ≥ 15 años que estuvieron expuestas al humo de tabaco en varios lugares públicos en los últimos 30 días, según condición de fumador y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Personas expuestas al humo de tabaco ¹ in													
	Edificios gubernamentales		Centros sanitarios		Restaurantes		Transporte público		Universidades o Facultades		Escuelas/Liceos		Bars, Pubs, Discotecas	
	Porcentaje (95% CI)													
Total	1.3	(0.9 - 1.7)	1.2	(0.9 - 1.6)	1.1	(0.8 - 1.7)	3.6	(2.9 - 4.3)	1.1	(0.7 - 1.6)	2.1	(1.6 - 2.8)	4.6	(3.9 - 5.5)
Sexo														
Hombres	1.4	(0.9 - 2.2)	1.1	(0.7 - 1.9)	0.9	(0.5 - 1.6)	3.5	(2.6 - 4.6)	1.4	(0.8 - 2.3)	1.8	(1.1 - 2.9)	5.9	(4.7 - 7.5)
Mujeres	1.1	(0.7 - 1.7)	1.3	(0.9 - 1.8)	1.3	(0.9 - 2.1)	3.7	(2.8 - 4.7)	0.8	(0.5 - 1.3)	2.4	(1.7 - 3.3)	3.4	(2.6 - 4.5)
Edad (años)														
15-24	1.0	(0.4 - 2.4)	1.3	(0.6 - 3.0)	2.8	(1.7 - 4.8)	4.8	(3.1 - 7.2)	2.2	(1.1 - 4.3)	5.5	(3.6 - 8.2)	15.0	(12.0 - 18.6)
25-44	1.7	(1.1 - 2.7)	1.3	(0.8 - 2.2)	0.7	(0.4 - 1.2)	4.7	(3.6 - 6.1)	1.5	(1.0 - 2.4)	2.1	(1.4 - 3.1)	3.7	(2.8 - 4.9)
45-64	1.4	(0.9 - 2.1)	1.2	(0.8 - 2.0)	0.9	(0.5 - 1.7)	2.7	(2.0 - 3.7)	0.3	(0.1 - 0.6)	0.9	(0.5 - 1.6)	0.9	(0.5 - 1.6)
65+	0.6	(0.3 - 1.4)	0.8	(0.4 - 1.6)	0.4	(0.1 - 0.9)	1.4	(0.9 - 2.4)	0.1	(0.0 - 0.7)	0.3	(0.1 - 1.2)	0.7	(0.3 - 1.6)
Area														
Montevideo	1.5	(0.9 - 2.3)	1.4	(0.8 - 2.2)	1.7	(1.1 - 2.8)	5.7	(4.4 - 7.3)	1.9	(1.2 - 3.0)	2.2	(1.4 - 3.4)	5.0	(3.9 - 6.4)
Interior	1.1	(0.8 - 1.7)	1.1	(0.7 - 1.7)	0.7	(0.4 - 1.4)	2.2	(1.6 - 2.9)	0.5	(0.3 - 1.0)	2.1	(1.4 - 3.0)	4.4	(3.5 - 5.5)
Nivel Educativo²														
Primaria	1.0	(0.6 - 1.7)	1.0	(0.7 - 1.6)	0.1	(0.0 - 0.5)	1.6	(1.1 - 2.2)	0.0	N/A	1.0	(0.6 - 1.7)	1.7	(1.0 - 2.8)
Secundaria Básica	1.2	(0.7 - 2.4)	1.1	(0.5 - 2.2)	1.1	(0.6 - 2.2)	2.7	(1.7 - 4.2)	0.1	(0.0 - 0.9)	1.5	(0.8 - 2.8)	1.2	(0.7 - 2.2)
Secundaria 2o ciclo	1.5	(0.9 - 2.5)	1.4	(0.7 - 3.0)	1.0	(0.5 - 2.1)	6.0	(4.3 - 8.2)	1.7	(1.0 - 2.8)	1.6	(0.9 - 2.8)	2.7	(1.9 - 4.0)
Terciaria	2.3	(1.4 - 3.9)	1.3	(0.7 - 2.4)	1.6	(0.9 - 2.8)	5.7	(4.0 - 8.1)	3.0	(1.8 - 5.0)	1.3	(0.6 - 2.7)	3.6	(2.4 - 5.2)
No Fumadores	1.3	(0.9 - 1.7)	1.2	(0.8 - 1.7)	1.3	(0.8 - 1.9)	3.4	(2.7 - 4.2)	0.9	(0.6 - 1.4)	2.1	(1.5 - 2.8)	4.3	(3.5 - 5.3)
Sexo														
Hombres	1.4	(0.9 - 2.2)	1.1	(0.6 - 2.1)	1.0	(0.5 - 1.7)	3.6	(2.5 - 5.0)	1.0	(0.6 - 1.8)	2.0	(1.2 - 3.2)	5.4	(4.0 - 7.2)
Mujeres	1.1	(0.7 - 1.7)	1.2	(0.8 - 1.8)	1.5	(1.0 - 2.5)	3.3	(2.4 - 4.3)	0.8	(0.5 - 1.4)	2.1	(1.5 - 3.0)	3.4	(2.5 - 4.6)
Edad (años)														
15-24	0.9	(0.3 - 2.4)	1.3	(0.5 - 3.2)	2.8	(1.6 - 5.1)	5.0	(3.2 - 7.8)	1.8	(0.9 - 3.5)	5.3	(3.4 - 8.1)	13.6	(10.5 - 17.4)
25-44	1.9	(1.2 - 2.9)	1.4	(0.7 - 2.6)	0.9	(0.5 - 1.5)	4.3	(3.0 - 6.0)	1.3	(0.7 - 2.2)	2.1	(1.4 - 3.2)	3.5	(2.5 - 4.9)
45-64	1.4	(0.9 - 2.4)	1.0	(0.6 - 1.8)	1.1	(0.6 - 2.2)	2.6	(1.8 - 3.6)	0.4	(0.2 - 0.9)	0.6	(0.3 - 1.5)	0.6	(0.3 - 1.2)
65+	0.5	(0.2 - 1.4)	0.8	(0.4 - 1.7)	0.4	(0.2 - 1.0)	1.4	(0.8 - 2.4)	0.2	(0.0 - 0.8)	0.3	(0.1 - 1.3)	0.6	(0.2 - 1.5)
Area														
Montevideo	1.5	(0.9 - 2.5)	1.3	(0.7 - 2.4)	2.0	(1.2 - 3.2)	5.1	(3.7 - 6.8)	1.6	(0.9 - 2.6)	1.9	(1.2 - 2.9)	4.1	(3.0 - 5.7)
Interior	1.1	(0.7 - 1.6)	1.1	(0.7 - 1.7)	0.8	(0.4 - 1.6)	2.3	(1.7 - 3.1)	0.5	(0.3 - 0.9)	2.2	(1.5 - 3.2)	4.4	(3.4 - 5.7)
Nivel Educativo²														
Primaria	1.0	(0.5 - 1.9)	0.9	(0.5 - 1.5)	0.1	(0.0 - 0.6)	1.2	(0.8 - 1.8)	0.0	N/A	0.7	(0.3 - 1.3)	1.2	(0.6 - 2.4)
Secundaria Básica	0.9	(0.5 - 1.8)	1.1	(0.5 - 2.5)	1.3	(0.6 - 2.8)	2.4	(1.3 - 4.3)	0.2	(0.0 - 1.2)	1.6	(0.8 - 3.3)	1.0	(0.5 - 2.1)
Secundaria 2o ciclo	1.6	(0.9 - 3.0)	1.6	(0.7 - 3.7)	1.2	(0.5 - 2.6)	5.4	(3.5 - 8.2)	1.3	(0.7 - 2.4)	1.5	(0.7 - 3.0)	2.2	(1.3 - 3.4)
Terciaria	2.6	(1.5 - 4.4)	1.0	(0.5 - 2.2)	1.8	(1.0 - 3.1)	5.5	(3.9 - 7.6)	2.4	(1.3 - 4.4)	1.5	(0.7 - 3.1)	3.8	(2.5 - 5.6)

¹ Entre todas las personas en los últimos 30 días.

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

N/A- La estimación es "0.0"

Tabla 6.4: Porcentaje de personas ≥ 15 años que visitaron varios lugares públicos en los últimos 30 días y estuvieron expuestas al humo de tabaco, según condición de fumador y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Personas expuestas al humo de tabaco ¹ in													
	Edificios gubernamentales		Centros sanitarios		Restaurantes		Transporte público		Universidades o Facultades		Escuelas/Liceos		Bars, Pubs, Discotecas	
	Porcentaje (95% CI)													
Total	2.9	(2.2 - 3.9)	2.2	(1.6 - 3.0)	2.8	(1.9 - 4.1)	6.1	(5.0 - 7.4)	11.3	(8.1 - 15.5)	6.0	(4.6 - 7.8)	19.5	(16.7 - 22.8)
Sexo														
Hombres	3.1	(2.0 - 4.8)	2.4	(1.5 - 4.0)	2.2	(1.2 - 4.0)	6.6	(5.0 - 8.6)	15.2	(9.8 - 22.8)	5.9	(3.8 - 9.1)	21.6	(17.5 - 26.4)
Mujeres	2.8	(1.8 - 4.2)	2.1	(1.5 - 3.0)	3.3	(2.1 - 5.2)	5.7	(4.4 - 7.4)	8.1	(4.8 - 13.3)	6.1	(4.4 - 8.3)	16.9	(13.1 - 21.6)
Edad (años)														
15-24	2.7	(1.1 - 6.4)	3.1	(1.4 - 6.8)	5.9	(3.5 - 9.8)	7.1	(4.7 - 10.7)	11.5	(6.2 - 20.3)	11.6	(7.8 - 16.9)	33.7	(27.8 - 40.2)
25-44	3.6	(2.3 - 5.7)	2.5	(1.5 - 4.0)	1.6	(0.9 - 2.8)	8.0	(6.2 - 10.4)	13.9	(9.2 - 20.3)	4.7	(3.2 - 6.8)	14.3	(11.0 - 18.4)
45-64	2.7	(1.8 - 4.1)	2.2	(1.4 - 3.5)	2.2	(1.2 - 4.1)	4.8	(3.5 - 6.6)	4.8	(2.1 - 10.8)	3.0	(1.6 - 5.6)	5.3	(3.0 - 9.0)
65+	1.9	(0.8 - 4.4)	1.3	(0.6 - 2.5)	1.6	(0.6 - 3.9)	2.7	(1.6 - 4.4)	-	-	2.5	(0.7 - 8.1)	10.0	(4.7 - 19.8)
Area														
Montevideo	3.6	(2.3 - 5.6)	2.4	(1.5 - 3.9)	3.6	(2.2 - 5.7)	7.3	(5.6 - 9.4)	13.8	(9.2 - 20.0)	6.7	(4.4 - 10.1)	18.0	(14.4 - 22.3)
Interior	2.5	(1.7 - 3.7)	2.1	(1.4 - 3.1)	2.1	(1.1 - 4.0)	4.7	(3.5 - 6.2)	7.9	(4.5 - 13.5)	5.6	(4.0 - 7.9)	20.9	(16.6 - 25.9)
Nivel Educativo²														
Primaria	3.2	(1.9 - 5.3)	2.0	(1.3 - 3.0)	0.4	(0.1 - 2.7)	3.1	(2.2 - 4.3)	-	-	4.4	(2.5 - 7.4)	18.8	(11.8 - 28.6)
Secundaria Básica	2.6	(1.3 - 4.8)	1.9	(0.9 - 3.9)	2.6	(1.3 - 5.3)	4.7	(3.0 - 7.3)	3.7	(0.5 - 22.8)	4.0	(2.2 - 7.1)	6.4	(3.5 - 11.3)
Secundaria 2o ciclo	2.7	(1.5 - 4.6)	2.4	(1.1 - 5.0)	1.8	(0.8 - 3.7)	9.3	(6.7 - 12.8)	13.1	(8.2 - 20.4)	4.2	(2.4 - 7.2)	10.2	(7.1 - 14.4)
Terciaria	3.5	(2.1 - 5.9)	1.9	(1.1 - 3.5)	2.1	(1.2 - 3.7)	9.1	(6.5 - 12.6)	13.1	(7.9 - 20.9)	3.0	(1.4 - 5.9)	9.8	(6.7 - 14.1)
No fumadores	3.0	(2.2 - 4.1)	2.1	(1.4 - 3.0)	3.1	(2.1 - 4.6)	5.8	(4.6 - 7.1)	9.2	(6.4 - 13.1)	5.9	(4.5 - 7.9)	19.1	(15.8 - 22.8)
Sexo														
Hombres	3.1	(1.9 - 4.8)	2.3	(1.2 - 4.2)	2.3	(1.2 - 4.1)	6.7	(4.8 - 9.3)	10.7	(6.3 - 17.4)	6.4	(4.0 - 10.1)	21.0	(16.1 - 27.0)
Mujeres	2.9	(1.9 - 4.3)	1.9	(1.3 - 2.9)	3.8	(2.4 - 6.1)	5.1	(3.9 - 6.7)	8.0	(4.6 - 13.7)	5.6	(3.9 - 8.0)	17.0	(12.6 - 22.5)
Edad (años)														
15-24	2.5	(0.9 - 6.4)	3.1	(1.3 - 7.2)	5.8	(3.3 - 10.2)	7.4	(4.8 - 11.3)	8.7	(4.6 - 15.8)	11.1	(7.4 - 16.3)	31.6	(25.1 - 38.8)
25-44	3.9	(2.5 - 6.0)	2.4	(1.3 - 4.5)	1.8	(1.0 - 3.3)	7.3	(5.2 - 10.1)	10.9	(6.4 - 17.9)	4.9	(3.3 - 7.3)	14.5	(10.4 - 19.7)
45-64	2.9	(1.7 - 4.7)	1.8	(1.0 - 3.1)	2.8	(1.4 - 5.3)	4.6	(3.2 - 6.4)	6.1	(2.6 - 13.5)	2.2	(0.9 - 5.1)	3.5	(1.7 - 6.9)
65+	1.7	(0.6 - 4.5)	1.3	(0.6 - 2.6)	1.7	(0.7 - 4.2)	2.7	(1.6 - 4.6)	-	-	2.3	(0.5 - 8.9)	8.3	(3.2 - 19.7)
Area														
Montevideo	3.9	(2.4 - 6.3)	2.2	(1.2 - 4.1)	4.0	(2.4 - 6.4)	6.5	(4.8 - 8.8)	11.0	(7.1 - 16.8)	5.9	(3.8 - 8.9)	15.2	(11.2 - 20.2)
Interior	2.4	(1.6 - 3.6)	1.9	(1.2 - 3.0)	2.3	(1.1 - 4.6)	4.9	(3.6 - 6.6)	6.8	(3.6 - 12.6)	6.0	(4.1 - 8.7)	22.7	(17.9 - 28.3)
Nivel Educativo²														
Primaria	3.2	(1.7 - 6.0)	1.6	(0.9 - 2.7)	0.5	(0.1 - 3.7)	2.3	(1.5 - 3.5)	-	-	3.2	(1.7 - 6.1)	16.6	(8.3 - 30.5)
Secundaria Básica	2.0	(1.0 - 3.9)	1.9	(0.8 - 4.3)	3.2	(1.5 - 6.6)	4.3	(2.4 - 7.6)	-	-	4.5	(2.1 - 9.1)	6.1	(2.8 - 12.8)
Secundaria 2o ciclo	3.0	(1.6 - 5.6)	2.5	(1.1 - 5.9)	2.1	(0.9 - 4.7)	8.6	(5.5 - 13.1)	11.1	(6.1 - 19.1)	3.9	(1.9 - 7.7)	9.0	(5.8 - 13.9)
Terciaria	3.9	(2.3 - 6.6)	1.5	(0.7 - 3.2)	2.3	(1.3 - 4.1)	8.7	(6.3 - 11.8)	10.7	(5.8 - 18.8)	3.3	(1.6 - 6.7)	10.2	(6.8 - 15.1)

¹ Entre aquellos que visitaron el lugar en los últimos 30 días.

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

- Indica estimación basada en menos de 25 casos no ponderados y ha sido suprimida

Tabla 7.2: Distribución de fumadores de cigarrillos manufacturados ≥ 15 años, según lugar de la última compra de cigarrillos y características demográficas - GATS Uruguay, 2017.

Lugar	Total		Sexo			
			Hombres		Mujeres	
	Porcentaje (95% CI)					
Almacén	56.0	(51.0 - 60.9)	53.9	(47.4 - 60.2)	58.4	(52.4 - 64.1)
Supermercado	12.6	(10.3 - 15.5)	11.8	(8.7 - 15.7)	13.6	(10.5 - 17.4)
Vendedor callejero	2.3	(1.4 - 3.7)	1.5	(0.7 - 3.2)	3.2	(1.7 - 5.8)
Estación de servicio	6.3	(4.5 - 8.9)	8.9	(6.1 - 12.8)	3.5	(2.0 - 6.0)
Duty-free shop	0.4	(0.2 - 1.2)	0.3	(0.0 - 1.9)	0.6	(0.2 - 2.1)
Kioscos, salones, puestos de periódicos	19.8	(16.4 - 23.6)	21.0	(16.6 - 26.1)	18.4	(14.3 - 23.5)
Fuera del país	0.1	(0.0 - 0.5)	0.2	(0.0 - 1.1)	0.1	(0.0 - 0.5)
Internet	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A
Cantina, bar, restaurante	1.0	(0.4 - 2.3)	1.4	(0.6 - 3.4)	0.6	(0.1 - 3.1)
Otro	1.4	(0.7 - 2.9)	1.2	(0.5 - 3.0)	1.5	(0.6 - 3.9)
Total		100		100		100

N/A- La estimación es "0.0"

	Edad (años)				Area			
	15-24		25+		Montevideo		Interior	
	Porcentaje (95% CI)							
	66.9	(53.4 - 78.1)	54.3	(49.2 - 59.3)	44.3	(37.5 - 51.2)	65.6	(58.7 - 71.9)
	12.4	(5.2 - 26.6)	12.7	(10.4 - 15.4)	14.5	(11.2 - 18.7)	11.1	(8.0 - 15.2)
	0.0	N/A	2.7	(1.6 - 4.3)	3.2	(1.7 - 5.9)	1.6	(0.7 - 3.4)
	9.0	(4.0 - 19.2)	5.9	(4.2 - 8.3)	7.3	(4.4 - 11.8)	5.6	(3.5 - 8.7)
	0.0	N/A	0.5	(0.2 - 1.4)	1.0	(0.4 - 2.6)	0.0	N/A
	11.1	(4.9 - 23.0)	21.1	(17.7 - 25.0)	26.8	(21.1 - 33.3)	14.0	(10.4 - 18.7)
	0.0	N/A	0.1	(0.0 - 0.6)	0.2	(0.0 - 1.3)	0.1	(0.0 - 0.4)
	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A	0.0	N/A
	0.6	(0.1 - 4.2)	1.1	(0.5 - 2.6)	0.4	(0.1 - 1.8)	1.5	(0.6 - 3.9)
	0	N/A	1.6	(0.8 - 3.3)	2.4	(1.0 - 5.8)	0.5	(0.2 - 1.4)
	100		100		100		100	

Tabla 7.3: Gasto promedio en cigarrillo manufacturado expenditure y cigarrillo armados a mano entre fumadores de cigarrillos ≥15 años, según características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Gasto mensual en cigarrillo manufacturado		Gasto mensual en cigarrillo armados a mano		Gasto mensual en cigarrillos	
	(pesos)		(pesos)		(pesos)	
	Average (95% CI)					
Total	1849.8	(1746.2 - 1953.4)	507.3	(431.6 - 583.0)	1724.4	(1625.3 - 1823.5)
Sexo						
Hombres	2053.5	(1890.6 - 2216.4)	551.6	(459.1 - 644.1)	1843.3	(1703.8 - 1982.8)
Mujeres	1621.7	(1496.5 - 1747.0)	381.7	(291.9 - 471.4)	1570.4	(1444.9 - 1695.9)
Edad (años)						
15-24	1238.0	(915.6 - 1560.4)	-	-	1179.5	(903.3 - 1455.6)
25-44	1819.4	(1660.0 - 1978.9)	555.6	(437.5 - 673.7)	1715.9	(1552.1 - 1879.7)
45-64	2194.2	(2008.7 - 2379.8)	504.2	(377.0 - 631.3)	2021.1	(1860.1 - 2182.2)
65+	1644.3	(1320.8 - 1967.8)	556.9	(309.4 - 804.4)	1478.4	(1194.8 - 1762.0)
Area						
Montevideo	1855.0	(1716.2 - 1993.8)	570.5	(421.1 - 719.9)	1778.0	(1647.0 - 1908.9)
Interior	1845.6	(1695.5 - 1995.7)	476.4	(391.1 - 561.7)	1683.9	(1542.4 - 1825.4)
Nivel Educativo¹						
Primaria	1969.9	(1763.0 - 2176.7)	554.5	(457.2 - 651.7)	1740.1	(1557.5 - 1922.7)
Secundaria Básica	1982.9	(1766.4 - 2199.4)	554.5	(336.5 - 772.6)	1891.0	(1675.1 - 2106.9)
Secundaria 2o ciclo	1952.4	(1710.5 - 2194.4)	-	-	1909.2	(1667.1 - 2151.3)
Terciaria	1728.8	(1400.9 - 2056.6)	-	-	1697.7	(1375.1 - 2020.4)

¹ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

- Indica estimación basada en menos de 25 casos no ponderados y ha sido suprimida

Tabla 8.1: Porcentaje de Personas ≥ 15 años que vieron información anti-tabaco durante los últimos 30 días en varios lugares, según condición de fumador y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Lugares	Total		Sexo				
			Hombres		Mujeres		
	Porcentaje (95% CI)						
Total							
En periódicos y revistas	29.4	(27.3 - 31.5)	28.7	(26.4 - 31.2)	29.9	(27.2 - 32.8)	
En televisión y en radio	54.2	(52.1 - 56.3)	54.7	(51.8 - 57.6)	53.7	(51.1 - 56.4)	
En televisión	50.7	(48.5 - 52.9)	50.6	(47.8 - 53.5)	50.8	(48.1 - 53.4)	
En radio	27.7	(25.8 - 29.7)	29.1	(26.6 - 31.7)	26.5	(24.1 - 29.0)	
En carteles en la calle	33.5	(31.5 - 35.6)	33.9	(31.3 - 36.6)	33.2	(30.9 - 35.6)	
En otro lugar	12.4	(10.9 - 14.1)	12.6	(10.6 - 14.8)	12.3	(10.6 - 14.3)	
En cualquier lugar	68.0	(65.9 - 69.9)	69.0	(66.2 - 71.6)	67.1	(64.6 - 69.4)	
Fumadores actuales¹							
En periódicos y revistas	25.1	(22.3 - 28.1)	25.2	(21.4 - 29.5)	24.9	(20.8 - 29.4)	
En televisión y en radio	52.6	(48.9 - 56.3)	55.1	(49.9 - 60.1)	49.5	(44.4 - 54.6)	
En televisión	49.6	(45.6 - 53.5)	51.6	(46.2 - 57.0)	47.0	(41.8 - 52.2)	
En radio	26.4	(23.5 - 29.5)	27.9	(23.9 - 32.2)	24.5	(20.2 - 29.3)	
En carteles en la calle	32.0	(28.9 - 35.3)	33.3	(29.0 - 37.9)	30.3	(26.0 - 35.0)	
En otro lugar	12.2	(9.8 - 14.9)	11.5	(8.6 - 15.2)	13.0	(9.7 - 17.1)	
En cualquier lugar	66.6	(63.1 - 69.9)	69.5	(64.6 - 73.9)	62.9	(57.7 - 67.8)	
No fumadores²							
En periódicos y revistas	30.5	(28.3 - 32.9)	29.9	(27.3 - 32.8)	31.0	(28.0 - 34.2)	
En televisión y en radio	54.6	(52.1 - 57.1)	54.6	(51.1 - 58.0)	54.7	(51.8 - 57.5)	
En televisión	51.0	(48.6 - 53.5)	50.3	(47.0 - 53.6)	51.6	(48.7 - 54.5)	
En radio	28.1	(26.0 - 30.3)	29.5	(26.7 - 32.4)	26.9	(24.4 - 29.6)	
En carteles en la calle	33.9	(31.9 - 36.1)	34.1	(31.4 - 37.0)	33.8	(31.3 - 36.4)	
En otro lugar	12.5	(11.0 - 14.2)	13.0	(10.9 - 15.3)	12.2	(10.4 - 14.2)	
En cualquier lugar	68.3	(66.0 - 70.6)	68.8	(65.5 - 71.8)	68.0	(65.2 - 70.6)	

¹ Incluye fumadores diario y ocasionales (menos que diario).

² Incluye ex-fumadores y nunca fumadores

	Edad (años)				Area			
	15-24		25+		Montevideo		Interior	
	Porcentaje (95% CI)							
	26.8	(22.6 - 31.5)	30.0	(28.0 - 32.1)	24.2	(21.9 - 26.6)	32.9	(29.8 - 36.1)
	43.3	(38.7 - 48.0)	56.9	(54.9 - 58.9)	48.1	(45.6 - 50.6)	58.3	(55.2 - 61.4)
	41.4	(36.9 - 46.0)	53.0	(51.0 - 55.1)	44.2	(41.9 - 46.5)	55.1	(51.9 - 58.4)
	16.3	(12.6 - 20.8)	30.5	(28.7 - 32.5)	21.5	(19.5 - 23.7)	31.9	(29.1 - 34.9)
	37.0	(32.2 - 41.9)	32.7	(30.8 - 34.6)	33.6	(31.3 - 36.0)	33.5	(30.6 - 36.5)
	15.2	(11.9 - 19.2)	11.7	(10.3 - 13.4)	11.5	(9.5 - 13.8)	13.1	(11.0 - 15.5)
	62.9	(58.1 - 67.5)	69.2	(67.4 - 71.0)	62.6	(59.9 - 65.3)	71.6	(68.7 - 74.4)
	23.8	(14.6 - 36.3)	25.3	(22.5 - 28.3)	19.5	(16.1 - 23.3)	29.3	(25.2 - 33.8)
	45.0	(32.2 - 58.5)	53.8	(50.2 - 57.4)	46.2	(40.9 - 51.6)	57.4	(52.4 - 62.3)
	45.0	(32.2 - 58.5)	50.3	(46.5 - 54.1)	42.2	(36.7 - 47.9)	55.1	(49.8 - 60.4)
	14.8	(7.9 - 26.2)	28.2	(25.1 - 31.4)	19.7	(16.4 - 23.6)	31.4	(27.1 - 36.0)
	32.9	(21.3 - 47.0)	31.9	(28.7 - 35.2)	29.8	(25.8 - 34.2)	33.6	(29.1 - 38.5)
	16.8	(10.0 - 27.0)	11.4	(9.1 - 14.3)	12.6	(9.3 - 16.7)	11.8	(8.8 - 15.8)
	68.0	(56.6 - 77.7)	66.4	(62.8 - 69.8)	61.1	(56.4 - 65.7)	70.7	(65.7 - 75.2)
	27.4	(22.7 - 32.6)	31.4	(29.1 - 33.8)	25.6	(22.8 - 28.5)	33.8	(30.5 - 37.3)
	43.0	(37.8 - 48.3)	57.9	(55.6 - 60.2)	48.7	(45.3 - 52.1)	58.6	(55.1 - 62.0)
	40.7	(35.8 - 45.9)	53.9	(51.5 - 56.2)	44.8	(41.7 - 48.0)	55.1	(51.6 - 58.6)
	16.5	(12.5 - 21.5)	31.3	(29.2 - 33.4)	22.0	(19.5 - 24.7)	32.1	(29.0 - 35.3)
	37.7	(32.7 - 42.9)	32.9	(30.8 - 35.1)	34.7	(32.3 - 37.2)	33.5	(30.4 - 36.7)
	14.9	(11.7 - 19.0)	11.8	(10.4 - 13.4)	11.2	(9.3 - 13.4)	13.4	(11.2 - 15.9)
	62.0	(56.9 - 66.9)	70.1	(68.0 - 72.1)	63.0	(59.8 - 66.2)	71.8	(68.6 - 74.8)

Tabla 8.2: Porcentaje de fumadores actuales ≥ 15 años que vieron advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos y pensaron dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias durante los últimos 30 días, según características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Fumadores actuales ¹ que			
	Vieron advertencias sanitarias en los paquetes ²		Pensaron dejar de fumar debido a la advertencia ²	
	Porcentaje (95% CI)			
Total	95.7	(93.9 - 97.0)	42.9	(39.4 - 46.6)
Sexo				
Hombres	96.0	(93.5 - 97.5)	44.3	(39.4 - 49.3)
Mujeres	95.4	(92.6 - 97.1)	41.2	(36.3 - 46.3)
Edad (años)				
15-24	95.6	(86.5 - 98.6)	38.3	(26.5 - 51.7)
25-44	96.9	(93.7 - 98.6)	47.0	(41.4 - 52.6)
45-64	96.7	(93.9 - 98.3)	42.0	(36.5 - 47.7)
65+	84.5	(75.6 - 90.5)	31.4	(21.8 - 43.0)
Area				
Montevideo	95.1	(92.3 - 96.9)	35.8	(30.8 - 41.1)
Interior	96.2	(93.5 - 97.8)	48.3	(43.5 - 53.2)
Nivel Educativo³				
Primaria	93.1	(89.3 - 95.6)	49.2	(43.7 - 54.7)
Secundaria Básica	97.6	(94.3 - 99.0)	41.6	(35.1 - 48.4)
Secundaria 2o ciclo	98.0	(94.9 - 99.3)	37.9	(30.9 - 45.3)
Terciaria	98.6	(94.4 - 99.7)	34.7	(25.8 - 44.9)

¹ Incluye fumadores diario y ocasionais (menos que diario).

² durante los últimos 30 días.

³ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 8.3: Porcentaje de personas ≥15 años que vieron publicidad de cigarrillos durante los últimos 30 días en varios lugares, según características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Lugares	Total		Sexo				15-24		Porcentaje (95% CI)
			Hombres		Mujeres				
	Porcentaje (95% CI)								
Vieron publicidad									
En comercios	16.8	(14.9 - 19.0)	18.5	(16.0 - 21.3)	15.4	(13.2 - 17.8)	29.9	(24.9 - 35.5)	
En televisión	11.0	(9.1 - 13.2)	11.2	(8.8 - 14.0)	10.8	(8.8 - 13.2)	14.0	(10.1 - 19.2)	
En radio	4.5	(3.5 - 5.8)	4.8	(3.7 - 6.2)	4.3	(3.1 - 6.0)	4.3	(2.4 - 7.7)	
En carteles en la calle	9.3	(7.9 - 10.8)	10.2	(8.3 - 12.5)	8.4	(7.1 - 10.0)	12.7	(9.5 - 16.7)	
En afiches	8.0	(6.7 - 9.5)	7.6	(6.0 - 9.5)	8.3	(6.9 - 10.1)	10.5	(7.6 - 14.4)	
En periódicos y revistas	5.2	(4.3 - 6.2)	4.5	(3.4 - 5.9)	5.8	(4.7 - 7.1)	6.8	(4.7 - 9.8)	
En cines	0.9	(0.6 - 1.3)	0.8	(0.5 - 1.3)	1.0	(0.6 - 1.7)	1.0	(0.4 - 2.8)	
En internet	9.0	(7.7 - 10.5)	8.7	(7.2 - 10.6)	9.3	(7.7 - 11.1)	18.1	(14.3 - 22.7)	
En transporte público	6.3	(5.1 - 7.7)	6.7	(5.1 - 8.8)	5.9	(4.7 - 7.5)	9.5	(6.7 - 13.4)	
En muros	4.1	(3.3 - 5.2)	4.9	(3.6 - 6.6)	3.4	(2.5 - 4.5)	7.6	(5.1 - 11.2)	
En otro lugar	0.1	(0.0 - 0.2)	0.1	(0.0 - 0.4)	0.1	(0.0 - 0.2)	0.0	N/A	
Vieron patrocinio en deportes	1.6	(1.2 - 2.1)	2.4	(1.7 - 3.3)	0.8	(0.5 - 1.4)	2.4	(1.4 - 3.9)	
Vieron promoción de cigarrillos									
Muestra gratis	1.3	(0.9 - 1.8)	1.6	(1.0 - 2.4)	1.0	(0.6 - 1.7)	3.0	(1.8 - 5.0)	
Precios rebajados	3.7	(3.0 - 4.5)	4.7	(3.7 - 6.0)	2.8	(2.1 - 3.7)	5.3	(3.4 - 8.3)	
Regalos/descuentos en otros productos	0.5	(0.3 - 0.8)	0.5	(0.3 - 1.1)	0.5	(0.2 - 1.0)	1.1	(0.5 - 2.5)	
Ropa/artículos con marca o logo	2.0	(1.5 - 2.7)	2.5	(1.8 - 3.3)	1.6	(1.1 - 2.4)	2.8	(1.5 - 5.2)	
Promoción por e-mail	0.7	(0.4 - 1.1)	0.7	(0.3 - 1.4)	0.7	(0.4 - 1.3)	1.9	(0.9 - 3.9)	
Mensajes de texto en el celular	0.6	(0.3 - 1.2)	0.9	(0.4 - 2.0)	0.4	(0.2 - 0.8)	1.8	(0.7 - 4.4)	
Vieron cualquier tipo de publicidad, promoción, o patrocinio	34.5	(31.6 - 37.5)	37.0	(33.5 - 40.6)	32.1	(28.9 - 35.5)	49.5	(43.5 - 55.6)	
N/A- La estimación es "0.0"									

Edad (años)							Area			
	25-44		45-64		65+		Montevideo	Interior		
	Porcentaje (95% CI)									
	16.9	(14.7 - 19.5)	13.0	(10.9 - 15.6)	8.2	(6.4 - 10.4)	18.8	(16.2 - 21.7)	15.5	(12.9 - 18.6)
	10.9	(9.0 - 13.3)	9.5	(7.4 - 12.1)	9.8	(7.6 - 12.6)	9.4	(7.8 - 11.2)	12	(9.2 - 15.6)
	4.0	(2.9 - 5.3)	5.1	(3.7 - 7.0)	4.9	(3.5 - 6.8)	3.4	(2.4 - 4.8)	5.3	(3.8 - 7.4)
	10.1	(8.4 - 12.2)	8.7	(7.1 - 10.6)	4.9	(3.4 - 7.1)	10.6	(8.8 - 12.8)	8.4	(6.5 - 10.6)
	8.9	(7.2 - 11.0)	7.3	(5.7 - 9.3)	4.5	(3.3 - 6.1)	7.6	(6.2 - 9.4)	8.2	(6.4 - 10.5)
	4.8	(3.8 - 6.1)	4.7	(3.6 - 6.1)	4.9	(3.4 - 7.0)	5.2	(4.1 - 6.5)	5.2	(4.0 - 6.7)
	1.2	(0.7 - 2.0)	0.6	(0.3 - 1.2)	0.7	(0.4 - 1.4)	1.2	(0.7 - 1.9)	0.7	(0.4 - 1.2)
	10.2	(8.5 - 12.1)	5.4	(4.1 - 6.9)	2.5	(1.6 - 3.9)	8.7	(6.9 - 10.9)	9.2	(7.5 - 11.2)
	6.3	(4.9 - 8.1)	5.5	(4.0 - 7.5)	4.0	(2.9 - 5.6)	6.1	(4.7 - 7.9)	6.4	(4.7 - 8.6)
	3.4	(2.5 - 4.5)	3.5	(2.4 - 5.0)	2.7	(1.8 - 3.9)	4.7	(3.4 - 6.6)	3.7	(2.7 - 5.1)
	0.1	(0.0 - 0.4)	0.1	(0.0 - 0.4)	0.1	(0.0 - 0.6)	0.0	N/A	0.1	(0.1 - 0.4)
	1.5	(1.0 - 2.4)	1.3	(0.8 - 2.2)	1.1	(0.6 - 2.0)	1.4	(0.9 - 2.1)	1.7	(1.2 - 2.5)
	1.6	(1.0 - 2.7)	0.4	(0.2 - 1.0)	0.2	(0.1 - 0.6)	2.5	(1.7 - 3.7)	0.5	(0.2 - 0.9)
	3.2	(2.4 - 4.3)	3.6	(2.6 - 4.8)	3.0	(2.0 - 4.4)	5.5	(4.3 - 7.2)	2.4	(1.8 - 3.4)
	0.5	(0.2 - 1.3)	0.2	(0.1 - 0.7)	0.2	(0.1 - 0.7)	0.8	(0.4 - 1.6)	0.3	(0.1 - 0.6)
	2.0	(1.4 - 2.9)	2.1	(1.4 - 3.0)	1.2	(0.7 - 2.1)	2	(1.4 - 2.8)	2.1	(1.4 - 3.1)
	0.5	(0.2 - 1.2)	0.5	(0.2 - 1.2)	0.0	(0.0 - 0.3)	0.6	(0.3 - 1.4)	0.7	(0.4 - 1.3)
	0.4	(0.2 - 1.0)	0.3	(0.1 - 0.9)	0.2	(0.0 - 0.7)	0.3	(0.1 - 1.1)	0.9	(0.4 - 1.7)
	34.8	(31.4 - 38.4)	30.9	(27.5 - 34.4)	22.9	(19.6 - 26.5)	36.9	(33.6 - 40.5)	32.8	(28.6 - 37.2)

Tabla 8.4: Porcentaje de fumadores actuales ≥ 15 años que vieron publicidad de cigarrillos durante los últimos 30 días en varios lugares, según características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Places	Total		Sexo				15-24		Porcentaje (95% CI)
			Hombres		Mujeres				
	Porcentaje (95% CI)								
Vieron publicidad									
En comercios	14.9	(11.4 - 19.3)	16.1	(11.7 - 21.7)	13.3	(9.5 - 18.5)	30.3	(18.9 - 44.9)	
En televisión	9.2	(6.5 - 12.9)	9.6	(5.9 - 15.3)	8.8	(6.1 - 12.4)	10.9	(4.4 - 24.8)	
En radio	4.6	(3.1 - 6.8)	5.1	(3.0 - 8.4)	3.9	(2.3 - 6.6)	2.8	(0.7 - 11.5)	
En carteles en la calle	8.1	(6.1 - 10.7)	9.4	(6.6 - 13.1)	6.4	(4.4 - 9.2)	10.4	(4.9 - 20.9)	
En afiches	6.8	(5.0 - 9.4)	6.0	(4.1 - 8.6)	8.0	(5.3 - 11.9)	8.5	(3.8 - 17.8)	
En periódicos y revistas	4.0	(2.7 - 5.9)	3.2	(1.7 - 5.8)	5.1	(3.1 - 8.3)	4.5	(1.2 - 15.5)	
En cines	1.0	(0.5 - 2.0)	0.7	(0.2 - 2.5)	1.4	(0.6 - 3.1)	0.0	N/A	
En internet	6.7	(5.2 - 8.7)	6.1	(4.3 - 8.6)	7.5	(5.1 - 10.9)	13.8	(7.4 - 24.2)	
En transporte público	5.9	(4.2 - 8.1)	6.6	(4.2 - 10.2)	4.9	(3.2 - 7.5)	4.6	(1.9 - 10.6)	
En muros	3.7	(2.4 - 5.6)	4.9	(2.9 - 8.1)	2.2	(1.1 - 4.4)	4.3	(1.3 - 13.2)	
En otro lugar	0.2	(0.1 - 0.7)	0.3	(0.1 - 1.1)	0.2	(0.0 - 1.1)	0.0	N/A	
Vieron patrocinio en deportes	1.7	(1.0 - 2.9)	3.0	(1.7 - 5.1)	0.0	N/A	5.6	(2.0 - 14.3)	
Vieron promoción de cigarrillos									
Muestra gratis	1.4	(0.7 - 2.5)	1.4	(0.6 - 2.9)	1.3	(0.5 - 3.7)	1.5	(0.2 - 10.2)	
Precios rebajados	5.8	(4.2 - 8.2)	6.6	(4.3 - 10.0)	4.9	(3.0 - 8.1)	10.2	(3.5 - 26.2)	
Regalos/descuentos en otros productos	0.7	(0.2 - 1.9)	0.4	(0.1 - 1.6)	0.9	(0.2 - 4.3)	2.0	(0.4 - 9.2)	
Ropa/artículos con marca o logo	2.5	(1.6 - 3.8)	2.7	(1.6 - 4.5)	2.2	(1.1 - 4.3)	1.9	(0.4 - 9.2)	
Promoción por e-mail	0.7	(0.2 - 2.0)	0.5	(0.1 - 3.5)	0.9	(0.3 - 3.2)	2.0	(0.3 - 13.6)	
Mensajes de texto en el celular	1.0	(0.4 - 2.4)	1.5	(0.6 - 4.2)	0.2	(0.0 - 1.7)	2.7	(0.4 - 16.4)	
Vieron cualquier tipo de publicidad, promoción, o patrocinio	33.1	(28.7 - 37.7)	34.0	(28.3 - 40.1)	31.9	(26.7 - 37.6)	43.4	(30.3 - 57.4)	

Nota: Incluye fumadores diario y ocasionales (menos que diario).

N/A- La estimación es "0.0"

Edad (años)							Area			
	25-44		45-64		65+		Montevideo		Interior	
	Porcentaje (95% CI)									
	14.9	(11.1 - 19.7)	9.1	(6.0 - 13.5)	12.7	(7.0 - 21.9)	15.7	(10.2 - 23.4)	14.3	(10.0 - 19.9)
	9.4	(6.7 - 13.1)	8.8	(5.9 - 12.9)	7.3	(3.2 - 15.5)	6.5	(4.7 - 8.8)	11.3	(7.0 - 17.7)
	4.3	(2.4 - 7.6)	5.5	(3.3 - 9.0)	5.1	(2.1 - 11.9)	3.6	(1.9 - 6.9)	5.2	(3.2 - 8.6)
	7.8	(5.4 - 11.1)	8.8	(6.0 - 12.8)	2.4	(0.6 - 8.4)	7.4	(4.8 - 11.0)	8.6	(5.9 - 12.5)
	6.7	(4.3 - 10.2)	7.1	(4.4 - 11.1)	3.8	(1.4 - 9.7)	6.3	(4.0 - 9.9)	7.2	(4.7 - 11.1)
	3.6	(2.1 - 6.0)	5.0	(2.9 - 8.4)	1.7	(0.4 - 7.6)	3.6	(2.3 - 5.7)	4.3	(2.5 - 7.5)
	1.7	(0.7 - 3.9)	0.5	(0.1 - 1.5)	1.1	(0.2 - 7.6)	1.1	(0.4 - 2.7)	0.9	(0.3 - 2.6)
	7.6	(5.4 - 10.6)	3.4	(1.7 - 6.5)	3.4	(1.1 - 9.5)	6.7	(4.4 - 10.1)	6.7	(4.8 - 9.2)
	6.2	(4.0 - 9.5)	6.2	(3.6 - 10.3)	4.8	(1.9 - 11.3)	5.6	(3.5 - 8.7)	6.1	(3.8 - 9.5)
	3.5	(1.9 - 6.4)	4.3	(2.2 - 8.3)	1.4	(0.2 - 9.6)	3.8	(2.1 - 7.0)	3.6	(2.0 - 6.4)
	0.2	(0.0 - 1.2)	0.2	(0.0 - 1.4)	0.9	(0.1 - 6.4)	0	N/A	0.4	(0.1 - 1.2)
	0.7	(0.2 - 1.9)	1.8	(0.9 - 3.9)	0.0	N/A	1.8	(0.8 - 4.1)	1.6	(0.8 - 3.3)
	1.9	(1.0 - 3.8)	0.8	(0.2 - 3.4)	0.0	N/A	2.4	(1.2 - 4.8)	0.5	(0.1 - 2.1)
	4.0	(2.5 - 6.6)	6.6	(4.3 - 10.1)	5.5	(2.0 - 14.4)	8.2	(5.2 - 12.7)	4.1	(2.5 - 6.7)
	0.5	(0.1 - 2.2)	0.4	(0.1 - 1.9)	0.0	N/A	0.9	(0.2 - 4.2)	0.4	(0.1 - 1.8)
	2.6	(1.4 - 4.8)	2.9	(1.5 - 5.6)	1.0	(0.2 - 4.0)	1.9	(0.9 - 4.1)	2.9	(1.7 - 4.8)
	0.2	(0.0 - 1.7)	0.9	(0.2 - 4.1)	0.0	N/A	0.6	(0.1 - 4.5)	0.7	(0.2 - 2.5)
	0.9	(0.3 - 3.2)	0.5	(0.1 - 2.4)	0.0	N/A	0.1	(0.0 - 0.9)	1.6	(0.6 - 4.2)
	31.5	(26.5 - 37.1)	31.7	(25.6 - 38.4)	29.8	(21.5 - 39.8)	34.7	(28.4 - 41.6)	31.8	(26.0 - 38.1)

Tabla 8.5: Porcentaje de no fumadores ≥ 15 años que vieron publicidad de cigarrillos durante los últimos 30 días en varios lugares, según características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Lugares	Total		Sexo				15-24		Porcentaje (95% CI)
			Hombres		Mujeres				
Vieron publicidad									
En comercios	174	(15.5 - 19.5)	19.3	(16.6 - 22.3)	15.8	(13.6 - 18.3)	29.8	(24.8 - 35.4)	
En televisión	114	(9.6 - 13.6)	11.7	(9.4 - 14.4)	11.2	(9.1 - 13.7)	14.6	(10.6 - 19.7)	
En radio	4.5	(3.4 - 5.9)	4.7	(3.5 - 6.3)	4.4	(3.1 - 6.2)	4.6	(2.5 - 8.3)	
En carteles en la calle	9.6	(8.1 - 11.3)	10.5	(8.4 - 13.1)	8.9	(7.3 - 10.7)	13.0	(9.7 - 17.3)	
En afiches	8.3	(6.9 - 9.9)	8.1	(6.4 - 10.4)	8.4	(6.9 - 10.2)	10.8	(7.6 - 15.3)	
En periódicos y revistas	5.5	(4.5 - 6.7)	4.9	(3.7 - 6.5)	6.0	(4.8 - 7.5)	7.2	(4.9 - 10.5)	
En cines	0.9	(0.6 - 1.3)	0.8	(0.5 - 1.4)	0.9	(0.5 - 1.7)	1.2	(0.4 - 3.2)	
En internet	9.7	(8.2 - 11.3)	9.7	(7.7 - 12.0)	9.7	(8.0 - 11.6)	18.9	(14.8 - 23.7)	
En transporte público	6.4	(5.2 - 7.9)	6.7	(5.1 - 8.8)	6.1	(4.8 - 7.8)	10.3	(7.2 - 14.7)	
En muros	4.2	(3.3 - 5.4)	4.9	(3.5 - 6.8)	3.7	(2.7 - 5.0)	8.2	(5.5 - 12.0)	
En otro lugar	0.0	(0.0 - 0.1)	0.0	(0.0 - 0.3)	0.0	(0.0 - 0.2)	0.0	N/A	
Vieron patrocinio en deportes	1.5	(1.1 - 2.1)	2.2	(1.5 - 3.1)	1.0	(0.6 - 1.7)	1.8	(1.0 - 3.3)	
Vieron promoción de cigarrillos									
Muestra gratis	1.3	(0.9 - 1.9)	1.7	(1.0 - 2.7)	1.0	(0.6 - 1.7)	3.2	(1.9 - 5.5)	
Precios rebajados	3.1	(2.4 - 4.0)	4.0	(2.9 - 5.5)	2.3	(1.7 - 3.2)	4.5	(2.9 - 6.9)	
Regalos/descuentos en otros productos	0.4	(0.2 - 0.8)	0.6	(0.2 - 1.4)	0.3	(0.1 - 0.8)	0.9	(0.3 - 2.5)	
Ropa/artículos con marca o logo	1.9	(1.4 - 2.6)	2.4	(1.7 - 3.3)	1.5	(1.0 - 2.4)	2.9	(1.5 - 5.7)	
Promoción por e-mail	0.7	(0.4 - 1.2)	0.8	(0.3 - 1.7)	0.6	(0.3 - 1.4)	1.8	(0.8 - 4.1)	
Mensajes de texto en el celular	0.5	(0.3 - 1.0)	0.7	(0.3 - 1.7)	0.4	(0.2 - 0.9)	1.6	(0.7 - 3.9)	
Vieron cualquier tipo de publicidad, promoción, o patrocinio	34.8	(31.8 - 38.0)	38.1	(34.3 - 42.0)	32.2	(28.8 - 35.7)	50.6	(44.4 - 56.8)	

Nota: actualmente no fumadores incluye Ex- y Nunca fumadores.

N/A- La estimación es "0.0"

Edad (años)							Area			
	25-44		45-64		65+		Montevideo		Interior	
	Porcentaje (95% CI)									
	17.8	(15.1 - 20.8)	14.4	(12.1 - 17.2)	7.8	(5.9 - 10.1)	19.7	(17.0 - 22.7)	15.8	(13.3 - 18.8)
	11.6	(9.4 - 14.2)	9.7	(7.6 - 12.4)	10.1	(7.7 - 13.1)	10.2	(8.4 - 12.4)	12.2	(9.5 - 15.7)
	3.8	(2.6 - 5.4)	5.0	(3.6 - 7.0)	4.9	(3.4 - 7.0)	3.3	(2.2 - 5.1)	5.3	(3.7 - 7.5)
	11.1	(9.1 - 13.5)	8.6	(6.8 - 10.8)	5.2	(3.5 - 7.5)	11.6	(9.4 - 14.2)	8.3	(6.4 - 10.6)
	9.8	(7.9 - 12.2)	7.4	(5.6 - 9.8)	4.6	(3.3 - 6.3)	8	(6.3 - 10.0)	8.5	(6.6 - 10.9)
	5.3	(4.1 - 6.9)	4.5	(3.4 - 6.1)	5.2	(3.6 - 7.4)	5.6	(4.3 - 7.4)	5.4	(4.1 - 7.1)
	1.0	(0.5 - 1.8)	0.7	(0.3 - 1.4)	0.7	(0.4 - 1.3)	1.2	(0.7 - 2.1)	0.7	(0.4 - 1.2)
	11.3	(9.1 - 13.8)	6.1	(4.6 - 8.0)	2.4	(1.5 - 3.9)	9.3	(7.2 - 11.9)	9.9	(8.0 - 12.1)
	6.3	(4.7 - 8.4)	5.2	(3.7 - 7.3)	4.0	(2.8 - 5.6)	6.3	(4.7 - 8.3)	6.5	(4.8 - 8.7)
	3.3	(2.4 - 4.5)	3.2	(2.1 - 4.7)	2.8	(1.9 - 4.1)	5	(3.4 - 7.1)	3.7	(2.7 - 5.1)
	0.1	(0.0 - 0.5)	0.1	(0.0 - 0.4)	0.0	N/A	0.0	N/A	0.1	(0.0 - 0.2)
	1.9	(1.1 - 3.0)	1.2	(0.6 - 2.2)	1.2	(0.7 - 2.2)	1.2	(0.8 - 1.9)	1.7	(1.1 - 2.6)
	1.5	(0.9 - 2.7)	0.3	(0.1 - 0.7)	0.2	(0.1 - 0.7)	2.5	(1.6 - 3.9)	0.5	(0.2 - 0.9)
	2.9	(2.0 - 4.2)	2.5	(1.6 - 3.7)	2.7	(1.8 - 4.1)	4.7	(3.4 - 6.6)	2	(1.4 - 2.9)
	0.5	(0.1 - 1.7)	0.2	(0.0 - 0.8)	0.2	(0.1 - 0.7)	0.8	(0.3 - 1.7)	0.2	(0.1 - 0.7)
	1.7	(1.1 - 2.7)	1.8	(1.1 - 2.8)	1.3	(0.7 - 2.2)	2	(1.3 - 2.9)	1.9	(1.2 - 2.9)
	0.7	(0.3 - 1.6)	0.3	(0.1 - 1.0)	0.0	(0.0 - 0.3)	0.6	(0.2 - 1.5)	0.8	(0.4 - 1.5)
	0.2	(0.1 - 0.6)	0.3	(0.1 - 1.0)	0.2	(0.0 - 0.8)	0.3	(0.1 - 1.6)	0.7	(0.3 - 1.4)
	36.1	(32.4 - 40.1)	30.6	(27.0 - 34.4)	22.2	(18.8 - 26.0)	37.6	(33.9 - 41.5)	33	(28.8 - 37.6)

Tabla 8.6: Distribución de personas ≥15 años que vieron actores fumando en TV, cines, o en teatros en los últimos 12 meses según características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Personas que vieron actores fumando en TV, cine o teatro ¹						Total
	Muy frecuente		Algunas veces		Nunca		
	Porcentaje (95% CI)						
Total	13.3	(12.1 - 14.6)	51.2	(49.3 - 53.1)	35.5	(33.5 - 37.6)	100
Sexo							
Hombres	14.0	(12.4 - 15.9)	54.8	(52.2 - 57.3)	31.2	(28.6 - 33.9)	100
Mujeres	12.6	(11.2 - 14.1)	48.0	(45.6 - 50.4)	39.4	(36.9 - 41.9)	100
Edad (años)							
15-24	17.9	(14.5 - 21.8)	58.0	(53.0 - 62.7)	24.2	(20.0 - 28.9)	100
25-44	15.4	(13.2 - 17.8)	54.2	(51.3 - 57.1)	30.4	(27.8 - 33.2)	100
45-64	10.9	(9.2 - 13.0)	47.8	(44.6 - 50.9)	41.3	(38.1 - 44.6)	100
65+	7.6	(6.0 - 9.5)	43.2	(39.7 - 46.8)	49.2	(45.6 - 52.7)	100
Area							
Montevideo	15.0	(12.9 - 17.3)	52.5	(49.5 - 55.4)	32.6	(29.2 - 36.1)	100
Interior	12.1	(10.7 - 13.6)	50.4	(47.9 - 52.9)	37.5	(35.1 - 40.0)	100
Nivel Educativo²							
Primaria	10.2	(8.5 - 12.1)	44.3	(41.3 - 47.3)	45.6	(42.6 - 48.5)	100
Secundaria Básica	14.8	(12.1 - 17.9)	53.3	(49.2 - 57.4)	31.9	(28.3 - 35.7)	100
Secundaria 2o ciclo	12.6	(10.5 - 14.9)	53.0	(49.2 - 56.7)	34.5	(30.7 - 38.4)	100
Terciaria	13.1	(10.1 - 16.8)	55.0	(51.0 - 58.9)	31.9	(28.0 - 36.1)	100

¹ en los últimos 12 meses.

² El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Tabla 9.1: Porcentaje of Personas ≥15 años que cree que fumar causa enfermedades graves, según condición de fumador y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Personas que creen que fumar causa...					
	Enfermedad grave	Accidente cerebrovascular		Ataque cardiaco		
	Porcentaje (95% CI)					
Total	97.5	(97.0 - 98.0)	76.5	(74.7 - 78.1)	91.5	(90.4 - 92.5)
Condición de fumador						
fumadores actuales ¹	95.5	(93.9 - 96.7)	75.7	(72.5 - 78.5)	90.7	(88.3 - 92.6)
No fumadores ²	98.1	(97.6 - 98.5)	76.7	(74.8 - 78.5)	91.8	(90.6 - 92.8)
Sexo						
Hombres	97.8	(97.2 - 98.3)	75.8	(73.5 - 77.9)	90.5	(88.6 - 92.1)
Mujeres	97.3	(96.4 - 98.0)	77.1	(74.8 - 79.2)	92.4	(91.2 - 93.5)
Edad (años)						
15-24	98.6	(97.3 - 99.3)	62.9	(58.3 - 67.3)	89.2	(85.1 - 92.2)
25-44	98.3	(97.5 - 98.9)	79.7	(77.5 - 81.7)	93.9	(92.7 - 94.9)
45-64	97.1	(96.0 - 97.9)	81.0	(78.4 - 83.4)	92.2	(90.5 - 93.7)
65+	95.6	(94.2 - 96.7)	78.3	(75.3 - 81.0)	88.6	(86.4 - 90.5)
Area						
Montevideo	96.8	(95.7 - 97.6)	74.1	(71.5 - 76.6)	91.4	(89.8 - 92.9)
Interior	98.0	(97.4 - 98.5)	78.0	(75.8 - 80.1)	91.6	(90.1 - 92.8)
Nivel Educativo³						
Primaria	97.1	(96.2 - 97.9)	78.8	(76.3 - 81.2)	90.9	(89.4 - 92.3)
Secundaria Básica	96.7	(95.0 - 97.8)	79.5	(76.4 - 82.3)	93.0	(90.9 - 94.7)
Secundaria 2o ciclo	97.0	(95.5 - 98.0)	80.3	(77.2 - 83.2)	92.0	(89.8 - 93.7)
Terciaria	99.1	(98.4 - 99.5)	82.6	(79.6 - 85.3)	94.6	(92.5 - 96.2)

¹ Incluye fumadores diario y ocasionales (menos que diario).

² Incluye Ex- y Nunca fumadores.

³ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más

Personas que creen que fumar causa...								
	Cáncer de pulmón		Parto prematuro		Bajo peso al nacer		Cáncer de vejiga	
	Porcentaje (95% CI)							
	97.8	(97.3 - 98.2)	81.2	(79.7 - 82.5)	83.3	(81.9 - 84.7)	36.3	(34.6 - 38.1)
	95.6	(93.6 - 97.0)	77.6	(74.2 - 80.7)	81.1	(78.0 - 83.9)	36.2	(33.0 - 39.6)
	98.4	(98.0 - 98.8)	82.1	(80.7 - 83.5)	83.9	(82.5 - 85.3)	36.3	(34.5 - 38.3)
	97.7	(96.8 - 98.4)	75.8	(73.7 - 77.9)	78.9	(76.8 - 80.8)	37.1	(34.5 - 39.9)
	97.9	(97.3 - 98.4)	86.0	(84.5 - 87.4)	87.3	(85.6 - 88.9)	35.5	(33.3 - 37.8)
	98.6	(95.9 - 99.5)	84.8	(80.8 - 88.1)	80.4	(75.9 - 84.2)	29.1	(25.1 - 33.4)
	98.9	(98.1 - 99.3)	84.7	(82.6 - 86.5)	87.5	(85.6 - 89.2)	35.5	(32.8 - 38.3)
	97.9	(97.0 - 98.6)	80.8	(78.2 - 83.1)	83.7	(81.4 - 85.8)	37.3	(34.6 - 40.2)
	94.9	(93.4 - 96.1)	71.2	(68.3 - 74.0)	78.2	(75.5 - 80.6)	44.1	(40.8 - 47.4)
	97.4	(96.4 - 98.2)	78.8	(76.4 - 81.1)	81.7	(79.3 - 83.8)	37.3	(34.9 - 39.9)
	98.1	(97.5 - 98.6)	82.7	(80.9 - 84.4)	84.4	(82.6 - 86.1)	35.6	(33.2 - 38.1)
	97.0	(96.1 - 97.7)	78.2	(75.6 - 80.6)	81.3	(79.1 - 83.3)	41.7	(38.5 - 45.0)
	97.4	(96.2 - 98.3)	80.7	(78.0 - 83.1)	85.9	(83.3 - 88.2)	34.3	(30.9 - 37.8)
	98.0	(96.7 - 98.8)	81.9	(78.8 - 84.6)	86.0	(83.2 - 88.5)	34.1	(30.8 - 37.5)
	99.6	(99.1 - 99.8)	83.7	(80.6 - 86.4)	86.7	(83.5 - 89.4)	38.9	(34.9 - 43.0)

Tabla 9.2: Porcentaje de personas ≥ 15 años que creen que respirar humo de tabaco ajeno causa enfermedad grave en los no fumadores, según condición de fumador y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Cree que respirar humo de tabaco ajeno causa enfermedades graves en los no fumadores	
	Porcentaje (95% CI)	
Total	92.4	(91.5 - 93.3)
Condición de fumador		
Fumadores actuales ¹	90.6	(88.4 - 92.4)
No fumadores ²	92.9	(91.8 - 93.9)
Sexo		
Hombres	91.6	(90.0 - 93.0)
Mujeres	93.2	(92.0 - 94.1)
Edad (años)		
15-24	90.1	(86.5 - 92.9)
25-44	94.9	(93.5 - 96.0)
45-64	92.7	(91.0 - 94.0)
65+	90.0	(87.8 - 91.8)
Area		
Montevideo	89.6	(87.9 - 91.1)
Interior	94.3	(93.3 - 95.2)
Nivel Educativo³		
Primaria	92.5	(91.0 - 93.7)
Secundaria Básica	93.1	(91.2 - 94.7)
Secundaria 2o ciclo	93.8	(91.8 - 95.4)
Terciaria	93.3	(90.8 - 95.1)
¹ Incluye fumadores diario y ocasionales (menos que diario).		
² Incluye ex-fumadores y nunca fumadores		
³ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más		

Tabla 9.3: Información sobre el daño de distintos tipos de cigarrillo entre personas ≥ 15 años que cree que fumar causa enfermedades graves, según características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Personas ¹ que desconocen que...					
	Cigarrillos Light, ultralight, o suave son tan perjudiciales como los cigarrillos comunes		Cigarrillos mentolados son tan perjudiciales que cigarrillos comunes		Cigarrillos Light, ultralight, suave o mentolados son tan perjudiciales como los cigarrillos comunes	
	Porcentaje (95% CI)					
Total	17.0	(15.7 - 18.4)	16.0	(14.6 - 17.4)	21.2	(19.7 - 22.7)
Condición de fumador						
Fumadores actuales ²	13.2	(11.0 - 15.9)	14.4	(12.1 - 17.1)	18.4	(15.8 - 21.4)
No fumadores ³	18.0	(16.6 - 19.6)	16.4	(14.8 - 18.0)	21.9	(20.2 - 23.8)
Sexo						
Hombres	16.8	(15.1 - 18.7)	15.9	(14.1 - 17.8)	21.0	(19.1 - 23.0)
Mujeres	17.2	(15.5 - 19.1)	16.1	(14.5 - 17.8)	21.3	(19.5 - 23.3)
Edad (años)						
15-24	20.4	(16.9 - 24.3)	14.2	(11.2 - 17.8)	23.9	(20.1 - 28.2)
25-44	12.7	(11.2 - 14.4)	11.5	(10.0 - 13.2)	15.7	(14.1 - 17.5)
45-64	15.3	(13.0 - 18.0)	16.8	(14.4 - 19.4)	20.7	(18.2 - 23.4)
65+	24.0	(21.3 - 26.9)	25.2	(22.5 - 28.1)	29.2	(26.2 - 32.5)
Area						
Montevideo	16.9	(14.9 - 19.2)	14.8	(12.9 - 16.8)	20.6	(18.3 - 23.1)
Interior	17.1	(15.5 - 18.8)	16.8	(14.9 - 18.8)	21.5	(19.6 - 23.6)
Nivel Educativo⁴						
Primaria	19.9	(17.8 - 22.2)	22.6	(20.4 - 25.1)	25.8	(23.5 - 28.4)
Secundaria Básica	13.8	(11.2 - 16.8)	13.9	(11.4 - 16.8)	17.4	(14.5 - 20.6)
Secundaria 2o ciclo	12.8	(10.4 - 15.5)	10.8	(8.8 - 13.3)	15.6	(13.1 - 18.6)
Terciaria	13.4	(11.1 - 16.2)	9.0	(7.1 - 11.4)	15.6	(13.2 - 18.3)
¹ entre aquellos que creen que fumar causa enfermedad grave.						
² Incluye fumadores diario y ocasionales (menos que diario).						
³ Incluye ex-fumadores y nunca fumadores.						
⁴ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más						

Tabla 9.4: Porcentaje de personas ≥ 15 años que cree que los cigarrillos son adictivos, según condición de fumador y características demográficas – GATS Uruguay, 2017.

Características demográficas	Cree que los cigarrillos son adictivos	
	Porcentaje (95% CI)	
Total	94.0	(93.1 - 94.8)
Condición de fumador		
Fumadores actuales ¹	92.6	(90.6 - 94.3)
No fumadores ²	94.4	(93.3 - 95.3)
Sexo		
Hombres	93.1	(91.6 - 94.3)
Mujeres	94.8	(93.7 - 95.7)
Edad (años)		
15-24	95.9	(93.7 - 97.4)
25-44	95.3	(93.9 - 96.4)
45-64	93.9	(92.2 - 95.2)
65+	89.6	(87.5 - 91.5)
Area		
Montevideo	95.0	(93.8 - 95.9)
Interior	93.3	(91.9 - 94.5)
Nivel Educativo³		
Primaria	89.3	(87.5 - 90.9)
Secundaria Básica	95.7	(93.8 - 97.0)
Secundaria 2o ciclo	96.6	(94.8 - 97.8)
Terciaria	98.7	(97.4 - 99.4)
¹ Incluye fumadores diario y ocasionales (menos que diario).		
² Incluye Ex- y Nunca fumadores.		
³ El nivel educativo se informa sólo para encuestados de 25 años y más		

ANEXO D
MPOWER
Resumen de indicadores
GATS Uruguay, 2017.

Indicador	Sexo			Area	
	Total	Hombres	Mujeres	Montevideo	Interior
M: Monitorear el uso del tabaco y las políticas de prevención.					
Uso actual del tabaco	217	257	181	23.0	20.8
Fumador actuales	21.6	25.6	18.0	22.9	20.7
Fumador actual de cigarrillo	21.4	25.2	18.0	22.7	20.5
Fumador actual de cigarrillos manufacturados	18.4	20.2	16.8	20.4	17.1
Usuario actual de tabaco sin humo	0.1	0.3	0.0	0.1	0.2
Promedio de cigarrillos fumados por día ¹	15.2	16.7	13.4	15.3	15.2
Edad promedio de inicio del consumo diario de tabaco ²	16.3	16.3	16.2	16.3	16.3
Ex- fumadores entre los fueron fumadores diarios	45.7	48.1	42.3	46.3	45.3
P: Proteger a las personas del humo de tabaco.					
Exposición al humo de tabaco ajeno en el hogar al menos mensualmente.	20.0	20.3	19.8	23.5	17.6
Exposición al humo de tabaco ajeno en el trabajo*	11.1	15.9	6.6	10.7	11.5
P: Proteger las personas de la exposición al humo de tabaco ajeno en lugares públicos:					
Edificio gubernamentales / oficinas	2.9	3.1	2.8	3.6	2.5
Centros sanitarios	2.2	2.4	2.1	2.4	2.1
Restaurantes	2.8	2.2	3.3	3.6	2.1
Transporte público	6.1	6.6	5.7	7.3	4.7
O: Ofrecer ayuda para dejar de fumar.					
Hizo un intento de dejar de fumar en los últimos 12 meses ³	45.9	42.6	50.0	41.5	49.2
Aconsejado para dejar de fumar según proveedor de servicios de salud ^{3,4}	52.0	50.1	53.9	49.7	53.9
O: Intento de dejar de fumar usando un método específico para dejar de fumar³:					
Farmacoterapia	13.2	12.3	14.2	13.1	13.3
Orientación/consejo	9.5	8.4	10.7	9.6	9.4
Interés en dejar de fumar ⁵	72.9	71.6	74.5	71.3	74.1
W: Advertir sobre los peligros del tabaco.					
Creencia que fumar tabaco causa enfermedades graves	97.5	97.8	97.3	96.8	98.0
Creencia que fumar causa stroke, heart attack, y lung cancer	74.7	73.8	75.5	72.6	76.1
Creencia de que respirar el humo ajeno causa una enfermedad grave.	92.4	91.6	93.2	89.6	94.3
Ver información en contra el tabaco en cualquier lugar*	68.0	69.0	67.1	62.6	71.6
Pensar en dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos*, ⁵	42.9	44.3	41.2	35.8	48.3
E: Hacer cumplir las prohibiciones de publicidad, promoción y patrocinio del tabaco.					
Ver cualquier publicidad, patrocinio o promoción de cigarrillos*	34.5	37.0	32.1	36.9	32.8
R: Aumentar los impuestos sobre el tabaco					
Gasto promedio de cigarrillos por mes (Pesos) ⁶	1849.8	2053.5	1621.7	1855.0	1845.6
Costo promedio de un paquete de cigarrillos manufacturado (Pesos) ⁶	105.0	110.9	97.6	105.5	104.5
La última compra de cigarrillos fue en una tienda ⁶	68.7	65.6	72.0	58.8	76.7
Notas:					
¹ Entre los fumadores actuales diarios					
² Entre los que alguna vez fueron fumadores diarios					
³ Entre los fumadores del pasado año. (Incluye fumadores actuales y aquellos que dejaron de fumar en los últimos 12 meses)					
⁴ Entre aquellos que visitaron un servicio de salud en los últimos 12 meses					
⁵ Entre los fumadores actuales					
⁶ Entre fumadores actuales de cigarrillos manufacturados					
* En los últimos 30 días					
Entre los que visitaron el lugar en los últimos 30 días.					

ANEXO E

Advertencias sanitarias, 2017

TU PEOR ENEMIGO



**ES EL CIGARRILLO
DEJÁ DE FUMAR.**

 PRODUCTO
TOXICO
Más info:
www.msp.gub.uy
0800 4444

TU PEOR ENEMIGO



**ES EL CIGARRILLO
DEJÁ DE FUMAR.**

 PRODUCTO
TOXICO
Más info:
www.msp.gub.uy
0800 4444

TU PEOR ENEMIGO



**ES EL CIGARRILLO
DEJÁ DE FUMAR.**

 PRODUCTO
TOXICO
Más info:
www.msp.gub.uy
0800 4444

TU PEOR ENEMIGO



**ES EL CIGARRILLO
DEJÁ DE FUMAR.**

 PRODUCTO
TÓXICO

Más info:
www.msp.gub.uy
0800 4444

TU PEOR ENEMIGO



**ES EL CIGARRILLO
DEJÁ DE FUMAR.**

 PRODUCTO
TÓXICO

Más info:
www.msp.gub.uy
0800 4444

TU PEOR ENEMIGO



**ES EL CIGARRILLO
DEJÁ DE FUMAR.**


 PRODUCTO
TÓXICO

Más info:
www.msp.gub.uy
0800 4444

Objetivos de GATS

La Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (GATS) es el standard mundial para monitorear en forma sistemática en consumo de tabaco en adultos (tabaco para fumar y tabaco sin humo), así como los principales indicadores de control de tabaco.

GATS es una encuesta representativa a nivel nacional, que utiliza un protocolo standard para los distintos países incluyendo Uruguay. GATS fortalece la capacidad de los países para diseñar, implementar y evaluar programas para el control del tabaco. También ayuda a los países a cumplir con sus obligaciones en relación al Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco (CMCT-OMS) con el fin de producir datos comparables entre los países. La OMS ha desarrollado el MPOWER, un paquete de asistencia técnica compuesto por 6 políticas basadas en la evidencia que incluye:

- 
- **M - Vigilar el consumo de tabaco y las políticas de prevención.**
 - **P - Proteger a la población del humo del tabaco.**
 - **O - Ofrecer ayuda para dejar el tabaco.**
 - **W - Advertir de los peligros del tabaco.**
 - **E - Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio del tabaco.**
 - **R - Aumentar los impuestos al tabaco.**

Metodología de GATS

GATS utiliza una metodología estandarizada a nivel mundial. Incluye información sobre las características de los encuestados, uso de tabaco (para fumar y sin humo), cesación del consumo, exposición al humo de tabaco ajeno, economía, medios de comunicación y conocimientos, actitudes y percepciones acerca del uso de tabaco. En Uruguay, GATS fue realizada en 2016-2017 como una encuesta de hogares a personas de 15 años o más, por el Instituto Nacional de Estadística (INE) y el Ministerio de Salud Pública. Se utilizó un diseño muestral multietápico, estratificado por conglomerados, para producir datos representativos a nivel nacional. Se seleccionaron 6.240 hogares y se identificó un individuo en forma aleatoria en cada hogar seleccionado, para participar de la encuesta. La información fue recogida usando dispositivos electrónicos manuales. Se completó un total de 4.966 entrevistas individuales, con una tasa promedio de respuesta del 89.4%.

Datos destacados GATS

USO DE TABACO

- En Uruguay, 21.6% de las personas de 15 años o más consumen tabaco actualmente; 25.6% de los hombres y 18.0% de las mujeres.

CESACIÓN

- 72.9% de fumadores actuales planean o están pensando en dejar de fumar.
- 10.3% de fumadores actuales planean o están pensando en dejar de fumar en el próximo mes.

EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO AJENO

- 11.1% de los adultos que trabajan en lugares cerrados estuvieron expuestos al humo de tabaco en su lugar de trabajo.
- 20.0% de los adultos estuvieron expuestos al humo de tabaco en su hogar, al menos una vez a la semana.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

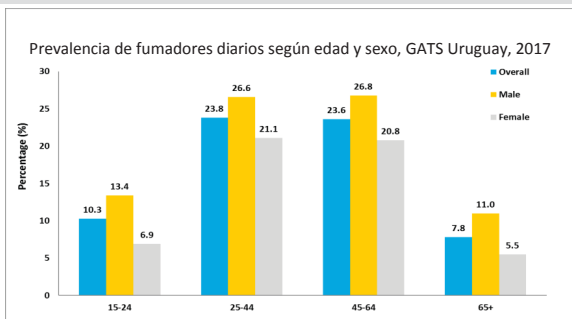
- 42.9% de los fumadores actuales han pensado dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias de las cajillas.
- 19.5% de adultos vieron publicidad de cigarrillos en comercios donde se venden cigarrillos.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PERCEPCIONES

- 97.5% de los adultos cree que fumar causa enfermedades graves.
- 21.2% de los adultos desconoce que los cigarrillos light, ultralight o mentolados son tan perjudiciales como los comunes.

USO DE TABACO

FUMADORES DE TABACO	TOTAL (%)	HOMBRES (%)	MUJERES (%)
Fumadores actuales	21.6	25.6	18.0
Fumadores actuales de cigarrillos ¹	21.4	25.2	18.0
Cigarrillos manufacturados	18.4	20.2	16.8
Cigarrillos armados a mano	5.9	9.0	3.1
Fumadores diarios	18.3	21.5	15.3
Fumadores diarios de cigarrillos ¹	18.1	21.3	15.3
Cigarrillos manufacturados	15.4	16.6	14.2
Cigarrillos armados a mano	5.0	7.6	2.5
Ex-fumadores diarios ² (sobre el total de adultos)	16.8	21.8	12.2
Ex-fumadores diarios ² (sobre el total de fumadores diarios)	45.7	48.1	42.3
CONSUMIDORES DE TABACO SIN HUMO			
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0.1	0.3	0.0
CONSUMIDORES DE TABACO (fumado y/o sin humo)			
Consumidores actuales de tabaco	21.7	25.7	18.1



CESACIÓN

	TOTAL (%)	HOMBRES (%)	MUJERES (%)
Fumadores que intentaron dejar de fumar en los últimos 12 meses ³	45.9	42.6	50.0
Fumadores a quien un trabajador de la salud le aconsejó que dejara de fumar en los últimos 12 meses ^{3,4}	52.0	50.1	53.9
Recibieron orientación por parte de un trabajador de la salud ^{3,4}	18.2	16.6	19.9
Fumadores actuales que planean o están pensando en dejar de fumar	72.9	71.6	74.5
Fumadores que dejaron de fumar en los últimos 12 meses, entre quienes eran fumadores en los últimos 12 meses ⁵	7.8	7.3	8.5
Fumadores que dejaron de fumar en los últimos 12 meses, sobre el total de fumadores ³ que intentaron dejar de fumar.	17.1	17.1	17.1

EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO AJENO

	TOTAL (%)	HOMBRES (%)	MUJERES (%)
Adultos expuestos al humo de tabaco en su lugar de trabajo ^{6,†}	11.1	15.9	6.6
Adultos expuestos al humo de tabaco en su hogar, al menos una vez a la semana	20.0	20.3	19.8
Adultos expuestos al humo de tabaco en los siguientes lugares: ^{6,†}			
Transporte público	6.1	6.6	5.7
Edificios gubernamentales	2.9	3.1	2.8
Restaurantes	2.8	2.2	3.3
Centros de salud	2.2	2.4	2.1
Universidades o Facultades	11.3	15.2	8.1
Bares, Pubs, discotecas	19.5	21.6	16.9

ECONOMÍA

Monto promedio pagado por una cajilla de 20 cigarrillos manufacturados (pesos uruguayos)	105.0
Gasto mensual promedio de cada fumador en cigarrillos manufacturados (pesos uruguayos)	1849.8
Precio de 100 cajillas de cigarrillos manufacturados como porcentaje de Producto Bruto Interno (PBI) per cápita 2017 ⁷	2.2%

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

PUBLICIDAD DE LA INDUSTRIA DEL TABACO	TOTAL (%)	FUMADORES ACTUALES (%)	NO FUMADORES (%)
Adultos que vieron publicidad de cigarrillos en comercios donde se venden cigarrillos ^{8,†}	19.5	19.1	19.6
Adultos que vieron cualquier publicidad/promoción de cigarrillos (en otro lugar que no sean comercios), o eventos deportivos o esponsorización [†]	28.8	28.7	28.8
CONTRA-PUBLICIDAD			
Adultos que vieron información contra el tabaco en televisión o radio [†]	54.2	52.6	54.6
ADVERTENCIAS SANITARIAS			
Fumadores actuales que pensaron en dejar de fumar debido a la advertencia sanitaria de las cajillas [†]	42.9	44.3	41.2

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PERCEPCIONES

	TOTAL (%)	FUMADORES ACTUALES (%)	NO FUMADORES (%)
Adultos que creen que fumar causa enfermedades graves	97.5	95.5	98.1
Adultos que creen que el tabaco sin humo causa enfermedades graves	64.2	50.2	68.0
Adultos que creen que la exposición al humo de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	92.4	90.6	92.9
Adultos que desconocen que los cigarrillos light, ultralight o mentolados son tan dañinos como los cigarrillos comunes ⁹	21.2	18.4	21.9

CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS

	TOTAL (%)	HOMBRES (%)	MUJERES (%)
Alguna vez oyó sobre los cigarrillos electrónicos	45.3	49.8	41.2
Alguna vez usó cigarrillos electrónicos	3.1	3.9	2.4
Consumidores actuales de cigarrillo electrónico	0.2	0.3	0.2
Adultos que creen que los cigarrillos electrónicos son menos peligrosos para la salud que los cigarrillos comunes ¹⁰	43.4	48.1	38.7

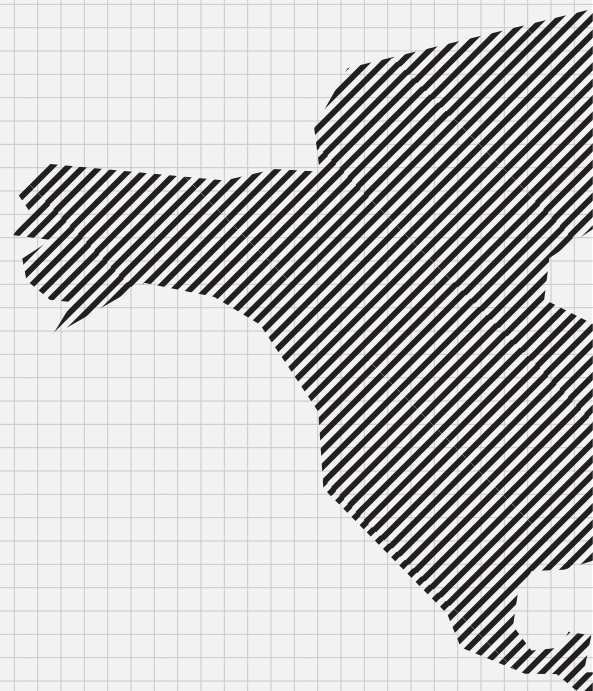
¹ Incluye cigarrillos manufacturados y cigarrillos armados a mano. ² No fumadores actuales. ³ Incluye fumadores actuales y aquellos que dejaron de fumar en los últimos 12 meses. ⁴ Entre aquellos que visitaron a un trabajador de la salud en los últimos 12 meses. ⁵ Entre aquellos que trabajan fuera del hogar que generalmente trabajan en espacios cerrados o en ambos, cerrados y abiertos. ⁶ Entre aquellos que los visitaron en los últimos 30 días. ⁷ PBI per cápita para 2017 fue 502,828.449 (Fuente Fondo Monetario Internacional). ⁸ Incluye aquellos que vieron cigarrillos en los precios de venta, obsequios o descuentos en otros productos con la compra de cigarrillos, o cualquier publicidad o elemento de promoción de cigarrillos en los comercios donde se venden cigarrillos. ⁹ Entre aquellos que piensan que fumar causa enfermedades graves. ¹⁰ Entre aquellos que alguna vez oyeron sobre cigarrillos electrónicos. [†] Durante los últimos 30 días.

NOTA: Consumo actual incluye diario y ocasional. Adultos refiere a personas de 15 años o más. Los datos han sido ponderados para ser representativos a nivel nacional de todos los hombres y mujeres de 15 años o más no institucionalizados. Los porcentajes reflejan la prevalencia de cada indicador en cada grupo, no a través de diferentes grupos.

[†] En Uruguay, GATS ha sido coordinada por el Programa Nacional para Control de Tabaco del Ministerio de Salud Pública (MSP), e implementada por el Instituto Nacional de Estadística (INE). El análisis estadístico fue realizado por INE y CDC. La encuesta contó con el apoyo de las oficinas local y regional de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS).

El apoyo financiero fue provisto por la Iniciativa Bloomberg para Reducir el Consumo de Tabaco, un programa de Bloomberg Philanthropies, y el Ministerio de Salud Pública de Uruguay. La asistencia técnica fue brindada por el Centro para el Control de Enfermedades y Prevención (CDC), la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), y RTI Internacional. Apoyo al programa fue brindado por la Fundación CDC.

Los resultados y conclusiones de esta Hoja de Datos Destacados son de los autores y no necesariamente representan la posición oficial del Centro para el Control de Enfermedades y Prevención (CDC).



**ENCUESTA
MUNDIAL
DE TABAQUISMO
EN ADULTOS**

**GATS
URUGUAY
2017**

