



QUÉ NECESITAN SABER LOS MINISTERIOS DE TRABAJO Y EMPLEO

Enfermedades no
transmisibles

PUNTOS CLAVE

- Las enfermedades no transmisibles (ENT) reducen la fuerza laboral, la productividad y el crecimiento económico.
- La prevención de las ENT tiene sentido desde el punto de vista económico.
- Hacer frente a las ENT no perjudicará a las empresas ni conducirá a la pérdida de empleos. Todo lo contrario.
- Los ministerios de trabajo y empleo deben reconocer que el derecho a la salud es una responsabilidad fundamental del gobierno y deben colaborar con los empleadores y otros asociados para hacer frente a las ENT.
- Los ministerios de trabajo y empleo tienen responsabilidades específicas cuando se trata de la producción de tabaco.

1. Las ENT reducen la fuerza laboral, la productividad y el crecimiento económico.

- Las ENT menoscaban la calidad y la cantidad de la fuerza laboral, reduciendo el empleo productivo y el crecimiento económico. Las ENT son uno de los mayores lastres para la productividad económica mundial. Los trabajadores que no están bien de salud pero siguen trabajando con un rendimiento menor, los empleados que se toman licencia por enfermedad y las muertes prematuras en la fuerza laboral se combinan y generan grandes pérdidas.
- Las consecuencias económicas de las ENT son enormes. Se calcula que, si no se hace nada, las pérdidas económicas acumulativas para los países de ingresos bajos y medianos atribuibles a las cuatro ENT principales sobrepasarán los US\$ 7 billones entre el 2011 y el 2025, lo que equivale a alrededor de 4% de su producción anual en el 2010.¹
- Las ENT les cuestan a los empleadores como consecuencia de los mayores gastos en atención de salud y primas de seguros. Una fuerza laboral que no está sana implica mayores costos de atención de salud, ya sea pagados directamente por el empleador, con aumentos de las primas de seguro de enfermedad o con aumentos de impuestos. Esos costos repercuten directamente en los resultados económicos de los sectores público y privado.
- Las muertes prematuras y los trastornos causados por las ENT impiden que los países de ingresos bajos y medianos cosechen la totalidad de los beneficios socioeconómicos de su transición demográfica. Las ENT amenazan con impedir que los países hagan su transición a economías complejas y ponen en peligro el desarrollo en términos más generales. Asimismo, tienen efectos negativos en la oferta a largo plazo de mano de obra en los sectores que requieren personal experimentado y capacitado. Las mujeres y las niñas a menudo abandonan los estudios, dejan de trabajar o se abstienen de incorporarse a la fuerza laboral porque deben atender a un familiar con una ENT, lo cual obstaculiza su participación en el mercado laboral.

El Objetivo de Desarrollo Sostenible 3, relativo a la salud y el bienestar, incluye metas para la prevención y el control de las ENT. El logro de estas metas impulsaría el empleo pleno, productivo y seguro como motor de un crecimiento económico incluyente. A su vez, los buenos resultados en el sector laboral ayudarían a abordar las ENT.

¿Qué son las ENT y por qué debe el gobierno trabajar de forma conjunta?

Hay cuatro ENT principales: enfermedades cardiovasculares (cardiopatías y accidentes cerebrovasculares), cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas.

Cada año mueren 38 millones de personas por ENT, entre ellas 16 millones mueren prematuramente (antes de los 70 años). Más de 80% de las muertes prematuras por ENT se producen en países de ingresos bajos y medianos. La mayoría de las muertes prematuras por ENT se deben a cuatro factores de riesgo principales relacionados con el comportamiento: consumo de tabaco, consumo nocivo de alcohol, inactividad física y alimentación poco saludable.

La exposición de la población a estos factores de riesgo de ENT relacionados con el comportamiento depende en gran medida de las políticas en los sectores del comercio, el trabajo, los impuestos, el urbanismo, la educación y otros sectores que no están vinculados con la salud. Eso significa que la muerte prematura y la discapacidad por ENT pueden prevenirse en gran medida con una mayor coherencia de la política pública entre los diferentes sectores.

En vista de los beneficios sociales, económicos y ambientales de la lucha contra las ENT, se pueden buscar estrategias y enfoques que redunden en beneficios compartidos para todos los sectores involucrados.



¹ WHO, WEF (2011). "From burden to "best buys": reducing the economic impact of NCDs in LMICs" http://www.who.int/nmh/publications/best_buys_summary.pdf?ua=1.

2. La prevención de las ENT tiene sentido desde el punto de vista económico.

La carga económica de las ENT ya es enorme y, con el nivel actual de acción e inversión, aumentará rápidamente. La ampliación de la prevención y el control de las ENT tienen un costo muy bajo en comparación con esta carga y redundaría en grandes beneficios para la salud y la productividad.

- Barbados está perdiendo alrededor de 2,6% del PIB en concepto de productividad y costos evitables de atención de salud para la diabetes y las enfermedades cardiovasculares.²
- Las ENT han reducido la oferta de mano de obra en Egipto casi en un 20%, según un estudio realizado por el Banco Mundial en el 2011. En consecuencia, se calcula que el PIB está 12% por debajo de su potencial.³
- En Namibia se hizo un estudio de más de 7.000 trabajadores en el 2009-2010 que mostró que las causas principales de absentismo en el trabajo eran niveles altos de glucosa y diabetes.⁴

El gobierno unido: políticas que benefician a todos

La aplicación de impuestos a productos dañinos para la salud da resultado. Lleva a las personas a elegir opciones más saludables. Las personas más sanas son económicamente más productivas. Se recaudan ingresos para el gobierno. Los ingresos pueden invertirse en los sectores de la salud, la educación o el trabajo. El gobierno de las Filipinas destina una parte de los ingresos derivados de los impuestos sobre el tabaco al apoyo para otros medios de subsistencia para los productores de tabaco y los trabajadores del sector y otra parte al programa de atención médica universal del país.

3. Hacer frente a las ENT no perjudicará a las empresas ni conducirá a la pérdida de empleos. Todo lo contrario.

Las compañías que venden tabaco, bebidas alcohólicas y productos alimenticios—y sus grupos de fachada⁵—tratan de influir en los gobiernos con argumentos falsos en contra del abandono de la producción de tabaco, la prohibición de fumar en espacios públicos cerrados, la aplicación de impuestos a productos dañinos para la salud o la adopción de otras medidas costo eficaces para reducir las ENT. Un argumento común es que tales medidas perjudicarán a las empresas y ocasionarán la pérdida de empleos. Las experiencias de los países han demostrado lo contrario.

- Cuando varios productores de tabaco de Kenya dejaron de cultivar tabaco para cultivar bambú, el valor neto comparativo de los dos cultivos mostró que el rendimiento era más de 300% mayor para los productores de bambú.⁶
- En Indonesia, los ingresos mensuales medios de los productores de tabaco se han reducido a una tercera parte en los últimos años. En la actualidad, menos de uno de cada cinco productores de tabaco de Indonesia dice que el cultivo de tabaco es lucrativo.⁷
- En el 2003, el alcalde Michael Bloomberg prohibió el humo de tabaco en la ciudad de Nueva York para proteger la salud de todos los trabajadores en su lugar de trabajo. La industria respondió con predicciones extremas acerca de los perjuicios para las empresas y la pérdida de empleos. Un año después había más empleos en los restaurantes y los bares y los ingresos de las empresas habían aumentado 8,7%.⁸
- Varios países están comenzando a aplicar impuestos a las bebidas azucaradas a fin de mejorar la salud y generar ingresos importantes para el gobierno. Se puede contar con que la industria y los sindicatos predecirán la pérdida de empleos como consecuencia de estos impuestos, pero tales afirmaciones están resultando ser muy exageradas o completamente erróneas⁹. En un estudio reciente se observó que un aumento de 20% del impuesto sobre las bebidas azucaradas en Illinois y California no tendría mayores repercusiones en el empleo en esos estados (y de hecho produciría un pequeño aumento neto del empleo después de tener en cuenta

5 La industria tabacalera ha usado con frecuencia a asociaciones de productores de tabaco para representar sus intereses, como la Asociación Internacional de Productores de Tabaco, apoyada por la industria tabacalera, que subvierte a los grupos de productores locales para promover las metas de la industria. El sector laboral debe examinar con sumo cuidado la índole de las organizaciones que dicen que representan los intereses de los productores.

6 Omari, MP (2009). "A cost-benefit analysis of substituting bamboo for tobacco: a case study of South Nyanza, Kenya" <http://www.tobaccotobamboo.org/Publications/Publications%20in%20Journals%20and%20Book%20Chapters/My%20Thesis-examinable%20draft.pdf>

7 Anindita, E (2015). "Tobacco farming no longer profitable, survey finds." *The Jakarta Post*, 30 de octubre del 2015 <http://www.thejakartapost.com/news/2015/10/30/tobacco-farming-no-longer-profitable-survey-finds.html>

8 New York City Department of Finance, New York City Department of Health & Mental Hygiene, New York City Department of Small Business Services, and New York City Economic Development Corporation (2004). "The State of Smoke-Free New York City: A One-Year Review" <http://www.tobaccofreekids.org/pressoffice/NYCRreport.pdf>

9 Politifact Pennsylvania (2016). "Teamsters say soda tax would cost thousands of jobs; that doesn't add up" <http://www.politifact.com/pennsylvania/statements/2016/may/20/daniel-grace/teamsters-say-soda-tax-would-cost-thousands-jobs-d/>

2 Nation news (2016). "Barbados losing GDP to NCDs" <http://www.nationnews.com/nationnews/news/81654/barbados-losing-gdp-ncds>.

3 World Bank (2011). "Chronic Diseases and Labor Market Outcomes in Egypt" <http://documents.worldbank.org/curated/en/925961468021862909/pdf/WPS5575.pdf>.

4 Guariguata, L, et al. (2012). "Diabetes, HIV and other health determinants associated with absenteeism among formal sector workers in Namibia." *BMC Public Health*, 12:44-44.

los cambios en la demanda, los efectos en los ingresos y los nuevos empleos en industrias no relacionadas con las bebidas y en el gobierno).¹⁰

Las victorias para la salud no siempre se obtienen con argumentos relacionados con la salud

En las consultas sobre lo que se denominaban en ese entonces objetivos de desarrollo sostenible “posteriores al 2015”, varios interesados directos de India y Brasil expresaron el deseo de apartarse de la producción de tabaco, no solo por los beneficios para la salud sino también para tener condiciones de trabajo más seguras y reducir la dependencia del tabaco, diversificar la economía y mejorar la seguridad alimentaria.

4. Los ministerios de trabajo y empleo deben reconocer que el derecho a la salud es una responsabilidad fundamental del gobierno y deben colaborar con los empleadores y otros asociados para hacer frente a las ENT.

Eso significa considerar decididamente medidas para promover el bienestar en los lugares de trabajo¹¹ y otras medidas con los siguientes fines:

- asegurarse de que sus empleados estén informados y conscientes de los daños que ocasionan el tabaco, el alcohol y los productos alimenticios y las bebidas poco saludables;¹²
- asegurar que se prohíba el consumo de tabaco en sus instalaciones y que se cumpla la prohibición;¹³ en todo el mundo, los trabajadores están expuestos al humo de tabaco ajeno. Los empleados deben tener acceso a servicios para abandonar el consumo de tabaco;
- formular directrices internas sobre el consumo de alcohol, incluida la prohibición o restricción del consumo por el personal en las instalaciones durante el horario de trabajo, y ofrecer servicios de intervención confidenciales al personal con trastornos debidos al consumo de alcohol o patrones peligrosos de consumo de alcohol;
- asegurarse de que haya una variedad de alimentos y bebidas saludables en las instalaciones, incluso en las

máquinas expendedoras, y ofrecer orientación para el personal con sobrepeso y su familia;

- examinar y ajustar los procesos laborales para aumentar la actividad física (incluso caminar y andar en bicicleta) a un nivel adecuado (con una meta semanal); ofrecer oportunidades y alternativas fáciles para la actividad física del personal y su familia;
- establecer normas, reglamentos y salvaguardias apropiadas para que los trabajadores estén protegidos de los contaminantes atmosféricos y otras condiciones peligrosas;¹⁴
- considerar programas de exámenes de detección en el lugar de trabajo, como tomar la presión arterial para detectar la hipertensión, y
- fomentar y apoyar una acción más amplia del gobierno con respecto a las ENT, como la aplicación de impuestos al tabaco y el alcohol y otras medidas costo eficaces.

Llamado a la acción

Por medio de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, gobiernos enteros, no solo los ministerios de salud, se han comprometido a apoyar las respuestas nacionales a las ENT.

El sector laboral es una parte esencial de la respuesta del gobierno a las ENT. Puede proporcionar a un vasto número de personas la información que necesitan para elegir las opciones más saludables y un ambiente donde elegir la opción saludable sea la alternativa fácil.

“Abordar las ENT es fundamental para la salud pública mundial, pero también será bueno para la economía, para el medio ambiente, para el bien público mundial en el sentido más amplio. Si aunamos fuerzas para enfrentar las ENT, podremos hacer algo más que curar a personas: podremos salvaguardar nuestro futuro mismo.”

Secretario General Ban Ki-moon, Asamblea General de las Naciones Unidas, 19 de septiembre del 2011

10 Powell, LM, et al. (2014). “Employment Impact of Sugar-Sweetened Beverage Taxes.” *American Journal of Public Health*, 104(4): 672-677.

11 John Hopkins Bloomberg School of Public Health in collaboration with Transamerica Center for Human Studies (2015). “From Evidence to Practice: Workplace Wellness that Works” <https://www.transamericacenterforhealthstudies.org/docs/default-source/wellness-page/from-evidence-to-practice---workplace-wellness-that-works.pdf?sfvrsn=2>

12 De conformidad con el objetivo 1 del Plan de Acción Mundial para la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles 2013-2020, de la OMS.

13 De conformidad con el artículo 8 del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco y con el Plan de Acción Mundial para la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles 2013-2020, de la OMS.

14 En el 2012, 12,6 millones de personas murieron porque vivían o trabajaban en un entorno insalubre. De esas muertes, 8,2 millones se debieron a ENT causadas por la contaminación del aire. Véase OMS (2016). “Cada año mueren 12,6 millones de personas a causa de la insalubridad del medio ambiente” <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/deaths-attributable-to-unhealthy-environments/es/>.

5. Los ministerios de trabajo y empleo tienen responsabilidades específicas cuando se trata de la producción de tabaco.

La producción de tabaco ha estado asociada al trabajo ilegal y explotador, incluidos el trabajo infantil no remunerado y el trabajo de adultos a un costo bajo y en régimen de servidumbre. Los productores de tabaco a menudo sufren intoxicación por nicotina al cosechar las hojas de tabaco. Los fabricantes de cigarrillos y las empresas que compran tabaco en hoja a menudo explotan a los agricultores para aumentar las ganancias pagando un precio inferior al costo.^{15,16} Las Partes del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco se han comprometido a proveer otros medios de subsistencia para los productores de tabaco (artículos 17 y 18). La Agenda 2030 incluye el compromiso de fortalecer la ejecución del CMCT de la OMS y promover el trabajo digno para todos y todas.¹⁷

6. Para empezar

En primer lugar, los ministerios de trabajo y empleo deben hacer lo siguiente:

- participar en la coordinación y el diálogo en todos los sectores del gobierno para hacer frente a las ENT, especialmente con los ministerios responsables de la salud, la hotelería, la agricultura, la planificación y el medioambiente;
- reunir a asociados clave en el sector laboral (por ejemplo cámaras de comercio, empleados, empleadores, el gobierno, sindicatos, organizaciones de empleadores e inversionistas) para buscar y promover respuestas colectivas a las ENT; y
- colaborar con otras instancias del gobierno para proteger la independencia de las autoridades reguladoras.

Las muertes prematuras y el sufrimiento evitable por ENT son el flagelo del siglo XXI, pero con políticas e inversiones acertadas, así como el apoyo decidido de todos los asociados se puede revertir el rumbo de las ENT.



15 McKnight, RH, and Spiller, HA (2005). "Green Tobacco Sickness in Children and Adolescents." *Public Health Rep*, 120(6): 602-606.
16 Hu, T, and Lee, A (2015). "Tobacco Control and Tobacco Farming in African Countries." *J Public Health Policy*, 36(1): 41-51.
17 La Secretaría del Convenio Marco se encarga de coordinar la consecución mundial de la meta 3.a bajo la dirección de la Conferencia de las Partes. En la COP7 (del 7 a 12 de noviembre del 2016) se abordará la consecución de la meta 3.a en el marco de la cooperación internacional.



© Organización Mundial de la Salud y Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo 2016. Todos los derechos reservados.

La elaboración de este folleto de orientación fue coordinada por un equipo conjunto de la OMS y el PNUD. Esta orientación se preparó con fines de promoción y proporciona un conjunto de opciones para la acción. No representa la posición oficial de la OMS o el PNUD y no se ha presentado a sus órganos deliberantes. Las referencias a Estados Miembros y asociados no constituyen o implican aval alguno de este folleto de orientación. Esta traducción ha sido posible con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, en el marco del Grupo Interamericano de trabajo sobre las enfermedades no transmisibles.

WHO/NMH/NMA/16.90

