



**Organización
Mundial de la Salud**

INFORME OMS SOBRE LA EPIDEMIA MUNDIAL DE TABAQUISMO, 2013

**Hacer cumplir las prohibiciones sobre
publicidad, promoción y patrocinio del tabaco**

Resumen

sin humo y con vida

mpower



Se reservan todos los derechos. Las publicaciones de la Organización Mundial de la Salud están disponibles en el sitio web de la OMS (www.who.int) o pueden comprarse a Ediciones de la OMS, Organización Mundial de la Salud, 20 Avenue Appia, 1211 Ginebra 27, Suiza (tel.: +41 22 791 3264; fax: +41 22 791 4857; correo electrónico: bookorders@who.int). Las solicitudes de autorización para reproducir o traducir las publicaciones de la OMS - ya sea para la venta o para la distribución sin fines comerciales - deben dirigirse a Ediciones de la OMS a través del sitio web de la OMS (http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html).

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la Organización Mundial de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la Organización Mundial de la Salud los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan letra inicial mayúscula.

La Organización Mundial de la Salud ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante lo cual, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la Organización Mundial de la Salud podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Printed in Switzerland

Resumen

El Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT de la OMS) reconoce los importantes daños causados por el consumo de tabaco y la necesidad apremiante de prevenirlos. Cada año el tabaco mata aproximadamente a unos 6 millones de personas y causa pérdidas económicas valoradas en más de medio billón de dólares. Si no se aplica rápidamente el CMCT de la OMS, el tabaco puede llegar a matar a mil millones de personas a lo largo de este siglo.

Aunque el consumo de tabaco sigue siendo la principal causa mundial de muerte prevenible, hay medios de demostrada costoeficacia para combatir esta mortífera epidemia. En 2008, la OMS identificó seis medidas de control del tabaco basadas en la evidencia que son muy efectivas para reducir el consumo de tabaco. Estas medidas se conocen como «MPOWER» y corresponden a una o más de las medidas de reducción de la demanda contenidas

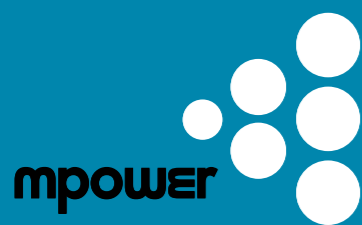
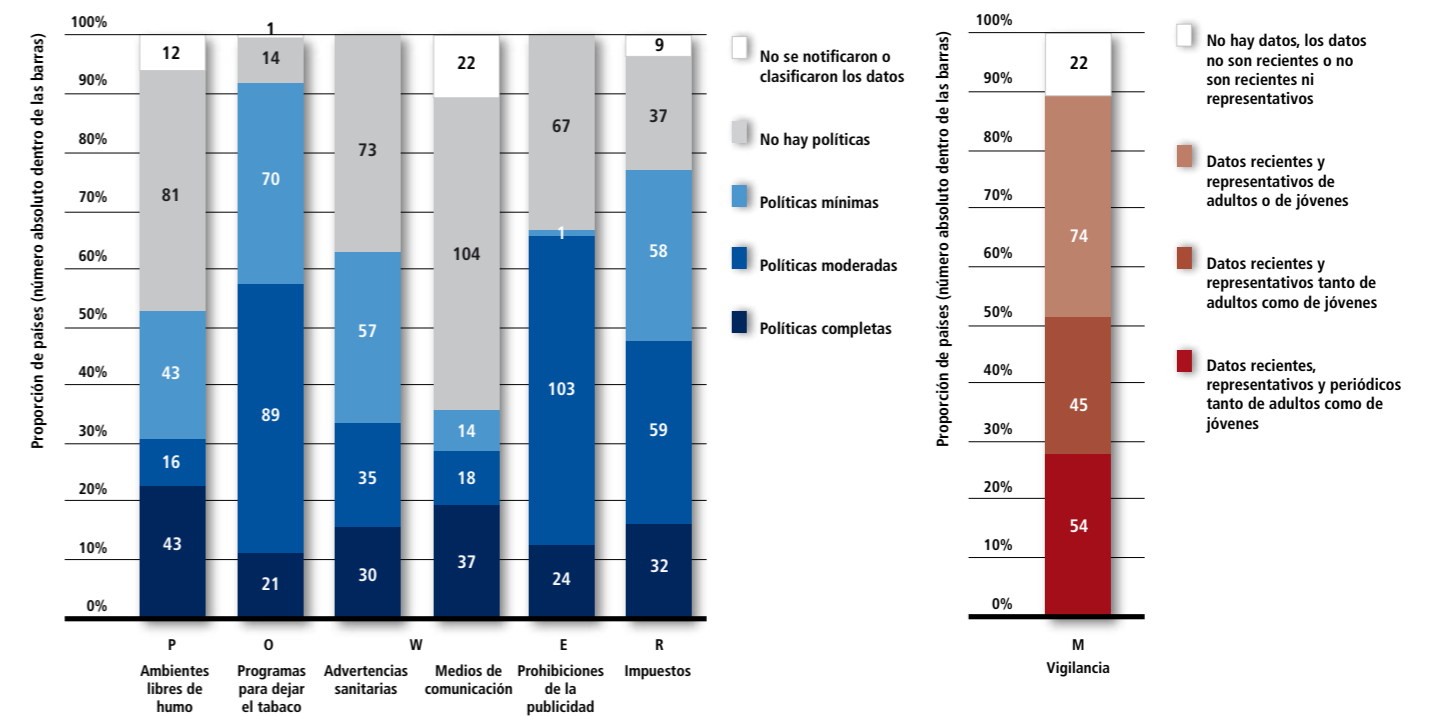
en el CMCT de la OMS: vigilar el consumo de tabaco y las políticas de prevención, proteger a la población del humo del tabaco, ofrecer ayuda para dejar el tabaco, advertir de los peligros del tabaco, hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio del tabaco, y aumentar los impuestos al tabaco. Estas medidas ofrecen a los países asistencia práctica para reducir la demanda de tabaco en consonancia con lo dispuesto en el CMCT de la OMS, y reducir así también la morbilidad, la discapacidad y la mortalidad conexas. Los logros que siguen cosechando las medidas de control mundial del tabaco se describen en el *Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo, 2013*, el cuarto de esta serie de informes de la OMS. Los datos de los países están actualizados y agregados en este informe.

El informe de este año se centra en las medidas de prohibición total de la publicidad, la promoción y el patrocinio del tabaco (PPPT), medidas que constituyen una

opción muy eficaz para reducir o eliminar la exposición a los factores que inducen a consumirlo. Se exponen con detalle las pruebas científicas que avalan la prohibición de la PPPT, y se aporta información por países sobre la situación de las medidas de prohibición total y de prohibición de determinados componentes de la PPPT.

A fin de seguir mejorando el análisis y notificación de los datos, se ha procedido a refinar los distintos grados de implantación de las medidas MPOWER y, en la medida de lo posible, hacerlos coherentes con las directrices actualizadas del CMCT de la OMS. Además se han reanalizado datos de informes anteriores para que reflejen más fielmente esas nuevas definiciones y permitan hacer comparaciones más directas de los datos a lo largo de los años. Como en años anteriores, se publican en línea datos más detallados por países (<http://www.who.int/tobacco>).

ESTADO DE ALGUNAS POLÍTICAS DE CONTROL DEL TABACO EN EL MUNDO, 2012



Monitor: vigilar el consumo de tabaco y las políticas de prevención

Protect: proteger a la población del humo de tabaco

Offer: ofrecer ayuda para dejar el tabaco

Warn: advertir de los peligros del tabaco

Enforce: hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio del tabaco

Raise: aumentar los impuestos al tabaco

Datos principales

Este Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo, 2013 muestra que, independientemente de su estructura política o nivel de ingresos, cualquier país puede establecer un programa eficaz de control del tabaco para reducir el consumo de este.

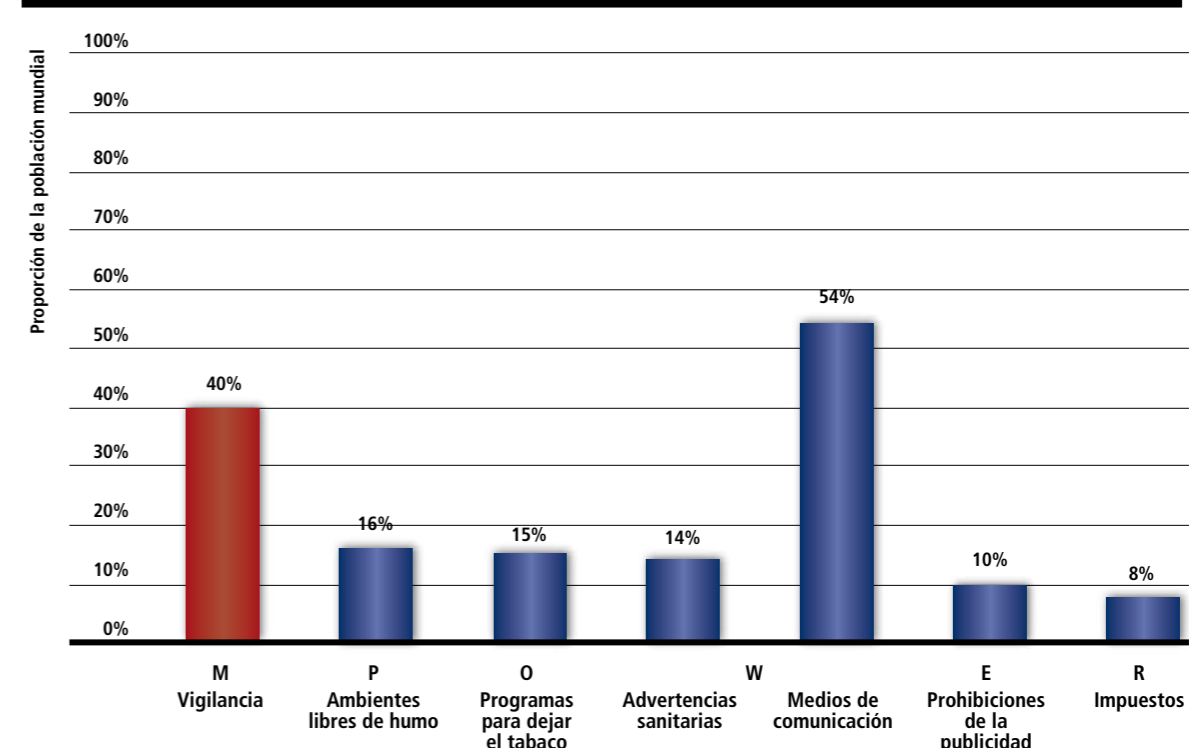
- En total, más de 2300 millones de personas -un tercio de la población mundial- están hoy protegidas por al menos una de las medidas MPOWER aplicada en su más alto grado. Casi mil millones de personas están protegidas por dos o más medidas aplicadas con el máximo rigor.
- Casi 1300 millones de personas adicionales han quedado protegidas por al menos una medida aplicada a nivel nacional en los últimos cinco años, desde que la OMS publicó el primer informe.
- La creación de lugares públicos y lugares de trabajo sin humo sigue siendo la medida que más y en mayor grado se ha implantado. Hay 32 países que aprobaron prohibiciones completas del tabaco en todos los lugares de trabajo, lugares públicos y medios de transporte público entre 2007 y 2012, lo que extendió así la protección a casi 900 millones de personas más. Desde 2010, 12 países y un territorio, que abarcan 350

millones de personas, aprobaron leyes rigurosas de creación de espacios sin humo a nivel nacional.

- Más de 500 millones de personas de nueve países han pasado a tener acceso a servicios adecuados para dejar de fumar en los últimos cinco años. Sin embargo, desde 2010 se ha avanzado poco, pues hay solo cuatro países más, con una población total de 85 millones de personas, en los que se ha pasado a ofrecer acceso a servicios con gastos cubiertos, incluida una línea telefónica nacional gratuita de ayuda para la deshabituación.
- Aumenta el número de países que obligan a incluir advertencias sanitarias en los paquetes de tabaco. En los últimos cinco años, 20 países que abarcan 657 millones de personas han implantado requisitos estrictos en ese sentido. Desde 2010 son 11 los países (con 265 millones de personas) que han hecho tal cosa.
- Alrededor de una quinta parte de los países, que albergan a más de la mitad de la población mundial, han llevado a cabo en los últimos dos años campañas nacionales a través de los medios de comunicación, evaluadas por primera vez en 2010.

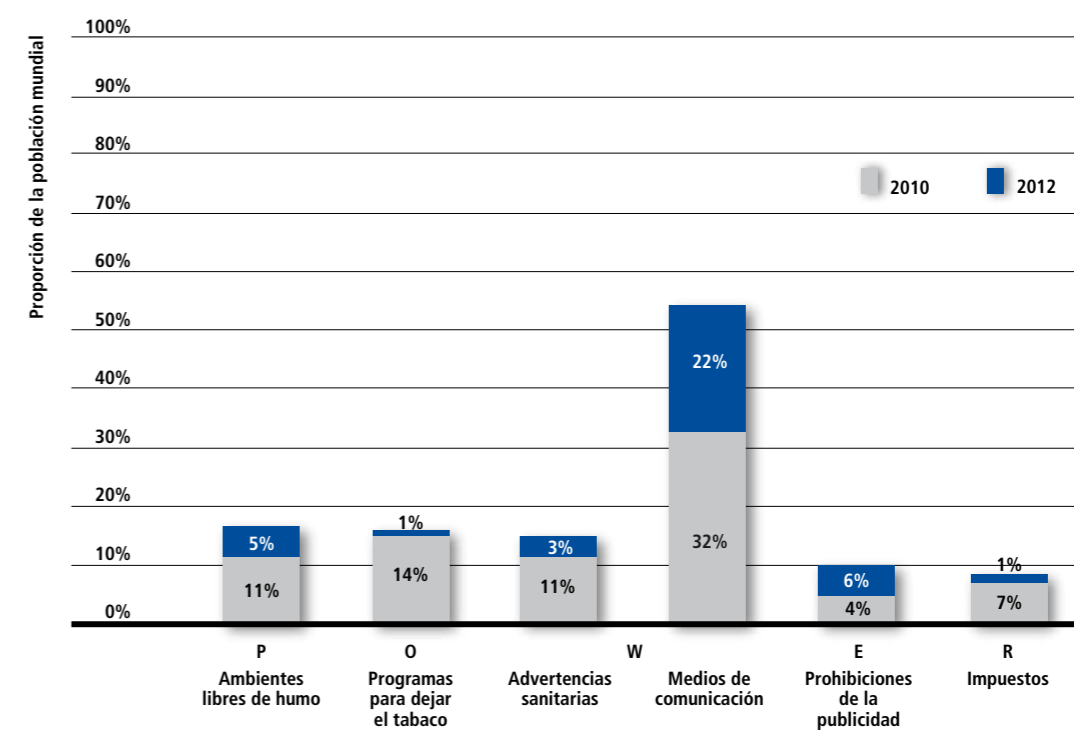
- En los últimos cinco años se han implantado prohibiciones completas de cualquier forma de publicidad, promoción y patrocinio del tabaco para proteger a más de 500 millones de personas en 16 países. Desde 2010 ha habido seis países, con casi 400 millones de personas, que han implantado esa medida con el máximo rigor.
- El aumento de los impuestos para incrementar el precio de los productos de tabaco sigue siendo la medida que más difícilmente se lleva a la práctica. Solo 14 países y un territorio, que albergan a 166 millones de personas, han aumentado sus impuestos lo bastante en los últimos cinco años, y solo seis países, con 29 millones de personas, han adoptado tal medida en los últimos dos años.
- En los últimos cinco años, seis países que albergan a 413 millones de personas han establecido estructuras gubernamentales nacionales de control del tabaco dotadas de personal suficiente. En los últimos dos años ha habido tres países, con 150 millones de personas, que han establecido una estructura para gestionar sus programas nacionales de control del tabaco.

PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN MUNDIAL CUBIERTA POR ALGUNAS POLÍTICAS DE CONTROL DEL TABACO, 2012



Nota: Las políticas de control del tabaco representadas aquí corresponden a las que han alcanzado el máximo nivel de consecución en el ámbito nacional.

AUMENTO DE LA PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN MUNDIAL CUBIERTA POR ALGUNAS POLÍTICAS DE CONTROL DEL TABACO, 2010 A 2012



Notas: En esta gráfica no se muestran los datos sobre la vigilancia porque no son comparables entre 2010 y 2012. Las políticas de control del tabaco representadas aquí corresponden a las que han alcanzado el máximo nivel de consecución en el ámbito nacional.



Conclusión

Desde la adopción del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco, hace diez años, el control mundial del tabaco ha dado grandes pasos.

Desde que en 2008 la OMS introdujo las seis medidas (MPOWER) para reducir la demanda de tabaco, en consonancia con lo dispuesto en el CMCT de la OMS, el número de países que han implantado satisfactoriamente una o más de estas medidas con el máximo rigor y el número de personas abarcadas por dichas medidas se han más que duplicado.

Actualmente, alrededor de una tercera parte de la población mundial está cubierta por al menos una de las medidas aplicada en su más alto grado (sin incluir la vigilancia). Otros 3000 millones de personas están cubiertas por campañas nacionales en los medios de comunicación. Gracias a ello, cientos de millones

de consumidores de tabaco están protegidos de los efectos nocivos del tabaco por gobiernos que intentan mejorar su salud y la de quienes les rodean, y cientos de millones de personas que no fuman tienen menos probabilidades de empezar a hacerlo. Pese a esos avances, en la mayoría de los países el establecimiento de medidas eficaces de control del tabaco sigue presentando lagunas importantes.

Aún queda mucho por hacer para ampliar los recientes logros en materia de lucha contra el tabaco. Aunque ha aumentado el número de países que han establecido medidas completas de control del tabaco, más de la mitad no ofrecen todavía a su población el máximo nivel de protección en ninguna de las seis medidas. Y si bien el número de personas abarcadas por medidas aplicadas con el máximo rigor ha aumentado sustancialmente, dos tercios de la

población mundial siguen todavía sin beneficiarse del mayor grado posible de protección en cualquiera de las áreas, y mucho menos en todas ellas.

La eficacia con que muchos países han demostrado saber servirse de las seis medidas de reducción de la demanda para crear capacidad de aplicación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco demuestra que es posible hacer frente a la epidemia de tabaquismo y salvar vidas, con independencia del tamaño o los ingresos del país. Sin embargo, es preciso intensificar en todos los países los esfuerzos desplegados para incorporar todas las disposiciones del Convenio Marco de la OMS en los programas nacionales de control del tabaco, y conseguir así salvar aún más vidas.



Más de 2300 millones de personas están hoy protegidas por al menos una de las medidas MPOWER aplicada en su más alto grado.

El Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo, 2013 ha sido financiado con ayuda de [Bloomberg Philanthropies](#)

Fotografías

© El Banco Mundial

Página 2 – Fotógrafo: Curt Carnemark

Página 4 – Fotógrafo: Curt Carnemark

Diseño de **Estúdio Infinito**

Maquetación de **Jean-Claude Fattier**

Impreso por el Servicio de Producción de Documentos de la OMS, Ginebra (Suiza)



**Organización
Mundial de la Salud**

**20 Avenue Appia
CH-1211 Ginebra 27
Suiza
www.who.int/tobacco/**