

# EL TABAQUISMO EN ECUADOR

MUERTE, ENFERMEDAD Y SITUACIÓN IMPOSITIVA

**21 PERSONAS MUEREN POR DÍA**

en Ecuador a causa del tabaquismo.

**478 MILLONES DE DÓLARES SON GASTADOS CADA AÑO**

para tratar problemas de salud provocados por el tabaco.

## MUERTES ANUALES ATRIBUIBLES AL TABAQUISMO

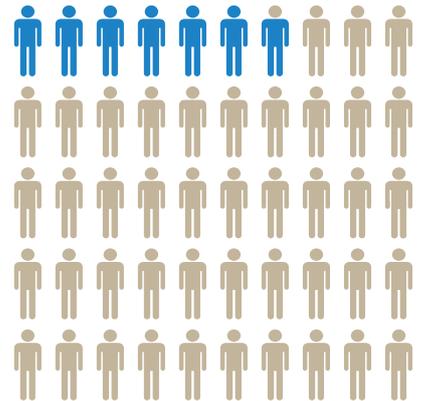
La información que aquí se muestra forma parte de una investigación colaborativa coordinada por el Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Economía de la Salud del IECS y realizada por un equipo de más de 40 investigadores y decisores sanitarios de universidades, centros de investigación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

Los datos corresponden a 2015 y a personas mayores de 35 años.



# 13,4%

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



# 7.798

**MUERTES POR AÑO QUE PODRÍAN EVITARSE**

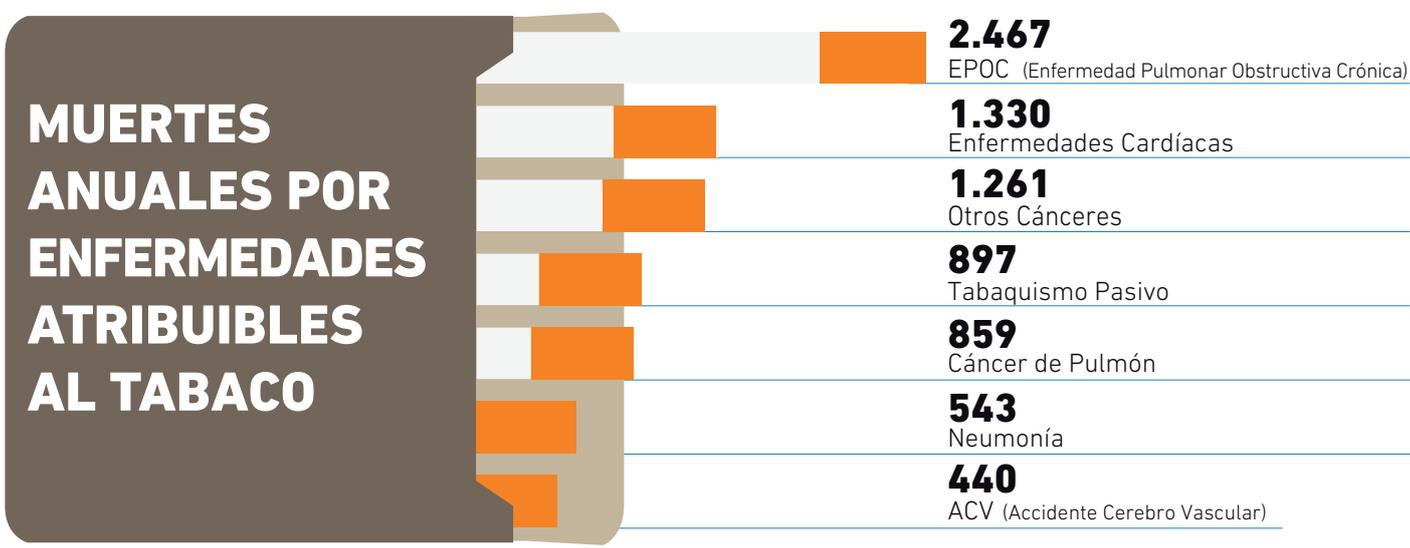
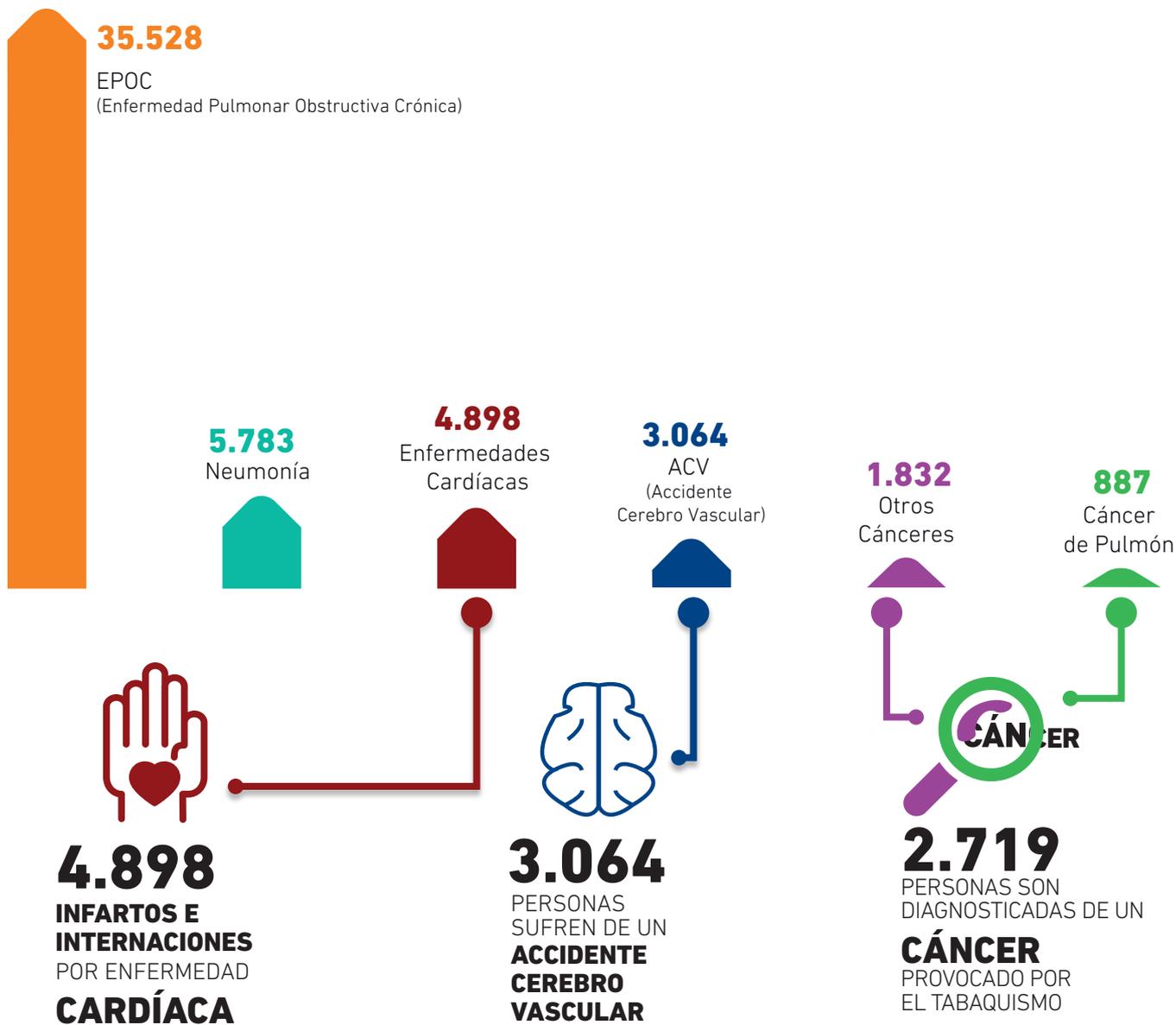
# USD 478.439.816



## ES EL COSTO DIRECTO

**EN EL SISTEMA DE SALUD ATRIBUIBLE AL TABAQUISMO**  
(USD = dólares)

# PERSONAS QUE ANUALMENTE ENFERMAN POR MOTIVOS ATRIBUIBLES AL TABACO



EN EL TOTAL DE LA POBLACIÓN:

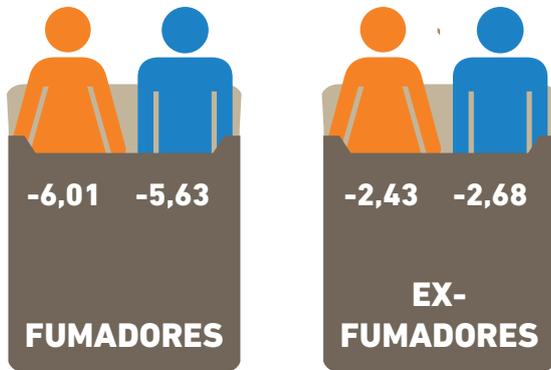
**CADA AÑO  
SE PIERDEN**

**204.686  
AÑOS DE VIDA**

POR MUERTE PREMATURA  
Y DISCAPACIDAD

## CONSECUENCIAS DE FUMAR

Años de vida perdidos por persona



## COSTOS DE ATENCIÓN ASOCIADOS CON EL TABAQUISMO

USD 205.980.532

EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica)

USD 77.438.534

Enfermedades Cardíacas

USD 64.251.783

Otros Cánceres

USD 55.041.749

Tabaquismo Pasivo

USD 38.332.768

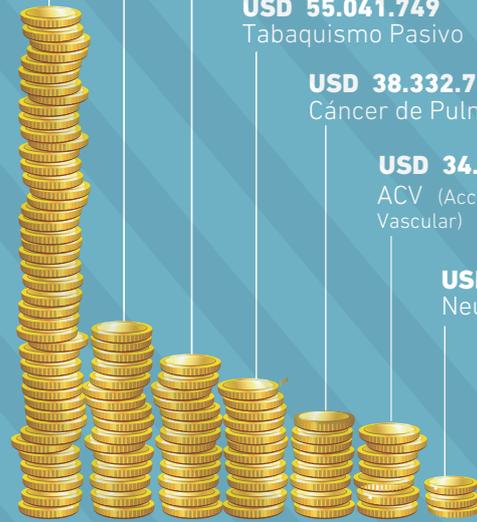
Cáncer de Pulmón

USD 34.811.885

ACV (Accidente Cerebro Vascular)

USD 2.582.565

Neumonía



En Ecuador, la recaudación impositiva por la venta de cigarrillos (USD 194 millones anuales) cubre el 40% de los gastos directos que el cigarrillo provoca en el sistema de salud.



Gastos en el Sistema de Salud provocados por el cigarrillo



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

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

# ¿QUÉ OCURRIRÍA SI ECUADOR AUMENTARA UN 25% EL PRECIO DE LOS CIGARRILLOS?

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

## EN 10 AÑOS PODRÍAN EVITARSE:



**2.473**  
MUERTES



**1.660**  
INFARTOS  
Y EVENTOS  
CARDÍACOS



**2.111**  
ACCIDENTES  
CEREBRO-  
VASCULARES



**863**  
NUEVOS  
CÁNCERES



**66.804**  
AÑOS DE VIDA  
PERDIDOS POR  
MUERTE  
Y DISCAPACIDAD

## ADEMAS SE OBTENDRÍAN BENEFICIOS ECONÓMICOS

**USD 631  
MILLONES**  
(DÓLARES)  
**EN LOS PRÓXIMOS  
10 AÑOS.**



**USD 147 MILLONES**  
POR AHORRO  
EN COSTOS SANITARIOS

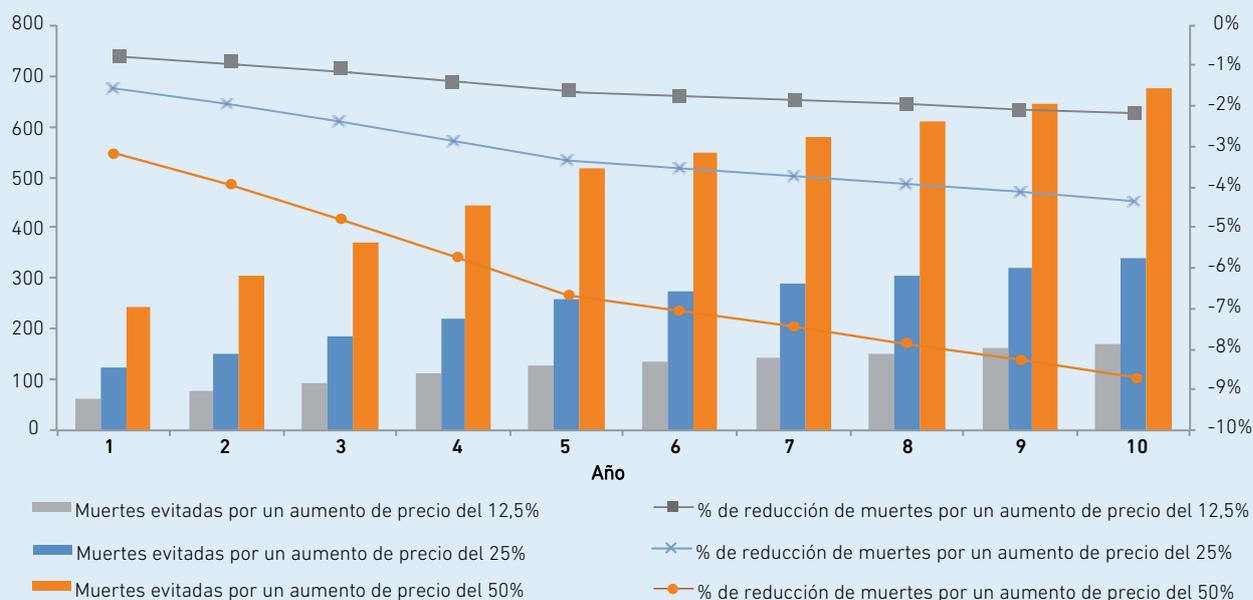


**USD 484 MILLONES**  
POR RECAUDACIÓN  
IMPOSITIVA ADICIONAL

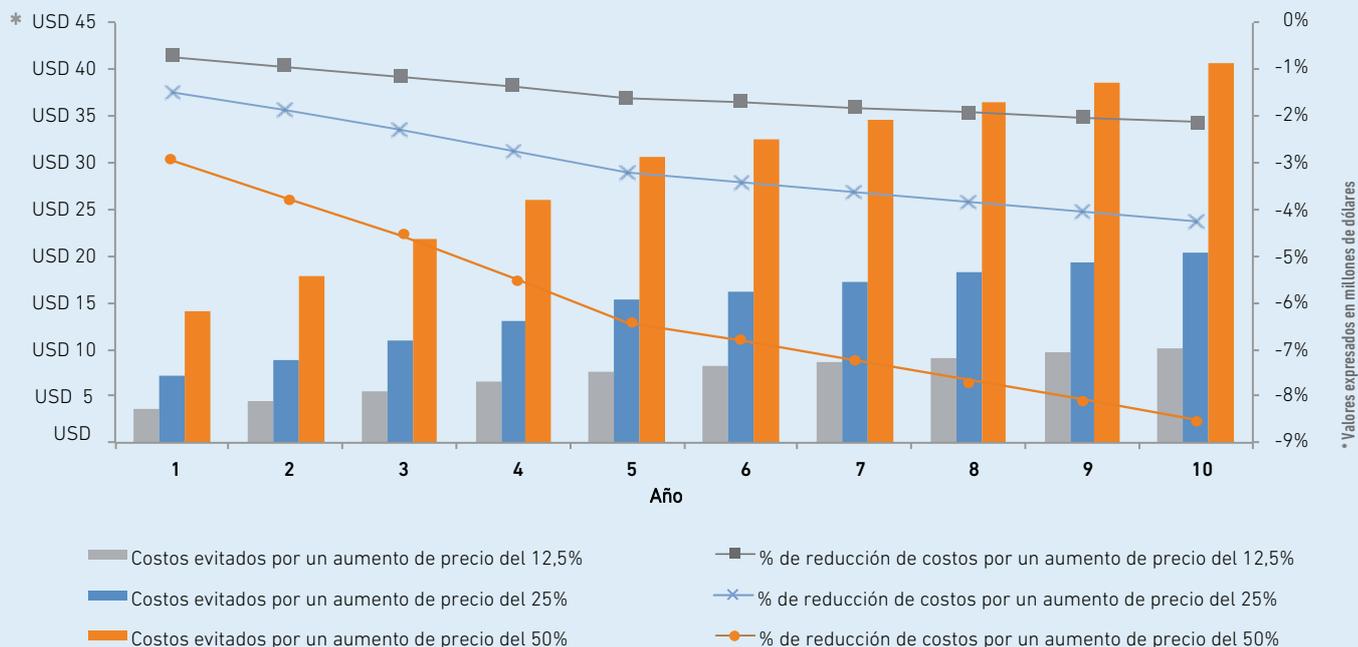


# ¿QUÉ OCURRIRÍA SI ECUADOR AUMENTARA EL PRECIO DE LOS CIGARRILLOS?

## MUERTES QUE PODRÍAN EVITARSE



## COSTOS EN ATENCIÓN SANITARIA QUE PODRÍAN EVITARSE



# IMPACTO DEL AUMENTO DE IMPUESTOS AL TABACO SOBRE LAS MUERTES Y ENFERMEDAD ATRIBUIBLES EN ECUADOR

**El tabaquismo es la principal causa prevenible de muerte y enfermedad a nivel mundial.** Cada año, más de cinco millones de muertes en el mundo son atribuibles al consumo de productos del tabaco y se espera que para el 2025 la cantidad de decesos anuales alcance los 10 millones. En Ecuador, se estima que el 2 a 16 por ciento de las mujeres y el 16 a 38% de los hombres son fumadores.

La información que aquí se muestra forma parte de una investigación en la que colaboraron **más de 40 investigadores y decisores sanitarios de universidades, centros de investigación e instituciones públicas de Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, Honduras, México, Paraguay, Perú y Uruguay.** Los resultados se obtuvieron utilizando un modelo matemático desarrollado por el grupo de investigación<sup>(1)</sup> que permite estimar las probabilidades que tienen las personas de enfermar o morir a causa de cada una de las principales condiciones asociadas al tabaquismo.

En **Ecuador** el tabaquismo ocasiona una importante cantidad de muertes, enfermedades y costos sanitarios. El mayor peso está dado por la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfermedades cardíacas y cánceres. Su impacto en la mortalidad y en la calidad de vida es responsable en forma directa de la pérdida de 204.686 años de vida cada año y explica el 13,4% de todas las muertes que se producen en el país en mayores de 35 años. **Esto representa 7.798 muertes por año que podrían ser evitadas.**

El tabaquismo genera además un **costo directo anual de USD 478 millones** (dólares estadounidenses), lo que equivale al 0,47% de todo el producto bruto interno (PBI) del país y al 6,32% de todo el gasto público en salud anual. La recaudación impositiva por la venta de cigarrillos es de alrededor de USD 194 millones anuales, un valor que **apenas llega a cubrir el 40% de los gastos directos** provocados por el cigarrillo en el sistema de salud. **Existe un amplio margen para aumentar los impuestos** en un rango que podría superar el 25%. El aumento del precio real de los cigarrillos a través de impuestos es reconocido en el mundo como la medida más costo-efectiva para reducir su consumo, sobre todo cuando se logran políticas fiscales sostenidas en el tiempo.

Como puede observarse en los resultados de esta investigación, continuar profundizando las medidas de aumento de precio de los cigarrillos que los países de la región han venido llevando adelante podría producir enormes beneficios para toda la población. Un aumento de **tan sólo un 25%** podría llegar a **evitar más de 2.473 muertes, 1.660 enfermedades cardíacas, 863 nuevos cánceres y eliminar 2.111 accidentes cerebrovasculares (ACV)** en diez años. Y aun así el precio de los cigarrillos continuaría siendo bajo para los estándares internacionales. Además, en diez años **se podrían generar recursos por USD 631 millones**, cifra derivada del ahorro en gastos sanitarios y del aumento en la recaudación impositiva.<sup>(2)</sup>

El equipo de profesionales que realizó esta investigación espera que los resultados de este trabajo ayuden a aumentar **la conciencia sobre el impacto sanitario y económico del tabaquismo** y constituyan una herramienta útil para que los gobiernos y sistemas de salud puedan definir medidas más efectivas y eficientes en la lucha contra el tabaquismo.

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

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

(2) Bardach A, Alcaraz A, Caporale J, Rodríguez B, Palacios A, Villacres T, Equipo de trabajo del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, Augustovski F, Pichon-Riviere A. *Carga de enfermedad atribuible al uso del tabaco en Ecuador y potencial impacto del aumento del precio a través de impuestos. Documento técnico IECS N° 20. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Noviembre de 2016. Disponible en: [www.iecs.org.ar/tabaco](http://www.iecs.org.ar/tabaco)*

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

## COMO CITAR ESTE INFORME:

Bardach A, Alcaraz A, Caporale J, Rodríguez B, Palacios A, Villacres T, Equipo de trabajo del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, Augustovski F, Pichon-Riviere A. *Carga de enfermedad atribuible al uso del tabaco en Ecuador y potencial impacto del aumento del precio a través de impuestos. Documento técnico IECS N° 20. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Noviembre de 2016. Disponible en: [www.iecs.org.ar/tabaco](http://www.iecs.org.ar/tabaco)*