

Abordando las brechas de evidencia para fomentar el control del tabaco en América Latina y el Caribe*

Natacha Lecours¹
y Greg Hallen¹

Forma de citar (artículo original)

Lecours N, Hallen G. Addressing the evidence gap to stimulate tobacco control in Latin America and the Caribbean Rev Panam Salud Publica. 2016;40(4):202-3.

“Sabemos que el tabaco es perjudicial para la salud y para la economía, pero no contábamos con información cuantificada a nivel de país”, Dr. Andrés Pichón-Riviere, Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS), Buenos Aires.

Un componente clave de las iniciativas de política exterior de Canadá, el International Development Research Centre (IDRC), apoya la investigación en los países en desarrollo para promover el crecimiento y el desarrollo. El consumo de tabaco sigue siendo uno de los factores que más contribuyen a la carga de enfermedad en los países de ingresos bajos y medianos. Una de las herramientas más eficaces para abordar este problema, los impuestos al tabaco, contribuyen tanto al empoderamiento económico de los gobiernos como a aumentar la presión para disminuir el consumo de los productos de tabaco. Es por ello que el IDRC ha otorgado prioridad a la generación de evidencia local sobre políticas fiscales para el control del tabaco en la región, especialmente en los últimos cinco años, a fin de fortalecer el liderazgo de los investigadores y formuladores de políticas en los ministerios de economía y finanzas. Los resultados de las investigaciones que se presentan en este número ayudan a abordar las brechas de evidencia y a contrarrestar la oposición de la industria, que han representado un obstáculo para la implementación de políticas de control del tabaco en la región.

Los datos a nivel de país son importantes

La falta de información específica de cada país ha sido un obstáculo importante para la adopción de políticas. Antes de considerar las opciones de política y establecer las prioridades, es importante responder algunas preguntas, como “¿cuántas muertes causa el consumo de tabaco y cuáles son los costos de atención sanitaria?” o “¿cuál será el impacto sobre el consumo y los ingresos?”

Los investigadores en la región están colaborando con los formuladores de políticas para mostrar exactamente la manera en que la relación entre el tabaco, impuestos, el comercio ilícito y la salud de la población se manifiesta en diferentes entornos. Dado que no se recogen sistemáticamente datos estadísticos sobre la prevalencia de enfermedades como el cáncer, los accidentes cerebrovasculares o las cardiopatías en la mayoría de los países latinoamericanos, la labor innovadora del LatinCLEN Tobacco Research Group y del Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS) ha ayudado a superar obstáculos importantes, dado que elaboraron métodos para calcular las tasas de incidencia retrospectivamente a partir de los datos estadísticos de defunciones. Esto a su vez fue el punto de partida para elaborar modelos de los efectos de fumar en la salud y los costos económicos en consecuencia (1).

El resultado de este proceso es un cúmulo de información que permite estimar, por ejemplo, la incidencia anual en todo el continente de las enfermedades atribuibles al tabaquismo, establecer el consumo de tabaco como un factor que contribuye a los costos de salud, y calcular el ahorro financiero y el número de muertes y enfermedades que se podrían evitar si un país aumentase en un 50% el precio del tabaco. Esta información es crucial para ayudar a los formuladores de políticas a que fijen tasas impositivas teniendo en cuenta los resultados en materia de salud. Otro resultado valioso de esta investigación fue la creación del propio modelo, que puede ser usado por otros países para realizar proyecciones propias.

* Traducción oficial al español del artículo original en inglés efectuada por la Organización Panamericana de la Salud. En caso de discrepancia entre ambas versiones, prevalecerá la original (en inglés).

¹ International Development Research Centre, Ottawa, Canadá.

Los datos a nivel de los hogares también son fundamentales

Los datos estadísticos y los modelos de salud económicos ilustran aspectos fundamentales del estado de salud de la población y costo-eficacia de las intervenciones, por lo que obtener este tipo de información es un paso importante hacia la implementación de políticas. Para fortalecer los argumentos a favor de un mayor control del tabaco, es necesario abordar dos brechas importantes en el conocimiento que contribuyen a la falta de acción en materia de políticas de control de tabaco.

La primera brecha se refiere al impacto económico de las políticas tributarias al tabaco sobre poblaciones de bajos recursos. Como Guindon y colaboradores resaltan en una meticulosa revisión sistemática incluida en este número temático (2), la mayoría de los estudios sobre el impacto de los impuestos al tabaco y los precios en la región comparten la limitación de solo utilizar datos agregados de series cronológicas (a diferencia de datos desglosados a nivel individual o de hogar). Dada la escasez de datos en la mayoría los países, este tipo de estudios puede producir cálculos muy útiles a nivel poblacional que pueden ayudar a tomar decisiones con respecto a las políticas de control del tabaco. Sin embargo, los datos de series cronológicas no permiten que se evalúen los efectos diferenciados del cambio de precios sobre el inicio, la participación, el consumo, o la cesación del tabaquismo, ni que se analice la sensibilidad al precio por características individuales como el sexo, edad y estatus socioeconómico. Es importante entender estos aspectos para abordar las preguntas sobre la equidad en materia de salud y para aliviar la preocupación de que los aumentos continuos a los impuestos al tabaco afectarán desproporcionadamente a las poblaciones más pobres.

La revisión también concluye que la evidencia en la región es muy limitada en relación con las diferencias en la sensibilidad al precio de los distintos grupos socioeconómicos, a pesar de que la evidencia de otros lugares indica que existe una mayor sensibilidad en los grupos de ingresos bajos y consumo más bajo. Esto plantea algunas preguntas importantes que no se han respondido aún sobre la sensibilidad de los distintos grupos de ingresos a los aumentos de precios, las políticas tributarias óptimas que podrían necesitarse para detener eficazmente el consumo de tabaco y reducir la desproporcionada carga de enfermedad que enfrentan las poblaciones de bajos ingresos.

Comprender el discurso de los actores permitiría superar las barreras al desarrollo de políticas

La segunda brecha se relaciona con la interacción entre el aumento de los impuestos y el comercio ilícito. A falta de análisis independientes, los países a menudo se ven obligados a depender de los cálculos que hace la industria tabacalera sobre la magnitud del mercado del comercio ilícito. El artículo de Iglesias, incluido en este número, expone los obstáculos de política asociados con esta brecha y propone medios para superarlos (3). Las enseñanzas de Brasil tienen implicaciones útiles para los interesados en otros países.

En resumen, las brechas en el conocimiento sobre los aspectos económicos del control del tabaco siguen siendo obstáculos importantes para cambios en las políticas de control de tabaco en la región, pero se han logrado grandes avances en los últimos años para dar a conocer información y promover la acción, como la implementación de aumentos significativos a los impuestos al tabaco. Si bien este campo de investigación sigue en desarrollo en toda la región, en este número temático se presenta una muestra de la base de evidencia y se muestra que se han cimentado las bases de la capacidad de investigación y liderazgo, sobre las cuales seguramente se asentarán los futuros esfuerzos y logros.

REFERENCIAS

1. Pichon-Riviere A, Augustovski F, Bardach A, Colantonio L, Latinclen Tobacco Research Group. Development and validation of a microsimulation economic model to evaluate the disease burden associated with smoking and the cost-effectiveness of tobacco control interventions in Latin America. *Value Health*. 2011;14(5):S51–9.
2. Guindon GE, Paraje GR, Chaloupka FJ. The impact of prices and taxes on the use of tobacco products in Latin America and the Caribbean. *Am J Public Health*. 2015; 105(3):e9–19.
3. Iglesias RM. Increasing excise taxes in the presence of an illegal cigarette market: the 2011 Brazil tobacco tax reform. *Rev Panam Salud Publica*. 2016;40(4):243–8.