

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:



- Monitor tobacco use & prevention policies
- Protect people from tobacco smoke
- Offer help to quit tobacco use
- Warn about the dangers of tobacco
- Enforce bans on tobacco advertising, promotion, & sponsorship
- Raise taxes on tobacco

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

TOBACCO USE

- 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

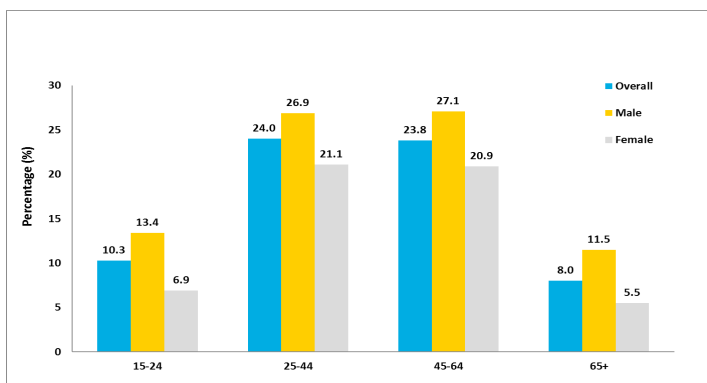
- 42.9% de los fumadores actuales han pensado dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias de las cajillas.
- 19.5% de adultos vieron publicidad de cigarrillos en comercios donde se venden cigarrillos.

CONOCIMIENTO, ACTITUDES & 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.

CONSUMO 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 ³	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 ^{5,†}	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
Universidad 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 [†]	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 patrocinación [†]	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

CONOCIMIENTO, ACTITUDES & 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. ⁷PBI per capita 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 Philantropies, 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).