

Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos

Argentina 2012



Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos

2012

Autoridades Nacionales

Sra. Presidenta de la Nación

Dra. Cristina Fernández de Kirchner

Sr. Ministro de Salud

Dr. Juan Luis Manzur

Sr. Secretario de Promoción y Programas Sanitarios

Dr. Máximo Diosque

Sra. Subsecretaria de Prevención y Control de Riesgos

Dra. Marina Kosacoff

Sr. Director de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades no Transmisibles

Dr. Sebastián Laspiur

Coordinación Área de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles

Dr. Daniel Ferrante

Sr. Ministro de Economía y Finanzas Públicas

Dr. Hernán Lorenzino

Sra. Directora del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC)

Lic. Ana Edwin

Sr. Director Técnico del INDEC

Lic. Norberto Itzcovich

Sr. Director Nacional de Estadísticas de Condiciones de Vida

Lic. Claudio Comari

Sr. Director de Estudios de Ingresos y Gastos de los Hogares

Lic. Alejandro Moyano

Coordinación de Encuestas Especiales

Lic. Dolores Ondarsuhu

Pág. 6. EMTA Argentina

- 9.** Palabras del Ministro de Salud
- 10.** Palabras de la Directora del Instituto Nacional de Estadística y Censos
- 11.** Palabras de la Directora de la Organización Panamericana de la Salud
- 13.** Resumen ejecutivo
- 15.** Capítulo 1. Introducción
- 23.** Capítulo 2. Metodología
- 28.** Capítulo 3. Consumo de tabaco
- 37.** Capítulo 4. Cesación
- 45.** Capítulo 5. Exposición a humo de tabaco ajeno
- 54.** Capítulo 6. Economía del tabaco
- 61.** Capítulo 7. Medios de comunicación
- 73.** Capítulo 8. Conocimiento, actitudes y percepciones
- 83.** Capítulo 9. Conclusiones y recomendaciones

Apéndices.

Pág. 85. 1. Legislación subnacional

- 93.** 2. *Resumen ejecutivo (fact sheet)*
- 97.** 3. Cuestionario EMTA 2012
- 133.** 4. Errores muestrales
- 149.** 5. Tabla de indicadores de MPOWER
- 151.** 6. Glosario

EMTA Argentina

La Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (GATS, del inglés *Global Adult Tobacco Survey*) 2012 fue implementada en Argentina por la Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles del Ministerio de Salud de la Nación y la Coordinación de Encuestas Especiales de la Dirección de Estudios de Ingresos y Gastos de los Hogares del Instituto Nacional de Estadística y Censos.

Equipo de trabajo

Ministerio de Salud de la Nación

Coordinación general y diseño conceptual: Dr. Jonatan Konfino, Dr. Daniel Ferrante

Adaptación del cuestionario: Dr. Jonatan Konfino, Dr. Bruno Linetzky, Dr. Daniel Ferrante

Redacción del informe final: Dr. Jonatan Konfino, Lic. Lucila Goldberg, Dr. Bruno Linetzky, Dr. Daniel Ferrante

Revisión del informe: Dr. Sebastián Laspiur, Abog. María Andrea Romero, Lic. Martín Bruzzzone, Lic. Luciana Zarza

Edición y diseño: Agustina de la Puente, Fernando Belvedere (Coordinación General de Información Pública y Comunicación)

Instituto Nacional de Estadística y Censos

Coordinación general y de campo: Lic. Dolores Ondarsuhu

Adaptación del cuestionario: Lic. Dolores Ondarsuhu

Informática: Sr. Martín Anzorena, Sr. Esteban Campos

Diseño muestral: Lic. Augusto Hoszowski

Análisis estadístico: Lic. Mariano Zaragoza

Redacción del informe final: Lic. Dolores Ondarsuhu

Revisión del informe: Lic. Alejandro Moyano, Lic. Claudio Comari

Agradecimientos

Socios internacionales

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) fue la responsable de invitar al Gobierno de la República Argentina a formar parte de la iniciativa de EMTA. Además, brindó asistencia técnica y administrativa durante la implementación del proyecto.

El Centro de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) brindó asistencia técnica en el desarrollo del proyecto asegurando el uso de protocolos estandarizados que permiten la comparabilidad de indicadores clave con otros países que han desarrollado EMTA. Sin embargo, el contenido de este informe representa la interpretación e implicancia de los resultados de la Argentina y no así del CDC.

La Fundación CDC administró los fondos para el proyecto.

El Research Triangle Institute (RTI) brindó el software con el que se recolectaron los datos y además brindó asistencia técnica,

El apoyo financiero para desarrollar EMTA Argentina fue proporcionado por Bloomberg Philantropies como parte de la Iniciativa Bloomberg para reducir el consumo de tabaco.

Revisores y colaboradores internacionales

OPS: Roberta Caixeta, Adriana Blanco

CDC: Jeremy Morton, Raydel Valdés Salgado, Krishna Pallipudi, Glenda Butcher-Nelson, Linda Andes, Samira Asma

Palabras del Ministro de Salud

Las Enfermedades No Transmisibles (enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer, enfermedades crónicas respiratorias y lesiones) son la principal causa de muerte en el mundo. En Argentina representan más del 65% de las muertes y un grupo de factores de riesgo explican la gran mayoría de las mismas: el tabaco, la alimentación inadecuada, la inactividad física y el consumo de alcohol, entre otros.

En particular, el tabaquismo es la principal causa prevenible de muerte en el mundo y en la Argentina. Sabemos que en nuestro país genera no sólo innumerables muertes prematuras sino que también afecta la calidad de vida de la población como consecuencia de las enfermedades que genera, dentro de las cuales se destacan las enfermedades cardiovasculares, las enfermedades respiratorias y el cáncer.

La realización de EMTA constituye un hito en la lucha contra el tabaquismo en Argentina. Desde hace largo tiempo en nuestro país se vienen implementando iniciativas regulatorias a nivel nacional, provincial y municipal.

Si bien el Ministerio de Salud monitorea la epidemia de tabaco en el país desde hace más de 10 años, EMTA Argentina permitirá profundizar el entendimiento de esta problemática y orientará las políticas adecuadas para disminuir el consumo de tabaco, prevenir a los jóvenes iniciarse en la adicción, proteger a las personas que no fuman del humo de tabaco ajeno y finalmente mejorar la salud de todos los habitantes del país.

Por ello, es un honor para mí presentar el informe final de la Encuesta Mundial de Tabaquismo en la Argentina.

Dr. Juan Manzur

Ministro de Salud de la Nación

Palabras de la Directora del Instituto Nacional de Estadística y Censos

Esta publicación presenta los resultados de la Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Adultos, que se implementó en nuestro país a partir del acuerdo firmado entre la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), entre mayo y agosto de 2012. Este acuerdo se estableció a solicitud del Ministerio de Salud de la Nación y en cumplimiento de la normativa vigente, que establece que el INDEC es el organismo rector del Sistema Estadístico Nacional.

El INDEC junto con las Direcciones Provinciales de Estadística, conforme al principio de centralización normativa y descentralización ejecutiva, ha implementado la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos en todo el territorio nacional, siguiendo un protocolo que asegura la comparabilidad internacional de la información, y que al tiempo refleja las características propias del país.

Esta encuesta permitió obtener información detallada sobre el consumo de tabaco por parte de la población de 15 y más años de edad, complementando la de otros estudios realizados por el INDEC en años anteriores, como la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo realizada en 2005 y 2009, y la de Consumo de Sustancias Psicoactivas de 2008 y 2011. Es así como se ha producido información sobre esta temática de forma sostenida, asegurando que los responsables primarios de la fijación de políticas de salud y monitoreo de las condiciones de salubridad de la población cuenten con los insumos necesarios para el seguimiento del consumo de tabaco a lo largo del tiempo.

La cuantiosa producción estadística reciente relativa a diversos tópicos relacionados con la Salud Pública potencia y enriquece el conocimiento de las características sociales, económicas y demográficas de nuestra población, las que han sido investigadas a través de un extenso repertorio de encuestas a hogares, el Censo del Bicentenario y la explotación de registros administrativos.

Es función principal del Instituto Nacional de Estadística y Censos producir información fehaciente, integrada, oportuna y de calidad a partir de las demandas de los distintos organismos del Estado.

En este marco, la totalidad del personal del INDEC y del Sistema Estadístico Nacional trabaja con el pleno convencimiento de que la información sobre las diversas dimensiones que caracterizan las condiciones de vida de la población es fundamental para la toma de decisiones en materia de políticas públicas.

Corroborar que las iniciativas del gobierno nacional se formulan en base a información nos fortalece en la convicción del rumbo que hoy sigue nuestra Patria, nos infunde una enorme confianza en el futuro del país y a la vez nos produce una enorme satisfacción personal y profesional.

Deseo expresar públicamente el reconocimiento al Ministerio de Salud de la Nación y a la OPS por haber facilitado la integración del conjunto de los equipos de trabajo, quienes hoy ponemos a disposición de los usuarios esta valiosa información.

Lic. Ana Edwin

Directora del Instituto Nacional de Estadística y Censos

Palabras de la Directora de la Organización Panamericana de la Salud

Las Enfermedades No Transmisibles (ENTs) son responsables por 3,9 millones (77%) de las muertes en las Américas y se estima que 1 millón de estas muertes están relacionadas con tabaco. Tabaco es uno de los principales factores de riesgo común para las ENTs. El número de fumadores seguirá aumentado, a no ser que se adopten medidas urgentes, especialmente en países en desarrollo. Se estima que ese número aumentará a 8 millones por año para el 2030. Más del 80% de la mortalidad atribuible al tabaco se registrará en países de ingresos bajos y medianos, lo que impondrá una gran carga sobre las familias y los sistemas nacionales de salud generando un inmenso costo sanitario, económico y social.

Para responder a esta epidemia la comunidad científica y la de salud pública desarrollaron de común acuerdo el Convenio Marco de la OMS para el Control de Tabaco (CMCT de la OMS). El CMCT de la OMS ha sido ratificado por más de 170 países y es una hoja de ruta que presenta medidas para combatir esta epidemia. Los países de las Américas también han aprobado Resoluciones en los años 2008 y 2010 en el Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) a fin de fortalecer las acciones de control de tabaco en la región y contrarrestar la interferencia de la industria tabacalera.

La estructuración de un sistema de vigilancia y monitoreo del consumo del tabaco y de las políticas de control de tabaco son esenciales para medir los avances y desafíos de las políticas y programas implementados. Argentina ha sido uno de los países de las Américas que más avances ha hecho en monitorear los factores de riesgo. Ha sido uno de los primeros países en integrar el Sistema Mundial de Vigilancia en Tabaquismo en 1999 con la implementación de la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes (EMTJ) y se suma a los más de 20 países que se comprometieron en aplicar la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (EMTA). El Ministerio de Salud establece un modelo a seguir pues tiene estructurado un sistema de vigilancia de factores de riesgo en sociedad con el Instituto Nacional de Estadística y Censos, órgano oficial del gobierno responsable por la producción de la información en el país. Este compromiso ha generado sustentabilidad del sistema de vigilancia.

Este informe presenta los resultados de la EMTA en Argentina, que además de servir de línea de base para futuros análisis, presenta los avances logrados por el país e identifica áreas en las cuales es necesario aumentar los esfuerzos. En la Argentina existen actualmente 6,1 millones de fumadores y la gran mayoría de la población joven informa estar expuesta al humo de tabaco ajeno en lugares públicos cerrados y a la publicidad de tabaco en los puntos de venta. La completa implementación y cumplimiento de las medidas son formas eficaces para cambiar este escenario, que según los resultados de la encuesta tiene el apoyo de la gran mayoría de los argentinos.

La implementación de la encuesta GATS en Argentina es parte del esfuerzo mundial para vigilar y monitorear la epidemia de tabaquismo y constituye un instrumento poderoso para fortalecer el programa nacional de control de tabaco. La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) felicita y reconoce este esfuerzo realizado por socios nacionales e internacionales en beneficio de esta iniciativa.

Carissa Etienne

Directora de la OPS/OMS

Resumen ejecutivo

Consumo de tabaco

En el año 2012, el 22,3% de la población refirió consumir tabaco, en una proporción mayor en varones que en mujeres (29,6% vs 15,7%). De los consumidores de tabaco, la gran mayoría lo hizo de manera fumada, siendo la prevalencia de fumadores de tabaco del 22,1% mientras que solo el 0,2% de la población refirió consumir tabaco no fumado.

Asimismo, entre los fumadores de cigarrillos, se evidenció que la mayoría lo hacía de manera diaria (17,1%) y el promedio de edad en la que se comenzó a fumar diariamente fue de 16,2 años. Además cuando se indagó sobre el tipo de tabaco fumado, la amplia mayoría fumaba cigarrillos (21,9%).

El promedio de cigarrillos fumados por día fue de 12,2, siendo mayor en varones (13,1) que en mujeres (10,9), en el grupo de 50 a 64 años (17,7), y, en general, en los fumadores diarios.

Estos datos sugieren un descenso en la prevalencia de tabaquismo a lo largo de los años (Gráfico 1), comparando por ejemplo con la Segunda Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009, en la que se registró una prevalencia del 27,1%. Esto evidencia una reducción de 700.000 fumadores desde el año 2009.

Además, en relación al patrón de consumo, se observó en EMTA un menor promedio de cigarrillos por día en los fumadores diarios y una menor edad de inicio diario que en ENFR 2009, aunque al igual que en dicho relevamiento, la gran mayoría de los fumadores lo hacía de manera diaria.

Cesación

El 48,6% de los fumadores (o de quienes dejaron hace menos de un año) hicieron un intento de dejar de fumar en el último año. Esto representa un mayor interés en dejar de fumar comparando con la ENFR 2009, cuando el 43,5% había referido haber hecho un intento.

En relación a los métodos utilizados para dejar de fumar, un 89,9% de fumadores que intentaron dejar de fumar en los últimos 12 meses o que estuvieron menos de 1 año sin fumar, hicieron el intento sin ayuda.

Entre quienes han consultado con un médico u otro trabajador de la salud en los últimos 12 meses, a un 80,1% le preguntaron si fumaba tabaco y sólo a un 60,5% le aconsejaron dejar.

Exposición a humo de tabaco ajeno

Un 46,8% de la población refirió haber estado expuesto a humo de tabaco ajeno (HTA). El 31,6% de los trabajadores refirieron estar expuestos en sus lugares laborales y un 33% refirió estar expuesto en el hogar.

La exposición a HTA fue mayor en las discotecas (86,2%), seguido de las universidades (40,9%), edificios públicos (24,5%), restaurantes (23,2%) y establecimientos educativos (23,1%). En establecimientos de salud, la exposición fue del 8,8%.

Economía del tabaco

El 71,1% de los fumadores actuales (de cigarrillos) adquirió paquetes de 20 cigarrillos. Un 16,2% de los fumadores actuales refirió consumir cigarrillos etiquetados como light, suaves o bajos en alquitrán y el 7,5% consumió cigarrillos saborizados, siendo los primeros más frecuentes a mayor edad y estos últimos en jóvenes y mujeres. El costo promedio del paquete de 20 cigarrillos en nuestro país fue de \$7,96, mientras que el costo de 100 paquetes de cigarrillos manufacturados representó el 1,5% del producto bruto interno per cápita¹, lo que ubica a la Argentina como el país donde el costo relativo de los cigarrillos es el más bajo de Sudamérica.

El sitio donde los cigarrillos fueron adquiridos por última vez con mayor frecuencia fueron los kioscos (77,3%), seguidos por los almacenes (13,4%).

Medios de comunicación

El 75,8% de la población encuestada vio o escuchó información acerca de los peligros de fumar o que aliente a dejar de fumar en algún medio de comunicación. Así mismo, más de la mitad de la población encuestada (53,2%) refirió haber visto alguna frase sobre el riesgo de fumar impresa en paquetes de cigarrillos en los últimos 30 días.

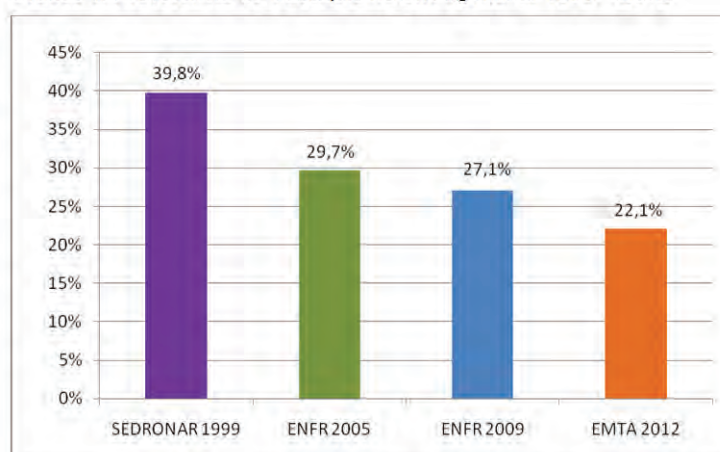
En relación a la publicidad de cigarrillos el 60,9% del total de encuestados vio o escuchó alguna publicidad en los últimos 30 días. Los comercios donde se venden cigarrillos fueron los lugares donde más se vio publicidad (41,9%).

Conocimiento, actitudes y percepciones

En EMTA 2012 se evidenció que el 98,3% de la población afirmó que fumar tabaco causa enfermedades graves y un 91% refirió conocer que el consumo de tabaco provoca infartos o ataques cardíacos. El 86,6% de los encuestados consideró que todos los cigarrillos son igualmente dañinos. Se detectó un fuerte apoyo a la Ley Nacional de Control de Tabaco.

Si bien es el primer relevamiento poblacional en adultos en este aspecto, existían antecedentes sobre el conocimiento de los perjuicios del tabaquismo en Argentina en adolescentes donde se registró que el 68,9% de los alumnos de 13 a 15 años del país creían que el HTA era dañino para la salud.

Gráfico 1. Prevalencia de Tabaquismo en Argentina: 1999 – 2012



1. Se utilizó el PBI reportado por el Fondo Monetario Internacional, año 2012, de acuerdo a la definición estandarizada de este indicador incluida en el protocolo de EMTA.

Capítulo 1

Introducción

El tabaco es la principal causa de muerte evitable en el mundo. Cada año, se producen 5 millones de muertes debidas al tabaco, y se estima que aumentará a cerca de 8 millones para 2030.¹

En Argentina, el tabaco provoca cerca de 40.000 muertes anuales, en su mayoría por Enfermedades No Transmisibles (ENT) como cáncer, enfermedades cardiovasculares y respiratorias. En nuestro país el tabaquismo explica 824.804 años de vida ajustados a discapacidad², y los costos de salud directos asociados al tabaco igualan a lo recaudado por impuestos a los productos del tabaco.

Argentina es uno de los más importantes productores de tabaco, y ocupa el 15° lugar en número de fumadores en el mundo, presentando una de las prevalencias más elevadas de la región luego de Chile³.

Nuestro país ha firmado pero aún no ha ratificado el Convenio Marco de Control de Tabaco. A pesar de ello, muchas de las provincias han sancionado leyes, en especial de ambientes libres de humo, y en 2011 se sancionó la Ley Nacional de Control de Tabaco incluyendo ambientes 100% libres de humo, restricción a la publicidad, patrocinio y esponsorio de tabaco y advertencias sanitarias en productos del tabaco. Asimismo, Argentina cuenta desde el año 2003 con un Programa Nacional de Control de Tabaco en el Ministerio de Salud de la Nación que coordina las actividades de control de tabaco en nuestro país, con fuerte participación de gobiernos provinciales y la sociedad civil⁴.

A partir del año 2009 las acciones del Programa se potenciaron integrando y articulando las mismas con la Estrategia Nacional de Prevención y Control de Enfermedades No Transmisibles y, dentro de esta, se creó el Plan Nacional Argentina Saludable (RM 1083/09) en el ámbito de la nueva Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles dependiente de la Subsecretaría de Prevención y Control de Riesgos.

Contar con información sobre la progresión de la epidemia de tabaco es de vital importancia para el diseño y monitoreo de las acciones de control. En este sentido, Argentina desde 1999 ha implementado múltiples encuestas de prevalencia de tabaco a nivel poblacional, incluyendo las encuestas GYTS (del inglés *Global Youth Tobacco Survey*) 2000, 2003, 2007 y 2012 en jóvenes, las Encuestas de Consumo sobre Sustancias Psicoactivas en 1999, 2004, 2006, 2008 y 2011, y las Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo (ENFR) 2005 y 2009 en adultos. Sin embargo, hasta 2012 no se habían obtenido indicadores de base poblacional sobre otros dominios relevantes para el monitoreo de nuevas políticas, como las sugeridas por el convenio marco y su paquete de acciones MPOWER (**M**onitorear el consumo de tabaco y las políticas de prevención; **P**roteger a las personas del humo de tabaco; **O**frecer ayuda para abandonar el consumo; **W**arn-advertir- acerca de los peligros del consumo de tabaco; **E**nforce-hacer cumplir- la prohibición de publicidad, promoción y patrocinio; **R**aise-aumentar- los impuestos al tabaco).

La Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (EMTA, también conocida como GATS, del inglés *Global Adult Tobacco Survey*) es uno de los componentes del Sistema Global de Vigilancia de tabaco (GTSS), llevado adelante por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Centro de Prevención y Control de Enfermedades (CDC). EMTA es

una encuesta en hogares estandarizada que permite a los países participantes obtener información de indicadores claves para asistirlos en la formulación, monitoreo e implementación de intervenciones efectivas de control de tabaco y permitir comparaciones internacionales como está establecido en el paquete de medidas MPOWER del la OMS. La OMS apunta a reducir la carga global de enfermedad y muerte debida al tabaco, protegiendo a generaciones presentes y futuras de las consecuencias devastadoras en salud, sociales, ambientales y económicas del consumo de tabaco.

La EMTA ha sido implementada en 19 países en el mundo, dónde más de la mitad de los fumadores viven hoy en día: Bangladesh, Brasil, China, Egipto, India, México, Filipinas, Polonia, Rusia, Turquía, Ucrania, Uruguay, Vietnam, Indonesia, Malasia, Nigeria, Tailandia y Rumania. Además actualmente otros países como Panamá y Qatar se encuentran en proceso de implementación. El CDC, la OMS, la Fundación CDC, la Escuela de Salud Pública Johns Hopkins Bloomberg, el Research Triangle Institute, y muchos países alrededor del mundo trabajaron juntos para diseñar e implementar EMTA.

EMTA Argentina fue implementada en forma conjunta por el Ministerio de Salud de la Nación y el Instituto Nacional de Estadística y Censos. Se llevó a cabo en todo el país, cubriendo a más del 95% de la población de la Argentina y permitiendo obtener estimaciones para 5 regiones del país.

El cuestionario de EMTA fue adaptado para la Argentina en forma lingüística y cultural, y también con el agregado de preguntas opcionales, relevantes a patrones de consumo nacionales y al nivel de implementación de medidas de control al momento de la encuesta.

Control de tabaco en Argentina

Programa Nacional de Control de Tabaco

El **Programa Nacional de Control del Tabaco** del Ministerio de Salud de la Nación fue implementado con un enfoque integral desde fines del 2003 y aprobado por la Resolución 1124 de agosto de 2006. Sus objetivos son prevenir el inicio al consumo de tabaco, disminuir el consumo, proteger a la población de la exposición al humo de tabaco ajeno y promover la cesación. Abarca los aspectos principales que determinan el alto consumo de tabaco en Argentina, en particular, la elevada accesibilidad a los productos de tabaco, la imagen colectiva positiva sobre el consumo, la alta exposición al humo de tabaco ambiental y la escasa capacidad de respuesta de los servicios de salud para la cesación tabáquica.

Comprende un conjunto de **líneas de intervención** que operan sobre estos cuatro determinantes principales y que están articuladas para lograr el control de la problemática del tabaco involucrando la prevención primaria, la protección de la población frente a la exposición al humo de tabaco y la cesación:

- Regulación de la accesibilidad al tabaco
- Promoción de estilos de vida sin tabaco
- Promoción y regulación de ambientes libres de humo
- Desarrollo de servicios e incentivos a la cesación

Asimismo, el Programa tiene una función rectora que se origina, desarrolla y sustenta dentro del marco del Ministerio de Salud, y se fortalece a través de la creación de una red de equipos y programas dependientes de los Ministerios de Salud de las Provincias, que desarrollan y llevan a cabo en sus jurisdicciones las diversas estrategias propuestas y acordadas a nivel general en el marco del Plan Federal de Salud.

Las **acciones estratégicas** que atraviesan las líneas de acción y contribuyen al desarrollo del Programa y su sostenibilidad, en el contexto del **Plan Nacional Argentina Saludable** (Resolución Ministerial 1083/09) son:

- Participación social, intersectorial e intergubernamental
- Formación y capacitación
- Comunicación social
- Promoción de proyectos locales
- Estudios e investigaciones
- Vigilancia

Legislación Argentina⁵

La legislación es una herramienta efectiva que, combinada con otras medidas aplicadas en forma simultánea, permite modificar conductas con el objetivo de retardar el inicio del consumo de tabaco, ayudar a los fumadores a dejar de fumar y proteger el derecho de los no fumadores a respirar aire libre de humo de tabaco. Durante años, Argentina no contó con una ley nacional de control del tabaco. Asimismo, tampoco se veía reflejado el derecho a la salud en nuestra constitución. Sin embargo, la reforma del año 1994 a la Constitución Nacional hizo que, en su artículo 42, se reconozca en forma explícita la protección del derecho a la salud dando base a la necesidad de implementar una legislación que protegiera la salud de la población en cuanto al daño producido por el tabaquismo. En este sentido, los gobiernos provinciales sancionaron leyes en el ámbito de su competencia que suplieron durante años el déficit de una legislación de control de tabaco nacional. La publicidad y la promoción de los productos de tabaco en el orden nacional estaba regulada a través de la ley 23.344 del año 1986. Esta ley fue la que impulsó la obligatoriedad de colocar en los paquetes de cigarrillos la advertencia fija “El Fumar es perjudicial para la Salud”.

El 14 de junio de 2011 fue promulgada la Ley Nacional de Control del Tabaco N° 26.687, reglamentada el 29 de mayo de 2013 en el decreto 602/2013. Los principales aspectos de la misma contemplan las recomendaciones del Convenio Marco para el Control del Tabaco de la OMS, si bien Argentina es uno de los pocos países del mundo que aun no ha ratificado el convenio. Los principales aspectos incluyen:

1. **Prohibición de fumar en todos los espacios cerrados** de uso público o privado incluyendo casinos y bingos, discotecas, bares y restaurantes, teatros, museos y bibliotecas, transporte público y estadios cubiertos. Queda expresamente prohibido fumar en lugares de trabajo (tanto públicos como privados). Sólo quedarán exceptuados de esa prohibición los patios, terrazas, balcones y demás áreas al aire libre de los espacios destinados al acceso de público, excepto en las escuelas y servicios de salud donde tampoco se podrá fumar en los patios.
2. **Prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio** de cigarrillos o productos elaborados con tabaco en forma directa o indirecta, a través de cualquier medio de difusión o comunicación, con excepción de la publicidad o promoción que se realice en el interior de los lugares de venta, en publicaciones comerciales destinadas exclusivamente a personas o instituciones que se encuentren involucradas en el negocio o a través de comunicaciones directas a mayores de 18 años con consentimiento previo y verificación de la edad. La publicidad o promoción deberá incluir siempre un mensaje sanitario determinado cuyo texto estará en un rectángulo de fondo blanco con letras negras, que deberá ocupar el 20% de la superficie total de la publicidad o promoción.
3. **Inclusión de advertencias sanitarias** con imágenes (como “Fumar causa impotencia sexual”, “Fumar causa cáncer” o “Fumar quita años de vida”) y del 0800 222 1002 del Ministerio de Salud (línea gratuita para dejar de fumar). Además ya no podrán utilizarse las denominaciones “Light”, “Suave”, “Milds”, “Bajo contenido de alquitrán” o términos engañosos similares.

4. **Prohibición de la venta a menores de 18 años**

5. **Prohibición de la venta de cigarrillos en centros de enseñanza**, establecimientos hospitalarios, edificios públicos, medios de transporte, y en museos, clubes o lugares de espectáculos públicos, como teatros, cines o estadios deportivos.

6. **Prohibición de la venta de cigarrillos sueltos**, en atados de menos de diez unidades y a través de máquinas expendedoras.

7. **Multas** del equivalente de 250 a un millón de atados de cigarrillos de 20 del mayor precio, por incumplimiento de la ley. La multa recaerá sobre el dueño del lugar y no sobre el fumador.

Impacto de la implementación plena de la Ley Nacional de Control de Tabaco

Una implementación fuerte de la ley sancionada en 2011 y recientemente reglamentada generaría un gran beneficio sanitario a nivel nacional. Un estudio reciente demostró que la adecuada implementación de la ley **evitaría 7.500 muertes por enfermedades cardiovasculares, 16.900 infartos y 4.300 accidentes cerebrovasculares** en los próximos 8 años⁶.

Regulación del cigarrillo electrónico

Mediante la disposición 3226/11 publicada el 9 de mayo de 2011 en el Boletín Oficial, la ANMAT informa “Prohíbase la importación, distribución, comercialización y la publicidad o cualquier modalidad de promoción en todo el territorio nacional del sistema electrónico de administración de nicotina denominado Cigarrillo Electrónico”. Esta disposición comenzó a regir al día siguiente de su publicación.

Legislación subnacional

Existen en Argentina 15 provincias con leyes 100% libres de humo así como múltiples municipios con ordenanzas. Muchas de ellas se sancionaron con anterioridad a la Ley Nacional. Hasta la confección de este informe 5 provincias habían adherido a la Ley Nacional.

Estas leyes subnacionales, en particular aquellas con ambientes 100% libres de humo de tabaco, han mostrado ser efectivas en reducir la exposición a humo de tabaco ajeno⁷, reducir las internaciones por infarto agudo de miocardio⁸ y reducir síntomas respiratorios en trabajadores de restaurantes. En el apéndice 1 se detallan las características de las leyes subnacionales

Uso de tabaco en Argentina

En Argentina se han realizado encuestas nacionales de consumo de tabaco en adultos desde 1999, llevadas a cabo por la Secretaría de Programación para la Prevención y la Lucha Contra el Narcotráfico (SEDRONAR), el Ministerio de Salud de la Nación, el Ministerio de Justicia, el SIEMPRO (Dirección Nacional del Sistema de Información, Monitoreo y Evaluación de Políticas Sociales) y el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC). Dado que estas encuestas han utilizado diferentes metodologías (diferentes objetivos de las encuestas, definiciones de fumador, diseños muestrales, rangos etarios, cuestionarios) *su comparación debe tomarse con cautela*. Sin embargo brindan un panorama de la evolución de la epidemia del tabaco en Argentina de los últimos años, y resaltan la necesidad de contar con instrumentos estandarizados para hacer comparables las mediciones y optimizar los recursos. Se detallan a continuación las prevalencias de consumo de tabaco en estas encuestas, por sexo (Tabla 1.1).

Tabla 1.1: Encuestas nacionales que relevaron el consumo de tabaco

Año	Encuesta	Rango etario	Prevalencia en hombres	Prevalencia en mujeres	Prevalencia total
1999	SEDRONAR ⁹	16-64 años	45,6%	34,4%	39,8%
2001	Encuesta Nacional de Condiciones de Vida ¹⁰	18 y más	35,9%	23,3%	29%
2004	ENCoSP ¹¹	12-65 años	40%	34,6%	37,1%
2005	ENFR ¹²	18 y más	35,1%	24,9%	29,7%
2006	SEDRONAR	12-65 años	35,2%	29,1%	32,1%
2008	ENPreCoSP ¹³	16-65 años	33,6%	25,5%	29,5%
2009	ENFR	18 y más	32,4%	22,4%	27,1%
2011	ENPreCoSP ¹⁴	16-65 años	32,7%	22,5%	27,6%

Impacto sanitario del consumo de tabaco en Argentina

En 2002 se realizó un análisis de carga de enfermedad debida al tabaco. Según la prevalencia estimada para ese año, se perdieron en la Argentina aproximadamente ochocientos veinticinco mil años de vida saludable por las enfermedades producidas anualmente por el consumo de tabaco. De estos, más de un tercio correspondieron a mortalidad prematura y el resto, la gran mayoría, a vivir con distintos grados de discapacidad. Por otra parte, solo en el 2002, hubo más de 40.000 muertes en Argentina debidas a enfermedades vinculadas al consumo de tabaco. Esto representó el 16% de las defunciones totales en mayores de 34 años en el país. Las enfermedades respiratorias tienen la mayor participación en la carga global fundamentalmente por el inmenso peso de la discapacidad remanente, es decir mayor sobrevida con discapacidad en relación a otras enfermedades relacionadas al tabaco.

Las cardiovasculares ocupan el primer lugar en mortalidad prematura y es asimismo importante su aporte a la carga de discapacidad. Según puede observarse y en coincidencia con otros estudios internacionales, si bien el cáncer en sus diferentes manifestaciones tiene una fuerte participación en la mortalidad, no es generador importante de discapacidad debido a su relativa corta sobrevida.

El aporte de la enfermedades respiratorias asociadas a una mala calidad de vida es particularmente notorio por la participación de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica y el Enfisema Pulmonar, patologías irreversibles que pueden producir muchos años de sobrevida con importantes limitaciones por la insuficiencia respiratoria, infecciones, daño cardíaco y otros fenómenos acompañantes. También estos hallazgos tienen correlato directo con lo referido en la literatura internacional.

Enfermedades	AVISA *	IC 95%
Tumores malignos	113.381	13,7
Labio, boca, faringe	5.783	0,7
Esófago	10.313	1,3
Estómago	6.542	0,8
Páncreas	8.324	1,0
Laringe	7.638	0,9
Tráquea, bronquios, pulmón	64.581	7,8
Cuello uterino	2.326	0,3
Vejiga	3.551	0,4
Riñón	4.324	0,5
Cardiovasculares	2.391.372	28,9
HTA	7.352	0,9
Cardiopatía isquémica	47.368	5,7
Otras enf.del corazón	85.437	10,4
Enf. Cerebrovascular	88.873	10,8
Aterosclerosis	961	0,1
Aneurisma de aorta	7.023	0,9
Otras enf. Arteriales	2.357	0,3
Respiratorias	47.052	5,7
Neumonía e influenza	22.767	2,8
Bronquitis crónica	62.813	7,6
EPOC, enfisema	38.472	4,7
Total	824.804	100,0

*AVISA: Años de Vida Ajustados a Discapacidad.

Impacto económico del consumo de tabaco en Argentina

En 2003-2004 se realizó un análisis de los costos sanitarios directos del tabaco¹⁵. Las enfermedades atribuibles a la exposición del tabaco costeadas en este trabajo fueron: cáncer de pulmón, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), infarto agudo e miocardio (IAM) y accidente cerebro vascular (ACV), que representan aproximadamente el 70% de todas las defunciones atribuibles al tabaquismo.

Se seleccionaron servicios de excelencia de hospitales públicos, con el propósito de identificar un caso estándar de cada una de las cuatro enfermedades, así como sus posibles grados de severidad. Se tomaron en cuenta los procedimientos diagnósticos, terapéuticos y de rehabilitación que razonablemente puede esperar un paciente de acuerdo a las normas del servicio de los hospitales de referencia. Se aplicaron aranceles institucionales y medicamentos identificados por su nombre genérico y el de menor valor.

Para la estimación de los costos totales, se emplearon:

- 1- Los costos unitarios de las cuatro patologías en estudio.
- 2- Los riesgos relativos adaptados de Europa y Estados Unidos
- 3- El cálculo de fracción atribuible poblacional para cada enfermedad
- 4- La población en Argentina a partir de los 25 -35 años, conforme INDEC 2001
- 5- Los datos de prevalencia de tabaquismo de la encuesta de SEDRONAR 1999
- 6- La incidencia anual en: cáncer de pulmón, infarto agudo de miocardio y accidente cerebro vascular, conforme Europa y Estados Unidos.
- 7- La prevalencia de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, conforme Estados Unidos.

Se estimó también el valor para la atención del resto de las patologías relacionadas al tabaquismo, la atención del fumador pasivo y el gasto de bolsillo.

Se estimó que para los años 2003-2004 el gasto total debido a la atención sanitaria de las consecuencias del tabaquismo fue de \$ 4.331 millones. Esto representó el 15,56% del gasto total de salud en Argentina y supera ampliamente al conjunto de impuestos al tabaco del año en estudio (2003), que fue de \$ 2.500 millones.

Objetivos de la EMTA

El propósito de la EMTA es recolectar en la población mayor de 15 años información relacionada con el consumo de tabaco (tabaco para fumar y sin humo), las estrategias de cesación, la exposición al humo de tabaco ajeno (HTA), los aspectos económicos, el conocimiento y las actitudes acerca de la epidemia y las percepciones de las estrategias de control en las advertencias sanitarias y los medios de comunicación, complementando así otros sistemas de vigilancia de factores de riesgo de enfermedades no transmisibles existentes.

Los objetivos de la EMTA son:

- Monitorear sistemáticamente el consumo de tabaco (tabaco para fumar y sin humo) y la exposición al HTA en los adultos en Argentina, y monitorear los indicadores de impacto de las estrategias para el control del tabaco
- Monitorear la implementación de la Ley Nacional de Control de Tabaco sancionada y promulgada en 2011 y las estrategias recomendadas en el paquete de políticas MPOWER que contiene dicha ley.

De esta manera, EMTA se convertirá en nuestro país en una herramienta útil para la vigilancia no sólo de la progresión de la epidemia del tabaco, sino también de las intervenciones efectivas para su control.

Referencias bibliográficas

1. Mathers CD, Loncar D Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030.. PLoS Med. 2006 Nov;3(11):e442.
2. Rossi S, Roger ME, Leguiza J, Irurzun A. CARGA GLOBAL DE ENFERMEDAD POR TABAQUISMO EN LA ARGENTINA” RESUMEN DE LOS RESULTADOS. Disponible en <http://www.msal.gov.ar/tabaco/images/stories/institucional/pdf/carga-global-enfermedad-tabaquismo-argentina.pdf>. Con Acceso 12 de marzo de 2013.
3. WHO report on the global tobacco epidemic, 2009: implementing smoke-free environments. Disponible en <http://www.who.int/tobacco/mpower/2009/en/index.html>. Con acceso 12 de marzo de 2013.
4. Programa Nacional de Control de tabaco. Disponible en <http://www.msal.gov.ar/tabaco/index.php/institucional/programa-nacional>. Con acceso 12 de marzo de 2013
5. Legislación argentina sobre tabaco, tomado de: <http://www.msal.gov.ar/tabaco/index.php/informacion-para-profesionales/legislacion-vigente>. Con acceso 12 de marzo de 2013
6. Konfino J, Ferrante D, Mejia R, Coxson P, Moran A, Goldman L, Pérez-Stable EJ. Impact on cardiovascular disease events of the implementation of Argentina’s national tobacco control law. Tob Control. 2012 Oct 29.
7. Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009, Capítulo Tabaco. Disponible en http://www.msal.gov.ar/ent/images/stories/vigilancia/pdf/fr_encuesta-nacional-factores-riesgo-2011.pdf. Con acceso 12 de marzo 2013.
8. Ferrante D, Linetzky B, Virgolini M, Schoj V, Apelberg B. Reduction in hospital admissions for acute coronary syndrome after the successful implementation of 100% smoke-free legislation in Argentina: a comparison with partial smoking restrictions. Tob Control. 2012 Jul;21(4):402-6
9. Encuesta Nacional en Población General de 12 a 65 años, sobre consumo de sustancias psicoactivas 1999. Disponible en http://www.observatorio.gov.ar/estudios_consumo_sustancias_psicoactivas.php. Con acceso 12 de marzo de 2013
10. Encuesta Nacional de Condiciones de Vida 2001. Disponible en http://www.siempro-sisfam.gov.ar/archivos/objetivos_y_metodologia_ecv.pdf. Con acceso 12 de marzo de 2013.
11. Encuesta Nacional en Población General de 12 a 65 años, sobre consumo de sustancias psicoactivas 2004. Disponible en http://www.observatorio.gov.ar/estudios_consumo_sustancias_psicoactivas.php. Con acceso 12 de marzo de 2013
12. Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005, Capítulo Tabaco. Disponible en http://www.msal.gov.ar/ent/images/stories/vigilancia/pdf/encuesta_factores_riesgo_2005_completa.pdf. Con acceso 12 de marzo de 2013
13. Encuesta de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2008. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Cálculos realizados a partir base de datos disponible en <http://www.indec.mecon.gov.ar/>. Con Acceso 12 de marzo de 2013
14. Encuesta de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2011. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Cálculos realizados a partir base de datos disponible en <http://www.indec.mecon.gov.ar/>. Con Acceso 12 de marzo de 2013
15. Bruni JM. Costos directos de la atención médica de las enfermedades atribuibles al consumo de tabaco en Argentina. Ministerio de Salud de la Nación 2005. Disponible en http://msal.gov.ar/htm/site_tabaco11/pdf/costos_directos_at_medica.pdf. Con Acceso 12 de marzo de 2013.

Capítulo 2

Metodología

Población

La población objetivo de EMTA Argentina comprende a las personas de 15 años o más residentes en viviendas particulares en las localidades de 2000 y más habitantes de la República Argentina.

Las personas residentes en viviendas colectivas, como cuarteles, hospitales, conventos, geriátricos y prisiones no fueron incluidas en la encuesta.

La encuesta permitió obtener estimaciones para las siguientes regiones geográficas:

- **Centro:** Córdoba, Santa Fe, Buenos Aires, La Pampa y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- **Patagónica:** Neuquén, Río Negro, Chubut, Santa Cruz y Tierra del Fuego.
- **Cuyo:** Mendoza, San Juan y San Luis.
- **Litoral:** Formosa, Chaco, Misiones, Entre Ríos y Corrientes.
- **Noroeste:** Jujuy, Salta, La Rioja, Tucumán, Catamarca y Santiago del Estero.

Diseño muestral

El diseño muestral de esta encuesta fue probabilístico, estratificado y multietápico y contempló la selección de personas a través de cinco etapas: aglomerados, áreas, viviendas, hogares e individuos de 15 años o más.

Las tres primeras –aglomerado, área y vivienda– correspondieron a la Muestra Maestra Urbana de Viviendas de la República Argentina (MMUVRA), una muestra probabilística maestra de áreas cuyo dominio es el total de las localidades de 2000 y más habitantes. Para la cuarta y quinta etapa de selección se utilizó un método de selección aleatoria programada en los dispositivos de recolección de datos.

En la primera etapa de selección, las unidades primarias de selección (aglomerados) fueron clasificadas en dos categorías: auto representadas (con una probabilidad igual a 1 de ser incluidas en la muestra) y no auto representadas. Todos los aglomerados con una población de al menos 50000 habitantes fueron incluidos en la muestra de EMTA.

El total de unidades primarias que componen la MMUVRA es de 394 aglomerados, de los cuales 69 tienen al menos 50000 habitantes y fueron incluidos de facto en la muestra de EMTA, y 112 fueron seleccionados por muestreo sistemático con probabilidad proporcional al tamaño de población.

La cantidad mínima de unidades secundarias (áreas) seleccionadas dentro de cada unidad primaria fue de 12, totalizando 979 áreas. Para la MMUVRA, las áreas fueron estratificadas de acuerdo al porcentaje de jefes de hogar sin educación o con primario incompleto. Se definieron cuatro estratos con los percentiles 10, 25 y 75. En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, se utilizó la variable “porcentaje de jefes de hogar con universitario completo” para la estratificación. La selección de las áreas fue sistemática con probabilidad proporcional a la cantidad de viviendas. Antes de la selección, las áreas fueron ordenadas geográficamente. Para la muestra de EMTA, las áreas fueron ordenadas dentro de cada región por provincia, estrato de nivel educativo del jefe de hogar y la cantidad de viviendas, y luego fueron seleccionadas con muestreo sistemático.

En la tercera etapa de muestreo, se seleccionaron 10 viviendas en cada una de las áreas, utilizando muestreo sistemático.

De acuerdo a la definición de hogar¹ utilizada en la mayor parte de las encuestas del Sistema Estadístico Nacional, pueden existir múltiples hogares en una vivienda. En aquellos casos en los que en la vivienda seleccionada para EMTA se identificó más de un hogar, se seleccionó uno utilizando un método de selección aleatoria programado en el dispositivo de recolección de datos. Esta fue la cuarta etapa de selección.

Finalmente, utilizando el mismo método aleatorio, se seleccionó una persona de 15 años o más dentro del hogar, a la que se le realizó la entrevista.

Cuestionario

El cuestionario de EMTA Argentina incluyó dos instrumentos: el del hogar y el individual. Cada uno de ellos consta de un conjunto básico de preguntas que se aplica en todos los países que implementan la encuesta (apéndice 3).

El cuestionario del **hogar** relevó información sobre los miembros del hogar y permitió identificar a las personas elegibles para responder el cuestionario individual. El cuestionario **individual** estuvo compuesto por las siguientes secciones: datos personales, tabaquismo, tabaco sin humo, cesación, exposición al humo de tabaco ajeno, economía, medios de comunicación y conocimiento, actitudes y percepciones.

Adicionalmente, se realizaron cambios en el cuestionario del hogar con el fin de obtener los indicadores de caracterización que se utilizan en las encuestas a hogares del Sistema Estadístico Nacional. Además Argentina incorporó algunas preguntas de interés local con el objetivo de indagar aspectos locales de la problemática del tabaquismo y de mantener la comparabilidad con otras encuestas que relevan el tabaquismo, como la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo.

Las modificaciones y la adaptación cultural del cuestionario fueron realizadas por los equipos de implementación de EMTA Argentina, incluida la traducción de inglés al español y de nuevo al inglés, que fueron aprobadas por el Comité de Revisión de Cuestionarios de EMTA.

Prueba piloto

En el marco de las actividades preparatorias del operativo y, concretamente, del cuestionario de EMTA, se realizó una prueba piloto en julio de 2011.

La prueba piloto tuvo como objetivo probar en campo los principales aspectos de la encuesta, para así hacer los ajustes necesarios para el relevamiento definitivo. Sus objetivos específicos fueron:

- Probar el cuestionario y detectar posibles errores en los pases, de traducción, de parafraseo, categorías inadecuadas de respuesta y problemas logísticos potenciales.
- Entrenar al personal clave de la encuesta y probar todos los materiales antes de la implementación del relevamiento definitivo.
- Probar el modelo operacional previsto, incluyendo la recolección y el manejo de datos electrónico, con los PDAs

Se utilizó una muestra dirigida, en áreas tanto rurales como urbanas. La muestra incluyó 10 radios censales (áreas), definidos como grupos de manzanas con aproximadamente 300 viviendas cada uno, ubicados en la Ciudad y la Provincia de Buenos Aires.

El tamaño muestral objetivo de la prueba piloto fue de 72 entrevistas completas a respondentes de 15 años o más,

1. Un hogar es una persona o grupo de personas, parientes o no, que habitan bajo el mismo techo y comparten los gastos de alimentación.

fumadores y no fumadores en igual proporción, estratificado por condición de residencia (45 entrevistas en áreas urbanas y 24 en áreas rurales), sexo y grupo de edad (15-29, 30-49 y 50 y más). Cada una de estas categorías tuvo al menos dos entrevistas en áreas urbanas y dos en áreas rurales.

Se completaron 119 entrevistas: 71 en áreas urbanas y 48 en áreas rurales. Se detectaron cuestiones menores de traducción que fueron resueltas con ajustes en el fraseo de las preguntas. La utilización de las computadoras de mano fue muy bien recibida por el personal de campo.

Relevamiento de datos

Durante el trabajo de campo de la encuesta se conformó una estructura de personal en cada una de las 24 jurisdicciones provinciales para realizar el relevamiento de los datos, junto con las Direcciones Provinciales de Estadística (DPE) pertenecientes al Sistema Estadístico Nacional de la Argentina.

Esta estructura contó con uno o más responsables de relevamiento por jurisdicción, quienes tuvieron dependencia jerárquica del Director Provincial de Estadística y dependencia funcional de la Dirección de Estudios de Ingresos y Gastos de los Hogares.

Se reclutaron 69 encuestadores y 30 responsables de relevamiento en todo el país. Cada responsable de relevamiento tuvo a su cargo un equipo de entre dos y tres encuestadores. Además de la coordinación del operativo al interior de su jurisdicción, el responsable tuvo como tareas la supervisión del trabajo de los encuestadores y la recuperación de los casos de no respuesta. La carga de trabajo semanal por encuestador fue de 18 viviendas seleccionadas.

La capacitación se realizó de manera centralizada en la Ciudad de Buenos Aires para todo el personal de EMTA entre el 7 y el 10 de mayo de 2012. El curso incluyó todos los conocimientos necesarios para llevar adelante el operativo: introducción a la epidemia de tabaquismo, aspectos generales de la encuesta, técnicas para la realización de las entrevistas, ubicación de las viviendas seleccionadas, identificación de hogares y sus miembros, utilización de la computadora de mano para recolectar información de las entrevistas, exportación y envío de la información, supervisión y recuperación de casos sin respuesta, entre otros. Se realizaron simulacros de entrevistas para poner en práctica los conocimientos adquiridos durante el curso.

La duración del trabajo de campo fue de aproximadamente tres meses, entre mayo y agosto de 2012. Previamente al inicio del operativo, se enviaron por correo cartas de presentación de la encuesta a aproximadamente el 75% de las viviendas seleccionadas, notificándolos de la visita del encuestador y explicitando los objetivos y la relevancia de su participación en la encuesta. Esta misma carta se entregó en mano a todos los entrevistados.

Al finalizar el trabajo de campo, se relevaron 6645 cuestionarios individuales de un total de 9790 viviendas seleccionadas, siendo la tasa de respuesta de hogares 79,2%, individual 93,8% y global de 74,3%. Sus aspectos demográficos se describen en la Tabla 2.1

Recolección electrónica de datos

La recolección de los datos de EMTA Argentina fue realizada utilizando computadoras de mano (PDA). De esta manera, se eliminó la etapa de ingreso de datos y se realizó un conjunto de controles de consistencia durante la entrevista, reduciendo los errores.

La información relevada por cada encuestador fue descargada y enviada semanalmente a los responsables de relevamiento. Estos agregaban los datos de todos los encuestadores a su cargo, obteniendo reportes de control del avance del operativo y enviaban los datos a través de la intranet al INDEC.

Análisis estadístico

El proceso de ponderación y corrección posterior al relevamiento incluyó el ajuste por no respuesta y la calibración utilizando fuentes externas de datos.

El tratamiento de la no respuesta tiene como objetivo ajustar los pesos iniciales o teóricos determinados al momento de la selección de las viviendas de la muestra. Este ajuste fue definido como el producto del componente de ajuste a nivel de hogar y el componente de ajuste a nivel de persona.

El componente de ajuste a nivel hogar fue calculado como el cociente de uno y la tasa de respuesta del hogar ponderada, mientras que el componente de ajuste a nivel de persona fue calculado como el cociente de uno y la tasa de respuesta individual ponderada.

La tasa de respuesta de los hogares se calculó como la razón entre el número ponderado de hogares para los que se ha proporcionado la lista completa de los datos y el número ponderado de hogares en el ámbito de referencia. Los hogares que proporcionaron solo datos parciales de la lista se consideran como negativos o interrupciones para la tasa de respuesta de los hogares y no se incluyeron en el numerador del cálculo de la tasa de respuesta de los hogares.

La tasa de respuesta individual se calculó como la razón entre el número ponderado de encuestas de la EMTA completadas parcial o totalmente y el número ponderado de personas aptas muestreadas seleccionado de la lista de todos los miembros del hogar. El ajuste por no respuesta fue calculado dentro de cada estrato por unidad primaria de selección (aglomerado).

Uno de los problemas más comunes en las encuestas complejas de gran envergadura es la introducción de sesgos en la etapa de estimación. A estos se le agregan los originados por cambios en el marco muestral empleado para la selección, el no relevamiento total o parcial de algunas unidades de muestreo y errores que se introducen en la etapa de la recolección de los datos.

Por ello, en la práctica es habitual corregir o calibrar los pesos o factores de expansión (las inversas de la probabilidad de selección) con ayuda de información auxiliar conocida a partir de fuentes externas.

Para EMTA se recurrió a información de la Encuesta Anual de Hogares Urbanos (EAHU): se le aplicó a la muestra de EMTA la estructura interna de la muestra de la EAHU para las variables sexo (varón-mujer) y grupo de edad (15-24, 25-34, 35-64, 65 y más).

La calibración fue realizada con el Método Huang-Fuller² utilizando el programa STATA, y se llevó a cabo para cada una de las regiones definidas para esta encuesta (Centro, Noroeste, Cuyo, Litoral y Patagónica). Se calcularon intervalos de confianza del 95% (%) para las estimaciones centrales y se reportaron los indicadores por sexo, grupos de edad, estrato de ingreso, nivel educativo y región geográfica. Cuando el denominador fue menor a 25 casos sin ponderar no se reportó la estimación.

2. Ponderamiento de la muestra y tratamiento de valores faltantes en las variables de ingreso en la Encuesta Permanente de Hogares, Metodología N°15] INDEC (2010)

Tabla 2.1 Población encuestada: características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Porcentaje (%)	Ponderado	Muestral
	IC 95%		
Total	100,00	27.619.576	6645
Sexo			
Varón	47,58	13.140.588	2985
	(43,3-51,8)		
Mujer	52,42	14.478.988	3660
	(48,1-56,6)		
Edad			
15-24	24,29	6.707.525	1262
	(21,6-27,1)		
25-34	18,94	5.231.041	1493
	(16,5-21,5)		
35-49	21,78	6.014.594	1668
	(19,3-24,3)		
50-64	21,47	5.928.865	1185
	(18,-25,2)		
65+	13,53	3.737.551	1037
	(10,9-16,5)		
Nivel de ingreso del hogar ¹			
\$0-3000	43,34	9.255.604	2800
	(38,3-48,4)		
\$3001-\$7000	39,81	8.502.412	2119
	(35,5-44,2)		
\$7001+	16,84	3.596.958	811
	(13,8-20,3)		
Nivel educativo			
Hasta primario completo	26,91	7.426.391	1996
	(23,1-31,0)		
Secundario incompleto	24,44	6.744.870	1473
	(20,5-28,8)		
Secundario completo	20,05	5.532.971	1378
	(17,5-22,8)		
Terciario o universitario incompleto y más	28,59	7.887.986	1786
	(24,2-33,3)		
Región			
Centro	67,05	18.519.085	1049
	(62,8-70,9)		
Noroeste	10,78	2.976.305	1389
	(9,3-12,3)		
Litoral	10,80	2.982.307	1323
	(9,2-12,5)		
Cuyo	6,58	1.816.969	1292
	(5,6-7,6)		
Patagónica	4,80	1.324.910	1592
	(4,0-5,6)		
1. La distribución fue calculada entre la población que respondió el ingreso del hogar. Las respuestas “No Sabe” y “No contesta” fueron excluidas del total.			

Capítulo 3

Consumo de tabaco

Introducción

Si bien el comienzo de la vigilancia epidemiológica sobre el consumo de tabaco data del año 1999, cuando se implementó la primera encuesta de SEDRONAR que relevó el consumo poblacional de cigarrillos y siguió luego con la Encuesta de Tabaquismo en Grandes Ciudades en 2004, las repeticiones de la ENPreCoSP¹ en 2004, 2008 y 2011 y las Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo 2005² y 2009³, con EMTA se obtuvo por primera vez información exhaustiva sobre el consumo en la Argentina. En 2012 se incluyeron otros dominios relevantes además de la prevalencia de consumo de cigarrillos, como otras formas de consumo de tabaco e indicadores que serán tratados en los siguientes capítulos como ambientes libres de humo, cesación, medios de comunicación y creencias y actitudes.

Métodos

En la sección sobre consumo de tabaco se indagó no solo sobre la frecuencia de consumo (diaria, ocasional o nunca) sino también la forma de tabaco consumido (fumado o sin humo) y el tipo de tabaco fumado (cigarrillos manufacturados, cigarrillos armados a mano, pipas, puros/habanos o pipa de agua). Además se preguntó sobre la edad de inicio, el tiempo que transcurrió entre el despertar y el primer cigarrillo, y si dejó de fumar. En estos últimos se especificó sobre las estrategias utilizadas y los contactos con los servicios de salud, que se profundizarán en el capítulo 5 sobre Cesación.

Resultados

El 22,3% de la población refirió consumir tabaco, en una proporción mayor en varones que en mujeres (29,6% vs. 15,7%). De los consumidores de tabaco, la gran mayoría lo hacía de manera fumada, siendo la prevalencia de fumadores de tabaco del 22,1%, evidenciándose mayor proporción en varones (29,4%) que en mujeres (15,6%) (Tabla 3.1). Las regiones Patagónica, Noroeste y Cuyo fueron las que mayores prevalencias de consumo de cigarrillos presentaron.

Entre los fumadores de cigarrillos, se evidenció que la mayoría lo hacía de manera diaria (17,1%). El grupo de personas de 25 a 34 años fueron entre quienes mayor proporción de consumo de cigarrillos se detectó (28,2%). En relación al nivel educativo e ingresos no se observó un gradiente de consumo, siendo variable entre las distintas categorías. Y además se observó que cuando se indagaba sobre el tipo de tabaco fumado la amplia mayoría fumaba cigarrillos (21,9%), tanto en varones (29%) como en mujeres (15,5%) (Tabla 3.1). Sólo el 0,2% de la población refirió consumir tabaco no fumado (Tabla 3.2).

El promedio diario de cigarrillos fumados fue de 12,2 siendo mayor en varones (13,1) que en mujeres (10,9). El promedio de cigarrillos fumados fue mayor en el grupo de 50 a 64 años (17,7) y en general en los fumadores diarios. Se observó mayor promedio de consumo en las regiones Centro (13,9) y Litoral (13,2) (Tabla 3.3).

El promedio de edad en la que se comenzó a fumar diariamente fue de 16,2 años, sin grandes diferencias por sexo, nivel de ingresos ni nivel educativo. (Tabla 3.4). El 13,4% de las personas que dejaron de fumar lo hicieron en el último año, siendo mayor en las mujeres (19,6%) que en los varones (8,9%) y en la región Centro (14,8%) (Tabla 3.5).

En cuanto a la dependencia a la nicotina, el 6,9% fumaba su primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado. Se observó una mayor dependencia en los varones (7,4% vs 6,1% en las mujeres) y en los mayores de 65 años (10,6%) (Tabla 3.6).

Discusión

Se observó un descenso en la prevalencia de tabaquismo en el país, tanto en varones como en mujeres. Cuando se compara la prevalencia de tabaquismo con la ENFR 2005 y 2009, utilizando el mismo indicador (prevalencia de tabaquismo en mayores de 18 años, que hayan fumado al menos 100 cigarrillos en su vida y que vivan en localidades de 5000 habitantes o más) la prevalencia en EMTA continúa siendo menor que en las encuestas previas (21,4% EMTA 2012 - 27,1% ENFR 2009 - 29,7% ENFR 2005)

Respecto al patrón de consumo se observó en EMTA un menor promedio de cigarrillos por día en los fumadores diarios y una menor edad de inicio que en ENFR 2009, aunque al igual que en dicho relevamiento, la gran mayoría de los fumadores lo hacía de manera diaria.

Además, esta encuesta permitió conocer con mayor precisión el tipo de tabaco consumido. Estos datos confirman que el cigarrillo fumado es la principal amenaza, aunque también hay otras formas de consumo en Argentina que merecen atención. En este sentido, un dato relevante es el conocimiento, por primera vez, del impacto sanitario del consumo de tabaco no fumado. Si bien actualmente no es relevante constituye una línea de base de interés para el monitoreo, al ser uno de los objetivos de la industria tabacalera en los países que han avanzado en medidas poblacionales de control de tabaco.

Referencias bibliográficas

1. Encuesta sobre prevalencias de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2008. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Base de datos disponible en <http://www.indec.mecon.gov.ar/>. Con Acceso 12 de marzo de 2013
2. Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005. Ministerio de Salud de la Nación. Buenos Aires, 2007
3. Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009. Ministerio de Salud de la Nación. Buenos Aires, 2011

Tabla 3.1. Porcentaje de la condición de fumador según características sociodemográficas. Adultos a partir de 15 años de edad. EMTA Argentina 2012

	Fumadores			
	Fumadores actuales	Fumadores diarios	Fumadores ocasionales, ex diarios	Fumadores ocasionales, nunca diarios
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	22,1 (19,3-25,3)	17,1 (14,6-19,9)	2,3 (1,5-3,3)	2,8 (2,0-3,8)
Sexo				
Varón	29,4 (24,7-34,4)	21,9 (17,6-26,9)	3,7 (2,2-6,1)	3,8 (2,3-6,2)
Mujer	15,6 (12,7-19,0)	12,7 (10,0-16,2)	1,0 (0,6-1,5)	1,9 (1,3-2,6)
Edad				
15-24	20,7 (15,8-26,7)	14,1 (10,0-19,4)	2,0 (1,1-3,8)	4,6 (3,0-6,9)
25-34	28,2 (20,7-37,1)	20,4 (15,5-26,4)	2,6 (1,9-3,7)	5,1 (2,4-10,7)
35-49	24,4 (18,2-31,9)	19,3 (13,2-27,4)	3,9 (1,5-9,3)	1,2 (0,9-1,8)
50-64	24,6 (17,6-33,2)	22,1 (15,3-30,8)	0,9 (0,2-3,6)	1,5 (0,7-3,4)
65+	8,7 (5,7-13,0)	6,4 (4,1-9,7)	1,6 (0,5-4,5)	0,8 (0,3-2,1)
Nivel de ingreso del hogar				
\$0-3000	19,4 (16,1-23,1)	14,1 (11,3-17,4)	2,2 (1,4-3,4)	3,1 (2,2-4,3)
\$3001-\$7000	22,2 (17,7-27,3)	17,6 (13,3-23,0)	2,2 (1,5-3,2)	2,3 (1,6-3,4)
\$7001+	22,7 (14,5-33,7)	15,6 (9,6-24,3)	1,9 (0,6-5,9)	5,2 (1,5-16,6)
Nivel educativo				
Hasta primario completo	20,3 (14,7-27,5)	13,4 (10,3-17,2)	3,4 (1,4-8,2)	3,6 (1,5-8,1)
Secundario incompleto	23,7 (18,0-30,5)	18,5 (13,1-25,5)	2,5 (1,7-3,7)	2,7 (1,6-4,4)
Secundario completo	22,7 (16,5-30,3)	19,0 (13,2-26,6)	2,1 (1,0-4,5)	1,5 (1,0-2,3)
Terciario o universitario incompleto y más	22,0 (18,2-26,4)	18,0 (14,5-22,2)	1,0 (0,7-1,4)	3,0 (1,8-5,0)
Región				
Centro	20,9 (16,8-25,6)	17,3 (13,8-21,5)	1,8 (0,9-3,6)	1,8 (0,9-3,7)
Noroeste	26,0 (23,4-28,1)	13,5 (11,1-16,4)	4,4 (3,1-6,0)	8,1 (6,4-10,2)
Litoral	22,1 (18,8-25,9)	17,0 (13,9-20,5)	2,0 (1,2-3,5)	3,1 (2,1-4,6)
Cuyo	25,2 (21,8-28,9)	19,3 (16,5-22,3)	2,7 (1,7-4,3)	3,2 (2,0-5,1)
Patagónica	26,3 (22,8-30,1)	19,6 (16,5-23,1)	3,4 (2,3-4,9)	3,3 (2,2-4,9)

(Continuación Tabla 3.1)

	Ex fumadores		Nunca fumó
	Ex fumadores diarios	Ex fumadores ocasionales	
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	12,6 (10,3-15,3)	9,6 (7,4-12,4)	55,6 (51,7-59,5)
Sexo			
Varón	15,4 (12,2-19,2)	11,7 (8,2-16,4)	43,6 (37,6-49,7)
Mujer	10,1 (7,7-13,2)	7,7 (5,3-11,1)	66,6 (61,5-71,3)
Edad			
15-24	2,8 (1,2-6,6)	9,9 (5,8-16,3)	66,6 (59,8-72,8)
25-34	9,3 (6,1-14,1)	6,1 (4,2-8,8)	56,4 (47,5-64,8)
35-49	14,3 (10,3-19,6)	9,9 (6,9-14,0)	51,4 (44,3-58,5)
50-64	21,9 (16,5-28,5)	13,4 (7,6-22,5)	40,1 (29,9-51,3)
65+	17,2 (11,1-25,6)	7,7 (4,6-12,9)	66,4 (56,6-75,0)
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	8,6 (6,3-11,6)	8,8 (5,9-13,0)	63,2 (57,1-69,0)
\$3001-\$7000	15,4 (11,3-20,7)	7,7 (5,1-11,5)	54,7 (48,2-61,1)
\$7001+	18,5 (12,3-26,8)	11,8 (6,8-19,7)	47,0 (38,4-55,8)
Nivel educativo			
Hasta primario completo	14,1 (9,5-20,4)	10,6 (6,4-17,1)	54,9 (46,3-63,2)
Secundario incompleto	8,7 (5,6-13,3)	6,5 (4,1-10,4)	61,1 (53,9-67,8)
Secundario completo	8,6 (5,3-13,6)	9,1 (4,5-17,6)	59,7 (49,8-68,8)
Terciario o universitario incompleto y más	17,4 (13,4-22,4)	11,7 (8,2-16,5)	48,8 (43,7-54,0)
Región			
Centro	13,9 (10,5-18,1)	9,3 (6,2-13,6)	56,0 (50,1-61,6)
Noroeste	7,3 (5,1-10,3)	14,0 (11,7-16,6)	52,8 (48,6-56,8)
Litoral	10,7 (8,5-13,2)	8,2 (6,2-10,8)	59,0 (54,8-62,9)
Cuyo	11,7 (9,2-14,8)	7,9 (6,0-10,4)	55,2 (50,2-60,1)
Patagónica	12,4 (10,1-15,1)	10,5 (8,3-13,2)	50,8 (46,9-54,7)

Tabla 3.2. Porcentaje de consumo de productos de tabaco según características sociodemográficas. Fumadores actuales de 15 años de edad o más. EMTA Argentina 2012

	Cigarrillos¹	Otros productos de tabaco para fumar²
	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	21,9	0,4
	(19,1-25,1)	(0,2-0,8)
Sexo		
Varón	29,0	0,6
	(24,4-34,1)	(0,2-1,4)
Mujer	15,5	0,2
	(12,6-19,0)	(0,1-0,7)
Edad		
15-24	20,5	0,5
	(15,6-26,5)	(0,2-1,8)
25-34	28,2	0,2
	(20,7-37,1)	(0,1-0,4)
35-49	24,3	0,2
	(18,1-31,8)	(0,1-0,5)
50-64	24,0	0,6
	(17,2-32,6)	(0,1-3,4)
65+	8,6	0,3
	(5,6-12,9)	(0,1-1,3)
Nivel de ingreso del hogar		
\$0-3000	19,3	0,2
	(16,0-23,1)	(0,1-0,3)
\$3001-\$7000	22,0	0,5
	(17,5-27,2)	(0,2-1,4)
\$7001+	21,7	1,3
	(13,7-32,7)	(0,3-5,0)
Nivel educativo		
Hasta primario completo	20,3	0,2
	(14,6-27,4)	(0,0-0,7)
Secundario incompleto	23,7	0,1
	(18,0-30,5)	(0,0-0,3)
Secundario completo	22,7	0,2
	(16,5-30,3)	(0,1-0,4)
Terciario o universitario incompleto y más	21,4	1,0
	(17,6-25,6)	(0,4-2,7)
Región		
Centro	20,7	0,4
	(16,6-25,4)	(0,1-1,1)
Noroeste	26,0	0,2
	(23,4-28,7)	(0,1-0,6)
Litoral	21,9	0,5
	(18,6-25,6)	(0,2-1,1)
Cuyo	25,2	0,5
	(21,8-28,9)	(0,2-1,3)
Patagónica	26,1	0,6
	(22,7-29,9)	(0,3-1,1)

¹ Incluye cigarrillos manufacturados y armados.

² Incluye pipas llenas de tabaco, cigarros, pipa de agua y cualquier otro producto de tabaco para fumar.

Tabla 3.3. Número promedio de cigarrillos fumados por día entre los fumadores actuales y fumadores diarios de cigarrillos de 15 años de edad o más según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Fumadores actuales de cigarrillos N(IC 95%)	Fumadores diarios de cigarrillos N(IC 95%)
Total	12,25	15,18
	(10,8-13,7)	(13,7-16,6)
Sexo		
Varón	13,1	16,6
	(10,7-15,5)	(14,8-18,4)
Mujer	10,9	13,0
	(9,3-12,4)	(11,4-14,6)
Edad		
15-24	8,5	11,6
	(7,0-10,0)	(9,9-13,2)
25-34	10,5	13,6
	(9,0-12,0)	(11,2-15,9)
35-49	12,8	15,6
	(9,0-16,5)	12,3-19,0)
50-64	17,7	19,1
	(15,5-19,0)	(17,1-21,1)
65+	9,8	12,8
	(6,3-13,4)	(9,0-16,7)
Nivel de ingreso del hogar		
\$0-3000	10,2	13,4
	(8,8-11,6)	(11,9-14,8)
\$3001-\$7000	12,6	15,1
	(9,8-15,4)	(12,4-17,9)
\$7001+	13,6	18,3
	(9,2-17,9)	(16,6-20,1)
Nivel educativo		
Hasta primario completo	10,5	15,1
	(6,8-14,2)	(12,3-18,0)
Secundario incompleto	12,7	15,4
	(9,3-16,1)	(12,2-18,7)
Secundario completo	13,2	15,4
	(11,2-15,2)	(13,7-17,2)
Terciario o universitario incompleto y más	12,7	14,8
	(11,2-14,3)	(13,1-16,6)
Región		
Centro	13,9	16,2
	(11,7-16,0)	(14,2-18,1)
Noroeste	6,3	11,0
	(5,2-7,4)	(9,4-12,6)
Litoral	13,2	16,3
	(11,3-15,1)	(14,1-18,6)
Cuyo	9,0	11,3
	(8,1-10,0)	(9,9-12,7)
Patagónica	9,8	12,5
	(8,7-11,0)	(11,1-13,9)

Tabla 3.4. Promedio de edad de inicio de consumo diario de tabaco según características sociodemográficas. Fumadores diarios de 15 a 34 años de edad. EMTA Argentina 2012

	Promedio (IC 95%)	Mediana	Desvío estándar
Total	16,1	16	2,80
	(15,0-16,0)		
Sexo			
Varón	16,3	16	2,53
	(15,7-16,8)		
Mujer	15,8	15	3,14
	(14,8-16,9)		
Edad			
15-24	15,3	15	1,85
	(14,9-15,8)		
25-34	16,8	17	3,29
	(15,5-18,0)		
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	16,1	16	2,76
	(15,6-16,7)		
\$3001-\$7000	16,4	16	3,37
	(15,6-17,2)		
\$7001+	16,9	17	2,82
	(15,7-18,1)		
Nivel educativo			
Hasta primario completo	16,1	16	3,29
	(14,9-17,2)		
Secundario incompleto	15,2	15	2,84
	(14,1-16,3)		
Secundario completo	16,6	17	2,38
	(15,6-17,7)		
Terciario o universitario incompleto y más	16,7	17	2,54
	(15,9-17,5)		
Región			
Centro	15,9	16	2,58
	(15,0-16,8)		
Noroeste	16,9	17	3,27
	(15,8-17,9)		
Litoral	16,0	16	2,82
	(15,4-16,7)		
Cuyo	16,5	16	3,04
	(15,8-17,3)		
Patagónica	16,3	16	3,90
	(15,1-17,4)		

Tabla 3.5. Cantidad de tiempo desde que dejó de fumar según características sociodemográficas. Ex fumadores diarios de 15 años de edad o más. EMTA Argentina 2012

	Menos de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 9 años	Desde 10 años y más	Total
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	%
Total	13,4	16,9	16,0	53,7	100
	(7,8-22,0)	(12,1-22,9)	(10,5-23,7)	(44,0-63,2)	
Sexo					
Varón	8,9	16,2	19,1	55,8	100
	(3,1-22,9)	(9,7-25,9)	(10,4-32,4)	(42,7-68,1)	
Mujer	19,6	17,7	11,8	50,9	100
	(11,1-32,2)	(11,2-27,0)	(7,4-18,1)	(35,9-62,2)	
Edad					
15-24	59,7	31,9	8,4	0,0	100
	(25,1-86,7)	(10,7-64,6)	(1,9-20,1)		
25-34	29,5	31,0	19,7	19,8	100
	(15,6-48,6)	(17,8-48,2)	(10,5-34,0)	(6,0-48,9)	
35-49	7,0	20,0	19,8	53,2	100
	(3,4-13,6)	(9,3-37,6)	(11,5-32,1)	(36,9-68,9)	
50-64	3,8	10,8	18,0	67,4	100
	(1,4-9,8)	(4,5-23,8)	(6,9-32,2)	(49,0-81,7)	
65+	15,5	9,7	6,3	68,4	100
	(2,6-55,6)	(2,1-34,9)	(2,5-15,0)	(41,9-86,7)	
Nivel de ingreso del hogar					
\$0-3000	10,9	22,0	15,8	51,3	100
	(6,3-18,2)	(11,5-37,4)	(9,3-25,7)	(37,8-64,6)	
\$3001-\$7000	22,7	18,3	8,9	50,2	100
	(10,7-41,7)	(10,3-30,2)	(5,5-14,1)	(36,6-63,8)	
\$7001+	8,8	7,2	19,0	65,1	100
	(2,9-23,9)	(2,9-16,9)	(8,8-36,3)	(43,1-82,1)	
Nivel educativo					
Hasta primario completo	11,4	9,8	8,8	70,0	100
	(3,5-31,1)	(3,8-23,2)	(4,7-16,1)	(47,0-86,0)	
Secundario incompleto	10,0	20,0	13,5	56,4	100
	(4,5-21,0)	(10,2-35,5)	(7,0-24,5)	(36,3-74,6)	
Secundario completo	29,0	15,9	19,2	35,9	100
	(9,1-62,4)	(6,9-32,5)	(10,0-33,8)	(20,1-55,5)	
Terciario o universitario incompleto y más	11,0	21,2	21,5	46,3	100
	(5,8-10,6)	(13,1-32,5)	(10,5-38,8)	(30,7-62,7)	
Región					
Centro	14,8	16,1	16,6	52,5	100
	(7,7-26,6)	(10,1-24,5)	(9,6-27,3)	(39,6-65,1)	
Noroeste	9,3	24,5	8,6	57,6	100
	(4,0-19,9)	(16,9-34,1)	(4,5-16,0)	(46,2-68,2)	
Litoral	8,7	16,2	16,1	59,1	100
	(4,5-16,1)	(10,1-24,8)	(9,5-25,9)	(47,8-69,5)	
Cuyo	10,3	21,6	14,5	53,6	100
	(4,7-20,8)	(13,3-33,1)	(7,3-26,26)	(42,5-64,4)	
Patagónica	9,9	14,3	17,9	58,0	100
	(5,5-17,0)	(9,4-21,1)	(11,8-62,2)	(48,9-66,5)	

Tabla 3.6. Distribución porcentual de los fumadores de 15 años de edad o más según la cantidad de tiempo hasta el primer cigarrillo desde que se despiertan y características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Tiempo hasta el primer cigarrillo				
	Hasta 5 minutos	De 6 a 30 minutos	De 31 a 60 minutos	Más de 60 minutos	Total
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	%
Total	6,9 (4,8-9,8)	21,6 (14,7-30,7)	14,0 (10,2-19,0)	57,4 (47,7-66,7)	100
Sexo					
Varón	7,4 (4,6-11,6)	18,7 (11,7-28,4)	12,0 (7,8-18,1)	61,9 (48,7-73,5)	100
Mujer	6,1 (3,2-11,5)	26,2 (14,3-43,2)	17,1 (10,8-26,1)	50,5 (39,0-62,0)	100
Edad					
15-24	5,3 (2,1-13,1)	24,5 (13,8-39,8)	17,5 (8,1-33,7)	52,7 (37,1-67,7)	100
25-34	5,7 (3,2-10,0)	24,2 (9,0-50,5)	14,4 (6,9-27,8)	55,7 (37,4-72,5)	100
35-49	9,1 (4,3-18,1)	16,6 (7,6-32,7)	13,3 (7,4-22,9)	61,0 (44,5-75,3)	100
50-64	6,4 (2,7-14,2)	19,9 (10,0-35,5)	11,3 (6,4-19,1)	62,4 (42,7-78,8)	100
65+	10,6 (3,6-27,3)	33,0 (17,6-53,1)	17,1 (8,6-31,1)	39,4 (23,7-57,7)	100
Nivel de ingreso del hogar					
\$0-3000	8,1 (5,4-11,8)	28,9 (20,1-39,6)	14,5 (10,3-20,0)	48,6 (38,8-58,5)	100
\$3001-\$7000	9,3 (5,1-16,2)	15,8 (9,7-24,6)	12,6 (6,6-22,7)	62,4 (47,6-75,2)	100
\$7001+	3,5 (1,6-7,7)	11,8 (5,8-22,7)	25,2 (14,2-40,7)	59,4 (40,5-75,9)	100
Nivel educativo					
Hasta primario completo	8,8 (5,0-14,9)	19,3 (12,1-29,4)	13,3 (8,1-20,9)	58,6 (46,2-70,0)	100
Secundario incompleto	6,6 (3,2-12,9)	27,7 (12,1-51,6)	10,6 (5,1-20,6)	55,1 (34,5-74,1)	100
Secundario completo	6,5 (2,9-13,7)	23,9 (12,7-40,3)	14,9 (6,5-30,3)	54,8 (37,4-71,1)	100
Terciario o universitario incompleto y más	6,2 (2,7-13,7)	16,4 (8,3-29,8)	17,0 (10,9-25,5)	60,4 (47,1-72,3)	100
Región					
Centro	5,4 (2,9-9,8)	22,0 (12,5-35,7)	13,1 (8,1-20,6)	59,6 (45,4-72,3)	100
Noroeste	5,9 (3,2-10,9)	22,8 (15,3-32,6)	12,5 (7,1-21,1)	58,8 (46,9-69,8)	100
Litoral	13,6 (8,2-21,8)	20,4 (14,5-27,9)	23,5 (16,2-32,8)	42,5 (35,1-50,2)	100
Cuyo	10,8 (6,9-16,4)	23,1 (15,6-32,8)	11,6 (7,5-17,6)	54,6 (45,5-63,4)	100
Patagónica	9,1 (6,1-13,4)	16,3 (11,1-23,5)	12,4 (8,4-17,8)	62,1 (53,1-70,4)	100

Capítulo 4

Cesación

Introducción

Hay amplia evidencia sobre los efectos positivos que la cesación tiene sobre la salud, no sólo a corto sino también a largo plazo. El riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares se reduce un 50% al año de abandono, mientras que a los 10 años de cesación disminuye entre un 30% y un 50% el diagnóstico de cáncer de pulmón; luego de 15 años de abandono del tabaquismo, el riesgo de enfermedades coronarias y cáncer de pulmón es igual que el de una persona que nunca ha fumado tabaco^{1,2}.

Si bien los métodos de cesación son múltiples y diversos, y está demostrada la efectividad de los mismos para abandonar el tabaco³, la cesación no asistida es la estrategia utilizada con mayor frecuencia por los fumadores para dejar de fumar⁴.

Según datos de la Segunda Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, realizada en Argentina en el año 2009, un 43,5% de fumadores de 18 años y más hicieron el intento de abandonar el tabaco en el último año y un 84,4% tiene planeado hacerlo en un futuro. La implementación de EMTA Argentina durante el 2012, permitió no sólo analizar la evolución del indicador de cesación sino profundizar en esta temática prácticamente inédita en nuestro país.

El propósito de este capítulo fue analizar la proporción de fumadores actuales que hicieron el intento de dejar de fumar en los últimos 12 meses, y su proyección o no de hacerlo en los próximos 12 meses. Se evaluó asimismo el rol de los servicios de salud a la hora de aconsejar abandonar la adicción y cuáles son los principales mecanismos utilizados para dejar de fumar.

Metodología

En esta sección se indagó sobre la cantidad de tiempo sin fumar, sobre los métodos utilizados para abandonar la adicción entre quienes dejaron en el último año, si recibieron consejo para dejar de fumar por parte de los profesionales de salud y sobre el interés en dejar de fumar en los próximos 12 meses.

El indicador de cesación se construyó sobre aquellos fumadores actuales de tabaco que hicieron el intento de dejar de fumar en los últimos 12 meses y aquellos que dejaron de fumar por menos de 12 meses. Las variables que constituyen esta sección se analizaron sobre el conjunto de fumadores actuales y ex fumadores con menos de un año de abandono.

Resultados

El 48,6% de los fumadores o de quienes dejaron de fumar por menos de 1 año, hicieron el intento de dejar de fumar en los últimos 12 meses. Se evidenció mayor proporción de intentos de cesación en el rango 65 años y más (Tabla 4.1).

En cuanto al tiempo transcurrido sin fumar, el 51,5% de quienes hicieron el intento de cesación en el último año estuvo entre 1 y 3 meses y, un 27,9%, estuvo 11 meses. La principal diferenciación en este aspecto se observó entre hombres y mujeres: mientras que el 61,5% de los varones (estuvo hasta 3 meses sin fumar), el 44,8% de las mujeres estuvo 11 meses sin hacerlo.

En relación a los métodos utilizados para dejar de fumar, un 89,9% de fumadores que intentaron dejar de fumar en los últimos 12 meses o que estuvieron menos de 1 año sin fumar, hicieron el intento sin ayuda; para el resto de los mecanismos se registró muy baja tasa de utilización. Si bien el intento de abandonar el consumo de tabaco sin ayuda, se registró como el principal mecanismo en todos los segmentos sociodemográficos, la segunda estrategia utilizada fue la farmacoterapia (4,1%). A su vez, se evidenció mayor proporción relativa de mujeres que utilizaron otros métodos como consejo de profesionales o tratamientos alternativos (Tablas 4.2 y 4.3).

Entre quienes han consultado con un médico u otro trabajador de la salud en los últimos 12 meses, a un 80,1% le preguntaron si fumaba tabaco, pero sólo al 60,5% le aconsejaron dejar de fumar, lo cual evidencia la existencia de una brecha entre el registro de fumadores por parte de profesionales de la salud y el consejo para abandonar la adicción (Tabla 4.4)

Al consultar sobre el interés en dejar de fumar, el 48,9% declaró que dejará algún día pero no en los próximos 12 meses mientras que el 21,7% no está interesado en dejar. Luego, un 14,6% está pensando en dejar en los próximos 12 meses y el 10,1% piensa hacerlo en el próximo mes (Tabla 4.5).

Discusión

El haber hecho el intento de abandonar el consumo de tabaco en los últimos 12 meses se concentró principalmente en los fumadores actuales o ex fumadores por menos de un año de menor y mayor edad y de mayores ingresos; fueron las mujeres quienes lograron mantenerse más tiempo sin fumar. Es de destacar que la mayoría de los que intentaron dejar lo hicieron sin ayuda.

Promover la cesación tabáquica es uno de los objetivos del Ministerio de Salud de la Nación. Las intervenciones se focalizan en sensibilizar y estimular a la población para la cesación tabáquica, incorporar el control del tabaquismo en la práctica médica y regular los servicios que brindan atención de la salud. Se realizaron importantes iniciativas tendientes a promover el abandono de la adicción al tabaco, como la elaboración de la Guía Nacional de Tratamiento de la Adicción al Tabaco destinada a profesionales de la salud, la habilitación de una línea 0800 gratuita destinada a los ciudadanos que desean dejar de fumar u orientarse en la temática, inclusión de medicación para la cesación tabáquica en el listado de fármacos esenciales del Primer Nivel de Atención, entre otros.

Comparando los datos de EMTA Argentina con las Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo 2005 y 2009, observamos que el intento a abandonar el tabaco no tuvo importantes cambios a lo largo de los años y que, tal como la evidencia internacional lo demuestra⁴, la gran mayoría de quienes hicieron el intento, lo hizo sin ayuda.

Se refleja entonces la necesidad de incorporar mecanismos que apoyen la cesación, adaptados a las nuevas condiciones tecnológicas, tales como el “eHealth” que fomenta el abandono, por ejemplo, a través de mensajes de texto⁵, y fortalecer las acciones existentes que brinden asistencia a quienes tienen la intención de dejar de fumar, como reformular la línea 0800 en un sistema de seguimiento de los casos individuales, incorporar más espacios 100% libres de humo, en tanto fomento para la cesación tabáquica, y generar políticas de incentivo a los servicios de atención que permitan que la asistencia y promoción de la cesación en los centros de atención primaria sea completa; hay evidencia también sobre los logros obtenidos aumentando los impuestos al tabaco,

desalentando el consumo y el inicio de la adicción especialmente entre los jóvenes y los estratos de menores recursos.

Independientemente de la oferta de servicios de cesación, y como en la mayor parte de los casos la cesación ocurre sin soporte del sistema de salud, la prevalencia de intentos o de ex fumadores es una forma quizás aún más sensible que la prevalencia de consumo para monitorear el impacto. Existen otras acciones de control de tabaco que favorecen a la cesación, como los ambientes 100% libres de humo y la prohibición de publicidad, patrocinio y esponsorio de productos del tabaco, y las advertencias sanitarias en línea con lo recomendado por el Convenio Marco de Control de Tabaco, la Conferencia de las Partes y sus protocolos, todos estos elementos incluidos en la Ley Nacional actual.

Referencias bibliográficas

1. U.S. Department of Health and Human Services, The Health Consequences of Smoking: A Report of the Surgeon General, 2004.
2. Hughes, JR, Effects of abstinence from tobacco: valid symptoms and time course, Nicotine and Tobacco Research, March 2007.
3. Fiore M. Treating Tobacco Use and Dependence: 2008 update. Disponible en: <http://bphc.hrsa.gov/buckets/treatingtobacco.pdf>
4. Chapman S, MacKenzie R (2010) The Global Research Neglect of Unassisted Smoking Cessation: Causes and Consequences. PLoS Med 7(2): e1000216. doi:10.1371/journal.pmed.1000216.
5. Free C, Knight R, Robertson S y col. Smoking Cessation Support Delivered via Mobile Phone Text messaging (txt2stop): a single blind, randomized trial. Lancet 2011;378(9785):49-55

Tabla 4.1. Porcentaje de fumadores actuales de 15 años de edad o más que hicieron un intento por dejar de fumar tabaco durante los últimos 12 meses según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	% (IC 95%)
Total	48,6
	(41,4-55,8)
Sexo	
Varón	47,9
	(38,9-57,0)
Mujer	49,6
	(41,3-58,0)
Edad	
15-24	51,4
	(40,7-62,0)
25-34	57,8
	(42,2-72,0)
35-49	38,4
	(25,2-53,6)
50-64	42,8
	(31,4-55,0)
65+	59,9
	(37,5-78,8)
Nivel de ingreso del hogar	
\$0-3000	49,7
	(42,9-56,5)
\$3001-\$7000	45,7
	(35,2-56,6)
\$7001+	55,0
	(37,1-71,7)
Nivel educativo	
Hasta primario completo	54,9
	(39,6-69,3)
Secundario incompleto	50,0
	(34,9-65,1)
Secundario completo	47,4
	(34,4-60,8)
Terciario o universitario incompleto y más	42,8
	(33,6-52,6)
Región	
Centro	48,4
	(37,6-59,3)
Noroeste	53,0
	(46,2-59,6)
Litoral	44,7
	(36,9-52,8)
Cuyo	53,3
	(46,2-60,3)
Patagónica	42,3
	(35,8-49,1)

Nota: se considera fumadores a los fumadores actuales y a aquellos ex fumadores que dejaron de fumar hace menos de 1 año.

Tabla 4.2. Porcentaje de fumadores de 15 años de edad o más que hicieron un intento por dejar de fumar en los últimos 12 meses por métodos de cesación utilizados según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Sin ayuda	Consulta / Consejo	Otros métodos	Farmacoterapia
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	89,9	2,5	2,9	4,1
	(82,3-94,5)	(1,1-5,7)	(1,0-8,4)	(1,8-9,0)
Sexo				
Varón	90,6	0,9	1,4	2,2
	(75,8-96,7)	(0,3-2,2)	(0,6-3,0)	(1,3-3,8)
Mujer	88,9	5,1	5,2	7,1
	(77,1-95,1)	(1,9-13,0)	(1,2-20,3)	(2,3-19,8)
Edad				
15-24	95,5	0,0	0,5	1,3
	(92,6-97,3)		(0,1-1,8)	(0,6-3,2)
25-34	84,6	0,9	1,0	1,8
	(62,4-94,8)	(0,2-4,3)	(0,2-4,2)	(0,7-4,9)
35-49	93,9	1,7	0,5	5,5
	(86,8-97,3)	(0,6-5,1)	(0,1-3,7)	(2,3-12,4)
50-64	84,9	9,3	11,0	10,9
	(62,6-95,0)	(3,2-24,3)	(2,7-35,5)	(2,7-35,5)
65+	96,1	1,2	2,5	1,2
	(87,0-98,9)	(0,2-8,6)	(0,6-9,8)	(0,2-8,3)
Nivel de ingreso del hogar				
\$0-3000	87,5	3,2	6,4	8,3
	(73,4-94,7)	(0,7-12,7)	(1,3-26,6)	(2,3-25,4)
\$3001-\$7000	94,2	2,3	2,9	3,6
	(90,6-96,5)	(0,9-6,0)	(1,2-7,0)	(1,8-7,2)
\$7001+	71,1	5,8	0,0	2,3
	(29,6-93,5)	(1,2-24,0)	(0,0-0,2)	(0,8-6,2)
Nivel educativo				
Hasta primario completo	85,5	0,3	1,5	1,3
	(58,2-96,1)	(0,1-1,2)	(0,5-4,7)	(0,5-3,5)
Secundario incompleto	93,9	1,4	1,2	2,5
	(88,8-96,7)	(0,2-7,3)	(0,2-7,8)	(0,9-7,1)
Secundario completo	87,5	0,8	7,9	11,0
	(64,3-96,4)	(0,2-2,9)	(1,2-38,0)	(2,7-35,7)
Terciario o universitario incompleto y más	93,1	7,5	2,3	3,5
	(84,8-97,0)	2,8-18,7)	(0,9-5,5)	(1,8-6,6)
Región				
Centro	88,9	3,0	3,5	3,9
	(76,6-95,1)	(1,0-8,6)	(0,8-13,6)	(1,0-13,4)
Noroeste	92,6	1,6	1,1	3,4
	(84,6-96,6)	(0,4-6,7)	(0,3-4,6)	(1,5-7,6)
Litoral	95,2	0,7	1,6	3,6
	(91,0-97,5)	(0,1-4,8)	(0,4-6,9)	(1,3-9,7)
Cuyo	86,8	2,1	4,1	5,2
	(77,0-92,8)	(0,6-6,5)	(1,3-12,3)	(2,6-10,2)
Patagónica	91,3	3,6	1,2	9,0
	(85,9-94,8)	(1,6-7,6)	(0,4-3,3)	(5,3-14,9)

Nota: se considera fumadores a los fumadores actuales y a aquellos ex fumadores que dejaron de fumar hace menos de 1 año.

Tabla 4.3. Porcentaje de fumadores actuales de 15 años de edad o más que hicieron un intento por dejar de fumar en los últimos 12 meses por métodos de cesación utilizados según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Orientación en un servicio especializado en dejar de fumar	Tratamiento de reemplazo de nicotina, como parches o chicles	Otros medicamentos para dejar de fumar	Tratamientos alternativos
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	2,5 (1,1-5,7)	2,0 (1,2-3,4)	2,9 (0,9-8,5)	2,2 (0,6-8,7)
Sexo				
Varón	0,9 (0,3-2,2)	1,9 (1,2-3,4)	0,9 (0,3-2,2)	0,3 (0,1-1,0)
Mujer	5,1 (1,9-13,0)	2,3 (1,0-5,1)	5,9 (1,5-20,0)	5,2 (1,2-20,3)

Nota: se considera fumadores a los fumadores actuales y a aquellos ex fumadores que dejaron de fumar hace menos de 1 año.

(Continuación Tabla 4.3)

	Línea telefónica para dejar de fumar o de apoyo a los fumadores	Reemplazo por tabaco sin humo	Sin ayuda	Otra
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	0,3 (0,0-2,1)	0,3 (0,1-1,2)	89,9 (82,3-94,5)	0,3 (0,1-1,2)
Sexo				
Varón	0,0	0,5 (0,1-2,0)	90,6 (75,8-96,7)	0,5 (0,1-1,9)
Mujer	0,8 (0,1-5,3)	0,0 -	88,9 (77,1-95,1)	0,0 (0,0-0,2)

Nota: se considera fumadores a los fumadores actuales y a aquellos ex fumadores que dejaron de fumar hace menos de 1 año.

Tabla 4.4. Porcentaje de fumadores actuales de 15 años de edad o más que visitaron a un médico u otro trabajador de la salud en los últimos 12 meses y les preguntaron si fumaban tabaco y si les aconsejaron dejar de fumar según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Les preguntaron si fumaba	Les aconsejaron dejar de fumar
	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	80,1 (73,7-85,3)	60,5 (50,5-69,7)
Sexo		
Varón	82,2 (72,5-89,1)	60,7 (44,0-75,2)
Mujer	77,3 (67,7-84,7)	60,4 (50,2-69,7)
Edad		
15-24	77,2 (58,9-88,8)	41,0 (27,5-56,0)
25-34	75,9 (62,4-85,7)	55,0 (41,2-68,0)
35-49	77,2 (55,7-90,1)	71,4 (47,8-87,2)
50-64	85,6 (76,0-91,8)	67,1 (44,1-84,0)
65+	84,3 (35,1-93,9)	69,2 (43,0-87,0)
Nivel de ingreso del hogar		
\$0-3000	86,1 (78,1-91,4)	61,3 (48,6-72,6)
\$3001-\$7000	79,8 (64,5-89,5)	66,0 (51,1-78,2)
\$7001+	81,1 (64,5-91,0)	68,8 (49,3-83,3)
Nivel educativo		
Hasta primario completo	78,9 (63,6-88,8)	64,3 (46,5-78,9)
Secundario incompleto	81,7 (57,1-93,7)	61,5 (36,3-81,8)
Secundario completo	83,4 (62,4-93,9)	77,2 (57,7-89,3)
Terciario o universitario incompleto y más	77,9 (67,5-85,7)	48,5 (34,2-63,0)
Región		
Centro	83,5 (74,3-89,9)	62,3 (48,5-74,4)
Noroeste	61,3 (50,7-70,9)	48,1 (38,7-57,6)
Litoral	65,5 (47,9-79,7)	45,7 (30,4-62,0)
Cuyo	77,5 (66,6-85,6)	65,2 (54,1-74,8)
Patagónica	84,2 (76,9-89,5)	64,9 (53,6-74,7)

Nota: se considera fumadores a los fumadores actuales y a aquellos ex fumadores que dejaron de fumar hace menos de 1 año.

Tabla 4.5. Porcentaje de fumadores actuales de 15 años de edad o más por interés en dejar de fumar según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Planea dejar de fumar el próximo mes	Piensa dejar de fumar en los próximos 12 meses	Piensa dejar algún día, pero no en los próximos 12 meses	No está interesado en dejar	No sabe
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	10,1 (5,1-18,8)	14,6 (10,5-19,9)	48,9 (42,4-55,6)	21,7 (16,7-27,8)	4,7 (3,0-7,2)
Sexo					
Varón	12,3 (5,0-27,6)	15,3 (10,2-22,5)	47,2 (36,7-58,0)	21,5 (15,2-29,5)	3,6 (2,0-6,2)
Mujer	6,1 (3,4-10,7)	13,3 (8,6-20,1)	51,8 (42,6-61,0)	22,1 (15,8-30,0)	6,6 (3,7-11,6)
Edad					
15-24	7,7 (3,7-15,5)	12,2 (6,1-22,8)	49,8 (38,9-60,8)	26,6 (17,2-38,7)	3,7 (1,4-9,3)
25-34	12,6 (4,9-28,7)	9,2 (5,7-14,6)	57,4 (49,2-65,1)	19,0 (11,2-30,3)	1,9 (0,8-4,4)
35-49	13,1 (4,2-34,3)	14,1 (6,7-27,3)	48,8 (32,7-65,1)	18,1 (10,9-28,7)	5,9 (2,4-13,9)
50-64	5,3 (2,2-12,3)	20,0 (12,2-31,1)	43,8 (30,6-57,8)	24,0 (15,0-36,1)	7,0 (2,9-15,6)
65+	16,6 (7,1-34,1)	27,1 (12,4-49,4)	30,8 (18,1-47,3)	19,8 (11,2-32,4)	5,7 (1,7-17,7)
Nivel de ingreso del hogar					
\$0-3000	9,4 (5,7-15,2)	15,3 (10,7-21,5)	47,3 (39,7-54,9)	24,8 (17,7-33,5)	3,2 (1,9-5,6)
\$3001-\$7000	6,0 (3,7-9,6)	15,2 (9,6-23,1)	57,5 (43,1-70,7)	18,4 (11,3-28,4)	3,0 (1,5-5,8)
\$7001+	23,7 (7,9-53,0)	12,6 (5,4-26,5)	39,6 (21,1-61,5)	23,0 (13,5-36,5)	1,2 (0,3-4,1)
Nivel educativo					
Hasta primario completo	21,8 (6,5-52,9)	10,4 (5,8-18,0)	34,6 (22,7-48,8)	27,6 (15,4-44,5)	5,6 (2,4-12,3)
Secundario incompleto	7,3 (3,7-13,9)	13,8 (7,2-24,8)	57,5 (42,6-71,2)	18,1 (10,8-28,8)	3,3 (1,7-6,2)
Secundario completo	3,4 (1,5-7,7)	16,4 (9,3-27,2)	55,7 (41,1-69,5)	19,3 (11,3-31,2)	5,1 (2,3-10,5)
Terciario o universitario incompleto y más	7,2 (3,9-13,0)	17,5 (9,6-29,8)	48,9 (38,1-59,8)	21,5 (14,7-30,4)	4,8 (1,9-11,5)
Región					
Centro	10,4 (3,7-25,8)	14,4 (8,6-23,2)	48,6 (38,5-58,7)	21,6 (14,2-31,4)	5,0 (2,7-9,3)
Noroeste	12,0 (7,7-18,2)	16,2 (12,0-21,6)	48,1 (41,4-55,0)	19,0 (13,9-25,5)	4,6 (2,8-7,6)
Litoral	7,1 (4,1-12,0)	13,3 (8,8-19,6)	53,8 (45,2-62,1)	23,6 (17,6-30,8)	2,3 (1,1-4,8)
Cuyo	11,0 (7,1-16,5)	15,6 (11,2-21,3)	47,5 (40,0-55,1)	21,0 (15,8-27,3)	5,0 (2,4-10,1)
Patagónica	6,5 (4,2-10,1)	13,9 (10,2-18,8)	47,7 (41,4-54,4)	26,5 (20,4-33,7)	5,4 (2,7-10,3)

Capítulo 5

Exposición a humo de tabaco ajeno

Introducción

El humo de tabaco ajeno (HTA) es la combinación del humo producido por el cigarrillo y el exhalado por el fumador, que contiene más de 4000 productos tóxicos, de los cuales más de 250 químicos son conocidos tóxicos o carcinogénicos. La exposición al humo de tabaco ajeno es dañina para la salud, no existiendo niveles seguros de exposición. Además, es responsable del desarrollo de enfermedades cardiovasculares y cáncer en los adultos y otras enfermedades en los bebés y niños entre los cuales se destacan la muerte súbita del lactante, asma e infecciones respiratorias.¹

Hasta la realización de EMTA Argentina, sí se contaba con información sobre HTA, pero no con indicadores estandarizados y cubriendo diferentes dominios de la exposición y de la intervención de ambientes libres de humo.

Métodos

Se indagó sobre la exposición a HTA en cualquier lugar, sobre las normas relativas a fumar dentro del hogar, si se fumaba en las habitaciones y con qué frecuencia una persona fumaba dentro del hogar. A su vez, se preguntó por la exposición a HTA en el trabajo (a quienes trabajaban fuera de su hogar) y por la exposición en los siguientes lugares (entre las personas que concurrieron a dichos lugares en los 30 días previos al relevamiento): edificios u oficinas públicas, centros de asistencia médica, restaurantes, discotecas, transporte público, universidad y escuela.

Resultados

Un elevado porcentaje (46,8%) de la población refirió haber estado expuesto a HTA, siendo aún mayor en varones que en mujeres (53,5% vs 41,7%). Se observó mayor exposición a HTA a menor edad (llegando a 67,2% en el grupo de 15 a 24 años) y a mayor nivel de ingresos, sin una clara correlación con el nivel educativo. En la Región Patagónica se observaron los menores niveles de exposición (26,8%) (Tabla 5.1).

Un 31,6% de quienes trabajaban en lugares cerrados refirieron haber estado expuestos en sus lugares laborales, siendo mayor esta proporción en varones que en mujeres (38,5% vs 24,1%). Se observó mayor exposición laboral a mayor ingreso y no se observó relación con el nivel educativo (Tabla 5.2).

Respecto a la exposición a HTA en el hogar, un 33% refirió haber estado expuesto. No se observó una relación entre la exposición en el hogar y la edad, el nivel de ingreso o educativo (Tabla 5.2).

La exposición a HTA fue mayor en las discotecas (86,2%), seguido de las universidades (40,9%), edificios públicos (24,55%), restaurantes (23,2%) y establecimientos educativos (23,1%). La exposición en establecimientos de salud fue del 8,8% (Tabla 5.3). En todos los casos, los no fumadores refirieron mayor exposición a HTA que el promedio de adultos (Tabla 5.4).

La amplia mayoría de la población declaró conocer los riesgos de estar expuesto a HTA, ya que el 92,6% de las personas reconocieron que la exposición genera enfermedades graves en los no fumadores. Este conocimiento de los riesgos de exposición a HTA fue muy elevado en todos los estratos de ingreso y de educación, evidenciándose mayor conocimiento en no fumadores que en fumadores (Tabla 5.5).

Discusión

A pesar del marco regulatorio a nivel nacional, provincial y municipal sobre ambientes libres de humo, se observó que una amplia proporción de la población está expuesta a HTA. Asimismo, se observó una alta exposición tanto a nivel laboral como en el hogar. Si bien se detectó una mayor exposición cuando se compara con encuestas nacionales previas, debería ser tomada con cautela teniendo en cuenta que son indicadores contruados con algunas diferencias.

Los altos niveles de exposición a HTA en lugares donde por ley rige la prohibición de fumar sugiere la necesidad de fortalecer el cumplimiento de las mismas. Un estudio realizado por el Ministerio de Salud de la Nación evidenció que las localidades con leyes 100% libres de humo demostraban mayor cumplimiento que las localidades en que la ley no era 100% libre de humo.²

La exposición en hogares, aunque fuera del ámbito de la regulación, podría disminuirse con acciones de educación y comunicación masivas, que junto con el resto de las políticas para reducir la exposición en lugares de trabajo podrían ayudar a reducir la exposición en los hogares, especialmente frente a los niños y lactantes.

En conclusión, a pesar de los avances en la regulación y la gradual reducción de la exposición evaluada en otros estudios, aún es necesario fortalecer el cumplimiento de estas regulaciones, y en lo posible mejorar muchas de las existentes evitando excepciones para hacerlas 100% libres de humo.

Referencias bibliográficas

1. The Health Consequences of Involuntary Exposure to Tobacco Smoke: A Report of the Surgeon General, U.S. Department of Health and Human Services, 2007
2. Monitoreo del cumplimiento de la legislación sobre ambientes libres de humo en 15 ciudades de Argentina. Boletín N°4 de vigilancia de ENT. Ministerio de Salud de la Nación. Buenos Aires, 2011

Tabla 5.1 Porcentaje de no fumadores de 15 años de edad o más expuestos al humo ajeno en cualquier lugar según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	% (IC 95%)
Total	46,8
	(41,4-52,3)
Sexo	
Varón	53,5
	(45,6-61,2)
Mujer	41,7
	(35,4-48,3)
Edad	
15-24	67,2
	(60,6-73,2)
25-34	54,9
	(43,9-65,4)
35-49	45,4
	(37,1-54,0)
50-64	35,1
	(25,3-46,3)
65+	23,1
	(10,9-42,4)
Nivel de ingreso del hogar	
\$0-3000	39,2
	(33,4-45,4)
\$3001-\$7000	47,6
	(40,8-54,5)
\$7001+	59,0
	(43,5-72,9)
Nivel educativo	
Hasta primario completo	27,9
	(19,9-37,6)
Secundario incompleto	59,4
	(49,3-68,7)
Secundario completo	40,3
	(29,9-51,5)
Terciario o universitario incompleto y más	59,0
	(48,2-69,0)
Región	
Centro	49,2
	(41,6-56,8)
Noroeste	51,5
	(45,7-57,2)
Litoral	39,6
	(35,4-44,0)
Cuyo	40,2
	(35,9-44,5)
Patagónica	26,8
	(22,5-31,4)

¹ Esta tabla describe el porcentaje de no fumadores expuestos al humo ajeno al menos en uno de los siguientes lugares: trabajos, edificios públicos, centros de asistencia médica, restaurantes, discotecas, universidades, escuelas o transporte público.

Tabla 5.2 Porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que están expuestos al humo en sus casas y porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que trabajan en espacios cerrados y están expuestos al humo en el trabajo por condición de fumador y características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Exposición en el hogar		Exposición en el trabajo	
	Total	No fumadores	Total	No fumadores
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	33,0	26,6	31,6	30,0
	(29,1-37,0)	(22,7-30,9)	(26,1-37,6)	(23,4-37,5)
Sexo				
Varón	34,1	27,1	38,5	37,5
	(28,4-40,4)	(21,3-33,6)	(31,0-46,6)	(28,0-48,1)
Mujer	31,9	26,2	24,1	22,7
	(27,4-36,9)	(21,6-31,6)	(17,5-32,1)	(15,4-32,1)
Edad				
15-24	35,7	30,0	23,5	16,8
	(28,7-43,3)	(22,9-38,3)	(13,5-37,6)	(7,4-33,7)
25-34	37,4	32,6	31,4	30,5
	(31,5-43,7)	(25,0-41,3)	(23,4-40,8)	(21,0-42,1)
35-49	29,6	22,8	28,1	28,0
	(23,2-36,9)	(17,6-29,0)	(21,5-35,5)	(20,6-36,9)
50-64	34,7	25,0	41,7	41,8
	(25,6-45,1)	(17,8-34,0)	(28,2-56,4)	(25,6-60,1)
65+	24,8	21,7	16,8	11,4
	(13,2-41,6)	(9,7-41,8)	(7,0-35,2)	(4,2-27,4)
Nivel de ingreso del hogar				
\$0-\$3000	34,7	28,3	21,1	15,7
	(29,0-40,9)	(21,6-36,0)	(14,9-29,0)	(10,1-23,7)
\$3001-\$7000	37,1	29,2	33,8	33,9
	(30,1-44,7)	(22,3-37,3)	(27,1-41,2)	(25,6-43,2)
\$7001+	24,4	20,2	39,7	39,1
	(16,4-34,6)	(11,6-32,9)	(29,2-51,3)	(26,8-53,0)
Nivel educativo				
Hasta primario completo	35,1	31,3	39,3	36,5
	(25,9-45,5)	(20,8-44,1)	(23,9-57,1)	(18,3-59,6)
Secundario incompleto	34,4	26,6	28,2	28,1
	(26,1-43,7)	(19,5-35,1)	(17,7-41,7)	(15,5-45,3)
Secundario completo	30,1	22,6	29,2	29,9
	(23,2-38,1)	(14,8-33,0)	(19,3-41,7)	(18,2-44,9)
Terciario o universitario incompleto y más	31,8	25,0	31,7	28,8
	(27,6-36,3)	(20,0-30,7)	(24,8-39,6)	(21,9-36,8)
Región				
Centro	33,7	27,9	33,5	32,2
	(28,2-39,7)	(22,4-34,1)	(25,9-42,0)	(23,3-42,5)
Noroeste	33,5	26,3	32,5	29,4
	(28,5-38,8)	(21,6-31,5)	(25,3-40,6)	(21,8-38,3)
Litoral	32,9	25,9	28,4	25,4
	(28,6-37,6)	(21,3-31,1)	(22,8-34,7)	(19,5-32,4)
Cuyo	26,6	17,9	19,7	18,6
	(23,0-30,5)	(14,6-21,8)	(15,0-25,6)	(13,2-25,6)
Patagónica	30,3	21,5	25,2	19,9
	(27,7-33,1)	(18,5-24,9)	(19,5-31,9)	(14,9-26,1)
Nota: exposición en el hogar diariamente, semanalmente o mensualmente.				

Tabla 5.3. Porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que están expuestos al humo de tabaco en distintos espacios públicos según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Edificios u oficinas públicas	Centros de asistencia médica	Restaurantes	Discotecas
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	24,5 (19,7-30,0)	8,8 (6,1-12,4)	23,2 (18,5-28,7)	86,2 (80,1-90,6)
Sexo				
Varón	23,0 (16,9-30,4)	8,5 (5,3-13,4)	28,0 (19,3-38,6)	86,8 (78,7-92,1)
Mujer	25,8 (18,8-34,2)	8,9 (5,2-14,8)	18,6 (13,4-25,0)	85,5 (78,1-90,8)
Edad				
15-24	33,1 (22,3-46,0)	10,9 (5,2-21,3)	17,3 (11,3-25,5)	90,5 (85,8-93,7)
25-34	29,4 (19,5-41,8)	10,3 (5,3-19,0)	37,8 (21,1-58,0)	80,6 (65,7-90,0)
35-49	21,1 (13,4-31,7)	12,8 (7,1-22,2)	23,5 (14,8-35,0)	77,6 (62,6-87,7)
50-64	19,3 (9,7-34,8)	2,9 (1,6-5,3)	16,2 (6,7-34,0)	48,8 (26,0-72,1)
65+	18,3 (8,6-34,7)	4,7 (2,1-10,5)	14,6 (5,1-35,4)	- (*) -
Nivel de ingreso del hogar				
\$0-3000	20,1 (14,3-27,5)	9,8 (5,8-15,8)	30,4 (19,6-43,9)	88,5 (81,2-93,1)
\$3001-\$7000	21,3 (14,9-29,4)	11,8 (7,4-18,3)	26,4 (19,5-34,8)	82,9 (72,8-89,8)
\$7001+	23,9 (12,8-40,3)	8,3 (2,8-22,3)	24,9 (15,2-38,1)	88,4 (70,9-95,9)
Nivel educativo				
Hasta primario completo	11,7 (7,7-17,3)	5,5 (3,8-7,8)	30,4 (12,5-57,0)	87,1 (75,6-93,7)
Secundario incompleto	31,6 (19,1-47,4)	16,3 (7,9-30,5)	21,7 (11,6-36,9)	87,5 (80,3-92,4)
Secundario completo	25,5 (15,7-38,8)	8,5 (3,6-19,1)	10,1 (6,6-15,2)	85,0 (73,4-92,1)
Terciario o universitario incompleto y más	25,1 (17,9-34,0)	5,9 (3,3-10,5)	27,8 (20,3-36,8)	85,5 (75,0-92,1)
Región				
Centro	26,6 (19,7-34,9)	7,9 (4,5-13,6)	21,1 (15,0-28,8)	88,5 (78,8-94,1)
Noroeste	34,1 (27,7-41,1)	16,9 (11,0-25,1)	39,5 (31,3-48,4)	86,3 (79,3-91,2)
Litoral	17,4 (13,8-21,7)	13,2 (10,1-17,1)	34,4 (27,0-42,8)	92,4 (86,6-95,8)
Cuyo	14,1 (10,1-19,2)	3,5 (2,3-5,4)	22,0 (16,9-28,1)	90,9 (85,1-94,6)
Patagónica	11,4 (8,6-15,0)	4,0 (2,2-7,2)	13,1 (8,8-19,1)	37,3 (28,4-47,2)

(*) El denominador contiene menos de 25 casos muestrales.

(Continuación Tabla 5.3)

	Universidades	Escuelas o establecimientos educativos	Transporte público
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	40,9	23,1	16,6
	(32,2-50,2)	(17,6-29,7)	(12,3-22,1)
Sexo			
Varón	39,1	28,0	16,8
	(27,3-52,3)	(18,8-39,4)	(11,6-23,9)
Mujer	42,5	19,9	16,5
	(32,8-52,9)	(14,5-26,7)	(11,9-22,4)
Edad			
15-24	50,6	38,3	22,0
	(38,5-62,7)	(26,5-51,6)	(15,5-30,2)
25-34	52,6	20,1	13,8
	(34,9-69,7)	(12,3-31,2)	(8,9-20,7)
35-49	18,1	14,8	15,6
	(8,1-35,6)	(9,0-23,3)	(10,5-22,5)
50-64	26,0	4,5	11,5
	(11,9-47,6)	(2,4-8,4)	(5,7-21,7)
65+	- (*)	22,2	20,0
	-	(5,0-60,7)	(5,4-52,4)
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	38,4	23,0	20,1
	(27,0-51,3)	(16,4-31,3)	(12,9-29,9)
\$3001-\$7000	46,5	25,8	17,7
	(32,1-61,6)	(14,4-41,7)	(11,9-25,4)
\$7001+	37,0	23,6	23,7
	(22,5-54,3)	(13,8-37,4)	(14,1-36,9)
Nivel educativo			
Hasta primario completo	- (*)	15,6	20,5
	-	(8,7-26,6)	(10,9-35,3)
Secundario incompleto	34,2	34,8	18,3
	(17,5-56,0)	(21,5-50,9)	(10,8-29,2)
Secundario completo	39,4	17,0	11,8
	(15,6-69,6)	(10,3-26,7)	(7,0-19,3)
Terciario o universitario incompleto y más	42,0	16,7	15,4
	(32,6-52,0)	(11,6-23,4)	(12,0-19,7)
Región			
Centro	34,2	23,1	15,6
	(21,9-49,1)	(15,2-33,6)	(10,1-23,3)
Noroeste	70,8	34,4	32,1
	(59,8-79,8)	(28,3-41,2)	(24,4-40,9)
Litoral	41,6	21,5	12,0
	(32,9-51,0)	(16,6-27,5)	(8,4-16,9)
Cuyo	53,9	17,6	11,7
	(41,8-65,6)	(13,4-22,9)	(8,6-15,6)
Patagónica	13,7	8,8	10,3
	(7,9-22,8)	(6,1-12,4)	(7,6-13,6)

(*) El denominador contiene menos de 25 casos muestrales.

Tabla 5.4. Porcentaje de no fumadores de 15 años de edad o más que están expuestos al humo en distintos espacios públicos según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Edificios u oficinas públicas	Centros de asistencia médica	Restaurantes	Discotecas
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	28,1	9,9	25,3	88,0
	(22,2-34,8)	(6,7-14,4)	(19,0-32,9)	(81,7-92,3)
Sexo				
Varón	29,4	10,6	32,5	88,7
	(21,5-38,9)	(6,4-17,1)	(21,5-46,0)	(80,8-93,7)
Mujer	27,1	9,5	19,6	87,3
	(19,4-36,5)	(5,3-16,4)	(13,3-28,0)	(79,1-92,6)
Edad				
15-24	36,2	12,1	16,2	92,4
	(22,8-52,2)	(5,4-24,7)	(9,3-26,6)	(87,4-95,5)
25-34	32,4	10,9	38,6	82,9
	(20,6-47,0)	(5,2-21,5)	(19,1-62,5)	(67,2-92,0)
35-49	24,7	15,9	29,4	77,7
	(15,6-36,9)	(8,6-27,5)	(18,8-42,7)	(57,7-89,8)
50-64	25,5	3,2	18,7	30,1
	(12,9-44,3)	(1,6-6,3)	(6,2-44,4)	(12,0-57,6)
65+	18,8	4,8	17,3	- (*)
	(8,3-37,4)	(2,0-10,9)	(6,0-40,7)	-
Nivel de ingreso del hogar				
\$0-3000	22,4	11,0	29,9	91,3
	(15,5-31,2)	(6,4-18,3)	(17,3-46,6)	(84,0-95,5)
\$3001-\$7000	25,3	13,4	31,6	85,5
	(17,4-35,4)	(8,0-21,6)	(23,3-41,1)	(75,8-91,8)
\$7001+	29,2	9,3	21,6	87,7
	(14,4-50,4)	(2,9-25,9)	(12,5-34,9)	(64,6-96,5)
Nivel educativo				
Hasta primario completo	12,5	5,5	14,0	89,3
	(7,8-19,3)	(3,6-8,2)	(7,5-24,6)	(73,7-96,1)
Secundario incompleto	36,4	20,8	25,1	87,5
	(21,2-54,9)	(10,1-37,9)	(11,5-45,9)	(77,9-93,3)
Secundario completo	27,2	9,8	10,7	86,5
	(15,6-42,9)	(4,0-21,7)	(6,3-17,6)	(74,6-93,3)
Terciario o universitario incompleto y más	29,8	6,0	31,9	88,6
	(20,9-40,6)	(3,2-10,8)	(22,8-42,6)	(79,1-94,1)
Región				
Centro	30,8	9,0	23,6	91,2
	(22,5-40,6)	(4,9-15,9)	(15,7-33,9)	(81,9-96,0)
Noroeste	37,8	19,4	41,9	83,7
	(30,1-46,0)	(12,4-29,2)	(31,7-52,9)	(74,1-90,2)
Litoral	19,6	14,3	33,6	91,3
	(15,2-24,8)	(10,7-18,8)	(24,4-44,2)	(83,3-95,6)
Cuyo	15,3	3,7	24,9	91,8
	(10,2-22,5)	(2,2-6,1)	(18,5-32,7)	(85,9-95,3)
Patagónica	12,3	4,5	15,0	38,5
	(9,4-16,0)	(2,3-8,6)	(9,3-23,3)	(28,2-49,8)

(*) El denominador contiene menos de 25 casos muestrales.

(Continuación Tabla 5.4)

	Universidades	Escuelas o establecimientos educativos	Transporte público
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	43,2 (33,5-53,4)	24,4 (18,0-32,2)	17,6 (12,6-24,0)
Sexo			
Varón	43,0 (29,2-58,0)	30,0 (19,1-43,8)	19,1 (12,5-28,0)
Mujer	43,4 (33,1-54,3)	21,2 (15,0-29,0)	16,8 (11,7-23,5)
Edad			
15-24	53,0 (40,7-64,9)	39,8 (26,2-55,3)	25,2 (17,3-35,1)
25-34	54,6 (35,1-72,8)	22,1 (12,9-35,2)	14,1 (8,7-22,2)
35-49	23,2 (10,0-45,2)	16,2 (9,4-26,5)	13,9 (9,1-20,8)
50-64	26,6 (10,2-53,6)	3,4 (1,6-7,0)	11,9 (5,4-24,5)
65+	- (*)	24,9	21,4
	-	(5,8-64,2)	(5,8-54,7)
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	37,0 (23,9-52,5)	24,4 (16,5-34,6)	21,2 (12,9-32,9)
\$3001-\$7000	50,7 (35,8-65,5)	26,7 (13,9-45,3)	18,9 (12,2-28,1)
\$7001+	36,4 (18,8-58,5)	24,7 (13,5-40,8)	25,1 (14,2-40,4)
Nivel educativo			
Hasta primario completo	- (*)	14,2 (6,6-27,8)	22,6 (11,5-39,5)
Secundario incompleto	39,0 (20,6-61,2)	36,6 (21,5-54,8)	20,4 (12,0-32,7)
Secundario completo	23,2 (11,3-41,7)	17,0 (9,6-28,4)	10,6 (5,5-19,6)
Terciario o universitario incompleto y más	45,7 (35,4-56,5)	18,5 (12,6-26,4)	16,2 (12,5-20,7)
Región			
Centro	37,4 (23,4-53,8)	24,9 (16,0-36,8)	17,1 (10,8-26,0)
Noroeste	71,7 (59,8-81,2)	36,2 (29,8-43,2)	33,5 (25,6-42,5)
Litoral	37,3 (27,6-48,2)	21,4 (16,4-27,5)	11,5 (8,2-15,9)
Cuyo	58,5 (45,2-70,6)	17,6 (13,1-23,2)	9,5 (6,6-13,6)
Patagónica	15,1 (7,7-27,3)	9,5 (6,3-14,2)	8,9 (6,0-13,0)

(*) El denominador contiene menos de 25 casos muestrales.

Tabla 5.5. Porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que cree que respirar humo ajeno causa enfermedades graves en los no fumadores según características sociodemográficas y condición de fumador. EMTA Argentina 2012

	Si	No	No sabe
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	92,6	4,3	3,1
	(90,9-94,0)	(3,1-5,8)	(2,3-4,3)
Sexo			
Varón	92,2	4,6	3,1
	(90,1-94,0)	(3,1-6,7)	(2,0-4,8)
Mujer	92,9	3,9	3,1
	(90,5-94,7)	(2,6-5,9)	(2,1-4,7)
Edad			
15-24	91,1	5,7	3,2
	(87,2-93,9)	(3,3-9,5)	(1,9-5,5)
25-34	95,4	2,3	2,3
	(92,2-97,3)	(1,0-5,1)	(1,1-4,9)
35-49	93,8	2,7	3,5
	(90,3-96,1)	(1,5-4,9)	(1,8-6,9)
50-64	91,5	5,6	2,9
	(87,5-94,3)	(3,0-10,1)	(1,5-5,7)
65+	91,3	4,8	3,9
	(86,0-94,7)	(2,5-9,3)	(2,0-7,5)
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	91,6	4,7	3,7
	(88,3-94,0)	(2,8-8,0)	(2,4-5,7)
\$3001-\$7000	94,8	3,5	1,7
	(92,6-96,4)	(2,3-5,3)	(1,0-3,0)
\$7001+	94,5	3,7	1,8
	(90,4-96,9)	(1,8-7,6)	(0,9-3,6)
Nivel educativo			
Hasta primario completo	93,8	2,8	3,3
	(90,8-95,9)	(1,5-5,2)	(2,0-5,5)
Secundario incompleto	92,3	4,8	2,8
	(88,9-94,8)	(2,7-8,3)	(1,7-4,8)
Secundario completo	92,4	4,4	3,3
	(87,9-95,3)	(2,3-8,0)	(1,6-6,6)
Terciario o universitario incompleto y más	91,8	5,1	3,1
	(88,8-94,1)	(3,1-8,2)	(1,7-5,7)
Región			
Centro	91,5	5,1	3,4
	(88,9-93,6)	(3,5-7,4)	(2,2-5,3)
Noroeste	95,2	2,4	2,4
	(93,6-96,4)	(1,6-3,7)	(1,6-3,6)
Litoral	93,5	3,1	3,4
	(91,6-95,0)	(2,1-4,6)	(2,3-5,1)
Cuyo	96,2	2,2	1,6
	(94,6-97,3)	(1,4-3,6)	(1,0-2,6)
Patagónica	95,2	1,9	2,9
	(93,6-96,3)	(1,2-3,0)	(2,1-4,2)
Condición de fumador			
No fumador	93,6	3,4	2,9
	(91,5-95,2)	(2,3-5,2)	(2,0-4,2)
Fumador	89,0	7,2	3,8
	(84,3-92,4)	(3,9-12,9)	(2,4-6,0)

Capítulo 6

Economía del tabaco

Introducción

La industria tabacalera ha utilizado el argumento de la importancia del tabaco en las economías de los distintos países como forma de interferir en la implementación de adecuadas políticas sanitarias para reducir los daños relacionados con el tabaquismo¹. Se ha creado un mito sobre el beneficio económico para la sociedad de la industria del tabaco y su cadena de comercialización. Sin embargo, la reducción de los gastos en tabaco llevaría a un incremento en otro tipo de gastos, que activaría otros sectores económicos. Describiremos brevemente aspectos de la importancia económica del tabaco en nuestro país.

La Argentina es un país netamente exportador de tabaco que participa con el 2% de la producción mundial. El tabaco en Argentina es producido en 7 provincias: Misiones, Salta, Jujuy, Chaco, Catamarca, Corrientes y Tucumán. La superficie cultivada de tabaco (entre 70.000 a 90.000 ha) representa el 0,34% de las hectáreas en producción agrícola total a nivel nacional. De acuerdo a datos del Ministerio de Agricultura Ganadería y Pesca en el año 2011 se acopiaron en nuestro país 135.241.219 kg. de tabaco. De estos, 82.019.460 g. fueron exportados (60%), principalmente en forma de tabaco en rama o sin elaborar y desperdicios del tabaco (97% del total exportado). La fabricación local de productos tabacaleros se encuentra en un 96% centrada en 2 empresas, subsidiarias de las dos líderes a nivel mundial.

La OMS promueve el incremento de impuestos y precios para los productos del tabaco para disminuir su consumo. Esta política es un componente de la estrategia MPOWER para control del tabaco². Se recomienda que los impuestos representen al menos un 70% del valor final.³

En este capítulo se describirán aspectos relacionados con la economía y comercialización del tabaco evaluados en la encuesta EMTA.

Métodos

La implementación de EMTA en Argentina permitió estimar el patrón de compra de cigarrillos, como por ejemplo, el tamaño de paquetes de cigarrillos adquiridos por los fumadores, el sitio donde el tabaco puede ser comprado, las marcas más frecuentemente consumidas y el consumo de productos catalogados por la industria tabacalera como bajos en alquitrán y saborizados. Otros indicadores estimados fueron el precio de los cigarrillos y su accesibilidad de acuerdo al gasto promedio que representan 100 paquetes de cigarrillos en relación al PBI per cápita.

Resultados

En la tabla 6.1 se observa el tamaño de los paquetes de cigarrillos adquiridos por los fumadores actuales. El 71,1% adquirió paquetes de 20 cigarrillos, el 20% de 10, mientras que un 7,7% adquirió cigarrillos sueltos. Esto último se observó con mayor frecuencia en grupos más jóvenes (12,7% en individuos entre 15 y 24 años) y en las Regiones del Noroeste (14%) y Cuyo (13,4%) (Tabla 6.1).

El costo promedio del paquete de 20 cigarrillos en nuestro país fue de \$7,9, sin observarse diferencias marcadas en el valor pagado de acuerdo a sexo, edad, nivel socioeconómico o región (Tabla 6.2). El gasto promedio por mes en cigarrillos fue de \$145,9, siendo mayor en varones (\$158,2) que en mujeres (\$125,8). El costo de 100 paquetes de cigarrillos manufacturados representó el 1,5% del producto bruto interno per cápita.

Un 16,2% de los fumadores actuales refirió consumir cigarrillos etiquetados como light, suaves o bajos en nicotina. Esta situación se dio más frecuentemente en grupos etarios mayores (34,4% entre 50 a 64 años y 45,4% en mayores de 65 años) (Tabla 6.3).

El 7,5% adquirió cigarrillos saborizados. Este tipo de consumo fue más frecuente en mujeres (12,3%), en individuos jóvenes (17,6% en sujetos entre 15 y 24 años) y con menores niveles de ingresos (13% en aquellos con ingresos mensuales menores a \$3000) (Tabla 6.3).

El sitio donde los cigarrillos fueron adquiridos por última vez con mayor frecuencia fueron los kioscos (77,3%), seguidos por los almacenes. Esto último fue más frecuente en la región Noroeste (49,1%) (Tabla 6.4)

Discusión

La aplicación de la encuesta EMTA muestra el muy bajo costo de los cigarrillos en nuestro país, lo que facilita la accesibilidad al producto en términos de costos.

Un análisis reciente de este indicador en 15 países que aplicaron la encuesta EMTA entre los años 2008 y 2011 muestra que Argentina se encontraría en un nivel similar al de Brasil, con costos menores únicamente en Rusia.⁴ Si bien en Argentina un 69% del precio de venta al consumidor corresponde a impuestos, esto no se ha traducido en un incremento de los precios de venta del tabaco,⁵ dado el bajo precio de base sobre el cual se aplican los impuestos, además de la dispersión de precios existente, permitiendo a poblaciones de menores ingresos adquirir cigarrillos de menor precio ante un aumento sólo de los impuestos. La mayor parte de estos impuestos son del tipo *ad valorem*, es decir fijados en un porcentaje. Y finalmente, sobre el precio final, como todos los bienes, está sujeto al 21% del impuesto al valor agregado (IVA).

Otro de los puntos evaluados en este capítulo se relaciona con la compra de cigarrillos sueltos y paquetes de pocos cigarrillos. La compra de cigarrillos por unidad permite a las poblaciones más vulnerables acceder a consumir tabaco sin necesidad de gastar el dinero que cuesta un paquete⁶. Esta práctica es una manera de minimizar el efecto que tiene el incremento del precio del tabaco en poblaciones de bajos recursos y ya hemos demostrado la mayor compra de cigarrillos sueltos por parte de alumnos que asistían a escuelas secundarias en áreas con peor situación socioeconómica en nuestro país⁷. Para enfrentar esta problemática, el Congreso de la Nación Argentina ha sancionado una ley que incluye entre sus medidas la prohibición de la venta de cigarrillos sueltos y de paquetes pequeños, siguiendo los lineamientos estipulados por el Convenio Marco para el Control del Tabaco.

La denominación de ciertos cigarrillos como light, suaves o bajos en alquitrán ha llevado a muchos fumadores a creer que estos son menos dañinos que los cigarrillos comunes.⁸ La simple remoción de estas descripciones en los paquetes de cigarrillos no ha alcanzado para eliminar esta creencia en los fumadores.⁹ Resulta interesante destacar que en la presente encuesta refirieron haber adquirido este tipo de productos con mayor frecuencia las poblaciones socioeconómicamente más beneficiadas. Por otra parte, en lo que respecta a los cigarrillos saborizados, el consumo fue más frecuente en mujeres, jóvenes y en individuos con menores ingresos.

El sitio principal de venta de tabaco fueron los kioscos. Considerando que los puntos de venta representan una excepción a la restricción a la publicidad contemplada en la ley 26.687, el fumador se ve expuesto a la publicidad del tabaco que abunda en este tipo de establecimientos.

Existe evidencia de que la exposición a publicidades de tabaco genera una mayor tendencia de los fumadores a consumir.¹⁰ Más aún, la sola observación de los paquetes expuestos en los negocios minoristas lleva a la compra no planificada de paquetes de cigarrillos.¹¹

En conclusión, la implementación de medidas económicas resulta altamente costo-efectiva para controlar la epidemia del tabaco. En este sentido, el incremento del precio de productos del tabaco es clave en especial en poblaciones más vulnerables. Además, las estrategias de educación y comunicación deberán contribuir al conocimiento y cambio de actitudes sobre los productos del tabaco falsamente asociados a un menor daño como light o saborizados.

Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca de la Nación, 2011
2. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2008: The MPOWER package Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2008.
3. WHO Framework Convention on Tobacco Control. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2003.
4. A cross-country study of cigarette prices and affordability: evidence from the Global Adult Tobacco Survey. Kostova
5. Argentina. Informe sobre el control del tabaco 2011. Organización Panamericana de la Salud.
6. Smith KC, Stillman F, Bone L, Yancey N, Price E, Belin P, et al. Buying and selling "loosies" in Baltimore: the informal exchange of cigarettes in the community context. *J Urban Health*. 2007 Jul;84(4):494-507.
7. Linetzky B, Mejia R, Ferrante D, De Maio FG, Diez Roux AV. Socioeconomic status and tobacco consumption among adolescents: a multilevel analysis of Argentina's Global Youth Tobacco Survey. *Nicotine Tob Res*. 2012 Sep;14(9):1092-9.
8. Mutti S, Hammond D, Borland R, Cummings MK, O'Connor RJ, Fong GT. Beyond light and mild: cigarette brand descriptors and perceptions of risk in the International Tobacco Control (ITC) Four Country Survey. *Addiction*. 2011 Jun;106(6):1166-75
9. Borland R, Fong GT, Yong HH, Cummings KM, Hammond D, King B, Siahpush M, McNeill A, Hastings G, O'Connor RJ, Elton-Marshall T, Zanna MP. What happened to smokers' beliefs about light cigarettes when "light/mild" brand descriptors were banned in the UK? Findings from the International Tobacco Control (ITC) Four Country Survey. *Tob Control*. 2008 Aug;17(4):256-62.
10. Paynter J, Edwards R. The impact of tobacco promotion at the point of sale: a systematic review. *Nicotine Tob Res*. 2009 ;11(1):25-35.
11. Carter O, Mills B, Donovan R. The effect of retail cigarette pack displays on unplanned purchases: results from immediate post purchase interviews. *Tobacco Control*, 2009;18, 218-221.

Tabla 6.1. Porcentaje de fumadores actuales de cigarrillos manufacturados de 15 años de edad o más que compraron cigarrillos sueltos, paquetes o cartones según características sociodemográficas. EMTA 2012

	Cigarrillos sueltos	Paquetes				Cartones
		Total	10 cigarrillos	20 cigarrillos	Otra cantidad	
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	7,7	91,7	20,0	71,1	0,6	0,6
	(5,6-10-4)	(88,9-93,9)	(15,2-25,9)	(64,0-77,2)	(0,2-2,1)	(0,4-1,1)
Sexo						
Varón	7,3	92,4	16,8	75,5	0,1	0,3
	(4,8-10,8)	(88,8-94,9)	(11,6-23,8)	(67,2-82,2)	(0,0-0,4)	(0,2-0,6)
Mujer	8,3	90,6	25,5	63,6	1,5	1,2
	(5,7-11,9)	(86,7-93,4)	(18,5-34,0)	(54,2-72,1)	(0,4-5,6)	(0,5-2,4)
Edad						
15-24	12,7	87,3	35,0	50,9	1,3	0,0
	(7,7-20,4)	(79,6-92,3)	(24,2-47,7)	(39,4-62,3)	(0,2-7,0)	(0,0-0,2)
25-34	5,0	94,5	22,8	71,6	0,1	0,5
	(2,7-9,1)	(90,2-96,9)	(14,1-34,7)	(57,9-82,2)	(0,0-0,5)	(0,2-1,6)
35-49	6,7	92,8	17,1	74,5	1,2	0,5
	(3,6-12,1)	(87,3-96,0)	(9,9-27,9)	(62,9-83,5)	(0,2-7,7)	(0,2-1,2)
50-64	7,7	91,1	7,9	83,2	0,1	1,2
	(3,7-15,3)	(83,1-95,5)	(3,9-15,2)	(71,5-90,7)	(0,0-0,2)	(0,5-3,2)
65+	2,3	96,0	11,2	84,8	0,0	1,7
	(0,7-7,7)	(89,5-98,5)	(5,2-22,3)	(73,6-91,8)	-	(0,3-8,0)
Nivel de ingreso del hogar						
\$0-3000	10,4	88,5	23,1	64,5	1,0	1,1
	(6,6-15,9)	(83,0-92,4)	(17,5-29,9)	(56,5-71,7)	(0,2-5,6)	(0,5-2,5)
\$3001-\$7000	9,7	89,6	19,4	70,2	0,0	0,7
	(6,0-15,3)	(83,8-93,4)	(13,5-27,1)	(60,5-78,3)	(0,0-0,1)	(0,3-1,6)
\$7001+	5,4	94,2	11,9	82,4	0,0	0,4
	(2,2-12,7)	(87,0-97,6)	(5,6-23,5)	(69,1-90,7)	-	(0,1-1,0)
Nivel educativo						
Hasta primario completo	7,6	91,0	11,7	78,2	1,0	1,4
	(4,0-14,0)	(84,4-94,9)	(7,1-18,6)	(67,3-86,3)	(0,1-7,1)	(0,6-3,3)
Secundario incompleto	11,6	88,1	23,3	64,6	0,2	0,3
	(6,8-19,0)	(80,6-93,0)	(14,5-35,2)	(50,6-76,5)	(0,1-0,9)	(0,1-0,8)
Secundario completo	5,1	94,4	22,5	70,5	1,4	0,6
	(2,8-8,9)	(90,4-96,8)	(13,0-36,0)	(56,4-81,5)	(0,2-9,2)	(0,2-1,9)
Terciario o universitario incompleto y más	5,9	93,8	22,3	71,5	0,0	0,3
	(3,3-10,4)	(89,3-96,5)	(14,7-32,3)	(61,2-79,9)	(0,0-0,2)	(0,1-0,8)
Región						
Centro	6,5	93,5	17,8	74,8	0,8	0,0
	(3,9-1,7)	(89,3-96,1)	(11,2-27,1)	(64,2-83,1)	(0,2-3,3)	-
Noroeste	14,0	85,8	27,4	58,4	0,0	0,2
	(9,8-19,5)	(80,3-90,0)	(21,9-33,8)	(51,8-64,7)	-	(0,1-0,7)
Litoral	4,9	91,7	16,5	75,2	0,0	3,3
	(2,1-10,8)	(86,3-95,2)	(11,9-22,5)	(68,2-81,1)	-	(1,6-6,9)
Cuyo	13,4	85,4	33,6	51,2	0,5	1,2
	(9,1-19,2)	(79,4-89,8)	(27,7-40,2)	(45,2-57,2)	(0,1-3,2)	(0,3-5,0)
Patagónica	4,0	93,5	16,9	76,0	0,7	2,4
	(1,8-8,5)	(89,4-96,1)	(11,8-23,6)	(69,9-81,1)	(0,2-2,2)	(1,4-4,3)

Tabla 6.2. Gasto promedio en un paquete de 20 cigarrillos manufacturados según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Promedio (ARS) (IC 95%)
Total	7,9
	(7,6-8,2)
Sexo	
Varón	8,0
	(7,6-8,3)
Mujer	7,8
	(7,4-8,1)
Edad	
15-24	8,7
	(8,4-9,0)
25-34	8,1
	(7,9-8,3)
35-49	8,1
	(7,7-8,5)
50-64	7,4
	(7,0-7,9)
65+	6,8
	(6,0-7,5)
Nivel de ingreso del hogar	
\$0-3000	7,5
	(7,1-7,8)
\$3001-\$7000	8,2
	(7,7-8,7)
\$7001+	7,8
	(7,5-8,1)
Nivel educativo	
Hasta primario completo	7,3
	(6,9-7,7)
Secundario incompleto	8,2
	(7,9-8,5)
Secundario completo	7,8
	(7,1-8,5)
Terciario o universitario incompleto y más	8,1
	(7,8-8,5)
Región	
Centro	8,0
	(7,6-8,4)
Noroeste	7,9
	(7,5-8,3)
Litoral	7,1
	(6,6-7,5)
Cuyo	7,9
	(7,5-8,3)
Patagónica	8,4
	(8,1-8,6)

Nota: Los outliers no fueron tenidos en cuenta para el cálculo de este indicador. Fueron incluidos el 95% de los casos centrales.

Tabla 6.3. Porcentaje de fumadores actuales de cigarrillos manufacturados de 15 años de edad o más que fuman cigarrillos light, suaves o bajos en nicotina y saborizados según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Light, suaves o bajos en nicotina	Saborizados
	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	16,2	7,5
	(10,5-24,2)	(5,0-11,2)
Sexo		
Varón	17,6	4,7
	(9,7-29,7)	(2,5-8,6)
Mujer	14,0	12,3
	(10,1-19,0)	(7,3-20,0)
Edad		
15-24	6,5	17,6
	(3,9-10,4)	(9,3-30,7)
25-34	8,5	7,9
	(5,0-14,2)	(4,5-13,3)
35-49	9,2	4,2
	(4,1-19,1)	(2,1-8,3)
50-64	34,4	1,4
	(19,4-53,2)	(0,5-4,0)
65+	45,4	5,0
	(28,2-63,7)	(1,0-21,2)
Nivel de ingreso del hogar		
\$0-3000	16,4	13,0
	(11,6-22,5)	(7,9-20,8)
\$3001-\$7000	14,8	5,6
	(8,8-23,6)	(3,5-9,1)
\$7001+	25,0	1,7
	(9,0-53,0)	(0,5-5,0)
Nivel educativo		
Hasta primario completo	13,0	5,6
	(7,7-21,0)	(2,7-11,1)
Secundario incompleto	14,8	9,9
	(7,6-27,0)	(4,7-19,6)
Secundario completo	17,3	9,1
	(7,3-35,5)	(3,3-22,8)
Terciario o universitario incompleto y más	19,9	5,5
	(9,7-36,5)	(3,1-9,6)
Región		
Centro	16,0	6,9
	(8,0-29,4)	(3,5-13,0)
Noroeste	28,6	13,1
	(21,1-37,4)	(7,9-21,0)
Litoral	13,0	2,7
	(7,3-22,1)	(1,2-6,3)
Cuyo	8,7	9,5
	(5,3-13,9)	(6,0-14,8)
Patagónica	8,3	8,3
	(5,4-12,4)	(5,3-12,7)

Tabla 6.4. Distribución porcentual de fumadores actuales de cigarrillos manufacturados de 15 años de edad o más por el último lugar donde compró cigarrillos según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Kiosco	Almacén	Estación de servicio	Otro	Total
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	%
Total	77,3	13,4	6,8	2,4	100
	(71,9-81,9)	(10,6-16,9)	(4,2-11,0)	(1,3-4,5)	
Sexo					
Varón	75,4	13,7	8,1	2,8	100
	(68,1-81,4)	(10,0-18,5)	(4,5-14,3)	(1,2-6,1)	
Mujer	80,5	13,0	4,6	1,8	100
	(74,0-85,8)	(9,5-17,6)	(2,1-9,8)	(1,0-3,3)	
Edad					
15-24	78,6	14,9	2,6	3,8	100
	(70,2-85,2)	(10,2-21,4)	(1,2-5,6)	(1,2-11,2)	
25-34	80,5	12,6	5,6	1,3	100
	(70,0-88,0)	(7,8-19,8)	(2,3-12,8)	(0,5-3,4)	
35-49	74,3	15,6	8,0	2,1	100
	(62,4-83,4)	(9,7-24,1)	(3,3-18,2)	(0,8-5,8)	
50-64	75,8	11,8	10,5	1,9	100
	(65,6-83,8)	(6,8-19,7)	(4,3-23,2)	(0,5-7,1)	
65+	77,2	8,2	8,7	5,8	100
	(59,4-88,7)	(3,8-16,7)	(2,1-30,3)	(1,2-24,5)	
Nivel de ingreso del hogar					
\$0-3000	71,6	21,6	3,7	3,2	100
	(64,7-77,6)	(16,3-28,0)	(2,2-6,2)	(1,5-6,8)	
\$3001-\$7000	70,6	19,3	7,6	2,5	100
	(61,8-78,1)	(13,3-27,0)	(2,8-18,8)	(0,9-6,7)	
\$7001+	81,7	4,5	12,6	1,2	100
	(65,0-91,5)	(1,9-10,1)	(4,6-30,3)	(0,5-2,9)	
Nivel educativo					
Hasta primario completo	68,5	18,9	9,0	3,7	100
	(53,2-80,6)	(12,0-28,3)	(2,8-25,3)	(1,3-9,6)	
Secundario incompleto	80,0	16,6	2,5	0,8	100
	(70,7-86,9)	(10,6-25,0)	(1,4-4,6)	(0,4-2,0)	
Secundario completo	82,9	7,1	8,0	2,0	100
	(70,5-90,8)	(4,4-11,1)	(2,9-20,3)	(0,6-6,7)	
Terciario o universitario incompleto y más	78,5	10,1	8,2	3,2	100
	(68,8-85,8)	(6,7-15,1)	(3,7-17,0)	(0,9-10,3)	
Región					
Centro	83,9	6,6	7,8	1,8	100
	(76,3-89,4)	(4,2-10,1)	(3,9-14,8)	(0,6-5,2)	
Noroeste	43,7	49,1	5,8	1,5	100
	(35,3-52,3)	(40,4-57,9)	(2,9-11,3)	(0,5-3,9)	
Litoral	74,3	12,1	5,2	8,3	100
	(66,0-81,2)	(8,3-17,3)	(3,1-8,7)	(3,5-18,7)	
Cuyo	79,8	14,7	4,2	1,4	100
	(72,4-85,6)	(10,0-21,0)	(2,0-8,6)	(0,7-2,8)	
Patagónica	80,9	11,9	5,4	1,8	100
	(75,4-85,3)	(8,4-16,7)	(3,0-9,4)	(0,8-4,4)	

Capítulo 7

Medios de comunicación

Introducción

La epidemia de tabaco tiene como principal vector de expansión la publicidad y promoción que las compañías tabacaleras realizan sobre sus productos y marcas, a través de estrategias directas e indirectas, basadas en inmensas y constantes inversiones en estudios de marketing que diseñan segmentaciones de la población y permiten evaluar cómo insertar y mantener el consumo de sus productos en los distintos sectores de la sociedad¹.

La Ley Nacional de Control de Tabaco N° 26.687 establece, entre otros aspectos, la prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio de cigarrillos o productos elaborados con tabaco a través de cualquier medio de difusión o comunicación, con excepción de aquello que se realice en el interior de los lugares de venta, publicaciones comerciales destinadas exclusivamente a personas o instituciones que se encuentren involucradas en el negocio o a través de comunicaciones directas a mayores de 18 años con consentimiento previo y verificación de la edad. La Ley determina que la publicidad o promoción deberá incluir siempre mensajes sanitarios, que deberán ocupar el 20% de la superficie total de la publicidad o promoción. Esta ley también contempla la implementación de advertencias sanitarias gráficas rotativas cubriendo al menos 50% de los paquetes de cigarrillos, incluyendo además el número de la línea de cesación tabáquica gratuita del Ministerio de Salud. Estas se implementaron durante la realización del trabajo de campo de la encuesta.

Se espera que la prohibición de la publicidad, patrocinio y esponsorio tenga un gran impacto sanitario, ya que hay evidencia de la prohibición sobre el consumo, al disminuir un 0,6% el consumo de cigarrillos², y a su vez también hay evidencia sobre el impacto de las advertencias, al disminuir aproximadamente un 9% el consumo de cigarrillos³.

En este capítulo, se evalúa el impacto en la población de la publicidad y los mensajes anti-tabáquicos y la efectividad de la ley; así mismo se exploran mecanismos alternativos a los que las empresas tabacaleras pueden recurrir para el marketing de sus productos.

Metodología

En el siguiente capítulo se indagó sobre la exposición de la población a la información antitabaco y publicidad de cigarrillos en distintos medios de comunicación (diarios, revistas, televisión, radio, carteles en la vía pública, Internet, paquetes de cigarrillos) en los últimos 30 días y el efecto de las advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos. Se consultó así mismo sobre eventos deportivos, musicales, de moda y arte en general asociados a marcas de cigarrillos o empresas tabacaleras y sobre distintas estrategias de promoción de cigarrillos como muestras gratis, descuentos, cupones, regalos, entre otros.

Resultados

El 75,8% de la población encuestada vio o escuchó información acerca de los peligros de fumar o que aliente a dejar de fumar en algún medio de comunicación, en los últimos 30 días. El medio más mencionado fue la televisión (58,3%); luego, un 42,9% de los encuestados vió o escuchó información anti tabaco en diarios o revistas, el 32,4% en la radio, un 28,6% en carteles de la vía pública y un 20% en Internet. La referencia a este último canal creció en la población encuestada más joven (33,2%), a mayor rango de ingresos y a mayor nivel educativo (Tabla 7.1).

Más de la mitad de la población (53,2%) refirió haber visto alguna frase sobre el riesgo de fumar impresa en paquetes de cigarrillos en los últimos 30 días. Se observó que en los rangos etarios más jóvenes las advertencias sanitarias fueron evidenciadas con mayor frecuencia y entre fumadores creció el registro a 83,4%.

Un 32,9% de los fumadores declaró que las frases de los paquetes de cigarrillos lo hicieron pensar en dejar de fumar (Tabla 7.2).

Los comercios donde se venden cigarrillos fueron los lugares donde más se vio publicidad (41,9%), seguidos de televisión (24,7%), carteles en la calle (20,6%), afiches (18,3%) y diarios o revistas (18%). Al consultar sobre eventos deportivos, musicales, de arte o moda asociados a marcas de cigarrillos o empresas tabacaleras, el 4,9% de los encuestados advirtió alguno en el último mes, fundamentalmente en eventos deportivos (3,9% vs. 1,2% eventos musicales, teatro, arte) (Tabla 7.3).

Respecto a la promoción de productos de tabaco, 1,2% recibió muestras gratis de cigarrillos y 1,4% recibió cupones con descuentos para comprar cigarrillos. En cuanto a diferentes formas de promoción de cigarrillos, las prendas de vestir u otros artículos con el nombre o logo de una marca de cigarrillos (8,4%) prevalecieron sobre otras estrategias como la entrega gratuita de cigarrillos (Tabla 7.4).

Discusión

Se evidenció un fuerte impacto de la información sobre los peligros de fumar o que aliente a dejar de fumar en los medios de comunicación. Si bien Internet fue el canal menos mencionado, su referencia es fuerte entre los más jóvenes, a mayores ingresos y nivel educativo, lo que revela la importancia de incorporar y adaptar las estrategias comunicacionales a los nuevos canales de acceso a la información.

La incorporación de frases e imágenes impresas en los paquetes de cigarrillos se realizó en junio de 2012, paralelamente a la realización del trabajo de campo de la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos, por lo que estos resultados pueden subestimar la realidad con una presencia de estas advertencias en todos los paquetes en la actualidad. Es por ello que su impacto entre los fumadores tuvo un registro leve, si bien la evidencia demuestra que generan una disminución del inicio en el consumo en los adolescentes y un aumento de fumadores que abandonan el hábito; las advertencias e imágenes impresas en los paquetes de cigarrillos son una estrategia de educación masiva, ya que llegan a toda la gente y funciona sin pausa⁴.

En cuanto a la publicidad y promoción de cigarrillos, se evidenció un alto registro en la población, especialmente en puntos de venta. Estos datos evidencian una estrategia de las empresas tabacaleras para difundir la promoción de sus productos, a pesar de la regulación existente en Argentina a partir de la Ley Nacional de Control de Tabaco N° 26.687.

Resulta fundamental el fortalecimiento de un sistema de vigilancia para evaluar el reconocimiento, aceptación e impacto que tienen las reglamentaciones de la Ley y que permita explorar nuevos mecanismos de promoción y marketing que adopten las compañías tabacaleras para reunir nuevos consumidores y mantener los existentes.

La reglamentación de la Ley Nacional de Control de Tabaco prohíbe textualmente la publicidad en “vía pública, espacios de uso público como salas de espectáculos, restaurantes, bares, discotecas, salas de juego, todo tipo de local o establecimiento de uso público, lugares de trabajo”. Además, si bien en los puntos de venta se permite la publicidad, la misma será “solo a través de carteles que deberán tener las siguientes características: sólo una por fabricante, de dimensiones de 30 x 30 cm (en dos dimensiones, no permitiéndose el uso de carteles lumínicos o pantallas), no verse desde el exterior, contener mensajes sanitarios que deberán ocupar el 20% inferior de su superficie”.

En conclusión, la aplicación plena de la ley nacional reducirá la exposición a la publicidad, patrocinio y esponsorio de productos del tabaco. Durante este período no se han realizado campañas de comunicación fuertemente financiadas contra el tabaco, sin embargo la temática está instalada en los medios de comunicación, líderes de opinión y opinión pública.

Referencias bibliográficas

1. Braun S, Mejía R. Estrategias de la industria tabacalera implementadas en nuestro país destinadas a incrementar el consumo de tabaco. Rev Med 2005
2. Zaza SBP, Harris KW editor. The Guide to Community Preventive Services: What Works to Promote Health? Atlanta, GA: Oxford University Press, 2005.
3. Gospodinov N, Irvine I. Global Health Warnings on Tobacco Packaging: Evidence from the Canadian Experiment. Journal of Economic Analysis & Policy. 2004;4: Article 30. Berkeley Electronic Press, 2004.
4. Rob Cunningham, Las fotografías horripilantes en los paquetes de cigarrillos reducen el consumo de tabaco, Boletín de la Organización Mundial de la Salud 2009;87:569-569.

Tabla 7.1. Porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que advirtieron información anti-tabaco durante los últimos 30 días en diferentes lugares según condición de fumador y características sociodemográficas.
EMTA Argentina 2012

	Diarios o revistas	Televisión	Radio	Carteles en la calle	Internet	Otro lugar
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	42,9	58,3	32,4	28,6	20,0	6,0
	(37,6-48,4)	(54,0-62,5)	(28,0-37,0)	(24,7-33,0)	(17,5-22,8)	(4,6-7,8)
Sexo						
Varón	43,2	56,0	30,8	30,0	18,4	5,4
	(36,2-50,5)	(49,6-62,1)	(25,7-36,3)	(24,8-35,8)	(15,3-21,9)	(3,7-7,7)
Mujer	42,6	60,4	33,8	27,4	21,5	6,6
	(36,4-49,1)	(54,9-65,7)	(28,1-40,0)	(22,7-32,7)	(17,2-26,6)	(4,8-9,1)
Edad						
15-24	38,6	54,9	21,5	35,3	33,2	7,5
	(29,8-48,2)	(46,6-63,0)	(15,2-29,5)	(28,4-42,8)	(27,5-39,4)	(5,2-10,7)
25-34	42,2	55,4	30,7	27,5	19,1	6,3
	(33,8-51,2)	(48,1-62,6)	(22,7-40,1)	(20,9-35,2)	(14,3-25,2)	(4,3-9,3)
35-49	40,6	56,4	31,5	23,7	21,6	6,9
	(34,2-47,2)	(49,5-63,0)	(24,3-39,7)	(18,9-29,2)	(15,5-29,3)	(3,9-11,8)
50-64	48,0	65,7	41,9	32,7	15,1	5,6
	(41,1-55,0)	(57,4-73,2)	(33,9-50,3)	(25,0-41,5)	(10,7-20,8)	(3,4-9,2)
65+	47,4	59,7	40,3	20,0	2,9	2,3
	(35,7-59,5)	(48,1-70,4)	(29,8-51,7)	(13,7-28,1)	(1,5-5,5)	(1,2-4,4)
Nivel de ingreso del hogar						
\$0-3000	43,6	66,7	37,4	28,8	14,1	7,9
	(37,3-50,2)	(61,6-71,3)	(30,7-44,5)	(23,2-35,1)	(11,1-17,9)	(5,6-11,2)
\$3001-\$7000	39,8	56,6	28,2	26,5	21,7	5,5
	(33,0-47,0)	(49,1-63,8)	(23,1-33,9)	(21,8-31,7)	(17,0-27,3)	(3,5-8,5)
\$7001+	48,8	48,4	31,6	27,0	26,9	4,8
	(34,5-63,3)	(38,8-58,2)	(21,6-43,8)	(18,5-37,5)	(21,1-33,6)	(3,0-7,5)
Nivel educativo						
Hasta primario completo	37,5	60,2	34,2	21,3	5,0	4,1
	(29,8-45,9)	(52,7-67,2)	(27,5-41,6)	(16,3-27,3)	(3,4-7,2)	(2,7-6,1)
Secundario incompleto	40,1	61,9	32,2	33,6	22,2	6,0
	(28,6-52,8)	(51,3-71,5)	(23,6-42,1)	(25,5-42,8)	(17,0-28,3)	(4,3-8,5)
Secundario completo	50,3	64,4	36,2	29,0	25,1	4,5
	(43,0-57,6)	(56,6-71,5)	(28,0-45,3)	(22,0-37,0)	(18,2-33,5)	(2,5-8,2)
Terciario o universitario incompleto y más	45,3	49,3	28,2	31,2	28,8	8,9
	(35,7-55,4)	(44,0-54,7)	(21,6-35,9)	(23,6-39,9)	(25,0-32,9)	(5,9-13,2)

(Continuación Tabla 7.1)

	Diarios o revistas	Televisión	Radio	Carteles en la calle	Internet	Otro lugar
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	42,9	58,3	32,4	28,6	20,0	6,0
	(37,6-48,4)	(54,0-62,5)	(28,0-37,0)	(24,7-33,0)	(17,5-22,8)	(4,6-7,8)
Región						
Centro	46,0	57,3	32,8	29,6	19,4	4,8
	(38,5-53,7)	(50,9-63,4)	(26,6-39,7)	(23,9-36,0)	(15,8-23,6)	(3,0-7,5)
Noroeste	39,4	60,4	34,9	36,7	22,2	13,1
	(34,5-44,5)	(56,1-64,6)	(30,5-39,6)	(31,9-41,7)	(18,5-26,4)	(10,1-16,7)
Litoral	29,1	60,9	29,5	18,1	16,7	7,4
	(24,7-34,0)	(55,6-65,9)	(25,4-34,1)	(14,8-22,0)	(13,6-20,3)	(5,6-9,6)
Cuyo	38,3	59,9	27,9	24,4	22,3	3,8
	(33,3-43,7)	(55,2-64,4)	(24,5-31,6)	(20,3-29,1)	(18,9-26,2)	(2,6-5,4)
Patagónica	44,9	60,0	32,4	27,2	28,1	7,4
	(40,1-49,8)	(56,2-63,6)	(28,5-36,6)	(23,0-31,9)	(24,0-32,5)	(4,9-11,1)
Condición de fumador						
No fumador	44,7	58,7	33,4	29,2	20,0	5,9
	(37,7-51,8)	(53,0-64,1)	(28,1-39,2)	(24,9-34,0)	(16,7-23,8)	(4,4-7,9)
Fumador	36,8	57,1	28,7	26,6	20,0	6,4
	(31,4-42,6)	(49,5-64,3)	(22,0-36,4)	(21,4-32,5)	(15,2-25,7)	(3,9-10,4)

Tabla 7.2. Porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que vieron advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos en los últimos 30 días y porcentaje de fumadores actuales de 15 años de edad o más que consideraron dejar de fumar debido a las advertencias en los paquetes de cigarrillos durante los últimos 30 días según características sociodemográficas. EMTA Argentina 2012

	Vieron advertencias sobre el riesgo de fumar en los paquetes de cigarrillos		Fumadores actuales que consideraron dejar de fumar debido a las advertencias en las etiquetas
	Adultos	Fumadores actuales	
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	53,2 (48,7-57,7)	83,4 (75,9-88,9)	32,9 (26,5-40,0)
Sexo			
Varón	58,1 (51,6-64,3)	80,1 (67,3-88,7)	33,9 (25,9-42,9)
Mujer	48,9 (43,8-53,9)	89,1 (84,6-92,4)	31,3 (23,8-40,0)
Edad			
15-24	64,5 (55,1-72,8)	88,3 (83,3-91,9)	27,8 (18,9-39,0)
25-34	62,0 (54,9-68,6)	77,9 (64,2-87,4)	28,9 (17,8-43,2)
35-49	52,3 (43,6-60,9)	81,5 (63,0-92,0)	39,6 (22,8-59,3)
50-64	49,5 (41,5-57,6)	85,7 (70,3-93,8)	33,0 (25,2-41,9)
65+	28,2 (20,0-38,3)	86,2 (72,5-93,6)	42,4 (26,9-59,6)
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	49,1 (43,1-55,2)	83,0 (77,1-87,6)	29,5 (22,6-37,3)
\$3001-\$7000	59,7 (54,2-65,0)	89,6 (84,7-93,1)	46,7 (35,3-58,5)
\$7001+	53,6 (43,6-63,3)	77,1 (47,8-92,6)	34,3 (20,3-51,8)
Nivel educativo			
Hasta primario completo	40,4 (33,4-47,9)	65,3 (42,2-82,9)	25,9 (16,9-37,6)
Secundario incompleto	64,1 (54,6-72,6)	89,9 (84,7-93,5)	43,1 (27,2-60,5)
Secundario completo	52,1 (43,1-61,0)	84,8 (69,5-93,2)	28,9 (19,9-40,0)
Terciario o universitario incompleto y más	56,9 (52,0-61,7)	92,5 (87,7-95,5)	32,9 (23,7-43,5)
Región			
Centro	53,6 (46,9-60,1)	86,6 (72,6-94,0)	33,2 (23,7-44,4)
Noroeste	45,4 (39,9-51,1)	61,9 (52,9-70,1)	29,1 (23,2-35,7)
Litoral	53,7 (48,3-59,0)	83,5 (76,8-88,5)	31,3 (24,1-39,5)
Cuyo	59,3 (54,7-63,7)	91,4 (85,5-95,0)	41,9 (34,7-49,4)
Patagónica	57,0 (51,6-62,2)	85,8 (79,8-90,2)	29,9 (20,7-41,0)

Tabla 7.3. Porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que vieron o escucharon publicidad de cigarrillos durante los últimos 30 días en diferentes lugares, según características sociodemográficas y condición de fumador. EMTA Argentina 2012

	Publicidad				
	Comercios donde se venden cigarrillos	Televisión	Radio	Carteles en la calle	Afiches
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	41,9	24,7	8,3	20,6	18,3
	(36,3-47,7)	(20,8-29,0)	(5,0-13,3)	(17,8-23,6)	(15,6-21,3)
Sexo					
Varón	50,0	25,7	7,8	22,9	21,1
	(41,5-58,6)	(19,2-33,6)	(3,8-15,5)	(18,8-27,6)	(17,4-25,5)
Mujer	34,5	23,7	8,6	18,4	15,7
	(29,5-39,8)	(19,5-28,5)	(4,7-15,4)	(15,1-22,3)	(12,0-20,1)
Edad					
15-24	58,6	29,8	7,3	27,8	20,2
	(49,8-66,9)	(21,4-39,8)	(2,8-17,8)	(21,7-34,8)	(14,6-27,3)
25-34	46,9	30,8	10,6	22,6	19,2
	(39,6-54,4)	(20,4-43,7)	(4,8-21,7)	(15,1-32,4)	(14,7-24,6)
35-49	37,0	20,7	6,7	22,4	17,7
	(30,0-44,7)	(15,9-26,4)	(3,8-11,5)	(15,7-31,1)	(11,8-25,7)
50-64	39,2	21,9	8,7	15,2	20,7
	(27,4-52,4)	(13,8-32,9)	(3,8-18,9)	(9,5-23,5)	(13,2-30,9)
65+	16,9	17,7	8,6	10,2	10,5
	(11,0-25,1)	(11,6-26,2)	(4,4-16,3)	(5,6-18,0)	(5,7-18,7)
Nivel de ingreso del hogar					
\$0-3000	35,6	25,6	10,4	16,7	14,5
	(29,6-42,1)	(20,7-31,2)	(5,8-18,1)	(12,8-21,5)	(10,6-19,6)
\$3001-\$7000	47,2	23,4	8,0	22,2	18,7
	(39,4-55,2)	(17,3-30,9)	(4,9-12,7)	(17,4-27,9)	(13,9-24,7)
\$7001+	44,8	31,3	7,0	14,8	16,0
	(30,4-60,2)	(22,0-42,4)	(2,3-19,5)	(8,6-24,3)	(10,1-24,5)
Nivel educativo					
Hasta primario completo	25,1	24,2	9,2	12,1	13,7
	(18,7-32,8)	(17,6-32,5)	(4,3-18,7)	(8,6-16,8)	(9,8-18,8)
Secundario incompleto	55,3	31,0	12,6	29,9	22,6
	(47,7-62,6)	(23,1-40,2)	(5,4-26,5)	(22,9-38,0)	(15,4-31,9)
Secundario completo	40,7	23,1	4,5	17,4	16,2
	(33,2-48,6)	(16,4-31,5)	(2,1-9,4)	(11,8-24,9)	(10,4-24,5)
Terciario o universitario incompleto y más	47,2	20,8	6,3	22,8	20,3
	(39,3-55,3)	(16,3-26,2)	(2,4-15,2)	(18,5-27,8)	(15,3-26,4)
Región					
Centro	44,7	26,1	9,0	23,0	20,6
	(36,6-52,9)	(20,5-32,5)	(4,6-16,8)	(19,1-27,6)	(16,7-25,0)
Noroeste	32,9	25,7	8,4	21,2	18,6
	(28,1-38,1)	(21,2-30,7)	(6,5-10,7)	(17,4-25,6)	(15,1-22,7)
Litoral	37,2	19,9	6,7	9,6	9,5
	(32,4-42,2)	(16,6-23,6)	(4,8-9,1)	(7,5-12,3)	(7,5-12,0)
Cuyo	37,6	15,8	2,7	14,7	11,5
	(34,3-40,9)	(12,8-19,2)	(1,8-4,1)	(11,8-18,1)	(8,6-15,3)
Patagónica	39,8	26,2	9,4	17,2	14,3
	(34,3-45,6)	(23,1-29,6)	(7,6-11,6)	(14,2-20,8)	(11,5-17,7)
Condición de fumador					
No fumador	40,0	25,3	8,3	19,4	17,8
	(34,0-46,4)	(20,9-30,3)	(5,0-13,6)	(16,1-23,2)	(14,7-21,3)
Fumador	48,3	22,5	7,9	24,8	20,0
	(41,7-55,0)	(15,9-30,8)	(4,4-13,9)	(17,7-33,5)	(14,8-26,5)

(Continuación Tabla 7.3)

	Publicidad				
	Diarios o revistas	Cines	Internet	Vehículos o terminales de transporte público	Bares o restaurantes
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	18,0	2,4	9,5	11,1	8,8
	(14,4-22,1)	(1,5-4,0)	(7,0-12,7)	(8,3-14,7)	(6,8-11,2)
Sexo					
Varón	17,4	2,9	8,1	12,0	9,0
	(13,0-22,8)	(1,4-6,1)	(5,8-11,1)	(8,5-16,7)	(6,7-11,9)
Mujer	18,5	2,0	10,8	10,3	8,6
	(14,3-23,7)	(1,1-3,7)	(6,7-16,9)	(6,4-16,3)	(5,8-12,6)
Edad					
15-24	18,3	3,3	17,6	14,5	10,7
	(12,6-25,7)	(1,2-8,5)	(11,5-26,0)	(9,7-21,1)	(7,2-15,5)
25-34	15,8	3,6	12,8	10,6	12,8
	(10,8-22,5)	(1,2-10,4)	(8,1-19,5)	(6,3-17,3)	(7,6-20,9)
35-49	15,1	2,4	6,6	8,5	10,7
	(10,7-20,9)	(1,1-5,3)	(4,2-10,2)	(4,1-16,7)	(6,7-16,7)
50-64	22,8	1,7	5,1	15,7	5,8
	(14,8-33,5)	(0,6-4,7)	(2,1-11,5)	(8,1-28,2)	(2,7-11,9)
65+	17,4	0,6	2,0	2,6	1,5
	(9,8-29,2)	(0,2-1,4)	(0,7-5,4)	(1,1-6,1)	(0,5-4,3)
Nivel de ingreso del hogar					
\$0-3000	18,3	0,6	10,3	11,9	6,1
	(12,2-26,6)	(0,4-1,0)	(6,0-17,1)	(7,8-17,8)	(4,2-8,7)
\$3001-\$7000	18,4	3,6	10,3	12,5	11,9
	(14,0-23,9)	(1,6-7,7)	(6,9-14,9)	(8,0-19,1)	(8,1-17,1)
\$7001+	13,7	4,3	4,4	6,5	8,3
	(8,9-20,6)	(1,0-16,7)	(3,0-6,4)	(3,2-12,6)	(4,2-15,8)
Nivel educativo					
Hasta primario completo	15,6	2,5	2,7	6,0	3,8
	(8,6-26,8)	(0,7-8,4)	(1,5-5,0)	(3,3-10,5)	(2,2-6,4)
Secundario incompleto	16,2	2,1	14,9	17,3	12,5
	(10,7-23,8)	(0,6-7,4)	(7,5-27,6)	(10,1-27,8)	(8,2-18,7)
Secundario completo	22,6	2,8	9,7	14,6	10,5
	(14,7-33,2)	(1,2-6,6)	(6,5-14,4)	(8,2-24,8)	(5,3-19,8)
Terciario o universitario incompleto y más	18,4	2,4	11,1	8,2	9,2
	(14,0-23,9)	(1,2-4,7)	(7,9-15,4)	(5,1-13,1)	(6,7-12,4)
Región					
Centro	19,9	2,9	9,7	13,5	10,1
	(14,8-26,1)	(1,5-5,4)	(6,2-14,8)	(9,5-18,9)	(7,3-13,8)
Noroeste	15,1	1,2	9,5	6,8	5,5
	(12,1-18,6)	(0,6-2,3)	(7,3-12,3)	(4,4-10,3)	(4,0-7,4)
Litoral	12,5	1,2	7,1	5,4	5,3
	(9,9-15,7)	(0,7-2,1)	(5,4-9,3)	(3,1-9,2)	(3,3-8,3)
Cuyo	12,5	0,9	8,2	5,2	7,6
	(9,3-16,5)	(0,4-2,0)	(6,2-10,7)	(3,5-7,7)	(5,5-10,3)
Patagónica	17,4	4,1	14,0	8,1	8,2
	(14,4-20,9)	(3,0-5,6)	(11,5-17,0)	(6,4-10,4)	(6,3-10,5)
Condición de fumador					
No fumador	20,1	2,5	9,7	11,6	8,8
	(15,7-25,2)	(1,4-4,2)	(7,2-12,9)	(8,5-15,7)	(6,3-12,0)
Fumador	10,6	2,4	8,8	9,3	8,9
	(7,7-14,6)	(0,6-9,6)	(5,3-14,5)	(4,8-17,5)	(5,4-14,4)

(Continuación Tabla 7.3)

	Publicidad		
	Discotecas	Salas de juegos de azar	Otro lugar
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	4,3	2,7	0,9
	(3,0-6,3)	(1,7-4,3)	(0,4-1,9)
Sexo			
Varón	4,6	3,0	0,9
	(2,8-7,6)	(1,7-5,3)	(0,3-2,5)
Mujer	4,1	2,4	0,9
	(2,7-6,1)	(1,3-4,6)	(0,3-2,6)
Edad			
15-24	11,0	3,6	2,4
	(6,6-17,7)	(1,1-11,4)	(0,8-6,7)
25-34	7,0	2,3	0,3
	(4,0-11,9)	(0,9-5,5)	(0,1-1,2)
35-49	1,0	4,8	1,0
	(0,6-1,8)	(2,2-10,0)	(0,3-3,3)
50-64	0,5	0,8	0,1
	(0,2-1,2)	(0,3-1,9)	(0,0-0,3)
65+	0,1	1,3	0,0
	(0,1-0,3)	(0,2-7,7)	-
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	2,4	2,5	0,5
	(1,3-4,3)	(1,1-5,6)	(0,1-1,9)
\$3001-\$7000	5,7	3,9	0,5
	(3,5-9,1)	(2,0-7,5)	(0,1-2,1)
\$7001+	2,2	3,0	1,7
	(1,1-4,1)	(1,0-8,6)	(0,3-9,5)
Nivel educativo			
Hasta primario completo	0,6	1,1	0,3
	(0,4-1,2)	(0,4-2,7)	(0,0-1,9)
Secundario incompleto	5,1	3,6	1,9
	(2,6-9,6)	(1,4-8,9)	(0,7-5,3)
Secundario completo	2,6	3,7	1,4
	(1,0-6,3)	(1,7-7,9)	(0,3-6,7)
Terciario o universitario incompleto y más	8,4	2,7	0,2
	(5,6-12,3)	(1,1-6,4)	(0,1-0,5)
Región			
Centro	4,8	3,3	1,0
	(2,9-7,9)	(1,8-5,7)	(0,3-2,7)
Noroeste	2,7	1,0	1,2
	(1,7-4,2)	(0,5-1,8)	(0,2-6,1)
Litoral	3,2	1,8	0,5
	(2,0-5,1)	(0,9-3,8)	(0,2-1,4)
Cuyo	4,4	0,8	0,3
	(3,0-6,5)	(0,4-1,5)	(0,1-0,9)
Patagónica	3,4	3,3	0,8
	(2,4-4,9)	(2,2-5,0)	(0,4-1,7)
Condición de fumador			
No fumador	4,3	3,1	1,1
	(2,7-6,7)	(1,9-5,2)	(0,5-2,5)
Fumador	4,6	1,2	0,1
	(2,6-8,0)	(0,6-2,6)	(0,0-0,2)

Tabla 7.4. Porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que advirtieron sponsors o promociones de cigarrillos durante los últimos 30 días, según características sociodemográficas y condición de fumador. EMTA ARGENTINA 2012

	Sponsors			Promociones		
	Evento deportivo, musical, de teatro, de arte o de moda	Evento deportivo	Evento musical, de teatro, de arte o de moda	Muestra gratis de cigarrillos	Cigarrillos con descuento	Cupones de descuento para cigarrillos
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	4,9	3,9	1,2	1,2	0,7	1,4
	(3,4-7,2)	(2,5-6,0)	(0,6-2,3)	(0,5-2,6)	(0,4-1,2)	(0,5-3,7)
Sexo						
Varón	4,9	4,0	1,2	0,9	0,9	0,5
	(3,4-7,1)	(2,7-5,8)	(0,7-2,3)	(0,4-1,9)	(0,4-2,2)	(0,1-1,8)
Mujer	5,0	3,8	1,2	1,5	0,4	2,3
	(2,6-9,2)	(1,7-8,2)	(0,4-3,5)	(0,5-4,5)	(0,2-0,8)	(0,7-7,1)
Edad						
15-24	6,8	4,5	2,8	1,7	1,2	3,0
	(4,0-11,4)	(2,6-7,8)	(1,0-7,4)	(0,7-4,0)	(0,4-3,8)	(0,6-13,1)
25-34	3,3	2,2	1,2	0,9	0,8	0,4
	(1,9-5,6)	(1,2-3,9)	(0,4-3,3)	(0,5-1,7)	(0,4-1,8)	(0,1-1,4)
35-49	4,3	3,6	0,9	0,2	0,3	0,7
	(2,5-7,1)	(2,0-6,2)	(0,3-2,9)	(0,1-0,4)	(0,1-1,2)	(0,2-2,6)
50-64	4,3	3,7	0,6	2,6	0,2	2,1
	(2,0-8,8)	(1,6-8,3)	(0,2-2,0)	(0,5-11,5)	(0,1-+0,7)	(0,3-12,6)
65+	6,0	6,0	0,1	0,1	0,7	0,0
	(2,2-15,5)	(2,1-15,5)	(0,0-0,1)	(0,0-0,3)	(0,1-3,3)	(0,0-0,2)
Nivel de ingreso del hogar						
\$0-3000	4,7	3,2	1,6	0,3	0,4	0,4
	(2,7-8,1)	(1,8-5,8)	(0,4-5,4)	(0,2-0,3)	(0,2-0,9)	(0,1-1,7)
\$3001-\$7000	4,1	3,3	1,1	1,8	0,7	3,4
	(2,6-6,4)	(2,0-5,4)	(0,5-2,5)	(0,4-8,0)	(0,3-1,7)	(0,9-11,5)
\$7001+	8,0	6,6	1,5	1,3	1,4	1,4
	(3,2-18,5)	(2,3-17,7)	(0,4-5,3)	(0,4-4,3)	(0,3-6,8)	(0,6-6,8)
Nivel educativo						
Hasta primario completo	3,6	3,5	0,2	0,3	0,6	0,4
	(1,5-8,4)	(1,4-8,3)	(0,1-1,0)	(0,2-0,7)	(0,2-1,7)	(0,1-2,3)
Secundario incompleto	5,2	3,3	2,0	3,2	1,4	2,6
	(2,8-9,6)	(1,7-6,2)	(0,5-7,3)	(1,0-10,1)	(0,5-4,0)	(0,6-10,2)
Secundario completo	4,6	4,1	1,0	0,2	0,1	2,9
	(2,2-9,4)	(1,8-8,9)	(0,4-2,9)	(0,1-0,4)	(0,0-0,4)	(0,4-17,0)
Terciario o universitario incompleto y más	6,2	4,7	1,6	0,9	0,4	0,3
	(4,1-9,3)	(3,0-7,4)	(0,8-3,1)	(0,4-2,0)	(0,2-0,9)	(0,1-1,0)
Región						
Centro	5,5	4,3	1,4	1,3	0,7	2,1
	(3,2-9,1)	(2,3-7,7)	(0,6-3,2)	(0,4-3,8)	(0,3-1,6)	(0,8-5,4)
Noroeste	2,1	1,6	0,6	0,7	0,5	0,0
	(1,4-3,2)	(0,9-2,5)	(0,3-1,3)	(0,4-1,3)	(0,2-1,1)	-
Litoral	2,8	2,3	0,7	0,5	0,7	0,0
	(1,9-4,2)	(1,5-3,5)	(0,3-1,5)	(0,2-1,2)	(0,3-1,6)	(0,0-0,2)
Cuyo	6,4	5,0	1,8	2,1	0,6	0,2
	(4,6-8,8)	(3,5-7,1)	(0,9-3,4)	(1,2-3,9)	(0,2-1,4)	(0,1-1,2)
Patagónica	6,7	6,1	0,9	1,0	1,0	0,1
	(4,7-9,4)	(4,1-8,8)	(0,5-1,5)	(0,5-2,1)	(0,4-2,3)	(0,0-0,4)
Condición de fumador						
No fumador	5,2	4,2	1,2	1,4	0,6	1,8
	(3,4-7,9)	(2,6-6,9)	(0,5-2,6)	(0,6-3,3)	(0,3-1,3)	(0,7-4,7)
Fumador	4,0	2,7	1,5	0,6	0,9	0,0
	(2,5-6,5)	(1,5-4,7)	(0,7-3,1)	0,3	(0,4-2,2)	(0,0-0,1)

(Continuación Tabla 7.4)

	Promociones		
	Regalos o descuentos especiales al comprar cigarrillos	Prendas de vestir u otros artículos con el nombre o logo de una marca de cigarrillos	Promociones de cigarrillos por correo
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	1,1 (0,6-1,8)	8,4 (6,0-11,7)	0,6 (0,2-1,9)
Sexo			
Varón	1,8 (0,9-3,3)	11,0 (7,3-16,2)	0,3 (0,1-1,1)
Mujer	0,4 (0,2-0,8)	6,1 (3,8-9,5)	0,8 (0,2-3,8)
Edad			
15-24	1,3 (0,5-3,5)	16,9 (8,5-30,8)	1,5 (0,2-8,6)
25-34	2,8 (1,1-6,9)	6,8 (4,7-9,7)	0,8 (0,3-2,1)
35-49	0,6 (0,2-1,5)	8,3 (5,2-13,0)	0,0 (0,0-0,1)
50-64	0,1 (0,1-0,3)	4,2 (1,5-10,6)	0,1 (0,0-0,8)
65+	0,4 (0,1-2,6)	2,4 (1,1-5,3)	0,2 (0,0-1,6)
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	0,5 (0,2-1,2)	5,9 (4,1-8,5)	1,3 (0,3-5,8)
\$3001-\$7000	1,7 (0,6-4,5)	12,8 (7,3-21,6)	0,2 (0,1-0,5)
\$7001+	1,4 (0,3-6,8)	8,1 (3,6-17,1)	0,6 (0,2-1,7)
Nivel educativo			
Hasta primario completo	0,2 (0,1-0,4)	3,2 (1,9-5,5)	0,0 (0,0-0,1)
Secundario incompleto	1,4 (0,5-3,6)	13,2 (6,5-25,0)	1,4 (0,2-8,5)
Secundario completo	0,3 (0,1-1,2)	7,8 (3,9-15,0)	0,1 (0,0-0,3)
Terciario o universitario incompleto y más	2,1 (1,1-4,3)	9,7 (6,8-13,7)	0,7 (0,3-1,9)
Región			
Centro	1,3 (0,7-2,4)	8,7 (5,3-13,9)	0,5 (0,1-3,3)
Noroeste	0,5 (0,2-1,1)	12,3 (9,2-16,2)	1,6 (0,5-4,7)
Litoral	0,5 (0,3-0,7)	6,1 (4,2-8,8)	0,1 (0,0-0,6)
Cuyo	1,2 (0,7-2,1)	3,7 (2,4-5,6)	0,5 (0,1-1,7)
Patagónica	0,7 (0,4-1,4)	7,4 (5,3-10,2)	0,2 (0,1-0,4)
Condición de fumador			
No fumador	1,0 (0,5-2,2)	9,3 (6,3-13,6)	0,6 (0,2-2,4)
Fumador	1,2 (0,7-2,2)	5,2 (3,5-7,7)	0,4 (0,2-0,9)

Capítulo 8

Conocimiento, Actitudes y Percepciones

Introducción

El conocimiento de la población en relación a los daños del tabaco es un elemento muy importante en sí mismo, como lo han mostrado por ejemplo la publicación del primer informe de Cirujanos Generales en 1964¹, o para contar con mayor apoyo de la opinión pública para la implementación de políticas. Por otro lado, conocer las actitudes y percepciones, instaladas fuertemente por las estrategias de la industria tabacalera, es muy útil para el diseño de estrategias de comunicación anti-tabaco.

Existen antecedentes sobre el conocimiento de los perjuicios del tabaquismo en Argentina, por ejemplo, de la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adolescentes 2007, donde se registró que al 55,1% de los alumnos de 13 a 15 años del país se les enseñó sobre los daños que produce fumar, indicador que ha ido en aumento a lo largo de los años².

En el siguiente capítulo se profundizará en las consideraciones de la población acerca de las consecuencias de fumar y temas relacionados. Si bien hay antecedentes que permiten afirmar que en general se conocen los riesgos de fumar es la primera vez que se cuenta con datos con mayor nivel de detalle en este aspecto y con representatividad poblacional.

Metodología

El módulo de conocimiento, actitudes y percepciones se realizó a todos los encuestados. Se consultó sobre el conocimiento de los efectos que provoca en la salud el consumo de tabaco, las percepciones sobre los efectos del tabaco sin humo y sobre la opinión que genera la prohibición de fumar en espacios laborales cerrados, lugares públicos y salas de juego de azar; también se evaluó la opinión sobre el aumento de impuestos a los productos de tabaco y la aceptación a una ley que prohíba todas las publicidades de productos de tabaco.

Resultados

Del total de encuestados, un 98,3% afirmó que fumar tabaco causa enfermedades graves sin detectarse grandes diferencias según las distintas características sociodemográficas. La percepción acerca de que el fumar tabaco causa cáncer de pulmón fue la registrada con mayor frecuencia: un 98,6% del total de encuestados supo asociar esta enfermedad con el tabaquismo. Luego, el 91% refirió conocer que el consumo de tabaco provoca infartos o ataques cardíacos; el 73,6% asoció el tabaquismo a accidentes cerebrovasculares y un 65% a nacimiento prematuro.

El conocimiento acerca de que el fumar causa cáncer de pulmón e infartos o problemas cardíacos no registra diferenciaciones entre segmentos sociodemográficos (Tabla 8.1).

Al consultar sobre si algunos tipos de cigarrillos podrían ser menos dañinos que otros o son todos iguales, el 86,6% de los encuestados consideró que son todos igualmente dañinos y un 8,6% que podrían ser menos dañinos. Fue en esta última creencia donde se registraron distinciones entre segmentos, creciendo la proporción de respuestas en el segmento más joven (14,6%) y entre fumadores habituales (14%) (Tabla 8.2). En cuanto al conocimiento acerca de si el uso de tabaco sin humo causa enfermedades graves, el 40,8% respondió que sí y un 50,4% no supo (Tabla 8.3).

Se detectó una gran proporción de personas a favor de la prohibición de fumar en lugares cerrados que regula la Ley Nacional de Control de Tabaco (92,3%) (Tabla 8.4).

La aceptación de aumentar los impuestos sobre los productos de tabaco también fue elevada (74,8%); entre fumadores habituales la proporción fue menor (54,3%) (Tabla 8.5). Asimismo, al consultar sobre la adherencia a una ley que prohíba todas las publicidades de productos de tabaco, un 81,8% de los encuestados declaró que estaría a favor, descendiendo entre fumadores habituales (73%).

Discusión

Casi la totalidad de la población encuestada reconoció que fumar tabaco causa enfermedades graves, y lo asoció fundamentalmente al cáncer de pulmón e infartos o ataques cerebrales. Fue alto el desconocimiento sobre los efectos de utilizar tabaco sin humo.

Es fuerte la aceptación a normativas que controlen el consumo de tabaco en espacios laborales cerrados, lugares públicos y salas de juegos de azar. También se registró una fuerte adherencia a aumentar los impuestos sobre productos de tabaco, que debería considerarse al haber fuerte evidencia en Argentina que demuestra el gran impacto que esta iniciativa tendría.³ Aumentar significativamente los impuestos es una de las medidas más eficaces para disminuir el consumo de tabaco y para impulsar a que los fumadores abandonen el hábito, sobre todo la población joven y la de menores recursos; hay publicaciones que sugieren que aumentar los impuestos un 10%, reduciría el consumo de tabaco aproximadamente un 4% en los países de ingresos altos y un 8% en los países de ingresos bajos o medios⁴. Los impuestos especiales o al consumo son los más efectivos ya que se aplican de manera exclusiva al tabaco y, por ende, generan un encarecimiento del tabaco en relación a otros productos⁵.

En conclusión, esta información constituye un insumo muy relevante para orientar acciones de comunicación para incrementar la percepción de riesgo en especial de la exposición al humo de tabaco ajeno, y aunque es relativamente alto, al apoyo de políticas de control de tabaco.

Referencias bibliográficas

1. Smoking Health: Report of the advisory Committee to the Surgeon General of the Public Health Services, U.S. Surgeon General Luther Terry, Estados Unidos 1964
2. Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adolescentes en Argentina. Ministerio de Salud de la Nación, Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles, Mayo 2009.
3. Konfino J, Ferrante D, Mejía R y col. Impact on cardiovascular disease of the Argentina's tobacco control law. Tobacco Control 2012. On line first.
4. Nota descriptiva N° 339 de Organización Mundial de la Salud en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/es/index.html>
5. Informe OMS sobre la Epidemia Mundial del Tabaco 2011: Advertencia sobre los peligros del tabaco, Informe de Argentina 2011.

Tabla 8.1. Porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que creen que fumar causa graves enfermedades, accidentes cardiovasculares, infarto, cáncer de pulmón, cáncer de vejiga, cáncer de estómago, nacimiento prematuro u osteoporosis según características sociodemográficas y condición de fumador. EMTA Argentina 2012

	Enfermedades graves	Accidente cerebrovascular	Infarto	Cáncer de pulmón
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	98,3 (97,1-98,9)	73,6 (70,2-76,7)	91,0 (89,1-92,6)	98,6 (98,1-99,0)
Sexo				
Varón	98,3 (97,3-98,9)	69,0 (62,6-75,6)	89,8 (86,6-92,4)	98,5 (97,6-99,0)
Mujer	98,2 (96,5-99,1)	77,7 (74,4-80,7)	92,1 (90,1-93,7)	98,8 (97,9-99,3)
Edad				
15-24	98,0 (96,6-98,9)	61,8 (54,2-68,8)	86,6 (81,3-90,5)	98,4 (97,2-99,1)
25-34	97,5 (94,8-98,8)	75,8 (69,5-81,2)	88,5 (81,3-93,1)	98,4 (96,6-99,3)
35-49	99,2 (98,6-99,6)	75,1 (67,4-81,4)	91,0 (87,1-93,7)	98,9 (98,1-99,4)
50-64	98,3 (96,3-99,2)	78,9 (71,4-84,8)	97,1 (94,9-98,3)	99,4 (98,5-99,7)
65+	98,2 (96,1-99,1)	80,7 (72,9-86,7)	92,9 (87,6-96,1)	97,7 (95,0-99,0)
Nivel de ingreso del hogar				
\$0-3000	97,0 (94,6-98,4)	77,6 (73,5-81,2)	89,6 (86,2-92,2)	97,5 (96,1-98,5)
\$3001-\$7000	98,4 (97,1-99,2)	72,1 (64,0-79,0)	91,9 (88,6-94,2)	98,8 (97,8-99,3)
\$7001+	98,8 (96,9-99,5)	66,8 (56,1-75,9)	90,7 (80,9-95,7)	99,8 (99,6-99,9)
Nivel educativo				
Hasta primario completo	98,0 (96,1-99,0)	76,3 (70,3-81,4)	91,8 (89,2-93,9)	97,8 (96,5-98,7)
Secundario incompleto	97,2 (94,4-98,6)	64,7 (56,0-72,5)	91,0 (86,2-94,2)	98,5 (97,3-99,1)
Secundario completo	98,5 (96,8-99,3)	78,6 (71,0-84,6)	89,1 (83,8-92,8)	98,5 (96,2-99,4)
Terciario o universitario incompleto y más	99,3 (97,7-99,8)	75,1 (69,7-79,9)	91,7 (87,3-94,6)	99,6 (99,0-99,9)
Región				
Centro	98,5 (96,6-99,4)	71,6 (66,7-76,1)	91,0 (88,1-93,2)	99,1 (98,4-99,5)
Noroeste	97,9 (96,4-98,7)	74,4 (70,2-78,3)	90,2 (87,7-92,3)	96,4 (93,1-98,1)
Litoral	97,4 (95,6-98,5)	80,7 (77,0-83,9)	91,5 (89,0-93,4)	98,3 (96,5-99,2)
Cuyo	98,2 (97,4-98,8)	80,4 (77,1-83,4)	93,8 (91,3-95,6)	98,4 (97,4-99,0)
Patagónica	97,4 (96,0-98,3)	73,3 (69,4-76,8)	88,3 (84,7-91,1)	97,7 (95,6-98,8)
Condición de fumador				
No fumador	98,5 (97,1-99,3)	74,4 (70,1-78,2)	91,1 (88,9-92,8)	98,8 (98,2-99,2)
Fumador	97,3 (95,3-98,5)	70,6 (62,7-77,4)	90,7 (86,6-93,7)	97,9 (96,8-98,7)

(Continuación Tabla 8.1)

	Cáncer de vejiga	Cáncer de estómago	Nacimiento prematuro	Osteoporosis
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	27,6 (24,6-31,0)	41,6 (38,2-45,0)	65,0 (61,2-68,6)	30,2 (26,8-33,8)
Sexo				
Varón	27,8 (23,0-33,1)	38,9 (33,4-44,6)	53,9 (48,0-59,8)	26,2 (21,8-31,2)
Mujer	27,5 (23,9-31,5)	44,0 (40,3-47,8)	75,1 (71,1-78,6)	33,8 (28,8-39,2)
Edad				
15-24	16,8 (12,6-21,9)	32,1 (26,1-38,7)	58,5 (50,9-65,7)	25,8 (20,6-31,7)
25-34	27,2 (19,8-36,2)	39,0 (33,1-45,3)	66,7 (60,4-72,3)	26,2 (20,6-32,7)
35-49	24,0 (18,9-30,1)	39,6 (33,0-46,6)	69,2 (62,2-75,3)	30,4 (24,6-37,0)
50-64	33,4 (26,4-41,3)	45,8 (38,6-53,1)	67,5 (57,9-75,8)	30,4 (24,3-37,3)
65+	44,5 (35,9-53,4)	58,6 (50,8-66,0)	63,9 (56,5-70,6)	43,1 (34,4-52,3)
Nivel de ingreso del hogar				
\$0-3000	30,0 (24,7-35,8)	45,7 (40,6-51,0)	71,0 (65,6-75,9)	35,9 (30,1-41,2)
\$3001-\$7000	26,0 (21,7-30,9)	39,4 (34,1-45,0)	66,0 (57,8-73,4)	30,5 (24,3-37,4)
\$7001+	26,0 (17,1-37,3)	34,3 (27,1-42,3)	54,8 (39,7-69,2)	26,8 (18,4-37,2)
Nivel educativo				
Hasta primario completo	34,2 (28,7-40,2)	44,7 (38,8-50,8)	63,4 (56,0-70,3)	31,7 (25,7-38,4)
Secundario incompleto	23,0 (18,1-28,7)	40,2 (33,2-47,6)	62,8 (52,5-72,2)	24,3 (18,4-31,2)
Secundario completo	29,1 (22,4-36,9)	43,2 (35,9-50,9)	74,7 (68,3-80,2)	32,2 (25,2-40,1)
Terciario o universitario incompleto y más	24,5 (18,9-31,0)	38,7 (33,2-44,5)	61,6 (52,7-69,7)	32,5 (27,8-37,5)
Región				
Centro	26,4 (22,1-31,3)	38,5 (34,0-43,3)	62,1 (56,7-67,2)	28,2 (23,5-33,5)
Noroeste	29,5 (25,0-34,4)	46,0 (41,6-50,5)	68,7 (63,3-73,6)	34,1 (29,0-39,5)
Litoral	30,0 (26,5-33,8)	50,0 (45,5-54,7)	72,8 (67,6-77,4)	34,5 (30,5-38,6)
Cuyo	31,6 (27,1-36,5)	46,2 (41,9-50,5)	72,2 (68,2-75,8)	35,2 (30,9-39,7)
Patagónica	29,9 (26,1-34,0)	49,0 (45,0-52,9)	70,6 (67,7-73,3)	33,0 (28,8-37,6)
Condición de fumador				
No fumador	27,4 (23,5-31,7)	43,3 (39,7-46,9)	66,6 (62,1-70,9)	31,5 (27,9-35,3)
Fumador	28,5 (22,3-35,7)	35,6 (30,0-41,6)	59,3 (53,1-65,3)	25,7 (20,1-32,3)

Tabla 8.2. Porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que piensan que algunos tipos de cigarrillos podrían ser menos dañinos que otros o son todos iguales según características sociodemográficas y condición de fumador. EMTA Argentina 2012

	Podrían ser menos dañinos	Igual de dañinos	No sabe
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	8,6 (6,8-10,9)	86,6 (83,8-88,9)	4,8 (3,5-6,6)
Sexo			
Varón	10,7 (8,0-14,2)	84,5 (80,0-88,1)	4,7 (2,8-8,0)
Mujer	6,7 (4,9-9,1)	88,4 (85,3-90,9)	4,9 (3,3-7,2)
Edad			
15-24	14,6 (10,0-20,9)	82,5 (76,1-87,4)	2,9 (1,7-5,1)
25-34	8,3 (5,5-12,5)	88,6 (83,8-92,1)	3,1 (1,8-5,1)
35-49	8,0 (5,5-11,5)	88,7 (84,8-91,6)	3,4 (2,1-5,4)
50-64	5,3 (3,3-8,4)	88,6 (81,9-93,1)	6,1 (2,7-13,3)
65+	4,6 (2,3-9,0)	84,4 (77,3-89,5)	11,1 (6,4-18,5)
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	6,8 (4,9-9,5)	89,2 (86,0-91,8)	3,9 (2,8-5,5)
\$3001-\$7000	7,8 (5,5-11,0)	88,8 (85,4-91,5)	3,4 (2,2-5,1)
\$7001+	13,0 (8,1-20,2)	80,5 (70,1-87,9)	6,5 (2,2-17,6)
Nivel educativo			
Hasta primario completo	5,6 (4,0-8,0)	86,6 (82,5-89,9)	7,7 (4,9-11,9)
Secundario incompleto	10,3 (6,7-15,3)	87,6 (82,4-91,5)	2,1 (1,2-3,7)
Secundario completo	7,6 (4,6-12,1)	89,2 (84,4-92,7)	3,2 (1,7-5,8)
Terciario o universitario incompleto y más	10,8 (7,7-15,0)	83,7 (77,9-88,2)	5,6 (3,0-10,1)
Región			
Centro	8,6 (6,0-12,0)	86,1 (81,8-89,4)	5,4 (3,5-8,2)
Noroeste	8,5 (6,3-11,5)	87,7 (84,4-90,3)	3,8 (2,7-5,4)
Litoral	10,5 (8,3-13,3)	85,2 (81,9-87,9)	4,3 (3,1-5,8)
Cuyo	6,1 (4,4-8,3)	90,9 (88,3-92,9)	3,0 (2,1-4,3)
Patagónica	8,9 (7,1-10,9)	88,2 (86,0-90,1)	3,0 (2,1-4,2)
Condición de fumador			
No fumador	7,1 (5,2-9,5)	87,9 (84,9-90,4)	5,0 (3,5-7,0)
Fumador	14,0 (10,1-19,1)	81,7 (75,7-86,5)	4,3 (2,0-8,7)

Tabla 8.3. Porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que creen que usar tabaco sin humo causa graves enfermedades según características sociodemográficas y condición de fumador. EMTA Argentina 2012

	Si	No	No sabe
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	40,8	8,7	50,4
	(37,0-44,8)	(6,6-11,4)	(46,3-54,6)
Sexo			
Varón	40,2	7,5	52,3
	(34,7-46,1)	(5,5-10,2)	(46,2-58,3)
Mujer	41,4	9,9	48,8
	(36,6-46,3)	(6,5-14,6)	(43,8-53,8)
Edad			
15-24	39,2	8,0	52,8
	(31,6-47,4)	(5,5-11,5)	(43,9-61,5)
25-34	45,8	11,9	42,3
	(40,0-51,7)	(8,0-17,3)	(36,5-48,4)
35-49	42,7	8,2	49,1
	(34,8-51,1)	(5,4-12,3)	(40,3-57,9)
50-64	36,5	9,8	53,8
	(29,4-44,1)	(4,8-18,8)	(44,7-62,6)
65+	40,6	4,9	54,5
	(30,3-51,8)	(2,3-10,1)	(43,1-65,5)
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	44,6	8,0	47,5
	(38,1-51,2)	(5,7-11,1)	(40,3-54,8)
\$3001-\$7000	40,8	7,0	52,2
	(34,6-47,3)	(5,2-9,4)	(45,8-58,5)
\$7001+	28,5	12,6	58,9
	(19,9-39,0)	(6,8-22,1)	(46,0-70,8)
Nivel educativo			
Hasta primario completo	41,2	7,7	51,1
	(33,3-49,6)	(4,7-12,5)	(42,8-59,3)
Secundario incompleto	43,5	6,7	49,8
	(35,9-51,5)	(4,2-10,5)	(41,4-58,1)
Secundario completo	42,4	9,7	47,9
	(34,4-50,9)	(4,0-21,4)	(39,9-56,1)
Terciario o universitario incompleto y más	37,1	10,7	52,1
	(33,1-41,4)	(7,7-14,7)	(47,8-56,5)
Región			
Centro	37,8	9,0	53,2
	(32,4-43,5)	(6,0-13,2)	(47,4-59,0)
Noroeste	58,9	5,2	35,9
	(53,6-64,0)	(3,8-7,0)	(31,2-41,0)
Litoral	35,0	13,0	52,0
	(29,8-40,6)	(10,3-16,2)	(46,6-57,4)
Cuyo	49,2	7,0	43,8
	(44,1-54,3)	(5,2-9,3)	(38,8-49,0)
Patagónica	44,0	6,3	49,7
	(38,5-49,7)	(4,7-8,3)	(44,1-55,3)
Condición de fumador			
No fumador	42,7	8,4	48,9
	(38,0-47,6)	(5,9-11,7)	(43,6-54,2)
Fumador	34,0	10,1	55,9
	(28,7-39,8)	(7,1-14,2)	(49,2-62,4)

Tabla 8.4. Porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que apoyan o se oponen a las leyes nacionales que prohíben fumar en espacios públicos y lugares de trabajo cerrados según características sociodemográficas y condición de fumador. EMTA Argentina 2012

	Apoyan	Se oponen	No sabe
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	92,3	5,0	2,7
	(88,9-94,7)	(3,3-7,6)	(1,5-5,0)
Sexo			
Varón	91,5	4,1	4,4
	(85,1-95,3)	(1,9-8,6)	(2,3-8,0)
Mujer	93,0	5,8	1,3
	(88,9-95,6)	(3,3-9,8)	(0,5-3,3)
Edad			
15-24	90,6	5,8	3,7
	(85,1-94,2)	(3,1-10,3)	(1,2-10,6)
25-34	91,3	4,5	4,2
	(85,5-94,4)	(2,1-9,4)	(1,6-10,8)
35-49	96,7	2,1	1,2
	(93,4-98,4)	(0,8-5,2)	(0,7-2,1)
50-64	89,2	8,7	2,0
	(77,8-95,1)	(3,4-20,8)	(0,5-7,4)
65+	94,3	3,1	2,6
	(86,1-97,6)	(1,2-7,6)	(0,4-13,7)
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	94,6	3,4	2,0
	(92,0-96,4)	(2,1-5,4)	(1,1-3,7)
\$3001-\$7000	93,4	5,8	0,8
	(88,5-96,3)	(3,0-10,9)	(0,5-1,5)
\$7001+	92,0	0,6	7,5
	(78,5-97,3)	(0,2-1,4)	(2,3-21,7)
Nivel educativo			
Hasta primario completo	89,9	5,1	5,0
	(82,4-94,4)	(2,6-10,0)	(1,7-13,5)
Secundario incompleto	93,0	5,8	1,2
	(87,3-96,3)	(2,7-11,8)	(0,7-2,1)
Secundario completo	93,3	4,8	1,9
	(84,1-97,4)	(1,3-15,7)	(0,9-4,0)
Terciario o universitario incompleto y más	93,1	4,3	2,5
	(84,8-97,1)	(2,3-8,2)	(0,7-8,5)
Región			
Centro	90,5	6,4	3,1
	(85,6-93,9)	(3,9-10,2)	(1,4-6,6)
Noroeste	95,9	2,2	1,8
	(94,3-97,1)	(1,3-3,7)	(1,1-2,9)
Litoral	94,0	2,6	3,3
	(90,3-96,4)	(1,5-4,7)	(1,5-7,0)
Cuyo	97,7	1,4	0,9
	(96,6-98,5)	(0,8-2,4)	(0,4-1,7)
Patagónica	96,8	2,0	1,3
	(95,1-97,9)	(1,2-3,3)	(0,7-2,2)
Condición de fumador			
No fumador	93,9	3,9	2,2
	(90,8-96,0)	(2,3-6,8)	(1,1-4,3)
Fumador	86,6	8,7	4,7
	(78,1-92,2)	(4,0-17,8)	(1,9-11,0)

Tabla 8.5. Porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que están a favor o se oponen al incremento de los impuestos a los productos de tabaco y porcentaje de adultos de 15 años de edad o más que están a favor o se oponen a las leyes que prohíben las publicidades de productos de tabaco según características sociodemográficas y condición de fumador. EMTA Argentina 2012

	Incremento de impuestos		
	A favor	En contra	No sabe
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	74,8	15,4	9,7
	(71,4-77,9)	(12,9-18,4)	(8,1-11,7)
Sexo			
Varón	73,0	17,0	10,0
	(67,1-78,3)	(13,0-21,9)	(7,7-12,8)
Mujer	76,4	14,0	9,6
	(72,1-80,3)	(10,8-18,0)	(7,2-12,5)
Edad			
15-24	63,6	24,0	12,4
	(56,0-70,7)	(17,5-31,9)	(8,4-17,8)
25-34	73,9	14,2	11,9
	(69,1-78,2)	(10,5-18,9)	(7,5-18,4)
35-49	76,6	11,4	11,9
	(69,9-82,2)	(8,2-15,8)	(8,2-17,1)
50-64	78,1	16,3	5,6
	(69,2-85,0)	(9,8-25,9)	(3,0-10,2)
65+	88,0	6,9	5,1
	(82,4-92,0)	(4,1-11,5)	(3,0-8,4)
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	72,5	15,1	12,4
	(67,1-77,3)	(12,1-18,8)	(9,1-16,7)
\$3001-\$7000	79,7	14,6	5,7
	(74,4-84,1)	(10,4-20,2)	(4,2-7,6)
\$7001+	80,7	7,5	11,8
	(73,7-86,2)	(5,0-11,2)	(6,5-20,3)
Nivel educativo			
Hasta primario completo	79,1	12,3	8,6
	(73,8-83,5)	(9,0-16,7)	(5,8-12,6)
Secundario incompleto	68,6	20,0	11,3
	(61,9-74,6)	(14,2-27,5)	(8,1-15,7)
Secundario completo	81,0	9,9	9,1
	(73,8-86,5)	(6,3-15,3)	(5,6-14,4)
Terciario o universitario incompleto y más	71,9	18,3	9,7
	(65,5-77,6)	(14,1-23,5)	(7,0-13,4)
Región			
Centro	74,6	16,6	8,8
	(69,6-79,0)	(12,9-21,0)	(6,6-11,7)
Noroeste	71,8	12,0	16,2
	(67,4-75,8)	(9,2-15,7)	(12,3-21,0)
Litoral	75,8	13,9	10,3
	(72,2-79,1)	(11,6-16,6)	(7,9-13,4)
Cuyo	79,1	12,2	8,6
	(75,8-82,1)	(10,0-14,9)	(6,4-11,6)
Patagónica	76,6	15,1	8,3
	(73,2-79,6)	(12,8-17,9)	(6,5-10,6)
Condición de fumador			
No fumador	80,7	9,3	10,0
	(76,9-83,9)	(7,1-12,2)	(8,0-12,5)
Fumador	54,3	36,9	8,8
	(46,9-61,5)	(28,9-45,8)	(5,3-14,1)

(Continuación de Tabla 8.5)

	Prohibición de la publicidad		
	A favor	En contra	No sabe
	% (IC 95%)	% (IC 95%)	% (IC 95%)
Total	81,8	9,6	8,5
	(77,5-85,5)	(7,3-12,6)	(6,2-11,7)
Sexo			
Varón	79,4	11,6	9,0
	(71,9-85,2)	(7,7-17,1)	(5,7-14,1)
Mujer	84,1	7,8	8,1
	(80,4-87,2)	(5,6-10,7)	(6,1-10,7)
Edad			
15-24	67,4	21,3	11,3
	(59,0-74,9)	(13,7-31,5)	(7,9-16,0)
25-34	85,3	7,7	7,0
	(79,3-89,6)	(4,2-13,7)	(4,1-11,5)
35-49	85,0	7,3	7,7
	(79,7-89,1)	(4,8-11,0)	(4,6-12,5)
50-64	87,7	3,7	8,7
	(77,7-93,6)	(1,9-6,8)	(4,2-17,1)
65+	88,6	4,6	6,8
	(81,2-93,3)	(2,3-8,9)	(3,2-14,0)
Nivel de ingreso del hogar			
\$0-3000	82,0	9,2	8,8
	(77,3-85,9)	(6,5-13,0)	(6,6-11,7)
\$3001-\$7000	84,1	10,2	5,7
	(75,7-90,0)	(5,1-19,4)	(3,9-8,3)
\$7001+	87,9	5,9	6,1
	(80,7-92,7)	(3,7-9,4)	(2,1-16,8)
Nivel educativo			
Hasta primario completo	85,5	5,6	8,9
	(79,2-90,2)	(3,6-6,8)	(5,1-15,1)
Secundario incompleto	77,1	15,1	7,8
	(67,1-84,8)	(8,3-25,7)	(5,0-12,1)
Secundario completo	84,3	8,9	6,8
	(79,0-88,5)	(5,7-13,9)	(4,1-10,9)
Terciario o universitario incompleto y más	80,7	9,3	10,0
	(71,0-87,7)	(6,6-12,9)	(4,8-19,7)
Región			
Centro	81,9	9,9	8,3
	(75,3-87,0)	(6,6-14,4)	(5,0-13,3)
Noroeste	78,3	11,1	10,5
	(73,4-82,5)	(8,6-14,4)	(8,0-13,7)
Litoral	82,8	8,0	9,2
	(79,2-85,9)	(5,9-10,7)	(7,0-12,0)
Cuyo	84,6	8,3	7,1
	(81,2-87,5)	(6,1-11,1)	(5,4-9,2)
Patagónica	83,5	8,7	7,8
	(80,6-86,0)	(6,9-10,9)	(6,0-10,2)
Condición de fumador			
No fumador	84,4	8,7	7,0
	(80,4-87,6)	(6,1-12,2)	(5,0-9,5)
Fumador	73,0	13,0	14,0
	(63,6-80,7)	(9,0-18,3)	(9,1-20,9)

Conclusiones y recomendaciones

Luego de analizar los resultados de la primera implementación de la Encuesta Mundial de Tabaquismo en Argentina 2012, evidenciamos un descenso en la prevalencia de tabaquismo a nivel nacional. Este descenso está muy relacionado con la Ley Nacional de Control de Tabaco sancionada en 2011 y la gran cantidad de iniciativas provinciales y municipales que no sólo antecedieron temporalmente a la Ley nacional sino que además fueron pioneras en el cambio de conductas y denormalización del tabaquismo en Argentina. Sin embargo, aún son muchos los desafíos pendientes ya que 6,1 millones de adultos continúan fumando y más de la mitad de la población está expuesta al humo de tabaco ajeno.

En este sentido, ratificar el Convenio Marco de Control de Tabaco de la Organización Mundial de la Salud para alcanzar los estándares internacionales en materia de control de tabaco y asegurar la adecuada implementación de la vigente Ley Nacional de Control de Tabaco N° 26.687, a través de su reciente reglamentación, sería un gran paso para profundizar los esfuerzos para combatir esta epidemia. Cabe recordar, que datos de EMTA Argentina 2012 evidencian un apoyo masivo a la implementación de la Ley Nacional de Control de Tabaco y un gran conocimiento sobre los efectos nocivos no sólo de fumar sino también de estar expuestos al humo de tabaco ajeno.

Asegurar un adecuado cumplimiento de la Ley Nacional protegería a la población del humo de tabaco ajeno, especialmente a los jóvenes, entre quienes se evidenció una gran exposición, principalmente en discotecas y universidades. Además, se reportó una alta exposición a la publicidad de los productos de tabaco en los sitios de venta que merece ser considerada ya que al ser ésta una excepción de la prohibición de publicidad de la ley, termina siendo la principal estrategia de marketing de la industria tabacalera aunque cabe reconocer que la reciente reglamentación limita notablemente las posibilidades de marketing en los puntos de venta.

Por otro lado, se evidenció el bajo precio de los paquetes de cigarrillos que terminan siendo muy accesibles para toda la población. La legislación sobre el incremento de impuestos con el consecuente aumento de precio de los paquetes de cigarrillos (que también tendría gran apoyo popular según datos de EMTA Argentina 2012) tendría un gran impacto en la salud de la población al disminuir el consumo de cigarrillos, fomentar la cesación y desalentar el inicio en los jóvenes. Existe suficiente evidencia que el incremento de impuestos reduce el consumo pero no reduce la recaudación obtenida por el impuesto al tabaco.

En conclusión, muchos son los avances que se han realizado en el país en materia de control de tabaco y muchos de sus resultados los estamos viendo en EMTA Argentina 2012, como la reducción absoluta del 10% en la prevalencia de tabaquismo que equivale a 900.000 fumadores menos, desde 2005. Sin embargo, profundizar las estrategias para desalentar el consumo y proteger a la población del humo de tabaco ajeno tendría un impacto aún mayor en la salud pública argentina, al evitar un gran número de muertes y mejorar la calidad de vida de la población.

Apéndice 1

Legislación subnacional

REGION	PCIA.	LEGISLACION				POBLACION	
		AÑO 1ra. SANCION	NORMATIVA VIGENTE	CARACTERISTICAS	EXCEPCIONES	PCIAL	REGIONAL
CENTRO	BUENOS AIRES	nov-08	ley provincial 13.894 y su mod. 14381 www.gob.gba.gov.ar/legislacion/legislacion/l-13894.html	Ley 100% libre de humo. Regula aspectos relativos al 1) consumo, comercialización, publicidad y promoción de productos de tabaco 2) prevención educación y asistencia 3) sanciones 4) incluyen a los medios de transporte como espacios libres de humo	a) espacios al aire libre de los lugares cerrados de acceso al público. b) Los clubes para fumadores de tabaco, para personas mayores de dieciocho (18) años y las tabaquerías con áreas especiales para degustación contando con un sistema de purificación del aire y ventilación conf. regl. c) Centros de salud mental y centros de detención de naturaleza penal y/o contravencional	15625084	25337599
	CABA	sep-05	Ley CABA 1799 y su mod. Nro. 3718 www.cedom.gov.ar/es/legislacion/normas/leyes/ley3718.html	Ley 100% libre de humo. Regula aspectos relativos al consumo, comercialización y publicidad y promoción de productos de tabaco	a) espacios al aire libre de los lugares cerrados de acceso al público b) Las áreas específicas destinadas a degustación en clubes de fumadores y tabaquerías c) Los centros de salud mental y centros de detención de naturaleza penal o contravencional para las personas internadas en dichos centros	2890151	
	CORDOBA	mar-03	Ley provincial 9113.-y su mod. Con adhesión a la Ley Nac. 26687 según ley prov. 10026 http://web2.cba.gov.ar/web/leyes.nsf/fri?OpenForm	Ley que caracteriza a la provincia como 100% libre de humo desde la modificación en diciembre 2012. La ley nacional regula ,1) el consumo, venta promoción patrocinio y distribución, 2) la educación para la salud 3) La composición de los productos de tabaco	a) áreas al aire libre de los espacios destinados al acceso de público mientras no se trate de establecimientos de atención de la salud o de enseñanza, excluidos los del ámbito universitario; b) Los lugares de trabajo cerrados privados sin atención al público y sin empleados que cumplan funciones en esa misma dependencia; c) Los clubes de fumadores de productos elaborados con tabaco o tabaquerías con áreas especiales habilitadas por autoridad competente.	3308876	
	LA PAMPA	may-10	Ley prov. 2563 y su mod. Ley prov. 2701 www.lapampa.gov.ar/images/stories/Archivos/Bof/2013/PDF/Bof3036.pdf#page=2	Ley prov. que caracteriza a la provincia como 100% libre de humo determina la prohibición de: 1) fumar en espacios laborales cerrados públicos o privados, 2 la publicidad y promoción directa o indirecta	Áreas al aire libre, de los espacios destinados al acceso al público espacios no correspondan a establecimientos de atención de la salud y educativos.-	318951	
	SANTA FE	jun-05	Ley prov. 12432 http://gobierno.santafe.gov.ar/sin/mitemplate.php?tiponorma=ley&anio_norma=2005&nro_ley=12432&fecha_norma=30/06/2005	Ley prov. que caracteriza a la provincia como 100% libre de humo regula la comercialización en forma restrictiva, prohíbe la publicidad y promoción de productos de tabaco de forma directa o indirecta, involucra a las Comunas en el control de la ley	Todos los edificios públicos, dependientes de los tres poderes del Estado Provincial pueden destinar, como área de fumadores, un lugar abierto.	3194537	

PATAGONICA	NEUQUEN	1997	Ley provincial 2572 www.legislaturaneuquen.gov.ar/.../leyesDOC/L002572_0..	Ley prov. 100% libre de humo. Prohibe el fumar o mantener cigarrillos encendidos, la venta a menores de 18 y otorga a los municipios facultades de control y sancionatorias	no contempla excepciones	274306	1813062
	RIO NEGRO	jul-05	Ley prov. 4714 www.legisrn.gov.ar/LEGISCON/despliegowp.php	Ley prov. 100% libre de humo. Regula aspectos relativos al consumo, comercialización, publicidad, patrocinio, distribución y entrega de tabaco y prevención educación y asistencia.	no contempla excepciones	633374	
	CHUBUT	1992	Ley prov. 452 www.legis-chubut2.gov.ar/index.php?option=com_wrapper&view=wrapper&Itemid=205	Adhesión a la ley nac. 26687.. Declara a la pcia. 100% Libre de humo de tabaco. Invitación a los municipios a adherirse a la normativa nacional	Excepciones previstas en la ley Nacional :a) áreas al aire libre de los espacios destinados al acceso de público mientras no se trate de establecimientos de atención de la salud o de enseñanza, excluidos los del ámbito universitario;b) Los lugares de trabajo cerrados privados sin atención al público y sin empleados que cumplan funciones en esa misma dependencia;c) Los clubes de fumadores de productos elaborados con tabaco o tabaquerías con áreas especiales habilitadas por autoridad competente.	506668	
	SANTA CRUZ	abr-07	Ley Prov. 2964 www.msal.gov.ar/tabaco/.../pdf/.../santa-cruz-ley-2964.pd	La ley regula sobre promoción, venta, prevención y prohibición de fumar. Establece un régimen sancionatorio e invita a los Municipios a su adhesión	1) Los establecimientos privados donde concurra personas pueden optar por la permisión o prohibición de fumar. 2) los centros de salud mental 3) centros de detención de naturaleza penal o correccional.	272524	
	TIERRA DEL FUEGO	sep-94	Ley prov. 175 y Ordenanza de Ushuaia nro N° 354 de agosto de 2006 y 2458 de nov 2007 de Rio Grande http://www.legistdf.gov.ar/lp/BDLeyes/Ley175.pdf , www.concejoriogrande.gov.ar/ordenanzas/.../2458-07 , http://www.msal.gov.ar/tabaco/images/stories/institucional/pdf/legislacion/tierra-fuego-ord-ushuaia.pdf	La prov. Se encuentra regida por una ley provincial y dos ordenanzas municipales que abarcan la totalidad del territorio provincial. Las ordenanzas disponen la prohibición de fumar para todas las dependencias públicas y espacios cerrados privados con acceso al público, cuya habilitación dependa del Municipio, transportes públicos cualquiera de ellos. No regulan sobre promoción, publicidad y patrocinio	No se encuentran contemplados los espacios cerrados privados que no requieran habilitación municipal.	126190	

CUYO	MENDOZA	sep-07	Ley prov. LEY N° 8.382 www.legislaturamendoza.gov.ar/?page_id=13	Adhesión a la ley Nacional en todos sus términos. Ley 100% libre de humo	Excepciones previstas en la ley Nacional :a) áreas al aire libre de los espacios destinados al acceso de público mientras no se trate de establecimientos de atención de la salud o de enseñanza, excluidos los del ámbito universitario;b) Los lugares de trabajo cerrados privados sin atención al público y sin empleados que cumplan funciones en esa misma dependencia;c) Los clubes de fumadores de productos elaborados con tabaco o tabaquerías con áreas especiales habilitadas por autoridad competente.	1741610	2853625
	SAN JUAN	oct-92	Ley prov. 7595 www.tulegislatura.com.ar/index.php/sesiones/leyes-sancionadas/item/2252-ley-n-7595	Ley 100% libre de humo. Regula la prohibición de fumar en en el interior de locales y oficinas de entes públicos transportes de pasajeros y locales de concurrencia pública cerrados, trata la prevención, y el procedimiento para la fijación de multas	Deja librado al Poder ejecutivo establecer excepciones, no prevee la prohibición de lugares de trabajo, enseñanza o establecimientos sanitarios de carácter privado	680427	
	SAN LUIS	abr-04	Ley Prov. N° III-0723-2010 www.diputadosanluis.gov.ar/diputadosasp/paginas/NormaDetalle.asp?e=1&DependenciaID=1&NormaTexto=antitabaquismo&NormaTemalD=4&Orden=2&NormalID=790	Regula aspectos relativos al consumo, comercialización y publicidad del tabaco Regula sobre la venta , promoción, y patrocinio y ordena la educación comunicación y concientización del público	los centros penitenciarios, las prisiones, los locales de detención policial. No regula sobre lugares de trabajo privados	431588	

LITORAL	CHACO	nov-89	Ley Prov 7055 www2.legislaturachaco.gov.ar:8000/legisdev/ResumenDocumento.aspx?docId=L.7055	Regula aspectos relativos al consumo , venta, promocion y patrocinio de productos con tabaco. determina un plan de educacion y concientizacion a la poblacion	Espacios al aire libre de los lugares donde rige la prohibición	520643	4376005
	FORMOSA	jun-94	Ley prov. 1574 www.legislaturaformosa.gob.ar/?seccion=consultaley	Adhesión a la ley Nacional en todos sus términos.	Excepciones previstas en la ley Nacional :a) áreas al aire libre de los espacios destinados al acceso de público mientras no se trate de establecimientos de atención de la salud o de enseñanza, excluidos los del ámbito universitario;b) Los lugares de trabajo cerrados privados sin atención al público y sin empleados que cumplan funciones en esa misma dependencia;c) Los clubes de fumadores de productos elaborados con tabaco o tabaquerías con áreas especiales habilitadas por autoridad competente. Acción Social o por el Organismo que en el futuro lo pueda reemplazar, por disposición	527895	
	MISIONES	may-99	Sin ley provincial . Posadas Ordenanza 294/99 Municipiio de Posadas www.posadas.gov.ar/boletin/z2013031514482053457ebf.pdf	La ordenanza que rige para el Municipio de Posadas regula la prohibicion de fumar en las oficinas de trabajo y lugares de cerrados de jurisdicción nacional, provincial y municipal , en locales o espacios cerrados de uso publicoi y transporte urbano	Espacios o lugares reservados para fumadores	1097829	
	ENTRE RIOS	jul-01	Ley prov. 9862 www.msal.gov.ar/tabaco/images/stories/institucional/pdf/legislacion/entrieros-ley.pdf	Ley 100% libre de humo. que regula el consumo ,prohibiendo fumar en ambientes cerrados con acceso al publico en general tanto publico como privados, la concientizcion y dufision y el ofrecimiento de asistencia gratuita para la persona adicta, promocion de investigacion y el regimen sancionatorio aplicable.-	a) Patios, terrazas, balcones y espacios abiertos. Esta excepción no alcanza a los lugares sanitarios y establecimientos educativos de cualquier nivel ya sean de carácter público o privado. b) Centros de Salud Mental con internación, sean públicos o privados. c) Institutos Penales y Penitenciarios. d) Casinos y salas de juego de azar fiscalizadas por el Instituto de Ayuda Financiera a la del Poder Ejecutivo Provincial. e) Salas de fiesta, cuando sean usadas exclusivamente para acontecimientos de carácter privado. f) Lugares exclusivos de venta y degustación de tabaco.	1236300	

CORRIENTES	jun-04	Ley prov. Nro.5537 www.senadoctes.gov.ar/Leyes-texto/Ley5537.doc	Prohíbe fumar en el interior de las oficinas públicas, locales Provinciales establecimientos sanitarios y educacionales, convenciones, museos, bancos, salas de espera de personas y medios de transporte público . Admite lugares para fumadores. Requiere reglamentación. No tiene autoridad de aplicación designada. No regula sobre promoción publicidad y patrocinio	No se encuentran contemplados los espacios cerrados privados con atención o acceso al público en general	993338
------------	--------	--	---	--	--------

NOROESTE	CATAMARCA	nov-96	Ley prov. 5223 www.digesto.catamarca.gov.ar/cod/Leyes4/Ley5223/5223.html	Ley provincial que regula la comercialización publicidad y consumo de tabaco en todo el territorio provincial	a) espacios al aire libre de los lugares cerrados de acceso al público. b) Los clubes para fumadores de tabaco y las tabaquerías con áreas especiales para degustación.c) Centros de salud mental y centros de detención de naturaleza penal o contravencional.d) Salas de fiestas, cuando éstas sean utilizadas de carácter privado.	367820	4933795
	JUJUY	abr-09	Sin ley provincial . Ordenanza del Municipio de San Salvador de Jujuy nro. N° 5345/2008 http://www.sansalvadordejujuy.gov.ar/sec_gobierno/comer_industria/espacio_sin_humo.php	Regula aspectos relativos al consumo , publicidad y comercializacionprohíbe fumar en todos los espacios cerrados con acceso al público En los establecimientos de salud y educativos situados en el ejido de San Salvador de Jujuy, la prohibición es absoluta.	A) espacios al aire libre de los lugares cerrados de acceso al público.B) Los clubes para fumadores de tabaco y las tabaquerías con áreas especiales para degustación. C) Salas de fiestas, cuando éstas sean utilizadas para eventos de carácter privado.D) Centros de Salud Mental y lugares de detención de naturaleza penal o contravencional.-	672260	
	LA RIOJA	sep-03	Ley prov. 7525 www.legislrij.gov.ar/amp_ley.php?var1=Ley&var2=7525	La ley regula sobre promoción, publicidad y venta de productos de tabaco. No legisla sobre prohibición de fumar .	no contempla excepciones	331847	
	SALTA	dic-93	Ley prov. 7631 www.diputadosalta.gov.ar/leyes/7631.pdf	Regula aspectos relativos al consumo prohíbe fumar en todos los espacios cerrados y semicerrados de atención al público públicos o privados y comercialización del tabaco, prevee campañas de concientización destinadas a la divulgación de la patología	a) áreas al aire libre de los espacios destinados al acceso de público b)se admitirá la habilitación de zonas específicas destinadas para fumar en locales de acceso público que cumplan, con ciertos requisitos	1215207	
	SANTIAGO DEL ESTERO	nov-96	Ley prov. 6962 www.msal.gov.ar/tabaco/index.php/informacion-para-profesionales/legislacion-vigente/242-mapa-de-legislacion	Ley 100% libre de humo. Regula sobre consumo promoción y publicidad de productos de tabaco Prohíbe fumar en cualquier espacio cerrado con acceso público, tanto en el ámbito público o privado. Preve un regimen sancionatorio	a) espacios al aire libre de los lugares cerrados de acceso al público. b) Centros de Salud Mental y Centros de detención de naturaleza penal y/o contravencional.c) Los clubes para fumadores de tabaco y las tabaquerías con áreas especiales para degustación. d) Salas de fiestas cuando éstas sean utilizadas para eventos de carácter privado. e) Salas de entretenimiento y/o juegos cuya actividad fuere autorizada por el Estado Provincial	898461	
	TUCUMAN	oct-91	Ley prov. 7575 http://rig.tucuman.gov.ar:8001/boletin/docs/Ley%20N%207575.pdf	Ley 100% libre de humo. Regula aspectos relativos al consumo de tabaco. Prohíbe fumar en lugares de acceso público, restringe la publicidad y determina la autoridad de aplicación y regimen sancionatorio	no contempla excepciones	1448200	

Apéndice 2

Resumen ejecutivo (fact sheet)

GATS | ENCUESTA MUNDIAL DE TABAQUISMO EN ADULTOS

RESUMEN EJECUTIVO ARGENTINA 2012

Objetivos de GATS

La Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (GATS) es el estándar mundial para monitorear en forma sistemática el consumo de tabaco en adultos (tabaco para fumar y tabaco sin humo), así como los principales indicadores de control del tabaco.

GATS es una encuesta representativa a nivel nacional y regional que utiliza un protocolo estándar para los distintos países incluyendo Argentina. GATS fortalece la capacidad de los países para diseñar, implementar y evaluar programas para el control del tabaco. Además, 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:



- M**onitorear el consumo de tabaco y las políticas de prevención
- P**roteger a las personas del humo de tabaco
- O**frecer ayuda para abandonar el consumo
- W**arn (Advertir) acerca de los peligros del tabaco
- E**nforce (Hacer cumplir) la prohibición de publicidad, promoción y patrocinio
- R**aise (Aumentar) los impuestos al tabaco.

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 de tabaco, exposición al humo de tabaco ajeno, economía, medios de comunicación y conocimientos, actitudes y percepciones acerca del uso de tabaco. En Argentina, por iniciativa del Ministerio de Salud de la Nación, GATS fue realizada en 2012 como una encuesta de hogares a personas de 15 años o más por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC). Se utilizó un diseño muestral multietápico, estratificado por conglomerados, para producir datos representativos a nivel nacional. Se seleccionó un total de 9790 viviendas y se identificó un individuo en forma aleatoria en cada vivienda seleccionada, para participar en la encuesta. La información fue recogida usando dispositivos electrónicos manuales. Un total de 6645 personas fueron entrevistadas, siendo la tasa de respuesta total igual a 74,3%.

Principales resultados de GATS

CONSUMO DE TABACO

- 29,4% de los varones, 15,6% de las mujeres, y 22,1% del total (6,1 millones de adultos) fuman tabaco actualmente.
- 0,1% de los varones, 0,2% de las mujeres, y 0,2% del total (42.835 adultos) consumen tabaco no fumado.

CESACIÓN

- 7 de cada 10 fumadores actuales planearon o estaban pensando en dejar de fumar.
- 5 de cada 10 fumadores hicieron un intento para dejar de fumar en el último año

EXPOSICIÓN A HUMO DE TABACO AJENO

- 46,8% de los no fumadores estuvieron expuestos a humo de tabaco ajeno en ambientes cerrados (10,1 millones de adultos)
- 31,6% de los adultos que trabajan en ambientes cerrados (3,4 millones de adultos) estuvieron expuestos a humo de tabaco ajeno.
- 33,0% de los adultos (9,1 millones de adultos) estuvieron expuestos a humo de tabaco ajeno en sus hogares.
- 23,2% de los adultos (2,3 millones de adultos) estuvieron expuestos a humo de tabaco ajeno en restaurantes

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

- 6 de cada 10 adultos advirtieron información en contra de fumar en la radio o la televisión.
- 4 de cada 10 adultos advirtieron publicidades de cigarrillos en los sitios de venta de cigarrillos.
- 5 de cada 10 adultos advirtieron promoción de cigarrillos (distintas de las de los sitios de venta) en eventos deportivos o patrocinados.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PERCEPCIONES

- 98,3% de los adultos creen que fumar causa enfermedades graves.
- 92,6% de los adultos creen que respirar humo de tabaco ajeno causa enfermedades graves en los no fumadores.

GATS | ENCUESTA MUNDIAL DE TABAQUISMO EN ADULTOS

RESUMEN EJECUTIVO ARGENTINA 2012

CONSUMO DE TABACO

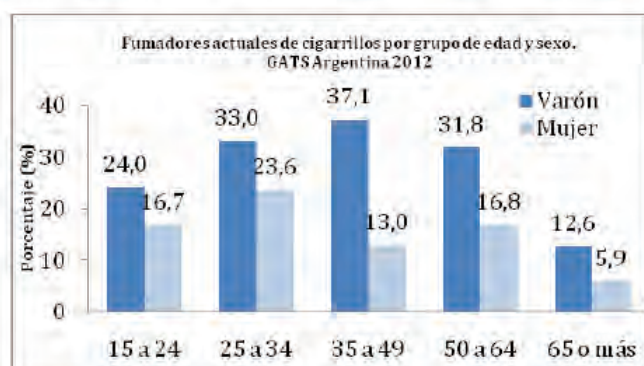
FUMADORES DE TABACO	VARONES (%)	MUJERES (%)	TOTAL (%)
Fumadores actuales de tabaco	29,4	15,6	22,1
Fumadores diarios de tabaco	21,9	12,7	17,1
Fumadores actuales de cigarrillos ¹	29,0	15,5	21,9
Fumadores diarios de cigarrillos ¹	21,9	12,7	17,1
Ex fumadores diarios ² (sobre el total de adultos)	15,4	10,1	12,6
Ex fumadores diarios ² (sobre el total de aquellos que fumaron a diario alguna vez)	37,5	42,5	39,5
Promedio de cigarrillos fumados por día	13,1	10,9	12,3

CONSUMIDORES DE TABACO SIN HUMO

Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,1	0,2	0,2
--	-----	-----	-----

CONSUMIDORES DE TABACO (fumado y/o sin humos)

Consumidores actuales de tabaco	29,5	15,8	22,3
---------------------------------	------	------	------



CESACIÓN

	VARONES (%)	MUJERES (%)	TOTAL (%)
Fumadores que hicieron un intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses ¹	47,9	49,6	48,6
Fumadores actuales que planearon o están pensando en dejar de fumar	74,9	71,3	73,6
Fumadores a los que un profesional de la salud les aconsejó dejar de fumar en los últimos 12 meses ^{1,3}	60,7	60,4	60,5
Fumadores actuales que intentaron dejar de fumar sin ayuda en los últimos 12 meses	90,6	88,9	89,9

EXPOSICIÓN A HUMO DE TABACO AJENO

	VARONES (%)	MUJERES (%)	TOTAL (%)
No fumadores expuestos a humo de tabaco ajeno en lugares cerrados	53,5	41,7	46,8
Adultos expuestos a humo de tabaco ajeno en el lugar de trabajo ^{4†}	38,5	24,1	31,6
Adultos expuestos a humo de tabaco ajeno en el hogar, al menos mensualmente	34,1	31,9	33,0
Adultos expuestos a humo de tabaco ajeno en restaurantes ^{7†}	28,0	18,6	23,2

ECONOMÍA

Gasto promedio en un paquete de 20 cigarrillos manufacturados [en pesos argentinos]	7,9
Costo de 100 paquetes de cigarrillos manufacturados como porcentaje del producto bruto interno (PBI) per cápita [2012] ⁸	1,5
Porcentaje de fumadores actuales de cigarrillos manufacturados que compraron cigarrillos sueltos	7,7

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

PUBLICIDAD DE LA INDUSTRIA TABACALERA	FUMADORES (%)	NO FUMADORES (%)	TOTAL (%)
---------------------------------------	---------------	------------------	-----------

Adultos que advirtieron publicidad de cigarrillos en los sitios de venta de cigarrillos ^{9†}	49,3	40,3	42,3
---	------	------	------

Adultos que advirtieron publicidad o promoción de cigarrillos en otros sitios (distinto de los de sitios de venta), eventos deportivos o patrocinio de eventos ⁹	45,8	52,9	51,3
---	------	------	------

CONTRA-PUBLICIDAD	VARONES (%)	MUJERES (%)	TOTAL (%)
-------------------	-------------	-------------	-----------

Fumadores actuales que pensaron en dejar de fumar como consecuencia de las advertencias en los paquetes de cigarrillos [†]	33,9	31,3	32,9
---	------	------	------

	FUMADORES (%)	NO FUMADORES (%)	TOTAL (%)
--	---------------	------------------	-----------

Adultos que advirtieron información en contra de fumar en la radio o la televisión [†]	62,5	63,6	63,4
---	------	------	------

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PERCEPCIONES

	FUMADORES (%)	NO FUMADORES (%)	TOTAL (%)
--	---------------	------------------	-----------

Adultos que creen que fumar causa enfermedades graves	97,3	98,5	98,3
---	------	------	------

Adultos que creen que respirar humo de tabaco ajeno causa enfermedades graves en los no fumadores	89,0	93,6	92,6
---	------	------	------

Adultos que apoyan la ley nacional que prohíbe fumar en todos los lugares cerrados	86,6	93,9	92,3
--	------	------	------

Adultos que apoyan el aumento de impuestos sobre los productos de tabaco	54,3	80,7	74,8
--	------	------	------

¹ Incluye cigarrillos manufacturados y armados a mano. ² No fumadores actuales. ³ No consumidores actuales. ⁴ Incluye fumadores actuales y quienes dejaron de fumar en los últimos 12 meses. ⁵ Entre aquellos que visitaron a servicios de salud en los últimos 12 meses. ⁶ Entre aquellos que trabajan fuera de su hogar y que trabajan en lugares cerrados o abiertos y cerrados. ⁷ Entre quienes concurren a un restaurant en los últimos 30 días. ⁸ Fuente: Fondo Monetario Internacional para el año 2012. ⁹ 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. [†] Durante los últimos 30 días.

*NOTA: Adultos refiere a personas de 15 años o más. Los datos han sido ponderados para ser representativos a nivel nacional y regional 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. Consumo actual incluye consumo diario y ocasional.

El apoyo financiero es provisto por la iniciativa Bloomberg para Reducir el Consumo de Tabaco, un programa de Bloomberg Philanthropies. La asistencia técnica es brindada por el Centro para el Control de Enfermedades y Prevención (CDC), la Organización Panamericana de la Salud/ Organización de la Salud Mundial (OPS/OMS), Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, y RTI Internacional. El apoyo administrativo del Programa es brindado por la Fundación CDC.

Apéndice 3

Cuestionario

Encuesta Mundial sobre Tabaco en Adultos (EMTA) Cuestionario Argentina

Relevamiento definitivo

Convenciones de formato del cuestionario de EMTA

Texto en **ROJO** = Lógica de programación e instrucciones de pases.

Texto en [CORCHETES] = Instrucciones específicas sobre las preguntas para encuestadores-no deben leerse a los respondentes.

Texto entre *asteriscos* = Palabras que los encuestadores deberían enfatizar cuando leen las preguntas a los respondentes.

Cuestionario del Hogar

HHARINTRO

[PARA RESPONDER ESTE CUESTIONARIO EL INFORMANTE DEL HOGAR DEBE TENER, COMO MÍNIMO, 18 AÑOS DE EDAD. ADEMÁS, USTED DEBE ESTAR SEGURO DE QUE ESTA PERSONA PUEDE SUMINISTRAR INFORMACIÓN GENERAL SOBRE TODOS LOS RESIDENTES DE LA VIVIENDA.]

HHARINTRO1

Mi nombre es {complete NOMBRE DEL ENCUESTADOR} y soy Encuestador del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC). Esta es mi credencial [MOSTRAR CREDENCIAL]. El Ministerio de Salud de la Nación y el Instituto Nacional de Estadística y Censos están realizando una importante Encuesta nacional sobre uso de tabaco en adultos y su vivienda ha sido seleccionada para participar. La información que me brinde es estrictamente confidencial y está protegida por Ley. Primero, tengo unas preguntas acerca de la vivienda.

HHAR1. ¿Todas las personas que residen en esta vivienda comparten los gastos de comida?

SÍ..... 1

NO 2 [ATENCIÓN: HAY MÁS DE UN HOGAR]

HHAR2. ¿En este/estos hogar/es hay servicio doméstico con cama adentro?

SÍ..... 1 [ATENCIÓN: HAY MÁS DE UN HOGAR]

NO 2

HHAR3. ¿En este/estos hogar/es hay pensionistas?

SÍ..... 1 [ATENCIÓN: HAY MÁS DE UN HOGAR]

NO 2

HHARcomp. [SI HHAR1=2 O HHAR2=1 O HHAR3=1, PASE A HHAR4; DE LO CONTRARIO PASE A INTRO.]

HHAR4. [DETERMINE LA CANTIDAD DE HOGARES EN ESTA VIVIENDA]

_____ [RANGO = 2 - 5]

QxQ: Un hogar es una persona o grupos de personas, parientes o no, que comparten los gastos de alimentación. Existen tres condiciones que indican que hay hogares múltiples dentro de una vivienda seleccionada: 1) los habitantes de la vivienda no comparten los gastos de alimentación, 2) hay servicio doméstico con cama adentro, 3) hay un pensionista que alquila una habitación.

HHAR5. Por favor, dígame el nombre de pila de una persona de cada uno de los **{complete HHAR4}** hogares que residen en esta vivienda. Esta información será utilizada como referencia para la selección aleatoria de uno de estos hogares para participar en la encuesta.

[REPITA HHAR5 PARA CADA HOGAR DECLARADO EN HHAR4]

HHAR6. [EL HOGAR DE **{COMPLETE NOMBRE SELECCIONADO}** HA SIDO SELECCIONADO PARA PARTICIPAR EN LA ENCUESTA.

PROCEDA A COMPLETAR EL CUESTIONARIO DEL HOGAR CON UN MIEMBRO APROPIADO DEL HOGAR SELECCIONADO.]

INTRO. [PARA RESPONDER ESTE CUESTIONARIO EL INFORMANTE DEL HOGAR DEBE TENER, COMO MÍNIMO, 18 AÑOS DE EDAD. ADEMÁS, USTED DEBE ESTAR SEGURO DE QUE ESTA PERSONA PUEDE SUMINISTRAR INFORMACIÓN EXACTA SOBRE TODOS LOS RESIDENTES DEL HOGAR. SI ES NECESARIO, VERIFIQUE LA EDAD DEL INFORMANTE DEL HOGAR PARA ASEGURARSE DE QUE TIENE 18 AÑOS DE EDAD O MÁS.

EL INFORMANTE DEL HOGAR PUEDE SER MENOR DE 18 AÑOS SÓLO SI NO EXISTE NINGÚN OTRO MIEMBRO DEL HOGAR DE 18 AÑOS O MÁS.]

INTRO1. [REPITA SI ES NECESARIO:] Mi nombre es **{complete NOMBRE DEL ENCUESTADOR}** y soy Encuestador del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC). Esta es mi credencial [MOSTRAR CREDENCIAL]. El Ministerio de Salud de la Nación y el Instituto Nacional de Estadística y Censos están realizando una importante Encuesta nacional sobre uso de tabaco en adultos y su hogar ha sido seleccionado para participar. La información que me brinde es estrictamente confidencial y está protegida por Ley.

HH1. Primero quisiera hacerle algunas preguntas para determinar qué personas en este hogar reúnen los requisitos para participar en la Encuesta. En total, ¿cuántas personas viven en este hogar?

[INCLUYA A TODAS LAS PERSONAS QUE CONSIDERAN A ESTE HOGAR SU LUGAR HABITUAL DE RESIDENCIA]

--	--

QxQ: Si este hogar fue seleccionado de múltiples hogares en esta vivienda, asegúrese de incluir sólo a los miembros del hogar seleccionado (los miembros de este hogar deben cumplir los criterios de residencia habitual).

HH2. ¿De ese total de personas, cuántos tienen 15 años o más?

--	--

[SI HH2 = 00 (NO HAY PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS EN EL HOGAR)]

[NO HAY MIEMBROS ENCUESTABLES EN EL HOGAR.]

AGRADEZCA AL RESPONDENTE POR SU TIEMPO.

ESTA SITUACIÓN SERÁ REGISTRADA EN EL REGISTRO DE VISITAS COMO CÓDIGO 201.]

HH4. Ahora le voy a solicitar información acerca de las personas de 15 años o más que viven en este hogar. Comenzaremos listando al de mayor edad y luego seguiremos hasta llegar al más joven.

HH4a. ¿Cuál es el nombre de pila de {la persona de mayor edad/la siguiente persona de mayor edad}? _____

HH4b. ¿Cuántos años tiene esta persona?

[SI EL ENCUESTADO NO SABE, PÍDALE UN ESTIMADO]

--	--	--

[SI LA PERSONA DICE QUE TIENE ENTRE 15 Y 17 AÑOS, PREGÚNTELE LA FECHA DE NACIMIENTO]

HH4c. ¿En qué mes nació esta persona?

--	--

HH4cYEAR. ¿En qué año nació esta persona?

[SI NO SABE, INGRESE 7777]

SI SE NIEGA A RESPONDER, INGRESE 9999]

--	--	--	--

HH4d. ¿Es esta persona varón o mujer?

VARÓN..... 1

MUJER 2

HH4e. ¿Esta persona actualmente fuma algún producto de tabaco, incluyendo cigarrillos, cigarros/habanos o pipa?

SÍ..... 1

NO 2

NO SABE..... 7

SE NIEGA 9

[REPITA DE HH4a A HH4e PARA CADA PERSONA DECLARADA EN HH2]

HH5. [EL NOMBRE DE LA PERSONA ENCUESTABLE SELECCIONADA ES:

{INGRESE EL NOMBRE DE PILA DEL MIEMBRO SELECCIONADO}

PREGUNTE SI EL RESPONDENTE SELECCIONADO ESTÁ DISPONIBLE. SI LO ESTÁ, APLIQUE EL CUESTIONARIO INDIVIDUAL.

SI EL RESPONDENTE SELECCIONADO NO ESTÁ DISPONIBLE, CONCERTA UNA CITA Y REGÍSTRELA COMO UN COMENTARIO EN EL REGISTRO DE VISITAS.]

Cuestionario Individual

Sección A. Datos personales

A00. Primero voy a hacerle unas preguntas generales acerca de usted.

A01. [ANOTE EL SEXO SEGÚN LO QUE OBSERVE. PREGUNTE DE SER NECESARIO.]

VARÓN 1

MUJER 2

A02a. ¿En qué mes nació?

01..... 1

02..... 2

03..... 3

04..... 4

05..... 5

06..... 6

07..... 7

08..... 8

09..... 9

10..... 10

11..... 11

12..... 12

NO SABE 77

SE NIEGA..... 99

A02b. ¿En qué año nació?

[SI NO SABE, INGRESE 7777]

SI SE NIEGA A RESPONDER, INGRESE 9999]

--	--	--	--

[SI MES=77/99 O AÑO=7777/9999, PREGUNTE A03. SI NO, PASE A AAR04a.]

A03. Entonces, ¿cuántos años cumplidos tiene?

[SI EL ENCUESTADO NO ESTÁ SEGURO, PÍDALE UN ESTIMADO Y REGISTRE LA RESPUESTA.

SI SE NIEGA, FINALICE LA ENTREVISTA, YA QUE NO PODEMOS CONTINUAR CON LA ENTREVISTA SIN CONTAR CON LA EDAD]

--	--	--

A03a. [¿LA RESPUESTA FUE ESTIMADA?]

SÍ 1

NO 2

NO SABE 7

AAR04a. ¿Asiste o asistió a algún establecimiento educativo?

[SELECCIONE SOLO UNA CATEGORÍA]

ASISTE 1

ASISTIÓ 2

NUNCA ASISTIÓ 3 → **PASE A A05**

SE NIEGA 9 → **PASE A A05**

AAR04b. ¿Cuál es el nivel más alto que cursa o cursó?

JARDÍN/PREESCOLAR 1

PRIMARIO 2

E.G.B. 3

SECUNDARIO	4
POLIMODAL	5
TERCIARIO	6
UNIVERSITARIO	7
POSGRADO UNIVERSITARIO	8
EDUCACIÓN ESPECIAL.....	9
NO SABE	77 → PASE A A05
SE NIEGA.....	99 → PASE A A05

AAR04c. ¿Finalizó ese nivel?

SÍ	1 → PASE A A05
NO.....	2
SE NIEGA.....	9 → PASE A A05

AAR04d. ¿Cuál fue el último grado/año que aprobó?

NINGUNO	1
PRIMERO	2
SEGUNDO.....	3
TERCERO.....	4
CUARTO.....	5
QUINTO	6
SEXTO	7
SÉPTIMO.....	8
OCTAVO.....	9
NOVENO.....	10
NO SABE	77
SE NIEGA.....	99

A05. ¿Cuál de las siguientes actividades describe mejor su actividad principal en los últimos 12 meses?
¿Empleado público, empleado privado, cuenta propia, estudiante, ama de casa, jubilado/pensionado, desempleado y capacitado para trabajar o desempleado e incapacitado para trabajar?

[INCLUYA LA AGRICULTURA DE SUBSISTENCIA COMO CUENTA PROPIA]

EMPLEADO PÚBLICO.....	1
EMPLEADO PRIVADO.....	2
CUENTA PROPIA	3
ESTUDIANTE	4
AMA DE CASA	5
JUBILADO/PENSIONADO	6
DESEMPLEADO Y CAPACITADO PARA TRABAJAR	7
DESEMPLEADO E INCAPACITADO PARA TRABAJAR.....	8
NO SABE	77
SE NIEGA.....	99

A05a. [SI A05=1 O 2]

¿Su trabajo fue parte de un programa social de empleo?

SÍ 1
 NO 2
 NO SABE 77
 SE NIEGA 99

A05b. [SI A05=3]

¿Diría que fue un patrón, cuenta propia sin local o inversión, cuenta propia con local o inversión o miembro de una cooperativa de producción?

PATRÓN 1
 CUENTA PROPIA SIN LOCAL O INVERSIÓN 2
 CUENTA PROPIA CON LOCAL O INVERSIÓN 3
 MIEMBRO DE COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN 4
 NO SABE 77
 SE NIEGA 99

A05c. [SI A05=7]

¿Diría que buscaba trabajo o que no buscaba trabajo?

BUSCABA TRABAJO 1
 NO BUSCABA TRABAJO 2
 NO SABE 77
 SE NIEGA 99

A06. Por favor indique si este hogar o algún integrante de este hogar tiene acceso a alguno de los siguientes elementos:

	SÍ ▼	NO ▼	NO SABE ▼	SE NIEGA ▼
a. ¿Electricidad?	1	2	7	9
b. ¿Inodoro con botón o cadena?	1	2	7	9
c. ¿Teléfono fijo?	1	2	7	9
d. ¿Teléfono celular?	1	2	7	9
e. ¿Televisión?	1	2	7	9
f. ¿Radio AM/FM?	1	2	7	9
g. ¿Heladera?	1	2	7	9
h. ¿Automóvil?	1	2	7	9
i. ¿Motocicleta/Ciclomotor?	1	2	7	9
j. ¿Lavarropas?	1	2	7	9

AAR07. ¿Está asociado a...

	SÍ ▼	NO ▼	NO SABE ▼	SE NIEGA ▼
a. una obra social (incluye PAMI)?	1	2	7	9
b. un plan de salud privado o mutual?	1	2	7	9
c. un plan o seguro público?	1	2	7	9
d. un servicio de emergencia médica?	1	2	7	9

AAR08a. ¿Cuál es el ingreso total mensual del hogar? Incluya ingresos provenientes del trabajo, jubilaciones, rentas, seguros de desempleo, becas, cuotas de alimentos, etc.

[SI NO SABE, INGRESE 777777]

SI SE NIEGA A RESPONDER, INGRESE 999999]

--	--	--	--	--	--

[SI AAR08a = 777777 O 999999, PREGUNTE AAR08b.

DE LO CONTRARIO, PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN]

AAR08b. ¿Me podría indicar en cuál de estos tramos se ubica el ingreso total mensual del hogar? Incluya ingresos provenientes del trabajo, jubilaciones, rentas, seguros de desempleo, becas, cuotas de alimentos, etc.

[MOSTRAR TARJETA]

1-600	1
601-800	2
801-1.000	3
1.001-1.500	4
1.501-2.000	5
2.001-2.500	6
2.501-3.000	7
3.001-3.500	8
3.501-4.000	9
4.001-4.500	10
4.501-5.000	11
5.001-6.000	12
6.001-7.000	13
7.001-8.000	14
8.001-10.000	15
10.001-15.000	16
15.001 Y MÁS	17
NO SABE	77
SE NIEGA	99

Sección B. Tabaquismo

- B00.** Ahora le voy a realizar unas preguntas sobre productos del tabaco para *fumar*, incluidos:
cigarrillos, cigarros armados, habanos y pipas.

Por favor no responda sobre tabaco sin humo por el momento.

dax

¿*Actualmente* fuma tabaco diariamente, algunos días o no fuma?

- DIARIAMENTE 1 → **PASE A B04**
 ALGUNOS DÍAS 2
 NO FUMA 3 → **PASE A B03**
 NO SABE 7 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**
 SE NIEGA 9 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**

- B02.** En el pasado, ¿ha fumado tabaco diariamente?

- SÍ 1 → **PASE A BAR03**
 NO 2 → **PASE A BAR03**
 NO SABE 7 → **PASE A BAR03**
 SE NIEGA 9 → **PASE A BAR03**

- B03.** En el *pasado*, ¿ha fumado tabaco diariamente, algunos días o nunca ha fumado?

[SI EL ENCUESTADO RESPONDE QUE EN EL PASADO FUMÓ PRODUCTOS DEL TABACO TANTO "DIARIAMENTE" COMO "ALGUNOS DÍAS", MARQUE "DIARIAMENTE"]

- DIARIAMENTE 1 → **PASE A BAR03**
 ALGUNOS DÍAS 2 → **PASE A BAR03**
 NUNCA 3 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**
 NO SABE 7 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**

SE NIEGA..... 9 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**

BAR03. ¿En toda su vida ha fumado por lo menos 100 cigarrillos?

SÍ 1

NO 2

NO SABE 7

SE NIEGA 9

SI B02 = 1, PASE B08

SI B02 = 2, 7, O 9, PASE A B10

SI B03 = 1, PASE A B11

SI B03 = 2, PASE A B13a

[FUMADORES DIARIOS ACTUALES]

B04. ¿A qué edad comenzó a fumar productos de tabaco *diariamente*?

[SI NO SABE O SE NIEGA A RESPONDER, INGRESE 99]

--	--

[SI B04 = 99, PREGUNTE B05. SI NO, PASE A B06.]

B05. ¿Hace cuántos años comenzó a fumar productos del tabaco *diariamente*?

[SI SE NIEGA A RESPONDER, INGRESE 99]

--	--

B06. En promedio, ¿cuántos de los siguientes productos fuma usted diariamente? También informe aunque no los consuma diariamente.

[SI EL ENCUESTADO DICE FUMAR EL PRODUCTO, PERO NO TODOS LOS DÍAS, INGRESE 888

SI EL ENCUESTADO RESPONDE EN PAQUETES O CARTONES, AVERIGÜE CUÁNTAS UNIDADES HAY EN CADA UNO Y CALCULE EL TOTAL]

a. ¿Cigarrillos?				POR DÍA
a1. [SI B06a=888] En promedio, ¿cuántos cigarrillos fuma por semana?				POR SEMANA
b. ¿Cigarrillos armados a mano?				POR DÍA
b1. [SI B06b=888] En promedio, ¿cuántos cigarrillos armados a mano fuma por semana?				POR SEMANA
d. ¿Pipas llenas de tabaco?				POR DÍA
d1. [SI B06d=888] En promedio, ¿cuántas pipas llenas de tabaco fuma por semana?				POR SEMANA
e. ¿Puros o habanos?				POR DÍA
e1. [SI B06e=888] En promedio, ¿cuántos puros o habanos fuma por semana?				POR SEMANA
f. ¿Número de sesiones por día que utiliza pipa de agua (narguile) con tabaco?				POR DÍA
f1. [SI B06f=888] En promedio, ¿en cuántas sesiones de pipa de agua (narguile) participa por semana?				POR SEMANA
g. ¿Otros? (→ g1. Especifique:_____)				POR DÍA
g2. [SI B06g=888] ¿En promedio, cuántos [COMPLETE PRODUCTO] fuma por semana?				POR SEMANA

B07. ¿Habitualmente, cuánto tiempo pasa entre que se despierta y empieza a fumar? ¿Diría que hasta 5 minutos, de 6 a 30 minutos, de 31 a 60 minutos, o más de 60 minutos?

HASTA 5 MINUTOS 1

DE 6 A 30 MINUTOS 2

DE 31 A 60 MINUTOS 3

MÁS DE 60 MINUTOS..... 4

SE NIEGA..... 9

[PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN]

[FUMADORES ACTUALES ALGUNOS DÍAS]

B08. ¿A qué edad comenzó a fumar productos del tabaco *diariamente*?

[SI NO SABE O SE NIEGA A RESPONDER, INGRESE 99]

--	--

[SI B08 = 99, PREGUNTE B09. DE LO CONTRARIO, PASE A B10.]

B09. ¿Hace cuántos años comenzó a fumar productos del tabaco *diariamente*?

[SI SE NIEGA, INGRESE 99]

--	--

B10. En una semana típica, ¿cuántos de los siguientes productos fuma actualmente?

[SI EL ENCUESTADO DICE QUE REALIZÓ LA ACTIVIDAD *EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS*, PERO MENOS DE UNA VEZ A LA SEMANA, INGRESE 888.

SI EL ENCUESTADO INFORMA SOBRE EL CONSUMO EN PAQUETES O CARTONES, AVERIGÜE CUÁNTAS UNIDADES HAY EN CADA UNO PARA CALCULAR EL TOTAL.]

a. ¿Cigarrillos?

POR SEMANA

b. ¿Cigarrillos armados a mano?

POR SEMANA

c. ¿Pipas llenas de tabaco?

POR SEMANA

d. ¿Puros o habanos?

POR SEMANA

f. ¿Número de sesiones por semana que utiliza pipa de agua (narguile) con tabaco?

POR SEMANA

g. ¿Otros? (→ g1. Especifique: _____)

POR SEMANA

[PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN]

[EX FUMADORES]

B11. ¿A qué edad comenzó a fumar productos del tabaco *diariamente*?

[SI NO SABE O SE NIEGA A RESPONDER, INGRESE 99]

--	--

[SI B11 = 99, PREGUNTE B12. DE LO CONTRARIO, PASE A B13a.]

B12. ¿Hace cuántos años comenzó a fumar productos del tabaco *diariamente*?

[SI SE NIEGA, INGRESE 99]

--	--

B13a. ¿Hace cuánto tiempo dejó de fumar?

[SÓLO INTERESA LA FECHA EN LA QUE EL ENCUESTADO DEJÓ DE FUMAR CON REGULARIDAD. NO INCLUYA CASOS ESPORÁDICOS EN QUE EL ENCUESTADO FUMÓ]

MARQUE LA UNIDAD EN ESTA PANTALLA Y LA CANTIDAD EN LA PANTALLA SIGUIENTE]

AÑOS 1

MESES 2

SEMANAS 3

DÍAS 4

MENOS DE UN DÍA..... 5 → **PASE A B14**

NO SABE 7 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**

SE NIEGA..... 9 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**

B13b. [INGRESE LA CANTIDAD DE (AÑOS/MESES/SEMANAS/DÍAS)]

--	--	--

[SI B13a/b < 1 AÑO (< 12 MESES), CONTINUE CON B14. DE LO CONTRARIO, PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN.]

B14. ¿Ha consultado con un médico u otro trabajador de la salud en los últimos 12 meses?

SÍ 1

NO 2 → **PASE A B18**

SE NIEGA..... 9 → **PASE A B18**

- B15.** ¿Cuántas veces ha consultado con un médico u otro trabajador de la salud en los últimos 12 meses?
¿Diría 1 ó 2 veces, de 3 a 5 veces, 6 veces o más?

1 Ó 2 1

3 A 5 2

6 O MÁS 3

SE NIEGA..... 9

- B16.** Cuando consultó con un médico o trabajador de la salud en los últimos 12 meses, ¿le preguntaron si fumaba tabaco?

SÍ 1

NO..... 2 → **PASE A B18**

SE NIEGA..... 9 → **PASE A B18**

- B17.** Cuando consultó con un médico o trabajador de la salud en los últimos 12 meses, ¿le aconsejó dejar de fumar?

SÍ 1

NO..... 2

SE NIEGA..... 9

- B18.** Durante los últimos 12 meses, ¿ha utilizado alguna de las siguientes opciones para dejar de fumar?

	SÍ ▼	NO ▼	SE NIEGA ▼
a. ¿Orientación en un servicio especializado en dejar de fumar?	1	2	9
b. ¿Tratamiento de reemplazo de nicotina, como parches o chicles?	1	2	9
c. ¿Otros medicamentos para dejar de fumar, como por ejemplo <i>Bupropion, Odranal, Varenicline, Champix?</i>	1	2	9
d. ¿Tratamientos alternativos, como por ejemplo acupuntura, laser, homeopatía?	1	2	9
e. ¿Una línea telefónica para dejar de fumar o línea telefónica de apoyo a los fumadores?	1	2	9
f. ¿Reemplazarlo por tabaco sin humo?	1	2	9
g. ¿Dejar de fumar sin ayuda?	1	2	9
h. ¿Alguna otra opción?	1	2	9

→ h1. Especifique: _____

Sección C. Tabaco sin humo

- C00.** Las próximas preguntas guardan relación con el consumo de productos del tabaco sin humo, como *tabaco para mascar*. El tabaco sin humo es aquel que no es fumado, sino aspirado por la nariz, mantenido en la boca o mascado.

- C01.** *Actualmente*, ¿consume productos del tabaco sin humo diariamente, algunos días o no consume?

[SI EL ENCUESTADO NO SABE QUÉ ES EL TABACO SIN HUMO, LEA LA SIGUIENTE DEFINICIÓN:

EL TABACO SIN HUMO ES TABACO QUE NO SE FUMA, SINO QUE SE ASPIRA POR LA NARIZ, SE MANTIENE EN LA BOCA O SE MASTICA]

DIARIAMENTE..... 1 → **PASE A C06**
 ALGUNOS DÍAS..... 2
 NO CONSUME..... 3 → **PASE A C03**
 NO SABE..... 7 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**
 SE NIEGA..... 9 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**

- C02.** ¿Ha consumido productos del tabaco sin humo diariamente en el pasado?

SÍ..... 1 → **PASE A C19**
 NO..... 2 → **PASE A C19**
 NO SABE..... 7 → **PASE A C19**
 SE NIEGA..... 9 → **PASE A C19**

- C03.** En el *pasado*, ¿ha consumido productos del tabaco sin humo diariamente, algunos días o nunca ha consumido?

[SI EL ENCUESTADO RESPONDE QUE EN EL PASADO CONSUMIÓ TANTO “DIARIAMENTE” COMO “ALGUNOS DÍAS”, MARQUE “DIARIAMENTE”]

DIARIAMENTE..... 1 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**
 ALGUNOS DÍAS..... 2 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**
 NUNCA..... 3 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**
 NO SABE..... 7 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**
 SE NIEGA..... 9 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**

[USUARIOS ACTUALES DIARIOS DE TABACO SIN HUMO]

C06. En promedio, ¿cuántas veces al día consume los siguientes productos? También déjeme saber si usa el producto, pero no todos los días.

[SI EL RESPONDENTE DECLARA QUE USA EL PRODUCTO, PERO NO TODOS LOS DÍAS, INGRESE 888]

c. ¿Tabaco para mascar?				POR DÍA
c1. [SI C06c=888] En promedio, ¿cuántas veces por semana usa tabaco para mascar?				POR SEMANA
e. ¿Otros? (→ e1. Especifique:_____)				POR DÍA
e2. [SI C06e=888] En promedio, ¿cuántas veces por semana usa [COMPLETE PRODUCTO]?				POR SEMANA

[PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN]

C19. **[APLIQUE SI B01=2 Y C01=2. DE LO CONTRARIO, PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN.]**

Mencionó que fuma tabaco algunos días y que también consume tabaco sin humo algunos días. Pensando tanto en fumar tabaco como en consumir tabaco sin humo, ¿usted diría que consume tabaco diariamente o algunos días?

- DIARIAMENTE..... 1
- ALGUNOS DÍAS..... 2
- SE NIEGA..... 9

Sección D1. Cesación — Tabaquismo

SI B01=1 O 2 (EL RESPONDENTE ACTUALMENTE FUMA TABACO), CONTINÚE CON ESTA SECCIÓN.

SI B01=3, 7 O 9 (EL RESPONDENTE ACTUALMENTE NO FUMA TABACO), PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN

- D01.** Ahora voy a hacerle unas preguntas acerca de cualquier intento de dejar de fumar que haya realizado durante los últimos 12 meses. Por favor refiérase sólo a fumar tabaco.

Durante los últimos 12 meses, ¿intentó dejar de fumar?

SÍ 1

NO 2 → **PASE A D04**

SE NIEGA 9 → **PASE A D04**

- D02a.** Piense en la última vez que intentó dejar de fumar. ¿Cuánto tiempo estuvo sin fumar?

[INGRESE LA UNIDAD EN ESTA PANTALLA Y LA CANTIDAD EN LA SIGUIENTE PANTALLA]

MESES 1

SEMANAS 2

DÍAS 3

MENOS DE UN DÍA (24 HORAS) 4 → **PASE A D03**

NO SABE 7 → **PASE A D03**

SE NIEGA 9 → **PASE A D03**

- D02b.** [INGRESE LA CANTIDAD DE (MESES/SEMANAS/DÍAS)]

--	--	--

- D03.** Durante los últimos 12 meses, ¿utilizó alguna de las siguientes opciones para dejar de fumar?

	SÍ ▼	NO ▼	SE NIEGA ▼
a. ¿Orientación en un servicio especializado en dejar de fumar?	1	2	9
b. ¿Tratamiento de reemplazo de nicotina, como parches o chicles?	1	2	9
c. ¿Otros medicamentos para dejar de fumar, como por ejemplo <i>Bupropion, Odranal, Varenicline, Champix?</i>	1	2	9
d. ¿Tratamientos alternativos, como por ejemplo acupuntura, laser, homeopatía?	1	2	9
e. ¿Una línea telefónica para dejar de fumar o línea telefónica de apoyo a los fumadores?	1	2	9
f. ¿Reemplazarlo por tabaco sin humo?	1	2	9
g. ¿Dejar de fumar sin ayuda?	1	2	9
h. ¿Alguna otra opción?	1	2	9

→ h1. Especifique:

D04. ¿Ha consultado con un médico u otro trabajador de la salud en los últimos 12 meses?

SÍ..... 1

NO..... 2 → **PASE A D08**

SE NIEGA..... 9 → **PASE A D08**

D05. ¿Cuántas veces consultó con un médico u otro trabajador de la salud en los últimos 12 meses? ¿Diría 1 ó 2 veces, de 3 a 5 veces, o 6 o más veces?

1 Ó 2..... 1

3 A 5..... 2

6 O MÁS 3

SE NIEGA..... 9

D06. Cuando consultó con un médico o trabajador de la salud en los últimos 12 meses, ¿le preguntaron si fumaba tabaco?

SÍ..... 1

NO..... 2 → **PASE A D08**

SE NIEGA..... 9 → **PASE A D08**

D07. Cuando consultó con un médico o trabajador de la salud en los últimos 12 meses, ¿le aconsejó dejar de fumar?

SÍ..... 1

NO..... 2

SE NIEGA..... 9

D08. ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor lo que usted piensa acerca de dejar de fumar? Tengo previsto dejar de fumar dentro del próximo mes; estoy pensando en la posibilidad de dejar de fumar en los próximos 12 meses; dejaré de fumar algún día, pero no en los próximos 12 meses; no me interesa dejar de fumar.

DEJARÉ DENTRO DEL PRÓXIMO MES..... 1

PENSANDO EN DEJAR EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES..... 2

DEJARÉ ALGÚN DÍA, PERO NO EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES..... 3

NO ME INTERESA DEJAR..... 4

NO SABE..... 7

SE NIEGA..... 9

Sección E. Exposición al humo de tabaco ajeno

E01. Ahora le voy a hacer unas preguntas acerca de fumar en diversos lugares.

¿Cuál de las siguientes frases describe mejor las normas relativas a fumar dentro de su casa: está permitido fumar dentro de su casa; generalmente está prohibido fumar dentro de su casa, pero hay excepciones; nunca está permitido fumar dentro de su casa o no hay reglas relativas a fumar dentro de su casa?

PERMITIDO..... 1

NO PERMITIDO, PERO HAY EXCEPCIONES..... 2

NUNCA PERMITIDO..... 3 → **PASE A E04**

NO HAY REGLAS..... 4 → **PASE A E03**

NO SABE..... 7 → **PASE A E03**

SE NIEGA..... 9 → **PASE A E03**

E02. Dentro de su casa, ¿está permitido fumar en todas las habitaciones ?

SÍ..... 1

NO..... 2

NO SABE..... 7

SE NIEGA..... 9

E03. ¿Con qué frecuencia *alguien* (cualquier persona) fuma dentro de su casa? ¿Diría que diariamente, al menos una vez por semana, al menos una vez por mes, menos de una vez por mes o nunca?

DIARIAMENTE..... 1

AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA..... 2

AL MENOS UNA VEZ POR MES 3

MENOS DE UNA VEZ POR MES..... 4

NUNCA..... 5

NO SABE..... 7

SE NIEGA..... 9

E04. ¿Actualmente trabaja fuera de su casa?

SÍ..... 1

NO/NO TRABAJA 2 → **PASE A E09**

SE NIEGA..... 9 → **PASE A E09**

E05. ¿Generalmente trabaja en un espacio cerrado o abierto?

CERRADO 1 → **PASE A E07**

ABIERTO 2

AMBOS..... 3 → **PASE A E07**

SE NIEGA..... 9

E06. ¿Hay espacios cerrados en su lugar de trabajo?

- SÍ 1
- NO 2 → **PASE A E09**
- NO SABE 7 → **PASE A E09**
- SE NIEGA 9 → **PASE A E09**

E07. ¿Cuál de las siguientes frases describe mejor la política respecto de fumar en espacios cerrados en su trabajo: está permitido fumar en cualquier lugar; está permitido fumar sólo en algunos espacios cerrados; no está permitido fumar en ningún espacio cerrado o no hay una política?

- PERMITIDO EN CUALQUIER LUGAR 1
- PERMITIDO EN ALGUNOS ESPACIOS CERRADOS 2
- NO PERMITIDO EN NINGÚN ESPACIO CERRADO 3
- NO HAY POLÍTICA 4
- NO SABE 7
- SE NIEGA 9

E08. En los últimos 30 días, ¿alguien fumó en espacios cerrados del lugar donde usted trabaja?

- SÍ 1
- NO 2
- NO SABE 7
- SE NIEGA 9

E09. En los últimos 30 días, ¿fue a algún edificio u oficina pública?

- SÍ 1
- NO 2 → **PASE A E11**
- NO SABE 7 → **PASE A E11**
- SE NIEGA 9 → **PASE A E11**

E10. ¿Alguien fumó dentro de alguno de los edificios u oficinas públicas a las que usted fue en los últimos 30 días?

SÍ 1

NO 2

NO SABE 7

SE NIEGA 9

E11. En los últimos 30 días, ¿fue a algún centro de asistencia médica, como por ejemplo un hospital, un centro de salud, un consultorio?

SÍ 1

NO 2 → **PASE A E13**

NO SABE 7 → **PASE A E13**

SE NIEGA 9 → **PASE A E13**

E12. ¿Alguien fumó dentro de alguno de los centros de asistencia médica a los que usted fue en los últimos 30 días?

SÍ 1

NO 2

NO SABE 7

SE NIEGA 9

E13. En los últimos 30 días, ¿fue a algún restaurante?

SÍ 1

NO 2 → **PASE A E25**

NO SABE 7 → **PASE A E25**

SE NIEGA 9 → **PASE A E25**

E14. ¿Alguien fumó dentro de alguno de los restaurantes a los que usted fue en los últimos 30 días?

SÍ 1

NO 2

NO SABE 7

SE NIEGA 9

E25. En los últimos 30 días, ¿fue a alguna discoteca?

SÍ 1

NO 2 → **PASE A E15**

NO SABE 7 → **PASE A E15**

SE NIEGA 9 → **PASE A E15**

E26. ¿Alguien fumó dentro de alguna de las discotecas a las que usted fue en los últimos 30 días?

SÍ 1

NO 2

NO SABE 7

SE NIEGA 9

E15. En los últimos 30 días, ¿usó algún medio de transporte público?

SÍ 1

NO 2 → **PASE A E21**

NO SABE 7 → **PASE A E21**

SE NIEGA 9 → **PASE A E21**

E16. ¿Alguien fumó dentro de alguno de los medios de transporte público que usted usó en los últimos 30 días?

SÍ 1

NO 2

NO SABE 7

SE NIEGA 9

E21. En los últimos 30 días, ¿estuvo en alguna universidad?

SÍ 1

NO 2 → **PASE A E19**

NO SABE 7 → **PASE A E19**

SE NIEGA 9 → **PASE A E19**

E22. ¿Alguien fumó dentro de alguna de las universidades en las que usted estuvo en los últimos 30 días?

SÍ 1

NO 2

NO SABE 7

SE NIEGA 9

E19. En los últimos 30 días, ¿estuvo en alguna escuela o establecimiento educativo?

SÍ 1

NO 2 → **PASE A E17**

NO SABE 7 → **PASE A E17**

SE NIEGA 9 → **PASE A E17**

E20. ¿Alguien fumó dentro de alguna de las escuelas o establecimientos educativos en los que usted estuvo en los últimos 30 días?

SÍ 1

NO 2

NO SABE 7

SE NIEGA 9

- E17.** Basándose en lo que usted sabe o cree, ¿respirar humo de tabaco de otras personas causa enfermedades graves a los no fumadores?

SÍ..... 1

NO..... 2

NO SABE..... 7

SE NIEGA..... 9

Sección F. Economía — Cigarrillos Manufacturados

**SI [B01 = 1 O 2 (EL RESPONDENTE ACTUALMENTE FUMA DIARIAMENTE O ALGUNOS DÍAS)]
Y
[(B06a O B10a) > 0 Y <= 888 (EL RESPONDENTE FUMA CIGARRILLOS MANUFACTURADOS)],
CONTÍNUÉ CON ESTA SECCIÓN.**

DE LO CONTRARIO, PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN.

- F01a.** Las siguientes preguntas son acerca de la última vez que compró cigarrillos para usted.

La última vez que compró cigarrillos para usted, ¿compró cigarrillos sueltos, paquetes, cartones u otra cosa?

CIGARRILLOS..... 1

PAQUETES..... 2

CARTONES..... 3

OTRO (ESPECIFIQUE)..... 4 → F01c. [ESPECIFIQUE LA UNIDAD]:_____

NUNCA COMPRÓ..... 5 → **PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN**

SE NIEGA..... 9 → **PASE A F03**

- F01b.** La última vez que compró cigarrillos para usted, ¿cuántos [cigarrillos/paquetes/cartones/{COMPLETE F01c}] compró?

--	--	--

[SI F01a=CIGARRILLOS, PASE A F02]

[SI F01a=PAQUETES, PASE A F01dPack]

[SI F01a=CARTONES, PASE A F01dCart]

[SI F01a=OTRO, PASE A F01dOther]

F01dPack. ¿Cada paquete contenía 10 cigarrillos, 20 cigarrillos u otra cantidad?

10 1

20 2

OTRA CANTIDAD 7 → F01dPackA. ¿Cuántos cigarrillos tenía cada paquete?

SE NIEGA 9

[PASE A F02]

F01dCart. ¿Cada cartón contenía 100 cigarrillos, 200 cigarrillos u otra cantidad?

100 1

200 2

OTRA CANTIDAD 7 → F01dCartA. ¿Cuántos cigarrillos tenía cada cartón?

SE NIEGA 9

[PASE A F02]

F01dOther. ¿Cuántos cigarrillos tenía cada **{COMPLETE F01c}**?

--	--	--

F02. En total, ¿cuánto dinero pagó por esa compra?

[SI NO SABE O SE NIEGA, INGRESE 9999]

[RANGO: 0.1 – 6500]

F03. La última vez que compró cigarrillos para usted, ¿qué marca compró?

- CAMEL..... 1
- PHILIP MORRIS 2
- JOCKEY..... 3
- MARLBORO 4
- LUCKY STRIKE 5
- VICEROY 6
- DERBY 7
- PARISIENNES..... 8
- NEXT..... 9
- OTRO 10 → F03a. [ESPECIFIQUE]:_____
- SE NIEGA..... 99

F04. La última vez que compró cigarrillos para usted, ¿dónde los compró?

- ALMACÉN..... 1
- SUPERMERCADO..... 2
- VENDEDOR CALLEJERO 3
- ESTACIÓN DE SERVICIO..... 4
- KIOSCO 5
- FUERA DEL PAÍS..... 6
- INTERNET 7
- CANTINA, BAR O RESTAURANTE..... 8
- MÁQUINA EXPENDEDORA 9
- OTRO 10 → F04a. [ESPECIFIQUE]:_____
- NO RECUERDA 77
- SE NIEGA..... 99

F06. ¿Estos cigarrillos eran light, suaves o bajos en nicotina?

- SÍ..... 1
- NO..... 2
- NO SABE..... 7
- SE NIEGA..... 9

FAR07. ¿Estos cigarrillos eran saborizados, por ejemplo mentolados?

SÍ..... 1

NO..... 2

NO SABE..... 7

SE NIEGA..... 9

Sección G. Medios de Comunicación

G01intro. Las siguientes preguntas indagan acerca de su exposición a los medios de comunicación y la publicidad en los últimos 30 días.

G01. En los últimos 30 días, ¿vio o escuchó *información* acerca de los peligros de fumar o que lo aliente a dejar de fumar en alguno de los siguientes lugares?

	SÍ ▼	NO ▼	NO APLICA ▼	SE NIEGA ▼
a. ¿En diarios o revistas?	1	2	7	9
b. ¿En la televisión?	1	2	7	9
c. ¿En la radio?	1	2	7	9
d. ¿En carteles en la calle?	1	2	7	9
e. ¿En Internet?	1	2	7	9
f. ¿En alguna otra parte?	1	2	7	9

[NO INCLUYA LAS ADVERTENCIAS SANITARIAS EN LOS PAQUETES DE CIGARRILLOS]

→ f1. Especifique: _____

G02. En los últimos 30 días, ¿vio alguna frase sobre el riesgo de fumar impresa en paquetes de cigarrillos?

SÍ..... 1

NO..... 2 → **PASE A G04**

NO VIO PAQUETES DE CIGARRILLOS 3 → **PASE A G04**

SE NIEGA..... 9 → **PASE A G04**

G03. [APLIQUE SI B01 = 1 O 2. DE LO CONTRARIO PASE A G04]

En los últimos 30 días, ¿las frases que vienen en los paquetes de cigarrillos lo hicieron pensar en dejar de fumar?

SÍ..... 1

NO..... 2

NO SABE..... 7

SE NIEGA..... 9

G04. En los últimos 30 días, ¿vio o escuchó alguna *publicidad de cigarrillos* en los siguientes lugares?

	SÍ ▼	NO ▼	NO APLICA ▼	SE NIEGA ▼
a. ¿En comercios donde se venden cigarrillos?	1	2	7	9
b. ¿En la televisión?	1	2	7	9
c. ¿En la radio?	1	2	7	9
d. ¿En carteles en la calle?	1	2	7	9
e. ¿En afiches?	1	2	7	9
f. ¿En diarios o revistas?	1	2	7	9
g. ¿En cines?	1	2	7	9
h. ¿En Internet?	1	2	7	9
i. ¿En vehículos o terminales de transporte público?	1	2	7	9
j. ¿En bares o restaurantes?	1	2	7	9
k. ¿En discotecas?	1	2	7	9
l. ¿En salas de juego de azar?	1	2	7	9
m. ¿En alguna otra parte?	1	2	7	9

→ m1. Especifique: _____

G05. En los últimos 30 días, ¿advirtió algún evento deportivo que esté asociado con marcas de cigarrillos o empresas tabacaleras?

SÍ..... 1

NO..... 2

NO SABE..... 7

SE NIEGA..... 9

G05a. En los últimos 30 días, ¿advirtió algún evento musical, de teatro, de arte o de moda que esté asociado con marcas de cigarrillos o empresas tabacaleras?

SÍ..... 1

NO..... 2

NO SABE..... 7

SE NIEGA..... 9

G06. En los últimos 30 días, ¿advirtió alguna de las siguientes formas de promoción de cigarrillos?

	SÍ ▼	NO ▼	NO SABE ▼	SE NIEGA ▼
a. ¿Muestras gratis de cigarrillos?	1	2	7	9
b. ¿Cigarrillos con descuento?	1	2	7	9
c. ¿Cupones de descuento para cigarrillos?	1	2	7	9
d. ¿Regalos o descuentos especiales al comprar cigarrillos?	1	2	7	9
e. ¿Prendas de vestir u otros artículos con el nombre o logo de una marca de cigarrillos?	1	2	7	9
f. ¿Promociones de cigarrillos por correo?	1	2	7	9

Sección H. Conocimiento, Actitudes y Percepciones

H01. La siguiente pregunta indaga acerca de *fumar* tabaco.

Basándose en lo que piensa o en lo que sabe, ¿fumar tabaco causa enfermedades graves?

SÍ..... 1

NO..... 2

NO SABE..... 7

SE NIEGA..... 9

H02. Basándose en lo que piensa o en lo que sabe, ¿fumar tabaco causa...

	SÍ ▼	NO ▼	NO SABE ▼	SE NIEGA ▼
a. accidente cerebrovascular (coágulo de sangre en el cerebro que puede causar parálisis)?	1	2	7	9
b. infarto o ataque cardíaco?	1	2	7	9
c. cáncer de pulmón?	1	2	7	9
d. cáncer de vejiga?	1	2	7	9
e. cáncer de estómago?	1	2	7	9
f. nacimiento prematuro?	1	2	7	9
g. osteoporosis?	1	2	7	9

H02_2. ¿Cree usted que algunos tipos de cigarrillos *podrían* ser menos dañinos que otros o son todos iguales?

PODRÍAN SER MENOS DAÑINOS..... 1
 TODOS IGUALMENTE DAÑINOS 2
 NO SABE 7
 SE NIEGA..... 9

H03. Basándose en lo que piensa o en lo que sabe, ¿usar tabaco sin humo causa enfermedades graves?

SÍ..... 1
 NO..... 2
 NO SABE 7
 SE NIEGA..... 9

HAR04a. ¿Usted está a favor o en contra de la ley que prohíbe fumar en espacios laborales cerrados y lugares públicos?

A FAVOR..... 1
 EN CONTRA..... 2
 NO SABE 7
 SE NIEGA..... 9

HAR04b. ¿Usted está a favor o en contra de la parte de la nueva ley que prohíbe fumar en salas de juegos de azar?

A FAVOR..... 1

EN CONTRA..... 2

NO SABE 7

SE NIEGA..... 9

H05. ¿Usted estaría a favor o en contra de aumentar los impuestos sobre los productos del tabaco?

A FAVOR..... 1

EN CONTRA..... 2

NO SABE 7

SE NIEGA..... 9

H06. ¿Usted estaría a favor o en contra de una ley que prohíba todas las publicidades de productos del tabaco?

A FAVOR..... 1

EN CONTRA..... 2

NO SABE 7

SE NIEGA..... 9

Fin del Cuestionario Individual

- I00.** Estas son todas las preguntas. Muchas gracias por participar en esta importante encuesta.
- I01.** Lo siento pero no es elegible para participar en esta encuesta. Muchas gracias por su tiempo.
- I02.** [ANOTE CUALQUIER OBSERVACIÓN ACERCA DE LA ENTREVISTA:]

Apéndice 4

Errores de muestreo

Tabla A-1: Listado de indicadores para los errores muestrales, EMTA Argentina, 2012

Indicador		Estimación	Base poblacional
Consumidores actuales de tabaco		Proporción	Adultos ≥ 15 años
Fumadores actuales de tabaco		Proporción	Adultos ≥ 15 años
Fumadores actuales de cigarrillos		Proporción	Adultos ≥ 15 años
Consumidores actuales de tabaco sin humo		Proporción	Adultos ≥ 15 años
Fumadores diarios de tabaco		Proporción	Adultos ≥ 15 años
Fumadores diarios de cigarrillos		Proporción	Adultos ≥ 15 años
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos		Proporción	Adultos ≥ 15 años
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios		Proporción	Alguna vez fumadores diarios ≥ 15 años
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado		Proporción	Consumidores diarios de tabaco ≥ 15 años
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado		Proporción	Consumidores diarios de tabaco ≥ 15 años
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses		Proporción	Fumadores actuales y ex fumadores que no fuman desde hace menos de 12 meses
Profesional de la salud le preguntó si fumaba		Proporción	Fumadores actuales y ex fumadores que no fuman desde hace menos de 12 meses que visitaron a un profesional de la salud en los últimos 12 meses
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar		Proporción	Fumadores actuales y ex fumadores que no fuman desde hace menos de 12 meses que visitaron a un profesional de la salud en los últimos 12 meses
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar		Proporción	Fumadores actuales y ex fumadores que no fuman desde hace menos de 12 meses
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar		Proporción	Fumadores actuales y ex fumadores que no fuman desde hace menos de 12 meses
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar		Proporción	Fumadores actuales ≥ 15 años
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa		Proporción	Adultos ≥ 15 años
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo		Proporción	Adultos que trabajan en espacios cerrados
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas		Proporción	Adultos ≥ 15 años que visitaron a un profesional de la salud en los últimos 30 días
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica		Proporción	Adultos ≥ 15 años que visitaron a un profesional de la salud en los últimos 30 días
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes		Proporción	Adultos ≥ 15 años que visitaron a un profesional de la salud en los últimos 30 días
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público		Proporción	Adultos ≥ 15 años que visitaron a un profesional de la salud en los últimos 30 días
Última compra de cigarrillos en un kiosco		Proporción	Fumadores actuales de cigarrillos manufacturados ≥ 15 años
Última compra de cigarrillos en un almacén		Proporción	Fumadores actuales de cigarrillos manufacturados ≥ 15 años
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión		Proporción	Adultos ≥ 15 años
Vio advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos		Proporción	Fumadores actuales ≥ 15 años
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos		Proporción	Fumadores actuales ≥ 15 años
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos		Proporción	Adultos ≥ 15 años
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas		Proporción	Adultos ≥ 15 años
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves		Proporción	Adultos ≥ 15 años

Tabla A-1: Listado de indicadores para los errores muestrales, EMTA Argentina, 2012 (continuación)

Indicador	Estimación		Base poblacional
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	Proporción	Adultos ≥ 15 años	
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	Proporción	Adultos ≥ 15 años	
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	Proporción	Adultos ≥ 15 años	
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	Proporción	Adultos ≥ 15 años	
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	Proporción	Adultos ≥ 15 años	
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	Proporción	Adultos ≥ 15 años	
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	Proporción	Adultos ≥ 15 años	
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	Proporción	Adultos ≥ 15 años	
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	Media	Fumadores diarios actuales de cigarrillos ≥ 15 años	
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	Media	Ex fumadores ≥ 15 años	
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	Media	Fumadores actuales de cigarrillos manufacturados ≥ 15 años	
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondientes de 15 a 34 años	Media	Alguna vez fumadores diarios ≥ 15 años	
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	Media	Fumadores actuales de cigarrillos manufacturados ≥ 15 años	

Tabla A-2: Errores muestrales - Total país, EMTA Argentina, 2012

Indicador	Estimación (R)	Desvío estándar (SE)	Tamaño muestral (n)	Efecto de diseño (DEFT)
Consumidores actuales de tabaco	0,221	0,015	6.645	8,992
Fumadores actuales de tabaco	0,223	0,015	6.574	9,037
Fumadores actuales de cigarrillos	0,219	0,015	6.645	9,060
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,002	0,001	6.550	2,001
Fumadores diarios de tabaco	0,171	0,013	6.645	8,529
Fumadores diarios de cigarrillos	0,171	0,013	6.645	8,536
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos	0,126	0,013	6.645	9,857
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios	0,395	0,031	2.185	9,069
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado	0,069	0,013	1.185	2,923
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado	0,216	0,041	1.185	11,594
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses	0,486	0,037	1.788	9,749
Profesional de la salud le preguntó si fumaba	0,801	0,029	757	4,127
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar	0,605	0,049	756	7,742
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar	0,041	0,017	856	6,083
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar	0,025	0,011	858	3,951
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar	0,736	0,030	1.648	7,514
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa	0,330	0,020	6.600	12,160
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo	0,316	0,029	2.497	9,892
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas	0,245	0,026	3.022	11,289
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica	0,088	0,016	3.101	9,755
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes	0,232	0,026	1.990	7,501
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público	0,166	0,025	3.141	13,985
Última compra de cigarrillos en un kiosco	0,773	0,026	1.622	6,041
Última compra de cigarrillos en un almacén	0,134	0,016	1.622	3,586
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión	0,634	0,021	6.640	13,171
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos	0,834	0,033	1.649	13,000
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,329	0,035	1.649	8,906
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,626	0,025	6.640	17,618
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas	0,419	0,029	6.640	23,282
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves	0,983	0,004	6.638	7,656
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	0,736	0,017	6.640	9,382
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	0,910	0,009	6.640	6,209
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0,986	0,002	6.640	3,028
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	0,276	0,016	6.640	8,877
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	0,416	0,017	6.639	8,059
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	0,650	0,019	6.640	10,279
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	0,302	0,018	6.640	10,028
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	0,926	0,008	6.641	5,865
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	15,178	0,733	1.185	7,051
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	13,933	1,235	802	8,231
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	145,905	9,254	1.498	11,859
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondentes de 15 a 34 años	16,045	0,228	738	4,897
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	7,905	0,141	1.502	13,697

Tabla A-2: Errores muestrales - Total país, EMTA Argentina, 2012 (continuación)

Indicador			Intervalos de confianza	
	Error relativo (SE/R)	Margen de Error (MOE)	Límite inferior (R-1.96SE)	Límite superior (R+1.96SE)
Consumidores actuales de tabaco	0,069	0,030	0,191	0,251
Fumadores actuales de tabaco	0,069	0,030	0,193	0,254
Fumadores actuales de cigarrillos	0,070	0,030	0,189	0,249
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,441	0,001	0,000	0,003
Fumadores diarios de tabaco	0,079	0,026	0,145	0,197
Fumadores diarios de cigarrillos	0,079	0,026	0,144	0,197
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos	0,101	0,025	0,101	0,151
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios	0,080	0,062	0,333	0,456
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado	0,182	0,025	0,044	0,094
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado	0,188	0,080	0,136	0,296
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses	0,076	0,072	0,413	0,558
Profesional de la salud le preguntó si fumaba	0,037	0,058	0,744	0,859
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar	0,082	0,097	0,508	0,702
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar	0,406	0,033	0,008	0,074
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar	0,421	0,021	0,004	0,046
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar	0,040	0,058	0,677	0,794
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa	0,061	0,040	0,290	0,369
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo	0,093	0,057	0,259	0,373
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas	0,107	0,052	0,193	0,296
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica	0,181	0,031	0,057	0,119
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes	0,112	0,051	0,181	0,283
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público	0,149	0,049	0,118	0,215
Última compra de cigarrillos en un kiosco	0,033	0,050	0,723	0,823
Última compra de cigarrillos en un almacén	0,119	0,031	0,103	0,166
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión	0,034	0,042	0,592	0,676
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos	0,040	0,065	0,770	0,899
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,105	0,068	0,262	0,397
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,040	0,049	0,578	0,675
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas	0,070	0,057	0,362	0,476
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves	0,005	0,009	0,974	0,991
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	0,023	0,032	0,703	0,768
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	0,010	0,017	0,893	0,927
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0,003	0,005	0,981	0,991
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	0,059	0,032	0,244	0,309
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	0,041	0,034	0,382	0,449
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	0,029	0,037	0,613	0,687
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	0,059	0,035	0,267	0,337
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	0,008	0,015	0,911	0,941
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	0,048	1,437	13,741	16,615
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	0,089	2,421	11,512	16,354
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	0,063	18,138	127,767	164,043
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondentes de 15 a 34 años	0,014	0,448	15,597	16,493
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	0,018	0,276	7,629	8,181

Tabla A-3: Errores muestrales - Región Centro, EMTA Argentina, 2012

Indicador	Estimación (R)	Desvío estándar (SE)	Tamaño muestral (n)	Efecto de diseño (DEFT)
Consumidores actuales de tabaco	0,209	0,022	1.049	3,186
Fumadores actuales de tabaco	0,210	0,023	1.041	3,200
Fumadores actuales de cigarrillos	0,207	0,022	1.049	3,220
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,001	0,001	1.037	0,916
Fumadores diarios de tabaco	0,173	0,020	1.049	2,853
Fumadores diarios de cigarrillos	0,173	0,020	1.049	2,853
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos	0,139	0,019	1.049	3,246
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios	0,421	0,045	388	3,242
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado	0,054	0,017	202	1,120
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado	0,220	0,059	202	4,135
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses	0,484	0,056	278	3,520
Profesional de la salud le preguntó si fumaba	0,835	0,040	151	1,703
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar	0,623	0,068	151	2,917
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar	0,039	0,026	130	2,270
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar	0,030	0,017	130	1,226
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar	0,734	0,046	245	2,651
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa	0,337	0,029	1.046	4,021
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo	0,335	0,041	428	3,261
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas	0,266	0,039	420	3,240
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica	0,079	0,022	486	3,337
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes	0,211	0,035	393	2,921
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público	0,156	0,033	563	4,778
Última compra de cigarrillos en un kiosco	0,839	0,033	241	1,943
Última compra de cigarrillos en un almacén	0,066	0,015	241	0,849
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión	0,628	0,032	1.048	4,452
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos	0,866	0,053	245	5,858
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,332	0,053	245	3,137
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,650	0,035	1.049	5,782
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas	0,447	0,042	1.049	7,438
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves	0,985	0,006	1.048	2,955
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	0,716	0,024	1.048	2,965
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	0,910	0,013	1.048	2,055
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0,991	0,003	1.048	0,921
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	0,264	0,023	1.048	2,947
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	0,385	0,024	1.048	2,484
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	0,621	0,027	1.048	3,187
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	0,282	0,026	1.048	3,371
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	0,915	0,012	1.049	1,874
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	16,168	0,992	202	10,503
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	13,824	1,653	165	10,958
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	170,395	12,870	221	16,199
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondentes de 15 a 34 años	15,893	0,329	134	7,698
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	7,996	0,190	225	26,064

Tabla A-3: Errores muestrales - Región Centro, EMTA Argentina, 2012 (continuación)

Indicador	Error relativo (SE/R)	Margen de Error (MOE)	Intervalos de confianza	
			Límite inferior (R-1.96SE)	Límite superior (R+1.96SE)
Consumidores actuales de tabaco	0,107	0,044	0,165	0,253
Fumadores actuales de tabaco	0,108	0,044	0,166	0,254
Fumadores actuales de cigarrillos	0,109	0,044	0,163	0,251
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,955	0,002	0,000	0,003
Fumadores diarios de tabaco	0,114	0,039	0,134	0,212
Fumadores diarios de cigarrillos	0,114	0,039	0,134	0,212
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos	0,139	0,038	0,101	0,177
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios	0,107	0,089	0,332	0,509
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado	0,314	0,033	0,021	0,087
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado	0,270	0,116	0,103	0,336
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses	0,116	0,110	0,373	0,594
Profesional de la salud le preguntó si fumaba	0,047	0,077	0,758	0,913
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar	0,108	0,132	0,491	0,756
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar	0,662	0,050	0,000	0,089
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar	0,557	0,032	0,000	0,062
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar	0,063	0,090	0,643	0,824
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa	0,087	0,057	0,280	0,394
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo	0,123	0,081	0,254	0,416
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas	0,146	0,076	0,190	0,342
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica	0,283	0,044	0,035	0,123
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes	0,167	0,069	0,142	0,280
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público	0,214	0,066	0,090	0,222
Última compra de cigarrillos en un kiosco	0,039	0,065	0,774	0,904
Última compra de cigarrillos en un almacén	0,225	0,029	0,037	0,094
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión	0,050	0,062	0,567	0,690
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos	0,061	0,103	0,762	0,969
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,161	0,105	0,227	0,437
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,055	0,069	0,580	0,719
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas	0,094	0,082	0,364	0,529
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves	0,006	0,013	0,973	0,998
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	0,034	0,047	0,669	0,763
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	0,014	0,025	0,885	0,935
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0,003	0,005	0,986	0,997
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	0,089	0,046	0,218	0,310
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	0,062	0,046	0,339	0,432
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	0,043	0,052	0,568	0,673
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	0,091	0,050	0,232	0,332
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	0,013	0,023	0,892	0,938
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	0,061	1,945	14,223	18,113
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	0,120	3,241	10,584	17,065
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	0,076	25,224	145,171	195,620
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondentes de 15 a 34 años	0,021	0,644	15,248	16,537
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	0,024	0,372	7,625	8,368

Tabla A-4: Errores muestrales - Región Noroeste, EMTA Argentina, 2012

Indicador	Estimación (R)	Desvío estándar (SE)	Tamaño muestral (n)	Efecto de diseño (DEFT)	Error relativo (SE/R)
Consumidores actuales de tabaco	0,260	0,014	1.389	1,315	0,052
Fumadores actuales de tabaco	0,265	0,014	1.362	1,368	0,053
Fumadores actuales de cigarrillos	0,260	0,013	1.389	1,315	0,052
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,002	0,002	1.356	1,609	0,727
Fumadores diarios de tabaco	0,135	0,014	1.389	2,206	0,101
Fumadores diarios de cigarrillos	0,135	0,014	1.389	2,206	0,101
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos	0,073	0,013	1.389	3,467	0,179
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios	0,289	0,040	388	3,055	0,139
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado	0,059	0,019	196	1,232	0,316
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado	0,228	0,044	196	2,178	0,195
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses	0,530	0,035	400	1,911	0,065
Profesional de la salud le preguntó si fumaba	0,613	0,052	147	1,671	0,085
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar	0,481	0,049	147	1,379	0,101
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar	0,034	0,014	204	1,233	0,414
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar	0,016	0,012	204	1,808	0,732
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar	0,764	0,030	375	1,918	0,040
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa	0,335	0,026	1.379	4,240	0,078
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo	0,325	0,039	468	3,264	0,120
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas	0,341	0,034	582	3,046	0,101
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica	0,169	0,036	633	5,760	0,211
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes	0,395	0,044	411	3,331	0,111
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público	0,321	0,042	786	6,432	0,132
Última compra de cigarrillos en un kiosco	0,437	0,044	369	2,861	0,100
Última compra de cigarrillos en un almacén	0,491	0,045	369	2,987	0,092
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión	0,659	0,023	1.389	3,363	0,035
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos	0,619	0,044	376	3,082	0,071
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,291	0,032	376	1,855	0,110
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,608	0,026	1.389	3,918	0,043
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas	0,329	0,025	1.389	4,083	0,077
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves	0,979	0,006	1.389	2,113	0,006
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	0,744	0,021	1.389	3,105	0,028
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	0,902	0,012	1.389	2,105	0,013
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0,964	0,012	1.389	5,734	0,012
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	0,295	0,024	1.389	3,865	0,082
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	0,460	0,023	1.389	2,835	0,049
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	0,687	0,026	1.389	4,438	0,038
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	0,341	0,027	1.389	4,460	0,079
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	0,952	0,007	1.389	1,524	0,007
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	10,999	0,792	196	0,909	0,072
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	13,811	1,453	125	0,683	0,105
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	80,149	6,983	342	1,214	0,087
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondentes de 15 a 34 años	16,712	0,347	137	1,017	0,021
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	7,912	0,191	351	1,020	0,024

Tabla A-4: Errores muestrales - Región Noroeste, EMTA Argentina, 2012 (Continuación)

Indicador	Margen de Error (MOE)	Intervalos de confianza	
		Límite inferior (R-1.96SE)	Límite superior (R+1.96SE)
Consumidores actuales de tabaco	0,026	0,234	0,286
Fumadores actuales de tabaco	0,027	0,237	0,292
Fumadores actuales de cigarrillos	0,026	0,233	0,286
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,003	0,000	0,000
Fumadores diarios de tabaco	0,027	0,109	0,162
Fumadores diarios de cigarrillos	0,027	0,109	0,162
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos	0,025	0,047	0,098
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios	0,079	0,210	0,368
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado	0,037	0,023	0,096
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado	0,087	0,141	0,315
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses	0,068	0,462	0,597
Profesional de la salud le preguntó si fumaba	0,102	0,511	0,715
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar	0,095	0,386	0,576
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar	0,028	0,006	0,062
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar	0,023	0,000	0,000
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar	0,060	0,704	0,823
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa	0,051	0,283	0,386
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo	0,077	0,248	0,402
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas	0,067	0,274	0,408
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica	0,070	0,099	0,239
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes	0,086	0,309	0,482
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público	0,083	0,238	0,404
Última compra de cigarrillos en un kiosco	0,086	0,351	0,522
Última compra de cigarrillos en un almacén	0,088	0,403	0,579
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión	0,046	0,613	0,705
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos	0,086	0,532	0,705
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,063	0,228	0,354
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,051	0,558	0,659
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas	0,050	0,279	0,379
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves	0,011	0,967	0,990
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	0,040	0,704	0,785
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	0,023	0,879	0,925
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0,024	0,940	0,987
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	0,047	0,248	0,342
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	0,044	0,416	0,504
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	0,051	0,636	0,738
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	0,053	0,288	0,394
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	0,014	0,938	0,966
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	1,552	9,447	12,551
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	2,848	10,964	16,659
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	13,687	66,462	93,836
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondentes de 15 a 34 años	0,680	16,032	17,393
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	0,375	7,537	8,286

Tabla A-5: Errores muestrales - Región Litoral, EMTA Argentina, 2012

Indicador	Estimación (R)	Desvío estándar (SE)	Tamaño muestral (n)	Efecto de diseño (DEFT)	Error relativo (SE/R)
Consumidores actuales de tabaco	0,221	0,018	1.323	2,463	0,081
Fumadores actuales de tabaco	0,228	0,018	1.311	2,301	0,077
Fumadores actuales de cigarrillos	0,219	0,018	1.323	2,466	0,082
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,004	0,002	1.308	1,069	0,434
Fumadores diarios de tabaco	0,170	0,017	1.323	2,643	0,099
Fumadores diarios de cigarrillos	0,168	0,017	1.323	2,682	0,100
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos	0,107	0,012	1.323	1,956	0,111
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios	0,359	0,040	383	2,680	0,112
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado	0,136	0,034	211	2,069	0,250
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado	0,204	0,034	211	1,510	0,168
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses	0,447	0,041	304	2,059	0,092
Profesional de la salud le preguntó si fumaba	0,655	0,084	89	2,725	0,128
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar	0,457	0,083	89	2,460	0,182
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar	0,036	0,019	144	1,416	0,512
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar	0,007	0,007	144	1,006	1,002
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar	0,741	0,035	278	1,747	0,047
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa	0,329	0,023	1.319	3,184	0,070
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo	0,284	0,031	464	2,137	0,108
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas	0,174	0,020	601	1,705	0,116
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica	0,132	0,018	554	1,517	0,134
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes	0,344	0,041	294	2,134	0,118
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público	0,120	0,022	514	2,268	0,180
Última compra de cigarrillos en un kiosco	0,743	0,039	274	2,148	0,052
Última compra de cigarrillos en un almacén	0,121	0,023	274	1,304	0,186
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión	0,640	0,026	1.321	3,791	0,040
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos	0,835	0,030	278	1,786	0,036
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,313	0,039	278	2,000	0,126
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,568	0,026	1.321	3,748	0,047
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas	0,372	0,025	1.321	3,593	0,068
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves	0,974	0,007	1.321	2,593	0,007
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	0,807	0,018	1.321	2,672	0,022
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	0,915	0,011	1.321	2,053	0,012
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0,983	0,006	1.321	3,169	0,006
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	0,300	0,019	1.321	2,185	0,062
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	0,500	0,024	1.320	3,044	0,048
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	0,728	0,025	1.321	4,222	0,035
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	0,345	0,021	1.321	2,471	0,060
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	0,935	0,009	1.321	1,575	0,009
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	16,322	1,152	211	0,872	0,071
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	15,077	1,417	145	0,948	0,094
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	120,791	10,598	258	1,518	0,088
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondentes de 15 a 34 años	16,076	0,412	128	1,418	0,026
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	7,067	0,242	249	2,026	0,034

Tabla A-5: Errores muestrales - Región Litoral, EMTA Argentina, 2012 (continuación)

Indicador	Margen de Error (MOE)	Intervalos de confianza	
		Límite inferior (R-1.96SE)	Límite superior (R+1.96SE)
Consumidores actuales de tabaco	0,035	0,186	0,257
Fumadores actuales de tabaco	0,034	0,193	0,262
Fumadores actuales de cigarrillos	0,035	0,184	0,254
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,004	0,001	0,008
Fumadores diarios de tabaco	0,033	0,137	0,203
Fumadores diarios de cigarrillos	0,033	0,135	0,201
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos	0,023	0,083	0,130
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios	0,079	0,280	0,438
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado	0,067	0,070	0,203
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado	0,067	0,137	0,271
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses	0,080	0,367	0,527
Profesional de la salud le preguntó si fumaba	0,164	0,492	0,819
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar	0,163	0,294	0,621
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar	0,037	0,000	0,073
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar	0,014	0,000	0,000
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar	0,068	0,673	0,809
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa	0,045	0,284	0,375
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo	0,060	0,224	0,344
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas	0,040	0,134	0,214
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica	0,035	0,097	0,167
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes	0,079	0,265	0,424
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público	0,042	0,078	0,162
Última compra de cigarrillos en un kiosco	0,076	0,668	0,819
Última compra de cigarrillos en un almacén	0,044	0,077	0,165
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión	0,050	0,590	0,691
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos	0,058	0,776	0,893
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,077	0,236	0,390
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,052	0,516	0,619
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas	0,049	0,322	0,421
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves	0,014	0,961	0,988
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	0,035	0,772	0,842
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	0,022	0,893	0,936
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0,012	0,971	0,996
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	0,037	0,264	0,337
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	0,047	0,453	0,547
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	0,049	0,679	0,777
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	0,040	0,304	0,385
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	0,017	0,918	0,951
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	2,259	14,063	18,580
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	2,777	12,300	17,854
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	20,773	100,018	141,564
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondentes de 15 a 34 años	0,808	15,268	16,884
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	0,475	6,592	7,543

Tabla A-6: Errores muestrales - Región Cuyo, EMTA Argentina, 2012

Indicador	Estimación (R)	Desvío estándar (SE)	Tamaño muestral (n)	Efecto de diseño (DEFT)	Error relativo (SE/R)
Consumidores actuales de tabaco	0,252	0,018	1.292	2,184	0,071
Fumadores actuales de tabaco	0,255	0,018	1.273	2,141	0,070
Fumadores actuales de cigarrillos	0,252	0,018	1.292	2,184	0,071
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,001	0,001	1.264	0,497	0,783
Fumadores diarios de tabaco	0,193	0,015	1.292	1,810	0,077
Fumadores diarios de cigarrillos	0,193	0,015	1.292	1,810	0,077
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos	0,117	0,014	1.292	2,496	0,121
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios	0,348	0,032	419	1,920	0,093
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado	0,108	0,024	244	1,427	0,221
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado	0,231	0,044	244	2,643	0,190
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses	0,533	0,036	342	1,776	0,068
Profesional de la salud le preguntó si fumaba	0,775	0,048	180	2,416	0,063
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar	0,652	0,053	179	2,246	0,082
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar	0,052	0,018	180	1,218	0,353
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar	0,021	0,012	181	1,340	0,596
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar	0,740	0,032	320	1,681	0,043
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa	0,266	0,019	1.273	2,333	0,071
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo	0,197	0,027	432	1,980	0,137
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas	0,141	0,023	582	2,557	0,164
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica	0,035	0,008	640	1,100	0,217
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes	0,220	0,028	425	2,004	0,129
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público	0,117	0,018	623	1,856	0,150
Última compra de cigarrillos en un kiosco	0,798	0,034	318	2,222	0,042
Última compra de cigarrillos en un almacén	0,147	0,028	318	1,963	0,190
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión	0,640	0,024	1.292	3,212	0,037
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos	0,914	0,024	320	2,244	0,026
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,419	0,038	320	1,887	0,091
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,548	0,018	1.292	1,763	0,034
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas	0,376	0,017	1.292	1,581	0,045
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves	0,982	0,003	1.291	0,864	0,004
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	0,804	0,016	1.292	2,096	0,020
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	0,938	0,011	1.292	2,633	0,012
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0,984	0,004	1.292	1,215	0,004
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	0,316	0,024	1.292	3,404	0,075
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	0,462	0,022	1.292	2,516	0,048
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	0,722	0,019	1.292	2,376	0,027
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	0,352	0,022	1.292	2,865	0,064
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	0,962	0,007	1.292	1,600	0,007
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	11,283	0,702	244	0,724	0,062
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	13,295	1,226	139	0,494	0,092
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	104,597	7,007	289	0,626	0,067
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondentes de 15 a 34 años	16,460	0,383	120	1,147	0,023
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	7,896	0,186	281	0,865	0,024

Tabla A-6: Errores muestrales - Región Cuyo, EMTA Argentina, 2012 (continuación)

Indicador	Margen de Error (MOE)	Intervalos de confianza	
		Límite inferior (R-1.96SE)	Límite superior (R+1.96SE)
Consumidores actuales de tabaco	0,035	0,217	0,287
Fumadores actuales de tabaco	0,035	0,220	0,291
Fumadores actuales de cigarrillos	0,035	0,217	0,287
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,001	0,000	0,002
Fumadores diarios de tabaco	0,029	0,164	0,222
Fumadores diarios de cigarrillos	0,029	0,164	0,222
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos	0,028	0,089	0,145
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios	0,063	0,285	0,411
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado	0,047	0,061	0,154
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado	0,086	0,145	0,317
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses	0,071	0,463	0,604
Profesional de la salud le preguntó si fumaba	0,095	0,680	0,870
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar	0,105	0,547	0,757
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar	0,036	0,016	0,088
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar	0,024	0,000	0,000
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar	0,062	0,678	0,802
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa	0,037	0,229	0,303
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo	0,053	0,144	0,250
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas	0,045	0,096	0,186
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica	0,015	0,020	0,050
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes	0,056	0,164	0,276
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público	0,034	0,082	0,151
Última compra de cigarrillos en un kiosco	0,066	0,732	0,864
Última compra de cigarrillos en un almacén	0,055	0,092	0,201
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión	0,047	0,593	0,686
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos	0,046	0,868	0,960
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,074	0,344	0,493
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,036	0,512	0,584
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas	0,033	0,342	0,409
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves	0,007	0,975	0,989
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	0,031	0,773	0,836
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	0,021	0,917	0,960
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0,008	0,976	0,991
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	0,047	0,269	0,363
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	0,043	0,418	0,505
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	0,038	0,684	0,759
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	0,044	0,307	0,396
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	0,013	0,948	0,975
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	1,377	9,907	12,660
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	2,404	10,891	15,698
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	13,734	90,863	118,331
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondentes de 15 a 34 años	0,751	15,709	17,210
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	0,364	7,531	8,260

Tabla A-7: Errores muestrales - Region Patagónica, EMTA Argentina, 2012

Indicador	Estimación (R)	Desvío estándar (SE)	Tamaño muestral (n)	Efecto de diseño (DEFT)	Error relativo (SE/R)
Consumidores actuales de tabaco	0,263	0,018	1.592	2,792	0,070
Fumadores actuales de tabaco	0,268	0,019	1.587	2,788	0,069
Fumadores actuales de cigarrillos	0,261	0,018	1.592	2,803	0,071
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,004	0,002	1.585	2,736	0,691
Fumadores diarios de tabaco	0,196	0,017	1.592	2,833	0,085
Fumadores diarios de cigarrillos	0,196	0,017	1.592	2,833	0,085
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos	0,124	0,013	1.592	2,294	0,101
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios	0,350	0,034	607	3,128	0,098
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado	0,091	0,018	332	1,324	0,199
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado	0,163	0,031	332	2,403	0,193
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses	0,423	0,034	464	2,205	0,081
Profesional de la salud le preguntó si fumaba	0,842	0,032	190	1,460	0,038
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar	0,649	0,054	190	2,455	0,084
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar	0,090	0,024	198	1,349	0,263
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar	0,036	0,014	199	1,120	0,390
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar	0,681	0,036	430	2,559	0,053
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa	0,303	0,014	1.583	1,452	0,046
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo	0,252	0,032	705	3,786	0,126
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas	0,114	0,016	837	2,211	0,143
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica	0,040	0,012	788	2,968	0,299
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes	0,131	0,026	467	2,749	0,198
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público	0,103	0,015	655	1,626	0,147
Última compra de cigarrillos en un kiosco	0,809	0,025	420	1,718	0,031
Última compra de cigarrillos en un almacén	0,119	0,021	420	1,739	0,175
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión	0,630	0,019	1.590	2,530	0,031
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos	0,858	0,026	430	2,440	0,031
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,299	0,052	430	5,557	0,174
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,580	0,028	1.589	5,301	0,049
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas	0,398	0,029	1.589	5,590	0,073
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves	0,974	0,006	1.589	1,943	0,006
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	0,733	0,019	1.590	2,942	0,026
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	0,883	0,016	1.590	4,080	0,018
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0,977	0,008	1.590	4,256	0,008
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	0,299	0,020	1.590	3,082	0,067
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	0,490	0,020	1.590	2,590	0,041
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	0,706	0,014	1.590	1,575	0,020
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	0,330	0,022	1.590	3,631	0,068
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	0,952	0,007	1.590	1,618	0,007
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	12,494	0,734	332	0,434	0,059
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	14,410	0,987	228	0,264	0,069
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	121,606	7,199	388	0,421	0,059
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondentes de 15 a 34 años	15,934	0,407	219	0,548	0,026
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	8,360	0,123	396	0,504	0,015

Tabla A-7: Errores muestrales - Region Patagónica, EMTA Argentina, 2012 (continuación)

Indicador	Margen de Error (MOE)	Intervalos de confianza	
		Límite inferior (R-1.96SE)	Límite superior (R+1.96SE)
Consumidores actuales de tabaco	0,036	0,227	0,299
Fumadores actuales de tabaco	0,036	0,232	0,305
Fumadores actuales de cigarrillos	0,036	0,225	0,297
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,005	0,000	0,008
Fumadores diarios de tabaco	0,033	0,163	0,229
Fumadores diarios de cigarrillos	0,033	0,163	0,229
Ex fumadores diarios de tabaco entre todos los adultos	0,025	0,099	0,148
Ex fumadores diarios de tabaco entre los que alguna vez fueron fumadores diarios	0,067	0,283	0,417
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 5 minutos de haberse despertado	0,036	0,056	0,127
Fuma el primer cigarrillo dentro de los 6 a 30 minutos de haberse despertado	0,062	0,102	0,225
Intentó dejar de fumar en los últimos 12 meses	0,067	0,356	0,489
Profesional de la salud le preguntó si fumaba	0,063	0,779	0,905
Profesional de la salud le aconsejó dejar de fumar	0,107	0,542	0,755
Uso de farmacoterapia para dejar de fumar	0,046	0,044	0,137
Uso de consejo o línea telefónica de cesación para dejar de fumar	0,027	0,008	0,063
Planeando dejar de fumar, pensando en dejar de fumar o dejará de fumar	0,070	0,611	0,752
Exposición al humo ajeno de tabaco en la casa	0,027	0,276	0,331
Exposición al humo ajeno de tabaco en el lugar de trabajo	0,062	0,189	0,314
Exposición al humo ajeno de tabaco en edificios u oficinas públicas	0,032	0,082	0,146
Exposición al humo ajeno de tabaco en centros de asistencia médica	0,024	0,017	0,064
Exposición al humo ajeno de tabaco en restaurantes	0,051	0,080	0,182
Exposición al humo ajeno de tabaco en transporte público	0,030	0,073	0,132
Última compra de cigarrillos en un kiosco	0,049	0,759	0,858
Última compra de cigarrillos en un almacén	0,041	0,078	0,160
Advirtió información anti-tabaco en radio o televisión	0,038	0,592	0,668
Pensó en dejar de fumar por las advertencias sobre el riesgo de fumar en paquetes de cigarrillos	0,052	0,806	0,909
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,102	0,197	0,401
Advirtió alguna publicidad o promoción de cigarrillos	0,056	0,525	0,636
Advirtió publicidad de cigarrillos en tiendas	0,057	0,341	0,455
Cree que fumar tabaco causa enfermedades graves	0,011	0,963	0,985
Cree que fumar tabaco causa accidente cerebrovascular	0,037	0,695	0,770
Cree que fumar tabaco causa ataque cardíaco	0,032	0,851	0,915
Cree que fumar tabaco causa cáncer de pulmón	0,015	0,962	0,992
Cree que fumar tabaco causa cáncer de vejiga	0,039	0,260	0,339
Cree que fumar tabaco causa cáncer de estómago	0,040	0,450	0,529
Cree que fumar tabaco causa nacimiento prematuro	0,028	0,678	0,734
Cree que fumar tabaco causa osteoporosis	0,044	0,286	0,374
Cree que el humo ajeno de tabaco causa enfermedades graves en los no fumadores	0,013	0,938	0,965
Cantidad de cigarrillos fumados por día (por los fumadores diarios)	1,439	11,055	13,933
Tiempo desde que dejó de fumar (en años)	1,935	12,475	16,345
Gasto mensual en cigarrillos manufacturados	14,110	107,495	135,716
Edad en la que empezó a fumar diariamente para respondentes de 15 a 34 años	0,798	15,136	16,731
Gasto promedio en 20 cigarrillos manufacturados (pesos)	0,242	8,118	8,602

Apéndice 5

Tabla con indicadores de MPOWER en Argentina

Monitorear el consumo de tabaco y las políticas de prevención			
Prevalencia en jóvenes			
	Consumidores actuales de tabaco	Fumadores actuales de tabaco	Consumidores actuales de tabaco sin humo
Hombres	22,7	20,2	4,4
Mujeres	25,4	23,7	3,0
Total	24,1	22,0	3,7
Prevalencia en adultos			
	Consumidores actuales de tabaco	Fumadores actuales de tabaco	Consumidores actuales de tabaco sin humo
Hombres	29,6	29,4	0,1
Mujeres	15,7	15,6	0,2
Total	22,3	22,1	0,2
Proteger a las personas del humo de tabaco – Legislación de ambientes libres de humo			
Centros de salud	Si		
Escuelas	Si		
Universidades	Si		
Edificios de gobierno	Si		
Lugares de trabajo cerrados	Si		
Restaurantes	Si		
Bares y boliches	Si		
Transporte público	Si		
Ofrecer ayuda para abandonar el consumo – Medidas para la adicción al tabaco y la cesación			
Disponibilidad de tratamiento farmacológico			
Terapia de Reemplazo de Nicotina	Si		
Bupropion	Si		
Vareniclina	Si		
Disponibilidad de ayuda profesional para la cesación			
Primary care facilities	Si en algunos		
Offices of health professionals	Si en algunos		
In the community	Si en algunos		
Availability of a national toll-free quitline	Si		

Warn (advertir) acerca de los peligros del tabaco – Advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos		
Características de las advertencias sanitarias	Cigarrillos	Otros productos de tabaco
Prohibición de descripciones engañosas como suaves, light o bajas en nicotina	Si	Si
La ley determina advertencias específicas	Si	Si
% de la superficie cubierta por las advertencias (promedio del frente y del reverso)	50	50
% de la superficie cubierta por las advertencias en el frente del paquete	50	50
% de la superficie cubierta por las advertencias en el reverso del paquete)	50	50
Cantidad de advertencias aprobadas por la ley	10	10
Cantidad de advertencias que aparecen en cada paquete	1	1
Las advertencias describen los riesgos de fumar	Si	Si
La ley obliga un tipo de fuente, tamaño o color	No	No
Las advertencias son rotatorias	Si	Si
Las advertencias están escritas en el idioma principal del país	Si	Si
Las advertencias incluyen una imagen	Si	Si
Enforce (hacer cumplir) la prohibición de publicidad, promoción y patrocinio		
Prohibiciones directas		
TV y radio nacional	Si	
TV y radio internacional	Si	
Diarios y revistas nacionales	Si	
Diarios y revistas internacionales	No	
Posters y letreros de publicidad	Si	
Sitios de venta	No	
Internet	No	
Prohibiciones indirectas		
Distribución gratuita por correo u otras vías	Si	
Descuentos promocionales	Si	
Productos que no sean de tabaco identificados con marcas de cigarrillos u otras formas de tabaco	Si	
Marcas de productos que no sean de tabaco utilizados para marcas de tabaco	Si	
Presencia de productos de tabaco en TV o cine	No	
Patrocinio de eventos por parte de la industria tabacalera	Si	
Raise (aumentar) los impuestos al tabaco		
Precio promedio de un paquete de 20 cigarrillos		
En pesos argentinos	ARS	7,90
En dólares	USD	1,55
Porcentage del precio final que tiene impuestos		
Específico	0	0
Ad valorem	69	69
Impuesto al valor agregado	21	21
Total Taxes	90	90

Apéndice 6

Glosario

Cartón de cigarrillos – Envase que contiene 10 paquetes de 20 cigarrillos. Un cartón equivale a 200 cigarrillos.

Cigarrillos armados a mano – Cigarrillos que se elaboran manualmente, enrollando una hojilla de papel con tabaco picado en su interior.

Centro de asistencia médica – Cualquier lugar perteneciente a la esfera pública o privada, en el cual se brinda algún tipo de servicio sanitario que incluye, entre otros: atención médica, odontológica, psicológica, enfermería, etc.

Cuenta propia con local o inversión – Persona que sin depender de un patrón, explota su propia empresa económica sin ocupar a ningún trabajador remunerado, pudiendo ser asistido por uno o más trabajadores familiares no remunerados. Posee alguna instalación o inversión necesaria (oficios, profesión, maquinaria, etc) para el desarrollo de su actividad.

Cuenta propia sin local o inversión – Persona que sin depender de un patrón, explota su propia empresa económica sin ocupar a ningún trabajador remunerado, pudiendo ser asistido por uno o más trabajadores familiares no remunerados. En este caso, no cuenta con inversión ni instalaciones consideradas relevantes para el desarrollo de su actividad.

Desempleado y capacitado para trabajar – Persona en edad de trabajar, que no trabaja y no tiene problemas de salud o discapacidades físicas permanentes.

Desempleado e incapacitado para trabajar – Persona en edad de trabajar, que no tiene trabajo y tiene problemas de salud o discapacidades permanentes que le impiden realizar dichas tareas.

Edad de inicio - Edad en años completos, en que una persona comienza a usar algún producto de tabaco en forma regular. No se considera el período inicial en el cual la persona consume tabaco en forma experimental.

Edificio u oficina pública – Edificio o dependencia gubernamental.

Espacio cerrado – Se definen los espacios cerrados de acuerdo a lo establecido en la normativa vigente, como “aquellas unidades físicas delimitadas en su perímetro y en su altura por muros o paredes y techo. Es indiferente el material con el cual sean construidos dichos cerramientos, que sean temporales o permanentes, y que posean puertas, ventanas y ventilación independiente”. En el caso de los espacios exteriores a una edificación, cuando posean techo, se considerarán espacio cerrado si el cerramiento lateral excede el 50% del perímetro techado.

Ex-fumador – Persona que en el pasado consumió algún producto de tabaco en forma regular, ya sea diaria u ocasionalmente, y actualmente no fuma, independientemente del tiempo que haya transcurrido desde que dejó de fumar. A los efectos de la encuesta, se investigó también el porcentaje de ex-fumadores con un año de abstinencia mantenida.

Fumador actual – Persona que actualmente fuma algún producto de tabaco en forma regular, ya sea en forma diaria u ocasional.

Fumador diario – Persona que fuma al menos un producto de tabaco por día o casi todos los días, durante un período de un mes o más. Cortos períodos de tiempo en los cuales la persona no fuma por circunstancias especiales como una enfermedad, no invalida el concepto de fumador diario.

Fumador ocasional – Persona que fuma al menos un producto de tabaco en forma regular, pero no diariamente.

Hogar – Una persona o grupo de personas, parientes o no, que viven bajo el mismo techo y comparten los gastos de alimentación.

Humo de tabaco ajeno (HTA) – También llamado Humo de Segunda Mano (HSM). Es el humo de tabaco que se encuentra en el ambiente. Es una mezcla del humo que exhala un fumador y el humo que se desprende de un producto de tabaco encendido entre pitada y pitada.

Información anti-tabaco – Mensajes emitidos a través de distintos medios de comunicación con el objetivo de informar a la población acerca de los daños producidos por el consumo de tabaco y la exposición al humo de tabaco, así como sobre los beneficios de dejar de fumar.

Línea telefónica para dejar de fumar – Servicio telefónico brindado por personal especialmente capacitado, que ofrece estrategias a los fumadores para dejar de fumar. Existen 2 modalidades: reactiva, en la cual el fumador llama para solicitar orientación, y proactiva, en la cual se concertan una serie prefijada de llamadas que el operador entrenado realizará al fumador en forma semanal. En Argentina, actualmente es sólo reactiva.

Lugar donde ofrecen ayuda para dejar de fumar – Cualquier lugar, público o privado, en los cuales se brinda orientación y estrategias que ayuden a los fumadores a dejar de fumar.

Medio de transporte público – Cualquier medio de transporte terrestre, marítimo o aéreo, de uso público.

No fumador – Persona que actualmente no fuma. Incluye nunca fumadores y ex-fumadores.

Nunca fumador – Persona que nunca fumó, aunque puede haber probado alguna vez.

Orientación en un servicio especializado en dejar de fumar – Incluye tanto la ayuda recibida en un servicio especializado en cesación, como la recibida en la consulta habitual de cualquier servicio de salud. La orientación en un servicio especializado en cesación, implica apoyo conductual y/o farmacológico. La orientación en un servicio de salud refiere a cualquier guía o provisión de estrategias brindadas por un trabajador de la salud, que ayuden al fumador a dejar el consumo.

Patrón – Persona que explota su propia empresa económica y tiene a su cargo uno o más trabajadores a sueldo o jornales.

Pipa de agua – Dispositivo en el que se ubica el tabaco, que además posee un receptáculo donde se coloca agua y un largo tubo por el que se aspira el humo de tabaco. Puede ser usado en forma individual o en grupo. A veces combina el consumo de tabaco con el de alcohol en el mismo aparato.

Posgrado universitario – Estudios específicos de alta especialización. Es requisito contar con un título de grado universitario. La realización de carreras de posgrado conduce al otorgamiento del título académico de Especialista, Magíster o Doctor.

Primario – Comprende 6 ó 7 años de educación obligatoria orientada a proporcionar educación básica en expresión oral, escrita y de razonamiento.

Programa social de empleo – Empleos transitorios creados en el marco de programas sociales del Estado dirigidos a la población de bajos recursos.

Secundario – Primer nivel de educación media. Es obligatorio y su duración es de 5 o 6 años.

Tabaco para armar – Tabaco picado que se usa para armar cigarrillos a mano.

Tabaco sin humo – Producto de tabaco que no emite humo. Incluye el tabaco para ser mascado, chupado, inhalado o cualquier otro producto de tabaco que no se fuma.

Terciario (no universitario) – Este nivel educativo comprende los estudios que se realizan en instituciones de educación terciaria no universitaria, estatales o privadas, con planes de estudio aprobados por las autoridades educativas jurisdiccionales y el Ministerio de Educación.

Trabajador de la salud – Trabajador de las distintas disciplinas que pueden formar parte de un equipo de salud. Incluye médicos, odontólogos, enfermeros, psicólogos, nutricionistas, entre otros.

Universitario – Estudios para la obtención de títulos de grado, profesorados y licenciaturas.

**Encuesta Mundial
de Tabaquismo en Adultos**

2012

