Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (GATS)

Fact Sheet Uruguay 2009

Objetivos de GATS

La Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (GATS) es el standard 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, que utiliza un protocolo standard para los distintos países incluyendo Uruguay. GATS fortalece la capacidad de los países para diseñar, implementar y evaluar programas para el control del tabaco. También ayuda a los países a cumplir con sus obligaciones en relación al Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco (CMCT-OMS) con el fin de producir datos comparables entre los países. La OMS ha desarrollado el MPOWER, un paquete de asistencia técnica compuesto por 6 políticas basadas en la evidencia que incluye:

mpower

Monitorear el consumo de tabaco y las políticas de prevención
Proteger a las personas del humo de tabaco
Ofrecer ayuda para abandonar el consumo
Warn (Advertir) acerca de los peligros del tabaco
Enforce (Hacer cumplir) la prohibición de publicidad , promoción y patrocinio
Raise (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 Uruguay, GATS fue realizada en 2009 como una encuesta de hogares a personas de 15 años o más por el Instituto Nacional de Estadística (INE)§. Se utilizó un diseño muestral multietápico, estratificado por conglomerados, para producir datos representativos a nivel nacional. Se identificó un individuo en forma aleatoria en cada hogar seleccionado, para participar en la encuesta. La información fue recogida usando dispositivos electrónicos manuales. La tasa de respuesta en los hogares fue 97.0%, la tasa de respuesta individual fue 98.5% y la tasa promedio de respuesta fue 95.6%. Se completó un total de 5.581 entrevistas.

Datos destacados GATS

Consumo de tabaco

- En Uruguay, 25.0% de las personas de 15 años o más consumen tabaco actualmente (30.7% de los hombres, 19.8% de las mujeres).

Cesación

- Casi 8 de cada 10 fumadores actuales planean o están pensando en dejar de fumar.

Exposición al humo de tabaco ajeno

- 16.5% de los adultos están expuestos al humo de tabaco en su lugar de trabajo.
- 29.2% de los adultos están expuestos al humo de tabaco en su hogar al menos semanalmente.

Medios de comunicación

- 44.6% de los fumadores actuales han pensado dejar de fumar debido a las advertencias sanitarias de las cajillas.
- Casi 3 de cada 10 adultos vieron publicidad de cigarrillos en comercios donde se venden cigarrillos.

Conocimiento, actitudes y percepciones

- 97.6% de los adultos creen que fumar causa enfermedades graves.
- 1 de cada 4 adultos desconoce que los cigarrillos light, ultralight o mentolados son tan perjudiciales como los comunes.

PRESIDENCIA REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY · MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY · Programa Nacional Control del Tabaco · URUGUAY INE Instituto Nacional de Estadística · claeh · Organización Panamericana de la Salud Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud · CDC Tobacco Control · GTSS GLOBAL TOBACCO SURVEILLANCE SYSTEM · mpower

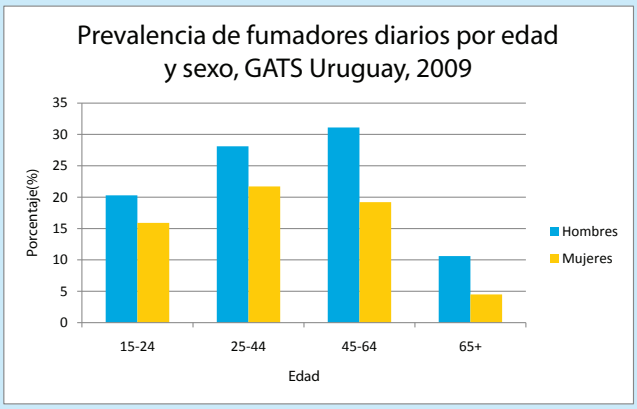
febrero 2010

Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos (GATS)

Fact Sheet Uruguay 2009

Consumo de tabaco

FUMADORES DE TABACO	TOTAL(%)	HOMBRES(%)	MUJERES(%)
Fumadores actuales	25.0	30.7	19.8
Fumadores actuales cigarrillos[1]	24.7	30.2	19.8
Cigarrillos manufacturados	21.3	24.3	18.6
Cigarrillos armados a mano	8.1	13.5	3.3
Fumadores diarios	20.4	24.8	16.4
Fumadores diarios cigarrillos[1]	20.1	24.3	16.4
Cigarrillos manufacturados	16.9	18.7	15.3
Cigarrrillos armados a mano	7.0	11.7	2.8
Ex-fumadores diarios[2] (sobre el total de adultos)	16.4	20.5	12.7
Ex-fumadores diarios[2] (sobre el total de fumadores diarios)	42.0	42.8	41.0



Cesación

	TOTAL(%)	HOMBRES(%)	MUJERES(%)
Fumadores que intentaron dejar de fumar en los últimos 12 meses[3]	48.6	48.4	48.9
Fumadores actuales que planean o están pensando en dejar de fumar	75.7	76.7	74.3
Fumadores a quienes un trabajador de la salud le aconsejó que dejara de fumar en los últimos 12 meses[3,4]	54.5	56.7	52.3
Fumadores que dejaron de fumar en los últimos 12 meses que están actualmente sin fumar	8.0	6.6	9.9

Exposición al humo de tabaco ajeno

	TOTAL(%)	HOMBRES(%)	MUJERES(%)
Adultos expuestos al humo de tabaco en su lugar de trabajo[5,†]	16.5	21.4	11.8
Adultos expuestos al humo de tabaco en su hogar, al menos una vez a la semana	29.2	32.0	26.7

Economía

	MONEDA LOCAL
Precio promedio de una cajilla de cigarrillos manufacturados (pesos uruguayos)	60.4
Gasto mensual promedio de cada fumador en cigarrillos manufacturados	991.0

	PROMEDIO(%)
Precio de 100 cajillas de cigarrillos manufacturados como porcentaje de Producto Bruto Interno (PBI) per cápita[6]	3.0

Medios de comunicación

PUBLICIDAD DE LA INDUSTRIA DEL TABACO	TOTAL(%)	FUMADORES ACTUALES(%)	NO FUMADORES (%)
Adultos que vieron publicidad de cigarrillos en comercios donde venden cigarrillos[7,†]	26.8	30.1	25.7

CONTRA-PUBLICIDAD	TOTAL(%)	HOMBRES(%)	MUJERES(%)
Fumadores actuales que pensaron en dejar de fumar debido a la advertencia sanitaria de las cajillas[†]	44.6	42.2	47.8

	TOTAL(%)	FUMADORES ACTUALES(%)	NO FUMADORES (%)
Adultos que vieron información contra el tabaco en televisión o radio[†]	72.4	73.5	72.0

Conocimientos, actitudes y percepciones

	TOTAL(%)	FUMADORES ACTUALES(%)	NO FUMADORES (%)
Adultos que creen que fumar causa enfermedades graves	97.6	95.4	98.3
Adultos que creen que la exposición del humo de tabaco causa enfermedades graves en los no-fumadores	93.8	91.9	94.4
Adultos que desconocen que los cigarrillos light, ultralight o mentolados son tan dañinos como los cigarrillos comunes.[8]	24.7	23.5	25.1

[1] Incluye cigarrillos manufacturados y cigarrillos armados a mano. [2] No-fumadores actuales. [3] Incluye fumadores actuales y aquellos que dejaron de fumar en los últimos 12 meses. [4] Entre aquellos que visitaron a un trabajador de la salud en los últimos 12 meses. [5] Entre aquellos que trabajan fuera del hogar que generalmente trabajan en espacios cerrados o en ambos, abiertos y cerrados. [6] Fuente año 2008 Fondo Monetario Internacional (FMI). [7] 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. [8] Entre aquellos que piensan que fumar causa enfermedades graves. †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 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.

[6]En Uruguay GATS ha sido coordinada por el Programa Nacional para el Control del Tabaco del Ministerio de Salud Pública (MSP), implementada por el Instituto Nacional de Estadística (INE) con la asistencia del Centro Latino Americano de Economía Humana (CLAEH); el análisis estadístico fue realizado por el Depto. de Vigilancia en Salud del MSP e INE. El trabajo contó con el apoyo de la Oficina Local de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)

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.

GTSS
GLOBAL TOBACCO SURVEILLANCE SYSTEM

mpower

febrero 2010