

## 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 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

- 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

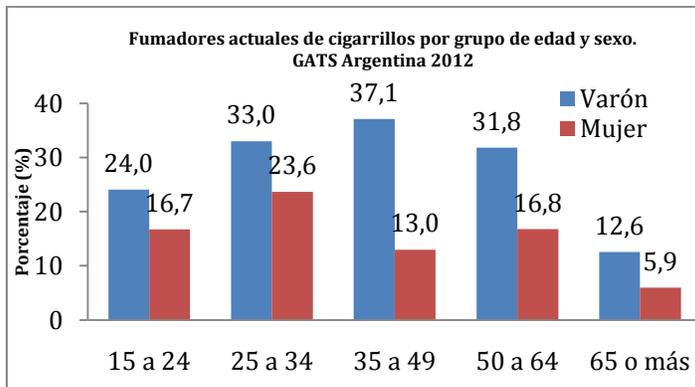
- 6 de cada 10 adultos advirtieron información en contra de fumar en la radio o la televisión.
- 4 de cada 10 adultos advirtieron publicidades de cigarrillos en los sitios de venta de cigarrillos.
- 5 de cada 10 adultos advirtieron promoción de cigarrillos (distintas de las de los sitios de venta) en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

### 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 <sup>1</sup>	29,0	15,5	21,9
Fumadores diarios de cigarrillos <sup>1</sup>	21,9	12,7	17,1
Ex fumadores diarios <sup>2</sup> (sobre el total de adultos)	15,4	10,1	12,6
Ex fumadores diarios <sup>2</sup> (sobre el total de aquellos que fumaron a diario alguna vez)	37,5	42,5	39,5
<b>CONSUMIDORES DE TABACO SIN HUMO</b>			
Consumidores actuales de tabaco sin humo	0,1	0,2	0,2
Consumidores diarios de tabaco sin humo	0,0	0,0	0,0
Ex consumidores de tabaco sin humo diarios <sup>3</sup> (sobre el total de adultos)	0,1	0,0	0,0
Ex consumidores de tabaco sin humo diarios <sup>3</sup> (sobre el total de aquellos que fumaron a diario alguna vez)	75,6	8,0	71,4
<b>CONSUMIDORES DE TABACO (fumado y/o sin humos)</b>			
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 <sup>4</sup>	47,9	49,6	48,6
Fumadores 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 <sup>4,5</sup>	60,7	60,4	60,5

### EXPOSICIÓN A HUMO DE TABACO AJENO

	VARONES (%)	MUJERES (%)	TOTAL (%)
Adultos expuestos a humo de tabaco ajeno en el lugar de trabajo <sup>6†</sup>	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 <sup>7†</sup>	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] <sup>8</sup>	1,5

### 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 <sup>9,†</sup>	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 <sup>†</sup>	45,8	52,9	51,3
<b>CONTRA-PUBLICIDAD</b>			
	VARONES (%)	MUJERES (%)	TOTAL (%)
Fumadores actuales que pensaron en dejar de fumar como consecuencia de las advertencias en los paquetes de cigarrillos <sup>†</sup>	33,9	31,3	32,9
	FUMADORES (%)	NO FUMADORES (%)	TOTAL (%)
Adultos que advirtieron información en contra de fumar en la radio o la televisión <sup>†</sup>	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

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