Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia

Epidemiología del tabaquismo en Costa Rica

Situación general , evaluación y perspectivas en diferentes grupos sociales

Julio Bejarano, M.Sc.

Investigador IAFA

Cuestiones generales

La industria

El CMCT

Philip Morris. Documento 2500017924: resultados de estudios de la Tabacalera Costarricense acerca de efectividad de campañas preventivas anti tabaco

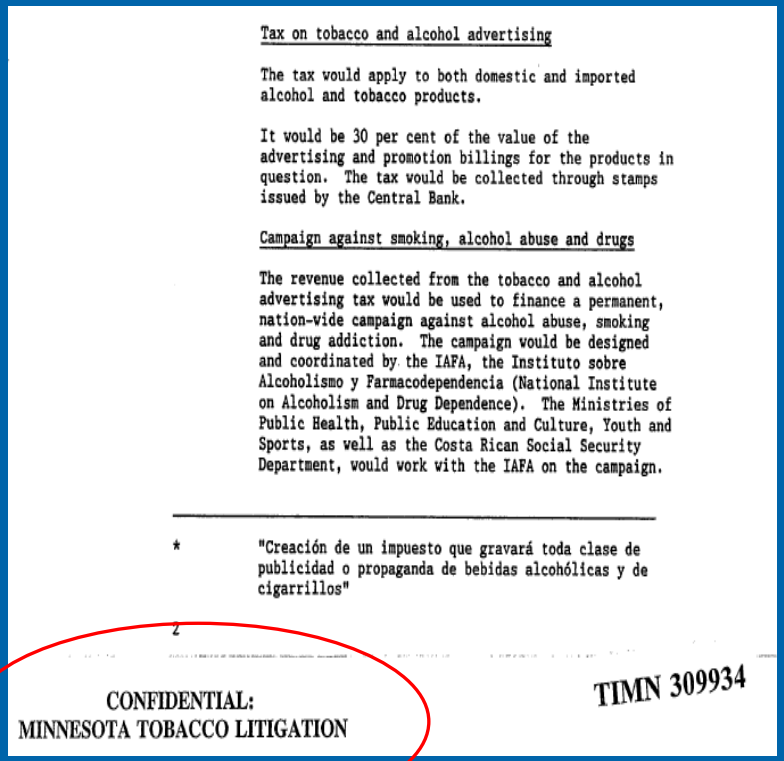
EN 1989, LA INCIDENCIA DE FUMADO FUE DE 20.1%, UNA REDUCCION IMPORTANTE CON RELACION A ESTUDIOS ANTERIORES DADO PRINCIPALMENTE POR FUERTES CAMPAÑAS ANTI-FUMADO EMPRENDIDAS POR EL GOBIERNO DESDE 1988.

EN EL PERFIL POR SEXO, NOTAMOS UNA DIFERENCIA SUSTANCIAL DADO QUE LA INCIDENCIA DEL SEXO MASCULINO ES DE ALREDEDOR DE 30% MIENTRAS QUE EN EL SEXO FEMENINO ES DE TAN SOLO 10%. SIN EMBARGO, CON REFERENCIA A ESTUDIOS ANTERIORES, LA INCIDENCIA DEL SEXO FEMENINO TIENDE A AUMENTAR MIENTRAS QUE LA DEL SEXO MASCULINO A DISMINIUR.

2500017924

Documento INFOTAB (International Tobacco Information Center) TIMN309934: información de la industria acerca de proyecto de ley que gravaría el consumo de alcohol y tabaco, y la implementación de campañas anti drogas

"El impuesto aplicaría a ambos productos …alcohol y tabaco. … se usaría para financiar una campaña permanente, una amplia campaña nacional contra el abuso del alcohol, el fumado y adicción a las drogas. La campaña se diseñaría y se coordinaría por el IAFA"



Tax on tobacco and alcohol advertising

The tax would apply to both domestic and imported alcohol and tobacco products.

It would be 30 per cent of the value of the advertising and promotion billings for the products in question. The tax would be collected through stamps issued by the Central Bank.

Campaign against smoking, alcohol abuse and drugs

The revenue collected from the tobacco and alcohol advertising tax would be used to finance a permanent, nation-vide campaign against alcohol abuse, smoking and drug addiction. The campaign would be designed and coordinated by the IAFA, the Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (National Institute on Alcoholism and Drug Dependence). The Ministries of Public Health, Public Education and Culture, Youth and Sports, as well as the Costa Rican Social Security Department, would work with the IAFA on the campaign.

---

* "Creación de un impuesto que gravará toda clase de publicidad o propaganda de bebidas alcohólicas y de cigarrillos"

2

CONFIDENTIAL:
MINNESOTA TOBACCO LITIGATION

TIMN 309934

Interferencias post CMCT

Durante 2012, la Organización Mundial de la Salud (OMS), instó a los gobiernos sobre la "necesidad de denunciar y contrarrestar los intentos descarados y cada vez más agresivos de la industria tabacalera para socavar el Convenio Marco para el Control del Tabaco de la Organización Mundial de la Salud"

Interferencias en Costa Rica

El éxito de la industria tabacalera en Costa Rica: Importancia del Artículo 5.3 del Convenio Marco para el Control del Tabaco

Eric Crosbie[1] Ernesto M. Sebrié[2] Stanton A. Glantz[1]

(1) Center for Tobacco Control Research and Education, University of California San Francisco, San Francisco, CA.
(2) Department of Health Behavior, Roswell Park Cancer Institute, Buffalo, New York.

Abstract

Objective. To analyze how the tobacco industry influenced tobacco control policymaking in Costa Rica. **Materials and Methods**. Review of tobacco industry documents, tobacco control legislation, newspaper articles, and interviewing of key informants. **Results**. During the mid-to-late 1980s, Health Ministry issued several advanced (for their time) smoking restriction decrees causing British American Tobacco (BAT) and Philip Morris International (PMI) to strengthen their political presence there, resulting in passage of a weak 1995 law, which as of August 2011, remained in effect. Since 1995 the industry has used Costa Rica as a pilot site for Latin American programs and has dominated policymaking by influencing the Health Ministry, including direct private negotiations with the tobacco industry which violate Article 5.3's implementing guidelines of the World Health Organization Frameowrk Convention on Tobacco Control (WHO FCTC). **Conclusions**. The Costa Rica experience demonstrates the importance of vigirous implmentation of FCTC Article 5.3 which insulates public health policymaking from industry interference.

Key words: Latin America; public health law; tobacco smoke pollution; tobacco industry; public policy; tobacco control campaigns

Resumen

Objetivo. Analizar cómo la industria tabacalera influyó en la formulación de las políticas de control del tabaco en Costa Rica. **Materiales y métodos**. Revision de documentos de la industria tabacalera, de la legislación costarricense de control del tabaco y de periódicos y entrevistas con informates clave. **Resultados**. Durante los años ochenta, el Ministerio de Salud aprobó varios decretos para restringir el consumo de tabaco, lo que causó que British American Tobacco y Philip Morris International fortalecieran su presencia política, cuyo resultado fue la promulgación de una ley débil en 1995 todavía vigente. Desde 1995 la industria tabacalera ha ulizado a Costa Rica como piloto para los programas latinoamericanos y ha dominado la formulación de políticas influenciando al Ministerio de Salud, incluyendo negociaciones privadas con la industria tabacalera en violación de las directrices del Artículo 5.3 del Convenio Marco para el Control de Tabaco (CMCT) de la Organización Mundial de la Salud. **Conclusión**. La experiencia de Costa Rica demustra la gran importancia que tiene la implementación del Artículo 5.3 del CMCT para proteger las políticas de la salud pública de la interferencia de la industria tabacalera.

Palabras clave: América Latina; leyes de salud pública; contaminación por humo de tabaco; industria tabacalera; política pública; campañas de control del tabaco

La versión en ingles de este artículo, "Tobacco Industry success in Costa Rica: The Importance of the FCTC Article 5.3" *Salud Pública de México* 2012; vol. 54, no. 2, March-April 2012" fue traducido al Español por Eric Crosbie y Ernesto Sebrié.

- Ley de 1995 y papel de BAT y PM
- Uso del país como piloto para Latinoamérica.
- Negociaciones privadas recientes entre MMSS e Industria.
- Contratación de médicos y personal científico.
- Prevención a cargo de la industria evita afectación de la publicidad.
- Presiones frente a ratificación del CMCT en 2008.
- Asesores legislativos pagados por la industria.

Pese a la entrada en vigencia del CMCT

Del año 2000 al 2010, la industria aumentó su producción en un 12%, al fabricar cerca de 6 quintillones de cigarrillos al año, aproximadamente un millón cada cinco minutos.

En 2010, el ingreso total consolidado de las seis principales compañías tabacaleras en el mundo (que incluye a Phillip Morris y a British American Tabaco) fue de 36 billones de dólares, semejante al ingreso conjunto de Coca-Cola, Microsoft y McDonald's en el mismo año.

El Atlas del Tabaco (2012) de la Fundación World Lung y la OPS (2013) estiman que, en el nivel mundial:

1. **Mueren cada año 600 mil personas debido al fumado pasivo (75% son mujeres y niños).**

2. **El tabaco es responsable de la muerte de uno de cada 10 adultos**

INFORME MUNDIAL SOBRE LOS PROGRESOS REALIZADOS (2012)

(en la aplicación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco)

Las mayores tasas de aplicación fueron:

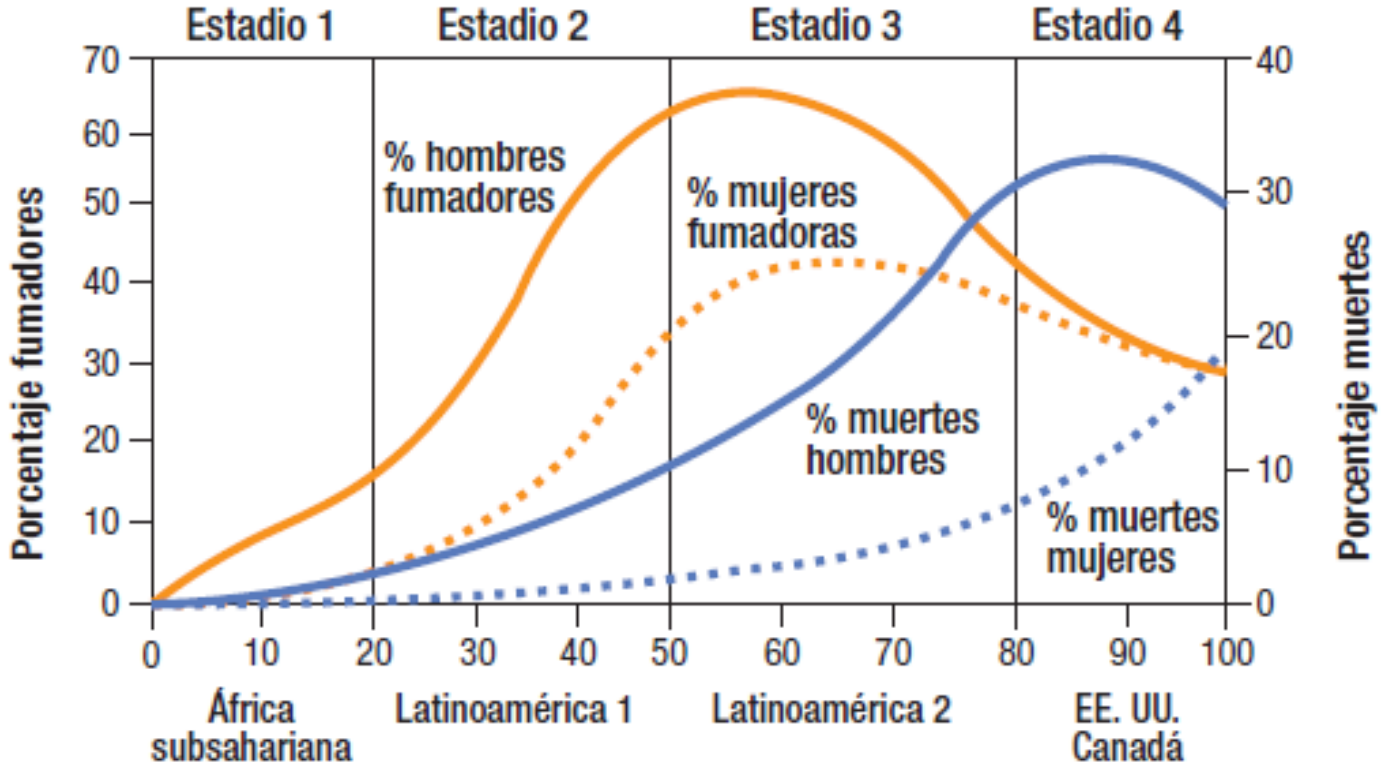
1. la protección contra la exposición al humo de tabaco.
2. la educación, la comunicación y la formación.
3. las ventas a menores y por menores.
4. el empaquetado y etiquetado.

Las tasas de aplicación más bajas se registran en las áreas relacionadas con:

1. la protección del medio ambiente y la salud de las personas en lo que respecta al cultivo de tabaco y la fabricación de productos de tabaco.
2. la cooperación internacional y la prestación de asesoramiento especializado en la materia.
3. la responsabilidad.
4. el apoyo a alternativas económicamente viables.

La epidemia ...

Modelo descriptivo de la epidemia del tabaquismo



Fuente: López AD, Collishaw NE, Piha T. A descriptive model of the cigarette epidemic in developed countries. Tobacco Control. 1994;3:242-7.

En el nivel mundial...

- En comparación con otras drogas , el tabaco y el alcohol persisten como las drogas de inicio.

- El tabaco es la primera droga utilizada por niños y adolescentes. Se estima que 20% de los fumadores comienza a los 10 años de edad o antes.

- Las tasas de consumo en los últimos treinta días en jóvenes de 10° año son:

- **30% en Ontario**
- **26% en los EEUU**
- **20% en Costa Rica, Jordania y Sudáfrica**
- **10% en Barbados, Venezuela, Zimbabwe y China**

' World Youth Report, 2003. Youth and Drugs

Consumo per cápita de cigarrillos en países seleccionados

PAIS	1970	2000	2007	CAMBIO (%) 2000 al 2007
Argentina	1788	1418	1014	-28.5
Brasil	1309	858	580	-32.5
Bolivia	ND	ND	178	NA
Chile	1142	1240	909	-26.7
Colombia	1699	567	479	-15.5
Costa Rica	ND	ND	552	NA
Cuba	ND	ND	1010	NA
Ecuador	417	271	234	-13.7
El Salvador	1022	516	275	-46.7
Guatemala	718	575	325	-43.5
Honduras	1250	1044	450	-56.9
México	1501	712	470	-34.0
Nicaragua	ND	ND	386	NA
Panamá	ND	ND	291	NA
Paraguay	1315	1144	968	-15-4
Perú	380	160	129	-19.4
República Dominicana	919	743	335	-54.9
Uruguay	1551	1298	793	-38.9
Venezuela	1797.0	1079	622	-43.0

Tomado de OMS (2008). Informe de la OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo. Plan de medidas. OMS: MPOWER 2008

Costa Rica

Aspectos metodológicos de los estudios en población general

Tipo de estudio

Muestra

Instrumentos

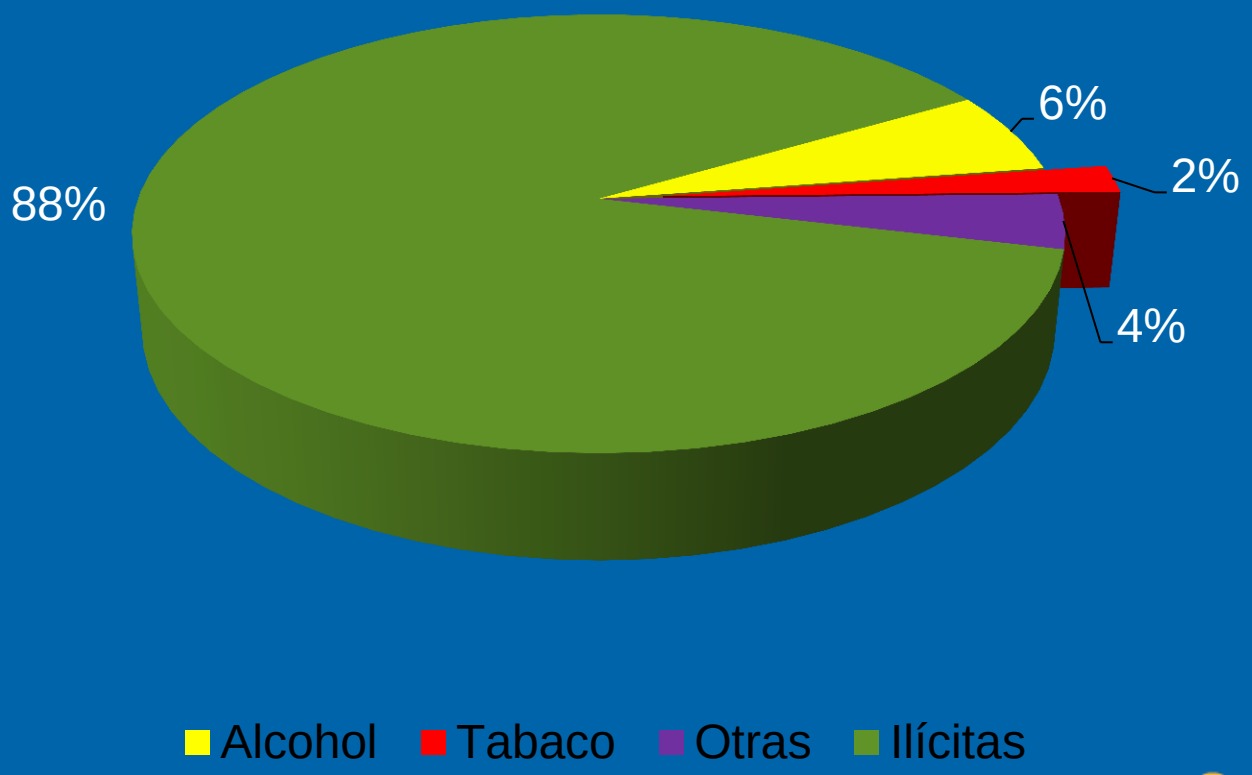
Niveles de prevalencia

Vida ***Año*** ***Mes***

Opiniones del público…

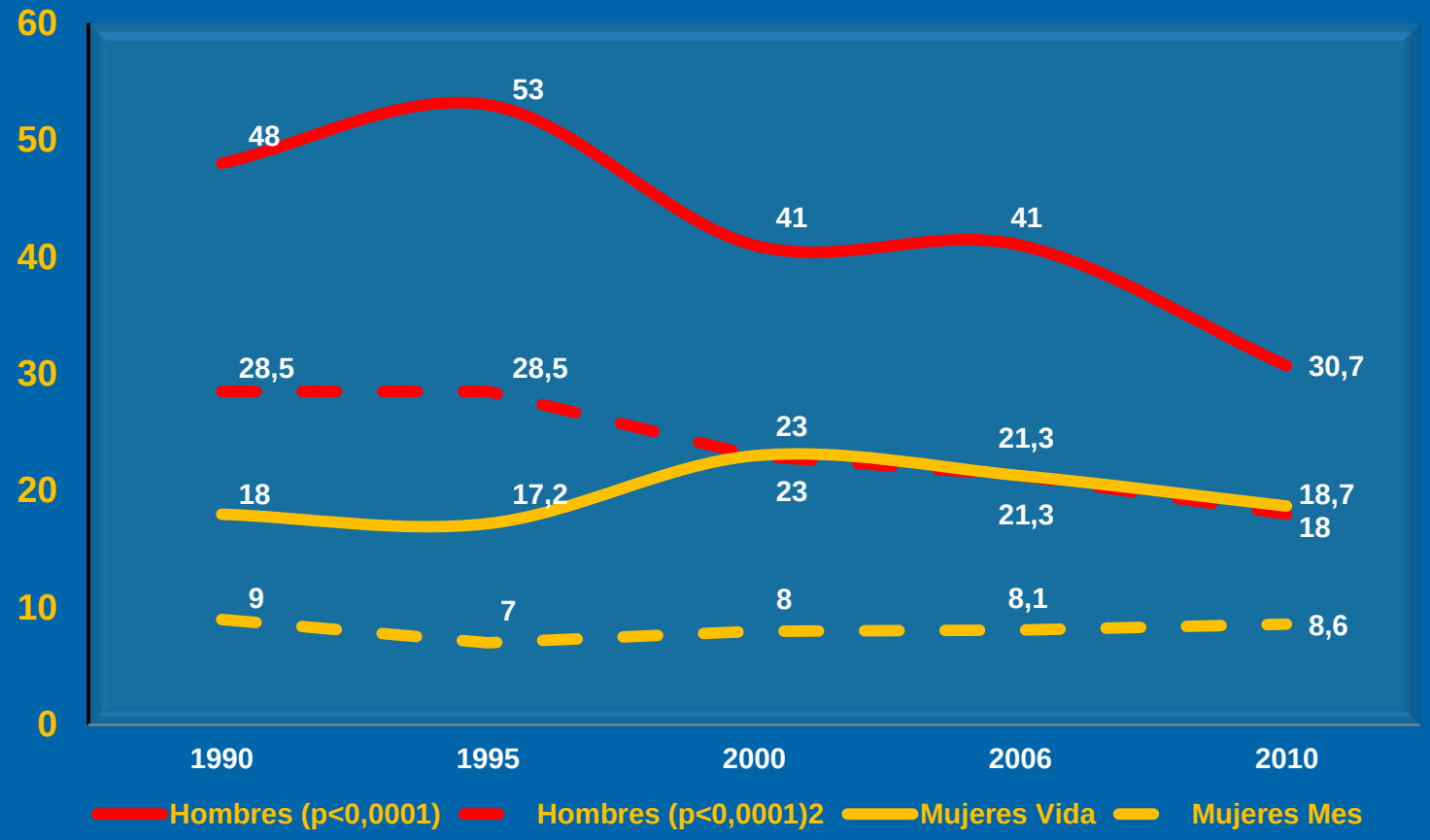
Opinión de la población sobre la droga más peligrosa

Costa Rica



Prevalencia de vida y de último mes de consumo de TABACO en hombres y en mujeres por año

Costa Rica, 1990, 1995, 2000 , 2006 y 2010

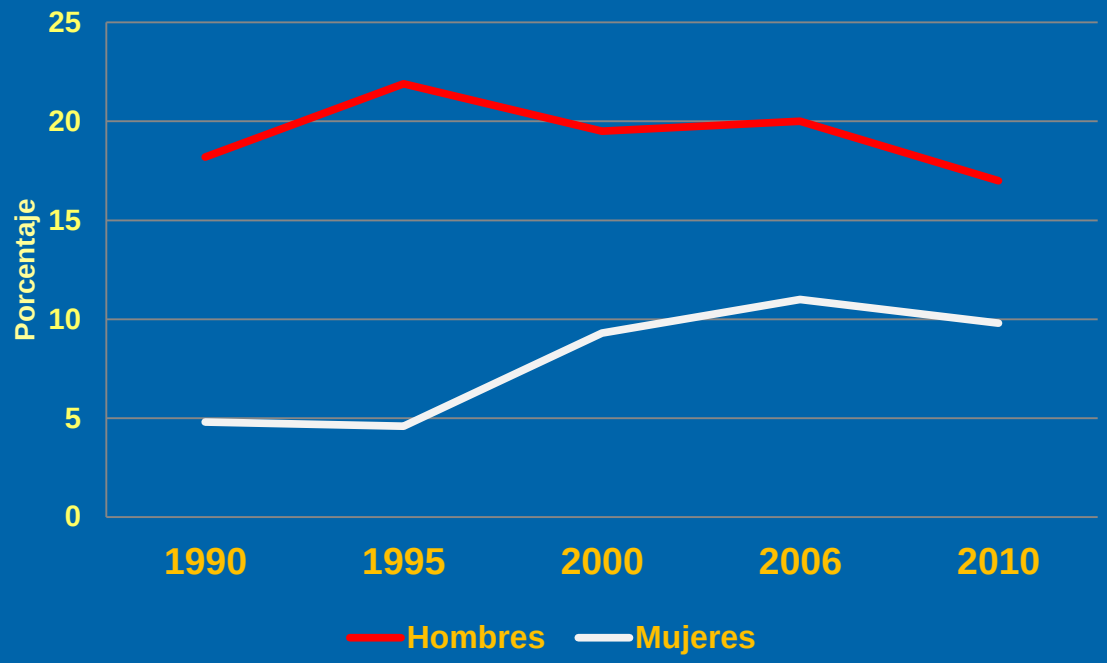


Costa Rica

Sector de 12 a 24 años de la población general

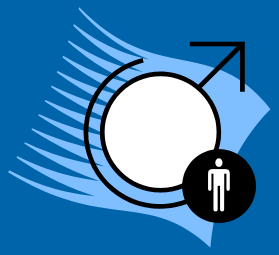
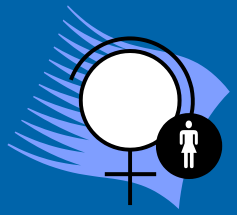
Niveles de prevalencia de consumo reciente de tabaco en jóvenes de 12 a 24 años, según sexo

Costa Rica, 1990, 1995, 2000 , 2006 y 2010



1990		1995		2000		2006		2010	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
18,2	4,8	21,9	4,6	19,5	9,3	20	11	17	9,8

Edad de inicio en la población de 12 a 24 años

	1990	2010
	15.32	14,81
	14.98	15,58

Síntesis de los hallazgos en relación con el consumo de tabaco en jóvenes de 12 a 24 años

- En general, hay una tendencia a la baja en el consumo.
- Un consumo femenino menor y la necesidad de estrategias de prevención y tratamiento diferenciadas.
- La reducción en la edad de inicio de la primera exposición en hombres y aumento en la de las mujeres.
- Disminución en el consumo reciente, especialmente en hombres.

Costa Rica

Población joven dentro del sistema educativo

Aspectos metodológicos

Estudiantes de la educación secundaria, según niveles de prevalencia de consumo de tabaco

Costa Rica, 2012

Tipo de prevalencia/ sexo	2006 7°, 9° y 11°	2009 7° a 11°	2012 7° a 11°
Vida			
Hombres	33,2	32,6	26,6*
Mujeres	28,8	24,6	20,1*
Total	31,0	28,6	23,1
Año			
Hombres	19,0	17,6	12,3*
Mujeres	16,3	13,5	9,3*
Total	17,6	15,6	10,3
Mes			
Hombres	10,0	10,1	7,5*
Mujeres	7,2	7,6	5,0*
Total	8,5	8,9	6,0

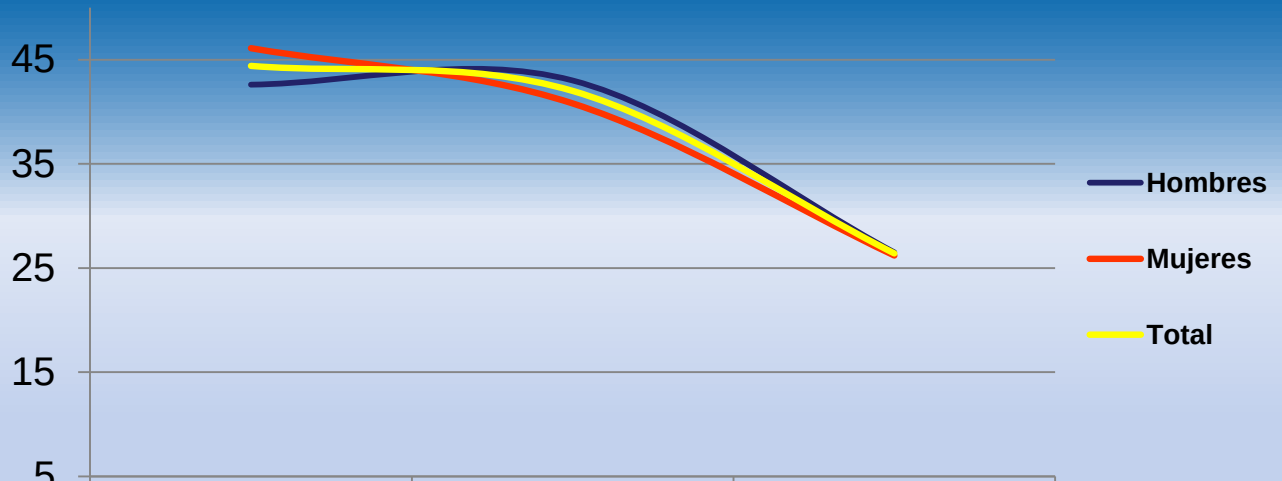
- El fumado diario de 10 o más cigarrillos se presentó en un 15% de los fumadores del último mes (18% hombres y 12% mujeres).

- La marca más consumida fue el Derby (59%) seguida por Marlboro (15.7%).

- Lugar de obtención: casa de un amigo (39%), pulpería (24%), supermercado (12%), colegio (4.4%).

Porcentajes de prevalencia alguna vez en la vida. Proyecto Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes de 7, 8 y 9 años

Costa Rica 1999 - 2008



	1999	2002	2008
Hombres	42,6	43	26,5
Mujeres	46,1	40,8	26,2
Total	44,4	42	26,4

Porcentajes de prevalencia del ultimo mes Proyecto Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes de 7, 8 y 9 años

Costa Rica 1999 - 2008

	1999	2002	2008
Hombres	18,2	15,7	9,4
Mujeres	17,3	16,8	9,7
Total	17,8	16,4	9,6

Tabaquismo en el personal docente

Prevalencia general → 40% →
- ♂ → 61%
- ♀ → 30%

Prevalencia último mes → 11% →
- ♂ → 19%
- ♀ → 7%

Información obtenida de 242 docentes en 42 colegios públicos y privados de todo el país. 80% de los hombres y 60% de las mujeres eran profesores guía, 2/3 en propiedad, edad promedio 36 años.

ASPECTOS POSITIVOS

- La mayor parte los jóvenes nunca ha fumado.
- 3 de cada 4 estiman que el fumado de otros es dañino para ellos.
- La mayoría apoya la prohibición de fumar en sitios públicos.
- Más de 60% de los fumadores desean dejar de fumar.
- Al menos la mitad de los fumadores han realizado experiencias de cesación durante el último año.
- Al menos una cuarta parte ha recibido ayuda para dejar de fumar.

Una población adicional por considerar…

Algunas características de población de niños (as) de 4º grado

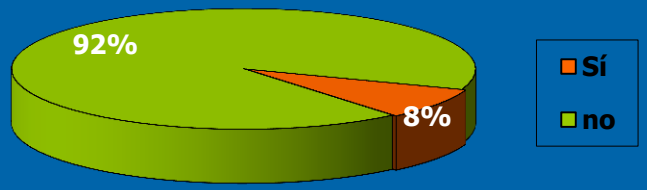
Costa Rica, 2003

La expectativa de fumar cuando adultos está presente en 5% de los hombres y de las mujeres.

A 10,9% de las mujeres y 12,7% de los hombres les han ofrecido cigarrillos.

El consumo activo es semejante en hombres y en mujeres (5%)

Pevalencia de fumado alguna vez en niños y niñas de 4 grado de enseñanza primaria (Costa Rica, 2003)



ARTICLE

Use of Cigarettes and Alcohol by Preschoolers While Role-playing as Adults

"Honey, Have Some Smokes"

Madhavi A. Dalton, PhD; Amy M. Bernhardt, MEd; Jennifer J. Gibson, MS; James D. Sargent, MD; Michael L. Beach, MD, PhD; Anna M. Adachi-Mejia, PhD; Linda T. Titus-Ernstoff, PhD; Todd F. Heatherton, PhD

Objective: To examine preschoolers' attitudes, expectations, and perceptions of tobacco and alcohol use.

Design: Structured observational study. Children used props and dolls to act out a social evening for adults. As part of the role play, each child selected items from a miniature grocery store stocked with 73 different products, including beer, wine, and cigarettes, for an evening with friends.

Setting: A behavioral laboratory at the Department of Psychological and Brain Sciences, Dartmouth College.

Patients: One hundred twenty children, 2 to 6 years old, participated individually in the role-playing.

Main Outcome Measure: Whether or not a child purchased cigarettes or alcohol at the store.

Results: Children purchased a mean of 17 of the 73 products in the store. Thirty-four children (28.3%) bought cigarettes and 74 (61.3%) bought alcohol. Children were more likely to buy cigarettes if their parents smoked (adjusted odds ratio [OR], 2.40; 95% confidence interval [CI], 1.20-12.63). Children were more likely to buy beer or wine if their parents drank alcohol at least monthly (adjusted OR, 3.04; 95% CI, 1.22-9.10) or if they viewed PG-13– or R-rated movies (adjusted OR, 5.10; 95% CI, 1.14-22.90). Children's play behavior suggests that they are highly attentive to the use and enjoyment of alcohol and tobacco and have well-established expectations about how cigarettes and alcohol fit into social settings.

Conclusions: The data suggest that observation of adult behavior, especially parental behavior, may influence preschool children to view smoking and drinking as appropriate as normative in social situations. These perceptions may relate to behaviors adopted later in life.

Arch Pediatr Adolesc Med. 2009;159:854-859

Most tobacco and alcohol prevention studies target children during adolescence, the peak age for initiating tobacco and alcohol use. Despite creative efforts and substantial resources, these programs have had limited long-term success,[1] perhaps because the attitudes and expectations that ultimately lead to tobacco and alcohol use are formed years before adolescence. Early exposure to alcohol and tobacco use through family members, community and social events, and media may influence children's perceptions of alcohol and tobacco long before they ever consider using these products themselves.

There is a striking lack of research that examines young children's perceptions of and receptivity to tobacco and alcohol. This may be due partly to the methodologic challenges posed by studying children at young ages. Young children's attitudes are difficult to assess because they cannot read or write, have limited language skills, and may be easily influenced by the way questions are phrased. In this study, we developed and tested a method to examine preschoolers' attitudes, expectations, and perceptions of tobacco and alcohol use. We were particularly interested in assessing children's perceptions of the social utility of tobacco and alcohol and evaluating the extent to which children's perceptions are related to parental behavior or media exposure. To do this, we created a role-playing scenario for the children and used structured observations of their play behavior. We also surveyed parents about their own tobacco and alcohol use and their children's movie viewing.

Author Affiliations: Department of Pediatrics (Drs Dalton, Sargent, and Adachi-Mejia and Mr Bernhardt), Anesthesia (Dr Beach), and Community and Family Medicine (Ms Gibson and Drs Sargent, Beach, and Titus-Ernstoff), Dartmouth Medical School, Norris Cotton Cancer Center, Lebanon, NH; and Department of Psychological and Brain Sciences, Dartmouth College, Hanover, NH (Dr Heatherton).

(REPRINTED) ARCH PEDIATR ADOLESC MED/ VOL 159, SEP 2005 WWW.ARCHPEDI.COM
854
Downloaded from: www.archpediatrics.com at Dartmouth College, on January 30, 2006
©2005 American Medical Association. All rights reserved.

SÓPLELE EN LA CARA Y LE SEGUIRÁ A CUALQUIER PARTE
Hit her with tangy Tipalet Cherry. Or rich, grape-y Tipalet Burgundy. Or luscious Tipalet Blueberry. It's Wild! Tipalet. It's new. Different. Delicious in taste and in aroma. A puff in her direction and she'll follow you, anywhere. Oh yes... you get smoking satisfaction without inhaling smoke.
TIPALET
Smokers of America, do yourself a flavor. Make your next cigarette a
Tipalet.
New from Muriel.
About 5 for 25¢.

PERSPECTIVAS

- Vigilancia de las acciones de la industria.
- La erradicación total de la publicidad y de toda forma de promoción.
- Debe limitarse la oferta vía aumento de precios.
- Las acciones preventivas deberían considerar a grupos en edad escolar y preescolar, diferenciados según género.
- Se requieren programas de cesación efectivos.
- La educación a los no fumadores (derechos, consecuencias, etc.) es tan importante como la destinada a los fumadores.

Muchas gracias !

julio.bejarano@gmail.com

https://www.iafa.go.cr

https://es-es.facebook.com/IAFA.go.cr