



ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

ÓRGANO DE NEGOCIACIÓN INTERGUBERNAMENTAL
SOBRE EL CONVENIO MARCO DE LA OMS
PARA EL CONTROL DEL TABACO

A/FCTC/INB5/4
12 de septiembre de 2002

Quinta reunión

Punto 2 del orden del día provisional

Actividades realizadas desde la reunión precedente

Informe sobre los progresos realizados

Informe de actualización de la Secretaría

TRABAJO TÉCNICO SOBRE ECONOMÍA Y LUCHA ANTITABÁQUICA

1. En colaboración con el Banco Mundial, se llevan a cabo estudios sobre la economía de la lucha antitabáquica en siete países de la Región de Asia Sudoriental de la OMS (Bangladesh, Indonesia, Maldivas, Myanmar, Nepal, Sri Lanka y Tailandia) en cuyo marco se están reuniendo, entre otras cosas, datos sobre las tendencias del precio real de los productos del tabaco, los impuestos sobre el tabaco, la producción, el comercio y el empleo relacionados con el tabaco, las repercusiones de los precios y de los ingresos en la demanda de productos del tabaco, y los gastos médicos directos atribuibles al consumo de tabaco. Se prevé ultimar y publicar a principios de 2003 informes de países y regionales.
2. En colaboración con la OMS, el Banco Mundial está realizando análisis de la economía del tabaco por países. Hasta la fecha se han completado los estudios correspondientes a China, Egipto, Estonia, Indonesia, Letonia, Marruecos, Polonia, Sri Lanka, Sudáfrica, Turquía, Ucrania, Venezuela y Zimbabwe. Se han analizado asimismo los vínculos entre la pobreza y el tabaco, sirviéndose de datos sobre el gasto doméstico en Bulgaria, Egipto, Kazajstán y Tayikistán; en muchos hogares pobres se dedica al tabaco una importante proporción del gasto; se trata de un elevado costo de oportunidad, habida cuenta de los niveles de malnutrición y otras necesidades acuciantes de las familias.
3. En colaboración con la OIT y el Banco Mundial, la OMS encargó estudios de casos sobre las probables repercusiones de las políticas de lucha antitabáquica en el empleo en Armenia, Bulgaria, Egipto, Kenya y Viet Nam. Los estudios revelaron en su mayor parte que las disminuciones del empleo relacionadas con el tabaco, de producirse, serían graduales. Dado que el dinero ahorrado probablemente se gaste en otros bienes y servicios, se generarán nuevos empleos y se producirá un lento proceso de ajuste.

VALORACIÓN, VIGILANCIA Y EVALUACIÓN

4. La OMS y los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (Atlanta, Georgia, Estados Unidos de América) pusieron a punto la Encuesta Mundial sobre el Tabaco y los Jóvenes, para hacer un seguimiento del consumo de tabaco entre los jóvenes en diversos países utilizando una metodología y un

cuestionario básico comunes. La obtención, análisis e interpretación sistemáticos de los datos se han descentralizado recientemente y todas las actividades se llevan a cabo en las oficinas regionales de la OMS. Hasta la fecha, 99 países, que representan cinco regiones, han organizado por lo menos dos talleres. Los datos permitirán evaluar y valorar diversas políticas de lucha antitabáquica. La Encuesta Mundial sobre Personal Escolar reúne información sobre el personal de las escuelas en relación con el consumo de tabaco y las políticas y programas escolares relativos al tabaco.

5. La OMS, con apoyo de los Centros de Control y Prevención de Enfermedades, ha puesto a punto un instrumento de encuesta normalizado para monitorear y documentar la prevalencia del consumo de tabaco entre los profesionales de la salud, en particular los médicos generalistas, y evaluar los conocimientos, actitudes y comportamientos respecto de la lucha antitabáquica. A través de la encuesta se identificarán las tendencias de indicadores clave a lo largo del tiempo llevando a cabo diversas rondas de obtención de datos; se proporcionarán datos científicos específicos por países que podrán ser utilizados para promover, educar y crear apoyo para formular políticas y programas de lucha antitabáquica y para reforzarlas; y se contribuirá a la formulación de intervenciones apropiadas y específicas para el abandono del hábito de fumar. Se han recogido datos en seis países; en cinco se han introducido y analizado y se han enviado a los países para su distribución y difusión por los medios de comunicación.

6. La OMS organizó una reunión de planificación en marzo de 2002 para actualizar y reforzar el Sistema Nacional en Línea de Información sobre el Tabaco (NATIONS), establecido conjuntamente por los Centros de Control y Prevención de Enfermedades, la OMS, el Banco Mundial y la Sociedad Estadounidense de Lucha contra el Cáncer. Contiene información específica por países sobre una amplia diversidad de cuestiones relativas a la lucha antitabáquica.

7. En mayo de 2002 la OMS designó nuevo centro colaborador de la OMS en materia de lucha contra el tabaco a la unidad de prevención del cáncer del Centro Alemán de Investigaciones sobre el Cáncer. Se ha previsto para finales de otoño de 2002 una reunión de los centros colaboradores de la OMS para la lucha antitabáquica y la prevención de las enfermedades no transmisibles.

ACTIVIDADES REGIONALES

8. La OMS/OPS ha lanzado un sitio web bilingüe sobre el control del tabaco,¹ ha iniciado un estudio sobre el nivel del tabaquismo pasivo en el lugar de trabajo en seis países, y celebró una reunión de partes interesadas para establecer vínculos entre las instituciones especializadas y los gobiernos. Varios países, en particular el Brasil, Chile, Costa Rica, el Paraguay y el Uruguay, han redactado planes de acción para aplicar la iniciativa en pro de los entornos sin tabaco en diversos sectores.

9. Se hicieron públicos en mayo de 2002 un modelo de legislación y directrices para la elaboración de políticas y leyes para el control del tabaco, y en septiembre de 2002 un informe sobre las actividades de la industria tabacalera en América Latina y el Caribe.

10. Se están ultimando informes sobre encuestas de prevalencia del consumo de tabaco en seis Estados Miembros de la Región de Asia Sudoriental, y estudios sobre la economía del tabaco en ocho. La Encuesta Mundial sobre el Tabaco y los Jóvenes se iniciará en breve en cuatro países más, así como en otros seis Estados de la India.

¹ www.americalibredehumo.org; www.smokefreeamericas.org.

11. La nueva estrategia europea solicitada en la Declaración de Varsovia ha sido redactada por representantes de los Estados Miembros con apoyo de la Oficina Regional para Europa. En la reunión de homólogos nacionales (La Haya, 24-25 de mayo de 2002) se acordó un proyecto de estrategia, que se sometió a la 52ª reunión del Comité Regional para Europa para su adopción.

12. En un segundo taller sobre la Encuesta Mundial sobre el Tabaco y los Jóvenes en la Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental (21-27 de julio de 2002) se proporcionó formación a participantes de ocho Estados Miembros y se analizaron datos de otros 11 Estados Miembros.

13. Participantes de 15 países de la Región del Pacífico Occidental recibieron formación en la aplicación de la Encuesta Mundial sobre el Tabaco y los Jóvenes (Singapur, 23-28 de junio de 2002), una iniciativa en colaboración entre la OMS, la Junta de Promoción de la Salud de Singapur y los Centros de Control y Prevención de Enfermedades. Brunei Darussalam acogió un Seminario Internacional sobre Tabaco e Islam, del 11 al 14 de julio de 2002.

GRUPO DE TRABAJO ESPECIAL INTERINSTITUCIONAL DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE LUCHA ANTITABÁQUICA

14. El 18 de julio de 2002 se presentó al Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas el informe del Secretario General de las Naciones Unidas sobre las actividades del Grupo de Trabajo Especial Interinstitucional de las Naciones Unidas sobre Lucha Antitabáquica.¹ La labor interinstitucional comprendió un estudio de la FAO sobre las repercusiones de la lucha antitabáquica en el sector agrícola, con estudios de casos sobre proyecciones de la economía del tabaco en 2010, inclusive los niveles de producción, el consumo y el comercio; los trabajos de la OIT sobre el empleo en los centros de producción y unas prácticas laborales seguras, la evolución del empleo y las perspectivas de futuro de la industria tabacalera mundial, el consumo de tabaco en el puesto de trabajo y la industria del *bidi* en la India; y los trabajos del Banco Mundial y la OMS sobre las repercusiones de la privatización en el tabaco y la salud pública, el contrabando de productos del tabaco y las consecuencias indirectas del contrabando de tabaco para la salud pública, y estudios de casos sobre cuestiones relativas al empleo en la manufactura del tabaco.

COMITÉ CIENTÍFICO DE ASESORAMIENTO SOBRE LA REGLAMENTACIÓN DE LOS PRODUCTOS DEL TABACO

15. En su cuarta reunión (Oslo, 4-6 de febrero de 2002), el Comité Científico de Asesoramiento sobre la Reglamentación de los Productos del Tabaco examinó las cuestiones de la presencia de nicotina en los productos del tabaco y en otros productos y su reglamentación, y del etiquetado «ligero» y «suave»: aseveraciones relativas a la salud basadas en el método de la Organización Internacional de Normalización/Federal Trade Commission de los Estados Unidos para medir las emisiones de los cigarrillos. Se prepararon dos recomendaciones sobre la base de sus deliberaciones.² El Comité celebrará la quinta reunión en Brisbane (Australia), del 25 al 27 de noviembre de 2002.

¹ Documento E/2002/44.

² Pueden consultarse en <http://www.who.int/tobacco>.

PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD

16. El proyecto de la OMS «Proteger a la juventud del tabaco en cinco países», financiado por la Fundación de las Naciones Unidas, encaminado a determinar la mejor combinación de estrategias eficaces de lucha antitabáquica mediante intervenciones legislativas y económicas para proteger a los niños y los jóvenes, está en marcha en cinco países piloto: China, la India, Kenya, el Senegal y Ucrania. China y el Senegal han elaborado un plan nacional de acción completo para la lucha antitabáquica; Kenya y Ucrania trabajan en ello. La OMS está preparando material de referencia para que los países lo utilicen en sus actividades de control del tabaco: una carpeta con directrices básicas sobre lucha antitabáquica, destinada a los educadores en materia de salud, la carpeta sobre prácticas óptimas de lucha antitabáquica, y las recomendaciones sobre políticas de abandono del hábito de fumar.

17. Se está ejecutando en Letonia y Polonia el proyecto «Limpiar el aire de humo de tabaco: entornos saludables e ino cuos para los niños», y se han publicado informes sobre los progresos realizados.

18. La OMS ha seguido desarrollando, en colaboración con el UNICEF, la tercera fase del proyecto financiado por la Fundación de las Naciones Unidas «Creación de alianzas y adopción de medidas para una generación de niños y jóvenes no fumadores». Esa fase comprenderá: la producción y difusión de recursos; el reforzamiento de la capacidad regional para prestar apoyo a las actividades; la integración de los resultados del proyecto en una labor de lucha antitabáquica continuada; el intercambio de experiencias y prácticas óptimas entre países y regiones; y el reforzamiento de la cooperación y la colaboración entre distintas partes interesadas.

19. Está en fase de planificación un nuevo proyecto relativo a la protección de los jóvenes frente al tabaco en cinco países de lengua francesa.

20. El proyecto sobre prácticas óptimas de lucha antitabáquica proporciona «casos ejemplares» de la vida real obtenidos en estudios específicos por países, acompañados de una presentación del fundamento lógico y datos científicos de cada intervención, y una lista de recursos conexos. El producto final será una publicación de la OMS destinada a las instancias normativas.

DIRECTRICES LEGISLATIVAS

21. Se está preparando el proyecto definitivo de una guía para la legislación en materia de lucha antitabáquica, con aportaciones de una reunión consultiva de expertos en legislación de salud pública celebrada en la OPS (3-5 de junio de 2002).

ABANDONO DEL HÁBITO DE FUMAR

22. En las recomendaciones de una reunión convocada por la OMS sobre política mundial para el abandono del hábito de fumar (Moscú, 14-15 de junio de 2002), organizada por el Ministerio de Salud de la Federación de Rusia, se subrayó la necesidad de disponer de una política mundial integral para orientar a los países en la formulación de políticas nacionales sobre el abandono del tabaco. Ésta debería abarcar el apoyo a las políticas en pro de los entornos públicos y de trabajo sin tabaco; la sensibilización de los administradores en materia de salud, los formuladores de políticas y los profesionales de la atención de salud; la sensibilización de los profesionales de la atención de salud en cuanto a los beneficios de las intervenciones para abandonar el hábito de fumar; la formación continua de los dispensadores de atención

de salud para que puedan llevar a cabo con eficacia intervenciones breves a través de los servicios de salud habituales; y la sensibilización en cuanto a que se dispone de tratamiento de la dependencia del tabaco (tanto psicosocial como farmacológico) y de que es costoeficaz en comparación con otras intervenciones de atención de salud.

INVESTIGACIONES

23. De conformidad con la resolución WHA54.18 sobre la transparencia en la lucha antitabáquica, la OMS prosigue sus investigaciones relativas a las repercusiones negativas de las actividades de algunas empresas tabacaleras en relación con la salud pública y la lucha antitabáquica. En breve se harán públicos los estudios de país de México, la República Árabe Siria y la República Islámica del Irán. Se mantiene la vigilancia mensual de los medios de comunicación para obtener información de dominio público sobre las actividades de la industria tabacalera.

24. El Banco Mundial y el Centro Tata de Investigaciones Básicas, en coordinación con el Ministerio de Salud y Bienestar de la Familia de la India, los Centros de Control y Prevención de Enfermedades y la OMS, han organizado una reunión sobre investigaciones y políticas (Nueva Delhi, abril de 2002) para examinar las investigaciones recientemente ultimadas y en curso en la India sobre el consumo y las repercusiones sanitarias de los productos del tabaco, los esfuerzos para reducir el consumo de tabaco, cuestiones normativas clave y la identificación de lagunas en las investigaciones.

= = =