



# Organización Panamericana de la Salud



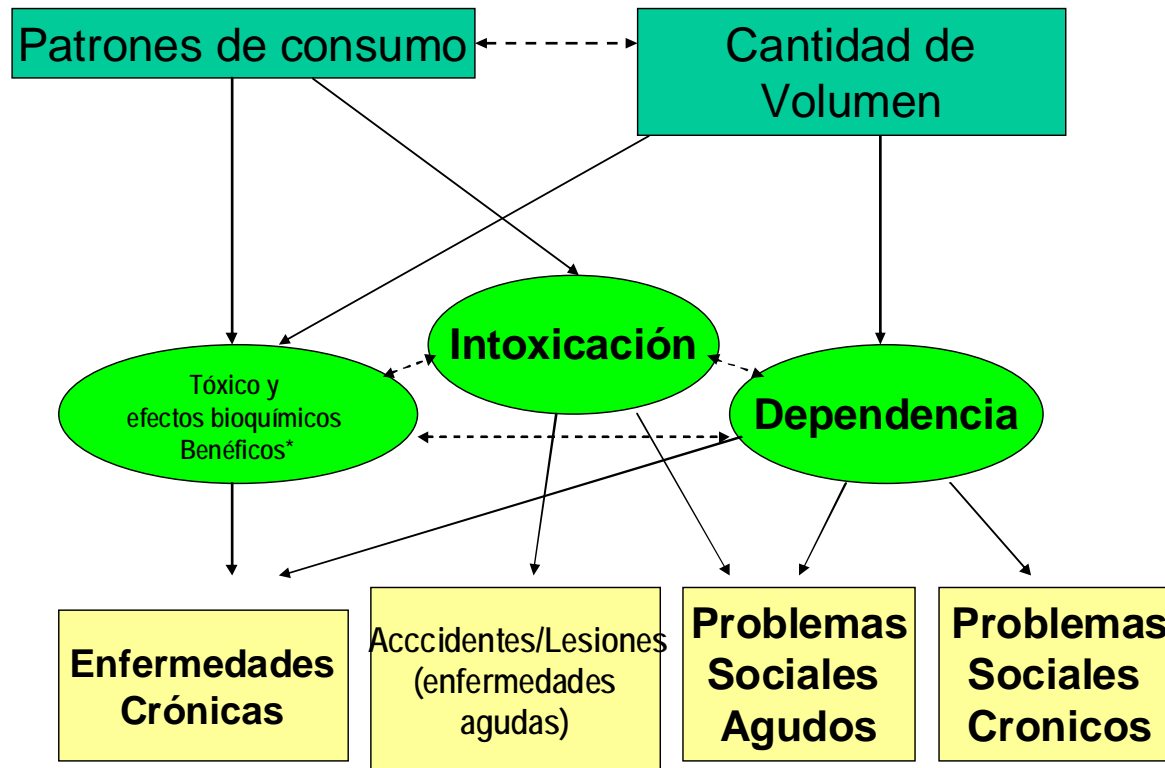
*Oficina Regional de la*  
Organización Mundial de la Salud

<http://www.paho.org>

## Alcohol y Salud Pública en las Americas

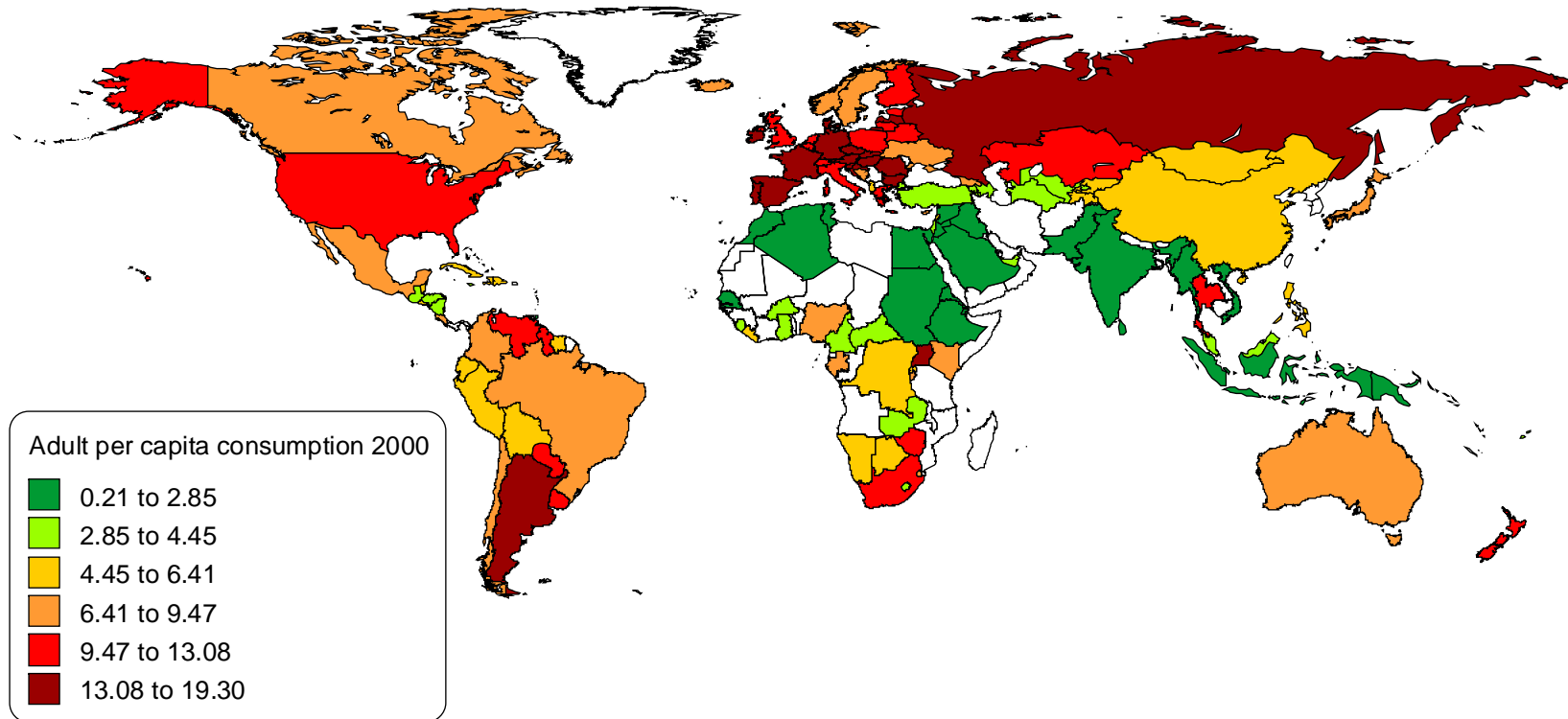
Maristela G. Monteiro, MD. PhD  
Asesora Regional en Alcohol y  
Abuso de Sustancias  
OPS/OMS

# Modelo causal de consumo de alcohol, mecanismos intermedios, y consecuencias a largo plazo

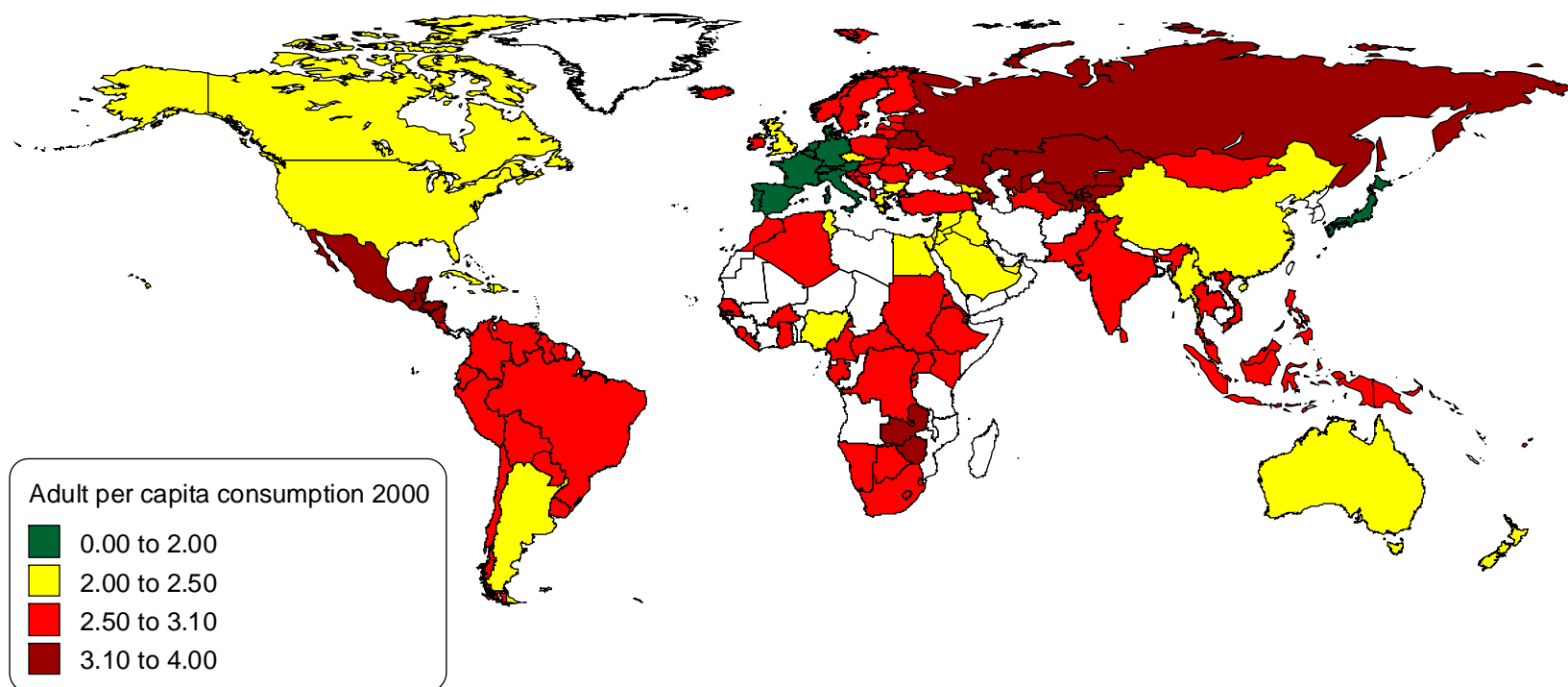


\* Independientemente de la intoxicación o la dependencia

# Consumo adulto per cápita (+15) en litros de alcohol puro- 2000



# Patrones de consumo- Año 2000



## Carga de Mortalidad en las Américas (muertes en 1000s) atribuible al alcohol por categorías principales de enfermedad - 2000

Condiciones de Enfermedad	Hombres	Mujeres	Total	% de muertes atribuidas al alcohol
Condiciones que surgen durante el periodo prenatal	0	0	0	0
Neoplasma maligno	11	8	19	6.9%
Condiciones Neuropsiquiátricas	16	2	18	6.5%
Enfermedades Cardiovasculares	52	18	70	25.4%
Otras enfermedades no trasmisibles (diabetes, cirrosis del hígado)	27	6	33	12.0%
Lesiones no intencionales	65	6	71	25.8%
Lesiones intencionales	58	6	64	23.3%
Carga de mortalidad relacionada al alcohol por todas las causas	229	46	275	100.0%
Todas las muertes	1,749	1,357	3,106	<i>En comparación: Estimado de 1990: 4.5%</i>
<b>% de todas las muertes atribuidas al alcohol</b>	<b>13,1%</b>	<b>3.4%</b>	<b>8.8%</b>	

## Carga global de enfermedad en las Américas (AVAD en 1000s) atribuible al alcohol por categorías principales de enfermedad - 2000

Condiciones de enfermedad	Hombres	Mujeres	Total	% de todas las AVAD atribuibles al alcohol
Condiciones que surgen en el periodo prenatal	16	13	29	0.3%
Neoplasma maligno	128	94	222	2.2%
Condiciones neuropsiquiátricas	3,284	874	4,158	40.5%
Enfermedades cardiovasculares	518	178	696	6.8%
Otras enfermedades no transmisibles (diabetes, cirrosis del hígado)	586	121	707	6.9%
Lesiones no intencionales	2,083	206	2,289	22.3%
Lesiones intencionales	2,029	127	2,156	21.0%
Carga relacionada a todas las causas de AVAD	8,644	1,613	10,257	100.0%
Todas las AVAD	54,573	42,922	97,495	<i>En comparación: estimado para 1990: 9.7%</i>
<b>% de todas las AVAS atribuibles al alcohol</b>	<b>15.8%</b>	<b>3.7%</b>	<b>10.5%</b>	

# Principales factores de riesgo para enfermedad y mortalidad en las Américas

% de todos AVADs

**ALCOHOL ES EL FACTOR DE RIESGO MAS IMPORTANTE!**

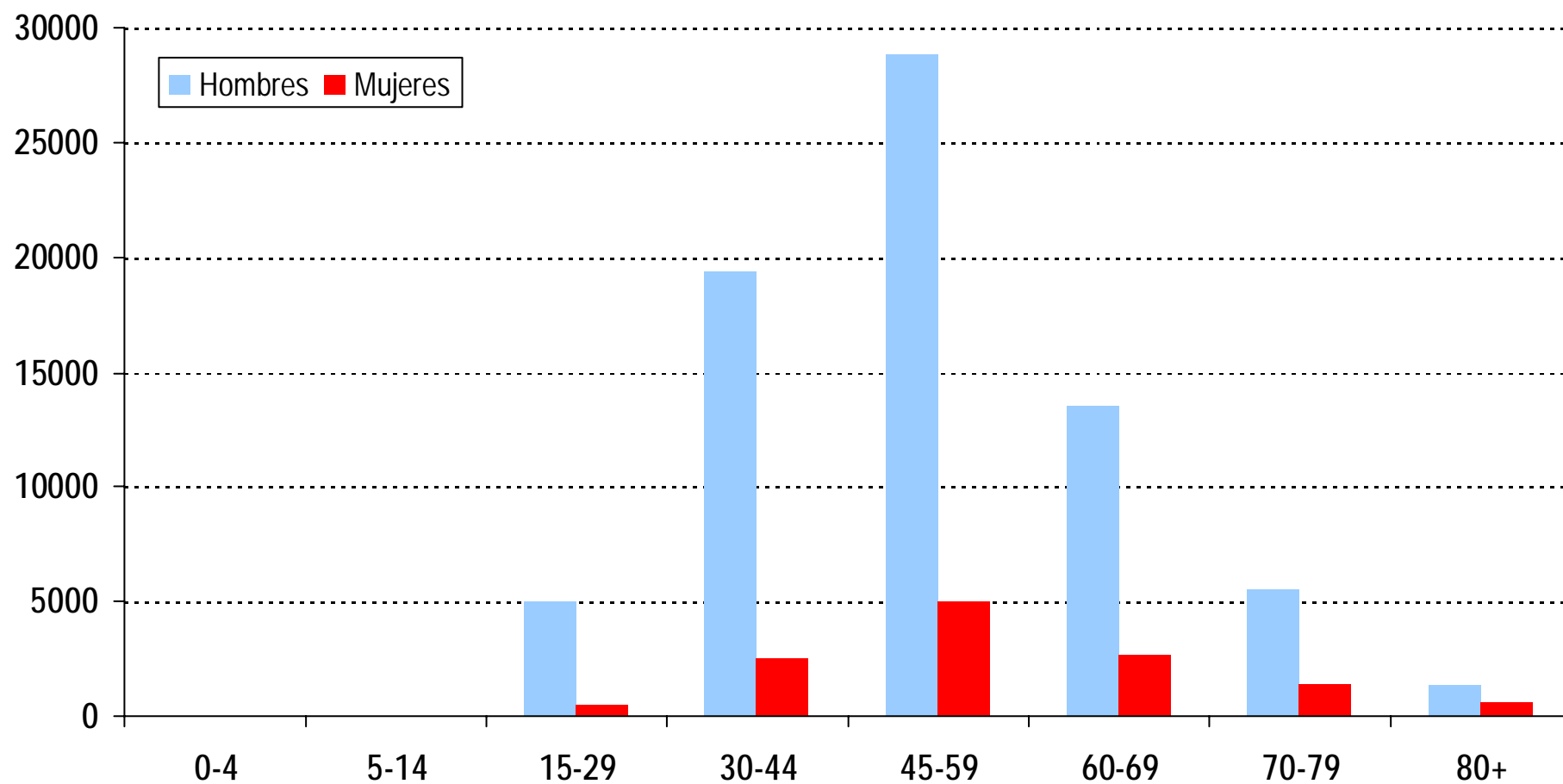
AMER D		AMER B		AMER A	
Alta Mortalidad		Baja Mortalidad		Muy baja mortalidad	
<b>Alcohol</b>	<b>5.5%</b>	<b>Alcohol</b>	<b>11.4%</b>	<b>Tabaco</b>	<b>13.3%</b>
Bajo Peso	5.3%	Sobrepeso	4.2%	<b>Alcohol</b>	<b>7.8%</b>
Sexo Inseguro	4.8%	Presión arterial	4.0%	Sobrepeso	<b>7.5%</b>
Falta saneamiento	4.3%	<b>Tabaco</b>	<b>3.7%</b>	Presión arterial	6.0%
Sobrepeso	2.4%	Colesterol	2.3%	Colesterol	5.3%
Presión arterial	2.2%	Sexo Inseguro	2.1%	Poca fruta/vegetales	2.9%
Deficiencia Ferro	1.9%	Exposición plomo	2.1%	Inactividad Física	2.7%
Humo Interior (comb.)	1.9%	Poca fruta/vegetales	1.8%	<b>Drogas Ilícitas</b>	<b>2.6%</b>
Colesterol	1.1%	Falta saneamiento	1.6%	Sexo Inseguro	1.1%
Poca fruta/vegetales	0.8%	Inactividad Física	1.4%	Deficiencia Ferro	1.0%

## Alcohol-attributable mortality 2002 (number of deaths) – America epidemiological model vs. world

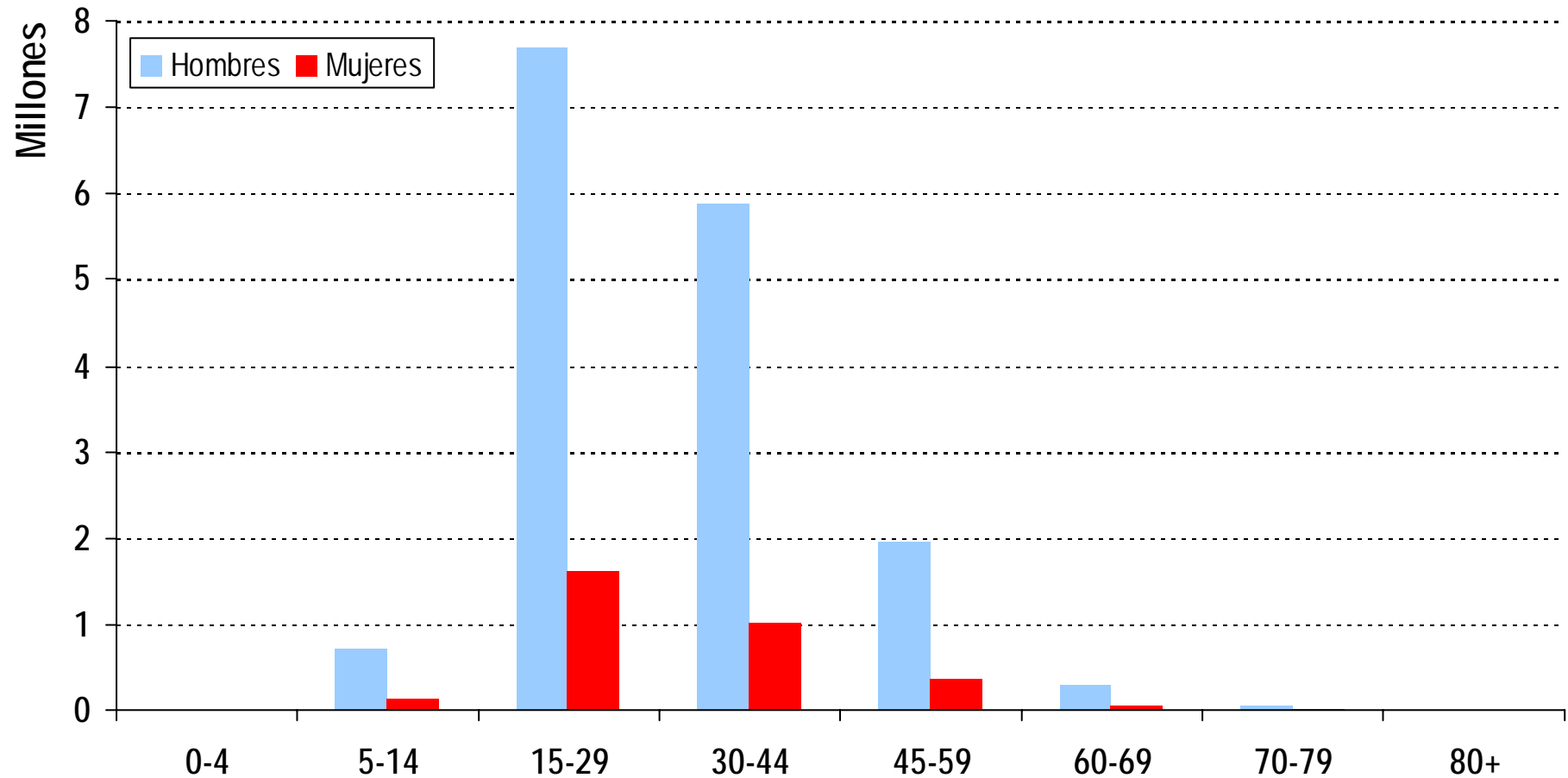
	America	% of all alcohol-attributable	World	% of all alcohol-attributable
Maternal perinatal conditions	203	0.1%	3,057	0.2%
Cancer	37006	14.0%	377,968	21.2%
Neuro-psychiatric conditions	27492	10.4%	113,603	6.4%
Vascular conditions	-3249	-1.2%	196,646	11.0%
Other non-communicable diseases	46657	17.6%	237,985	13.3%
Unintentional injury	88409	33.4%	585,553	32.8%
Intentional Injury	68180	25.8%	269,155	15.1%
All alcohol-related deaths	264697	100.0%	1,783,567	100.0%
% alcohol-attributable of all deaths	<b>4.4%</b>		<b>3.1%</b>	



## Muertes 2000: Trastornos por el uso de alcohol por grupos de edad y sexo, mundo



# Carga de enfermedades (AVADs) 2000: Trastornos por el uso de alcohol por grupo de edad y sexo, mundo



# ALCOHOL NO ES UN PRODUCTO ORDINARIO

- Los beneficios relacionados con la producción, venta, y uso de este producto viene con un enorme costo a la sociedad.
- Es una sustancia legal, es parte de la cultura y no puede prohibirse, pero como puede ser perjudicial (nocivo) para los bebedores y no bebedores, debería ser regulado en el terreno de la salud pública.

# Políticas Más Eficaces

- Edad mínima de compra
- Monopolio del Gobierno por las ventas
- Restricción en horas o días de venta
- Restricciones en los puntos de venta
- Impuestos al Alcohol
- Puestos de control de sobriedad
- Límites de alcoholemia más bajos
- Suspensión administrativa de la licencia  
Concesión de licencias graduadas para los conductores nuevos
- Intervenciones breves para los bebedores de riesgo

# Practicas Menos Efectivas

- Código voluntario para prácticas en los bares.
- Promover actividades sin alcohol
- Educación sobre alcohol en los colegios
- Educación de los estudiantes universitarios
- Mensajes de servicio público
- Etiquetas de advertencia en botellas
- Conductores designados y servicio de transporte

## Definición de Bebida Alcohólica (% de alcohol puro por volumen)

• Argentina	0.5
• Belice	3.5
• Bolivia	2
• Brasil	0.5
• Canadá	0.5
• Chile	1
• Colombia	0.5
• Costa Rica	0.5
• Republica Dominicana	9
• Ecuador	2
• El Salvador	2
• Guatemala	0.5
• Guyana	--
• Honduras	NA
• Jamaica	NO
• México	2
• Nicaragua	12
• Panamá	3.8
• Paraguay	1
• Perú	NO
• Surinam	6.0
• Trinidad & Tobago	--
• USA	0.5
• Uruguay	0.5
• Venezuela	NA

# Restricciones de edad para la compra de alcohol

- Suriname and Jamaica: 16
- Canada and Nicaragua: 19
- EUA: 21
- Other countries: 18

# Monopolio de estado por venta al por menor

- Canadá- venta de licores
- Colombia- venta y producción de licores
- Costa Rica- producción de licores
- El Salvador- producción de licores
- EUA (algunos estados)- venta de todos



# Sistema de licencias

- Todos los países requieren licencia para la producción, a excepción de Brasil
- Trinidad & Tobago: licencia requerida solo para la producción de licores
- Brasil no requiere licencia para vender cualquier tipo de bebida alcohólica
- Jamaica requiere licencia para vender vino y licores, pero no cerveza
- Todos los otros países tienen un sistema de licencia para la venta de bebidas alcohólicas

# Restricciones de venta fuera del establecimiento- días/horas/lugares

- Todos tienen algunas restricciones, a excepción de Brasil (no contando con el día antes de las elecciones)
- Restricciones en la densidad de los mercados existen solo en: Bolivia, Chile, Costa Rica, EUA, Guyana\* y Venezuela\* (\*solo para licores destilados)
- Restricciones en horas de venta en ciudades de: Brasil, Argentina, Costa Rica, RD, Colombia

# Precios e Impuestos

- Ni un impuesto: Bahamas, Belice, Costa Rica (tiene un monopolio)
- Impuestos varían de 5% (Surinam) a 35% (Colombia), la mayoría siendo entre 10-20% y de acuerdo al tipo de bebida
- 52% de los países entrevistados tienen impuestos a través del impuesto de sellos
- 56% tiene impuesto como un porcentaje de la venta al por menor
- No hay una correlación entre los precios y los impuestos

# Legislación: beber y conducir

- Límites para los niveles de alcohol en la sangre
  - Ninguno: República Dominicana y Trinidad & Tobago
  - 0.0-0.35%: Colombia, Guyana, Jamaica, Panamá
  - 0.4-0.6%: Argentina, Brasil, Chile, Costa Rica, El Salvador, Perú, Venezuela
  - 0.7% o +: Todos los otros países entrevistados

# Prueba Aleatoria de Aliento y Puntos de Control

- No realizado: 30% (9)
- Raras veces realizado: 17% (4)
- A veces realizado: 44% (10)
- A menudo: 9% (2)

# Otras medidas para beber-conducir

- Suspensión de la licencia de conducir
  - Solo en EUA
- Sistema de licencia graduado para conductores novatos
  - Solo en EUA

# Intervención Breve para problemas relacionados con el alcohol en APS

- En ninguno de los países esta bien diseminado
- Entrenamiento y diseminación en curso en: Brasil, Canadá, Cuba, República Dominicana, El Salvador, México, Panamá, EUA
- No esta integrado dentro del sistema de salud
- Sistema de tratamiento para los trastornos relacionados al uso de alcohol es débil en la mayoría de los países.

# Otras medidas

- Prohibiciones parciales en la publicidad y en el patrocinio en algunos países, en algunos medios de comunicación y con algunas bebidas.
- Códigos voluntarios de autorregulación por la industria es la norma en todos los medios de comunicación.
- Patrocinio de eventos juveniles y de deportes esta extendido, algunas prohibiciones existen pero no siempre son cumplidas.
- Medio ambiente libre de alcohol: edificios oficiales, transporte público, salud y escuelas, algunos lugares públicos, con poco cumplimiento



## Conclusiones

- Oportunidades para políticas públicas efectivas basadas en evidencia están mas disponibles que nunca para servir mejor al público.
- Políticas de alcohol que limiten el acceso a bebidas alcohólicas, incrementen el precio al alcohol, y que hagan cumplir las leyes y los reglamentos mediante la disuasión, tienen la probabilidad de reducir el daño vinculado a patrones específicos de consumo y el consumo per capita.
- Problemas relacionados con el alcohol pueden ser minimizados o prevenidos usando una respuesta de política coordinada y sistemática.

## Conclusiones

- Ninguna política puede resolver todos los problemas. Se necesitan una combinación de políticas efectivas.
- Respuestas de tratamiento son eficaces en el nivel individual y las intervenciones breves son también efectivas a nivel de la población. Sin embargo, el sistema de atención de salud esta preparado a responder a la amplia gama de problemas relacionados con el alcohol.



Gracias