

¡La Cuenta que la Industria del Tabaco No Cuenta!

<https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2025v71n2.5129ES>

A Conta que a Indústria do Tabaco Não Conta!

The Cost the Tobacco Industry Does Not Account For!

André Salem Szklo¹; Felipe Lacerda Mendes²; João Ricardo Viegas³

RESUMEN

Introducción: En el Brasil, las empresas tabacaleras buscan maximizar las ganancias a costa de altas cargas económica y de enfermedades atribuibles al tabaquismo. **Objetivo:** Estimar, a partir de los datos nacionales más recientes sobre el comportamiento de fumar y los costos de las enfermedades relacionadas con el tabaco, la equivalencia actualizada entre las ganancias obtenidas por la industria tabacalera y el costo para la sociedad brasileña. **Método:** Se combinaron, para el año 2019, dos informaciones provenientes del sistema de monitoreo de la epidemia del tabaquismo en el Brasil: (1) la equivalencia entre las ganancias brutas de la industria tabacalera y las muertes de los fumadores que contribuyeron a la generación de estas ganancias, con (2) la equivalencia entre los costos (directos de tratamiento e indirectos) de las enfermedades relacionadas con el tabaquismo y las muertes atribuibles al consumo de tabaco. **Resultado:** Por cada R\$ 1,00 de ganancia obtenida por la industria tabacalera, el Brasil gasta 2,3 veces esta cantidad en los costos directos del tratamiento de enfermedades relacionadas con el tabaco y 5,1 veces esta cantidad en el costo total (directo e indirecto) de estas enfermedades. **Conclusión:** Resulta fundamental medir el impacto de la venta de los productos comercializados por la industria tabacalera sobre los costos directos e indirectos actuales para la sociedad brasileña, para buscar su responsabilidad y compensaciones. Una parte de las ganancias obtenidas de esta venta puede ser utilizada, eventualmente, en acciones de estímulo a la iniciación al tabaquismo de jóvenes y niños, para reemplazar a los usuarios actuales que van a enfermarse o fallecer, lo que, a su vez, también va a generar costos futuros.

Palabras clave: Industria del Tabaco/estadística & datos numéricos; Publicidad de Productos Derivados del Tabaco; Tabaquismo/mortalidad; Medios de Comunicación Sociales; Costos y Análisis de Costo.

RESUMO

Introdução: No Brasil, as empresas do setor fumageiro buscam maximizar lucros, em detrimento de elevadas cargas econômica e de doença atribuíveis ao tabagismo. **Objetivo:** Estimar, a partir dos dados nacionais mais recentes de comportamento de fumar e de custos das doenças tabaco-relacionadas, a equivalência atualizada entre o lucro obtido pela indústria do tabaco e o custo para a sociedade brasileira. **Método:** Combinaram-se, para o ano de 2019, duas informações oriundas do sistema de monitoramento da epidemia do tabagismo no Brasil: (1) a equivalência entre o lucro bruto da indústria do tabaco e as mortes de fumantes que contribuíram para a geração desse lucro com (2) a equivalência entre o custo (direto de tratamento e indireto) das doenças relacionadas ao tabagismo e as mortes atribuíveis ao uso do tabaco. **Resultado:** Para cada R\$ 1,00 de lucro obtido pela indústria do tabaco, o Brasil gasta 2,3 vezes esse valor com o custo direto do tratamento de doenças relacionadas ao tabaco e 5,1 vezes esse valor com o custo total (direto e indireto) dessas doenças. **Conclusão:** É fundamental mensurar o impacto da venda dos produtos comercializados pela indústria do tabaco sobre os custos diretos e indiretos atuais para a sociedade brasileira para buscar sua responsabilização e ressarcimentos. Uma parcela do lucro obtida com essa venda pode, eventualmente, ser usada em ações de estímulo à iniciação de jovens e crianças no tabagismo, a fim de repor os usuários atuais que irão adoecer ou falecer; isso, por sua vez, também gerará custos futuros.

Palavras-chave: Indústria do Tabaco/estatística & dados numéricos; Publicidade de Produtos Derivados do Tabaco; Tabagismo/mortalidade; Mídias Sociais; Custos e Análise de Custo.

ABSTRACT

Introduction: In Brazil, tobacco industry companies seek to maximize profits at the expense of a high disease and economic burden attributable to smoking. **Objective:** To estimate, based on the most recent national data on smoking behavior and the costs of tobacco-related diseases, the updated equivalence between the profit earned by the tobacco industry and the average cost to Brazilian society. **Method:** For the year 2019, two pieces of information from Brazil's tobacco epidemic monitoring system were combined: (1) the equivalence between the gross profit of the tobacco industry and the deaths of smokers who contributed to generating this profit, with (2) the equivalence between the costs (both direct treatment costs and indirect costs) of tobacco-related diseases and deaths attributable to tobacco use. **Results:** For every R\$1.0 of profit earned by the tobacco industry, Brazil spends 2.3 times that amount on the direct costs of treating tobacco-related diseases and 5.1 times that amount on the total costs of these diseases. **Conclusion:** It is essential to assess the impact of tobacco industry product sales on the current direct and indirect costs to Brazilian society in order to seek its accountability and compensation. A portion of the tobacco industry's profit in Brazil may be allocated to initiatives that encourage smoking initiation among youth and children, ensuring the replacement of current users who will fall ill or die, thus also generating future costs.

Key words: Tobacco Industry/statistics & numerical data; Tobacco-Derived Products Publicity; Tobacco Use Disorder/mortality; Social Media; Costs and Cost Analysis.

¹Instituto Nacional de Câncer (INCA), Divisão de Controle do Tabagismo e Fatores de Risco. Rio de Janeiro (RJ), Brasil. E-mail: asz klo@inca.gov.br. Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0003-1903-6188>

²INCA, Secretaria Executiva da Comissão Nacional para Implementação da Convenção-Quadro sobre Controle do Uso do Tabaco e de seus Protocolos (SE-Conicq). Rio de Janeiro (RJ), Brasil. E-mail: fmendes@inca.gov.br. Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0003-1071-1597>

³Instituto Universitário de Pesquisas do Rio de Janeiro (IUPERJ). Rio de Janeiro (RJ), Brasil. E-mail: jotaviegas@yahoo.com.br. Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0002-0571-2969>

Dirección para correspondencia: André Salem Szklo. Rua Marquês de Pombal, 125, 5º andar – Centro. Rio de Janeiro (RJ), Brasil. CEP 20230-240. E-mail: asz klo@inca.gov.br



INTRODUCCIÓN

A pesar de que el Brasil redujo considerablemente la proporción de fumadores en las últimas décadas, la última estimación nacional de 2019 señaló que todavía existían unos 20 millones de fumadores adultos¹. Además, desde 2016, se observa un aumento anual en la cantidad de cigarrillos producidos para consumo doméstico². La epidemia de tabaquismo causa 174 000 muertes anuales en el Brasil, representando 153 500 millones de reales anuales entre costos directos e indirectos para el país³.

Aunque la legislación actual brasileña restrinja la comercialización de productos de tabaco solo a los puntos de venta físicos, prohibiendo cualquier forma adicional de publicidad, promoción y propaganda más allá de la mera exhibición de los productos⁴, se nota, como en otras partes del mundo, que hay una inversión de la industria del tabaco en *marketing* ilegal para burlar la legislación vigente⁵. En este sentido, los medios digitales se volvieron un campo propicio para la propagación del consumo de productos de tabaco, principalmente por la dificultad de fiscalizarlos y por su impacto transfronterizo, palanqueado por los avances tecnológicos de las últimas décadas^{5,6}. Las empresas del sector tabacalero buscan, así, maximizar las ganancias y expandir el mercado, invirtiendo también en estrategias de responsabilidad social corporativa (por ejemplo, proyectos sociales, culturales y/o ambientales) y/o de formación de opinión, usando a los medios y los influenciadores digitales a su favor⁵⁻⁷; tales estrategias fortalecen la aceptación social de la industria del tabaco al distanciar al individuo de los efectos nocivos para la salud relacionados con los productos comercializados, interfiriendo negativamente en el control del tabaco, atrayendo a nuevos consumidores y/o manteniendo a los consumidores actuales.

La medición de los costos actuales asociados con el tratamiento de pacientes acometidos por enfermedades relacionadas con el tabaco y con los programas de abandono del tabaco es una etapa fundamental para buscar responsabilización y resarcimiento con las empresas tabacaleras^{3,7-9}. Los datos existentes que proceden del sistema de monitoreo de la epidemia del tabaquismo en el Brasil permitieron establecer que, en 2013, por cada real de ganancias obtenidas por la industria del tabaco, el Brasil casi había doblado el gasto directo con tratamiento de enfermedades relacionadas con el tabaco¹⁰. Recordando que una parte de estas ganancias de la industria del tabaco puede, eventualmente, ser usada en acciones como estímulo para la iniciación de jóvenes y niños en el tabaquismo, con la finalidad de reponer a los usuarios actuales que se enfermarán o fallecerán; esto, a su vez, también generará costos futuros^{8,10}.

El objetivo de este artículo es, por lo tanto, actualizar, a partir de los datos nacionales más recientes sobre

comportamiento de fumar y sobre costos directos e indirectos de las enfermedades relacionadas con el tabaco, la equivalencia entre las ganancias obtenidas por la industria del tabaco y el costo (directo e indirecto) para la sociedad brasileña.

MÉTODO

El presente artículo se propone actualizar los datos utilizados en una metodología previamente publicada⁸ que permitió combinar dos tipos de información: 1) la equivalencia entre las ganancias de la industria del tabaco legalmente establecida en el Brasil y las muertes de fumadores que contribuyeron para la generación de estas ganancias^{1,10} con (2) la equivalencia entre los costos de las enfermedades relacionadas con el tabaquismo y las muertes atribuibles al uso del tabaco^{3,11}.

La fracción de mortalidad atribuible al tabaquismo estratificada por sexo fue actualizada con los datos sobre el comportamiento de fumar del brasileño con edad igual o superior a 35 años provenientes de la Encuesta Nacional de Salud (ENS) realizada en 2019¹, así como con información sobre la tasa de mortalidad ajustada por la distribución etaria de la población brasileña de 2019 para enfermedades específicas, según sexo y estado de fumador (fumador, exfumador y no fumador)^{10,12,13}. Las enfermedades seleccionadas fueron aquellas con mayor impacto en muertes y costos^{3,8,10}: enfermedades cardíacas isquémicas, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), accidente cerebro vascular (ACV) y cáncer de pulmón. De esta forma, el número de muertes atribuibles al tabaquismo se calculó multiplicando la fracción atribuible para las enfermedades seleccionadas por el número de muertes totales procedentes del sistema de información sobre mortalidad^{10,13}. Para estimar la muerte de fumadores que compraron cigarrillos legales en el Brasil en 2019, se sumó primero la prevalencia de fumadores actuales de cigarrillos legales a la proporción de nunca fumadores (o sea, fue considerado el escenario contrafactual en que los primeros nunca habrían fumado cigarrillos legales); seguidamente, el número total de muertes estimadas en este “escenario contrafactual” fue sustraído del número total de muertes atribuibles a todos los fumadores actuales y exfumadores (de cigarrillos legales o ilegales)¹⁰.

La estimación de las ganancias brutas de la industria del tabaco con la venta de cigarrillos legales en el Brasil en 2019, considerando al conjunto de las seis empresas tabacaleras debidamente registradas para comercializar sus marcas en territorio nacional¹², fue obtenida a partir de una metodología previa que usaba, además de los datos de prevalencia de fumadores legales por sexo y edad, la

información sobre producción de cigarrillos para uso doméstico de la Secretaría de Hacienda Federal, costos de producción y distribución de cigarrillos, precio promedio pagado por el cigarrillo legal y proporciones de impuestos federales y estatales^{1,10,14}.

Los datos actualizados de costos asociados al uso de productos derivados del tabaco proceden de un estudio sobre las cargas económica y de la enfermedad atribuibles al tabaquismo realizado en 2022 en el Brasil^{2,11}. El estudio estimó para las cuatro enfermedades seleccionadas, a partir de un modelo matemático de microsimulación probabilística, la mortalidad, morbilidad y costos directos de la asistencia médica, costos indirectos por pérdida de productividad, por muerte prematura, por incapacidad y por pérdida de productividad del cuidador informal, atribuibles al tabaquismo entre los individuos con 35 años o más de edad. Los costos fueron corregidos entre 2022 y 2019 por el ajuste inflacionario medido por la variación del Índice Nacional de Precios al Consumidor Amplio/ Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IPCA/IBGE)¹⁵.

Al combinar, por lo tanto, la información del costo (directo de asistencia médica e indirecto) asociado a las muertes por el tabaquismo con la información de las ganancias brutas de la industria del tabaco obtenidas a partir de las mismas muertes por el tabaquismo, se obtiene la equivalencia entre las ganancias brutas totales de las industrias del tabaco legalmente establecidas en el Brasil y el costo para la sociedad.

De acuerdo con la Resolución n.º 510/16 del Consejo Nacional de Salud¹⁶, no hay necesidad de aprobación por parte de un Comité de Ética en Pesquisa por tratarse de información pública y agregada, sin posibilidad de identificación individual.

RESULTADOS

En el Brasil, en 2019, cada 156 000 reales de ganancias obtenidas por empresas de tabaco establecidas en el Brasil con la venta de cigarrillos legales fue equivalente a una muerte por enfermedades cardíacas isquémicas, ACV, EPOC o cáncer de pulmón atribuible al tabaquismo. El costo directo promedio y el costo total promedio (directo e indirecto) equivalentes a una muerte por las enfermedades seleccionadas fueron estimados en R\$ 361 000 y 796 000 reales, respectivamente (Tabla 1).

Al combinar estas dos equivalencias, se obtiene que, para cada real de ganancias obtenidas por la industria del tabaco, el Brasil gasta 2,3 veces este valor con costo directo del tratamiento de enfermedades relacionadas con el tabaco y 5,1 veces este valor con el costo total (directo e indirecto) de estas enfermedades (Tabla 1 y Figura 1).

DISCUSIÓN

El principal objetivo de las empresas del sector tabacalero legalmente establecidas en el Brasil es vender cigarrillos y otros productos de tabaco, buscando, como cualquier empresa, maximizar sus ganancias y expandir su participación en el mercado¹⁰. Para esto, ellas pueden, eventualmente, destinar parte de las ganancias obtenidas con la venta de cigarrillos a estrategias que debilitan las políticas de control del tabaco, mantienen a los consumidores actuales y/o atraen a nuevos consumidores, asegurando la continuidad y el crecimiento de sus negocios⁵⁻⁷. Los hallazgos de este estudio señalan que las ganancias obtenidas por la industria del tabaco con la venta de cigarrillos se revierten en un costo actual muy superior para la sociedad brasileña.

En el más reciente informe sobre el índice global de interferencia de la industria del tabaco¹⁷, queda en evidencia que el Brasil está enfrentando desafíos para proteger su política de control del tabaco contra la interferencia de la industria. Es emblemático, por ejemplo, que las acciones judiciales de la industria del tabaco hayan logrado bloquear la implementación de una resolución pionera de la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (Anvisa) de 2012 orientada a prohibir la venta de todos los productos de tabaco con cualquier aditivo que pudiese alterar sus sabores y volverlos más atractivos para jóvenes y adolescentes¹⁸. Enfrentando los objetivos de esta misma resolución de la Anvisa, la industria del tabaco viene también invirtiendo recursos para presionar por la liberación en el país de la comercialización de los dispositivos electrónicos para fumar (DEF), productos llenos de aromas y sabores¹⁹. En este sentido, las tácticas empleadas en las redes sociales se benefician de la oportunidad de explorar un espacio privilegiado de venta ilegal de productos de tabaco y de diseminación de desinformación, debido a la dificultad de una efectiva fiscalización^{5-7,20}.

Los impactos negativos de estas iniciativas de interferencia de la industria del tabaco sobre las nuevas generaciones brasileñas y, consecuentemente, también sobre los costos futuros esperados ya son evidentes: por ejemplo, un aumento del 700% en los nuevos registros de tabacos para narguile con aditivos entre 2014 y 2020 fue seguido de un aumento del 300% en la proporción de uso de narguile entre jóvenes en el Brasil de 2013 a 2019^{1,18}. Además, la ENS encontró que, en 2019, las embarazadas estaban usando los DEF en una proporción 50% superior a la de las no gestantes, reforzando la diseminación del *marketing* ilegal de la industria del tabaco sobre la reducción de daños activos y pasivos asociada a su uso^{1,21}.

El monitoreo continuo de las estrategias utilizadas por la industria del tabaco en los ambientes político, jurídico, de generación de conocimiento y de modelado de la



Tabla 1. Equivalencia entre el costo atribuible al uso del cigarrillo y las ganancias de la industria del tabaco. Brasil, 2019

Enferme- dades selec- cionadas	Parte de las ganancias de la industria del tabaco equivalente a una muerte ^{a,b,c}				Costo atribuible al uso del cigarrillo ^a			Relación Costo direc- to promedio de trata- miento vs. Ganancias brutas	Relación Costo total promedio vs. Ga- nancias brutas ^d
	Muertes atribuibles al consumo de cigar- rillo legal	Ganancias brutas total (millones de reales)	Parte de las ganancias equivalente a una muerte (millones de reales)	Muertes atri- buibles al cigarrillo	Costo directo de tratamiento (millones de reales)	Costo total (millones de reales) ^d	Costo total promedio equivalente a una muerte (millones de reales) ^d		
Enfermedades cardíacas isquémicas	7564	na	Na	21 728	3754	11 716	na	na	na
ACV	4950	na	na	9513	12 915	21 850	na	na	na
EPOC	2602	na	na	40 567	14 974	34 972	na	na	na
Cáncer de Pulmón	2216	na	na	26 583	38 88	9752	na	na	na
Total	17 332	2709	0,156	98 391	35 531	78 290	0,796	2,314	5,103

Leyenda: na = no aplicable; ACV = accidente cerebro vascular; EPOC = enfermedad pulmonar obstructiva crónica; ^a = relacionados con los individuos con 35 años o más de edad; ^b = distribución de los riesgos relativos (RR) ajustados por la edad y de las fracciones atribuibles al tabaquismo (FAT) para enfermedades seleccionadas, según sexo: hombres, RR fumadores y RR exfumadores y FAT: cáncer de pulmón (CIE-10 C33-C34) (22,8/5,9/83,5); EPOC (CIE-10 J40-J44) (32,2/9,0/88,3); ACV (CIE-10 I60-I69) (1,8/1,2/16,2); enfermedades cardíacas isquémicas (CIE-10 I20-I25) (2,7/1,7/33,3); mujeres, RR fumadores y RR exfumadores y FAT: cáncer de pulmón (CIE-10 C33-C34) (19,6/5,0/76,0); EPOC (CIE-10 J40-J44) (23,4/7,7/81,4); ACV (CIE-10 I60-I69) (2,0/1,1/11,4); enfermedades cardíacas isquémicas (CIE-10 I20-I25) (2,3/1,4/20,0); ^c = ganancias brutas = producción cigarrillos * (precio promedio -costos de producción + costos de distribución + alcuota específico + precio promedio* margen ganancias minorista); ^d = costo total = costos directo de la asistencia médica, indirecto por pérdida de productividad por muerte prematura, por incapacidad y por pérdida de productividad del cuidador informal atribuibles al tabaquismo.



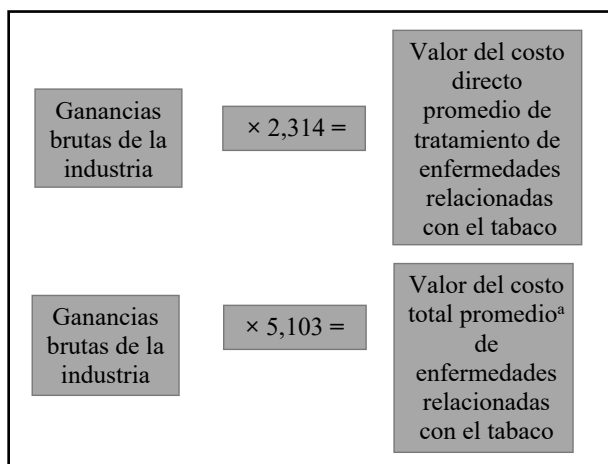


Figura 1. "Desproporción" entre las ganancias brutas obtenidas por la industria del tabaco y lo que se gasta con tratamiento en el Brasil

Leyenda: (a) = Costo total promedio – costos directo de la asistencia médica, indirecto por pérdida de productividad por muerte prematura, por incapacidad y por pérdida de productividad del cuidador informal atribuibles al tabaquismo.

aceptación social⁷, orientadas para interferir en las acciones de la Política Nacional de Control del Tabaco (PNCT), es fundamental para que el país consiga los objetivos de desarrollo sostenible de las Naciones Unidas²². La reducción de la proporción de fumadores y, consecuentemente, de los costos asociados al tabaquismo puede auxiliar, por ejemplo, en el enfrentamiento de otras cuestiones de salud, del cambio climático y de la erradicación de la pobreza. Además de esto, estos hallazgos sobre la enorme desproporción entre las ganancias brutas estimadas de las empresas tabacaleras establecidas en el país con la venta de cigarrillos y el costo para la sociedad en términos de padecimientos y muertes fortalecen la necesidad de avanzar en la aplicación de medidas que involucran la responsabilización civil y penal de la industria del tabaco⁹. En el Brasil, la recaudación de impuestos federales sobre la venta de cigarrillos solo abarca a cerca del 5% de las pérdidas generadas por el tabaquismo para el país³.

La relación constante en el tiempo entre el costo para el Brasil con tratamiento/asistencia de eventos asociados al tabaco y las ganancias de la industria del tabaco depende, obviamente, de la actualización de los parámetros que fueron utilizados para las estimaciones presentadas en este artículo. A pesar de esto, la relación entre el costo directo y las ganancias no sufrió una alteración significativa entre 2013 (1,927)⁸ y 2019 (2,314), ambas evidenciando un gran impacto negativo para la sociedad brasileña. Al estimar una equivalencia entre las ganancias obtenidas con la venta de marcas de cigarrillos legalmente registradas en el país y el costo de las muertes seleccionadas asociadas de fumadores de cigarrillos legales, no fue posible tener en consideración también el impacto para el sistema de salud brasileño del tratamiento de los usuarios actuales

de marcas de cigarrillos ilegales, los cuales representan cerca del 40% de la población de fumadores en el Brasil²³. Finalmente, por desgracia, no hay información de dominio público sobre cuánto gastan las empresas del sector tabacalero legalmente establecidas en el país en acciones de *marketing* y/o de interferencia en la PNCT.

CONCLUSIÓN

Es importante medir el impacto de los costos directos e indirectos actuales de los productos comercializados por la industria del tabaco que recaen sobre la sociedad brasileña, con la finalidad de buscar responsabilización y resarcimiento. Al asociar muertes actuales y futuras con las ganancias obtenidas por las empresas tabacaleras, estos hallazgos pueden, además, ayudar a aumentar la presión moral sobre individuos e instituciones, ayudando al Brasil a interrumpir la interferencia de la industria del tabaco en las políticas de salud.

APORTES

Todos los autores contribuyeron substancialmente en la concepción y en el planeamiento del estudio; en la obtención, análisis e interpretación de los datos; en la redacción y revisión crítica; y aprobaron la versión final a publicarse.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Nada a declarar.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

No hay.

REFERENCIAS

1. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Pesquisa Nacional de Saúde, 2019: percepção do estado de saúde, estilos de vida, doenças crônicas e saúde bucal. Brasil e grandes regiões. Rio de Janeiro: IBGE, 2020.
2. Receita Federal (BR) [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Economia; [data desconhecida]. Regimes e controles especiais. [Acesso 2025 mar. 21]. Disponível em: <https://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/regimes-e-controles-especiais>
3. Pinto M, Bardach A, Costa MGD, et al. Carga da doença e econômica atribuível ao tabagismo no Brasil e potencial impacto do aumento de preços por meio de impostos. Buenos Aires: IECS; 2024. [acesso 2025 fev. 26]. Disponível em: <https://ninho.inca.gov.br/jspui/handle/123456789/15986>

4. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (BR). Resolução Anvisa/DC nº 213 de 23 de janeiro de 2018. Dispõe sobre a exposição à venda e a comercialização de produtos fumígenos derivados do tabaco [Internet]. Diário Oficial da União, Brasília, DF. 2018 jan 24 [acesso 2025 mar 21]; Seção 1. Disponível em: <https://www.legisweb.com.br/legislacao/?id=355914>
5. Organização Mundial da Saúde. Conference of the Parties to the WHO Framework Convention on Tobacco Control. FCTC/COP8. Tobacco advertising, promotion and sponsorship: depiction of tobacco in entertainment media [Internet]. [acesso 2025 fev. 26]. Disponível em: <https://fctc.who.int/docs/librariesprovider12/meeting-reports/cop8-report-en.pdf?>
6. Kong G, Laestadius L, Vassey J, et al. Tobacco promotion restriction policies on social media. *Tob Control*. 2024;33(3):398-403.
7. Organização Mundial da Saúde. Tobacco industry interference with tobacco control. Genebra: WHO; 2008. [acesso 2025 fev. 26]. Disponível em: <https://www.who.int/tobacco/publications/industry/interference/en/>
8. Szklo AS, Lacerda Mendes F, Cavalcante TM, et al. Tobacco industry interference in Brazil: the necessity of settling accounts. *Rev Bras Cancerol*. 2020;66(2):e-11878. doi: <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2020v66n2.878>
9. Vosmirko NMS, Machado AT, Vianna CGF, et al. Fim de jogo para o tabagismo no Brasil. *Rev Bras Cancerol*. 2025;71(1):e-034922. doi: <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2025v71n1.4922>
10. Szklo AS, Iglesias RM, Souza MC, et al. Understanding the relationship between sales of legal cigarettes and deaths: a case-study in Brazil. *Prev Med*. 2017;94:55-9.
11. Pinto M, Bardach A, Palacios A, et al. Carga de doença atribuível ao uso do tabaco no Brasil e potencial impacto do aumento de preços por meio de impostos. Documento técnico N°21 [Internet]. Buenos Aires: IECS; 2017. [acesso 2025 fev 26]. Disponível em: <https://ninho.inca.gov.br/jspui/handle/123456789/7186>
12. Thun MJ, Carter BD, Feskanich D, et al. 50-Year trends in smoking-related mortality in the United States. *N Engl J Med*. 2013;368(4):351-64.
13. TABNET [Internet]. Brasília (DF): DATASUS. c2008 – [acesso 2025 fev 26]. Disponível em: <https://datasus.saude.gov.br/informacoes-de-saude-tabnet/>
14. Iglesias RM, Szklo AS, Souza MC, et al. Estimating the size of illicit tobacco consumption in Brazil: findings from the global adult tobacco survey. *Tob Control*. 2017;26(1):53-59.
15. Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA) [Internet]. Rio de Janeiro: IBGE; 2019. [acesso 2025 fev. 26]. Disponível em: <https://www.ibge.gov.br/estatisticas/economicas/precos-e-custos/9256-indice-nacional-de-precos-ao-consumidor-amplo.html?t=downloads>
16. Conselho Nacional de Saúde (BR). Resolução nº 510, de 7 de abril de 2016. Dispõe sobre as normas aplicáveis a pesquisas em Ciências Humanas e Sociais cujos procedimentos metodológicos envolvam a utilização de dados diretamente obtidos com os participantes ou de informações identificáveis ou que possam acarretar riscos maiores do que os existentes na vida cotidiana, na forma definida nesta Resolução [Internet]. Diário Oficial da União, Brasília, DF. 2016 maio 24 [acesso 2025 fev 7]; Seção 1:44. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2016/res0510_07_04_2016.html
17. Assunta M. Global Tobacco Industry Interference Index 2023. Global Center for Good Governance in Tobacco Control (GGTC). Bangkok: GGTC; 2023.
18. Szklo AS, Carvalho A, Coutinho Marques de Pinho M, et al. Bitter taste of the tobacco industry interference in Brazil. *Tob Control*. 2024;tc-2024-058690. doi: <https://doi.org/10.1136/tc-2024-058690>
19. Sónora G, Reynales-Shigematsu LM, Barnoya J, et al. Achievements, challenges, priorities and needs to address the current tobacco epidemic in Latin America. *Tob Control*. 2022;31(2):138-41.
20. Perez CA, Veloso S, Viegas JR. Venda ilegal de produtos de tabaco e dispositivos eletrônicos para fumar (DEF) na internet [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Justiça e Segurança Pública, Secretaria Nacional de Políticas sobre Drogas e Gestão de Ativos; 2024. [acesso 2025 mar. 21] 78 p. Disponível em: https://www.gov.br/mj/pt-br/assuntos/sua-protecao/politicas-sobre-drogas/arquivo-manual-de-avaliacao-e-alienacao-de-bens/pnud_singles_v10.pdf/view
21. Szklo AS, Grilo G, Drope J. Maternal smoking prevalence in Brazil in 2013 and 2019: not what we expected when they were expecting! *Nicotine Tob Res*. 2024;26(12):1749-53.
22. The United Nations [Internet]. Whashington, D. C.: 2000. Department of Economic and Social Affairs. [acesso 2025 fev. 26]. Disponível em: <https://sdgs.un.org/goals>
23. Szklo AS, Drope J. The cigarette market in Brazil: new evidence on illicit practices from the 2019 National Health Survey. *Tob Control*. 2024;33(Suppl 2):s128-34. doi: <https://doi.org/10.1136/tc-2022-057847>

Recebido em 26/2/2025

Aprovado em 25/3/2025

