

Estancamiento Epidemiológico del Tabaquismo y la Urgencia de Nuevas Estrategias de Comunicación con los Fumadores

<https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2026v72n2.5566ES>

Estagnação Epidemiológica do Tabagismo e a Urgência de Novas Estratégias de Comunicação com o Fumante
Epidemiological Stagnation of Smoking and the Urgency of new Communication Strategies with Smokers

Felipe Lacerda Mendes¹; Valeska Carvalho Figueiredo²; Claudia Garcia Serpa Osorio de Castro³

INTRODUCCIÓN

La Política Nacional de Control del Tabaco (PNCT)¹ se volvió un modelo de intervención exitoso en la coyuntura de la salud pública. Otros programas de prevención y combate a las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)², como los relacionados con las bebidas alcohólicas y con la alimentación no saludable, vienen marcando el camino recorrido por el control del tabaco en los campos legislativo, regulatorio y de la promoción de la salud.

En el caso del tabaco, con la creación de una comisión gubernamental gestora de la PNCT en 2003³ y la consiguiente adopción de políticas multisectoriales —la definición de precios mínimos para los cigarrillos; el mejoramiento de las advertencias sanitarias en los empaques de los productos; y las prohibiciones de la publicidad de tabaco en los medios de comunicación y de fumar en recintos colectivos⁴—, en los años subsiguientes la prevalencia de fumadores se redujo significativamente⁵.

Sin embargo, el tabaquismo aún mata anualmente a 173 000 fumadores, y existen unos 22 millones de fumadores brasileños⁶ —que, en su mayoría, consumen cigarrillos a diario y están en los estratos sociales de bajos ingresos y educación— sujetos a graves enfermedades, con repercusiones sociales y económicas para sus familias y para la sociedad^{7,8}.

Análisis temporales de estudios e investigaciones muestran datos preocupantes en el escenario epidemiológico y encienden una alerta entre gestores e investigadores. La desaceleración y la inercia en la caída del porcentaje de fumadores adultos entre 2018 y 2024, medida por el Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo y Protección para Enfermedades Crónicas por Consulta Telefónica (Vigitel)⁸, parece señalar el estancamiento de los efectos de las medidas implementadas. Además, las proyecciones indican que no se alcanzará la meta de

reducción de la prevalencia del 40% hasta 2030, prevista en el plan de enfrentamiento de las ECNT⁹.

Además, la Encuesta Nacional de Salud del Escolar (PeNSE) reveló un aumento en la proporción de fumadores actuales entre adolescentes (del 6,6% en 2015 al 6,8% en 2019), con destaque para las niñas y para el rango de 16-17 años¹⁰. Este aumento puede tener causas variadas y combinadas, tales como la facilidad para comprar cigarrillos en las plataformas de venta virtual¹¹ y en el comercio formal, inclusive por unidad (o al por menor)¹²; la publicidad en las redes sociales¹³; el debilitamiento de la política de impuestos, que amplía la accesibilidad económica; y la llegada ilegal de dispositivos electrónicos para fumar (DEF) en el mercado, que ya conforman las estadísticas —según el Levantamiento Nacional de Alcohol y Drogas 2025, el 8,8% de la población con 14 años o más experimentó este producto y el 5,6% refirió usarlo en el último año¹⁴. Un posible reflejo de este contexto fue señalado por la Encuesta Nacional de Salud (ENS): entre fumadores de 18 a 24 años, la prevalencia se mantuvo estable entre 2013 y 2019, en oposición al descenso observado entre personas mayores⁵. A este escenario epidemiológico, se suman la disponibilidad del comercio ilícito de productos de tabaco, que ocupa el 38,6% del mercado nacional¹⁵, y el aumento del número de fumadores durante la pandemia de la COVID-19¹⁶.

En lo tocante al cese del tabaquismo, la ENS constató una variación negativa del 8,8% en los intentos de parar de fumar entre 2013 y 2019. Esta reducción se dio especialmente en los grupos de menor educación y en el rango de 40 a 59 años, en los cuales está concentrada buena parte de los fumadores¹⁷. Otro análisis de la ENS verificó que, a pesar del aumento de las consultas entre fumadores por causas diversas de salud, la proporción de aquellos que recibieron consejería para parar de fumar cayó del 57,1% en 2008 al 51% en 2019. Esto significa que, en

¹Instituto Nacional de Câncer (INCA). Rio de Janeiro (RJ), Brasil. E-mail: felmendes@yahoo.com.br. Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0003-1071-1597>

^{2,3}Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), Escola Nacional de Saúde Pública (Ensp). Rio de Janeiro (RJ), Brasil. E-mails: valeskacf@gmail.com; claudioosorio.soc@gmail.com. Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0001-8617-5386>; Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0003-4875-7216>

Dirección para correspondencia: Felipe Lacerda Mendes. Avenida Maracanã, 1.523, apto. 801 – Tijuca. Rio de Janeiro (RJ), Brasil. CEP 20511-000. E-mail: felmendes@yahoo.com.br



2019, los profesionales de salud perdieron la oportunidad de sensibilizar y orientar a diez millones de fumadores¹⁸.

DESARROLLO

Este escenario epidemiológico indica la necesidad y urgencia de la adopción de nuevas estrategias de comunicación con el fumador, basadas en *marketing* social, con narrativas orientadas a ampliar su conocimiento y cambiar su comportamiento, fortaleciendo el compromiso para parar de fumar¹⁹. El uso de tecnologías digitales (servicio de mensajes cortos – SMS, aplicaciones interactivas, *chatbots*, etc.) ha mostrado ser un camino interesante para estimular a los fumadores en su decisión de abandonar el tabaquismo y para auxiliar a programas de tratamiento para el cese²⁰. Si por un lado son intervenciones de amplio alcance, por otro demandan inversiones en desarrollo tecnológico, mantenimiento de la estructura, protección de datos, entre otros.

Se han mostrado también eficientes soluciones innovadoras y no tecnológicas. El Brasil tiene una respetada experiencia con las advertencias sanitarias impresas en los paquetes de cigarrillos²¹. Desde 2001, las frases e imágenes exigidas por la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (Anvisa) presentan un enfoque negativo (o de pérdida) sobre los efectos del tabaquismo a la salud, cuyos objetivos son informar; causar repulsión en el consumidor; y contrastar con los atractivos elementos gráficos de las marcas de cigarrillos. La medida de la Anvisa le transfirió a los fabricantes la responsabilidad y los costos de producción y de impresión de estos conjuntos gráficos sanitarios.

Además, evidencias sugieren que las advertencias sanitarias, con enfoques negativos que despiertan miedo y rechazo, deben estar acompañadas por recomendaciones comportamentales positivas, que ayuden al fumador a encontrar salidas para su dependencia química y psíquica²². En esta dirección, la experiencia del Canadá con el uso de folletos sobre cesar de fumar (insertos), introducidos en la parte interna de los paquetes de cigarrillos, se muestra como una alternativa regulatoria viable y de bajo (o nulo) costo para los gobiernos, fortaleciendo las estrategias de orientación y estímulo para los fumadores²³.

Las mensajes de los folletos canadienses traen dos enfoques positivos distintos: (1) orientaciones sobre cómo parar de fumar (solo o con apoyo especializado), que promueven en el fumador la creencia en la capacidad de cambiar su comportamiento en una dirección más saludable (percepción de la autoeficacia)²⁴; (2) los beneficios del cese, que estimulan la creencia de que el cambio comportamental reducirá el riesgo de consecuencias negativas para la salud (percepción de la

eficacia de la respuesta)²⁴, creando motivación para el cambio de hábito. En este sentido, la literatura sobre los insertos presenta como resultados positivos el aumento en los intentos de dejar de fumar, la elevación en la búsqueda por servicios de tratamiento, y el apoyo para mantener la abstinencia de fumar²⁵.

Considerando que los fumadores brasileños están conscientes de los perjuicios del tabaquismo para su salud (mediante campañas educativas y advertencias sanitarias)⁵, es probable que estrategias de comunicación que destaquen los beneficios de cesar de fumar (reforzando la percepción de la eficacia de la respuesta) e indiquen actitudes que los fumadores pueden tomar solos o los servicios de salud donde pueden acceder al tratamiento (promoviendo la percepción de la autoeficacia), puedan ayudar a revertir el escenario epidemiológico. En esta última hipótesis, se vuelve primordial que el servicio de tratamiento llegue a más unidades de salud y sea capaz de absorber una cantidad mayor de fumadores con perfiles variados de dependencia a la nicotina²⁶.

Además, la Anvisa tendría que luchar contra los desafíos derivados de la implementación de dicha medida, como fiscalizar la adecuada inclusión de los folletos en los paquetes y su distribución de forma simultánea o rotativa, como prevé la Ley n.º 9294/1996, y una probable resistencia de la industria del tabaco, incluyendo la judicialización, tal como sucede con otras intervenciones de regulación de sus productos²⁷.

CONCLUSIÓN

El tabaquismo es un problema de salud pública lejos de estar resuelto, que no puede pagar el precio del éxito de los resultados de su política, que puede ser efímero. En el caso de que no se priorice en la agenda política y legislativa, ni haya inversiones en innovación y en experiencias comprobadas como eficaces, es posible que futuras investigaciones poblacionales indiquen una reversión de la curva descendente de la prevalencia de fumadores, con consecuencias sociales y económicas negativas para toda la sociedad.

La adopción de nuevas estrategias de comunicación con el fumador puede ser útil. La mayoría de los fumadores tiene un bajo grado de dependencia a la nicotina y declaró en la ENS que no utiliza ningún tipo de apoyo o consejería cuando intenta dejar de fumar. Esto significa que existe una ventana de oportunidad para incentivarlos a abandonar el tabaquismo con consejos prácticos para el día a día y para orientarlos a buscar el apoyo de la red pública de salud.

La inclusión de insertos en los empaques es una medida costo-efectiva y que está en el alcance de las atribuciones

de la Anvisa, amparada en la Ley n.º 9782/1999, que le garantiza a la agencia la competencia para reglamentar y controlar los productos de tabaco, y en la Ley n.º 9924/1996, que regula los mensajes de salud impresos en los empaques de los productos de tabaco. Frente al conocimiento científico existente y a la urgencia de nuevas estrategias educativas para los fumadores, se hace fundamental que estudios nacionales analicen formas y características de comunicación con enfoque positivo adecuadas al perfil de la población fumadora nacional.

APORTES

Todos los autores contribuyeron substancialmente en la concepción y en la planificación 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 CONFLICTOS DE INTERÉS

Nada a declarar.

DECLARACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE DATOS

Todos los contenidos subyacentes al texto del artículo están dentro del manuscrito.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

No hay.

REFERENCIAS

- Meirelles RHS. Os avanços do controle do tabagismo no Brasil [editorial]. *Physis*. 2023;33:e33SP100. doi: <https://doi.org/10.1590/S0103-7331202333SP100.pt>
- Ministério da Saúde (BR), Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. Plano de ações estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil 2021-2030 [internet]. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2021 [acesso 2025 dez 18]. Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svisa/doencas-cronicas-nao-transmissiveis-dcnt/09-plano-de-dant-2022_2030.pdf
- Presidência da República (BR). Casa Civil. Decreto de 1º de agosto de 2003. Cria a Comissão Nacional para Implementação da Convenção-Quadro para o Controle do Tabaco e de seus Protocolos [internet]. Diário Oficial da União, Brasília, DF. 2003 ago 4 [acesso 2025 out 25]; Seção 1:1. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/DNN/2003/Dnn9944.htm
- Portes LH, Machado CV, Turci SRB, et al. A política de controle do tabaco no Brasil: um balanço de 30 anos. *Ciênc Saúde Colet*. 2018;23(6):1837-48. doi: <https://doi.org/10.1590/1413-81232018236.05202018>
- Malta DC, Gomes CS, Andrade FMD, et al. Tobacco use, cessation, secondhand smoke and exposure to media about tobacco in Brazil: results of the National Health Survey 2013 and 2019. *Rev Bras Epidemiol*. 2021;24(Suppl 2):e210006. doi: <https://doi.org/10.1590/1980-549720210006.supl.2>
- Pinto M, Bardach A, Costa MG, 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>
- Bazotti A, Finokiet M, Conti IL, et al. Tabagismo e pobreza no Brasil: uma análise do perfil da população tabagista a partir da POF 2008-2009. *Ciênc Saúde Colet*. 2016;21(1):45-52. doi: <https://doi.org/10.1590/1413-81232015211.16802014>
- Ministério da Saúde (BR), Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente, Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. *Vigitel Brasil 2006–2024: vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico: estimativas sobre frequência e distribuição sociodemográfica de fatores de risco e proteção para doenças crônicas nas capitais dos 26 estados brasileiros e no Distrito Federal entre 2006 e 2024* [Internet]. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2025 [acesso 2025 dez 15]. 211p. Disponível em: <https://svs.aids.gov.br/daent/cgdnt/vigitel/vigitel-2006-2024-brasil.pdf>
- Malta DC, Gomes CS, Cardoso LSM, et al. Retrocessos no alcance das metas de controle do tabagismo: uma análise de tendências temporais e projeções para 2030. *Ciênc Saúde Colet* [internet]. 2025 [acesso 2025 dez 15];30(12):e02742025. Disponível em: <https://cienciaesaudecoletiva.com.br/artigos/retrocessos-no-alcance-das-metas-de-controle-do-tabagismo-uma-analise-de-tendencias-temporais-e-projecoes-para-2030/19750>
- Szklo AS, Bertoni N. Lei, para que te quero? Dados comparativos da Pesquisa Nacional de Saúde do Escolar (PeNSE) sobre acesso a cigarros por adolescentes. *Cad Saúde Pública*. 2023;39(2):e00145722. doi: <https://doi.org/10.1590/0102-311XPT145722>
- Viegas JRR, Szklo AS, Assunção KHR, et al. Publicidade e venda de produtos de tabaco em plataformas digitais de delivery. *Rev Bras Cancerol*. 2022;68(4):e-142763. doi: <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2022v68n4.2763>



12. Szklo AS, Perez CA, Casado L, et al. Single cigarette sales contravene tobacco control policies, Brazil. *Bull World Health Organ.* 2024;102(11):834-6. doi: <https://doi.org/10.2471/blt.24.291807>
13. Pinto MCM, Riva MPR, Cury LS, et al. A Promoção de novos produtos de tabaco nas redes sociais à luz da pandemia. *Rev Bras Cancerol.* 2020;66(TemaAtual):e-1108. doi: <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2020v66nTemaAtual.1108>
14. Universidade Federal de São Paulo. Ministério da Justiça e Segurança Pública. Levantamento nacional de álcool e drogas: caderno temático LENAD III: tabagismo e uso de dispositivos eletrônicos para fumar [internet]. São Paulo: Universidade Federal de São Paulo; 2025 [acesso 2025 dez 18]. Disponível em: <https://lenad.uniad.org.br/cadernos-lenad/Caderno-LENAD-III-tabaco-defs.pdf>
15. 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>
16. Malta DC, Gomes CS, Souza Júnior PRB, et al. Factors associated with increased cigarette consumption in the Brazilian population during the COVID-19 pandemic. *Cad Saúde Pública.* 2021;37(3):e00252220. doi: <https://doi.org/10.1590/0102-311x00252220>
17. Oliveira PPV, Pereira VOM, Stopa SR, et al. Indicadores referentes à cessação do comportamento de fumar no Brasil, Pesquisa Nacional de Saúde, edições 2013 e 2019. *Epidemiol Serv Saúde.* 2022;31(spe1):e2021388. doi: <https://doi.org/10.1590/SS2237-9622202200005.especial>
18. Szklo AS, Martins SR. Smokers who were seen by a doctor or other healthcare provider for any health concern in Brazil: what a missed opportunity to encourage smoking cessation! *Public Health.* 2023;225:176-81. doi: <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2023.10.009>
19. Centers for Disease Control and Prevention. Health communications in tobacco prevention and control [Internet]. Atlanta: Department of Health and Human Services, 2018 [acesso 2025 dez 25]. Disponível em: https://www.hhs.nd.gov/sites/www/files/documents/DOH%20Legacy/CDC_Tobacco_Control_Best-Practices-Health_Communications-user-guide.pdf
20. Prochaska JJ, Benowitz NL. Current advances in research in treatment and recovery: nicotine addiction. *Sci Adv.* 2019;5(10):eaay9763. doi: <https://doi.org/10.1126/sciadv.aay9763>
21. Perez CA, Silva VLC, Bialous SA. Análise da interferência da indústria do tabaco na implantação das advertências sanitárias nos derivados de tabaco no Brasil. *Cad Saúde Pública* [internet]. 2017 [acesso 2025 maio 25];33(Suppl 3):e00120715. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/csp/a/p3dYsRmq7FrgPKsYc8st6BR/?format=pdf&lang=pt>
22. Witte K, Allen M. A meta-analysis of fear appeals: implications for effective public health campaigns. *Health Educ Behav.* 2000;27(5):591-615. doi: <https://doi.org/10.1177/109019810002700506>
23. Thrasher JF, Osman A, Abad-Vivero EN, et al. The use of cigarette package inserts to supplement pictorial health warnings: an evaluation of the Canadian policy. *Nicotine Tob Res.* 2015;17(7):870-5. doi: <https://doi.org/10.1093/ntr/ntu246>
24. Thrasher JF, Islam F, Davis RE, et al. Testing cessation messages for cigarette package inserts: findings from a best/worst discrete choice experiment. *Int J Environ Res Public Health.* 2018;15(2):282. doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph15020282>
25. Moodie C. Adult smokers' perceptions of cigarette pack inserts promoting cessation: a focus group study. *Tob Control.* 2018;27(1):72-7. doi: <https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2016-053372>
26. Cardoso ARR, Martins LFL, Lima FLT, et al. Impacto da pandemia da Covid-19 sobre o serviço e cuidado à pessoa tabagista no SUS. *Physis.* 2023;33:e33SP105. doi: <https://doi.org/10.1590/S0103-7331202333SP105.pt>
27. Carvalho AP, Dias T. The tobacco industry's interference in the judiciary to invalidate the regulation of additives in tobacco products in Brazil. *Tob Induc Dis* [internet]. 2025 [acesso 2025 nov 25];23(Suppl1):A754. Disponível em: <https://www.tobaccoinduceddiseases.org/The-tobacco-industry-s-interference-in-the-Judiciary-to-invalidate-the-regulation,206822,0,2.html>

Recebido em 13/11/2025
Aprovado em 29/12/2025

