

O impacto do tabagismo na saúde física e financeira

Profa. Dra. Jaqueline Scholz

Livre-Docente FMUSP
Diretora do Programa de
Tratamento Tabagismo
INCOR-HCFMUSP

Cooperando
com o **Coração**

 **instituto
CREDITRUS**


**INCOR
HCFMUSP**
CIÊNCIA E HUMANISMO

TABAGISMO

A human skull is shown in profile, facing right. From the top and bottom of the skull, wisps of white smoke or steam rise and drift. The background is a solid, dark purple color. The word 'TABAGISMO' is written in large, bold, yellow capital letters on the left side of the image, partially overlapping the skull.

primeira causa
evitável de morte.

DEPENDÊNCIA DO CIGARRO



...É difícil identificar
outra condição com
tamanho letalidade,
prevalência e
negligenciada como esta...
...mesmo considerando
as possibilidades de
intervenção.

The Health Consequences of Smoking: A Report of the Surgeon General, 2004

CONSEQUÊNCIAS à saúde:

CÂNCER

Laringe
Orofaringe
Esôfago
Traqueia, brônquio ou pulmão
Leucemia mieloide aguda
Estômago
Pâncreas
Rim e Ureter
Cólon
Colo do útero
Bexiga

DOENÇAS CRÔNICAS

AVC
Cegueira, Catarata
Periodontite
Aneurisma da aorta
Doença cardíaca coronária
Pneumonia
Doença vascular periférica
aterosclerótica
Doença pulmonar obstrutiva crônica
(DPOC), Asma e outros efeitos respiratórios
Fraturas de quadril
Efeitos reprodutivos em mulheres
(incluindo fertilidade reduzida)

O Tabagismo no Brasil

Morte, Doença e Política de Preços e Impostos



428
PESSOAS

MORREM
POR DIA
NO BRASIL
DEVIDO AO
TABAGISMO



56,9
**BILHÕES
DE REAIS**

são perdidos a
cada ano devido a
despesas médicas
e perda de
produtividade
relacionada ao
tabagismo.



Mortes anuais atribuíveis ao tabagismo

As informações exibidas aqui são parte de uma pesquisa colaborativa coordenada pelo Departamento de Avaliação de Tecnologias em Saúde e Economia da Saúde do IECS e conduzido por uma equipe de mais de 40 pesquisadores e formuladores de políticas de saúde de universidades, centros de pesquisa e instituições públicas da Argentina, Bolívia, Brasil, Chile, Colômbia, Costa Rica, Equador, Honduras, México, Paraguai, Peru e Uruguai.

Um modelo matemático foi utilizado para estimar as probabilidades que as pessoas têm de adoecer ou morrer de cada uma das doenças associadas com o tabagismo.

12,6%

de todas as mortes que ocorrem no país são atribuíveis ao tabagismo.



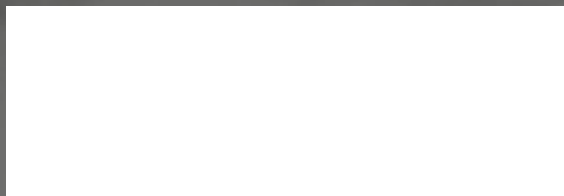
Os dados são de 2015 e referem-se às pessoas com mais de 35 anos.

PESSOAS QUE ADOECEM POR CAUSAS ATRIBUÍVEIS AO TABACO



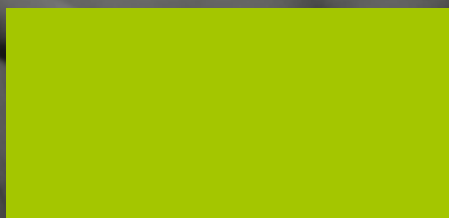
477.470

PESSOAS SOFREM INFARTOS E INTERNAÇÕES POR **DOENÇAS CARDÍACAS**



378.594

PESSOAS SOFREM **DPOC** (DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA)



121.152

PESSOAS SOFREM POR **PNEUMONIA**



59.509

PESSOAS SOFREM **AVC** (ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL)



46.650

PESSOAS SOFREM POR **OUTROS CÂNCERES**



28.850

PESSOAS SOFREM POR **CÂNCER DE PULMÃO**

73.500
PESSOAS DIAGNOSTICADAS COM UM CÂNCER PROVOCADO PELO TABAGISMO



156.210 MORTES

PODERIAM SER EVITADAS
A CADA ANO

R\$56.898.155.567 REAIS

é o custo para o **BRASIL** devido despesas
médicas e perda de produtividade atribuídas
ao tabagismo

MORTES ANUAIS ATRIBUÍVEIS AO TABAGISMO



34.999

DOENÇAS CARDÍACAS



31.120

DPOC (DOENÇA PULMONAR
OBSTRUTIVA CRÔNICA)



26.651

OUTROS CÂNCERES



23.762

CÂNCER DE PULMÃO



17.972

TABAGISMO PASSIVO



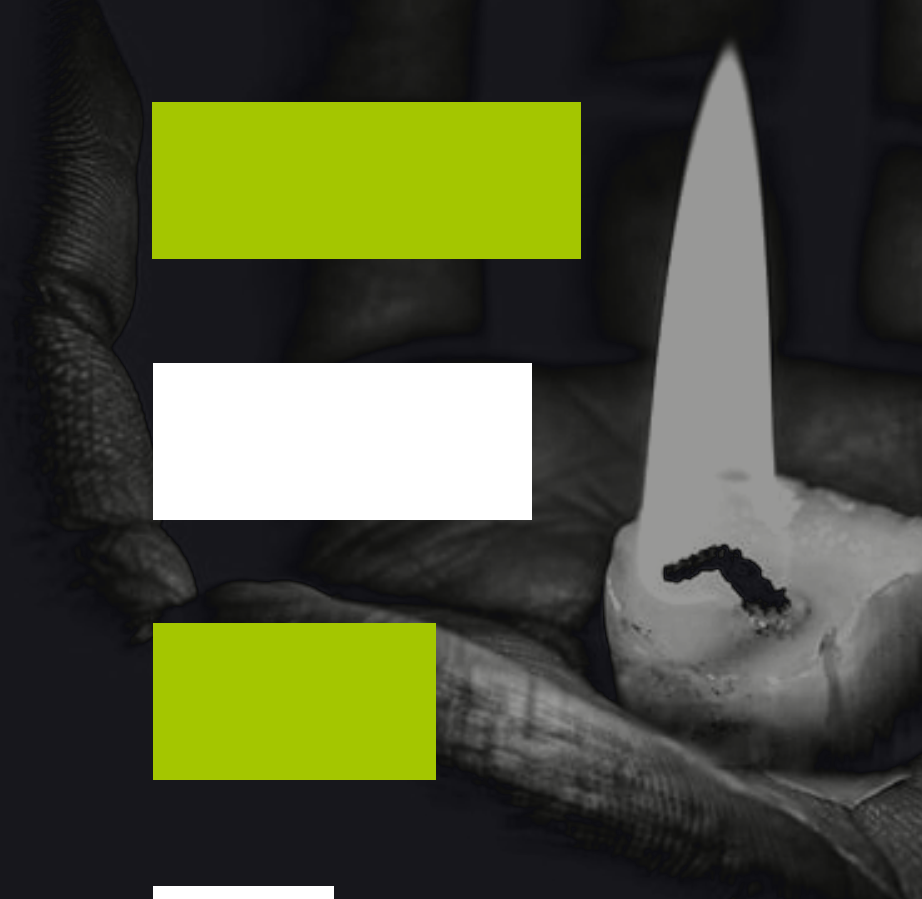
10.900

PNEUMONIA



10.812

AVC (ACIDENTE VASCULAR
CEREBRAL)





**METADE DAS
MORTES POR
TABAGISMO
OCORRE EM
PERÍODO
PRODUTIVO.**

Consequências de fumar

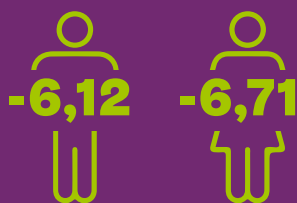
EM TODA A POPULAÇÃO
A CADA ANO SE PERDEM

4.203.389
ANOS DE VIDA

**POR MORTE PREMATURA
E INCAPACIDADE**

Anos de vida
perdidos por
pessoa

FUMANTES



EX-FUMANTES



CUSTOS

CUSTOS DA ASSISTÊNCIA
MÉDICA ASSOCIADOS AO
TABAGISMO

Descrição	Valor
DPOC	R\$ 15.990.182.776
Pneumonia	R\$ 146.072.702
AVC	R\$ 2.174.230.523
Doenças cardíacas CRETA	R\$ 10.264.380.964
Tabagismo Passivo e outras causas	R\$4.532.095.576
Outros cânceres	R\$4.001.821.850
Câncer de Pulmão	R\$ 2.285.584.843

CUSTOS DE PERDA DE
PRODUTIVIDADE ASSOCIADOS
AO TABAGISMO

Descrição	Valor
Incapacidade	R\$ 9.993.303.617
Morte Prematura	R\$ 7.510.482.716

Total	56.898.155.567
Pago	56.898.155.567
Troco	0



No Brasil, a arrecadação de impostos sobre a venda de cigarros (R\$ 13 bilhões ao ano), abrange apenas 23% das perdas geradas pelo tabagismo para o país.

O tabagismo gera custos médicos diretos ao ano de R\$ 39,4 bilhões, o equivalente a 8% de todo o gasto com saúde e R\$ 17,5 bilhões em custos indiretos decorrentes da perda de produtividade devido à morte prematura e incapacidade. Isto representa para o Brasil perdas anuais de R\$ 56,9 bilhões, ou seja, 1% do Produto Interno Bruto (PIB).



Impacto social com custo econômico



BANGLADESH

Em Bangladesh, a população pobre gasta 10 vezes mais com tabaco do que com educação

Tobacco Control 2001;10(3):212-217

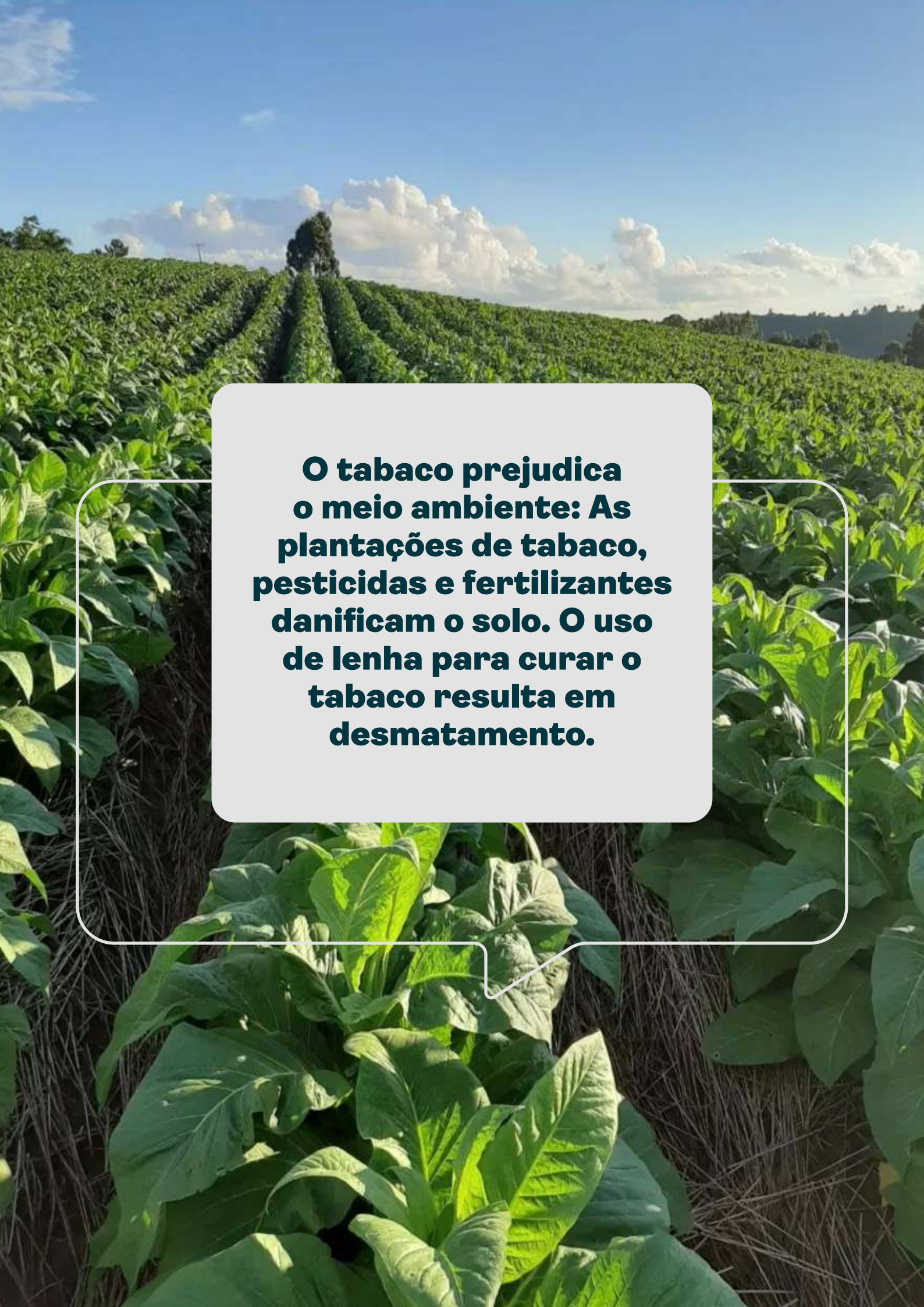


BRA SIL

Pobres fumam mais e comprometem a renda com tabagismo

O percentual dos que se declaram fumantes no Brasil cai à medida que os anos de estudo aumentam: tabagistas são 13% entre aqueles que estudaram durante 0 a 8 anos; 8,8% na faixa de 9 a 11 anos de estudo; e 6,2% para aqueles com 12 ou mais anos de estudo.

Um boletim do Banco Central publicado em 2016 demonstrou, por exemplo, que em relação a um trabalhador sem instrução, o ensino fundamental adiciona 38% ao rendimento por hora; o nível médio, 66%; e o superior, 243%.



O tabaco prejudica o meio ambiente: As plantações de tabaco, pesticidas e fertilizantes danificam o solo. O uso de lenha para curar o tabaco resulta em desmatamento.

Os programas de
cessação atingem

5% desta
população.

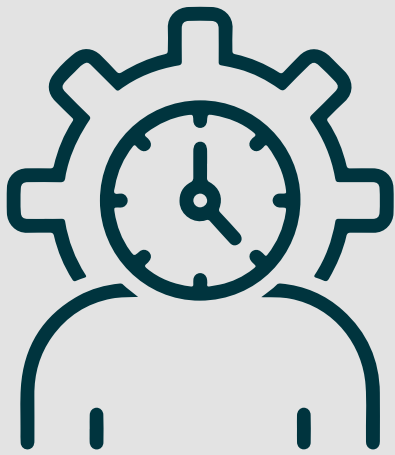
WHO Reporto n the Global Tobacco Epidemic, 2008



A cessação do Tabagismo reduz mortalidade
em qualquer idade.

Os benefícios ocorrem em jovens e idosos.

Putting evidence into practice: Smoking Cessation, BMJ Report 2007



Cessação e aumento na expectativa de vida

03
anos
com 60

06
anos
com 50

09
anos
com 40

10
anos
com 30

"Fumar como castigo": la simple receta de una doctora brasileña que ayuda a dejar de fumar

André Biernath
BBC News Brasil

15 agosto 2022



GETTY IMAGES

El tratamiento convencional para dejar de fumar se basa en un fármaco llamado vareniclina.

¿Quieres dejar de fumar? No tienes que abandonar este hábito de la noche a la mañana. Sin embargo, cada vez que enciendas un cigarrillo, hazlo de pie, en un lugar apartado, sin nadie alrededor, y fuma mirando a una pared lisa.



Quer parar de fumar? Não precisa abandonar esse hábito de uma hora para a outra. Porém, toda vez que acender um cigarro, faça isso de pé, num local isolado, sem ninguém por perto, e fume olhando para uma parede lisa.

Essa é uma das principais orientações que a cardiologista Jaqueline Scholz dá aos fumantes que chegam até o consultório e desejam largar o vício.

A médica é professora da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (USP) e dirige o Programa de Tratamento do Tabagismo do Instituto do Coração (InCor), também na capital paulista, um dos principais e mais bem sucedidos ambulatorios de suporte aos fumantes no Brasil.

Scholz relata que a ideia de criar a técnica, batizada de "fumar de castigo", nasceu em 2015, durante uma conversa com um paciente.

La prescription simple d'un médecin brésilien pour aider à arrêter de fumer

17 août 2022

André Biernath BBC News Brésil



GETTY IMAGES

Le traitement conventionnel du sevrage tabagique repose sur un médicament appelé varenicline.

Vous voulez arrêter de fumer ? Vous ne devez pas abandonner cette habitude du jour au lendemain. Cependant, chaque fois que vous allumez une cigarette, faites-le debout, dans un endroit isolé, sans personne autour, et fumez face à un mur.



Referências bibliográficas

- (1) Pichon-Riviere A, Augustovski F, Bardach A, Colantonio L. for the LatinCLEN Tobacco Research Group. Development and Validation of a Microsimulation Economic Model to Evaluate the Disease Burden Associated with Smoking and the Cost-Effectiveness of Tobacco Control Interventions in Latin America. *ValueHealth*. 2011 Jul-Aug;14(5 Suppl 1):S51-9.
- (2) Pinto M, Bardach A, Palacios A, Biz AN, Alcaraz A, Rodríguez B, Augustovski F, Pichon-Riviere A. Carga de doença atribuível ao uso do tabaco no Brasil e potencial impacto do aumento de preços por meio de impostos. Documento técnico IECS N° 21. Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Buenos Aires, Argentina. Maio de 2017. Disponível em: www.iecs.org.ar/tabaco
- (3) Pinto MT, Pichon-Riviere A, Bardach A. The burden of smoking-related diseases in Brazil: mortality, morbidity and costs. *Cad Saude Publica*. 2015 Jun;31(6):1283-1297
- (4) Título do projeto: Empowering healthcare decision makers to achieve regional needs for tobacco in Latin America: Moving forward interventions through evidence packages and cost-effectiveness evaluations (Projeto IDRC-Componente Número Número-Atividade: 107978-000000000-001). As opiniões expressas no presente documento não representam necessariamente as do IDRC ou do seu Conselho de Governadores
- (5) Referência Fumar de Castigo – Cue Restricted Smoking - Scholz JR, Abe TO, Gaya PV, Bellini B, de Moraes IRA, Santos JR, Tomaz PRX, de Lima Santos PC Jr, Tonstad S. Cue restricted smoking increases quit rates with varenicline. *Tob Prev Cessat*. 2021 May 12;7:33. doi: 10.18332/tpc/133570. PMID: 34017927; PMCID: PMC8114580.

Cooperando
com o **Coração**

 **instituto
CREDICITRUS**


**INCOR
HCFMUSP**
CIÊNCIA E HUMANISMO