

El aumento a los impuestos al tabaco: una herramienta para recuperar los costos sociales del consumo de tabaco en Ecuador

Mensajes clave

- 1. El consumo de tabaco en Ecuador no solo afecta la salud de quienes fuman, sino también la de las personas expuestas al humo de segunda mano. Se estima que, en promedio, 19 personas mueren cada día en el país como consecuencia del tabaquismo. Además, las enfermedades atribuibles al consumo de tabaco se encuentran entre las diez principales causas de hospitalización en el Sistema Nacional de Salud (1). Sin embargo, el impacto del tabaquismo trasciende el ámbito sanitario, generando importantes costos económicos, tanto directos como indirectos, que deben ser asumidos por los pacientes, sus familias y el sistema público de salud.
- 2. En cuanto a los costos directos, es decir, el gasto total destinado al tratamiento de enfermedades causadas por el consumo de tabaco y la exposición al humo de segunda mano, la herramienta Cost Recovery and Revenue Estimator (CoRRE) del Tobacco Atlas estima que estos ascienden a USD \$74,17 millones anuales. No obstante, este no es el único costo que asume la sociedad ecuatoriana (2).
- 3. El costo atribuible a la pérdida de productividad por enfermedades y muertes prematuras vinculadas al consumo de tabaco y al humo de segunda mano es considerablemente mayor, superando en más de tres veces los costos directos. Se estima que, cada año, la economía ecuatoriana pierde en promedio USD \$282 millones debido a estas pérdidas de productividad. Es decir, el costo total del consumo de tabaco en Ecuador es de USD \$355.89 millones al año (2).
- 4. Las cifras reportadas por CoRRE tienden a ser conservadoras. Estimaciones más amplias indican que el tabaquismo genera cada año más de USD \$658 millones en costos médicos directos, más de USD \$313 millones en pérdidas de productividad laboral y más de USD \$314 millones en cuidados informales. En conjunto, estos costos representan más del 1,3% del Producto Interno Bruto (PIB) del país (1).
- 5. En Ecuador, el gasto de bolsillo representa en promedio el 33% del gasto total en salud (3). Esto implica que, además de asumir los costos indirectos del tabaquismo, las personas y sus familias deben cubrir con sus propios recursos aproximadamente un tercio del costo del tratamiento de



enfermedades asociadas al consumo de tabaco. Esta situación genera una carga económica desproporcionada para los hogares de menores ingresos, reduciendo su capacidad para satisfacer otras necesidades básicas. En un contexto marcado por altos niveles de subempleo, inequidad y pobreza crecientes (4), las consecuencias recaen con mayor fuerza sobre los grupos más vulnerables.

- 6. Evidencia adicional indica que en Ecuador, un aumento del 10% en el precio de los cigarrillos reduciría en promedio un 8,5% el riesgo de iniciar el consumo, traduciéndose en menos nuevos fumadores y un retraso de tres meses en la edad de inicio (5).
- 7. Reducir el consumo de tabaco es prioritario, no solo por su elevada carga económica y epidemiológica, sino también porque constituye un factor de riesgo prevenible para múltiples enfermedades crónicas no transmisibles, afectando tanto a fumadores como a quienes los rodean (6). Una medida altamente costo-efectiva para lograr esta reducción es el aumento de impuestos al tabaco (7). Esta estrategia genera una triple ganancia: mejora la salud pública, reduce los costos económicos del tabaquismo y fortalece las finanzas del Estado, contribuyendo a mitigar los efectos sociales negativos del consumo de tabaco.
- 8. Para lograr una reducción de 1 un punto porcentual en la prevalencia del consumo de tabaco, se requeriría que el precio de venta de una cajetilla de 20 cigarrillos alcance los USD \$9,50 (de un precio inicial de \$6,20). Este aumento, además de su impacto en la reducción del consumo, generaría ingresos adicionales al Presupuesto General del Estado por aproximadamente USD \$42,5 millones anuales (2). Adicionalmente, la recuperación económica nacional esperada por la reducción del consumo de tabaco estima ser de USD \$209,54 millones en un período de 5 años. Aunque estos ingresos no compensan completamente el costo total del tabaquismo, la disminución en la prevalencia se traduce en menos enfermedades asociadas, mayores ahorros en el sistema de salud y alivio financiero para las familias a mediano y largo plazo.



Referencias

- 1. Palacios A, Villacres T, Noboa H, Dorado D, Arcila J, Bardach A, et al. La importancia de aumentar los impuestos al tabaco en Ecuador [Internet]. IECS; 2020. Available from: https://www.iecs.org.ar/wp-content/uploads/Ecuador.pdf
- 2. American Cancer Society, Vital Strategies, Economics for Health. Cost Recovery and Revenue Estimator [Internet]. Tobacco Atlas. [cited 2025 Jul 23]. Available from: https://tobaccoatlas.org/corre/ecuador/
- 3. Banco Mundial. Out-of-pocket expenditure (% of current health expenditure) Ecuador | Data [Internet]. [cited 2023 Feb 21]. Available from: https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=EC
- 4. INEC. Boletin Tecnico- Pobreza y desigualdad [Internet]. Quito, Ecuador: INEC; 2025 Jun. (ENEMDU). Report No.: No. 10-2025-ENEMDU. Available from: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/POBREZA/2025/Junio/202506_Boletin_pobreza_ENEMDU.pdf
- 5. Parra-Cely S. The impact of cigarette prices on smoking initiation: evidence from Ecuador [Internet]. Ecuador: USFQ; 2024 Mar. Available from: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://tabaconomia.uai.cl/wp-content/uploads/2024/08/Policy-Report-Ecuador.pdf
- 6. Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). Global Burden of Disease 2021: Findings from the GBD 2021 Study [Internet]. Seatlle, WA: IHME; 2024. Available from: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.healthdata.org/sites/default/files/2024-05/GBD 2021 Booklet FINAL 2024.05.16.pdf
- 7. World Health Organization. Tackling NCDs: best buys and other recommended interventions for the prevention and control of noncommunicable diseases. [Internet]. WHO; 2024. Report No.: second edition. Available from: https://www.who.int/teams/noncommunicable-diseases/updating-appendix-3-of-the-who-global-ncd-action-plan-2013-2030

Citación sugerida

Economics for Health. (2025). El aumento a los impuestos al tabaco: una herramienta para recuperar los costos sociales del consumo de tabaco en Ecuador. https://www.economicsforhealth.org/research/spanish-el-aumento-a-los-impuestos-al-tabaco-

Sobre Economics for Health

Economics for Health es una colaboración de investigadores que han estudiado la economía de las políticas públicas por cerca de 30 años con un enfoque de impuestos saludables. El equipo se dedica a ayudar a investigadores, personas que hacen abogacía y hacedores de políticas públicas a acceder a la mejor y más reciente evidencia sobre lo que funciona -y lo que no funciona- para mejorar la Salud Pública y el bienestar económico alrededor del mundo. Como un programa de la Universidad Johns Hopkins, Economics for Health no está afiliado a ninguna empresa tabacalera. Visite www.economicsforhealth.org o síganos en X www.x.com/econforhealth y añádanos a LinkedIn y Facebook.