

Salvar vidas y movilizar ingresos: una guía de acción parlamentaria sobre los impuestos en favor de la salud [Saving lives and mobilizing revenue: a parliamentary action guide to health taxes]

ISBN (OMS) 978-92-4-006094-4 (versión electrónica)

ISBN (OMS) 978-92-4-006095-1 (versión impresa)

ISBN (UIP) 978-92-9142-851-9

© Organización Mundial de la Salud y Unión Interparlamentaria, 2022

Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia 3.0 OIG Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual de Creative Commons (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.es>).

Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra para fines no comerciales, siempre que se cite correctamente, como se indica a continuación. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Mundial de la Salud (OMS) o la Unión Interparlamentaria (UIP) refrendan una organización, productos o servicios específicos. No está permitido utilizar los logotipos de la OMS y la UIP. En caso de adaptación, debe concederse a la obra resultante la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons. Si la obra se traduce, debe añadirse la siguiente nota de descargo junto con la forma de cita propuesta: «La presente traducción no es obra de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ni de la Unión Interparlamentaria (UIP). La OMS y la UIP no se hacen responsables del contenido ni de la exactitud de la traducción. La edición original en inglés será el texto auténtico y vinculante».

Toda mediación relativa a las controversias que se deriven con respecto a la licencia se llevará a cabo de conformidad con el Reglamento de Mediación de la Organización Mundial de la Propiedad Intelectual (<https://www.wipo.int/amc/es/mediation/rules/>).

Forma de cita propuesta. Salvar vidas y movilizar ingresos: una guía de acción parlamentaria sobre los impuestos en favor de la salud [Saving lives and mobilizing revenue: a parliamentary action guide to health taxes]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud y Unión Interparlamentaria; 2022.
Licencia: [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/).

Catalogación (CIP). Puede consultarse en <http://apps.who.int/iris>.

Ventas, derechos y licencias. Para comprar publicaciones de la OMS, véase <http://apps.who.int/bookorders>. Para presentar solicitudes de uso comercial y consultas sobre derechos y licencias, véase <http://www.who.int/es/copyright>.

Materiales de terceros. Si se desea reutilizar material contenido en esta obra que sea propiedad de terceros, por ejemplo cuadros, figuras o imágenes, corresponde al usuario determinar si se necesita autorización para tal reutilización y obtener la autorización del titular del derecho de autor. Recae exclusivamente sobre el usuario el riesgo de que se deriven reclamaciones de la infracción de los derechos de uso de un elemento que sea propiedad de terceros.

Notas de descargo generales. Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la OMS o la UIP, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos, estén o no patentados, no implica que la OMS o la UIP los aprueben o recomienden con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan letra inicial mayúscula.

La OMS y la UIP han adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante lo cual, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la OMS o la UIP podrán ser consideradas responsables de daño alguno causado por su utilización.

La producción de este libro ha sido apoyada por una subvención del gobierno de Noruega. El contenido de este documento es la responsabilidad exclusiva de la OMS y de la Unión Interparlamentaria y no debe considerarse como un reflejo de la posición del gobierno de Noruega.

Diseño y maquetación por: L'IV Com Sàrl, Suiza

SALVAR VIDAS Y MOVILIZAR INGRESOS:

**una guía de acción parlamentaria
sobre los impuestos en favor de
la salud**

¿Qué son los impuestos en favor de la salud y por qué son importantes?

Se calcula que, en 2019, 41 millones de personas fallecieron en todo el mundo a causa de enfermedades no transmisibles (ENT) prevenibles, como la diabetes, la obesidad y el cáncer. (1) A menudo, estas enfermedades se deben a productos nocivos, como el alcohol, el tabaco y las bebidas azucaradas.

Reducir el consumo de estos productos mejoraría la salud y salvaría vidas, y gravarlos también podría generar ingresos adicionales.

Un enfoque cada vez más popular para reducir las enfermedades no transmisibles es aplicar impuestos para la salud, que están diseñados con el fin de reducir el consumo de productos que tienen consecuencias sanitarias negativas.

Junto con otros programas que abordan el consumo malsano, como la prohibición de la publicidad de productos nocivos, los impuestos para la salud no solo pueden salvar vidas, sino también reducir las adicciones, mejorar la salud de jóvenes y pobres, y contribuir a la salud pública y al erario público.

Se ha demostrado que los impuestos a productos nocivos para la salud funcionan.

Francia redujo el número de muertes por cáncer de pulmón al aumentar los impuestos sobre el tabaco. (2) China y la Región Autónoma Especial de Hong Kong (China) rebajaron significativamente la mortalidad por alcohol al gravar este producto en 1994. En Portugal, la imposición de un impuesto sobre las bebidas azucaradas animó a muchas empresas a disminuir radicalmente la cantidad de azúcar en sus productos y las ventas de bebidas azucaradas han descendido en general. (3) Estos impuestos generaron € 80 millones (US\$ 90 millones) adicionales en su primer año. (4)

En calidad de parlamentarios, ustedes pueden desempeñar un papel crucial en la mejora de la sanidad pública en su país, al tiempo que recaudan ingresos. Están en condiciones ideales para defender la legislación fiscal en materia de salud.

El primer paso es comprobar si en su país se aplican impuestos al tabaco, el alcohol y las bebidas azucaradas.

Si existen:

- Puede determinar si su objetivo es reducir el consumo o aumentar los ingresos.
- Puede analizar el grado en que se aplican.
- Puede hacer un seguimiento de su progreso.
- Puede decidir cómo se pueden aprovechar más para avanzar en los objetivos de salud pública.
- Si es necesario, puede propugnar una revisión de la legislación vigente con objeto de que esta se ajuste mejor a los objetivos nacionales de salud pública y desarrollo social.

Si los impuestos existentes sobre el tabaco, el alcohol y las bebidas azucaradas no se diseñaron para alcanzar objetivos de salud:

- Puede usar esta oportunidad para introducir la noción de impuestos a productos nocivos para la salud.
- Puede fomentar el debate en torno a ellos.
- Puede determinar si los impuestos para la salud se han debatido alguna vez en su Parlamento. En caso afirmativo, explique el resultado de esos debates y, en caso negativo, el motivo.
- Puede recopilar ejemplos de fiscalidad sanitaria eficaz que se han producido en otros países.
- Puede ayudar a formular y adoptar una legislación específica en materia de salud y, una vez aprobada, puede ayudar a conseguir que se aplique correctamente.

Los impuestos
para la salud
han demostrado
que pueden
dar resultados





Los cinco beneficios de los impuestos para la salud



Al apoyar los impuestos para la salud, puede ayudar a salvar vidas

En los próximos 10 años, hasta 150 millones de personas podrían morir a causa de ENT prevenibles como la diabetes, la obesidad, la hipertensión y el cáncer. (5) El consumo de tabaco, alcohol y bebidas azucaradas contribuye a las ENT, por lo que su reducción también disminuirá el número de enfermedades y muertes.

Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo

	Consumo de tabaco	Dietas malsanas	Uso nocivo del alcohol
 Cardiovasculares	●	●	●
 Diabetes	●	●	●
 Cáncer	●	●	●
 Enfermedad respiratoria crónica	●		

En 2019, el consumo de tabaco provocó más de ocho millones de muertes prematuras en el mundo. (6) En un periodo de 50 años, un aumento del 50% de los impuestos sobre los productos de tabaco evitaría 27,2 millones de muertes y recaudaría US\$ 3 billones. (7)

El consumo dañino de bebidas alcohólicas provocó tres millones de muertes en 2016. (8) En un periodo de 50 años, un aumento del 50% de los impuestos sobre los productos alcohólicos evitaría 21,9 millones de muertes. (9)

Las bebidas azucaradas representan solo una fracción de los productos que añaden azúcar a la dieta, pero un impuesto sobre estas bebidas seguiría teniendo un efecto considerable. En un periodo de 50 años, un

aumento del 50% de los impuestos sobre las bebidas azucaradas evitaría 2,2 millones de muertes. (10)

Los impuestos en pro de la salud aumentan el precio de los productos perjudiciales y los hacen menos asequibles. Consumir menos productos malsanos reducirá las ENT y, por tanto, ayudará a mejorar la salud.

- En 2012, los precios de los cigarrillos en Gambia estaban entre los más bajos de África Occidental. Una serie de subidas de los impuestos al tabaco provocó en 2018 un drástico descenso del 60% en las importaciones de tabaco, una disminución del consumo (11) y un aumento de ingresos tributarios en torno al 300. (12)
- En 2018, el Reino Unido aplicó un impuesto basado en el contenido de azúcar de las bebidas azucaradas. Como respuesta a la anunciada reforma fiscal, los fabricantes redujeron la cantidad de azúcar, demostrando así el poder de los impuestos para la salud en la reformulación de los productos en favor de la salud. En el Reino Unido, la reformulación de los productos y los cambios en las compras de los consumidores condujeron a una importante reducción del volumen total y de las ventas per cápita de azúcares vendidos en los refrescos. (13)
- Los impuestos para la salud funcionan mejor si se aplican junto con otras medidas en el ámbito de la salud. En 2005, la Federación de Rusia aumentó los impuestos sobre el alcohol y aplicó medidas de control del mismo. Prohibió los anuncios, restringió la disponibilidad de alcohol y elevó los precios. El resultado fue que el consumo de alcohol se redujo en aproximadamente un tercio, y las ENT y la mortalidad disminuyeron sustancialmente. En 2018, la esperanza de vida alcanzó un máximo de casi 68 años para los hombres y 78 años para las mujeres. (14)

Como parlamentarios, tienen un papel excepcional que desempeñar para mejorar la salud de los ciudadanos y ayudar a encontrar los recursos necesarios para ello, actuando como puente entre el Gobierno y los ciudadanos, ayudando a formular y aprobar leyes concretas y supervisando el trabajo del Gobierno en cada etapa del ciclo político.

Mensajes clave sobre el uso de los impuestos en favor de la salud para salvar vidas

- Los impuestos para la salud funcionan. Ayudan a salvar vidas y a mejorar la salud de las personas.
- Los impuestos para la salud hacen que los productos nocivos sean menos asequibles, de manera que ayudan a reducir el consumo.
- Los impuestos para la salud aportan muchos beneficios a la salud pública y su aplicación puede resultar menos costosa que la de otros tipos de impuestos.
- Los impuestos para la salud no pueden funcionar de forma aislada: requieren un enfoque global que incluya otros programas para limitar el consumo malsano.
- Los impuestos para la salud pueden incentivar a los fabricantes a que sus productos sean más saludables.

¿Cómo puede ayudar?

- Puede determinar el grado de consumo de tabaco, alcohol y bebidas azucaradas en su distrito electoral, el número de ciudadanos afectados por las ENT y el impacto que éstas puedan tener en las personas.
- Puede crear conciencia sobre estos resultados y los beneficios que aportan los impuestos para la salud a través de los medios de comunicación.
- Puede ponerse en contacto con otros parlamentarios relacionados con la salud o los ingresos para aprovechar sus objetivos comunes.

Apoyar los impuestos para la salud –
ayudar a salvar vidas



Al apoyar los impuestos para financiar la salud, puede ayudar a movilizar los ingresos

Los impuestos para la salud pueden generar unos ingresos muy necesarios para los gobiernos. Aunque algunos consumidores ya no podrán permitirse el tabaco, el alcohol o las bebidas azucaradas una vez que los precios aumenten, un pequeño porcentaje estará dispuesto a pagar más por estos productos. Estos ingresos adicionales pueden utilizarse para pagar los crecientes costos de la asistencia sanitaria u otros programas sociales, ya sea financiando directamente programas concretos o a través del presupuesto nacional de forma más general, beneficiando así a las dotaciones presupuestarias del Gobierno.

Las industrias afectadas por los impuestos en favor de la salud suelen alegar que la imposición de nuevos impuestos reducirá los ingresos tributarios del Gobierno, pero los ejemplos de los países muestran claramente que, por el contrario, los impuestos para la salud bien diseñados y aplicados dan lugar a una disminución del consumo y un aumento de los ingresos:

- En 2012, el Parlamento de Filipinas implementó cambios significativos (tasas más altas y una estructura simplificada) en sus impuestos sobre el tabaco y el alcohol. En el plazo de un año, los ingresos por impuestos sobre el tabaco y el alcohol habían aumentado en más del 86%. En dos años, los ingresos por impuestos en materia de salud representaron más del 1% del PIB. El aumento del precio de los cigarrillos redujo drásticamente el consumo. (15)
- Con el propósito de mejorar la salud pública, el Parlamento sudafricano introdujo en 2018 un impuesto sobre las bebidas azucaradas basado en el contenido de azúcares. El impuesto sensibilizó a la opinión pública sobre los efectos nocivos del azúcar para la salud, hizo que la industria redujera el contenido de azúcares de las bebidas y recaudó 3200 millones de rands (US\$ 2400 millones) en su primer año. (16)

Los detractores de los impuestos para financiar la salud suelen alegar que el aumento de los impuestos conllevará pérdidas de empleo en los sectores gravados. Estas afirmaciones son infundadas, o bien se basan en previsiones exageradas de la proporción de la fuerza de trabajo vinculada a los productos gravados, o bien

ignoran convenientemente el hecho de que el dinero que no se gasta en estos productos se destinará a otros bienes, lo que creará puestos de trabajo en otras áreas de la economía.

Por ejemplo, en la gran mayoría de los países, los estudios realizados han revelado que las políticas de control del tabaco, entre ellas los impuestos sobre el tabaco, no han tenido ningún efecto o un pequeño efecto neto positivo sobre el empleo nacional. (17) De hecho, un informe del Banco Mundial concluyó que, en todo el mundo, la pérdida de puestos de trabajo en el sector del tabaco se ha debido principalmente a las propias políticas de los fabricantes (por ejemplo, automatización y concentración), y no a las subidas de impuestos. (18) De los pocos países que tienen poblaciones relativamente grandes y que dependen del cultivo del tabaco, ha habido ejemplos de iniciativas eficaces para promover medios de vida alternativos que resulten viables a los cultivadores de tabaco. En Indonesia, por ejemplo, los antiguos cultivadores de tabaco se dedican a otros cultivos y ganan más dinero con ello. (19)

Los estudios que se han llevado a cabo en Estados Unidos también han demostrado que el aumento de los impuestos sobre el alcohol incrementaría el empleo en general, ya que los puestos de trabajo del sector relacionado con el alcohol se trasladarían a otros sectores de la economía. (20)

Un análisis del Banco Mundial de estudios independientes (es decir, no financiados por la industria) sobre las repercusiones en las empresas, el empleo y la productividad de los impuestos sobre las bebidas azucaradas reveló «repercusiones económicas netas positivas, incluido el aumento general del empleo y la productividad». México y Filadelfia no experimentaron las graves pérdidas de puestos de trabajo que afirman los opositores al impuesto sobre las bebidas azucaradas. (21)

Además, en ocasiones se teme que los impuestos en pro de la salud puedan favorecer la evasión fiscal o el comercio ilegal. Una gobernanza más sólida y una estructura fiscal simplificada contribuirían en gran medida a evitar estos actos ilícitos, como se ilustra en el ejemplo de Colombia.

Una reforma fiscal de Colombia llevada a cabo en el 2016 muestra que el aumento de los impuestos sobre el tabaco no solo salvó vidas, sino que también aumentó los ingresos.

Cuando Colombia subió los impuestos sobre los productos de tabaco en un 200% durante varios años, los resultados fueron extraordinarios. En solo dos años, el consumo de cigarrillos se redujo en un 34%, mientras que los ingresos tributarios (destinados al sector de la salud) se duplicaron.

La reforma fiscal se aplicó en combinación con una ley más estricta contra el contrabando.

Las medidas conjuntas proporcionaron a Colombia una victoria y desacreditaron los argumentos de los contrarios a los impuestos de que aumentaría el contrabando y disminuirían los ingresos. Se demostró que ambas ideas estaban equivocadas.

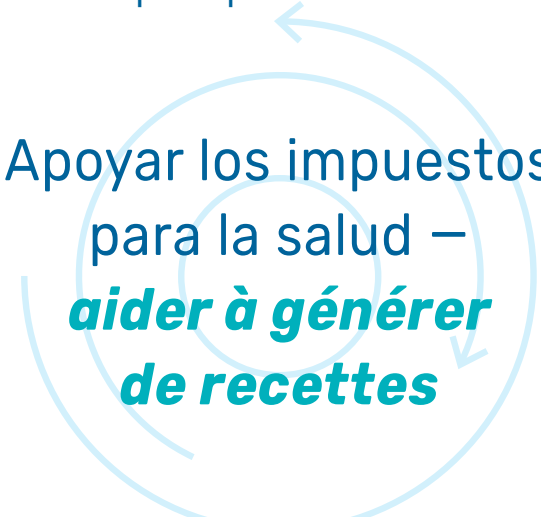
Mauricio Cárdenas, exministro de Hacienda de Colombia, (2012-2018), profesor invitado de la Universidad de Columbia y miembro del Equipo de Tareas Bloomberg sobre Política Fiscal para la Salud.

Mensajes clave sobre la movilización de ingresos

- Los impuestos en favor de la salud ayudan a aumentar los ingresos y a reducir los costos sanitarios.
- Los impuestos para la salud pueden contribuir al presupuesto nacional.
- Los impuestos en materia de salud pueden ayudar a financiar directamente programas de salud específicos o utilizarse para programas de salud más amplios.

¿Cómo puede ayudar?

- Puede plantear preguntas en torno a la fiscalidad y las políticas de salud cuando examine el presupuesto anual.
- Puede abogar por la inclusión de impuestos para la salud en cualquier paquete de reforma fiscal.
- Puede animar a las instituciones financieras internacionales a incluir los impuestos para la salud en sus programas de trabajo en los países.
- Puede ayudar a que los impuestos para la salud llamen la atención de los asociados para el desarrollo.
- Puede asegurarse de que las comisiones parlamentarias aborden las cuestiones relativas a la fiscalidad sobre salud en los debates presupuestarios.



Apoyar los impuestos
para la salud –
**aider à générer
de recettes**



Al apoyar los impuestos para la salud, puede fortalecer los sistemas de atención de salud

Los sistemas de atención de salud ya están sobrecargados y necesitan más recursos. Tener que enfrentarse a enfermedades crónicas o ENT provocadas por el consumo de tabaco, alcohol o azúcar supone una carga aún más pesada para este colectivo.

Se podrían evitar cerca de siete millones de muertes de aquí a 2030 si los países de ingresos bajos y bajos medianos hicieran una inversión adicional de menos de un dólar por persona y año en la prevención y el tratamiento de las ENT. Las políticas preventivas, como el aumento de los impuestos para la salud, las restricciones a la comercialización y venta de productos nocivos, la información y la educación y la vacunación, son medidas relativamente económicas y requieren poca inversión de capital, pero ayudarán a evitar gran parte del elevado costo del tratamiento en el futuro. (Informe de la OMS de 2021: Salvar vidas, gastar menos, los argumentos para invertir en enfermedades no transmisibles).

Los impuestos en favor de la salud pueden ayudar a aliviar esta carga desalentando el consumo de productos que causan enfermedades crónicas y pueden requerir la gestión de la discapacidad y los cuidados a largo plazo.

Cuando los ciudadanos dejan de fumar, reducen su consumo de azúcar y beben de forma responsable, las ENT descienden considerablemente y los escasos recursos pueden reorientarse a otras prioridades de salud. Esto ayuda a fortalecer los sistemas de atención de salud de un país.

Mensajes clave sobre el fortalecimiento de los sistemas de atención de salud

- Los impuestos para la salud fortalecen los sistemas sanitarios y reducen la carga que les imponen las ENT.
- Los impuestos en materia de salud pueden ayudar a rebajar el consumo de productos que causan enfermedades crónicas, y evitar los costos sanitarios asociados a estas enfermedades.
- Unos sistemas de salud más sólidos permiten a los países destinar los recursos limitados a sus mayores prioridades.

¿Cómo puede ayudar?

- Puede hacer recomendaciones de políticas para mejorar el sistema de atención médica de su país.
- Puede presionar para que los recursos de los impuestos para la salud se destinen a programas sanitarios o abogar por el aumento de la asignación del presupuesto nacional al sector de la salud.
- Puede determinar los costos asociados a la atención y la gestión de las ENT y la proporción de estos costos en el sistema de atención de salud general.
- Podría analizar la posibilidad de «agrupar» los impuestos para la salud con otros métodos de prevención de las ENT, como la prohibición de la publicidad de productos nocivos.



Al apoyar los impuestos para la salud, puede hacer frente a las desigualdades en materia de salud

El tabaco, el alcohol y las bebidas azucaradas son responsables de una parte importante y creciente de muertes prematuras y enfermedades, especialmente en los países de ingresos bajos y medianos, y afectan de forma desproporcionada a grupos vulnerables como los jóvenes y los pobres.

- En Estados Unidos, los pobres corren un mayor riesgo de padecer cáncer de pulmón. (22)
- En México, la diabetes se ha vuelto más frecuente entre los jóvenes. (23)
- Los daños relacionados con el alcohol son más frecuentes entre los pobres de Sudáfrica. (24) Las poblaciones vulnerables también suelen ser más sensibles a las subidas de precios y no pueden permitirse pagar más por estos productos. Esto significa que los impuestos en favor de la salud tienen un gran potencial para mejorar la salud de los pobres.
- El aumento de los impuestos sobre el tabaco de 2009 ocurrido en Estados Unidos redujo el consumo de tabaco en los jóvenes y los pobres. (25)
- En México, los grupos de ingresos bajos consumieron menos bebidas azucaradas que sus homólogos más ricos una vez que se aumentaron los impuestos sobre estas bebidas. (26)
- El impuesto tailandés sobre las bebidas azucaradas tuvo un mayor impacto en los niños y adolescentes (6-14 años de edad) que en las personas mayores. (27)

Los estudios de los Estados Unidos (28) y Suiza (29) demuestran que los bebedores más jóvenes se ven más afectados por el precio. Esto es importante porque los futuros hábitos de consumo de alcohol pueden formarse a una edad temprana. (12)

Al disminuir el riesgo de ENT, las personas y las familias pueden evitar los elevados costos de la atención sanitaria, lo que les ayuda a llevar una vida más saludable y les proporciona más ingresos disponibles para gastar en necesidades.

Las ENT y la pobreza: un círculo vicioso

Un total de 283 estudios aportan indicios fundados de que la pobreza aumenta el riesgo de padecer enfermedades crónicas. (30) Las personas pobres tienen menos probabilidades de someterse a exámenes y tratamientos tempranos y, por lo tanto, corren un mayor riesgo de sufrir complicaciones más adelante.

Al mismo tiempo, las ENT también pueden arrastrar a las personas a la pobreza. Por ejemplo, en Nepal (31) y Bangladesh, (32), los altos costos del tratamiento obligan a las familias a vender la mayoría, si no todos, los activos que poseen e incurrir en préstamos de alto interés. Los pacientes con enfermedades crónicas suelen tener que elegir entre evitar el tratamiento médico o empobrecer aún más a sus familias.

Mensajes clave para abordar las desigualdades en materia de salud

- Las muertes por ENT afectan desproporcionadamente a las poblaciones vulnerables.
- Los impuestos para la salud benefician a pobres y jóvenes y tienen un gran potencial para ayudarles a llevar una vida más sana.
- Los hábitos de consumo se forman a una edad temprana, por lo que disminuir el consumo pronto reducirá la adicción y la enfermedad y salvará vidas más adelante.
- Los impuestos en pro de la salud contribuyen a reducir el costo de la atención médica, especialmente para quienes menos pueden pagarla.
- La legislación fiscal en materia de salud mejorará la asistencia sanitaria para todos, no solo para los que puedan costearla.
- Los impuestos para la salud son progresivos en lugar de regresivos. Se compensan con los beneficios para la salud y los menores costos médicos.



Al apoyar los impuestos para la salud, puede hacer frente a las desigualdades en materia de salud

¿Cómo puede ayudar?

- Puede colaborar con la sociedad civil y otras partes interesadas para debatir sobre el número de enfermedades y muertes que provocan las ENT, especialmente porque afectan a los grupos vulnerables.
- Puede asegurarse de que la representación y los puntos de vista de los jóvenes y los pobres se incluyan en los procesos legislativos.



Al apoyar los impuestos para la salud, puede ayudar a alcanzar los ODS

Los gobiernos se han comprometido a alcanzar los (🇺🇳) (ODS) para 2030 y deben informar periódicamente sobre los progresos realizados. Los impuestos para la salud pueden acelerar ese progreso mediante la mejora de la salud, como se exige en el ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades.

Hay dos objetivos que son especialmente pertinentes para los impuestos en materia de salud:

- Meta 3.4 de los ODS: de aquí a 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por ENT mediante su prevención y tratamiento, y promover la salud mental y el bienestar.
- Meta 3.8 de los ODS: lograr la cobertura universal de salud, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad, y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos. (33)

Además de mejorar la salud y reducir el riesgo de ENT, los impuestos para la salud pueden facilitar el acceso de todos a los servicios médicos cruciales. La atención de la salud suele costar dinero y, en 2017, la imposibilidad de pagarla sumió a unos 505 millones de personas en todo el mundo en la pobreza extrema e. incluso, llegó a empeorar las condiciones para las que ya se encontraban en esa situación. (34, 35)

Mensajes clave para alcanzar los ODS

- Los impuestos en pro de la salud pueden ayudar a los países a alcanzar la meta del ODS 3 relativa a la salud. Todos los países se han comprometido a alcanzar los ODS para 2030.
- Los impuestos en materia de salud pueden ayudar a los países a lograr la cobertura sanitaria universal y reducir el costo de la atención médica para los pobres.

Apoyar los impuestos para la salud –
a alcanzar los ODS

Una visión para los parlamentarios

En calidad de parlamentarios, ustedes se sitúan en el centro de la formulación de políticas: su participación puede hacer que los impuestos sanitarios sean una realidad, en beneficio tanto de las necesidades de su distrito electoral como de los ingresos del Gobierno.

Fuera del Parlamento, puede defender los impuestos para la salud ante sus electores, la sociedad civil, los medios de comunicación y sus homólogos de otros países. En el Parlamento, puede influir en la legislación y la política, los plenos y el trabajo de las comisiones. Puede asegurarse de que los impuestos en favor de la salud formen parte de un enfoque global destinado a evitar el consumo de productos nocivos y a mejorar la salud de todos, y de que se tengan en cuenta y se mitiguen las posibles consecuencias negativas.

Los impuestos para la salud funcionan, y ofrecen un resultado positivo a las comunidades y las generaciones futuras.

Todo lo que se necesita es la voluntad de iniciar el proceso.

Recursos para los parlamentarios

Impuestos para la salud en general

Sitio web sobre impuestos para la salud (OMS) [🌐](#)

Manual de impuestos para la salud (OMS) [🌐](#)

Impuestos en materia de salud para salvar vidas: Cómo aplicar impuestos especiales eficaces al tabaco, el alcohol y las bebidas azucaradas (Grupo de Trabajo Bloomberg sobre Política Fiscal para la Salud) [🌐](#)

Tabaco

Manual técnico sobre la normativa y la administración relativas a los impuestos sobre el tabaco (OMS) [🌐](#)

Herramientas MPOWER de prevención de ENT para el tabaco [🌐](#)

Alcohol

Herramienta sobre el gravamen del alcohol y las políticas de fijación de precios (OMS) [🌐](#)

Más información sobre el paquete SAFER de herramientas de prevención de ENT para el alcohol [🌐](#)

Bebidas azucaradas

Impuestos sobre las bebidas azucaradas: Razones para esta medida (OMS) [🌐](#)

Impuestos sobre las bebidas azucaradas: Resumen de pruebas y experiencias internacionales (Banco Mundial) [🌐](#)

References

1. Global Health Estimates 2019: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2019. Ginebra, Organización Mundial de la Salud; 2020 (<https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/ghe-leading-causes-of-death>).
2. Jha, Prabhat. (2012). Death and Taxes: Epidemiological and Economic Evidence on Smoking. *Global Heart*. 7. 139–142. 10.1016/ghheart.2012.05.004.
3. OMS Europa: Portugal reduce la obesidad gravando las bebidas azucaradas (2020) (<https://www.euro.who.int/en/countries/portugal/news/news/2020/3/portugal-brings-down-obesity-by-taxing-sugary-drinks>).
4. Hattersley, Libby; Fuchs, Alan; Gonima, Alberto; Silver, Lynn; Mandeville, Kate. 2020. Business, Employment, and Productivity Impacts of Sugar-Sweetened Beverages Taxes. *Health, Nutrition and Population Knowledge Brief*; Banco Mundial, Washington D. C. © Banco Mundial (<https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/34082>)
5. James E Bennett, Vasilis Kontis, Colin D Mathers, Michel Guillot, Jürgen Rehm, Kalipso Chalkidou, Andre P Kengne, Rodrigo M Carrillo-Larco, Ayaga A Bawah, Katie Dain, Cherian Varghese, Leanne M Riley, Ruth Bonita, Margaret E Kruk, Robert Beaglehole, Majid Ezzati, *NCD Countdown 2030: pathways to achieving Sustainable Development Goal target 3.4*, *The Lancet*, volumen 396, número 10255, 2020, páginas 918-934, ISSN 0140-6736 ([https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31761-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31761-X))
6. Christopher JL, Aravkin AY, Zheng P, Abbafati C, Abbas KM, Abbasi-Kangevari M et al. Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet*, 2020;396:1223–1249 ([https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30752-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30752-2)).
7. Health Taxes to Save Lives: Employing Effective Excise Taxes on Tobacco, Alcohol, and Sugary Beverages (Bloomberg Task Force on Fiscal Policy for Health) (<https://www.bloomberg.org/public-health/building-public-health-coalitions/task-force-on-fiscal-policy-for-health>).
8. Global status report on alcohol and health 2018. Ginebra, Organización Mundial de la Salud; 2018. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/274603>)
9. Health Taxes to Save Lives: Employing Effective Excise Taxes on Tobacco, Alcohol, and Sugary Beverages (Bloomberg Task Force on Fiscal Policy for Health) (<https://www.bloomberg.org/public-health/building-public-health-coalitions/task-force-on-fiscal-policy-for-health>).
10. Health Taxes to Save Lives: Employing Effective Excise Taxes on Tobacco, Alcohol, and Sugary Beverages (Bloomberg Task Force on Fiscal Policy for Health) (<https://www.bloomberg.org/public-health/building-public-health-coalitions/task-force-on-fiscal-policy-for-health>).
11. Nargis N, Manneh Y, Krubally B, et al. How effective has tobacco tax increase been in the Gambia? A case study of tobacco control *BMJ Open* 2016;6:e010413. doi: 10.1136/bmjopen-2015-010413.
12. WHO report on the global tobacco epidemic 2019: offer help to quit tobacco use, Ginebra, Organización Mundial de la Salud; 2019. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/326043>)
13. Bandy, L.K., Scarborough, P., Harrington, R.A. et al. Reductions in sugar sales from soft drinks in the UK from 2015 to 2018. *BMC Med* 18, 20 (2020) (<https://doi.org/10.1186/s12916-019-1477-4>).
14. Global health estimates 2019: Life expectancy, 2000–2019. Ginebra, Organización Mundial de la Salud; 2020 (<https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/>).

15. Kaiser, Kai; Bredenkamp, Caryn; Iglesias, Roberto. 2016. Sin Tax Reform in the Philippines: Transforming Public Finance, Health, and Governance for More Inclusive Development. Directions in Development--Countries and Regions. Washington, Banco Mundial. © Banco Mundial (<https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/24617>).
16. WHO Health taxes primer. Ginebra, Organización Mundial de la Salud; 2017. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/329757>)
17. Economics of Tobacco and Tobacco Control. NCI Tobacco Control Monograph 21, capítulo 15; OMS y National Cancer Institute.
18. Moreno-Dodson B. Aumentar los impuestos sobre el tabaco: razones para explicar dónde convergen la salud pública y la economía. En: La reforma fiscal del tabaco: en la encrucijada de la salud y el desarrollo: una perspectiva multisectorial. Washington D. C.: Grupo del Banco Mundial; 2017 (<https://untobaccocontrol.org/taxation/elibrary/wp-content/uploads/2020/01/WB-Report-CrossRoads.pdf>).
19. Drope J, Schluger N, Cahn Z, Drope J, Hamill S, Islami F, Liber A, Nargis N, Stoklosa M. (2018). El Atlas del Tabaco. Atlanta: Sociedad Americana Contra el Cáncer y Vital Strategies. Atlanta: American Cancer Society and Vital Strategies (https://tobaccoatlas.org/wp-content/uploads/2018/03/TobaccoAtlas_6thEdition_LoRes_Rev0318.pdf).
20. Wada, R., Chaloupka, F. J., Powell, L. M., & Jernigan, D. H. Employment impacts of alcohol taxes. Preventive Medicine. 2017;105. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28823685/>.
21. Libby Hattersley, Alessia Thiebaud, Lynn Silver, Kate Mandeville, Contrarrestar los argumentos comunes contra los impuestos sobre las bebidas azucaradas, Banco Mundial.
22. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Guía del usuario de mejores prácticas: Equidad sanitaria en la prevención y el control del tabaco. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2015 (<https://www.cdc.gov/tobacco/disparities/low-ses/index.htm>).
23. Aida Jiménez-Corona, Robert G. Nelson, María E. Jiménez-Corona, Paul W. Franks, Carlos A. Aguilar-Salinas, Enrique O. Graue-Hernández, Sergio Hernández-Jiménez, Mauricio Hernández-Avila, Disparidades en la prevalencia de prediabetes y diabetes tipo 2 entre poblaciones indígenas y no indígenas del sureste de México: el estudio Comitán, Journal of Clinical & Translational Endocrinology, Volume 16, 2019, 100191, ISSN 2214-6237, <https://doi.org/10.1016/j.jcte.2019.100191>
24. Probst, C., Parry, C.D.H., Wittchen, HU. et al. The socioeconomic profile of alcohol-attributable mortality in South Africa: a modelling study. BMC Med 16, 97 (2018) (<https://doi.org/10.1186/s12916-018-1080-0>).
25. Campaign for Tobacco Free Kids. Tobacco tax increases benefit lower-income smokers and families (<https://www.tobaccofreekids.org/us-resources/fact-sheet/tobacco-tax-increases-benefit-lower-income-smokers-amp-families>).
26. Impuestos a las bebidas azucaradas en la Región de las Américas. Washington, D. C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020.
27. Phulkard S, Thongcharoenchupong N, Chamrathirong A, Soottipong Gray R, Prasertsom P. Changes in Population-Level Consumption of Taxed and Non-Taxed Sugar-sweetened Beverages (SSB) after Implementation of SSB Excise Tax in Thailand: A Prospective Cohort Study. Nutrients. 2020 Oct 27;12(11):3294. doi: 10.3390/nu12113294. PMID: 33121147; PMCID: PMC7692763.
28. Elder RW, Lawrence B, Ferguson A, et al. The effectiveness of tax policy interventions for reducing excessive alcohol consumption and related harms. Am J Prev Med. 2010;38(2):217-229. doi:10.1016/j.amepre.2009.11.005 (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3735171/>).

29. Kuo M, Heeb JL, Gmel G, Rehm J. Does price matter? The effect of decreased price on spirits consumption in Switzerland. *Alcohol Clin Exp Res*. 2003 Apr;27(4):720-5. doi: 10.1097/01.ALC.0000065064.61199.79. PMID: 12711936 (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12711936/>).
30. Niessen LW, Mohan D, Akuoku JK, Mirelman AJ, Ahmed S, Koehlmoos TP, Trujillo A, Khan J, Peters DH. Tackling socioeconomic inequalities and non-communicable diseases in low-income and middle-income countries under the Sustainable Development agenda. *The Lancet*. 19 de mayo de 2018;391(10134):2036-2046. doi: 10.1016/S0140-6736(18)30482-3. Epub 2018 Apr 5. Fe de erratas en: *Lancet*. 2 de mayo de 2018;; Fe de erratas en: *Lancet*. 2019 Mar 9;393(10175):986. PMID: 29627160.
31. Sapkota, Taranath & Houkes, Inge & Bosma, Hans. (2020). Vicious cycle of chronic disease and poverty: A qualitative study in present day Nepal. *International Health*. 13. 10.1093/inthealth/ihaa016. Disponible en: <https://academic.oup.com/inthealth/article/13/1/30/5827139>.
32. Mirelman, Andrew & Trujillo, Antonio & Niessen, Louis & Ahmed, Sayem & Khan, Jahangir & Peters, David. (2018). Household Coping Strategies after an Adult Non-Communicable Disease Death in Bangladesh. 10.13140/RG.2.2.14213.86245. (<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/hpm.2637>)
33. Véase la resolución de la UIP: «Achieving universal health coverage by 2030: the role of parliaments in ensuring the right to health» (2019).
34. Tracking universal health coverage: 2021 Global Monitoring Report. Ginebra, Organización Mundial de la Salud y Banco Mundial; 2021. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/357607>)
35. Global monitoring report on financial protection in health 2021. Ginebra, Organización Mundial de la Salud y Banco Mundial; 2021. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/352700>)

Organización Mundial de la Salud
Avenue Appia 20
1211 Geneva 27
Switzerland
Sitio web: www.who.int
Email: healthtaxesunit@who.int

Unión Interparlamentaria
Chemin du Pommier 5
1218 Le Grand-Saconnex, Geneva
Switzerland
Sitio web: www.ipu.org
Email: postbox@ipu.org

