

Última actualización: 2023-03-31

## Información del indicador

**Objetivo 3:** Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

**Meta 3.5:** Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias, incluido el abuso de estupefacientes y el uso nocivo del alcohol

**Indicador 3.5.2:** Consumo de alcohol per cápita (mayores de 15 años) en un año calendario en litros de alcohol puro

## Indicadores relacionados

Meta 8; Metas 3.4, 3.6

## Organizaciones internacionales responsables del seguimiento global

Organización Mundial de la Salud (OMS)

## Reportero de datos

Organización Mundial de la Salud (OMS)

## Definición, conceptos y clasificaciones

### Definiciones:

Uso nocivo de alcohol, definido según el contexto nacional como el consumo de alcohol per cápita (mayores de 15 años) dentro de un año calendario en litros de alcohol puro.

El consumo total de alcohol per cápita (15+ años) (APC) se define como la cantidad total (suma del APC promedio registrado durante tres años y el APC no registrado ajustado por el consumo de turistas) de alcohol puro consumido por adulto (15+ años), en un año calendario, en litros de alcohol puro. El consumo de alcohol registrado se refiere a las estadísticas oficiales a nivel nacional (datos de producción, importación, exportación y ventas o impuestos), mientras que el consumo de alcohol no registrado se refiere al alcohol que no está sujeto a impuestos y está fuera del sistema habitual de control gubernamental, como el doméstico o el alcohol producido informalmente (legal o ilegal), alcohol de contrabando, alcohol sustituto (que es alcohol no destinado al consumo humano) o alcohol obtenido mediante compras transfronterizas (que está registrado en una jurisdicción diferente). El consumo turístico tiene en cuenta los turistas que visitan el país y los

habitantes que visitan otros países. Las cifras positivas indican que el consumo de alcohol de los turistas emisores es mayor que el consumo de alcohol de los turistas entrantes, mientras que las cifras negativas indican lo contrario. El consumo turístico se basa en estadísticas de la ONU, y los datos son proporcionados por el Instituto para la Métrica y Evaluación de la Salud.

### **Conceptos:**

El consumo de alcohol puro per cápita (mayores de 15 años) registrado se calcula como la suma del consumo de alcohol puro de bebidas específicas (cerveza, vino, licores, otros) de diferentes fuentes. La primera prioridad en el árbol de decisiones se otorga a las estadísticas nacionales gubernamentales; En segundo lugar, están las estadísticas de la industria del alcohol de dominio público específicas de cada país basadas en entrevistas o trabajo de campo ( GlobalData (anteriormente Canadean ), International Wine and Spirit Research (IWSR), Wine Institute; históricamente World Drink Trends) o datos de la Organización Internacional de la Viña y el Vino. Vino (OIV); el tercero es la base de datos estadística de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAOSTAT), y el cuarto son los datos de las estadísticas de la industria del alcohol de dominio público basadas en una revisión documental.

Para los países donde la fuente de datos es FAOSTAT, el consumo no registrado puede incluirse en el consumo registrado. En cuanto a las categorías específicas de bebidas, la cerveza incluye las cervezas de malta, el vino incluye el vino elaborado con uvas y vermú, las bebidas espirituosas incluyen todas las bebidas destiladas y otras incluye una o varias bebidas alcohólicas, como las bebidas fermentadas a base de sorgo, maíz, mijo, arroz o sidra, vino de frutas, vino fortificado, etc. Para APC no registrados, la primera prioridad en el árbol de decisiones se da a los datos empíricos representativos a nivel nacional; a menudo se trata de encuestas de población general en países donde el alcohol es legal. En segundo lugar están las investigaciones empíricas específicas y, en tercer lugar, la opinión de expertos respaldada por encuestas periódicas de expertos a nivel nacional utilizando la técnica Delphi modificada.

Para APC registrados, si los volúmenes de bebidas no están disponibles en litros de alcohol puro, se transforman en litros de alcohol puro. Se considera contenido alcohólico (% alcohol volumen) el siguiente: cerveza (cerveza de cebada 5%), vino (vino de uva 12%; mosto de uva 9%, vermú 16%), aguardientes (aguardientes 40%; aguardiente). -como 30%), y otros (cervezas de sorgo, mijo, maíz 5%; sidra 5%; vino fortificado 17% y 18%; trigo y arroz fermentados 9%; otras bebidas fermentadas 9%).

El APC no registrado se estima utilizando un análisis de regresión. Los modelos de regresión de intercepciones aleatorias de respuesta fraccionada, que tienen en cuenta la agrupación

de puntos de datos dentro de los países, se utilizan para estimar qué porcentaje del APC total se debe al APC no registrado. Se ajustan modelos univariados para estadísticas de consumo de alcohol y otros predictores.

Los litros de alcohol que consumen los turistas (mayores de 15 años) en un país se basan en la cantidad de turistas que visitaron un país, la cantidad promedio de tiempo que pasaron en el país y cuánto beben estas personas en promedio en sus países de origen (estimado en base al consumo per cápita de alcohol registrado y no registrado). Además, el consumo de alcohol por parte de los turistas también representa a los habitantes de un país que consumen alcohol mientras visitan otros países (basado en el tiempo promedio que pasan fuera de su país (para todas las personas de 15 años o más) y la cantidad de alcohol consumido en su país de origen. ). Estas estimaciones suponen lo siguiente: (1) que las personas beben las mismas cantidades de alcohol cuando son turistas que en sus países de origen, y (2) que el consumo turístico global es igual a 0 (y por lo tanto el consumo turístico puede ser neto negativo o positivo).

### **Unidad de medida**

Litros de alcohol puro

### **Tipo de fuente de datos y método de recopilación de datos**

Registrado: Estadísticas del gobierno o, alternativamente, estadísticas de la industria del alcohol en el dominio público, FAOSTAT.

No registrados: datos empíricos representativos a nivel nacional o, alternativamente, investigaciones empíricas específicas, opinión de expertos.

Turista: estadísticas turísticas de la ONU

### **Método de recopilación de datos**

La Encuesta mundial sobre alcohol y salud se lleva a cabo periódicamente en colaboración con las seis oficinas regionales de la OMS. Las contrapartes nacionales o puntos focales en todos los Estados Miembros de la OMS son designados oficialmente por los respectivos ministerios de salud. Se les proporciona la herramienta de recopilación de datos de la encuesta en línea para que la completen. Cuando no es factible completar en línea, se envía una copia impresa de la herramienta a quienes la solicitaron. Las presentaciones de la encuesta se verifican y, cuando la información está incompleta o necesita aclaración, el cuestionario se devuelve al punto focal o a la contraparte nacional en el país en cuestión para su revisión. Las enmiendas a las respuestas de la encuesta se vuelven a enviar por correo electrónico o electrónicamente. Los datos presentados por los países se triangulan con datos de proveedores clave de datos respaldados por la industria en reuniones anuales

organizadas por la OMS con el objetivo de identificar discrepancias y soluciones. Las estimaciones de indicadores clave, como el APC, se compilan en perfiles de país que se envían al punto focal o a la contraparte nacional del país para su validación y respaldo.

### **Calendario de recogida de datos**

Actualizaciones continuas de fuentes de datos en la web. Las próximas encuestas mundiales de la OMS sobre el alcohol y la salud que involucran la recopilación de datos de los Estados miembros de la OMS son en 2022 y 2025.

### **Calendario de publicación de datos**

Anualmente

### **Proveedores de datos**

Ministerios de Salud; Oficina/agencias nacionales de estadística (datos sobre producción y comercio/ventas de alcohol); Centros nacionales de vigilancia del consumo de alcohol y drogas; Centros nacionales académicos y de monitoreo que se ocupan de las encuestas poblacionales de factores de riesgo para la salud.

### **Compiladores de datos**

Organización Mundial de la Salud (OMS)

### **Mandato institucional**

Vigilar los riesgos para la salud pública y generar, cotejar, recopilar y difundir información fiable sobre el impacto en la salud del alcohol, las drogas y las conductas adictivas, así como sobre las políticas sanitarias y las respuestas del sistema sanitario.

### **Otras consideraciones metodológicas**

#### **Justificación**

El consumo de alcohol puede tener un impacto no solo en la incidencia de enfermedades, lesiones y otras condiciones de salud, sino también en el curso de los trastornos y sus resultados en las personas. El consumo de alcohol ha sido identificado como una causa componente de más de 200 enfermedades, lesiones y otras condiciones de salud. El consumo de alcohol per cápita es ampliamente aceptado como el mejor indicador posible de la exposición al alcohol en las poblaciones y el indicador clave para la estimación de la carga de morbilidad atribuible al alcohol y las muertes atribuibles al alcohol. Su interpretación correcta requiere el uso de indicadores adicionales basados en la población, como la prevalencia del consumo de alcohol, y, como resultado, estimula el desarrollo de sistemas nacionales de seguimiento del alcohol y la salud que involucran contribuciones de

una amplia gama de partes interesadas, incluidos los sectores de producción y comercio de alcohol.

### **Comentario y limitaciones**

El indicador es factible y adecuado para fines de seguimiento, como lo demuestra la disponibilidad de datos de 190 países y la inclusión de este indicador en los marcos de seguimiento mundial, regional y nacional. Este es el indicador clave de la exposición al alcohol en las poblaciones. Los datos disponibles (basados en producción, importación, exportación y ventas o impuestos) no permiten desagregar el consumo de alcohol per cápita (APC) por sexo o edad; con este fin, se necesitan otras fuentes de datos, como datos de encuestas. La estimación del APC no registrado sigue siendo un desafío, y se utiliza la triangulación de datos de diferentes fuentes, así como técnicas Delphi, para aumentar la validez de las estimaciones. En los últimos tiempos, ha aumentado sustancialmente el número de actividades de investigación centradas en mejorar las estimaciones del consumo de alcohol no registrado, así como su cobertura geográfica. Como resultado, conduce a una evaluación más precisa de la cantidad total de alcohol consumido por persona por año en un país determinado.

### **Método de cálculo**

**Numerador:** La suma de la cantidad de alcohol consumido per cápita registrado (más de 15 años), promedio durante tres años calendario, en litros de alcohol puro, y la cantidad promedio de consumo de alcohol per cápita no registrado durante tres años (más de 15 años), durante un año natural, en litros de alcohol puro, ajustado al consumo turístico.

**Denominador:** Población residente a mitad de año (más de 15 años) para el mismo año civil, Perspectivas de población mundial de la ONU, variante media.

### **Validación**

Las estimaciones se envían a los puntos focales o a las contrapartes nacionales en el país a través de las oficinas regionales de la OMS para su validación y aprobación.

### **Tratamiento de los valores perdidos (i) a nivel de país y (ii) a nivel regional**

#### **A nivel de país**

Los valores de los países que faltan ( por ejemplo , Mónaco, San Marino) son tan pequeños que no afectarían las cifras globales o regionales.

#### **A nivel regional y mundial**

Los valores de los países que faltan ( por ejemplo , Mónaco, San Marino) son tan pequeños que no afectarían las cifras globales o regionales.

### **Agregaciones regionales**

Los agregados regionales y globales son promedios ponderados de la población a partir de los valores de los países (ponderados por la población de habitantes mayores de 15 años de los respectivos países).

### **Métodos y orientaciones disponibles para los países para la recopilación de datos a nivel nacional**

Informe sobre el estado mundial del alcohol y la salud 2018 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241565639>).

### **Gestión de calidad**

Comité Directivo del Sistema de Información Global sobre Alcohol y Salud; Grupo Técnico Asesor en Epidemiología de Alcohol y Drogas.

### **Garantía de calidad**

Liquidación de Estadísticas por Unidad de Datos, Analítica y Entrega para Impacto.

### **Evaluación de la calidad**

Unidad de Datos, Analítica y Entrega para Impacto.

### **Disponibilidad y desagregación de datos**

#### **Disponibilidad de datos:**

Mundial, por regiones de la OMS y los ODS, por grupos de ingresos del Banco Mundial, por país. Los datos están disponibles para 190 Estados Miembros de la OMS.

#### **Series de tiempo:**

Consumo de alcohol per cápita registrada desde la década de 1960 y consumo total de alcohol per cápita desde 2000.

#### **Desagregación:**

Sexo, edad.

## Comparabilidad / desviación de los estándares internacionales (COMPARABILIDAD)

### Fuentes de discrepancias:

Estimaciones de población, contenido de alcohol por volumen en diferentes categorías de bebidas alcohólicas, distribuciones por edad, requisitos de datos de encuestas utilizados para producir las estimaciones, estimaciones de consumo de alcohol no registrado.

### Referencias y documentación

#### URL:

<https://apps.who.int/gho/data/node.gisah.GISAH?showonly=GISAH>

#### Referencias:

<https://apps.who.int/gho/data/node.gisah.GISAH?showonly=GISAH>

<https://www.who.int/data/gho/data/themes/global-information-system-on-alcohol-and-health>

[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/global\\_alcohol\\_report/en/](http://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/en/)