

Última actualización: 27/03/2026

Información del indicador

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de 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 (de 15 años o más) en un año natural, expresado en litros de alcohol puro.

Serie

- SH_ALC_CONSPT - Consumo de alcohol per cápita (de 15 años o más) en un año calendario [3.5.2].

Indicadores relacionados:

Objetivo 8; Metas 3.4, 3.6.

Organizaciones internacionales responsables del monitoreo global

Organización Mundial de la Salud (OMS).

Proveedores de datos

Organización Mundial de la Salud (OMS).

Definición, conceptos y clasificaciones**Definición:**

El consumo nocivo de alcohol se define, según el contexto nacional, como el consumo per cápita de alcohol (en personas de 15 años o más) durante un año calendario, expresado en litros de alcohol puro.

El consumo total de alcohol per cápita (mayores de 15 años) se define como la cantidad total (suma del promedio trienal del consumo registrado de alcohol per cápita y del consumo no registrado de alcohol per cápita ajustado por el consumo turístico) de alcohol puro consumido por adulto (mayor de 15 años) en un año calendario, en litros de alcohol puro. El consumo registrado de alcohol se refiere a las estadísticas oficiales a nivel nacional (datos de producción, importación, exportación, ventas o impuestos), mientras que el consumo no registrado se refiere al alcohol que no está sujeto a impuestos y que se encuentra fuera del sistema habitual de control gubernamental, como el alcohol de producción casera o informal (legal o ilegal), el alcohol de contrabando (que no está destinado al consumo humano) o el alcohol obtenido mediante compras transfronterizas (que se registra en una jurisdicción diferente). El consumo turístico tiene en cuenta a los turistas que visitan el país y a los residentes que visitan otros países. Las cifras positivas indican que el consumo de alcohol de los turistas que viajan al extranjero es mayor que el de los turistas que viajan al país, y las negativas indican lo contrario. El consumo turístico se basa en estadísticas de la ONU y los datos son proporcionados por el Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud.

Última actualización: 27/03/2026

Conceptos:

El consumo registrado de alcohol per cápita (mayores de 15 años) de alcohol puro se calcula como la suma del consumo de alcohol puro específico de cada bebida (cerveza, vino, licores, otros) de diferentes fuentes. La primera prioridad en el árbol de decisiones se otorga a las estadísticas nacionales gubernamentales; la segunda son las estadísticas de la industria del alcohol específicas de cada país en el dominio público 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 (OIV); la tercera es la base de datos estadística de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAOSTAT), y la cuarta son los datos de las estadísticas de la industria del alcohol en el dominio público basados 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 el vermouth, los licores incluyen todas las bebidas destiladas, y otros incluye una o varias otras bebidas alcohólicas, como bebidas fermentadas hechas de sorgo, maíz, mijo, arroz o sidra, vino de frutas, vino fortificado, etc. Para el APC no registrado, la primera prioridad en el árbol de decisión se otorga a los datos empíricos representativos a nivel nacional; estos suelen ser 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 los APC registrados, si los volúmenes de bebidas no están disponibles en litros de alcohol puro, se transforman a litros de alcohol puro. El contenido de alcohol (% de alcohol por volumen) se considera de la siguiente manera: cerveza (cerveza de cebada 5%), vino (vino de uva 12%; mosto de uva 9%, vermouth 16%), licores (bebidas destiladas 40%; bebidas espirituosas 30%) y otros (cervezas de sorgo, mijo y maíz 5%; sidra 5%; vino fortificado 17% y 18%; trigo fermentado y arroz fermentado 9%; otras bebidas fermentadas 9%).

El APC no registrado se estima mediante un análisis de regresión. Se utilizan modelos de regresión con interceptos aleatorios de respuesta fraccionaria, que tienen en cuenta la agrupación de puntos de datos dentro de los países, para estimar qué porcentaje del APC total se debe al APC no registrado. Se ajustan modelos univariados para las estadísticas de consumo de alcohol y otros predictores.

Los litros de alcohol consumidos por los turistas (de 15 años o más) en un país se basan en el número de turistas que visitaron dicho país, el tiempo promedio que permanecieron en él y la cantidad promedio que consumen en sus países de origen (estimada a partir del consumo per cápita de alcohol registrado y no registrado). Además, el consumo de alcohol de los turistas también incluye a los habitantes de un país que consumen alcohol durante sus visitas a otros países (según el tiempo promedio que pasan fuera de su país (para todas las personas de 15 años o más) y la cantidad de alcohol consumida en su país de origen). Estas estimaciones parten de la base de que: (1) las personas consumen la misma cantidad de alcohol cuando son turistas que en sus países de origen,

Última actualización: 27/03/2026

y (2) el consumo turístico global es igual a cero (por lo que el consumo turístico puede ser neto negativo o positivo).

Unidad de medida

Litros de alcohol puro.

Clasificaciones

No aplicable.

Tipo de fuente de datos y método de recopilación de datos

Fuentes de datos:

Registro: Estadísticas gubernamentales o, alternativamente, estadísticas de la industria del alcohol de dominio público, FAOSTAT.

No registrado: 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 realiza periódicamente en colaboración con las seis oficinas regionales de la OMS. Los ministerios de salud de cada Estado Miembro de la OMS designan oficialmente a sus homólogos nacionales o puntos focales, quienes reciben la herramienta en línea para la recopilación de datos. En caso de no ser posible completar la encuesta en línea, se envía una copia impresa a quienes la solicitaron. Las respuestas se revisan y, si la información está incompleta o requiere aclaración, el cuestionario se devuelve al punto focal o al homólogo nacional del país correspondiente para su revisión. Las correcciones a las respuestas se envían por correo electrónico o electrónicamente. Los datos enviados por los países se cotejan con los datos de los principales proveedores de datos respaldados por la industria en las reuniones anuales organizadas por la OMS, con el objetivo de identificar discrepancias y proponer soluciones. Las estimaciones de indicadores clave, como el APC, se recopilan en perfiles de país que se envían al punto focal o al homólogo nacional para su validación y aprobación.

Calendario de recopilación de datos

Actualizaciones constantes a partir de fuentes de datos en la web. Las próximas encuestas mundiales de la OMS sobre alcohol y salud, que incluirán la recopilación de datos de los Estados Miembros de la OMS, se realizarán en 2027 y 2031.

Calendario de publicación de datos

Anualmente.

Última actualización: 27/03/2026

Proveedores de datos

Ministerios de Salud; Oficinas/agencias estadísticas nacionales (datos sobre producción y comercio/ventas de alcohol); Centros nacionales de monitoreo sobre el consumo de alcohol y drogas; Centros académicos y de monitoreo nacionales relacionados con encuestas poblacionales sobre factores de riesgo para la salud.

Compiladores de datos

Organización Mundial de la Salud (OMS).

Mandato institucional

Supervisar los riesgos para la salud pública y generar, recopilar, compilar y difundir información fiable sobre el impacto en la salud del alcohol, las drogas y las conductas adictivas, así como sobre las políticas de salud 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 afecciones de salud, sino también en la evolución de los trastornos y sus resultados en las personas. Se ha identificado el consumo de alcohol como un factor causante de más de 200 enfermedades, lesiones y otras afecciones de salud. El consumo de alcohol per cápita se acepta ampliamente como el mejor indicador posible de la exposición al alcohol en las poblaciones y el indicador clave para estimar la carga de morbilidad y mortalidad atribuibles al alcohol. Su correcta interpretación requiere el uso de indicadores poblacionales adicionales, como la prevalencia del consumo de alcohol, lo que impulsa el desarrollo de sistemas nacionales de monitoreo sobre alcohol y salud que involucren la participación de una amplia gama de actores, incluidos los sectores de producción y comercialización de alcohol.

Comentarios y limitaciones

El indicador es viable y adecuado para fines de monitoreo, como lo demuestra la disponibilidad de datos de 190 países y su inclusión en marcos de monitoreo globales, regionales y nacionales. Este es el indicador clave para la exposición al alcohol en las poblaciones. Los datos disponibles (basados en producción, importación, exportación, ventas o impuestos) no permiten desagregar el consumo de alcohol per cápita (CAP) por sexo o edad; para ello, se necesitan otras fuentes de datos, como datos de encuestas. La estimación del CAP 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, el número de actividades de investigación centradas en la mejora de las estimaciones del consumo de alcohol no registrado, así como su cobertura geográfica, ha aumentado sustancialmente. Como resultado, se logra una evaluación más precisa de la cantidad total de alcohol consumido por persona por año en un país determinado.

Última actualización: 27/03/2026

Método de cálculo

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

Denominador: Población residente a mitad de año (mayores de 15 años) para el mismo año calendario, Perspectivas de la Población Mundial de la ONU, variante media.

Validación

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

Ajustes

No aplicable.

Tratamiento de valores faltantes (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 a 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 a las cifras globales o regionales.

Agregaciones regionales

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

Métodos y orientación disponibles para los países para la recopilación de datos a nivel nacional

Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2024 (<https://www.who.int/publications/i/item/9789240096745>).

Gestión de calidad

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

Garantía de calidad

Aprobación de estadísticas por la Unidad de Datos, Análisis y Entrega para el Impacto.

Última actualización: 27/03/2026

Evaluación de calidad

Unidad de Datos, Análisis y Ejecución para la Generación de Impacto.

Disponibilidad y desagregación de datos**Disponibilidad de datos:**

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

Series temporales:

Registro del consumo de alcohol per cápita desde la década de 1960 y del consumo total de alcohol per cápita desde el año 2000.

Desagregación:

Sexo, edad.

Comparabilidad/desviación con respecto a las normas internacionales**Fuentes de discrepancias:**

Estimaciones de población, contenido de alcohol por volumen en diferentes categorías de bebidas alcohólicas, distribuciones por edad, requisitos de los datos de la encuesta utilizados para elaborar las estimaciones, estimaciones del consumo de alcohol no registrado.

Referencias y documentación**URL:**

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

Referencias:

<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/.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240096745>.