



Global Alliance
for Tobacco Control

Los hechos importan: cómo contrarrestar la desinformación de la industria tabacalera en torno a la COP

A medida que se acerca la COP, las campañas de desinformación suelen intentar socavar a la OMS, el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT de la OMS) y la Conferencia de las Partes del CMCT de la OMS (COP). En este documento se aclaran algunas de las ideas erróneas más comunes que circulan en los medios de comunicación y en los debates en línea, y se aporta información precisa y basada en evidencia sobre cómo funciona la OMS, el CMCT y la COP, y su importancia para impulsar las iniciativas contra el tabaco.

Mito	Hechos
× Mito 1: El CMCT de la OMS se ha desviado de su objetivo y ya no cumple su propósito	✓ HECHO: El objetivo del CMCT de la OMS siempre ha sido proteger a las generaciones presentes y futuras de las devastadoras consecuencias sanitarias, sociales, ambientales y económicas del consumo de tabaco y la adicción a la nicotina. Lejos de "impedir el progreso", el CMCT de la OMS fomenta la innovación que beneficia la salud pública. El único supuesto "progreso" que pretende impedir es la expansión de los mercados de productos adictivos y nocivos promovidos por la industria tabacalera bajo el pretexto de la innovación y la reducción de daños. Lejos de estar obsoleto, el CMCT de la OMS ha cobrado mayor importancia ante la diversificación de productos y estrategias de interferencia de la industria tabacalera
× Mito 2: La OMS se está convirtiendo en una institución obsoleta que los países están abandonando.	✓ HECHO: Si bien algunos Gobiernos han anunciado públicamente su intención de retirarse de la OMS, estas medidas son poco frecuentes, complejas y evidencian problemas en el sistema de salud mundial, más que una disfunción inherente a la propia OMS. Por ejemplo, Argentina anunció su retiro citando "profundas diferencias" en la gestión de la

	<p>salud, sobre todo durante la pandemia del COVID-19. De manera similar, Estados Unidos criticó duramente la respuesta de la OMS ante la pandemia y su estructura financiera, lo que generó preocupación sobre la confianza en la institución a nivel mundial. No obstante, cuando un país se retira, pierde acceso a los mecanismos de vigilancia, intercambio de datos y cooperación técnica de la OMS, y se debilita la acción colectiva multilateral en materia de salud. Por el contrario, la mayoría de los Estados Miembros de la OMS mantienen sus compromisos, lo que subraya que la institución sigue siendo fundamental para la salud mundial.</p>
<p>× Mito 3: La OMS dirige la COP y socava a los Gobiernos</p>	<p>✓ HECHO: La COP es una reunión de las Partes (Gobiernos) del CMCT de la OMS. Las Partes toman las decisiones, a menudo por consenso. La Secretaría del CMCT apoya al CMCT de la OMS, pero no vota ni decide sobre políticas.</p>
<p>× Mito 4: El CMCT de la OMS socava el desarrollo económico y sanciona a los países de ingresos bajos y medios.</p>	<p>✓ HECHO: El CMCT fortalece el desarrollo sostenible al reducir las cargas para la salud y la economía que supone el consumo de tabaco, que perjudica desproporcionadamente a los países de ingresos bajos y medios. Las enfermedades relacionadas con el tabaco agotan los presupuestos nacionales debido a los costos de la atención médica y las pérdidas de productividad. La implementación de medidas de control del tabaco genera ingresos y mejora la salud de la población, con lo que se apoya el desarrollo en lugar de obstaculizarlo. Las afirmaciones de que el CMCT de la OMS perjudica a los países de ingresos bajos y medios reflejan los argumentos que la industria lleva tiempo difundiendo para presentar la normativa como una medida contraria al crecimiento y debilitar los marcos normativos de esos países.</p>

<p>× Mito 5: Las reuniones de la OMS y la COP son secretas y a puerta cerrada, por lo que carecen de transparencia</p>	<p>✓ HECHO: Las sesiones de la COP son reuniones de las Partes (Gobiernos soberanos), no del personal de la OMS. Se rigen por los protocolos establecidos de la ONU para garantizar la transparencia y prevenir la injerencia de la industria, de conformidad con el artículo 5.3 del CMCT. Los observadores, incluida la sociedad civil, asisten bajo normas claramente definidas y un proceso de selección. En virtud del artículo 5.3, las Partes tienen la obligación de proteger la formulación de políticas frente a los intereses comerciales y otros intereses creados de la industria tabacalera. Los documentos y el programa propuesto de la COP11 están disponibles en línea en fctc.org</p>
<p>× Mito 6: Los temas del programa propuesto por la COP obstaculizan el progreso</p>	<p>✓ HECHO: Las Partes aprueban el programa de la COP, que refleja lo propuesto por las Partes y la Secretaría del CMCT. El debate sobre temas como medidas prospectivas, responsabilidad, medioambiente y regulación de productos respalda el objetivo general del CMCT de la OMS: prevenir y reducir el consumo de tabaco, la adicción a la nicotina y la exposición al humo de tabaco, tal como se establece en el artículo 5.2(b) del CMCT de la OMS. Estos temas del programa fortalecen la implementación al permitir que las Partes cuenten sus experiencias y facilitar la cooperación internacional.</p>
<p>× Mito 7: La COP obstaculiza la innovación y las alternativas más seguras a la nicotina.</p>	<p>✓ HECHO: Las decisiones del CMCT de la OMS y de la COP fomentan la evaluación científica independiente de todos los productos relacionados con la nicotina y su normativa. La preocupación radica en las tácticas y narrativas de marketing de la industria que se dirigen a los jóvenes y promueven el doble uso, no en la investigación legítima e independiente ni en el apoyo para dejar de fumar</p>
<p>× Mito 8: La industria tabacalera es un actor clave y debería participar en la COP con estatus de observador</p>	<p>✓ HECHO: Debido a un conflicto de intereses irreconciliable, no se puede considerar a la industria tabacalera como parte interesada en</p>

las políticas de salud. El artículo 5.3 del CMCT de la OMS, reafirmado en cada COP, protege la formulación de políticas de los intereses de quienes se benefician del consumo de tabaco.

Para obtener más información sobre la COP11 y las recomendaciones, escanee el siguiente código QR:



Global Alliance
for Tobacco Control