

ALIANZA LATINOAMERICANA DE ACCIÓN SOBRE ALCOHOL

Documento de Prioridades Estratégicas

¿Qué es ALASA?

La Alianza Latinoamericana de Acción sobre Alcohol (ALASA) es una red regional de organizaciones de la sociedad civil fundada en 2024. Surge ante la urgencia de articular una voz regional colectiva frente a uno de los problemas de salud pública más desatendidos de la región. La integran organizaciones convencidas de que sólo a través de una acción colectiva, sostenida y basada en evidencia es posible enfrentar los graves impactos del consumo de alcohol, exigir a los gobiernos políticas efectivas libres de conflicto de interés, y proteger el derecho a la salud y la equidad en América Latina.

Contexto

El consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo prevenibles para la salud pública en América Latina. Sus impactos trascienden lo individual: afectan a terceros, sobrecargan los sistemas de salud y generan elevados costos sociales y económicos.

Datos clave para la región

- El consumo de alcohol per cápita en las Américas (7,5 litros) supera en un 40% el promedio mundial (5,4 litros) (PAHO).
- El alcohol es responsable de una proporción significativa de muertes prematuras y discapacidades, especialmente entre jóvenes de 20 a 39 años.
- Está causalmente vinculado a más de 200 enfermedades y condiciones de salud, incluyendo cáncer, enfermedades cardiovasculares y trastornos de salud mental.
- En Brasil se registra la mayor carga de enfermedad atribuible al consumo de alcohol (7,9% de años de vida ajustados por discapacidad (DALYs, por sus siglas en inglés)). Y Uruguay lidera en mortalidad por cáncer atribuible al alcohol.
- El consumo de alcohol tiene impactos desproporcionados en las mujeres debido a factores biológicos, sociales y estructurales, y está estrechamente vinculado a la violencia de género y a daños graves en la salud materna e infantil
- De mantenerse las tendencias actuales, la región no alcanzará la meta de los Objetivos de Desarrollo Sostenible - ODS 3.5 de reducir su consumo en un 20% para 2030.

Brechas en las políticas actuales

Las políticas de control del alcohol en América Latina siguen siendo fragmentadas, débiles y presentan fallas en la implementación:

- Solo 9 de 19 países de la región cuentan con una política nacional sobre alcohol.
- Únicamente Colombia y México disponen de un plan nacional de implementación en control de alcohol.
- Las regulaciones sobre publicidad digital y el uso de influencers para la promoción de estos productos son mayoritariamente inexistentes o parciales en los países de la región.
- Los impuestos a las bebidas alcohólicas suelen ser bajos y mal diseñados. Esto hace que el impacto en el consumo y en la protección de la salud pública no se vea reflejado.

La industria de bebidas alcohólicas interfiere a través de diferentes estrategias para debilitar, evitar o retrasar regulaciones efectivas, promoviendo medidas voluntarias y narrativas de 'consumo responsable' que carecen de respaldo científico y no tienen impacto real en la reducción del daño.

Objetivo General de ALASA

Reducir los daños relacionados con el consumo de alcohol en América Latina mediante el trabajo conjunto entre sus organizaciones miembros como la producción y difusión de evidencia, la incidencia política y la movilización social, garantizando que la salud pública y los derechos humanos prevalezcan sobre los intereses comerciales.

Prioridades Estratégicas

Las prioridades estratégicas de ALASA se orientan a promover políticas públicas integrales y basadas en evidencia, con un enfoque de género y equidad, reconociendo que los daños del alcohol no se distribuyen de manera uniforme:

- **El consumo de alcohol como prioridad de salud pública:** Promover la reducción del consumo de alcohol a nivel poblacional como objetivo central de las políticas públicas, en línea con el ODS 3.5 y el Plan de Acción Mundial sobre el Alcohol de la OMS. ALASA promueve el abandono de la frase 'consumo nocivo', ya que genera interpretaciones ambiguas que desvían el foco de lo que la evidencia señala: no existe un nivel de consumo de alcohol seguro para la salud.
- **Proteger la formulación de políticas públicas de la interferencia de la industria:** Asegurar que los procesos de diseño e implementación de políticas en control de alcohol estén libres de conflictos de interés, impidiendo que los intereses comerciales de la industria del alcohol condicionen las decisiones en salud pública o generen retrocesos en los avances regulatorios alcanzados, garantizando que la salud pública y la garantía del derecho a la salud sea siempre la prioridad.
- **Implementar las políticas más efectivas recomendadas por la OMS:** Adoptar las intervenciones con mayor evidencia en control de alcohol, incluyendo: (i) aumento de impuestos selectivos sobre bebidas alcohólicas; (ii) restricciones integrales a la publicidad, promoción y patrocinio en todos los canales de comunicación incluyendo digital; y (iii) limitaciones en el acceso y disponibilidad de alcohol como prohibición de venta a menores de edad o regulación de horarios y puntos de venta.
- **Promover políticas públicas para la prevención y el tratamiento:** Impulsar el desarrollo e implementación de políticas públicas que integren la prevención y el tratamiento de los problemas relacionados con el consumo de alcohol de forma sistemática en los sistemas de salud.
- **Fortalecer el rol de la sociedad civil:** Posicionar a las organizaciones de la sociedad civil como actores centrales en la formulación, regulación y vigilancia de las políticas públicas de control de alcohol, fortaleciendo la capacidad de incidencia regional y local.
- **Impulsar una agenda conjunta entre sociedad civil y academia:** Impulsar una agenda conjunta entre la sociedad civil y la academia para contrarrestar la influencia de la Industria de Alcohol, garantizar respuestas estatales efectivas y asegurar que el interés público prevalezca sobre los intereses comerciales.

Conclusión

América Latina enfrenta desafíos importantes en materia de salud pública y derechos humanos como consecuencia del consumo de alcohol y el escaso avance en políticas públicas efectivas para su control. El impacto de la problemática planteada no se distribuye de manera uniforme: afectan de forma desproporcionada a mujeres, jóvenes y poblaciones en situación de vulnerabilidad, profundizando desigualdades preexistentes. ALASA trabaja con aliados nacionales, regionales y globales para promover políticas públicas claves que garanticen la protección del derecho humano a la salud.

