

REGULACIÓN DE LA DISPONIBILIDAD DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

¿Qué es la disponibilidad del alcohol y cómo regularla?

La disponibilidad de bebidas alcohólicas se refiere a qué tan posible o fácil es obtener bebidas alcohólicas por parte de una persona, población o comunidad.

Las regulaciones sobre la disponibilidad del alcohol se han utilizado durante mucho tiempo para reducir los problemas relacionados con el consumo de alcohol en las comunidades en todo el mundo. Estas restricciones pueden incluir:

- **APLICACIÓN DE RESTRICCIONES SOBRE CUÁNDO** (horarios o días de la semana) y dónde (bares, restaurantes, supermercados, por Internet) se puede vender alcohol, y sobre cuántos sitios de venta de alcohol se permiten (por vecindario o zona).
- **APLICACIÓN DE RESTRICCIONES SOBRE QUIÉN puede comprar (o vender) alcohol.**
- **APLICACIÓN DE RESTRICCIONES SOBRE LOS TIPOS Y GRADUACIONES DE LAS BEBIDAS DISPONIBLES.**



El impacto de los cambios en la disponibilidad de alcohol

- **Los aumentos en el número y la ubicación de los sitios de venta de alcohol tienden a aumentar su consumo y sus perjuicios.** Estos perjuicios incluyen trastornos por dependencia o consumo de alcohol, y el consumo de alcohol por parte de menores de edad. Una mayor densidad de sitios de venta también está relacionada con la conducción bajo los efectos del alcohol, las colisiones de tránsito, los ingresos hospitalarios, el suicidio, los delitos violentos y las enfermedades de transmisión sexual.
- Cuando se incorporan más sitios de venta a una comunidad, se reduce el costo del acceso al alcohol debido a los menores costos de transporte o la mayor comodidad. **Un menor costo suele traducirse en un aumento del consumo y los perjuicios.**
- **Los sitios de venta pueden tener efectos más directos** sobre los perjuicios debido a la congregación de clientes intoxicados por el alcohol en zonas de ocio.
- La distribución de los sitios de venta de alcohol se correlaciona sistemáticamente con los ingresos, de modo que **los barrios más pobres tienden a tener una mayor densidad de este tipo de sitios.** Este mayor número de sitios de venta de alcohol está asociada a mayores perjuicios.
- Hay una fuerte relación entre la densidad de los puntos de venta que permiten beber en el mismo local (es decir, sitios de venta que permiten el consumo de alcohol en el sitio de compra, como bares, restaurantes y clubes) y la violencia. Una mayor densidad de sitios de venta que no permiten beber en el local (sitios de venta que solamente venden bebidas para consumir fuera del local, como licorerías, tiendas de comestibles, minimercados y almacenes) también puede contribuir a mayores niveles de violencia.
- Hay una clara relación entre la autorización de días adicionales de ventas a los comercios minoristas (por lo general al eliminar las restricciones a las ventas en domingos) y un mayor consumo de alcohol.

Comprehensive systems of availability



PROHIBICIÓN

Históricamente extendida y todavía vigente en algunas jurisdicciones y entornos específicos.

SISTEMAS DE MONOPOLIOS GUBERNAMENTALES

Pueden incorporar toda la cadena de suministro: producción, venta al por mayor y al por menor, pero, por lo general, suelen estar limitados a los sistemas de ventas minoristas. Utilizados en Canada, Estados Unidos y en partes de Europa.

SISTEMAS DE LICENCIAS

(sistema más frecuente en la Región de las Américas) Mercado privado regulado, con vendedores autorizados de acuerdo con una serie de condiciones. Pueden variar desde estrictamente controlados hasta básicamente un mercado libre.





¿Qué sucede cuando la política lleva a cambios en la disponibilidad física o las prácticas de venta al por menor?

- Los estudios sobre el aumento de la disponibilidad física y su relación con la privatización de los mercados minoristas en los países nórdicos y Canadá muestran un aumento del consumo y de los problemas relacionados con el alcohol.
- La aplicación de restricciones sobre el número o los tipos de sitios de venta de alcohol en Rusia, Lituania y Suiza dio lugar a disminuciones significativas de los perjuicios ocasionados por el alcohol.
- La aplicación de restricciones totales a la venta de alcohol en Sudáfrica durante la pandemia de COVID-19 dio lugar a una disminución significativa de las muertes violentas.
- En Escocia, las zonas carenciadas tienen un 40% más de lugares para comprar alcohol que las zonas con mayores ingresos. Esto es importante, ya que la tasa de mortalidad relacionada con el alcohol de los barrios escoceses con más puntos de venta es el doble que la de los barrios con menos puntos de venta.
- Es probable que los cambios en las prácticas de venta al por menor, incluida la entrega a domicilio, aumenten los problemas relacionados con el alcohol. Las entregas a domicilio aumentaron exponencialmente durante la pandemia de COVID-19, lo que incluye las aplicaciones de comercio electrónico. Un estudio reciente en Estados Unidos de América mostró que las personas que adquieren alcohol mediante entregas a domicilio aumentaron su consumo, así como los episodios de consumo excesivo de alcohol.

¿Qué sucede cuando la política lleva a cambios en la disponibilidad temporal?

Los estudios sobre la ampliación de los horarios de venta en los locales que permiten beber allí mismo, especialmente a altas horas de la noche, muestran de forma sistemática un aumento de las tasas de los perjuicios ocasionados por el alcohol. Por el contrario, **incluso las reducciones relativamente pequeñas de los horarios permitidos parecen reducir la violencia**: una reducción de 05:00 de la mañana a 03:30 de la mañana del horario permitido en Newcastle (Australia), redujo un 33% los actos de agresión. Cuando la localidad de Diadema (Brasil) impuso un horario de cierre a las 23:00 para los puntos de venta que permiten beber en el local, los homicidios disminuyeron 44% respecto a lo previsto sin esta ley.



Las restricciones en los horarios de venta en los locales que no permiten beber allí en altas horas de la noche también pueden reducir los perjuicios graves: las intervenciones en Suiza y Alemania que limitan las ventas en este tipo de locales (por ejemplo, hasta horarios más tempranos los viernes por la noche) dieron lugar a disminuciones en los ingresos hospitalarios por intoxicación alcohólica, especialmente en la población joven.

Otras restricciones a la disponibilidad

- Hay pocos estudios sobre la eficacia de limitar o prohibir la venta a personas específicas de alto riesgo. La aplicación de restricciones a los conductores ebrios reincidentes en Dakota del Sur (Estados Unidos), dio lugar a una reducción de la conducción bajo los efectos del alcohol y de la violencia familiar.
- Los grandes cambios en la disponibilidad de bebidas más fuertes (por ejemplo, permitir la venta de cervezas con la máxima graduación en las tiendas de comestibles) tienen un claro efecto negativo sobre el consumo y los perjuicios.
- Los programas dirigidos a fomentar la producción y promoción de bebidas de menor graduación por parte de la industria (por ejemplo, el pacto de responsabilidad en materia de salud pública del Reino Unido) no han demostrado ninguna evidencia de su eficacia.
- Las prohibiciones de determinados productos (por ejemplo, grandes damajuanas o barriles de vino) pueden reducir el consumo y los perjuicios.
- Hay cierta evidencia de que la aplicación de restricciones a las ventas en eventos deportivos puede reducir los perjuicios asociados.
- Cuando en las décadas de 1970 y 1980 los estados de Estados Unidos aumentaron a 21 años la edad mínima para consumir alcohol, hubo reducciones importantes en el consumo de alcohol, la delincuencia y las colisiones de tránsito.

Conclusiones principales

- Hay varios tipos de restricciones posibles a la disponibilidad de alcohol, como la aplicación de sistemas de concesión de licencias para controlar la producción, la venta y el suministro de bebidas alcohólicas; la regulación de la densidad de los sitios de ventas y los comercios; la regulación de los horarios y días de venta; las prácticas de venta al por menor, y el aumento de la edad mínima para consumir alcohol.
- Las políticas que reducen la disponibilidad de alcohol son muy eficaces para reducir el consumo per cápita y los perjuicios conexos.
- Los lugares con mayor densidad de sitios de venta tienden a presentar niveles más altos de perjuicios, como violencia, colisiones de tránsito, traumatismos, enfermedades de transmisión sexual y otros resultados negativos.
- La misma cantidad de alcohol ocasionará más daño en una comunidad de menos recursos que en una más adinerada. Los sitios de venta de alcohol tienden a agruparse en los barrios de menor nivel socioeconómico.

Bibliografía

- 1 Babor T, Casswell S, Graham K, Huckle T, Livingston M, Österberg E, et al. Alcohol: no ordinary commodity: research and public policy, 3rd edition. Oxford: Oxford University Press; 2022.
- 2 Cook WK Bond J, Greenfield TK. Are alcohol policies associated with alcohol consumption in low- and middle-income countries? *Addiction*. 2014;109(7):1081–1090.
- 3 Gmel G, Holmes J, Studer J. Are alcohol outlet densities strongly associated with alcohol-related outcomes? A critical review of recent evidence. *Drug Alcohol Rev*. 2016;35(1):40-54.
- 4 Grossman ER, Benjamin-Neelon SE, Sonnenschein S. Alcohol consumption and alcohol home delivery laws during the COVID-19 pandemic. *Subst Abus*. 2022;43(1):1139–1144. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/08897077.2022.2060432>. PMID: 35471927.
- 5 Holmes J, Guo Y Maheswaran R Nicholls J Meier PS, Brennan A. The impact of spatial and temporal availability of alcohol on its consumption and related harms: A critical review in the context of UK licensing policies. *Drug Alcohol Rev*. 2014;33(5):515–525.
- 6 Moultrie TA, Dorrington RE, Laubscher R, Groenewald P, Parry CDH, Matzopoulos R, et al. Unnatural deaths, alcohol bans and curfews: Evidence from a quasi-natural experiment during COVID-19. *S Afr Med J*. 2021 Jul 2;111(9):834-837. Disponible en: <https://doi.org/10.7196/SAMJ.2021.v111i9.15813>. PMID: 34949245.
- 7 Nicosia N, Kilmer B, Heaton P. Can a criminal justice alcohol abstinence programme with swift, certain, and modest sanctions (24/7 Sobriety) reduce population mortality? A retrospective observational study. *Lancet Psychiat*. 2016;3(3):226–232.
- 8 Trangenstein PJ, Gray C, Rossheim ME, Sadler R, Jernigan DH. Alcohol outlet clusters and population disparities. *J Urban Health*. 2020 Feb;97(1):123-136. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11524-019-00372-2>. PMID: 31264024; PMCID: PMC7010879.
- 9 Room R. (Ed). The effects of Nordic alcohol policies: What happens to drinking and harm when control systems change? Helsinki, Nordic Council for Alcohol and Drug Research; 2002.
- 10 Sherk A, Stockwell T, Chikritzhs T, Andréasson S, Angus C, et al. Alcohol consumption and the physical availability of take-away alcohol: systematic reviews and meta-analyses of the days and hours of sale and outlet density. *J Stud Alcohol Drugs*. 2018;79(1):58–67.
- 11 Wagenaar AC, Toomey TL. Effects of minimum drinking age laws: review and analyses of the literature from 1960 to 2000. *J Stud Alcohol Suppl*. 2002;63(2): S206(220).
- 12 Wilkinson C, Livingston M, Room R. Impacts of changes to trading hours of liquor licences on alcohol-related harm: a systematic review 2005–2015. *Public Health Res Pract*. 2016;26(4).

OPS/NMH/MH/22-0034

© Organización Panamericana de la Salud, 2022. Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

