



**BRIEFING
PAPERS**

Global State of Tobacco Harm Reduction



De los cigarrillos al rapé y a las bolsas de nicotina: el singular modelo islandés para la reducción del daño del tabaco

Oliver Porritt

Noviembre
2025

VISITE [GSTHR.ORG](https://www.gsthr.org) PARA MÁS PUBLICACIONES



[gsthr.org](https://www.gsthr.org)



[@globalstatethr](https://twitter.com/globalstatethr)



[@gsthr](https://www.facebook.com/gsthr)



[@gsthr](https://www.youtube.com/gsthr)



[@gsthr.org](https://www.instagram.com/gsthr)



Creative Commons
Attribution (CC BY)

Introducción

Durante las últimas décadas, los países nórdicos han sido escenario de caídas drásticas en las tasas de tabaquismo. Están a la vanguardia en Europa, y cada uno muestra el potencial de la reducción del daño del tabaco para disminuir rápidamente el consumo de cigarrillos. Pero mientras que el snus ha ofrecido una vía de salida cada vez más popular para quienes buscan dejar de fumar en Suecia y Noruega, los islandeses han optado por una selección diferente de productos de nicotina más seguros, y este documento informativo revela la historia de su auge.



¿Cuál es la historia del consumo del tabaco en Islandia?

Al igual que en muchos países europeos, el tabaco llegó a Islandia en el siglo XVII,¹ y los cigarrillos ganaron popularidad desde principios del siglo XX. El rapé, concebido para uso nasal pero que los islandeses consumen en su mayoría por vía oral², está disponible al menos desde la década de 1940³, y en los últimos años han entrado en el mercado los vapeadores y las bolsas de nicotina. También se encuentran disponibles los productos de tabaco calentado, pero el snus es ilegal.

¿Cuáles son los impactos del consumo de tabaco?

Aun cuando las tasas de tabaquismo han estado cayendo desde por lo menos la década de 1980, fumar tabaco se asociaba con el 17 % de todas las muertes en 2019.⁴ Otras investigaciones encontraron que el 11.3 % de todas las muertes en Islandia en 2021 fueron causadas por el consumo de tabaco (13.5 % en hombres y 9.2 % en mujeres).⁵ El costo económico de fumar y del consumo del tabaco en Islandia cada año se estima en más de 33 mil millones de coronas islandesas (aproximadamente 204 millones de libras esterlinas o 269 millones de dólares).⁶

“
aun cuando las tasas de tabaquismo han estado cayendo desde por lo menos la década de 1980, fumar tabaco se asociaba con el 17 % de todas las muertes en 2019

¿Qué acciones se han emprendido para abordar el consumo de cigarrillos en Islandia?

Islandia ha sido líder mundial en legislación de control del tabaco desde la década de 1960. En 1969, Islandia fue el segundo país en el mundo en exigir etiquetas de advertencia sanitaria en las cajetillas de cigarrillos.⁷ En 1971, Islandia fue el primer país en prohibir la publicidad del tabaco en medios de comunicación, cines y exteriores.⁸ También fue el primer país en implementar etiquetas gráficas de advertencia sanitaria en 1985⁹ y después, en 2001, el primero en prohibir que el tabaco y sus marcas comerciales fueran visibles para los consumidores en el punto de venta.¹⁰

Otras medidas incluyeron un día sin humo, que se celebró por primera vez en 1979, como parte de una campaña nacional para sensibilizar al público sobre los riesgos para la salud del tabaquismo. El gobierno prohibió fumar en los lugares de trabajo en 1984, declaró ilegal la venta

“
Islandia fue el primer país en implementar etiquetas gráficas de advertencia sanitaria en 1985 y después, en 2001, el primero en prohibir que el tabaco y sus marcas comerciales fueran visibles para los consumidores en el punto de venta

de tabaco a menores de 18 años en 1996 y promulgó la prohibición total de fumar en espacios públicos en 2007.¹¹ Islandia también fue uno de los primeros países en ratificar el Convenio Marco para el Control del Tabaco de la Organización Mundial de la Salud en 2004.¹²

Desde la década de 1970, Islandia ha invertido en una serie de actividades dirigidas a reducir las tasas de tabaquismo. En 1972, las etiquetas de advertencia en los productos de tabaco se sustituyeron por un impuesto específico del tabaco que equivalía al 0.2 % de las ventas de tabaco brutas a nivel nacional.¹³ Se pensaba que las etiquetas de advertencia no lograban llegar a la población objetivo de jóvenes islandeses. En su lugar, este impuesto se ha destinado a educar directamente a niños y estudiantes sobre los efectos nocivos del tabaquismo en su salud, así como a financiar campañas publicitarias en los medios de comunicación. Entonces, en 2001, se aprobó una legislación que aumentó este impuesto, lo que significaba que el gobierno debía destinar al menos el 0.9 % de las ventas brutas de tabaco al control del tabaco, otorgando a Islandia el mayor gasto per cápita en el control del tabaco en Europa.¹⁴ Esto llevó a que Islandia ocupara el tercer lugar entre los países europeos con las políticas de control del tabaco más completas en 2016,¹⁵ aunque para 2021 había descendido al octavo puesto en la Escala Europea de Control del Tabaco.¹⁶

El modelo islandés para la prevención primaria del consumo de sustancias también ha desempeñado un papel en el cambio de actitud hacia el consumo de tabaco. Lanzado en la década de 1990, el modelo se basa en “la colaboración mediante la participación comunitaria, la implicación de la familia y la escuela, y el desarrollo positivo prosocial de la juventud” para abordar colectivamente la prevención del consumo de sustancias.¹⁷ Desde su implementación, el modelo ha contribuido a establecer “una norma social coherente entre la juventud islandesa que considera que fumar cigarrillos y consumir tabaco son perjudiciales y deben evitarse a toda costa”.¹⁸

¿Cómo han cambiado las tasas de tabaquismo a lo largo del tiempo y cómo se ha visto afectada la salud pública?

Las encuestas anuales realizadas por la Dirección de Salud de Islandia desde 1989 muestran que las tasas de tabaquismo han estado disminuyendo de manera constante durante los últimos 35 años. En 1989, el 34.2 % de los adultos de entre 18 y 69 años fumaban a diario.¹⁹ Para el año 2000, esta cifra había caído al 25 %. Volvió a descender en 11.5 % en 2015 y la encuesta más reciente, en 2024, reveló que solo el 5.6 % de los adultos islandeses de entre 18 y 69 años fuman todos los días. Se prevé que Islandia pronto obtenga el estatus de libre de humo, lo cual se logra cuando la tasa de tabaquismo diario en adultos de un país es del 5 % o menos.

Esta reducción en el tabaquismo se ha relacionado con algunos beneficios significativos para la salud pública. Entre 1995 y 2015, se estimó que el número de muertes por tabaquismo en Islandia se redujo en un tercio.²⁰ La investigación también encontró que las tasas de

Islandia tiene el mayor gasto per cápita en el control del tabaco en Europa y ocupó el tercer lugar entre los países europeos con las políticas de control del tabaco más completas en 2016

se prevé que Islandia pronto obtenga el estatus de libre de humo, lo cual se logra cuando la tasa de tabaquismo diario en adultos de un país es del 5 % o menos

entre 1995 y 2015, se estimó que el número de muertes por tabaquismo en Islandia se redujo en un tercio

mortalidad por enfermedad coronaria cayeron en un 80 % en adultos de entre 25 y 74 años entre 1981 y 2006; el 22 % de esta reducción se debe a la disminución de la prevalencia del tabaquismo.²¹

Otras enfermedades relacionadas con el tabaquismo han caído de manera similar en los últimos años. La información de la base de datos de la Carga Mundial de Morbilidad revelan que, al considerar ambos sexos en conjunto, la mortalidad por cáncer de pulmón respiratorio cayó de poco más de 33 muertes por cada 100,000 habitantes en 2010 a poco más de 26 muertes por cada 100,000 habitantes en 2020.²² Pero, más significativamente, al considerar únicamente la mortalidad por cáncer de pulmón en hombres, la tasa se ha reducido casi a la mitad, de poco más de 40 muertes por cada 100,000 habitantes a finales de la década de 1980 a poco más de 22 muertes por cada 100,000 habitantes en 2020. La situación es similar para la mortalidad por EPOC en hombres islandeses, que descendió de más de 25 muertes por cada 100,000 habitantes en 1986 a poco más de 14 muertes por cada 100,000 habitantes en 2020.

¿Cuáles son los productos de nicotina alternativos más populares y cuántas personas los consumen?

Si bien el snus ha desempeñado un papel importante en la reducción del número de fumadores en otros países nórdicos como Noruega y Suecia, este producto de nicotina más seguro está prohibido en Islandia. Aunque Islandia no es miembro de la Unión Europea (UE), forma parte del Espacio Económico Europeo y ha incorporado ciertas medidas de la Directiva de Productos de Tabaco de la UE en su legislación nacional, incluyendo la prohibición del snus.

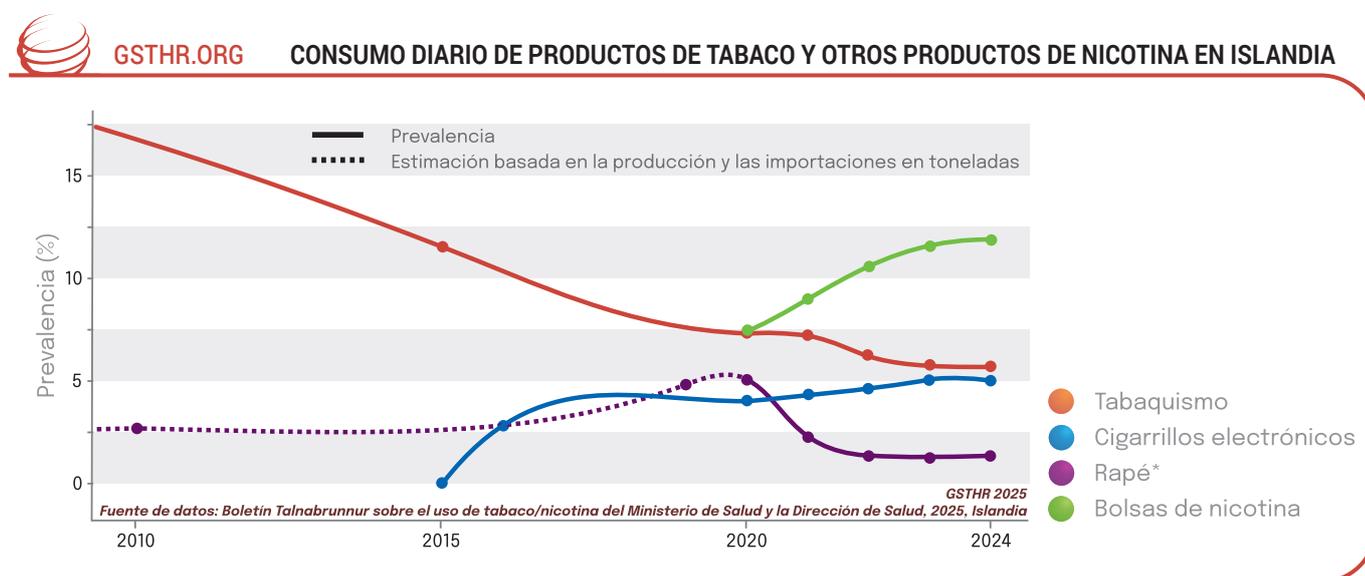
Hasta hace poco, el producto de nicotina oral más consumido en Islandia era el rapé.²³ Es un producto destinado a uso nasal, pero que muchos islandeses consumen por vía oral. Alcanzó notoriedad en la década de 2010, con informes de julio de 2014 que mostraban que su uso había aumentado en un 36 % en los seis meses anteriores en comparación con el mismo período de 2013.²⁴ Pero solo unos años después, la venta de rapé cayó de 46 toneladas en 2019 a 12.6 toneladas en 2022,²⁵ y la creciente popularidad de las bolsas de nicotina se considera como la causa principal de este descenso. El consumo diario de rapé cayó recientemente del 5 % de los adultos en 2020, al 1.2 % en 2023.²⁶



“
las bolsas de nicotina ahora son los productos de nicotina más populares en Islandia, con más del doble de usuarios en comparación con los cigarrillos

En contraste, en 2024 casi el 12 % de los adultos islandeses de 18 años o más eran usuarios diarios de bolsas de nicotina, frente al 9 % en 2021.²⁷ Esto significa que las bolsas de nicotina ahora son los productos de nicotina más populares en Islandia, con más del doble de usuarios en comparación con los cigarrillos. Un total del 16.3 % de los hombres de 18 años o más consumieron bolsas de nicotina a diario en 2024, frente al 6.8 % de las mujeres. Y dentro del grupo de edad de 18 a 34 años, el 32 % de los hombres y el 21% de las mujeres eran consumidores diarios. Los datos de 2024 revelaron que el uso diario de bolsas de nicotina había aumentado en todos los grupos de edad, excepto entre los de 55 años o más. El uso de vapeadores de nicotina (cigarrillos electrónicos) también ha ido en aumento durante la última década, pasando del 2.8 % de personas de 18 años o más que los usaban en 2016, al 5 % en 2024.²⁸

Figura 1



¿Cómo se regulan y gravan el tabaco y los productos de nicotina más seguros?

Los cigarrillos y el rapé están regulados por la Ley de Control del Tabaco, mientras que las bolsas de nicotina y los vapeadores entran en el ámbito de la Ley sobre productos de nicotina, cigarrillos electrónicos y recargas para cigarrillos electrónicos;²⁹ a esta ley se agregaron las bolsas de nicotina en 2022 debido a la inquietud por su creciente adopción entre los jóvenes. Para las bolsas de nicotina, esto significa una prohibición de la publicidad, un límite de edad de 18 años y una prohibición de su consumo en lugares donde estén presentes niños y jóvenes. La ley también permite que se prohíban los sabores en las bolsas de nicotina, pero esto aún no se ha adoptado.

La edad legal para comprar vapeadores de nicotina también es de 18 años y los productos deben mostrar una advertencia sanitaria. Pero, aunque no es necesario que el empaque sea simple, no puede atraer a los menores. Los sabores no están regulados. La publicidad y la promoción de los vapeadores está prohibida generalmente, pero se permite la exhibición del producto en puntos de venta especializados que venden únicamente vapeadores y productos asociados. No se permite el uso de vapeadores en lugares donde se realizan actividades para niños y jóvenes. Como

“
 Islandia es el único país nórdico que hasta ahora ha establecido un límite en el nivel de nicotina que pueden contener las bolsas

se describió anteriormente en este documento informativo, en 1996 se prohibió la venta de tabaco a menores de 18 años en Islandia, y en 2007 se promulgó una prohibición total de fumar en lugares públicos.

En materia de impuestos, desde el inicio de 2025, una cajetilla de 20 cigarrillos quedó sujeta a un impuesto de 758.95 coronas islandesas (alrededor de 4.60 libras o 6.20 dólares).³⁰ Para referencia, una cajetilla de 20 cigarrillos Marlboro cuesta un promedio de 1,650 coronas islandesas (alrededor de 10.50 libras o 3,50 dólares).³¹

Desde principios de 2025, las bolsas de nicotina están sujetas a impuestos que varían según la cantidad de nicotina que contienen. Estos oscilan de 8 coronas islandesas (0.05 libras o 0.07 dólares) por gramo de bolsa para las de bajos niveles de nicotina, hasta 20 coronas islandesas (0.12 libras o 0.16 dólares) por gramo de bolsa para las que contienen los niveles más altos de 16.1-20 mg de nicotina por gramo.³² Islandia también es el único país nórdico que hasta ahora ha establecido un límite en el nivel de nicotina que pueden contener las bolsas, que es de 20 miligramos de nicotina por gramo de producto.³³

Los e-líquidos que contienen 12 miligramos de nicotina o menos están gravados con 40 coronas islandesas (alrededor de 0.25 libras o 0.33 dólares) por mililitro de e-líquido, mientras que aquellos que contienen más de 12 miligramos de nicotina están gravados con 60 coronas islandesas (0.36 libras o 0.50 dólares) por mililitro de e-líquido.³⁴

Además de la creciente disponibilidad de las bolsas de nicotina en Islandia, parte de su reciente crecimiento, a costa del rapé, parece ser el resultado de que estén sujetas a distintos regímenes impositivos.³⁵ Estas diferencias han hecho que las bolsas de nicotina sean una opción considerablemente más barata, con un costo promedio de 40 coronas islandesas por gramo (alrededor de 0.25 libras o 0.33 dólares), en comparación con el rapé a 80 coronas islandesas por gramo (alrededor de 0.50 libras o 0.65 dólares).³⁶



Conclusiones clave y mirada hacia el futuro

Islandia tiene una de las tasas más bajas de tabaquismo en adultos en el mundo, gracias en parte a la adopción temprana de medidas de control del tabaco y a una inversión prolongada en educación contra el hábito de fumar. Y, al igual que con el éxito del snus en Suecia y Noruega, los productos orales de nicotina más seguros son los que los islandeses han adoptado con mayor facilidad a medida que el país se aleja del tabaquismo. En primer lugar, los islandeses comenzaron a usar rapé, consumido por vía oral en lugar de nasal; después, cuando estuvieron disponibles alternativas más seguras como las bolsitas de nicotina y los cigarrillos electrónicos, estos productos se consolidaron rápidamente. En la actualidad, el número de personas que utiliza bolsas de nicotina

“ las diferencias en los niveles de impuestos han hecho que las bolsas de nicotina sean una opción considerablemente más barata que el rapé ”

“ las bajas tasas de tabaquismo en Islandia demuestran lo que puede lograrse cuando los productos de nicotina más seguros están disponibles y son accesibles, asequibles, apropiados y aceptables ”

es el doble en comparación con las que consumen cigarrillos, y las personas que vapean son casi tantas como las que fuman. Se necesita más investigación para hacer un seguimiento de estas transiciones, pero parece que muchos islandeses han pasado de fumar a consumir rapé, y posteriormente del rapé a las bolsas de nicotina, avanzando de los productos de nicotina más peligrosos hacia los menos nocivos.

Lo anterior demuestra lo que puede lograrse cuando los productos de nicotina más seguros están disponibles y son accesibles, asequibles, apropiados y aceptables. Sin embargo, la inquietud sobre el número de jóvenes que utilizan bolsas de nicotina parece destinada a frenar su crecimiento. Si bien los cigarrillos están gravados de manera significativamente más alta que todos los productos de nicotina más seguros, el cambio reciente para gravar las bolsas de nicotina en función del nivel de nicotina que contienen parece estar surtiendo efecto. La Dirección de Salud de Islandia señala que los resultados iniciales de su monitoreo indican que el uso de bolsas de nicotina en realidad disminuyó en el primer trimestre de 2025.³⁷ Una parte clave del crecimiento de las bolsas de nicotina fue su relativa asequibilidad en comparación con el rapé, y es importante que el gobierno de Islandia continúe garantizando que los impuestos de los productos de nicotina más seguros se mantengan en un nivel que incentive su consumo frente a alternativas más nocivas.

es importante que el gobierno de Islandia continúe garantizando que los impuestos de los productos de nicotina más seguros se mantengan en un nivel que incentive su consumo frente a alternativas más nocivas

Referencias

- ¹ Lucas, G., & Jónsson, J. (2024). *Smoke, Sniff, Chew. Tobacco Consumption in Iceland During the Seventeenth-Nineteenth Centuries* (pp. 141-155). https://doi.org/10.1007/978-3-031-71257-9_6.
- ² Júlíusson, Þ. S. (2017, agosto 1). *ÁTVR greinir ekki á milli munntóbaks og neftóbaks*. Kjarninn. <https://kjarninn.is/skyring/2017-07-31-atvr-greinir-ekki-milli-munntobaks-og-neftobaks/>.
- ³ Icelandic Snuff Sales Hurt By Pouches. (2024, mayo 24). *Tobacco Reporter*. <https://tobaccoreporter.com/2024/05/24/icelandic-snuff-sales-hurt-by-pouches/>.
- ⁴ *Iceland: Country Health Profile 2023*. (2023). [Country profile]. European Observatory on Health Systems and Policies. <https://eurohealthobservatory.who.int/publications/m/iceland-country-health-profile-2023>.
- ⁵ Iceland. (s. f.-a). *Tobacco Atlas*. Recuperado 9 de septiembre de 2025, de <https://tobaccoatlas.org/factsheets/iceland/>.
- ⁶ «Iceland», s. f.-a.
- ⁷ Hiilamo, H., Crosbie, E., & Glantz, S. A. (2014). The evolution of health warning labels on cigarette packs: The role of precedents, and tobacco industry strategies to block diffusion. *Tobacco control*, 23(1), 10.1136/tobaccocontrol-2012-050541. <https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2012-050541>.
- ⁸ Ltd, B. P. G. (2007). Iceland: A pioneer's saga. *Tobacco Control*, 16(6), 364-364. <https://tobaccocontrol.bmj.com/content/16/6/364.1>
- ⁹ Hiilamo, Crosbie, & Glantz, 2014.
- ¹⁰ Scheffels, J., & Lavik, R. (2013). Out of sight, out of mind? Removal of point-of-sale tobacco displays in Norway. *Tobacco Control*, 22(e1), e37-e42. <https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2011-050341>.
- ¹¹ Andersen, K. (2013). *Country report Iceland—December 2013*. European Society of Cardiology (EACPR). <https://www.escardio.org/static-file/Escardio/Subspecialty/EACPR/iceland-country-report.pdf>.
- ¹² Iceland. (s. f.-b). *Health Promotion Fund Resource Hub*. Recuperado 9 de septiembre de 2025, de <https://hpfhub.info/using-health-promotion-funding/what-is-the-impact-of-a-dedicated-fund/iceland/>.
- ¹³ «Iceland», s. f.-b.
- ¹⁴ OECD, European Observatory on Health Systems and Policies, & European Commission. (2019). *Iceland: Country Health Profile 2019 – State of Health in the EU*. OECD Publishing / European Observatory on Health Systems and Policies. https://health.ec.europa.eu/system/files/2019-11/2019_chp_is_english_0.pdf.
- ¹⁵ Joossens, L., & Raw, M. (2017). *The tobacco control scale 2016 in Europe*. [Report]. Association of European Cancer Leagues. <https://www.drugsandalcohol.ie/28938/>.
- ¹⁶ *Results 2021—Tobacco Control Scale*. (2022). <https://tobaccocontrolscale.org/results-2021/>.
- ¹⁷ Meyers, C. C. A., Mann, M. J., Thorisdottir, I. E., Ros Garcia, P., Sigfusson, J., Sigfusdottir, I. D., & Kristjansson, A. L. (2023). Preliminary impact of the adoption of the Icelandic Prevention Model in Tarragona City, 2015–2019: A repeated cross-sectional study. *Frontiers in Public Health*, 11, 1117857. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1117857>.
- ¹⁸ Raitasalo, K., Bye, E. K., Pisinger, C., Scheffels, J., Tokle, R., Kinnunen, J. M., Ollila, H., & Rimpelä, A. (2022). Single, Dual, and Triple Use of Cigarettes, e-Cigarettes, and Snus among Adolescents in the Nordic Countries. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(2), 683. <https://doi.org/10.3390/ijerph19020683>.
- ¹⁹ *Tobacco Use—Statistics*. (s. f.). Ísland.is. Recuperado 9 de septiembre de 2025, de <https://island.is/en/tobaksnotkun-tolur>.
- ²⁰ «Iceland», s. f.-b.
- ²¹ Aspelund, T., Gudnason, V., Magnúsdóttir, B. T., Andersen, K., Sigurðsson, G., Thorsson, B., Steingrimsdóttir, L., Critchley, J., Bennett, K., O'Flaherty, M., & Capewell, S. (2010). Analysing the large decline in coronary heart disease mortality in the Icelandic population aged 25-74 between the years 1981 and 2006. *PLoS One*, 5(11), e13957. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0013957>.
- ²² <https://vizhub.healthdata.org/gbd-results/vizhub.healthdata.org/gbd-results/>
- ²³ Embætti landlæknis, Viðar Jensson, & Sveinbjörn Kristjánsson. (2025). *Talnabrunnur tbl4—Notkun tóbaks og nikótíns árið 2024*. Embætti landlæknis. https://assets.ctfassets.net/8k0h54kbe6bj/LxD0d1JdNAirzkZP0uON/376357c56f09d1a49921353f99bbf174/Talnabrunnur_tbl4_2025.pdf.
- ²⁴ grapevine.is. (2014, julio 11). From Iceland—Snuff Tobacco Sales Rise. *The Reykjavik Grapevine*. <https://grapevine.is/news/2014/07/11/snuff-tobacco-sales-rise/>.
- ²⁵ Embætti landlæknis. (2023). *Talnabrunnur – Fréttabréf landlæknis um heilbrigðisupplýsingar (febrúar 2023)*. Embætti landlæknis. https://assets.ctfassets.net/8k0h54kbe6bj/1a2qWEi3eA9sBF4SYuXPbK/370008b44aabdda735fe6b311cd591a7/Talnabrunnur_februar_2023.pdf.
- ²⁶ Hrólfsson, R. J. (2024, febrero 11). *Einn af hverjum þremur ungum körlum notar nikótínþúða daglega—RÚV.is*. RÚV. <https://www.ruv.is/frettir/innlent/404763>.
- ²⁷ Embætti landlæknis, Viðar Jensson, & Sveinbjörn Kristjánsson, 2025.
- ²⁸ Embætti landlæknis, Viðar Jensson, & Sveinbjörn Kristjánsson, 2025.
- ²⁹ *Regulations across the nordic and baltic countries—Use of nicotine products among youth in the nordic and baltic countries*. (s. f.). Nordic Welfare Center. Recuperado 9 de septiembre de 2025, de https://nordicwelfare.org/pub/Use_of_nicotine_products_among_youth_in_the_Nordic_and_Baltic_countries_-_An_overview/regulations-across-the-nordic-and-baltic-countries.html.
- ³⁰ *Regulations across the nordic and baltic countries—Use of nicotine products among youth in the nordic and baltic countries*, s. f.
- ³¹ *Cost of living in Iceland in 2025: Clothing, Food, Housing & More*. (s. f.). Wise. Recuperado 9 de septiembre de 2025, de <https://wise.com/gb/cost-of-living/iceland>.
- ³² *Regulations across the nordic and baltic countries—Use of nicotine products among youth in the nordic and baltic countries*, s. f.

³³ European Commission (TRIS system). (2024). *Government proposal to the Parliament for an Act amending the Tobacco Act (TRIS notification No 25642)*. European Commission (Notification via TRIS). <https://technical-regulation-information-system.ec.europa.eu/sk/notification/25642/text/D/EN>.

³⁴ *Regulations across the nordic and baltic countries—Use of nicotine products among youth in the nordic and baltic countries*, s. f.

³⁵ Pomrenke, E. (2024, mayo 23). State Alcohol and Tobacco Company to Snuff Out Snuff Production. *Iceland Review*. <https://www.icelandreview.com/news/state-alcohol-and-tobacco-company-to-snuff-out-snuff-production/>.

³⁶ Pomrenke, 2024.

³⁷ Embætti landlæknis, Viðar Jensson, & Sveinbjörn Kristjánsson, 2025.



GSTHR.ORG

Porritt, O. (2025). *From cigarettes to snuff to nicotine pouches: The unusual Icelandic model for tobacco harm reduction* (GSTHR Briefing Papers). Global State of Tobacco Harm Reduction. <https://gsthr.org/briefing-papers/from-cigarettes-to-snuff-to-nicotine-pouches-the-unusual-icelandic-model-for-tobacco-harm-reduction/>

Para más información sobre el trabajo de Global State of Tobacco Harm Reduction, o los puntos planteados en este **documento informativo de GSTHR**, favor de comunicarse con info@gsthr.org

Acerca de nosotros: **Knowledge•Action•Change (K•A•C)** promueve la reducción de daños como una estrategia fundamental de salud pública sustentada en los derechos humanos. El equipo tiene una experiencia de más de cuarenta años en el trabajo de reducción de daños en el consumo de drogas, VIH, tabaquismo, salud sexual y prisiones. K•A•C dirige **Global State of Tobacco Harm Reduction** (GSTHR) que describe el desarrollo de la reducción del daño del tabaco y el consumo, la disponibilidad y las respuestas normativas a productos de nicotina más seguros, así como la prevalencia del tabaquismo y la mortalidad relacionada, en más de 200 países y regiones en todo el mundo. Para conocer todas las publicaciones y datos en tiempo real, visite <https://gsthr.org>

Nuestro financiamiento: El proyecto GSTHR se produce con una subvención de **Global Action to End Smoking** (anteriormente conocida como Foundation for a Smoke-Free World), organización estadounidense independiente, sin fines de lucro, sujeta a la exención fiscal 501(c)(3), la cual acelera el trabajo basado en la ciencia a nivel mundial para terminar con la epidemia del tabaquismo. Global Action no asumió ninguna función en el diseño, implementación, análisis de datos o interpretación de este documento informativo. El contenido, selección y presentación de hechos, así como las opiniones expresadas, son responsabilidad exclusiva de los autores y no debe considerarse que refleja las posturas de **Global Action to End Smoking**.