

# Panorama de la Salud

## Latinoamérica y el Caribe 2020

Publicado el 16 de Junio, 2020



# Información general



Panorama de la Salud:  
Latinoamérica y el Caribe  
2020



## Punto de referencia

¿Cómo se compara mi país con otros de LAC y la OCDE?

## Tendencias

¿El desempeño ha mejorado en el tiempo?

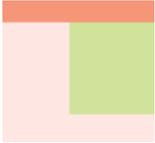
***El PdS es una base para analizar las políticas en mayor profundidad***

- Identifica fortalezas y debilidades relativas
- Destaca algunas políticas de algunos países
- Resume los resultados de reportes de la OCDE, el Banco Mundial, entre otros

*...con los datos más comparables posible y sujeto a rigurosos chequeos*

# Capítulos de la publicación

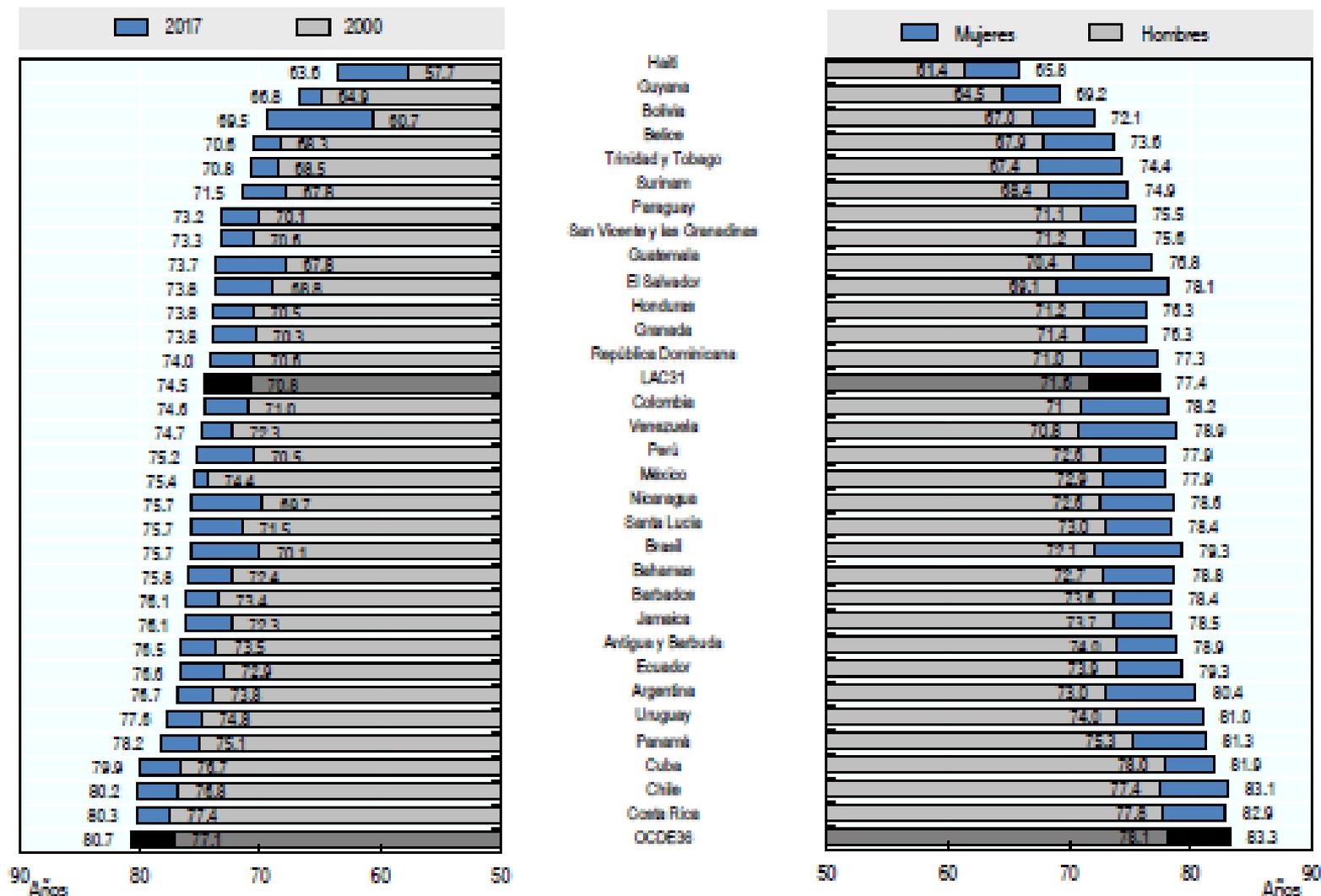
- 1 **Tableros de países** – Cobertura universal de salud y resumen de indicadores.
- 2 **Malgasto en los sistemas de salud de LAC** – identificar y reducir el malgasto en las áreas de atención clínica, operación y gobernanza.
- 3 **Estado de la salud de la población** – expectativa de vida, mortalidad infantil, causas de mortalidad y morbilidad.
- 4 **Determinantes de la salud** – de la salud de madres e hijos, estilos de vida, agua potable y saneamiento.
- 5 **Recursos y actividad de salud** – insumos, productos y provisión de servicios en distintos niveles del sistema.
- 6 **Gasto y financiación de la salud** – mirada general y desagregación del gasto en salud, como también la protección financiera.
- 7 **Calidad en la atención de salud** – insumos, productos y provisión de servicios en distintos niveles del sistema.



**1.** El estado general de salud de la población ha mejorado, pero el progreso sigue siendo desigual entre los países y dentro de ellos

# La esperanza de vida en LAC aumentó en casi 4 años entre 2000 y 2017, pero sigue siendo más de 6 años menor que en países OCDE

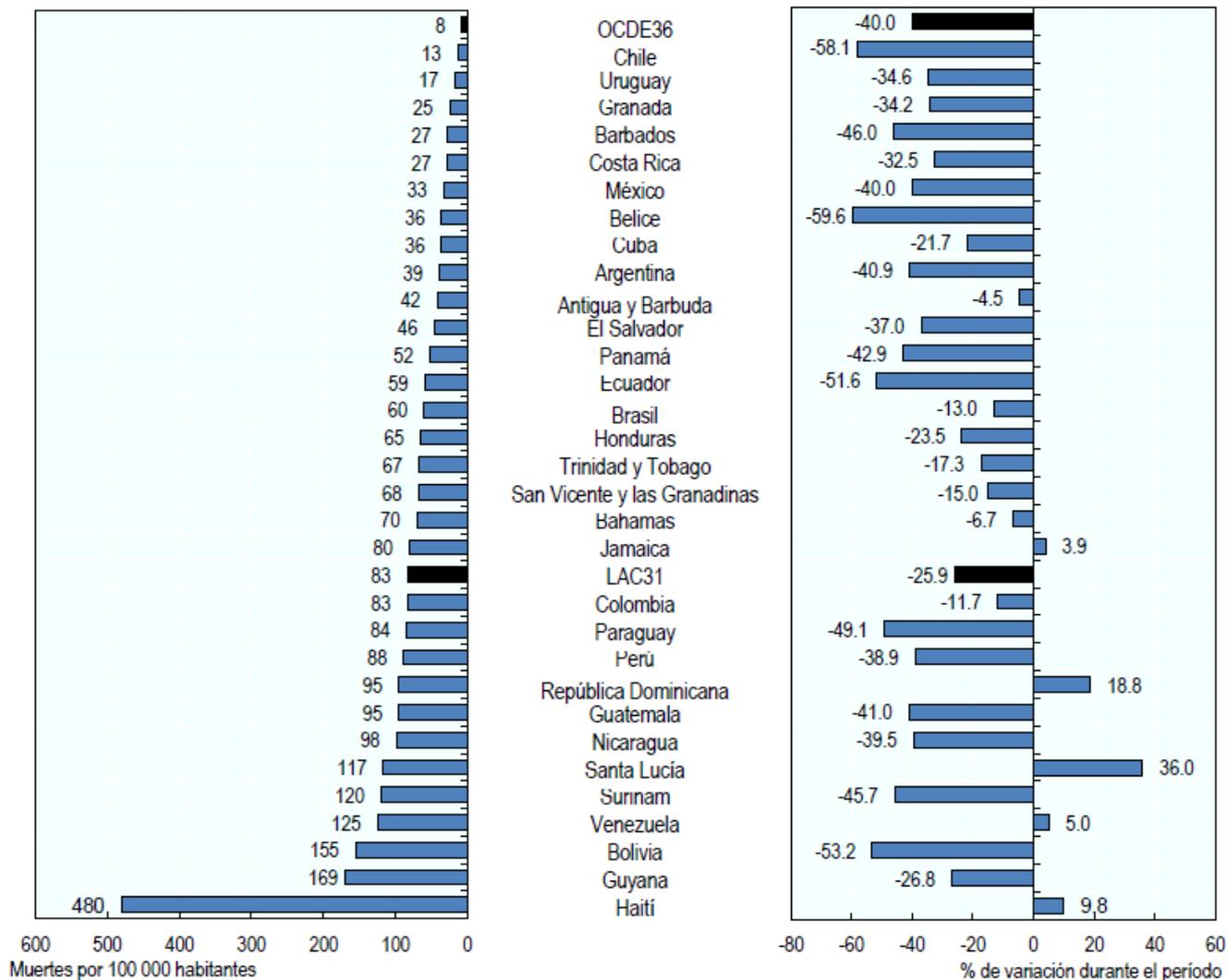
Esperanza de vida al nacer, por sexo, 2000 y 2017



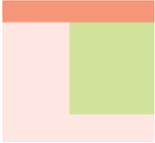
Fuente: Versión en línea de los Indicadores del Desarrollo Mundial – Banco Mundial 2019. Ministerio de Salud para Costa Rica.

# La mortalidad materna en LAC se ha reducido un 26% entre el 2000 y 2015, pero es 8 veces mayor que el promedio OCDE

Razón de mortalidad materna estimada, 2015 y cambio porcentual entre 2000 y 2015



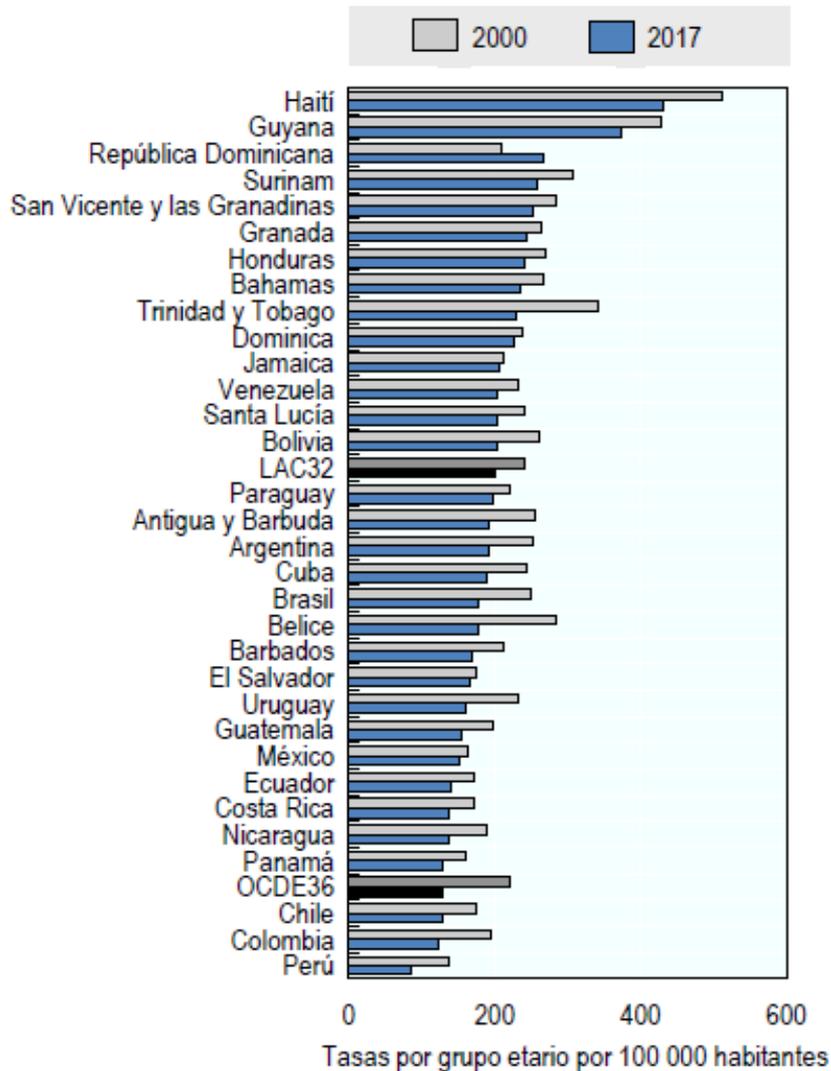
Fuente: Observatorio Global de Salud, OMS (2019).



**2.** Las mejoras en los resultados de las ENT han sido más lentas en LAC que en países OCDE, y las enf. transmisibles y lesiones persisten como problemas de salud relevantes en la región

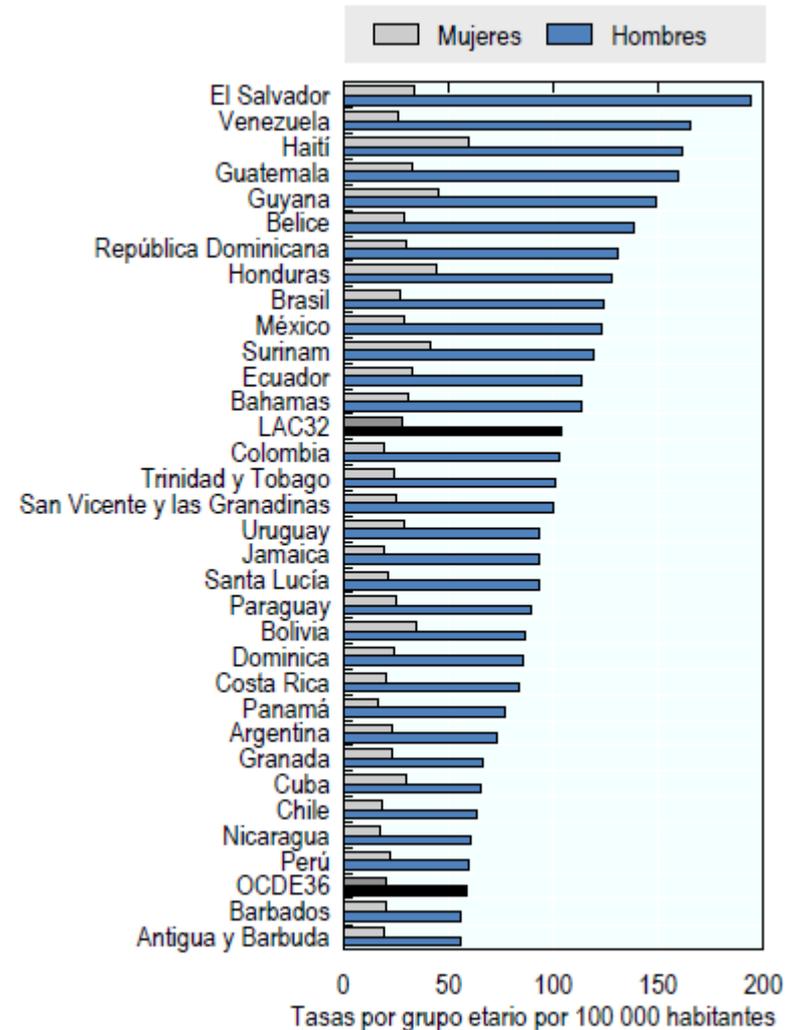
# La mortalidad por ECV se ha reducido más lentamente y la mortalidad por lesiones es más alta que en países OCDE

Tasa de mortalidad por enf. cardiovasculares, 2000 - 2017

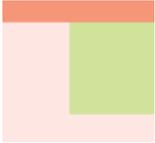


Fuente: Observatorio Global de Salud, OMS (2019).

Tasa de mortalidad por lesiones, 2017



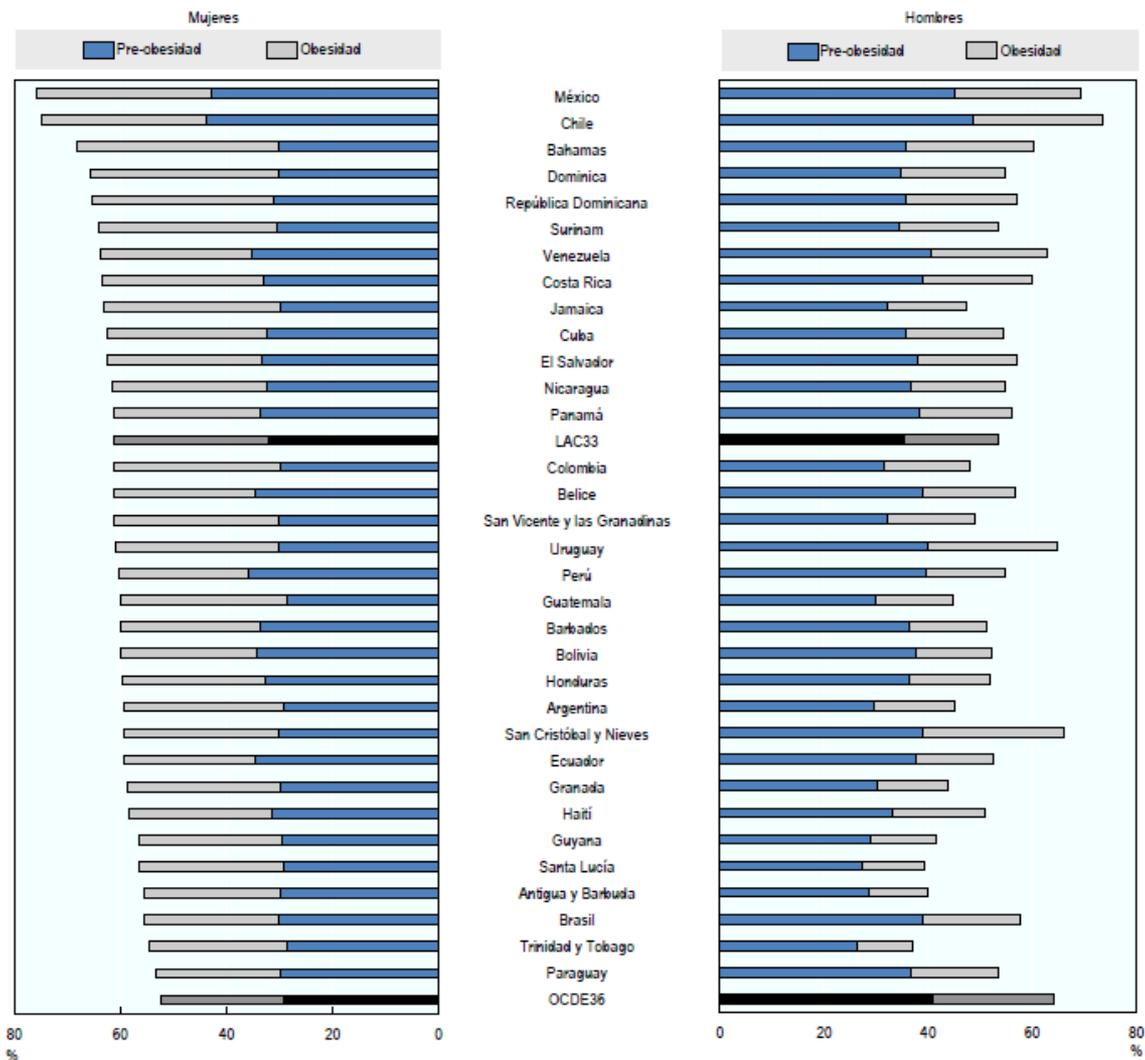
Fuente: Carga Mundial de Enfermedad (2019), IHME.



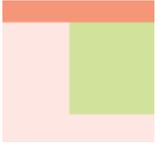
**3.** El tabaquismo, el consumo de alcohol y, especialmente, el sobrepeso, son factores de riesgo críticos para la salud en LAC

# El **sobrepeso** en LAC está presente en 53% de los hombres adultos y 61% de mujeres adultas

Adultos con sobrepeso u obesidad, 2016



Fuente: Observatorio Global de Salud, OMS 2018; Estadísticas de Salud de la OCDE para México, Chile, Colombia, Brasil y Costa Rica.

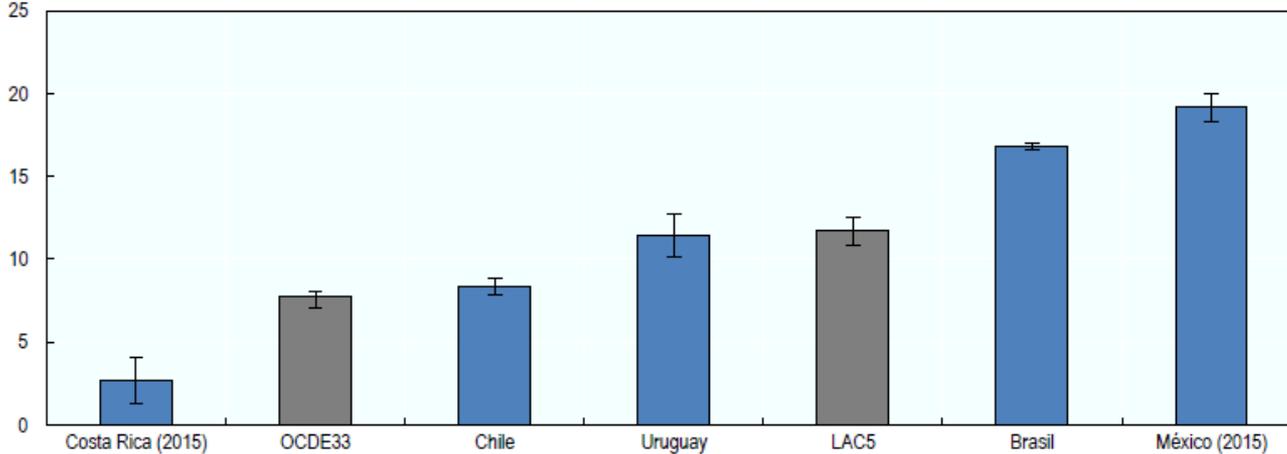


**4.** En LAC, la calidad de la atención sanitaria es el eslabón perdido en la promesa no cumplida de cobertura universal de salud

# La calidad de la atención en los hospitales se mide poco y en los países LAC con información tiende a ser peor que en la OCDE

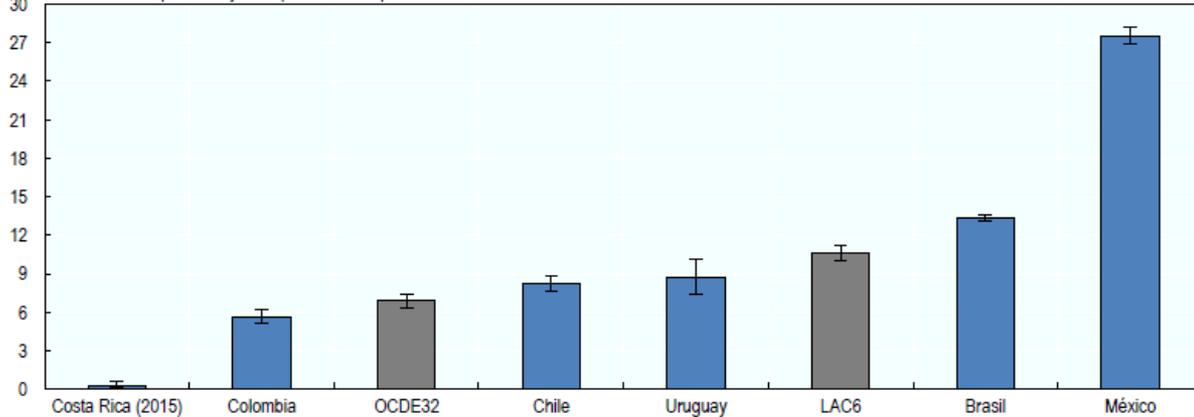
Tasa de letalidad intrahospitalaria por IAM a 30 días de la admisión, pacientes de 45 años y más, 2017

Tasa estandarizada por edad y sexo por cada 100 pacientes



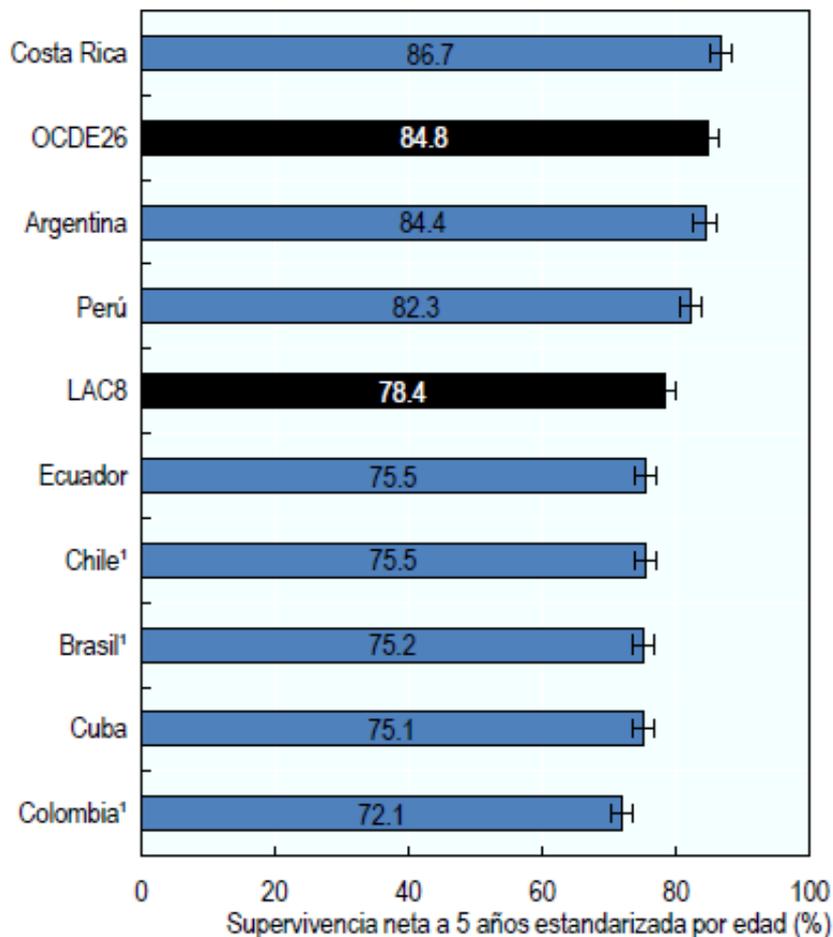
Tasa de letalidad intrahospitalaria por ACV isquémico a 30 días de la admisión, pacientes de 45 años y más, 2017

Tasa estandarizada por edad y sexo por cada 100 pacientes

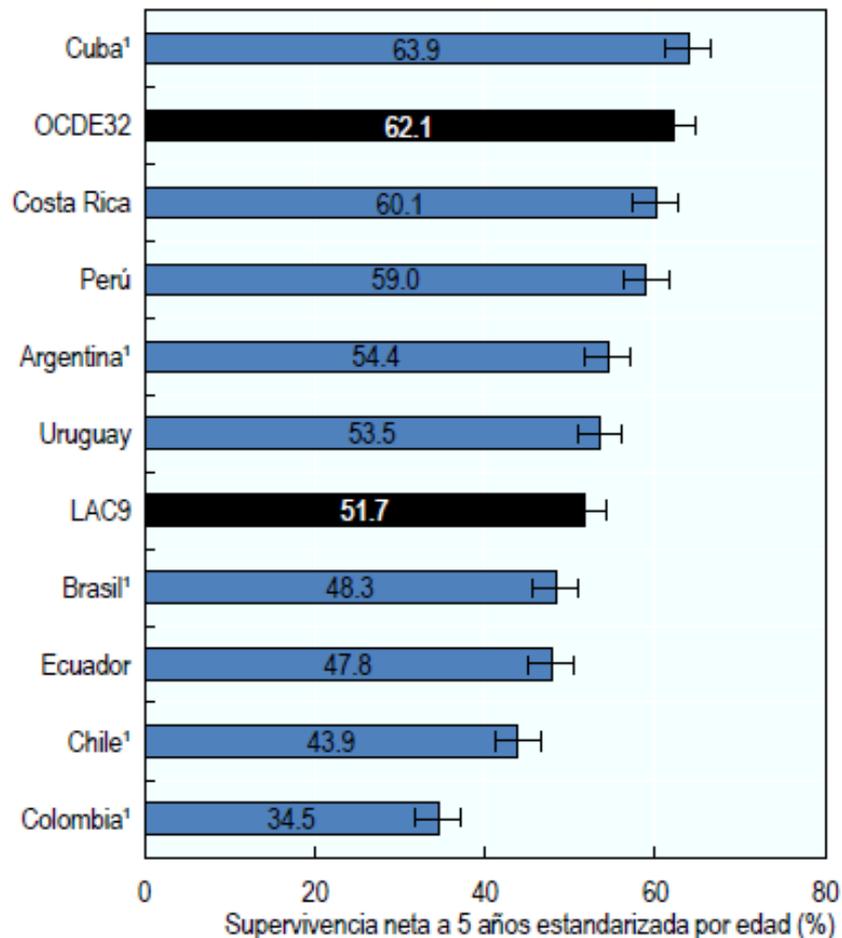


# La probabilidad de sobrevivir al menos 5 años luego de ser diagnosticado por cáncer en LAC es menor que en la OCDE

Tasa neta de supervivencia a los 5 años al cáncer de mama (%), adultos (15-99 años), 2010-14



Tasa neta de supervivencia a los 5 años al cáncer de colon (%), adultos (15-99 años), 2010-14



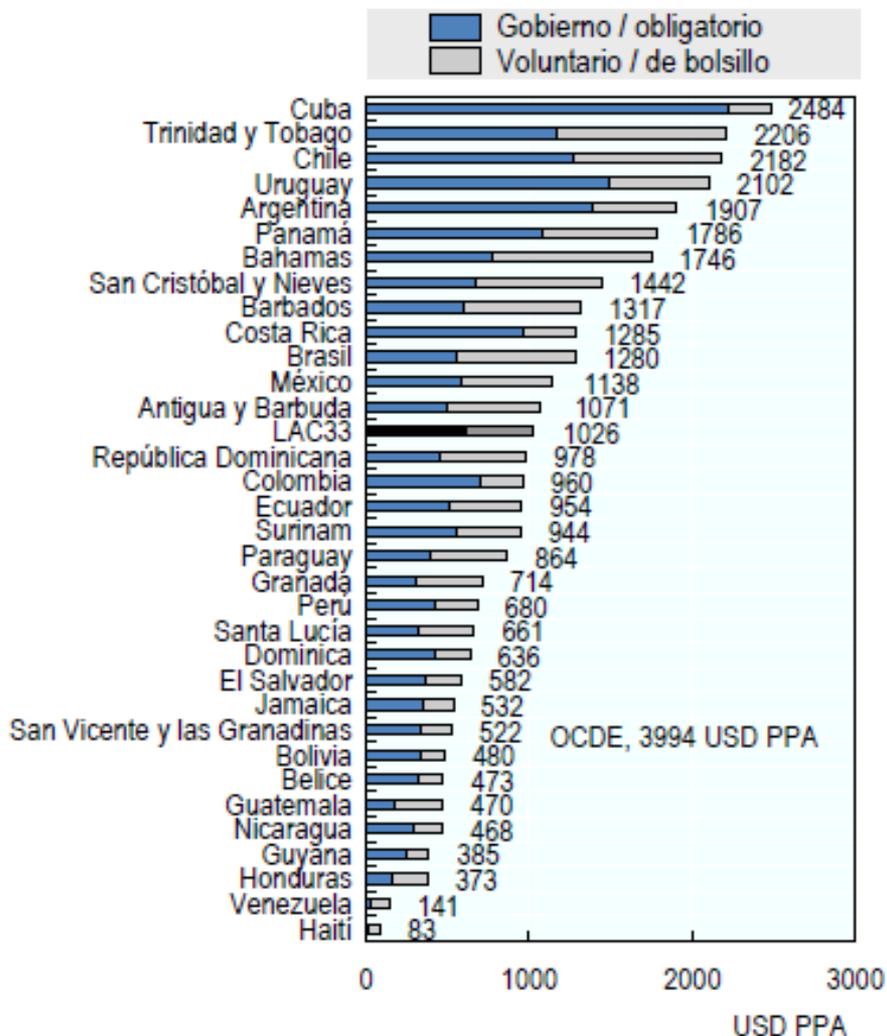
Nota: Cobertura nacional en Costa Rica y Cuba. 1. Estimaciones de supervivencia menos confiables: ver Allemani et al. (2018[9]).  
Fuente: Programa CONCORD, Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres.



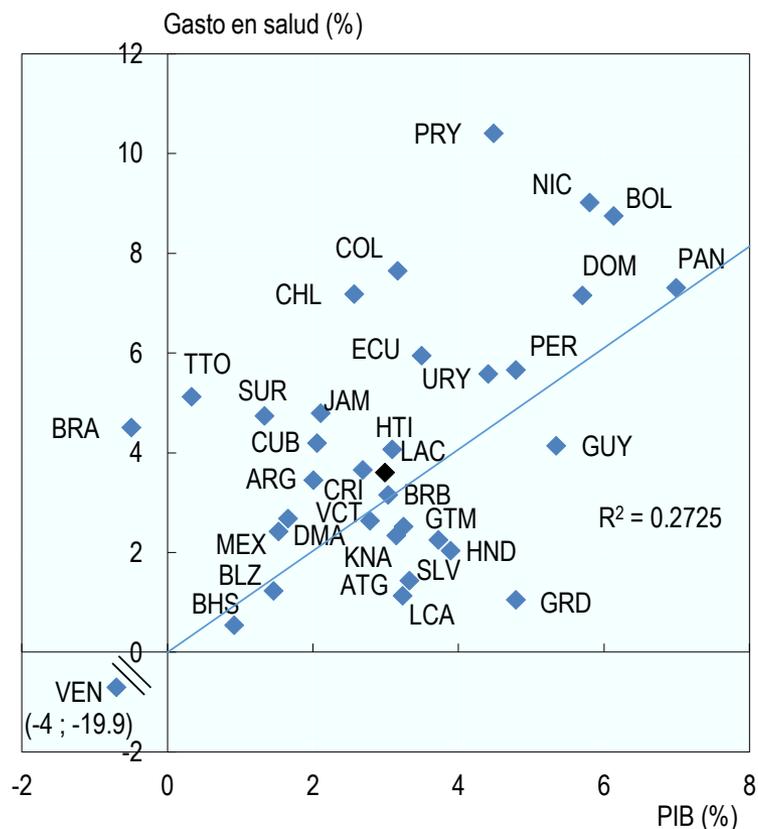
**5.** Si bien en LAC el gasto en salud ha aumentado, sigue siendo muy inferior al de los países OCDE y depende más del gasto privado

# El gasto en salud per cápita en LAC es 4 veces menor que en OCDE y depende más del gasto privado. El gasto en salud ha crecido más que el PIB en LAC

Gasto en salud per cápita, USD PPA, 2017



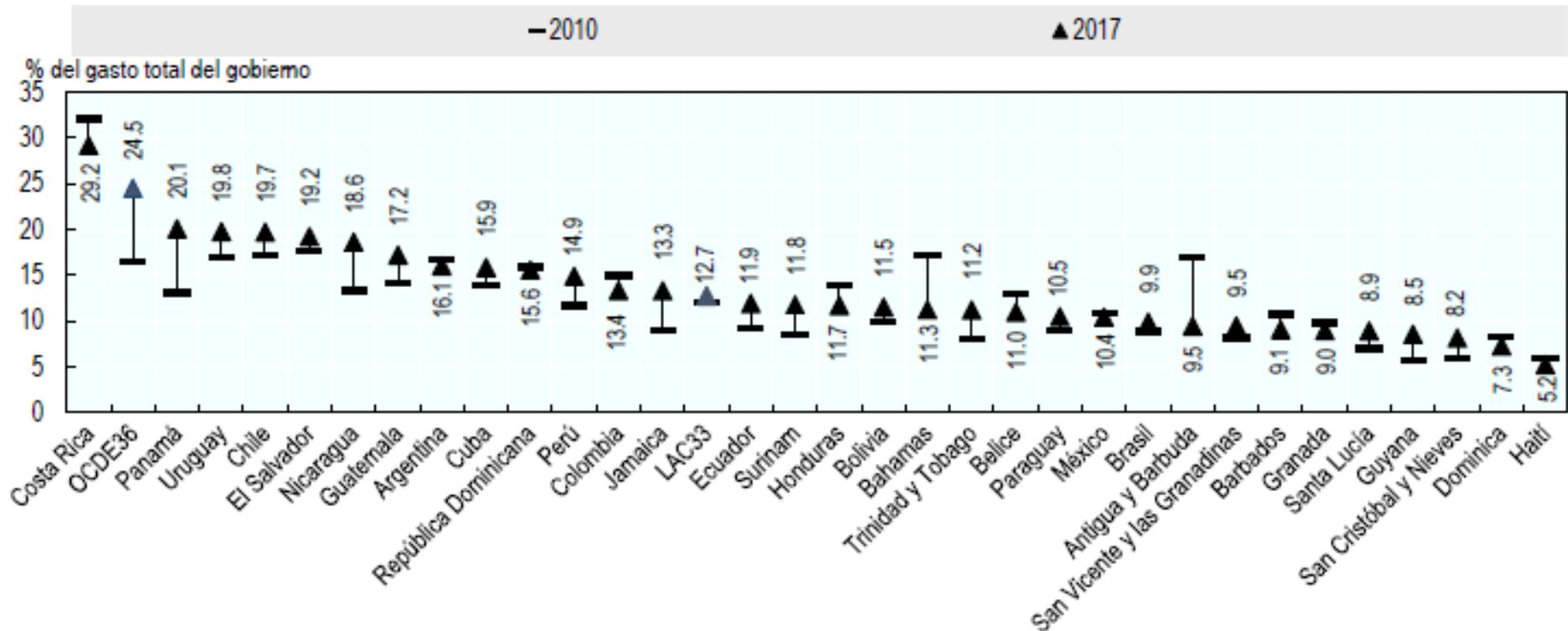
Tasa de crecimiento anual promedio del gasto real en salud y PIB per cápita, 2010-2017



Fuente: Base Mundial de Gasto en Salud de la OMS (2020); Estadísticas de Salud de la OCDE 2019 correspondientes a Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica y México.

# El % del **gasto gubernamental en salud** no ha variado en los últimos años en LAC, mientras que en la OCDE ha aumentado

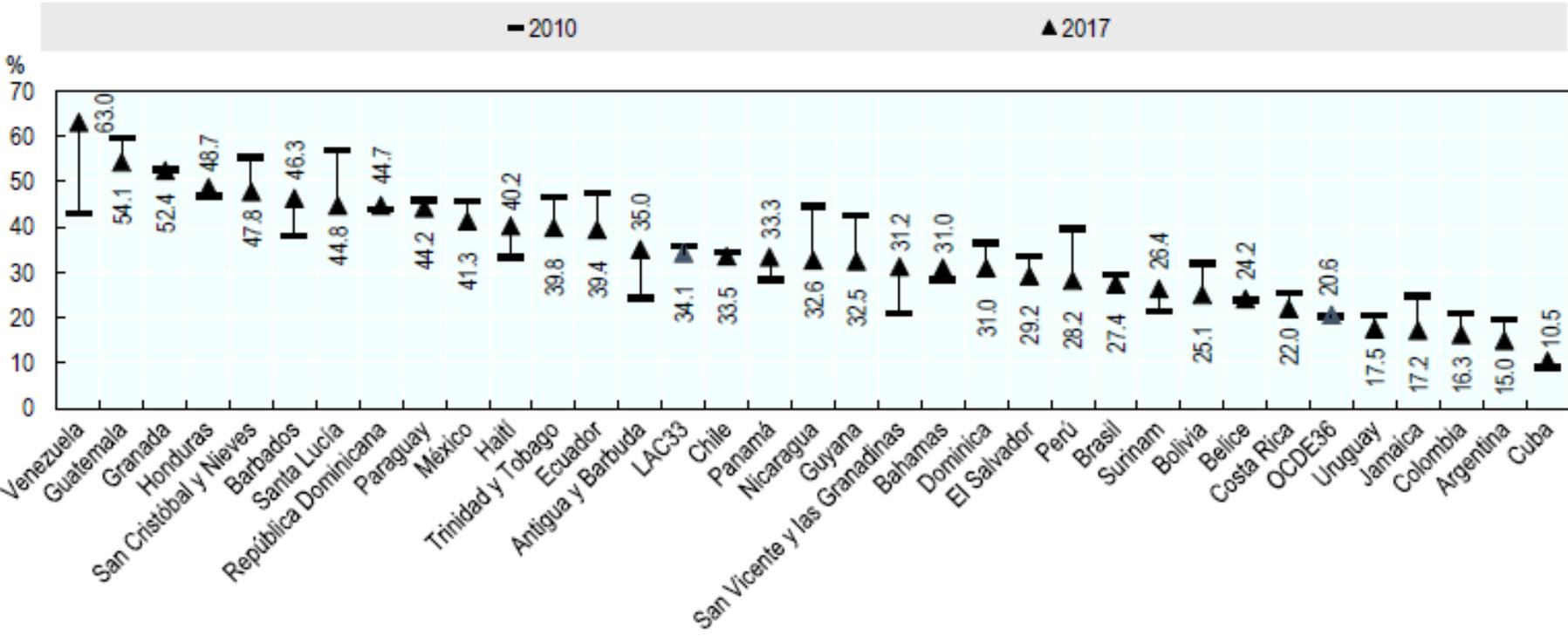
Cambio en el gasto de salud por esquemas gubernamentales y seguros de salud obligatorios como porcentaje del gasto total público del Gobierno, 2010-17



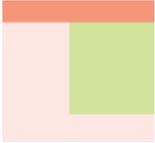
Fuente: Base Mundial de Gasto en Salud de la OMS (2020); Estadísticas de Salud de la OCDE (2019).

# El gasto de bolsillo en salud en LAC se ha reducido poco en los últimos años y sigue siendo mucho mayor que en la OCDE

Cambio en el gasto de bolsillo como parte del gasto total en salud, 2010-17



Fuente: Base Mundial de Gasto en Salud de la OMS (2020); Estadísticas de Salud de la OCDE (2019).

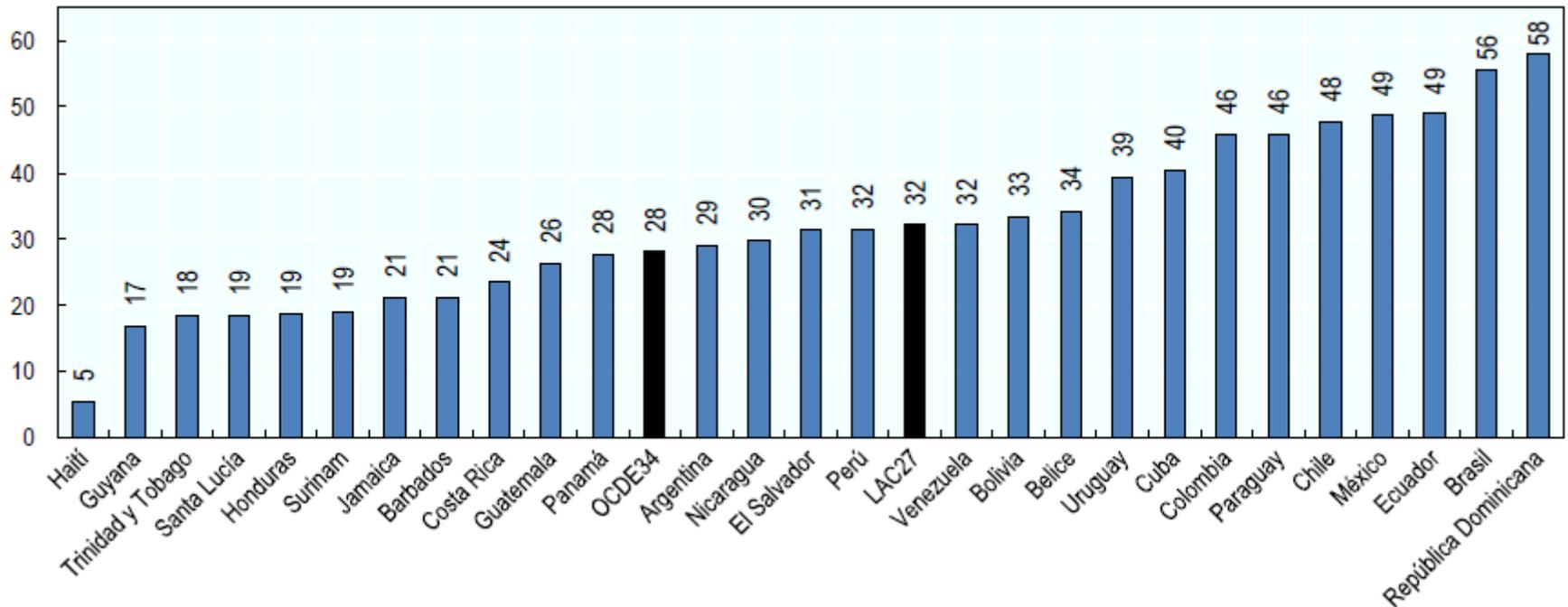


## 6. La mala asignación y ejecución del gasto sanitario está desacelerando -si no deteniendo- el camino hacia la cobertura universal de salud en LAC

# El promedio en la **tasa de cesáreas** en LAC es mayor que en la OCDE y más del doble de lo recomendado por OMS

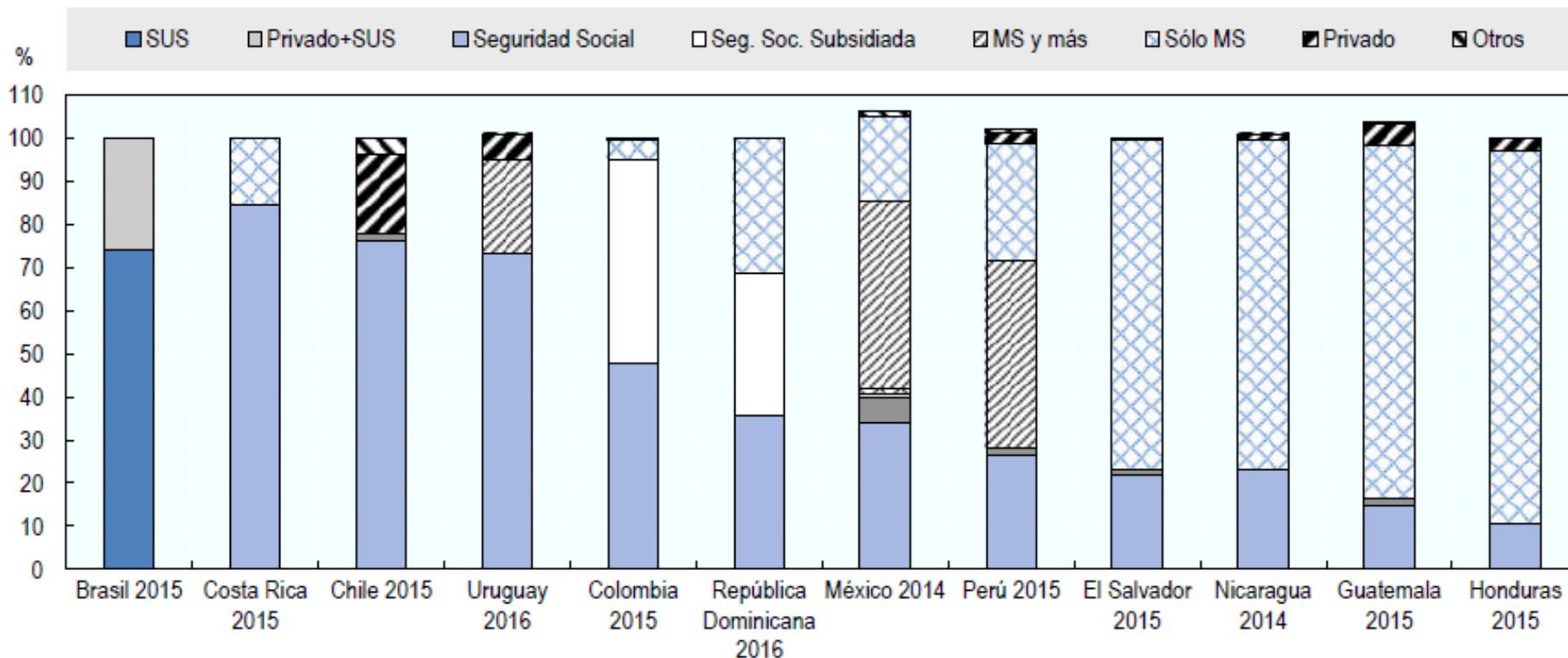
Tasas de cesárea en 27 países de Latinoamérica y el Caribe, 2016 o último año disponible

Por 100 nacidos vivos



# La fragmentación de los sistemas de salud en LAC conlleva duplicación de funciones de gobernanza, financiamiento y provisión

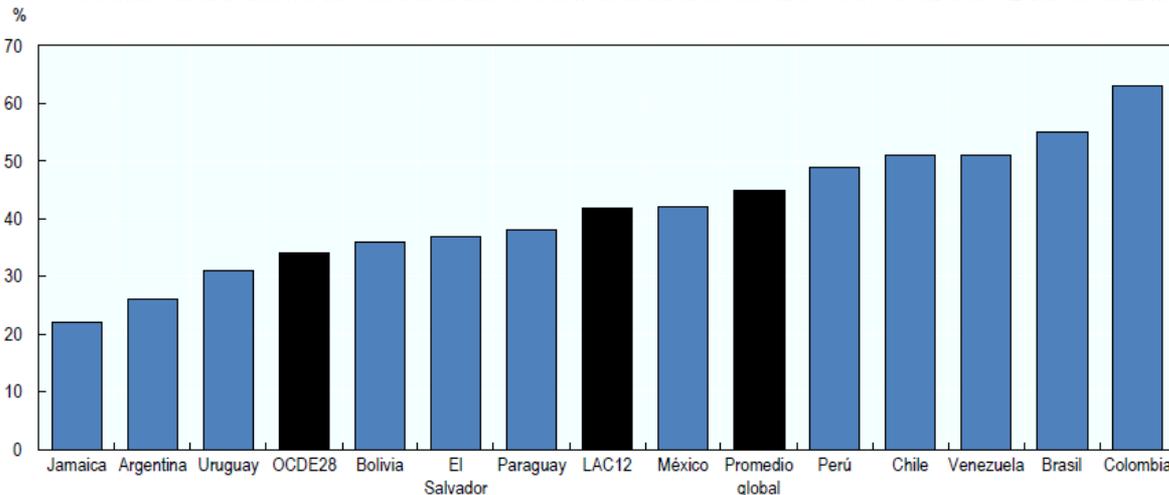
Afiliación de la población a distintos esquemas de aseguramiento en salud en países seleccionados de LAC, 2015



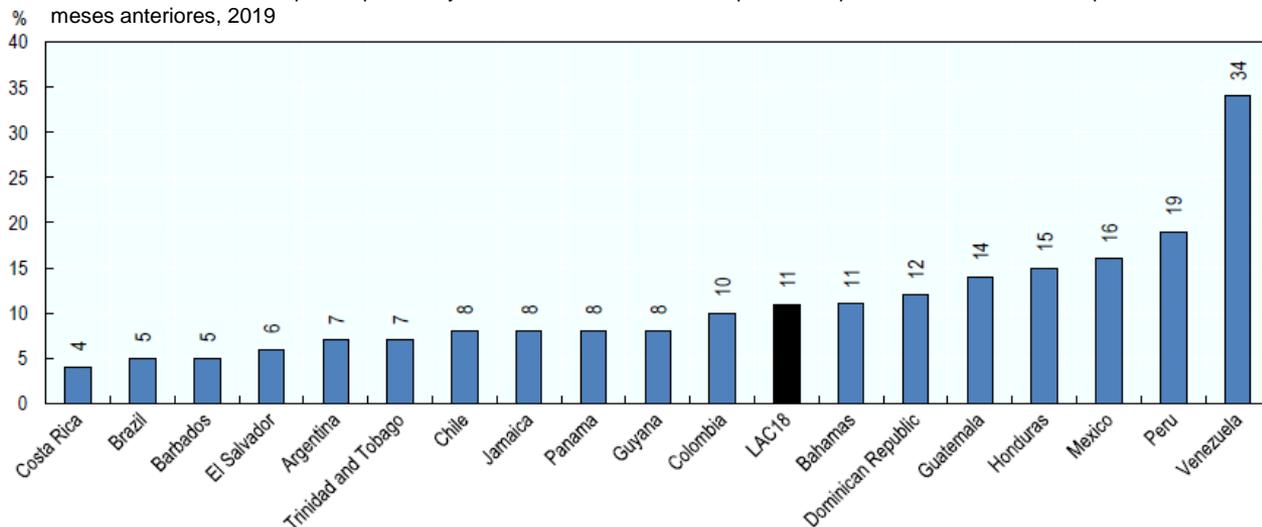
Fuente: Vermeersch y Mohpal (2017), Latin America and the Caribbean: A Narrative for the Health Sector.

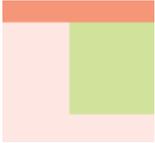
# El nivel de corrupción percibida en el sector salud en LAC es mayor que en países OCDE

Porcentaje de la población que considera que el sector de la salud es corrupto o muy corrupto en 12 países de LAC con datos, 2013



Tasas de soborno en hospitales públicos y centros de salud basado en personas que usaron estos servicios públicos en los 12 meses anteriores, 2019

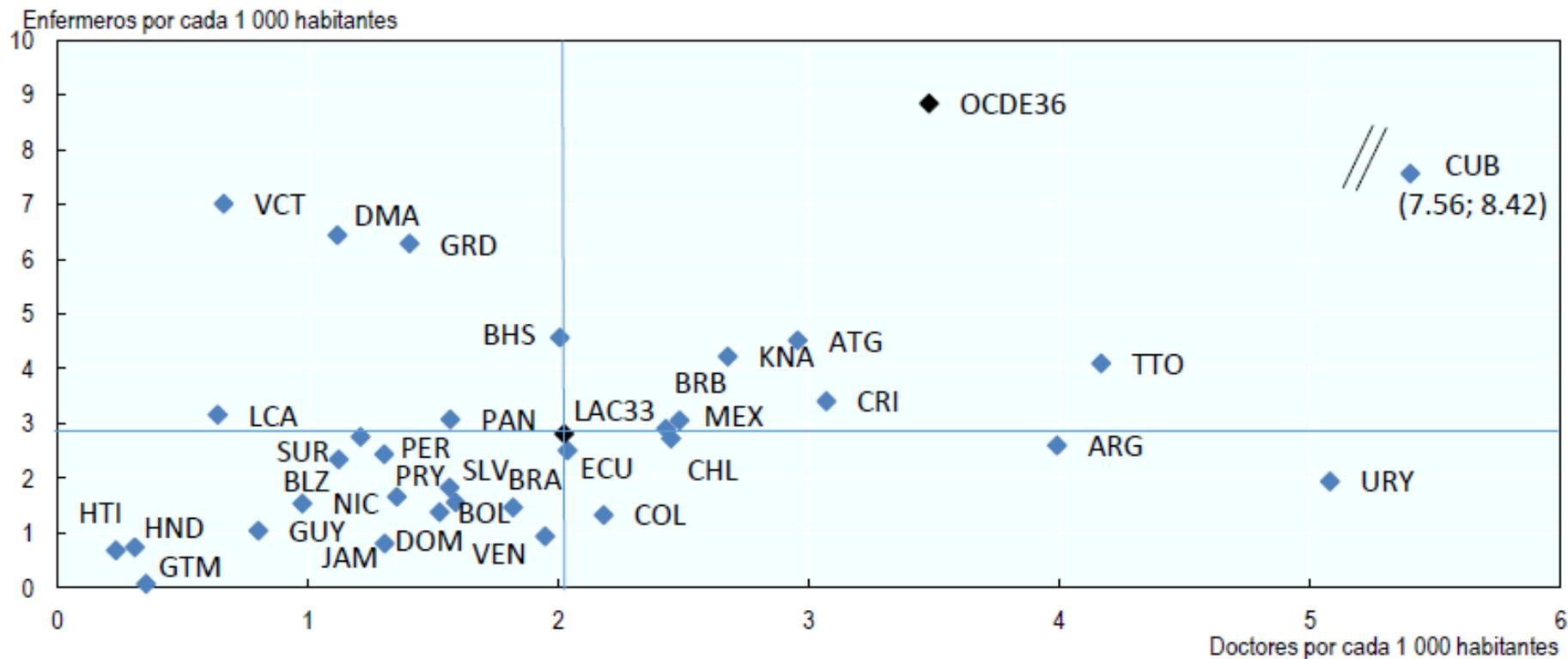




**7.** Las limitaciones en los recursos humanos y físicos impiden una respuesta efectiva a las necesidades de atención médica de las personas

# El número de **médicos/as y enfermeros/as** por cada 1.000 personas en LAC es mucho menor que en los países de la OCDE

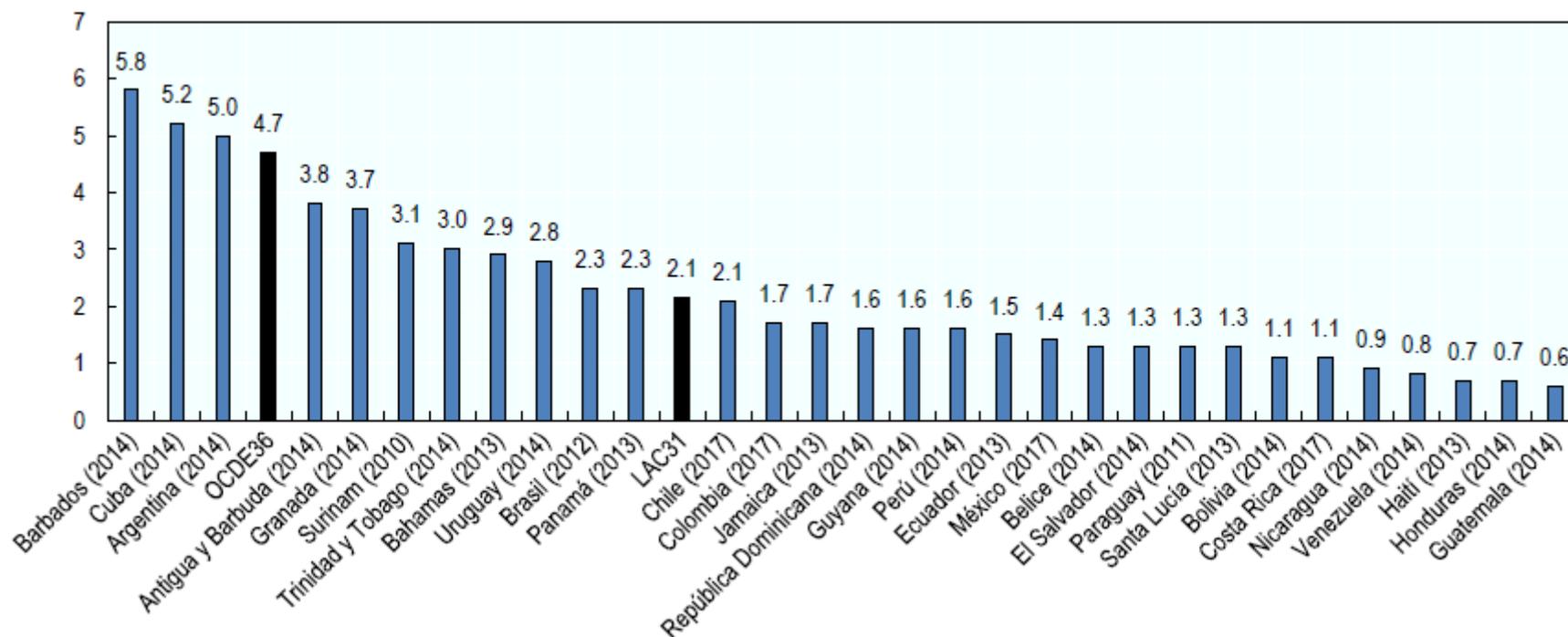
Número de médicos y enfermeras en 33 países de LAC, 2017 o último año disponible



# El número de **camas hospitalarias** por cada 1.000 personas en LAC es menos de la mitad que en países de la OCDE

Número de camas hospitalarias en LAC y promedio OCDE, último año disponible

Camas de hospital por cada 1 000 habitantes





# Más información



Email

[cristian.herrera@oecd.org](mailto:cristian.herrera@oecd.org),  
[tplazarenese@worldbank.org](mailto:tplazarenese@worldbank.org)



Síguenos

@OECD\_Social, @WBG\_Health



Visite el  
sitio web

[www.oecd.org/health/health-at-a-glance.htm](http://www.oecd.org/health/health-at-a-glance.htm)