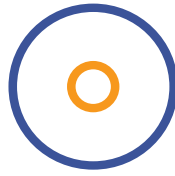


OCHISAP
OBSERVATORIO CHILENO
DE SALUD PÚBLICA



ESCUELA DE SALUD PÚBLICA "DR. SALVADOR ALLENDE G"

INSTITUTO DE SALUD POBLACIONAL

FACULTAD DE MEDICINA

UNIVERSIDAD DE CHILE

LA SALUD EN CHILE. CONTEXTO INTERNACIONAL

La salud de Chile en el contexto internacional

El propósito de este documento es mostrar a Chile en el contexto internacional. La comparación internacional sirve para estimar el nivel relativo del progreso sanitario del país, comparado con el resto. También permite cotejar la situación observada en el país con la situación ya lograda en los países con mayor desarrollo global (lo que a su vez sirve como referencia empírica óptima). La diferencia o brecha entre lo observado y deseado puede ser operacionalmente entendido como el nivel de progreso factible y pendiente que es posible lograr (si se dan las condiciones existentes en aquellos países de mayor desarrollo).

Según la estimación del Índice de Desarrollo Humano (IDH) utilizado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Chile se ubicaba en el lugar 40 del ranking mundial de países en 2012. En esa condición, Chile pertenece al privilegiado grupo de los 47 países calificados como de “desarrollo humano muy alto”. Entre 1980 y 2010, el país mantuvo un progreso paulatino en los diversos componentes del IDH, lo que refleja un mejoramiento continuo de las condiciones globales del desarrollo humano y un destacado progreso de Chile en el escenario internacional (PNUD, 2013).

En este documento, la salud en Chile es comparada con los países de América Latina y con los países del grupo para la Organización de Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE), a la cual se incorporó Chile en 2010.

Para esta comparación, se ha seleccionado y revisado una serie de indicadores básicos sobre la situación de salud y sus determinantes, así como sobre la respuesta del sistema de salud:

A. Indicadores de situación de salud y sus determinantes

1. Ingreso nacional bruto per cápita
2. Escolaridad
3. Esperanza de vida al nacer
4. Mortalidad infantil
5. Mortalidad en menores de 5 años
6. Mortalidad materna
7. Incidencia de tuberculosis
8. Bajo peso al nacer

B. Indicadores de la respuesta del sistema de salud

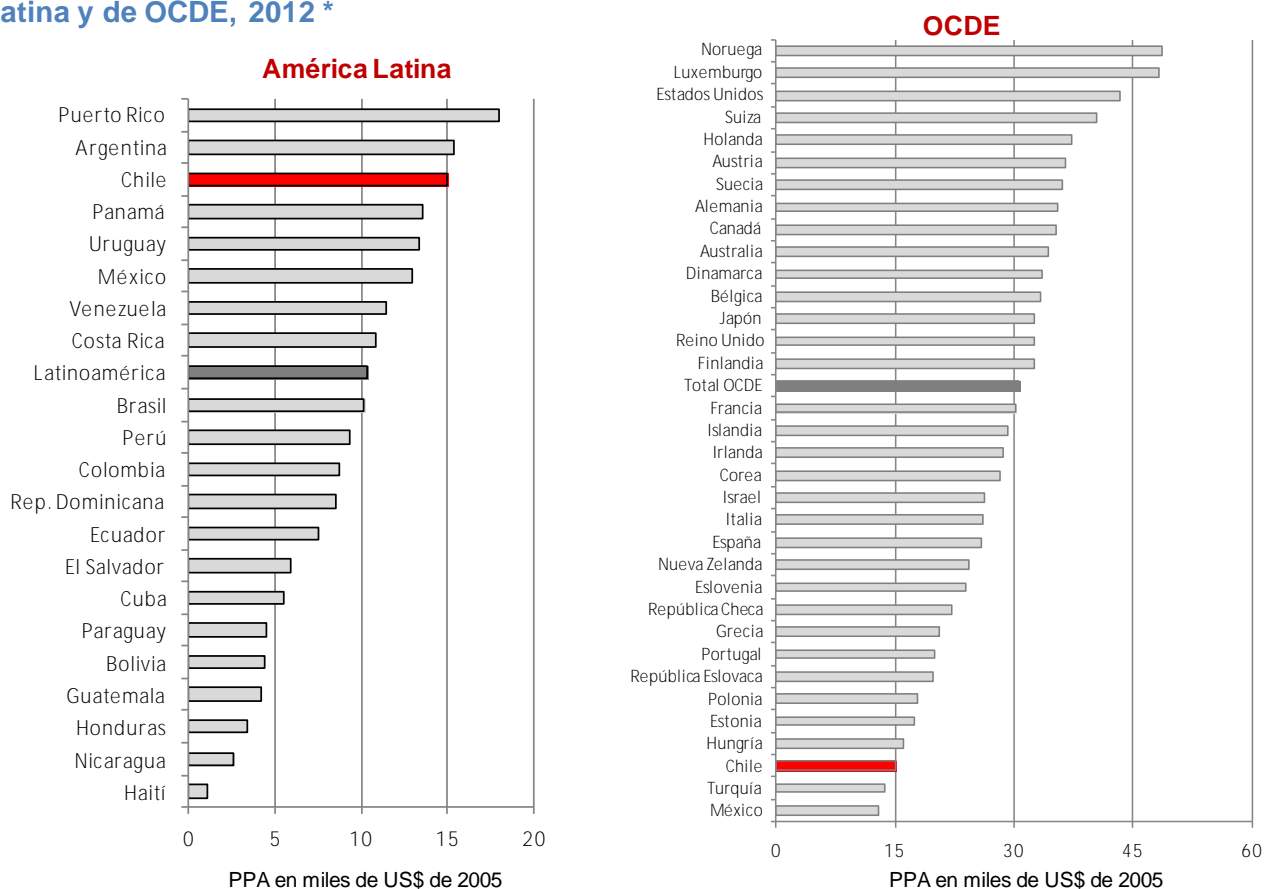
9. Gasto en salud
10. Disponibilidad de médicos por 1000 habitantes
11. Disponibilidad de camas hospitalarias por 1000 habitantes
12. Cobertura de atención calificada del parto
13. Cobertura de vacuna pentavalente, y similares (al menos con toxoide DPT)

En general, Chile se encuentra entre los países con mejor desarrollo global y situación de salud en Latinoamérica, donde también tienden a ubicarse Puerto Rico y Cuba. Sin embargo, tiende a encontrarse entre los países de OECD que tienen peores condiciones de desarrollo y salud, donde frecuentemente también tienden a ubicarse México y Turquía.

A. Indicadores de situación de salud y sus determinantes

1. Ingreso nacional bruto per cápita

Chile en contexto internacional: ingreso nacional bruto per cápita en países de América Latina y de OCDE, 2012 *



Nota: * 2012 o último año disponible. Información de Banco Mundial para Puerto Rico

Fuente: Elaborado por Escuela de Salud Pública, en base a datos PNUD (2013), componente IDH 2012.

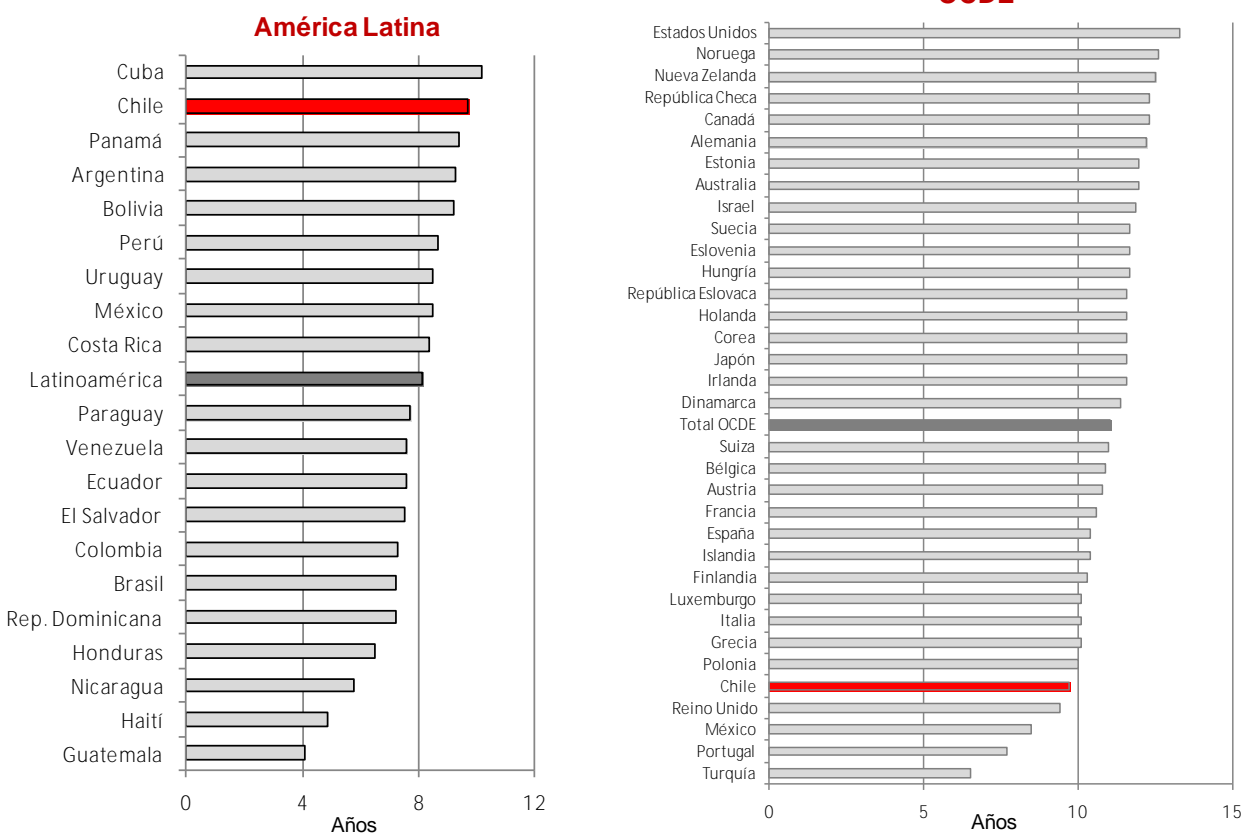
El indicador de Ingreso nacional bruto (INB) per cápita es definido por PNUD como “el ingreso total de una economía generado por su producción y la propiedad de los factores de producción, menos los ingresos pagados por el uso de los factores de producción de propiedad del resto del mundo, convertido a dólares estadounidenses usando las tasas de la paridad del poder adquisitivo (PPA), dividido por la población a mitad del año”. (PNUD, 2013)

Para efectos de comparación más compatible entre ambos grupos de países, se ha utilizado la fuente del PNUD, que estima para Chile un ingreso nacional bruto de US\$ 14.987 en 2011 (componente del Índice de Desarrollo Humano 2012). (PNUD, 2013)

Con ese nivel de ingreso nacional bruto per cápita, Chile ocupa el tercer lugar en Latinoamérica, pero sólo el antepenúltimo lugar en el grupo de los países OECD, cuyo promedio es el doble que el chileno y más de tres veces que el promedio alcanzado en Latinoamérica.

2. Escolaridad

Chile en contexto internacional: años promedio de escolaridad en países de América Latina y de OCDE, 2010 *



Nota: * 2012 o último año disponible. Puerto Rico no reporta

Fuente; Elaborado por Escuela de Salud Pública, U. de Chile, en base a datos PNUD (2013) componente IDH 2012.

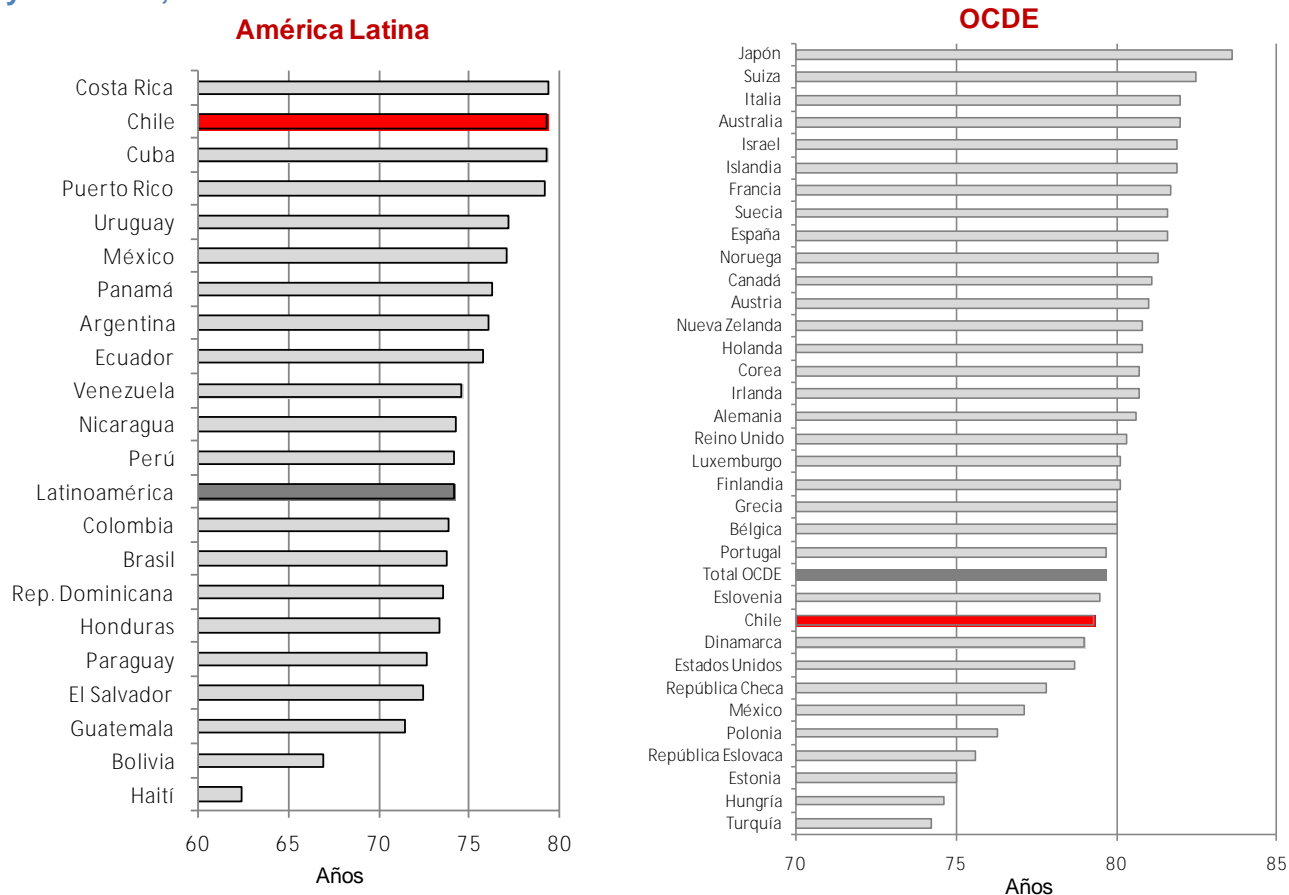
El indicador de Años promedio de escolaridad es definido por PNUD como “años promedio de escolaridad que reciben las personas de 25 años y más, según los niveles de logros educacionales de la población de acuerdo con la duración de cada nivel”. (PNUD, 2013)

Para efectos de comparación más compatible entre ambos grupos de países, se ha utilizado la fuente del PNUD, que estima para Chile un promedio de escolaridad de 9.7 años en 2010 (componente del Índice de Desarrollo Humano 2012) (PNUD, 2013)

Chile ocupa el segundo lugar en escolaridad (luego de Cuba) entre los países de Latinoamérica. Sin embargo, está entre los países de OECD con menor grado de escolaridad, ubicándose entre el tercer y cuarto cuartil de países con menor escolaridad en el grupo de países de OECD.

3. Esperanza de vida al nacer

Chile en contexto internacional: esperanza de vida al nacer en países de América Latina y de OCDE, 2012 *



Nota: * 2012 o último año disponible.

Fuente; Elaborado por Escuela de Salud Pública, U. de Chile, en base a datos PNUD (2013), componente IDH 2012.

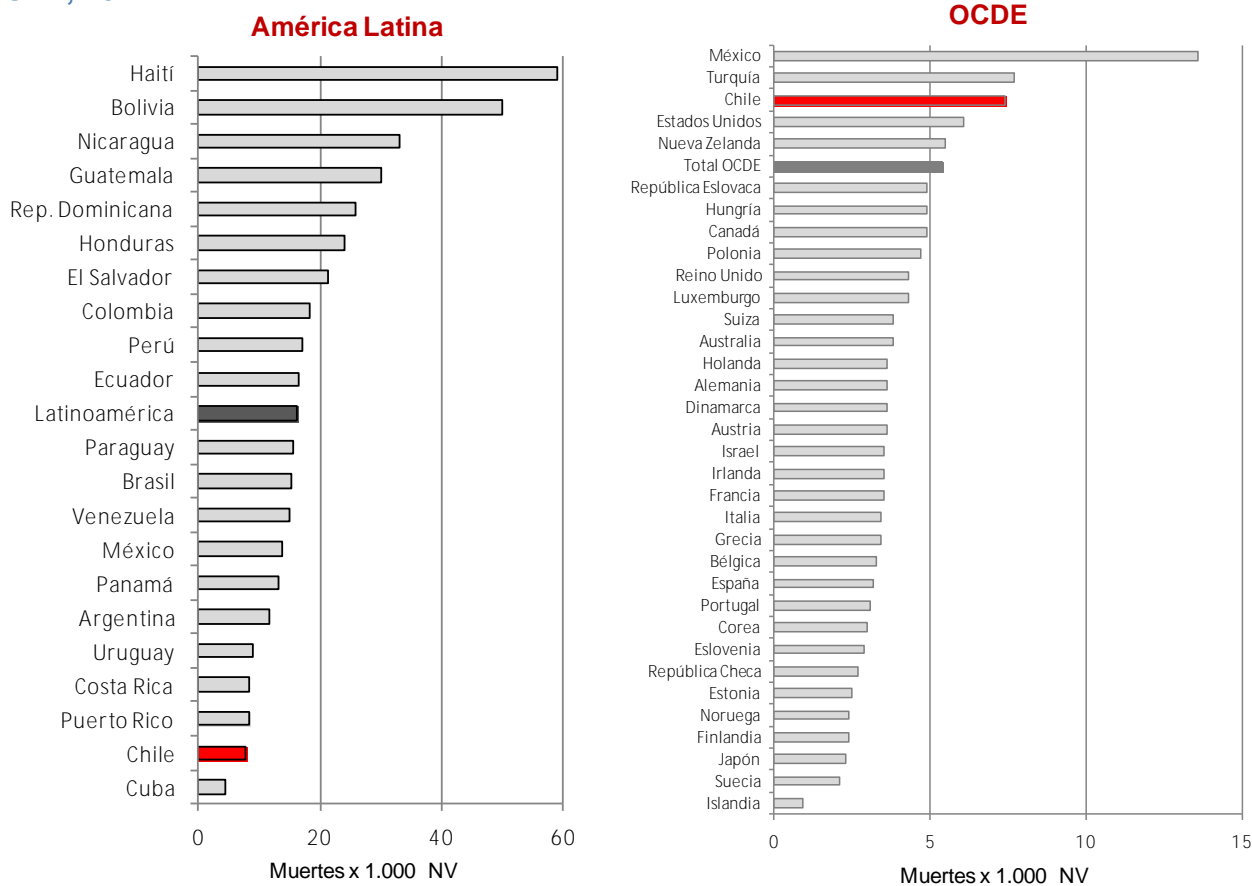
El indicador de Esperanza de vida al nacer es definido por PNUD como los “años que vivirá un recién nacido si los patrones de mortalidad por edades imperantes en el momento de su nacimiento siguieran siendo los mismos a lo largo de toda su vida”. (PNUD, 2013)

Para efectos de comparación más compatible entre ambos grupos de países, se ha utilizado la fuente del PNUD, que estima para Chile un promedio de esperanza de vida al nacer de 79.2 años en 2012 (componente del Índice de Desarrollo Humano 2012). (PNUD, 2013)

Chile ocupa el segundo lugar en el nivel de esperanza de vida al nacer entre los países de Latinoamérica. Sin embargo, se ubica ligeramente por debajo del Total OCDE, dentro del tercio inferior de países con menos esperanza de vida al nacer.

4. Mortalidad infantil

Chile en contexto internacional: mortalidad infantil en países de América Latina y de OCDE, 2012 *



Nota: * 2012 o último año disponible.

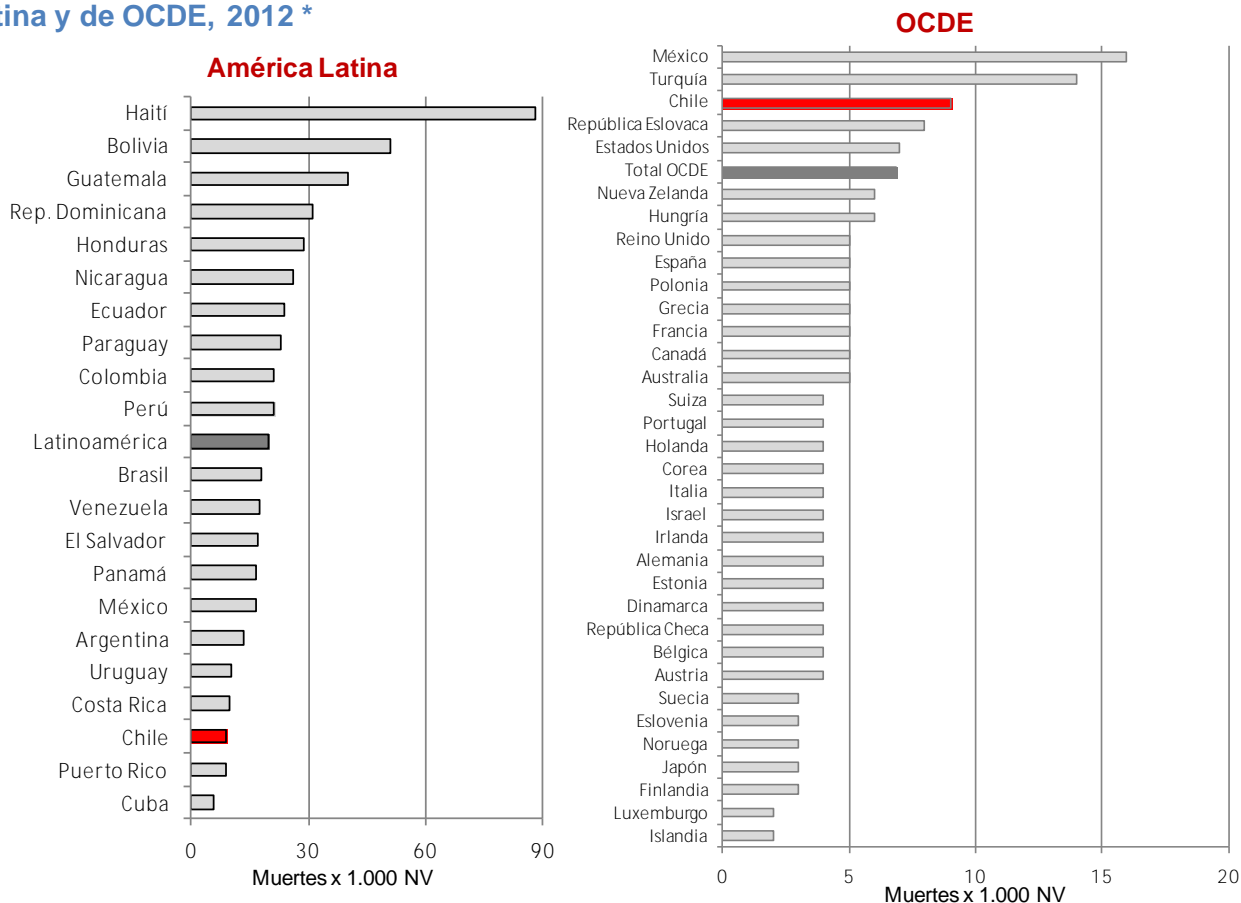
Fuente; Elaborado por Escuela de Salud Pública, U. de Chile, en base a datos OPS/OMS (2013) y OCDE (2013)

El indicador de tasa de mortalidad infantil es definido por OPS/OMS, como el cociente entre el número de muertes de niños menores de un año de edad en un determinado año y el número de nacidos vivos en el mismo año, para un determinado país, territorio o área geográfica, expresado por 1.000 nacidos vivos, según la información de la autoridad sanitaria nacional. (OPS/OMS, 2013)

Con una tasa de 7,7 muertes por 1.000 nacidos vivos (2012), Chile ocupa el penúltimo lugar de mortalidad infantil entre los países de Latinoamérica. Sin embargo, se ubica en tercer lugar de mayor mortalidad infantil en el grupo de países de OECD. El nivel alcanzado en Chile tiende a cuadruplicar el bajo nivel ya alcanzado en países como Islandia y Suecia.

5. Mortalidad en menores de 5 años

Chile en contexto internacional: mortalidad en menores de 5 años en países de América Latina y de OCDE, 2012 *



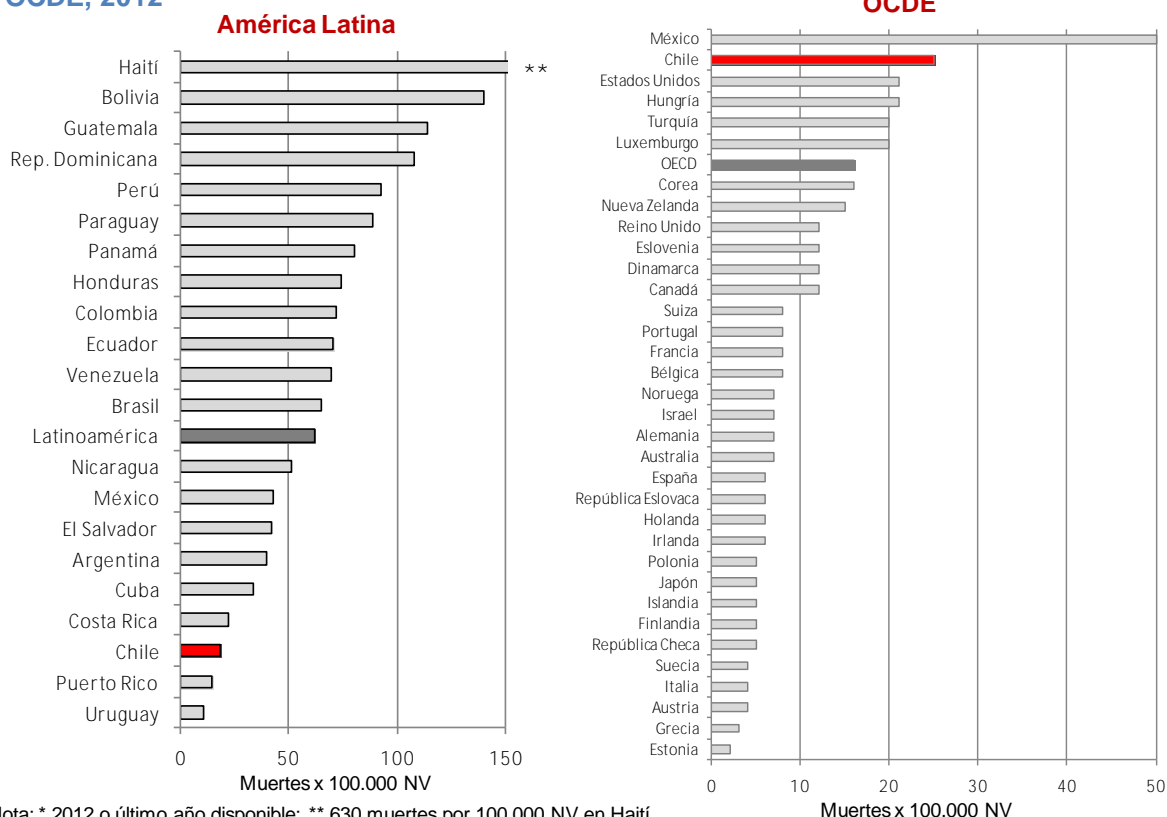
Fuente: Elaborado por Escuela de Salud Pública, U. de Chile. Datos OPS/OMS (2013) para países de América Latina y de Grupo Interagencial NU (2013) para países de OCDE

La tasa de mortalidad de niños menores de cinco años es definido por OPS/OMS, como la probabilidad por cada 1000 nacimientos de que un bebé muera antes de cumplir cinco años, sujeta a las tasas de mortalidad actuales específicas por edad. El indicador de mortalidad de menores de 5 años se refiere al cociente entre el número de muertes de niños menores de 5 años de edad y el número de nacidos vivos en el mismo año, para un determinado país, territorio o área geográfica, expresado por 1.000 nacidos vivos. (OPS/OMS, 2013)

De un modo similar a lo registrado en mortalidad infantil, y con una tasa de 8,8 muertes de menores de 5 años por 1.000 nacidos vivos (2012), Chile ocupa el tercer lugar en el menor nivel de mortalidad de menores de 5 años entre los países de Latinoamérica. Sin embargo, se ubica en tercer lugar de mayor mortalidad de menores de 5 años en el grupo de países de OECD, alcanzando un nivel que también tiende a cuadruplicar el nivel ya alcanzado en países como Islandia y Suecia.

6. Mortalidad materna

Chile en contexto internacional: mortalidad materna en países de América Latina y de OCDE, 2012 *



Nota: * 2012 o último año disponible; ** 630 muertes por 100.000 NV en Haití

Fuente: Elaborado por Escuela de Salud Pública, U. de Chile. Datos OPS/OMS (2013) para América Latina y de Grupo Interagencial de NU (2013) para países de OCDE

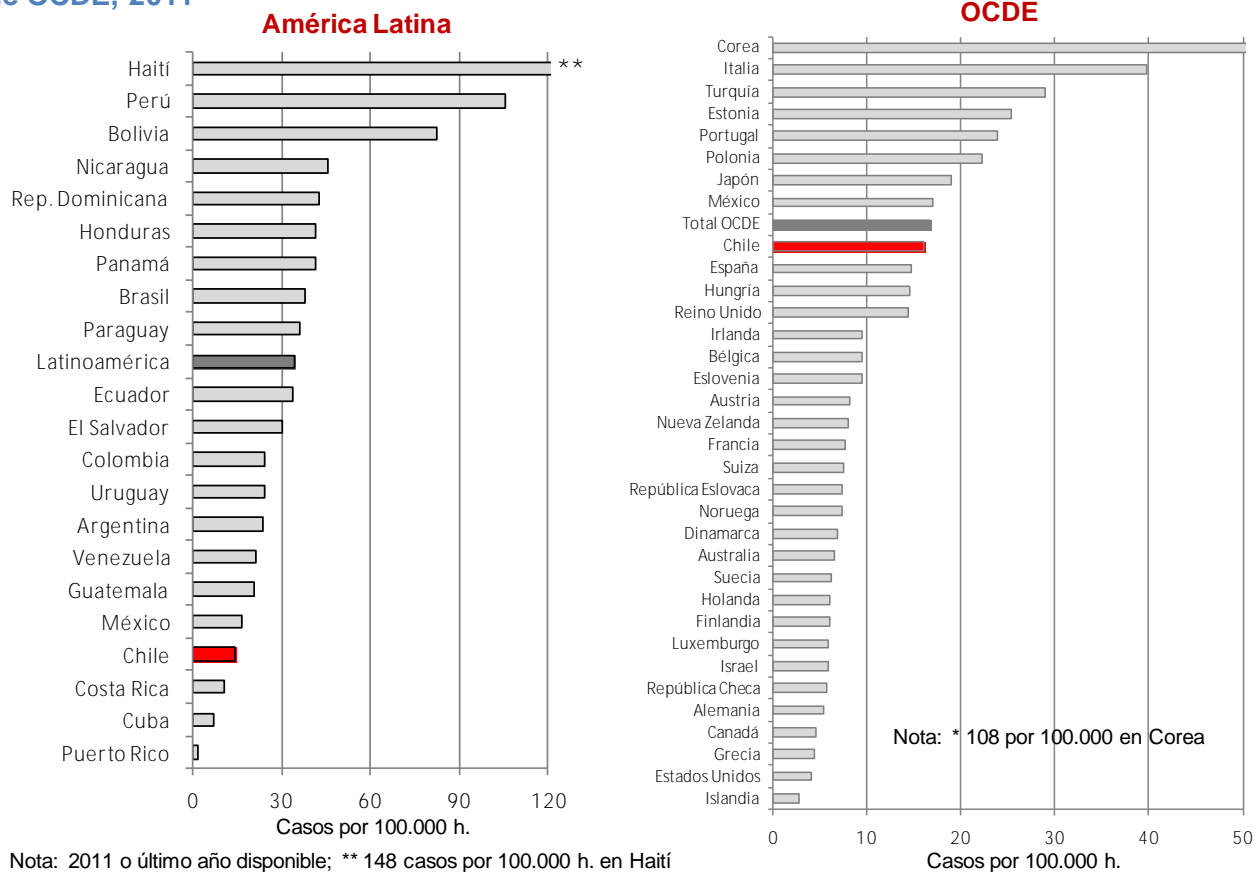
La razón de mortalidad materna es definida por OPS/OMS como el cociente entre el número de muertes maternas en un determinado año y el número de nacidos vivos en el mismo año, expresado por 100.000 nacidos vivos, para un determinado país, territorio o área geográfica, según reportado por la autoridad sanitaria nacional. Muerte materna se define como la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación de su embarazo, independientemente de la duración y sitio del embarazo debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales. (OPS/OMS, 2013)

La estimación oficial de mortalidad materna de los gobiernos de Latinoamérica es reflejada en la fuente OPS/OMS. La fuente de información utilizada para países de OECD se basa en las estimaciones del Grupo Interagencial de NU. Este documento presenta la fuente OPS/MS para países de América Latina y fuente de UN para el grupo OCDE. El grupo Intergencial corrige datos oficiales de países y arriba a otras cifras, según ajustes propios que no son compartidos ni aceptados como válidos por mayoría de países de Latinoamérica.

Por ello, Chile registra y reconoce oficialmente 18,4 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos (2012), pero el grupo de NU (y por tanto tablas de OECD) le asignan 25 muertes por 100.000 nacidos vivos. La mortalidad materna en Chile ocupa el segundo lugar de más bajo nivel en Latinoamérica (Uruguay no registró defunciones en 2011). Su disminución y medidas adoptadas para contribuir a ello hacen de Chile un referente empírico para los otros países de la región. Sin embargo, es el segundo país con peor mortalidad en el grupo de OCDE. Sólo es superado por México (casi el doble que Chile) que es otro país de Latinoamérica con bajos niveles de salud en relación al grupo de países de OCDE.

7. Incidencia de tuberculosis

Chile en contexto internacional: incidencia de tuberculosis en países de América Latina y de OCDE, 2011 *

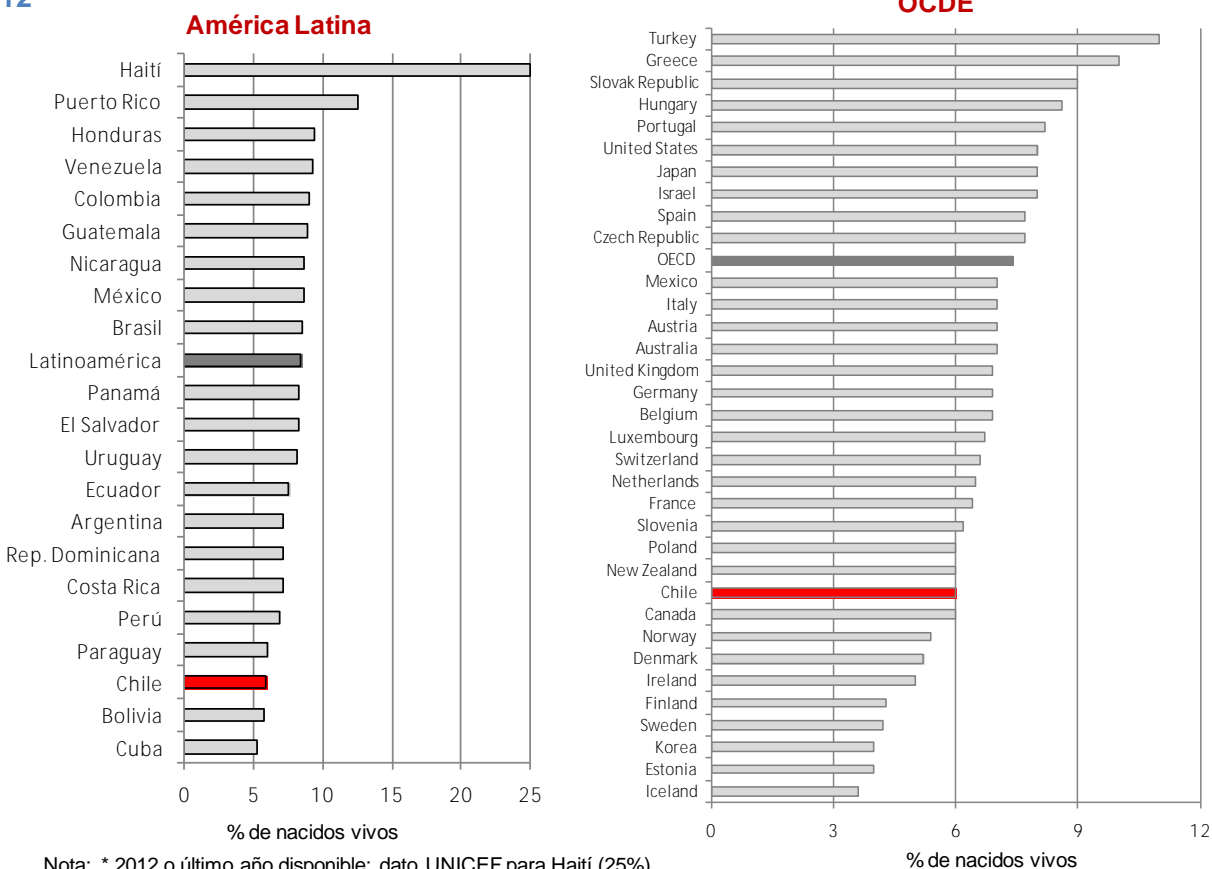


El indicador de incidencia de tuberculosis es definido por OPS/OMS, como el número de casos nuevos de tuberculosis registrados en un año específico, expresado por 100.000 habitantes, para un determinado país, territorio o área geográfica. (OPS/OMS, 2013)

Con un nivel de incidencia de 14,2 casos anuales por 100.000 habitantes (2011), Chile está entre los países de Latinoamérica con menor incidencia de tuberculosis, encontrándose en una fase de umbral de eliminación de la enfermedad. Sin embargo, su nivel es sólo similar al promedio registrado en los países de OECD. Hay países más desarrollados que tienen mayor incidencia de tuberculosis que la registrada que Chile (como Italia y Japón) y este nivel no parece tener relación más estrecha o sistemática con el grado de desarrollo global de país.

8. Bajo peso al nacer

Chile en contexto internacional: bajo peso al nacer en países de América Latina y de OCDE, 2012 *



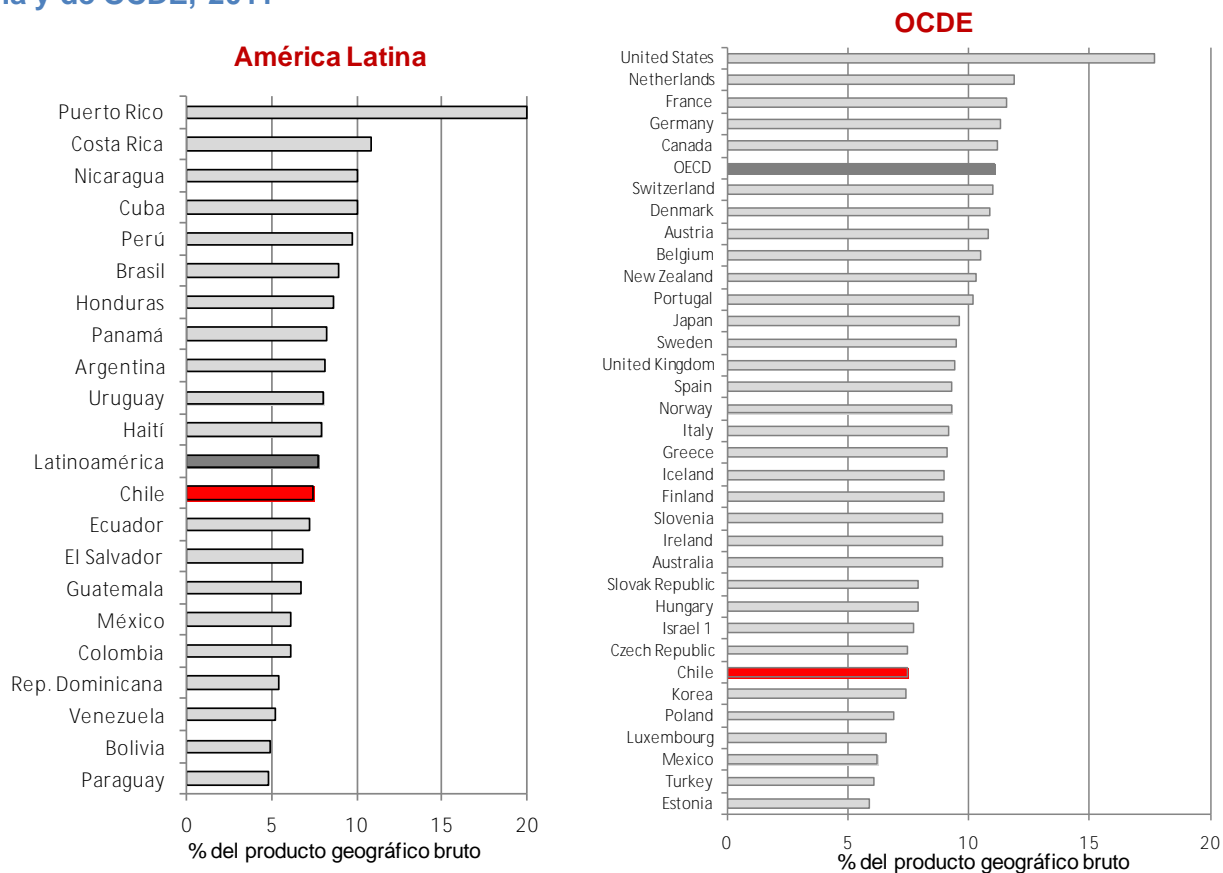
La proporción de bajo peso al nacer es definido por OPS/OMS, como el número de nacidos vivos con peso inferior a 2.500 gramos, medido al momento del nacimiento o dentro de las primeras horas de vida, antes de que la significativa pérdida de peso postnatal haya ocurrido, expresado por 100 nacidos vivos, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica. (OPS/OMS, 2013)

En Chile se registra 5.9% de bajo peso al nacer (2012). Con ese nivel, Chile está entre los tres países con menor proporción de bajo peso al nacer en Latinoamérica y también está en el tercio inferior de países con mayor proporción de peso al nacer en los países de OCDE.

B. Indicadores de la respuesta del sistema de salud

9. Gasto en salud

Chile en contexto internacional: gasto en salud como % del PGB en países de América Latina y de OCDE, 2011 *



Nota: * 2011 o último año disponible

Fuente; Elaborado por Escuela de Salud Pública, U. de Chile, en base a datos de Banco Mundial (2013)

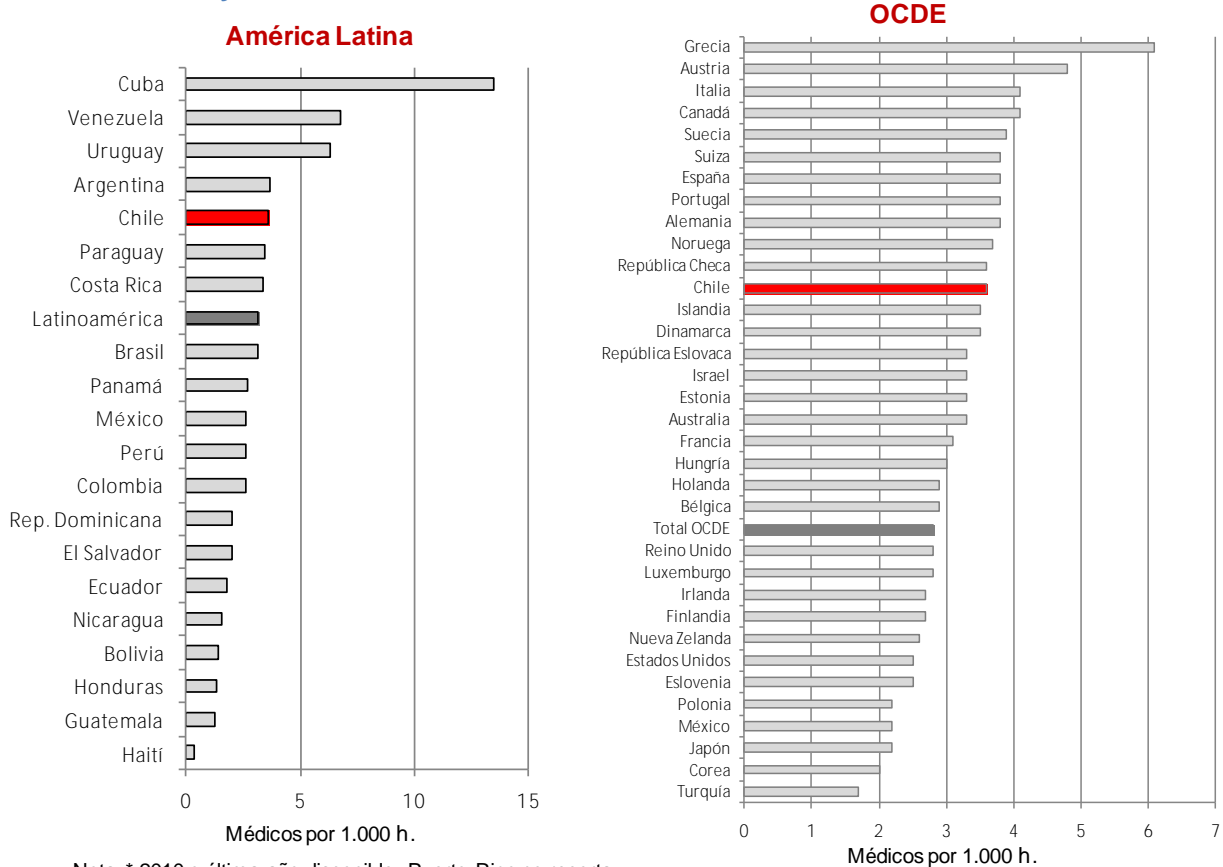
El gasto en salud como porcentaje del producto doméstico bruto es definido por OPS/OMS, como la suma del gasto gubernamental y el gasto privado en salud (consumo e inversión) en un determinado año (expresado en dólares EEUU), expresado como proporción del producto doméstico bruto. Este último es el valor de bienes y servicios provistos en un año por residentes y no residentes, independiente de su ubicación doméstica y extranjera. (OMS, 2013)

Para una comparación más homologable entre los dos grupos de países, se ha utilizado datos de la base de datos (Datrabank) del Banco mundial.

El gasto en salud de Chile representa el 7,5% de producto geográfico bruto, similar al promedio de Latinoamérica. Sin embargo, esa cantidad sólo representa alrededor del 60% del promedio de lo que los países de OECD gastan en salud como parte del producto geográfico bruto.

10. Disponibilidad de médicos por 1000 habitantes

Chile en contexto internacional: disponibilidad de médicos por 1.000 habitantes en países de América Latina y de OCDE, 2010 *



Nota: * 2010 o último año disponible. Puerto Rico no reporta

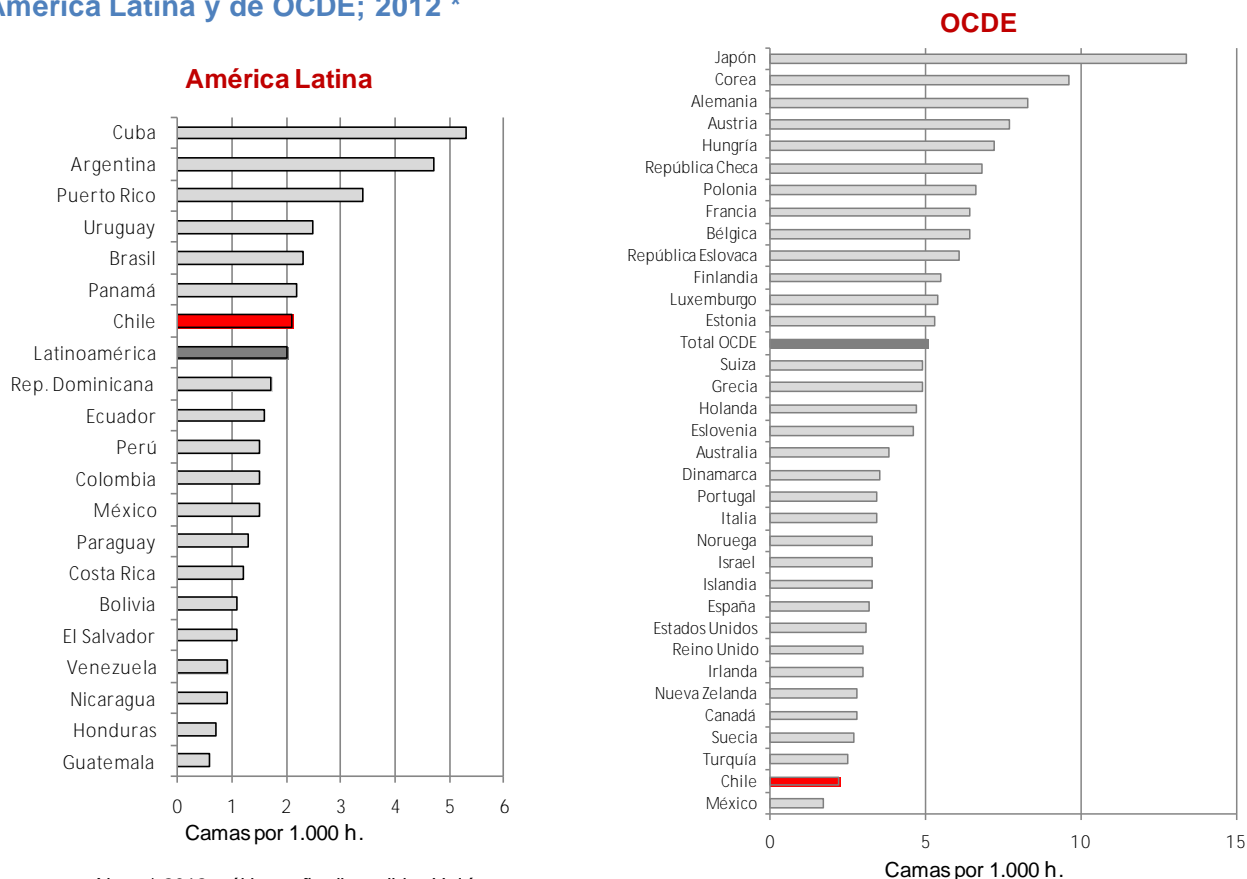
Fuente; Elaborado por Escuela de Salud Pública, U. de Chile, en base a datos OPS/OMS (2013) y OECD (2013)

El indicador de la razón de médicos por 1.000 habitantes definido por OPS/OMS, como el número de médicos disponibles por cada 1.000 habitantes en una población, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica. (OPS/OMS, 2013)

La disponibilidad de 3,6 médicos por 1.000 habitantes registrados en Chile (2010), es relativamente similar al promedio de Latinoamérica y discretamente superior a la registrada en los países de OCDE.

11. Disponibilidad de camas hospitalarias por 1000 habitantes

Chile en contexto internacional: disponibilidad de camas por 1.000 habitantes en países de América Latina y de OCDE; 2012 *



Nota: * 2012 o último año disponible. Haití no reporta

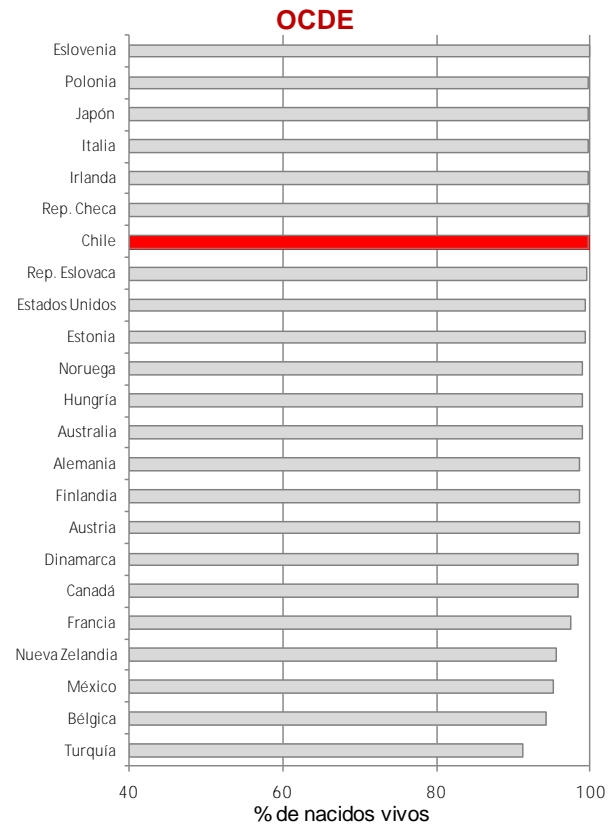
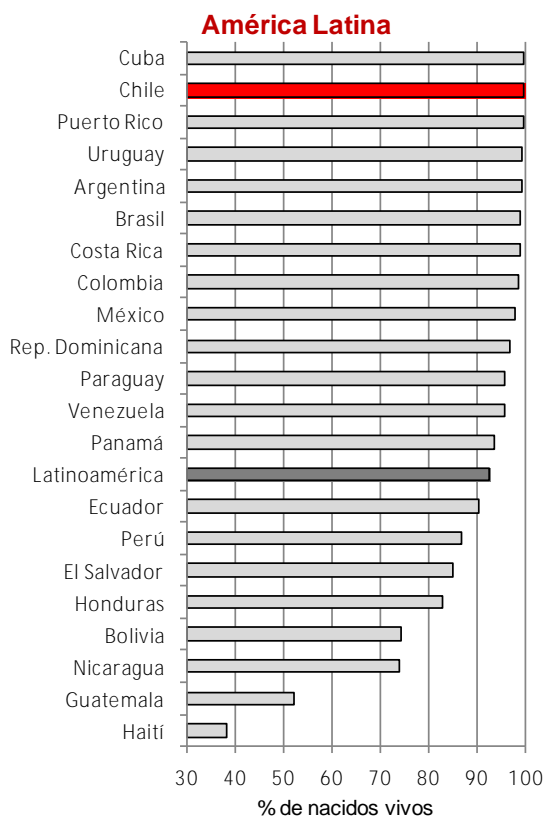
Fuente; Elaborado por Escuela de Salud Pública, U. de Chile, en base a datos OPS/OMS (2013) y OECD (2013)

El indicador de la razón de camas hospitalarias por 1.000 habitantes definido por OPS/OMS, como el número de camas hospitalarias disponibles por cada 1.000 habitantes en una población, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica. (OPS/OMS, 2013)

Mientras que la disponibilidad de camas hospitalarias en Chile - que alcanza a 2,2 camas por 1.000 habitantes (2012) - es relativamente similar al promedio de Latinoamérica, este nivel es muy escaso (menos de la mitad del promedio de países OCDE), con el segundo peor nivel del grupo de países OCDE.

12. Cobertura de atención calificada del parto

Chile en contexto internacional: cobertura de atención calificada del parto en países de América Latina y de OCDE, 2012 *



Nota: * 2012 o último año disponible. Puerto Rico no reporta

Fuente: Elaborado por Escuela de Salud Pública, U. de Chile. Datos OPS/OMS (2013) para América Latina y de Grupo Interagencial de NU (2013) para países de OCDE

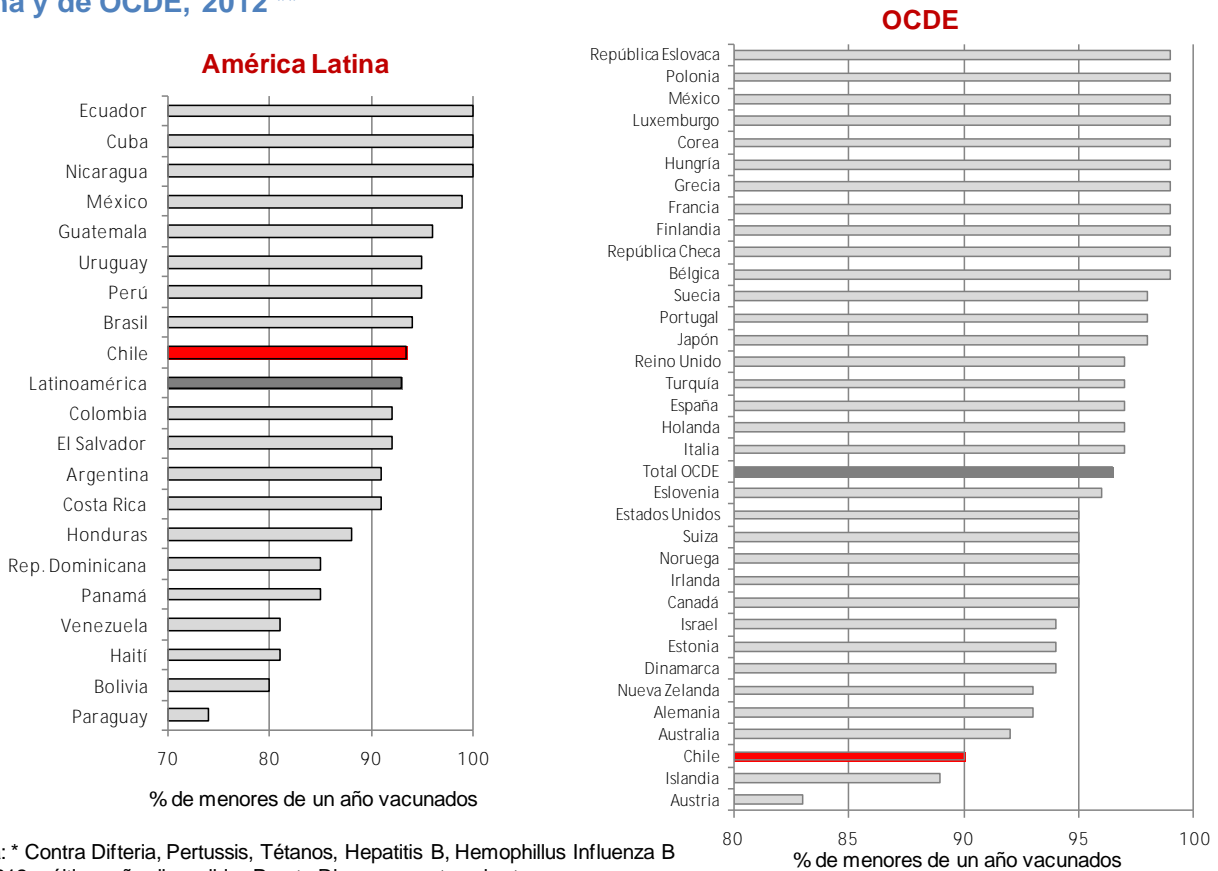
Nota: 6 países europeos no reportan

La proporción de partos atendidos por personal capacitado corresponde al número de partos atendidos por personal capacitado durante un año específico, independientemente de su lugar de ocurrencia, expresado como porcentaje del número total de nacimientos en ese mismo año, en un determinado país, territorio o área geográfica. El “personal capacitado” incluye médicos obstetras, médicos con entrenamiento en la atención de la gestante, parteras universitarias (obstétricas, obstetricas, matronas) y enfermeras con entrenamiento en la atención de gestantes y parteras (comadronas) diplomadas; no incluye parteras tradicionales entrenadas o no entrenadas. (OPS/OMS, 2013)

La cobertura universal de la atención calificada del parto en Chile (99,8%) le permite estar en los países con mayor cobertura a nivel mundial.

13. Cobertura de vacuna pentavalente

Chile en contexto internacional: cobertura de vacuna pentavalente* en países de América Latina y de OCDE, 2012 **



Nota: * Contra Difteria, Pertussis, Tétanos, Hepatitis B, Hemophilus Influenza B
 ** 2012 o última año disponible. Puerto Rico no reporta cobertura

Fuente; Elaborado por Escuela de Salud Pública, U. de Chile, en base a datos OPS/OMS (2013) y OECD (2013)

El indicador de cobertura de vacuna pentavalente (que busca proteger contra Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva (DPT) Hemophilus Influenza B (Hib) y Hepatitis B) es definido por OPS/OMS, como el porcentaje de niños de un año de edad que han recibido tres dosis de dicha vacuna, expresado como porcentaje de la población de menores de un año a mitad de año, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica. (OPS/OMS, 2013)

Mientras el Gobierno de Chile y OPS/OMS estiman que la cobertura de vacuna pentavalente era alrededor de 93,5% en 2012, la fuente OCDE estima que Chile tiene una cobertura de 90%. Chile tiene similar nivel de cobertura que el promedio de Latinoamérica, pero está entre los tres países con peor nivel de cobertura de ese tipo de vacuna en OCDE.

Referencias

Banco Mundial (2013) DATABANK, Disponible en <http://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.TOTL.ZS>

OECD (2013) OECD STATS. Base de datos on-line (consultada 16 diciembre 2013) Disponible en www.oecd.org/statistics/

OPS/OMS (2013) Indicadores Básicos de Salud, Salud de Las Américas, WDC: 2013. Disponible en www.paho.org

OPS/OMS (2013), Generador de Tablas de Indicadores Básicos de Salud 1995 a 2013, Organización Panamericana de la Salud, WDC: 2013. Consultado en diciembre 2013, Disponible en www.paho.org

PNUD (2013), Informe del Desarrollo Humano 2013. Disponible en: hdr.undp.org.es