



Health at a Glance 2015

¿Cómo compara España?

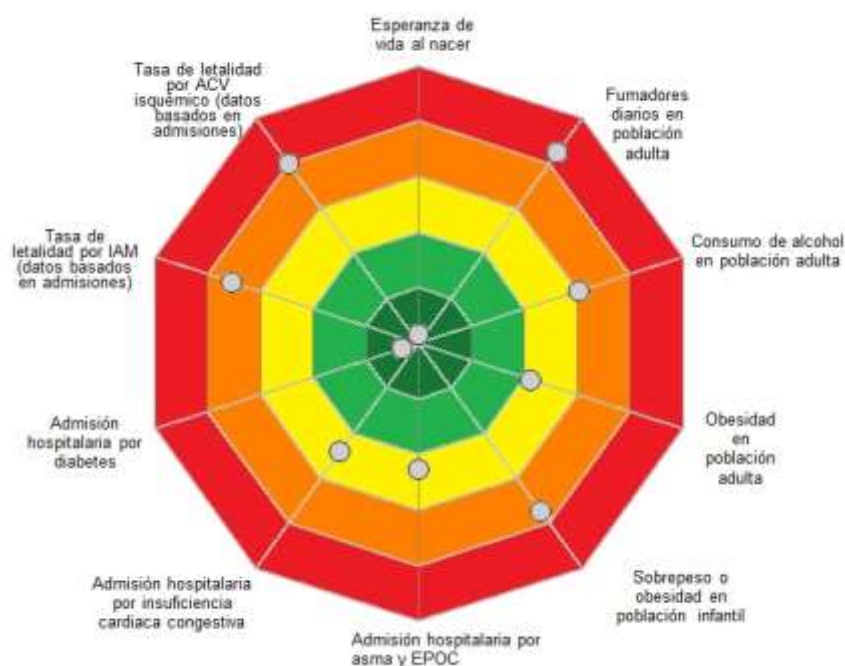
HALLAZGOS PRINCIPALES

- La expectativa de vida en España es la segunda más alta en la OCDE (después de Japón). Aún más progreso podría lograrse abordando importantes factores de riesgo para la salud como el consumo de tabaco y alcohol, al igual que la obesidad en poblaciones adultas e infantiles.
- España podría mejorar la continuidad de asistencia sanitaria ofrecida al creciente número de personas con una o más enfermedades crónicas, evitando así admisiones hospitalarias innecesarias para personas con asma o insuficiencia cardíaca congestiva. España también podría mejorar la calidad de los servicios de emergencia para personas admitidas al hospital debido a infartos agudos de miocardio (IAM) o ACV isquémico, incrementando así la supervivencia.

España tiene la segunda expectativa de vida más alta entre los países de la OCDE

La expectativa de vida en España ha aumentado más rápido que en muchos otros países de la OCDE y es ahora la segunda más alta, casi igual a la del Japón (83.2 años en España en comparación con 83.4 años en Japón). España tenía la sexta expectativa de vida más alta en el 2000. Este progreso ha sido impulsado por las grandes reducciones en la mortalidad de enfermedades cardiovasculares tanto entre hombres como entre mujeres.

¿Cómo compara España con otros países de la OCDE en indicadores seleccionados de estado de salud, factores de riesgo para la salud y calidad de servicios sanitarios (en 2013 o el año más cercano)?



Nota: Entre más cerca esté el punto al "blanco" (centro), mejor desempeño. Los países en el círculo interior están entre el quintil con el mejor desempeño en la OCDE, mientras que los países en el círculo exterior están entre el quintil con el peor desempeño.

Fuente: OECD Health at a Glance 2015 (diseño gráfico: Laboratorio MeS para OECD)

España puede hacer más para abordar importantes factores de riesgo para la salud: tasas de fumadores altas, consumo de alcohol por encima del promedio y altas tasas de obesidad

España ha logrado reducir la tasa de fumadores diarios entre adultos desde 32% en el 2000 hasta 24% en el 2013. Sin embargo, la tasa de fumadores diarios entre adultos en España sigue por encima del promedio de la OCDE de 20%, y es muy superior al 14% en países líderes (tales como Suecia, Islandia, Australia y Estados Unidos).

El consumo de alcohol en España también ha disminuido desde el 2000 pero sigue por encima del promedio de la OCDE. Como en otros países, el consumo de alcohol en España suele estar concentrado en un cierto segmento de la población: el 20% que más bebe consume casi el 60% de todo el alcohol. Para afrontar el consumo nocivo de alcohol, los gobiernos pueden adoptar políticas para fortalecer las leyes contra la conducción en estado de embriaguez, incrementar los impuestos y fortalecer las restricciones contra la publicidad de bebidas alcohólicas.

La tasa de obesidad entre adultos en España ha aumentado, subiendo desde uno de cada ocho adultos (12.6%) en el 2000, hasta uno de cada seis adultos (16.6%) en el 2013, aunque siga siendo inferior al promedio de la OCDE (19%). El sobrepeso y la obesidad infantil también han aumentado mucho en España. Tres de cada diez niños y niñas tienen sobrepeso u obesidad en España, lo cual está por encima del promedio de la OCDE. Las crecientes tasas de sobrepeso y obesidad infantiles probablemente resultarán en tasas de obesidad en adultos aún más elevadas en el futuro, amenazando así el progreso que se ha llevado a cabo en la reducción de la mortalidad debido a enfermedades cardiovasculares.

La calidad de la asistencia para personas con condiciones crónicas en España puede mejorar, al igual que la calidad de los servicios de emergencia para personas admitidas al hospital debido a infartos agudos de miocardio (IAM) o ACV isquémico

Al igual que otros países de la OCDE, la calidad de la asistencia sanitaria en España tiene un mejor desempeño en ciertas áreas y peor en otras:

- España tiene una de las tasas más bajas de admisiones hospitalarias evitables por diabetes, pero las tasas de admisiones por otras condiciones crónicas como asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es igual al promedio de la OCDE, con muchos países presentando tasas de admisiones inferiores para estas condiciones que normalmente deberían ser tratadas por fuera de los hospitales.
- La tasa de mortalidad para personas admitidas al hospital por ACV isquémico es más alta en España que el promedio de la OCDE (9.7% en España comparado con 8.4% como promedio en la OCDE) y es muy superior a la de países con el mejor desempeño (como Japón, Corea y Estados Unidos, donde la tasa de mortalidad solo es del 3 al 4%). Los hospitales en España también podrían mejorar en salvarle las vidas a personas admitidas por infartos agudos de miocardio, ya que la tasa de mortalidad es de 7.8%; la cual se sitúa por encima del promedio de la OCDE (8.0%).

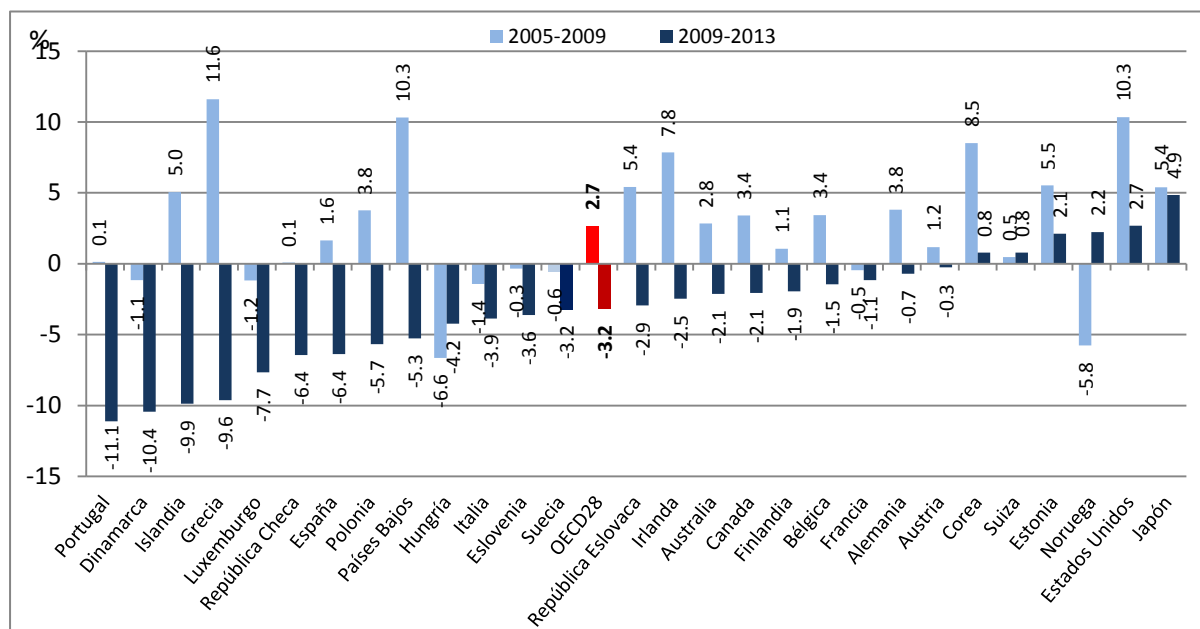
El gasto en salud en España sigue cayendo, por parte a causa de menos gastos farmacéuticos

El gasto en salud per cápita en términos reales en España ha disminuido en el 2013, por el cuarto año consecutivo y sigue en un nivel por debajo al que estaba durante la crisis económica.

La reducción en el gasto en salud en España durante los últimos años se debe por parte a la reducción en gastos farmacéuticos. Los gastos públicos en farmacéuticos han caído más que 6% en términos reales desde el 2009. Esto es posterior a una serie de medidas para disminuir los costos públicos en farmacéuticos, incluyendo una devolución general por todas las medicinas prescritas por los médicos del sistema de salud nacional en el 2010, reducción de precios de genéricos e incrementos en copagos

por ciertas medicinas de prescripción en el 2012, lo cual ha reivindicado parte del gasto en farmacéuticos a los pagadores privados (bien sea directamente gasto de bolsillo de los hogares o a través de su seguro privado complementario).

Tasa promedio de crecimiento anual en gastos públicos en farmacéuticos per cápita en términos reales, 2005-2009 y 2009-2013 (o el año más cercano)



Nota: Incluyendo también médicos no-durables

Fuente: OECD Health Statistics 2015, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>.

Health at a Glance 2015 provides international comparisons of health status, risk factors to health, health expenditure, access to care and quality of care. For the first time in 2015, the publication also includes a set of dashboard indicators summarising the comparative performance of OECD countries on these different dimensions of population health status and health system performance.

More information on **Health at a Glance 2015** is available at <http://www.oecd.org/health/health-at-a-glance.htm>.

For more information on OECD's work on **Spain**, please visit <http://www.oecd.org/spain>.