



México debe combatir el aumento de la obesidad, asegura la OCDE

México necesita invertir seriamente en programas de prevención para atender la alta, y aún creciente, tasa de obesidad, según el nuevo informe de la OCDE.

Panorama de la Salud 2013 (Health at a Glance 2013) menciona que México es el segundo país, después de los Estados Unidos, con mayor obesidad. Casi un tercio de los adultos (32.4%) mexicanos sufrían de obesidad en el año 2012, un importante aumento partiendo del 24% que había en el año 2000. Además, casi un tercio de los niños mexicanos tiene sobrepeso o sufre de obesidad. Actualmente, la diabetes, la enfermedad crónica relacionada directamente con la obesidad, afecta a muchos adultos (en un rango que va del 9.2%, según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición del año 2012 al 16%, según el Atlas 2011 de la International Diabetes federation).

México ha desarrollado un paquete integral de medidas para combatir la obesidad, que se articula em torno a tres aspectos principales: a) la prevención y promoción de estilos de vida saludables; la atención médica, y; c) la regulación en la información, la publicidad y los impuestos a las bebidas azucaradas y la comida rápida. Este compromiso renovado de abordar el problema, es un avance bienvenido; sin embargo, necesita implementarse efectivamente y requiere de inversiones sostenidas. Los análisis previos de la OCDE mostraron que un paquete de medidas que incluyan la educación de la salud, la regulación de los anuncios de alimentos dirigidos a los niños, las medidas fiscales que incluyen una combinación de impuestos a la comida y subsidios, junto con consejos de estilo de vida impartidos por los médicos, podrían implementarse, en México, por un costo anual de 12 dólares por persona.

Actualmente, la esperanza de vida es la más baja de la OCDE

En los últimos diez años la esperanza de vida en México ha aumentado mucho más lentamente que en otros países de la OCDE. México tiene ahora la esperanza de vida más baja de todos los países de la Organización. Mientras que en los países de la OCDE la esperanza de vida aumentó 3 años en promedio entre el año 2000 y el 2011 (pasando de 77.1 a 80.1 años), en México aumentó menos de un año (de 73.3 a 74.2 años). Esto significa que la brecha de longevidad entre México y los países de la OCDE, aumentó de 4 a 6 años.

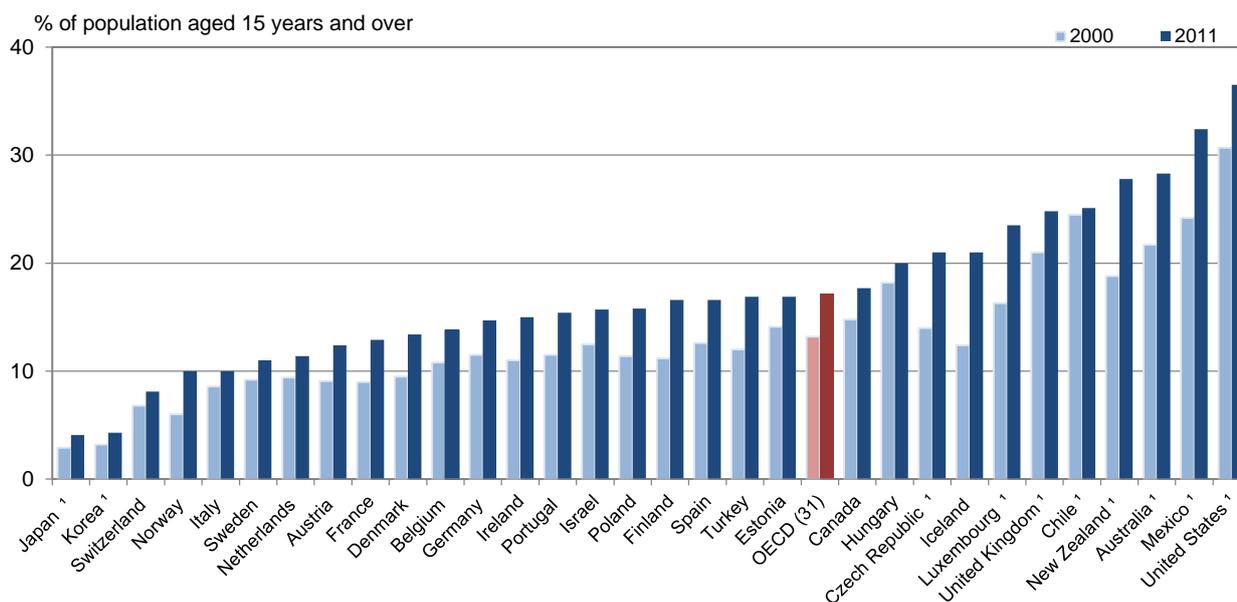
El lento avance de la esperanza de vida en México se debe a comportamientos nocivos para la salud, incluyendo malos hábitos de nutrición y muy altas tasas de obesidad, lo que ha aumentado las tasas de mortandad a causa de la diabetes y la no reducción de las tasas de mortandad por enfermedades cardiovasculares; así como a altos porcentajes de muertes causadas por accidentes de tránsito y homicidios, así como las persistentes barreras de acceso a servicios de calidad en materia de salud, afirma la OCDE.

Mayor acceso a servicios de salud de calidad

Es esencial dar a más personas acceso a servicios de salud de calidad y asequibles. El *Seguro Popular*, iniciado en el 2004, se ha expandido enormemente para las personas pobres y carentes de seguro: para el año 2011, la mayor parte de la población ya estaba cubierta por el seguro. Pero el alcance de la cobertura y servicios de salud aún es limitado. Los hogares mexicanos pagaron una mayor proporción de su bolsillo en salud que cualquier otro país de la OCDE en 2011. Cerca de la mitad de los gastos en salud lo pagaron directamente los pacientes, comparado con un promedio de 20% de la OCDE. La gran carga de gasto de bolsillo crea barreras en el acceso a los servicios de salud, sobre todo de los grupos con pocos ingresos y subraya la necesidad de expandir de manera progresiva la cobertura de los servicios de salud.

El *Panorama de la Salud 2013 (Health at a Glance 2013)* muestra que la oferta de los servicios de salud sigue siendo muy baja en México para los estándares de la OCDE. Esto crea verdaderas barreras el acceso efectivo a la los servicios de salud. A pesar del gran incremento en el número de médicos desde 1990, México tenía 2.2 médicos por cada mil habitantes en 2011, uno menos que el promedio de la OCDE de 3.2. Habían 2.7 enfermeras por cada 1000 habitantes, tres veces menos del promedio de la OCDE de 8.8. El suministro de camas de hospital (1.7 por cada 1000 habitantes) es el más bajo de todos los países de la Organización y casi tres veces más bajo que el promedio de la OCDE. Para reducir las desigualdades en el acceso a los servicios de salud en todo el país, será necesario dirigir los recursos con mayor precisión hacia donde son más necesarios..

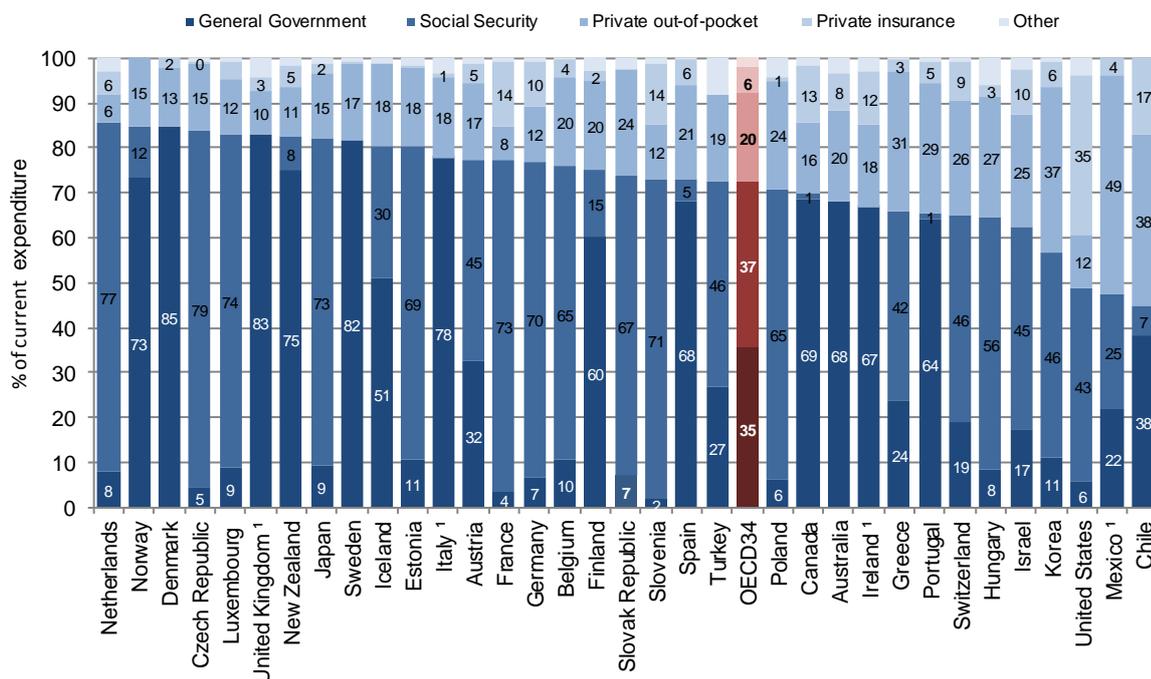
La tasa de obesidad entre los adultos mexicanos solo es superada por los Estados Unidos.



1. Los datos están basados en mediciones más que en el peso y estatura que mencionaban las personas.

Fuente: *Health at a Glance 2013*

Share of direct out-of-pocket payments for health services is highest in Mexico (2011 or nearest year)



1. Data refer to total health expenditure.

Fuente: *Health at a Glance 2013*

Estos son algunos de los principales hallazgos de la más reciente edición del *Panorama de la Salud 2013 (Health at a Glance 2013)* publicado por la OCDE con sede en París. Este informe contiene datos sobre una amplia variedad de temas de salud, entre ellos estado de la salud, factores de riesgo para la salud, el acceso a los servicios de salud y calidad de los mismos, así como el gasto en salud.

Los periodistas pueden descargar el informe en el sitio protegido de la OCDE o ponerse en contacto con la División de Medios de la OCDE (tel. 33 1 45 24 97 00 o news.contact@oecd.org).

Si desea obtener copias de esta publicación, se encuentran disponibles en la página de internet www.oecd.org/health/healthataglance.

Si los periodistas tienen dudas sobre el contenido de la publicación, pueden contactar a Michele Cecchini (tel. 33 1 45 24 78 57 o michele.cecchini@oecd.org) o a Gaetan Lafortune (tel. 33 1 45 24 92 67 or gaetan.lafortune@oecd.org).