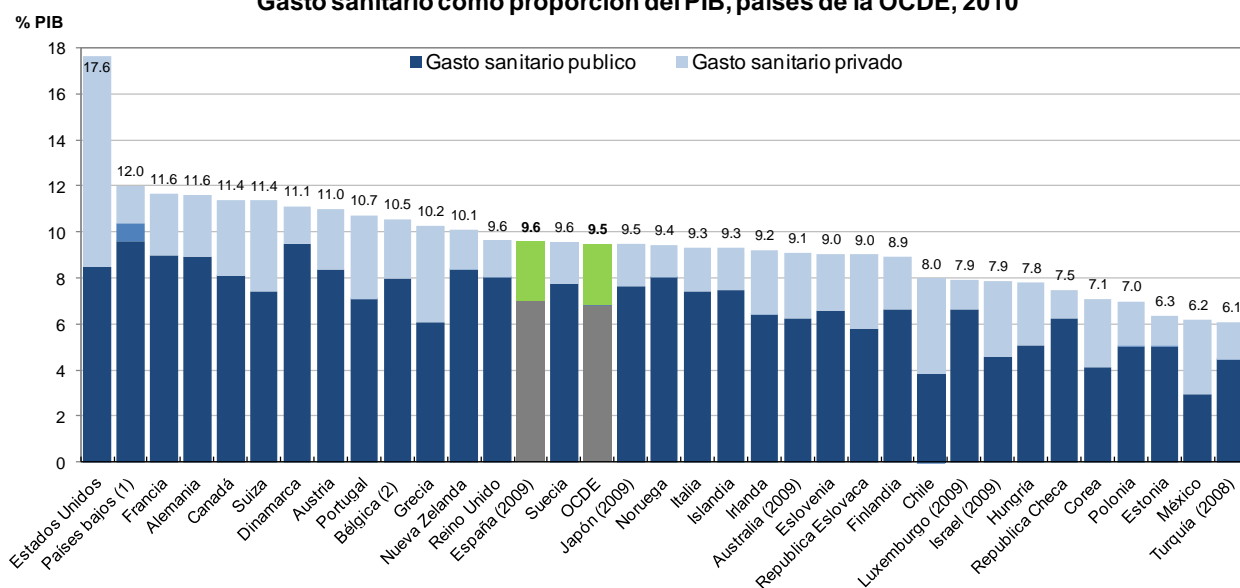


## Base de datos de la OCDE sobre la salud 2012 España en comparación

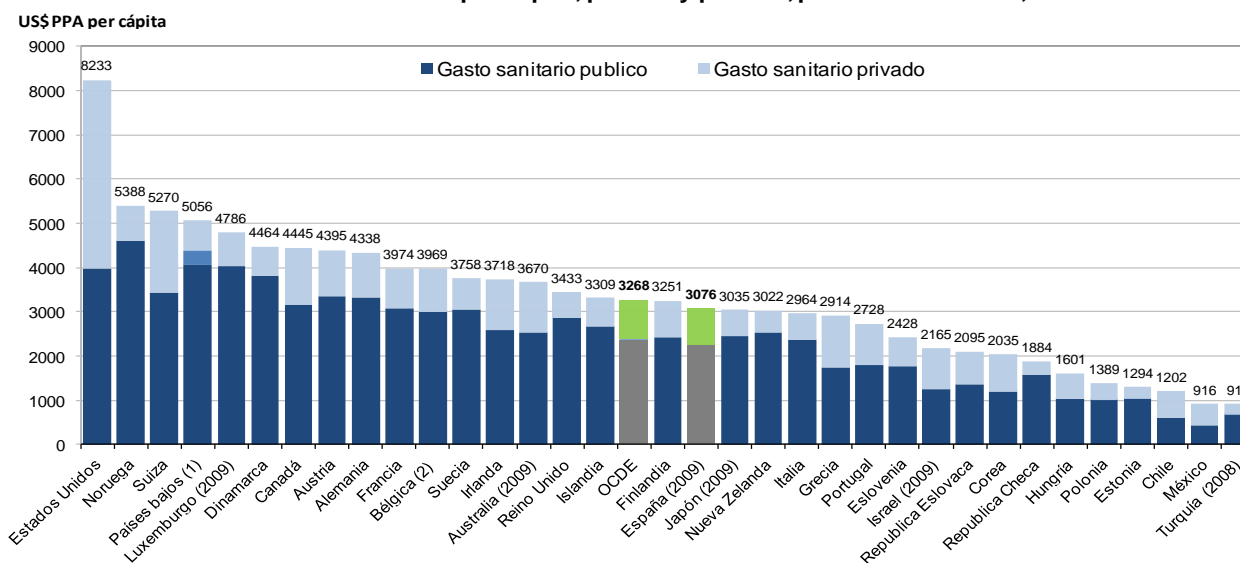
En el 2009, el gasto sanitario como proporción del PIB alcanzó 9.6% en **España**, un gasto ligeramente superior al promedio de 9.5% en los países de la OCDE. La reciente recesión condujo a un gran incremento de gasto en salud como proporción del PIB en **España**, cuando el PIB comenzó a caer bruscamente en el segundo semestre de 2008 y durante 2009, mientras que el gasto en salud continuó subiendo, aunque a un ritmo más lento en 2009. Como resultado, el porcentaje del PIB dedicado a la salud en **España** aumentó en un punto porcentual entre 2007 y 2009, de 8,5% en 2007, a 9,0% en 2008 y 9,6% en 2009.

**España** se encuentra por debajo del promedio de la OCDE en términos de gastos totales per cápita, con un gasto promedio de 3076 USD en el 2009 (ajustado por poder de paridad de compra), mientras el promedio en la OCDE alcanzó 3268 USD en 2010.

**Gasto sanitario como proporción del PIB, países de la OCDE, 2010**



**Gasto sanitario per cápita, público y privado, países de la OCDE, 2010**



1. En los Países Bajos, no es posible distinguir entre los gastos públicos y los gastos privados relacionados con las inversiones.
2. Los gastos totales no incluyen las inversiones. Fuente: Base de datos de la OCDE sobre la salud 2012, Junio 2012.

Datos en Dólares US, ajustados por paridad de poder de adquisición (PPA), lo cual permite comparar los gastos entre los países con una base en común. PPA es la tasa de cambio que iguala el costo de una canasta dada de bienes y servicios entre diferentes países.

El gasto sanitario en **España** aumentó, en términos reales, un 5.6% en promedio anual entre 2000 y 2009, ligeramente más rápido que el promedio de la OCDE de 4.7.

El sector público es la fuente principal de fondos en salud en todos los países de la OCDE, a excepción de Chile, los Estados Unidos y México. En **España**, la proporción de financiamiento público del sector salud alcanzó el 73.6% en el 2009, una proporción ligeramente superior al promedio en la OCDE de 72.2%. Los países con las proporciones públicas de gastos en salud más altas (más del 80%) son los países nórdicos (Dinamarca, Noruega, Islandia y Suecia), el Reino Unido y el Japón.

### **Recursos en el sector de la salud (humanos, físicos, tecnológicos)**

**España** tiene una densidad de médicos por habitante más alta que la mayoría de los países de la OCDE. En el 2010, el número de doctores por cada 1000 habitantes en **España** era 3.8, por encima del promedio de los países de la OCDE de 3.1. Sin embargo, con un promedio de 4.9 enfermeras por cada 1000 habitantes, **España** queda por debajo del promedio de la OCDE de 8.7.

El número de camas en hospital para la atención curativa en **España** por cada 1000 habitantes alcanzó 2.5 en el 2010, por debajo del promedio de la OCDE de 3.4. La mayoría de los países de la OCDE muestran una tendencia a largo plazo a un descenso del número de camas para la atención curativa. Esta reducción ha coincidido con una reducción de la duración media de estancia en hospital y un aumento en el número de intervenciones quirúrgicas realizadas en un mismo día (o intervenciones ambulatorias).

La disponibilidad de tecnologías de diagnóstico, tales como la Tomografía Axial Computarizada (TAC) o la Imagen por Resonancia Magnética (IRM) se ha extendido rápidamente en la última década en todos los países de la OCDE. En **España**, el número de unidades de IRM también aumentó, alcanzando 10.7 por millón de habitantes en el 2010, aunque queda debajo del promedio de la OCDE de 12.5. El número de unidades de TAC en **España** se mantuvo en 15.0 por millón de habitantes en el 2010, por debajo del promedio de la OCDE de 22.6. Cabe señalar, sin embargo, que el número de unidades de TAC en **España** sólo incluyen aquellas instalados en los hospitales, y no aquellas que se encuentren fuera de ellos, con lo cual el número puede estar subestimado.

### **Estado de salud y factores de riesgo**

En las últimas décadas, la esperanza de vida al nacer ha aumentado sustancialmente en los países de la OCDE, gracias a una mejor calidad de vida, a las intervenciones de salud pública, y al progreso en la atención sanitaria. En el 2010, la esperanza de vida al nacer se mantuvo en 82.2 años en **España**, más de 2 años de encima del promedio en la OCDE (79.8 años). Sólo Japón (83.0 años) y Suiza (82.6 años) tuvieron una esperanza de vida superior al de **España** en 2010.

La proporción de personas que fuman a diario en el conjunto de la población adulta se caracterizó por un pronunciado descenso en las últimas décadas en la mayoría de los países de la OCDE. En **España**, las tasas de consumo de tabaco disminuyeron también, con una tasa de tabaquismo de 26% en el 2009, en comparación con una tasa de 41% en el 1985. Sin embargo, dicha tasa queda encima del promedio de la OCDE de 21% en el 2010. Suecia, Islandia, Canadá, los Estados Unidos, y Australia representan ejemplos del éxito en la reducción de las tasas de tabaquismo, con tasas debajo del 17%.

Las tasas de obesidad han aumentado en todos los países de la OCDE en las últimas décadas, aunque cabe señalar que existen diferencias importantes. En **España**, la tasa de obesidad en la población adulta – basada en medidas reportadas de tamaño y peso – se mantuvo en 16% en el 2009, debajo de los Estados Unidos (28% en el 2010), pero por encima de las tasas en Italia (10%) o en Francia (13%). El promedio de los 29 países de la OCDE con datos reportados fue del 15% en el 2010. Está demostrado que la obesidad es un factor agravante para varios problemas de salud, como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares, y presagia gastos de salud más elevados en el futuro.

Más información sobre la *Base de datos de la OCDE sobre la salud 2012* está disponible en [www.oecd.org/health/healthdata](http://www.oecd.org/health/healthdata).

Para más información sobre el trabajo de la OCDE sobre **España**, consulte [www.oecd.org/spain](http://www.oecd.org/spain).