

A close-up photograph of a person's legs and torso in a pink leotard and white tights. They are performing a handstand on a pink textured mat. Their right hand is firmly planted on the mat, fingers spread. The background is a plain, light color.

salud y  
bienestar

MiniBook  
eureka



contenido estratégico | [www.eurekadt.com](http://www.eurekadt.com)  
diseño inteligente | [contacto@eurekadt.com](mailto:contacto@eurekadt.com)

*Si bien la pandemia del COVID disminuye las experiencias de aprendizaje con pacientes reales, también se presenta como una oportunidad para desarrollar otros ámbitos, como el manejo de la incertidumbre/crisis y la comprensión de la relevancia de los determinantes sociales en Salud. Pero, por sobre todo, se presenta como una oportunidad de reflexionar junto a los estudiantes acerca de nuestro rol en tiempos de crisis: como personas, como ciudadanos y como futuros profesionales y/o especialistas.*

La pandemia COVID-19 como oportunidad de reflexión en Educación en Ciencias de la Salud, Revista chilena de pediatría

*Aunque la medicina ha alcanzado metas espectaculares y en el mundo desarrollado se han erradicado prácticamente las infecciones tradicionales, han aparecido nuevas afecciones (como nuevas infecciones, enfermedades degenerativas u obesidad, entre otras), provocadas por los denominados factores de riesgo, los cuales están directamente relacionados con los hábitos de nuestra sociedad.*

Josep Laporte  
Presidente del Institut d'Estudis Catalans

*La felicidad es la más alta forma de salud*  
Dalai Lama

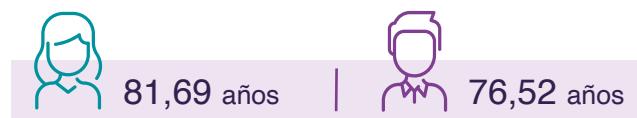
# Contenido

- | Indicadores generales
- | Encuesta Nacional de Salud 2016-2017
- | Salud mental
- | Salud sexual
- | Salud preventiva
- | Estado nutricional
- | Consumo de tabaco
- | Consumo de alcohol
- | Discapacidad
- | Sistema de salud
- | Plan GES
- | Fármacos
- | Industria farmacéutica
- | Medicina complementaria
- | Donación de órganos
- | Aborto

A nivel mundial, la esperanza de vida tiene un comportamiento muy desigual, reflejo de como los diferentes niveles de desarrollo y los contextos sanitarios, influyen en el bienestar general de la población y sus perspectivas de sobrevivencia

## Esperanza de vida

**Total 79,05 años**



**2017**

Tasa global de fecundidad (hijos por mujer)	<b>1,54</b>
Tasa de mortalidad infantil (por mil nacidos vivos)	<b>7,1</b>

Fuente: BANCO MUNDIAL, 2018.

## Regiones

	Esperanza de vida		Indicadores por cada 1.000 hab.		
			Tasa de natalidad	Tasa de mortalidad general	Tasa de mortalidad infantil
Arica y Parinacota	77,0	81,3	12,3	5,5	6,9
Tarapacá	76,6	81,4	14,4	3,9	5,5
Antofagasta	75,7	80,2	13,1	4,8	8,0
Atacama	77,0	81,4	13,1	4,8	6,8
Coquimbo	77,4	82,5	11,6	5,5	7,0
Valparaíso	76,4	81,6	11,0	6,8	7,8
Metropolitana	76,9	82,1	12,4	5,4	6,8
O'Higgins	76,6	81,3	11,7	5,8	6,1
Maule	75,9	80,9	12,0	6,3	6,6
Biobío	76,2	81,4	11,0	6,1	8,4
Araucanía	75,9	81,1	12,0	6,6	7,0
Los Ríos	75,5	80,7	10,4	6,6	7,5
Los Lagos	75,0	80,8	11,8	6,4	7,4
Aysén	75,0	81,5	11,0	4,8	6,6
Magallanes	75,2	80,8	11,3	6,5	6,9

Fuente: MINSAL, 2017.

### Indicadores básicos países de Sudamérica por cada 1000 habitantes

	Esperanza de vida	Tasa natalidad	Tasa mortalidad
Chile	80,0	12,5	6,1
Uruguay	77,7	13,9	6,5
Colombia	77,0	15,0	5,5
Ecuador	76,7	19,9	5,1
Argentina	76,4	17,1	7,6
Perú	76,4	18,1	5,5
Brasil	75,6	14,1	6,4
Paraguay	74,1	20,7	5,5
Venezuela	72,1	18,0	7,0
Bolivia	71,1	21,9	6,8

Esperanza de vida mundial	Años
África Subsahariana	61
Latinoamérica y el Caribe	75
Europa Central	77
Países OCDE	80



MUNDO 73 años

Fuente: Anuario Estadístico, CEPAL, 2019.

## Encuesta Nacional de Salud 2016-2017

El Ministerio de Salud mediante este instrumento, busca actualizar periódicamente las enfermedades y tratamientos que están recibiendo los habitantes, además de guiar la formulación de las políticas de salud. A través de diversos mecanismos tales como cuestionarios, mediciones clínicas y exámenes de laboratorio, se investigaron 54 problemas de salud, evaluando a un total de 6.233 personas de 15 años o más en todo el país.

### Así estamos

Se observa un elevado nivel absoluto de morbilidad por enfermedades crónicas y sus factores de riesgo

Se estima una magnitud de al menos 11 millones de personas con multimorbilidad que requieren atención médica y control crónico anual de por vida.

#### Problemas de salud con “Alta prevalencia”

Consumo excesivo de sal	<b>98%</b>
Sedentarismo de tiempo libre	<b>87%</b>
Bajo consumo de frutas y verduras	<b>85%</b>
Caries cavitadas	<b>55%</b>
Dislipidemia HDL	<b>46%</b>
Obesidad	<b>34,4%</b>
Tabaquismo actual	<b>33,4%</b>
Hipertensión	<b>27,6%</b>
Síntomas depresivos	<b>15,8%</b>
Diabetes	<b>12,3%</b>
Problemas asociados al consumo de alcohol	<b>12%</b>

Las mayores diferencias entre hombres y mujeres se observan en el uso riesgoso de alcohol y los síntomas depresivos

#### Estimación

Portadores de algún problema de salud crónica

**444.271** Obesos mórbidos

**819.124** Sobrevivientes cardiovasculares

**1.624.365** Bebedores abusivos / dependientes

**1.707.000** Diabéticos

**2.582.324** Hipotiroides

**3.831.836** Hipertensos

**4.637.076** Fumadores

**4.775.911** Obesos

**10.301.529** con exceso de peso

**12.036.962** Adultos sedentarios

Fuente: ARS MEDICA, Revista de ciencias médicas (Paula Margozzini, Alvaro Passi), en base a ENS 2016-2017, Minsal.

## Síndrome metabólico en %

### Nacional

40,1	Síndrome metabólico	42,9	37,4
35,8	Triglicéridos elevados	41,5	30,2



El síndrome metabólico representa un conjunto de padecimientos derivados de la obesidad visceral e insulino resistencia -entre otros- que aumentan el riesgo de contraer enfermedades cardíacas y diabetes.

*Los productos altos en calorías, grasas, azúcares y bajos en nutrientes, tienen menor costo que aquellos densos en nutrientes. Debido al alto valor de las dietas saludables, las personas de menores recursos tenderán a consumir este tipo de productos, acarreando problemas de sobrepeso, obesidad y enfermedades asociadas.*

Fuente FAO, 2020.

## Riesgo cardiovascular en %

### Nacional

25,5	Alto	22,7	28,3
26,0	Moderado	30,2	21,9
48,5	Bajo	47,1	49,8



## Trastornos músculo-esqueléticos

### Nacional

28,6%	20,9%	36,1%
-------	-------	-------



Los trastornos músculo-esqueléticos incluyen alteraciones de músculos, tendones, nervios o articulaciones, aunque las más comunes son las que afectan a cuello, espalda y extremidades superiores. Las condiciones laborales están directamente relacionadas con este tipo de lesiones, cuando implican sobreesfuerzos, posturas forzadas y movimientos repetitivos.

## Síntomas digestivos en %

### Nacional

28,4	Cambio permanente del hábito intestinal	20,6	35,8
------	---	------	------



La diarrea y el estreñimiento son las alteraciones fundamentales de la función intestinal y pueden ocurrir por la ingestión de alimentos o agua contaminados y por una alimentación poco equilibrada (alta en grasas y baja en fibra).

## Dificultades fisiológicas en %

### Nacional

43,3	Trastorno del sueño	38,4	48,0
11,4	Percepción de mala visión	7,7	13,6
22,5	Problemas de audición	21,4	23,7
16,1	Percepción de mala salud bucal	14,7	16,8



Los habitantes de zonas urbanas presentan mayores cifras de trastornos del sueño (44,7%) que los de zonas rurales (32%).

Fuente: ENS 2016-2017, MINSAL.

## Salud mental



1 de cada 5 personas ha tenido una enfermedad mental durante el último año.

### Prevalencia de trastornos mentales

en %

	Mundo	América	País
Trastornos depresivos	4,4	5,0	5,0
Trastornos de ansiedad	3,6	6,0	6,5

Las mujeres en todas las regiones del mundo sufren más trastornos depresivos y de ansiedad que los hombres. La región con las más altas brechas es América.

Fuente: OPS/OMS, 2017.

### Síntomas depresivos

en %

#### Nacional

15,8	Sospecha de depresión*	10,0	21,7
6,2	Depresión**	2,1	10,1



Las mujeres chilenas aproximadamente duplican las cifras de sintomatología depresiva que presentan los hombres.

\*Criterio DMS IV CIDI

\*\*CIDI Short Form

### Depresión



### Percepción de estrés durante el último año

Algunas veces	38,4%
Varias veces	15,2%
Permanentemente	5,7%

La insuficiencia para solventar los distintos compromisos financieros adquiridos genera estrés financiero. La cifra de chilenos con alto estrés financiero durante el último año alcanza un 12,6%.

Fuente: ENS 2016-2017, MINSAL.

Las enfermedades mentales en Chile además de ser frecuentes producen discapacidad (**días perdidos por discapacidad**) y muerte prematura

**Días perdidos por discapacidad:** Medida a través de un indicador que contabiliza los días perdidos por discapacidad

## Enfermedades que más discapacidad y muerte prematura causan Ranking

1. Depresión
2. Trastornos por ansiedad
3. Trastornos por dolor
4. Migrañas
5. Autolesión
6. Trastornos debido al consumo de sustancias
7. Trastornos debido al consumo de alcohol
8. Trastornos bipolar
9. Autismo

Fuente: Ministerio de Salud, 2019.

Chile es el 2º país en América Latina por años perdidos por discapacidad y 3º por discapacidad y muerte prematura



## Salud Sexual

La salud sexual y reproductiva no solo es importante a un nivel biológico y psicológico, sino que también a un nivel social.

Está demostrado que existe una estrecha relación entre maternidad adolescente con la reproducción de las inequidades sociales, sanitarias de género y económicas. El tener hijos en la adolescencia suele afectarla trayectoria de las mujeres y sus parejas ya que dificulta la conclusión de la educación e inserción laboral posterior.

Fuente: La salud sexual y reproductiva de Latinoamérica y el Caribe, revista Injuv, 2019.

**La iniciación sexual en Chile comienza en promedio a los 17,5 años**

Diferencia promedio del tiempo observado entre el inicio de la relación afectiva y el inicio de la actividad sexual:



6,2 meses



7,5 meses

Fuente: Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral de la Adolescencia (CEMERA), U. de Chile, 2019.

Edad promedio Menarquia 12,8 años

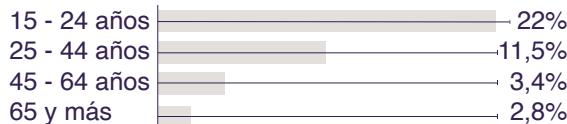
### Principales infecciones de transmisión sexual

2017

	Nº casos	Varón	Mujer
VIH/SIDA	3.291	85,6%	14,4%
Gonorrea	2.768	84,1%	16%
Sífilis	5.961	65,2%	34,7%

Uso de preservativo en los últimos 12 meses en población sexualmente activa 10%

#### Según edad



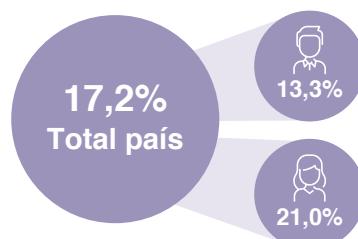
Fuente: MINSAL, 2017.

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) aumentó en Chile en 96%, entre los años 2010 y 2017, mientras que el número de nuevos casos, en el mundo, disminuyó 18%, entre 2010 y 2016.

Fuente: Cuenta Pública Ministerio Salud 2019.

### Personas que declaran haberse realizado el examen VIH/SIDA

Total país 2016-2017



Fuente: MINSAL.

## 2018

### Muertes por cáncer (tumores malignos)

#### Hombres (por 100.000 habitantes)

Estomago	25,2
Próstata	23,5
Tráquea bronquios y pulmón	20,7
Colon	9,6
Hígado	7,7
Páncreas	7,2
Vesícula y vías biliares	5,9
Riñones	5,7
Esófago	4,3

#### Mujeres (por 100.000 habitantes)

Mama	16,6
Bronquios y pulmón	13,8
Vesícula y vías biliares	12,5
Estómago	12,3
Colon	11
Páncreas	7,8
Cuello uterino	6,8
Hígado	6,4
Ovario	4,8

Fuente: MINSAL.

En 2015 **26%** de las muertes del país fueron a causa de tumores (neoplasias)

## Salud preventiva

Mujeres de 15 años o más que se han realizado chequeos preventivos el año 2017

Papanicolaou  
Mamografía

57,6%  
56,8%

Fuente: CASEN.

El cáncer de mama es la primera causa de muerte de las mujeres en Chile

Fuente: Ministerio de Salud.

#### Cáncer de próstata

Aproximadamente existen 25.000 pacientes con cáncer de próstata al año en el país y 2.000 hombres que fallecen al año por este tipo de cáncer. El diagnóstico tardío es el principal causante de esto ya que un chequeo a tiempo disminuye la mortalidad en casi un 30%

Fuente: Escuela de Medicina, UC, 2019.

## Estado nutricional



Índice masa corporal  
28,1

Índice masa corporal  
29,4

El Índice de Masa Corporal (IMC) se obtiene dividiendo el peso por la altura al cuadrado

Si es mayor o igual a 25	Exceso de peso
Si es mayor a 25 y menor a 30	Sobrepeso
Mayor o igual a 30	Obesidad
Mayor o igual a 40	Obesidad mórbida

### IMC según región

Arica y Parinacota	28,8
Tarapacá	28,6
Antofagasta	28,1
Atacama	28,5
Coquimbo	28,9
Valparaíso	28,6
Metropolitana	28,4
O'Higgins	28,4
Maule	28,6
Biobío	29,4
La Araucanía	30,1
Los Ríos	29,9
Los Lagos	29,6
Aysén	29,3
Magallanes	29,7

Un IMC elevado es un factor de riesgo de enfermedades no transmisibles, como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y ciertos tipos de cáncer.

Fuente: OMS.

IMC NACIONAL  
promedio: 28,9

Fuente: ENS 2016-2017, MINSAL

### IMC en Sudamérica

Chile	28,9
Argentina	28,7
Paraguay	28,6
Uruguay	28,5
Ecuador	27,8
Bolivia	27,3
Venezuela	27,2
Brasil	27,1
Perú	26,9
Colombia	26,8

IMC MUNDIAL  
promedio: 24,5

Fuente: OMS.

## Estado nutricional

en %

### Nacional

			
1,3	Enflaquecido	1,4	1,1
24,5	Normal	25,0	24,0
39,8	Sobrepeso	43,3	36,4
31,2	Obesidad	28,6	33,7
3,2	Obesidad mórbida	1,7	4,7

### según edad

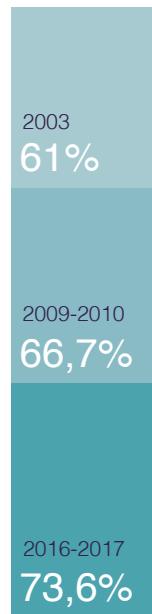
| Enflaquecido | Normal | Sobrepeso | Obesidad | Obesidad mórbida

15-19 años	5,1	54,0	27,6	12,2	1,0
20-29 años	1,8	37,7	35,8	22,5	2,1
30-49 años	0,6	16,8	42,3	35,3	4,9
50-64 años	0,1	14,6	43,6	38,1	3,6
65 años o más	1,5	21,7	41,2	34,5	1,1

Fuente: ENS 2016-2017, MINSAL

### Malnutrición por exceso

Personas con  
sobrepeso, obesidad  
y obesidad mórbida



Las cifras de la ENS además indican un alto porcentaje de sedentarismo que alcanza un 86,7% a nivel nacional (hombres 83,3%, mujeres 90,0%). Esto, junto a los actuales hábitos alimenticios son factores que explican el creciente exceso de peso en la población.

### Niños

malnutrición por exceso  
(sobrepeso y obesidad)

Quinto básico	60%
Primero básico	50%
Kinder	51%
Pre-Kinder	50%

Fuente: JUNAEB-MINEDUC,2019.

## Consumo tabaco

Población fumadora  
Nivel nacional

2016-2017 33,3%



El tabaquismo muestra una clara tendencia al descenso en la última versión de la Encuesta nacional de Salud 2016-2017, siendo más marcado en las generaciones jóvenes

Edad	2009/10	2016/17
15 - 19 años	35%	22,8%
20 - 29 años	43%	41%
50 - 64 años	33%	30,7%
65 años y más	12%	12,8%

- Un 22,3% de chilenos de la población fumadora actual tienen alta dependencia al tabaco (declaran fumar antes de los 60 minutos después de despertar)
- Un 49,8% de la población fumadora actual ha intentado dejar el cigarrillo en los últimos doce meses, sin conseguirlo

Fuente: 2016, MINSAL.

## Exposición pasiva al tabaco

Hogar	15,2%
Lugar de estudio y/o trabajo	20,3%

El consumo de tabaco es un factor de riesgo común para seis de las ocho principales causas de muerte a nivel mundial

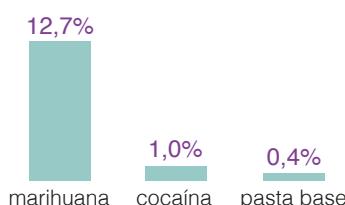
Fuente: OMS/OPS, 2018.

Las 8 principales causas de muerte a nivel mundial: enfermedad isquémica del corazón, infarto, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, infección de las vías respiratorias, Alzheimer y otras demencias, cáncer de tráquea, bronquios y pulmón, diabetes y los accidentes de tráfico.

Fuente: OMS.

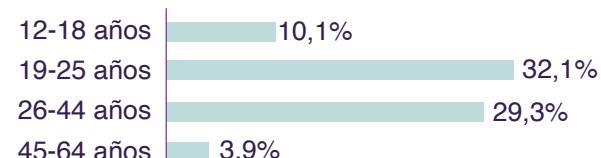
## Consumo de drogas ilícitas

Prevalencia en población general  
2018



Fuente: SENDA, 2018.

Consumo de Marihuana  
Según grupo etario

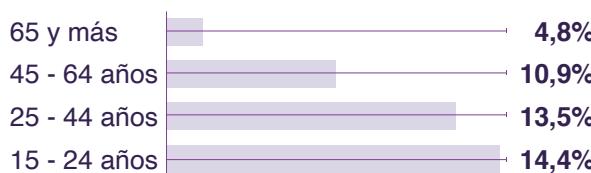


## Consumo de alcohol riesgoso



\*Test de identificación de Trastornos debido al Consumo de Alcohol (AUDITC) puntaje ≥ 8.

### Según edad



El consumo nocivo de alcohol en adolescentes debe ser considerado como un problema de salud pública, ya que es causa fundamental de traumatismos, en específico de los causados por el tránsito, violencia y muertes prematuras.

Fuente: OMS, Minsal

Fuente: ENS 2016-2017, MINSAL.

Consumo riesgoso de alcohol corresponde a aquel que por su cantidad (medida en gramos de alcohol puro), aumenta el riesgo de daños a la salud física, psicológica y/o social, ya sea propia o de terceros.

Fuente: Centros de Políticas Públicas, UC, 2015.

### Consumo per cápita anual de alcohol en Sudamérica

año 2018

	en litros
Argentina	8,2
Chile	7,8
Brasil	6,2
Uruguay	6,2
Paraguay	6,0
Perú	5,3
Colombia	4,3
Bolivia	3,3
Ecuador	3,2
Venezuela	2,0

Un 56,3% de los bebedores declara haberse embriagado el último mes.

Fuente: SENDA, 2018.

Fuente: OMS.

## Discapacidad

2015

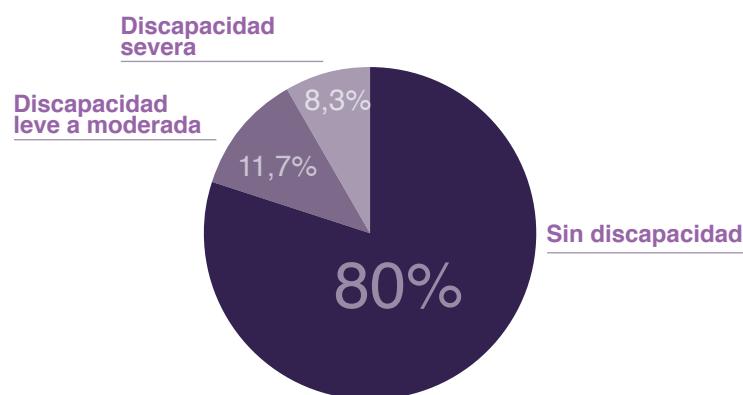
Porcentajes  
según tramo etario

2-18 años	5,8
18-29 años	7,1
30-44 años	11,3
45-59 años	21,7
60 años o más	38,3

## Población adulta

según situación de discapacidad y tipos de discapacidad

## según situación de discapacidad



## según tipos de discapacidad

Dificultad física y/o movilidad	36,9
Ceguera o dificultad para ver usando lentes	11,9
Sordera o dificultad para oír aun usando audífono	8,2
Dificultad mental o intelectual	5,4
Dificultad psiquiátrica	4,1
Mudez o dificultad del habla	3,7

Fuente: SENADIS

## Sistema de salud

Chile tiene un sistema de salud mixto, compuesto básicamente por un sistema público y un sistema privado. En el sistema público existe un seguro social de salud administrado por el Fondo Nacional de Salud (FONASA), mientras que el aseguramiento privado es asumido por un mercado de Instituciones de Salud Previsional

(ISAPRE). Cada servicio de salud posee y administra varios hospitales de distinta complejidad y centros de atención abierta, pudiendo establecer contratos con proveedores privados para atender a ciertas zonas o para tipos específicos de prestaciones.

Función	Público	Privado
<b>Rol Rector</b>	Estado (Ministerio de Salud)	
<b>Rol Regulador</b>	Estado (Ministerio de Salud) Superintendencia de Salud	
<b>Financiamiento</b>	Estado Cotización trabajadores	Empresas Cotización trabajadores
<b>Entidades y Aseguramiento</b>	FONASA Fuerzas Armadas y de Orden	ISAPRE Mutuales Seguros específicos (escolares, transportes)
<b>Centros de atención asistencial</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hospitales SNSS de distinta complejidad</li><li>• Hospitales Fuerzas Armadas</li><li>• Centros de atención ambulatoria de distinta complejidad</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hospitales y Clínicas</li><li>• Centros ambulatorios</li><li>• Laboratorios</li><li>• Centros de imagenología</li></ul>

Fuente: UDD, 2019.

## Sistema de salud

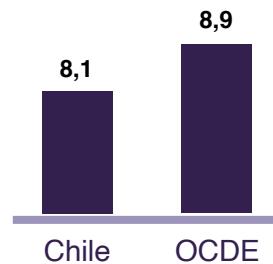
### Fuerza laboral de salud en Chile

Médicos	Enfermeras	Dentistas
16,7	12,9	20,3

\*Por cada 10.000 habitantes

Fuente: OMS.

### Gasto en salud como porcentaje del PIB año 2019



Fuente: Cuenta Pública Ministerio Salud.

El PIB de Chile es de los menores de la OCDE. Al medir el gasto en salud en términos per cápita, éste equivale a US\$1.977, cifra que corresponde a menos de la mitad del gasto promedio asignado a salud por los países desarrollados.

Fuente: Clínicas de Chile, 2018.

### Gasto de bolsillo

20,6%  
Promedio OCDE

De 36 países analizados, Chile se ubica en el N°3

México	41,3%
Chile	35,1%
España	23,6%
Grecia	34,8%
Polonia	20,6%
República Checa	14,8%
Irlanda	12,3%

#### Gasto de bolsillo

El porcentaje se calcula descontando todos los reembolsos estatales o de seguros de salud

El gasto en medicamentos, en promedio corresponde al 35,8% del gasto de bolsillo

Fuente: CEP, 2016

Fuente: OCDE, 2019

## Sistema público de salud

### Red de Atención Primaria de Salud 2017

Tipo	Nº
Servicios de Urgencia en Atención Primaria de Salud	456
Consultorios y postas	1.755
Centros comunitarios y Hospitales comunitarios	303

Fuente: Cuenta Pública, Ministerio Salud.

### Recursos humanos Nº personas

Médicos generales	5.308
Médicos especialistas	10.818
Cirujanos generales	847
Cirujanos generales con subespecialidad	247

Fuente: OMS.

### INFRAESTRUCTURA Sector privado

Tipo	Nº
Clínicas	91
Hospitales y otros	37

Fuente: DEIS-MINSAL, 2020.



**Establecimientos de baja complejidad:** presentes mayormente en zonas extremas y de alta ruralidad, prestan servicios de urgencia y atenciones básicas.

**Establecimientos de mediana complejidad:** Dan cobertura a la población que forma parte de su jurisdicción, más la derivada de los otros establecimientos de su red. Entregan servicios de apoyo y/o especialidades.

**Establecimientos de alta complejidad:** centros finales de referencia del servicio de salud, prestan servicios de alta complejidad que requieren procedimientos especializados y con alta tecnología.

Fuente: Cuenta Pública, Ministerio Salud, 2019.

## Sistema salud



### Beneficiarios FONASA 2018



### Según Región en %

Arica y Parinacota	78,2
Tarapacá	73,6
Antofagasta	63,3
Atacama	77,9
Coquimbo	79,9
Valparaíso	76,7
Metropolitana	66,1
O'Higgins	79,8
Maule	84,8
Ñuble	76,9
Biobío	81,1
La Araucanía	84,5
Los Ríos	85,0
Los Lagos	84,0
Aysén	71,0
Magallanes	70,9

Fuente: Boletín Estadístico, FONASA.

### Según tramo de ingreso

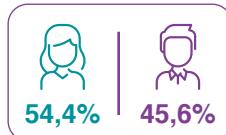
Tramo de ingreso	Monto de ingreso mensual	Cobertura/copago
Tramo A <b>18,0%</b>	Sin ingreso o indigencia	No cotiza y tampoco paga
Tramo B <b>26,5%</b>	Menor a \$288.000 Trabajadores salud pública	Cotiza pero no paga 100% bonificación, 0% copago
Tramo C <b>12,1%</b>	Entre \$288.001 y \$420.480	90% bonificación, 10% copago
Tramo D <b>18,7%</b>	Entre \$420.481 o más	80% bonificación, 20% copago

Fuente: Clínica Alemana-UDD, 2019.

## Beneficiarios Isapres 2018

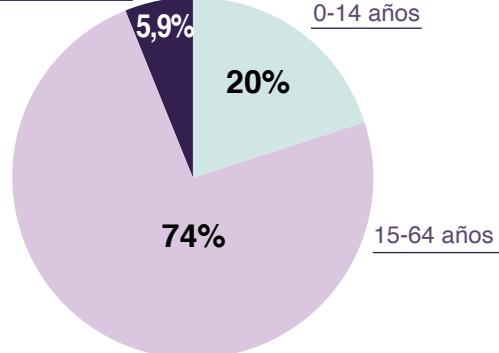
**3.404.896** personas

**18%** de la población nacional



### Según edad

65 o más años



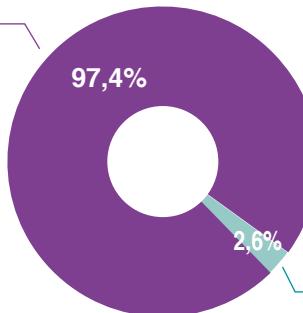
0-14 años

15-64 años

### Según empresa

#### Isapres abiertas (3.315.906)

Colmena Golden Cross	<b>19,4%</b>
Cruz Blanca	<b>21,8%</b>
Vida Tres	<b>4,5%</b>
Nueva Masvida S.A.	<b>12,1%</b>
Isapre Banmédica	<b>20,9%</b>
Consalud S.A.	<b>21,3%</b>



#### Isapres cerradas (88.990)

San Lorenzo	<b>2,4%</b>
Fusat Ltda.	<b>26,6%</b>
Chuquicamata	<b>31,9%</b>
Río Blanco	<b>6,1%</b>
Isapre Fundación	<b>30,9%</b>
Cruz del Norte	<b>2,2%</b>

Fuente: Biblioteca Digital, Superintendencia de Salud.

## Licencias médicas Sistema Isapre

Licencias médicas tramitadas 2019

1.588.723



Según resolución

<b>Autorizadas</b>	<b>76,9%</b>
<b>Reducidas</b>	<b>9,6%</b>
<b>Rechazadas</b>	<b>13,6%</b>

### Principales enfermedades en licencias curativas tramitadas

Trastornos mentales y del comportamiento	20%
Sistema respiratorio	19%
Sistema osteomuscular y tejido conjuntivo	15%
Infecciosas y parasitarias	8%
Sistema digestivo	8%
Traumatismos, envenenamientos y otras coinsecuencias de causas externas	8%

Fuente: Biblioteca Digital, Superintendencia de Salud, 2018.

### Prestaciones recibidas según categoría, sistema de salud general (todas las previsiones)

año 2017

Control de salud	22,8%
Exámenes de laboratorio	16,1%
Consulta medicina general	14,7%
Consulta especialidad	10,3%
Consulta de urgencia	9,9%
Exámenes de rayos X o ecografías	8,4%
Consulta dental	6,8%
Hospitalización o intervención quirúrgica	6,4%
Consulta salud mental	2,3%

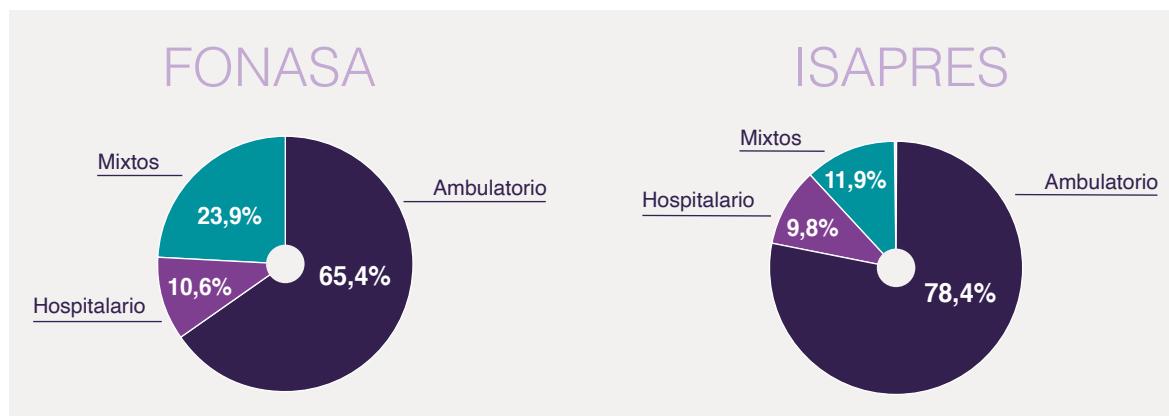
Fuente: CASEN.

## Plan GES

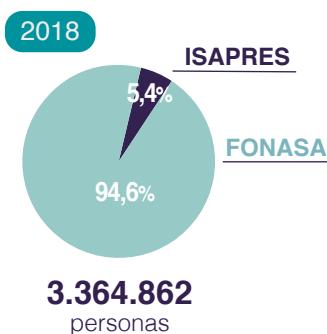
El plan de Garantías Explícitas de Salud (GES) -antes plan AUGE- tiene por objeto garantizar la cobertura de un número determinado de problemas de salud por parte de Fonasa y de las Isapres a la población, asegurando su acceso, calidad, oportunidad y protección financiera. El plan comenzó en julio de 2006 cubriendo un total de 56 patologías. Hoy, ese número se ha incrementado a 85.

Fuente: Biblioteca del Congreso Nacional.

### Casos GES según modalidad de atención en %



### Pacientes atendidos GES

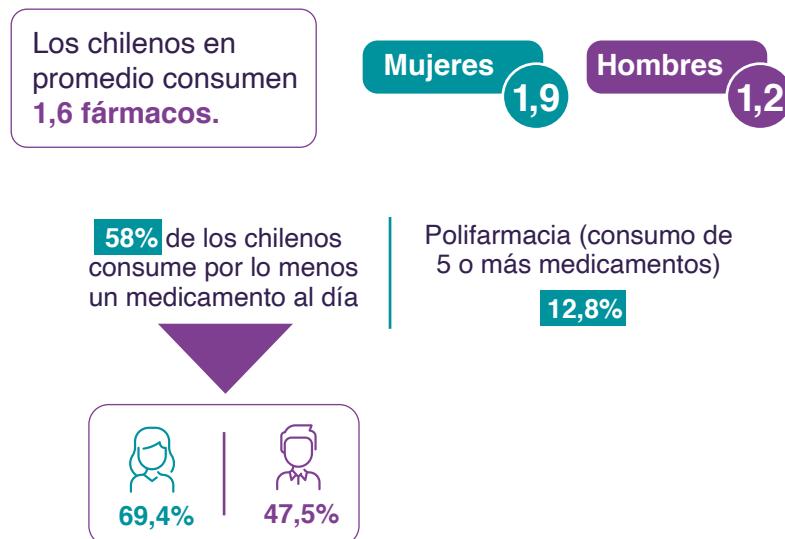


### Principales problemas de salud atendidos por el Plan GES en %

Cancer cérvicouterino	20,9
Urgencias odontológicas ambulatorias	9,3
Infección Respiratoria Aguda (IRA) Infantil	7,1
Vicios de refracción en personas de 65 años y más	6,7
VIH / SIDA	4,5
Salud oral integral de la embarazada	4,4
Hipertensión arterial	3,9

Fuente: Superintendencia de Salud.

## Consumo de fármacos



### Fármacos consumidos según categorías

Sistema nervioso	30%
Sistema cardiovascular	24%
Tracto alimentario	22%
Sistema músculo esquelético	10%

### Persona que le indicó el fármaco

Médico general	66%
Médico siquiatra	20%
Yo mismo	6,2%

Fuente: Encuesta Nacional de Medicamentos, MINSAL, 2017.

### Obtención medicamento

65%  
Gratis en red del sistema público



30%  
Comprado en farmacia en forma particular

1%  
Feria libre / calle



Fuente: ENS 2016-2017.

## Uso de fármacos en regiones con mayor prevalencia

Región Metropolitana

Coquimbo

O'Higgins

## Con menor prevalencia

Atacama

## Principios activos más utilizados

### Ranking

1. Paracetamol	12,6%
2. Ácido acetilsalicílico	11,1%
3. Losartán	10,8%
4. Metformina	9,8%
5. Atorvastatina	8,0%
6. Omeprazol	5,4%

Fuente: ENS 2016-2017.

**La participación de mercado de productos bioequivalentes (genéricos) permiten analizar la accesibilidad a medicamentos más económicos en la población.**

Proporción de genéricos en el mercado farmacéutico total\*

Volumen	84%
Valor	64%

\*Mercado de farmacias comunitarias

Fuente: OCDE, 2020.

## Industria farmacéutica

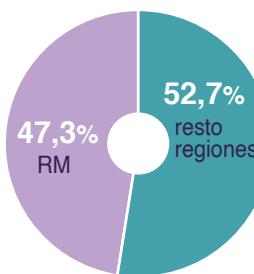
Año 2017

1,2 % del PIB



### Establecimientos Farmacéuticos

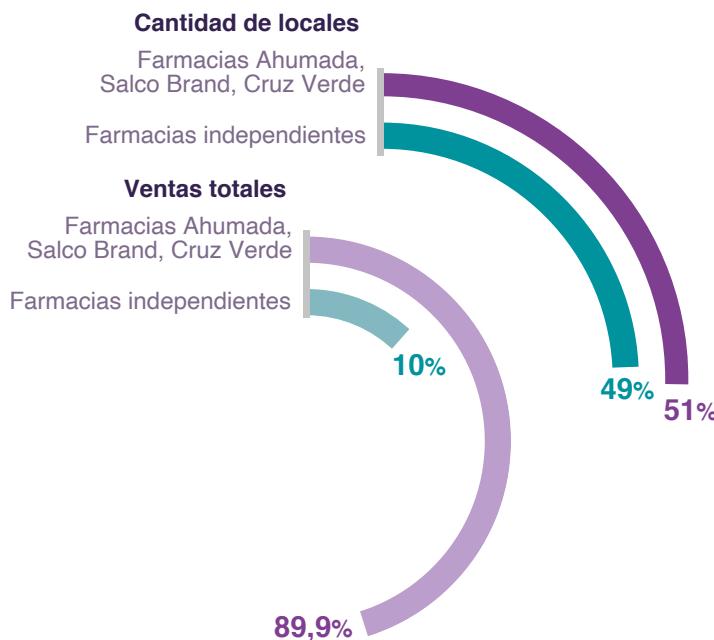
Total **1.509** farmacias



Regiones con más sucursales

RM	714
Valparaíso	170
Biobío	140

### Cadenas versus independientes

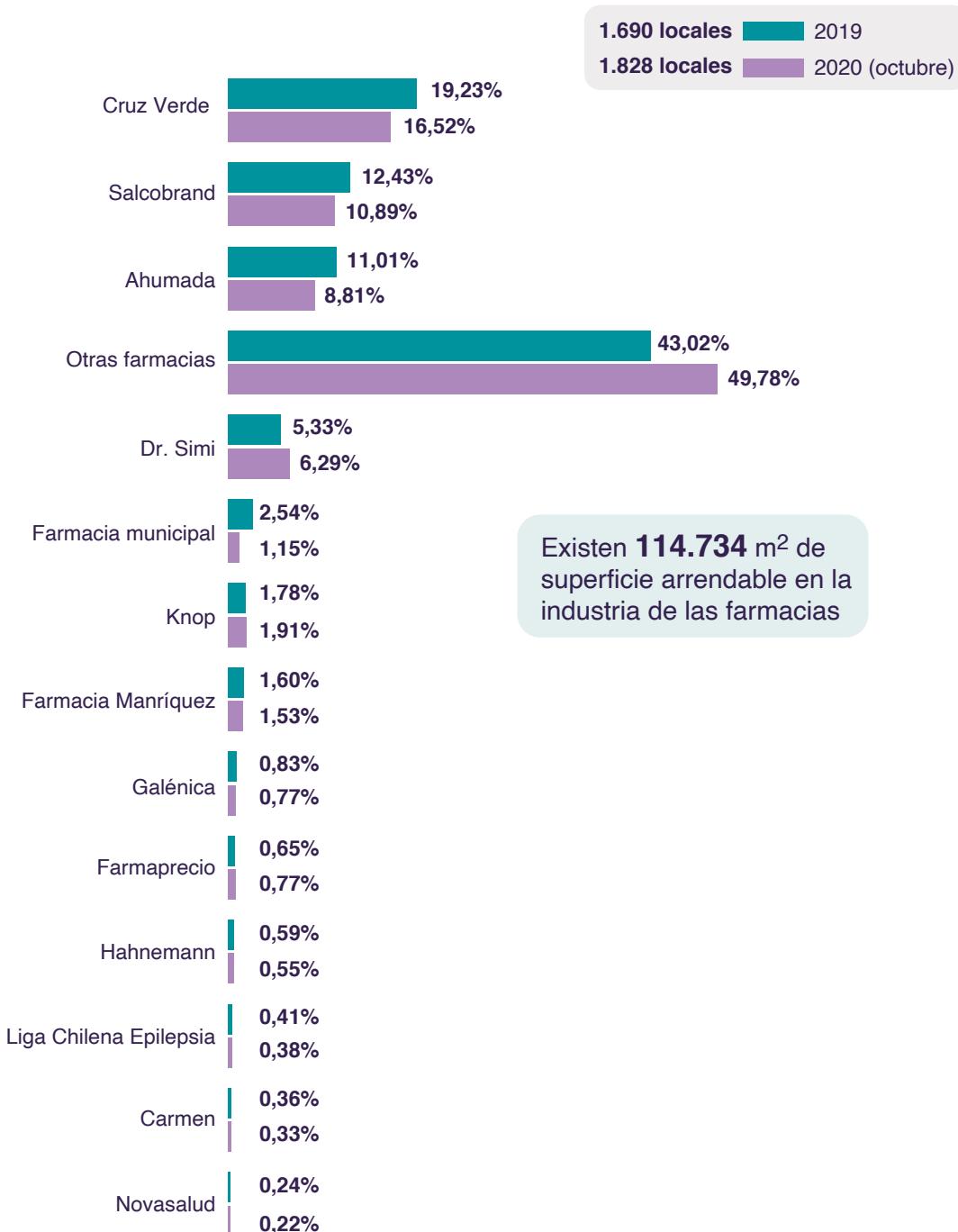


Fuente: Georesearch, ICEX España Exportación e Inversión, 2020.

## Región Metropolitana

### Locales

Participación por marca



Fuente: Georesearch, ICEX España Exportación e Inversión, 2020.

## Medicina complementaria

En Chile, la acupuntura, la homeopatía, y la neuropatía **son disciplinas médicas alternativas o complementarias** reconocidas y reglamentadas como profesiones auxiliares de la medicina tradicional. Esto significa que tienen cobertura dentro del sistema de salud.

2018

Terapias  
Complementarias  
entregadas

165.483



21,4%



78,6%

	Número terapias entregadas	HOM	MUJ
Acupuntura	<b>30.918</b>	19,6	80,4
Homeopatía	<b>1.110</b>	22,2	77,8
Naturopatía	<b>5.743</b>	20,9	79,1
<b>No reguladas</b>			
Terapia Neural	<b>7.878</b>	17,4	82,6
Terapia Floral	<b>45.405</b>	27,9	72,1
Reiki	<b>8.787</b>	19,8	80,2
Yoga	<b>11.009</b>	20,3	79,7
Biomagnetismo	<b>6.080</b>	12,2	87,8
Otras	<b>48.553</b>	18,7	81,3

### Acupuntura

**2008 se le reconoce y regula como profesión auxiliar de la salud**  
Es una especialidad de la medicina tradicional china que consiste en la inserción de agujas sólidas, estériles, de preferencia desechables, en puntos específicos de la superficie corporal, lo que permite equilibrar, mantener e incrementar el bienestar físico y mental del ser humano, considerando éste, como un todo inseparable. Su tratamiento se basa en la teoría dinámica del flujo en forma continua por todo el cuerpo. En toda dolencia existe una alteración de esta dinámica del flujo, la cual con la aplicación de las agujas en “puntos de acupuntura”, se puede influenciar positivamente, contribuyendo así, a la restitución del equilibrio energético del organismo.

### Homeopatía

**2010 se le reconoce y regula como profesión auxiliar de la salud**  
Método terapéutico de base científica que persigue el tratamiento de las personas a través del uso de medicamentos diluidos y dinamizados, en los términos que se contienen en la reglamentación aplicable a los preparados homeopáticos.

### Naturopatía

(propia del Naturismo)

**2013 se le reconoce y regula como profesión auxiliar de la salud**

Es una profesión auxiliar de la medicina, cuyo ejercicio está destinado a promover y restablecer la salud, mediante el empleo de los agentes vitales de la naturaleza: alimentación natural, plantas medicinales, agua, tierra, además de ejercicios físicos y actividad mental.

## Uso de medicina complementaria durante el último año: en %

		percepción de mejoría
Acupuntura	21,5	61,6
Flores de Bach	37,7	60,1
Homeopatía	43,0	67,6
Naturoatlía	86,3	88,4
Reiki	39,6	76,4
Quiropraxia	31,8	75,9

Fuente: ENS 2016-2017.

## Profesionales que realizan las terapias complementarias

Los terapeutas complementarios solo tienen formación en alguna práctica de medicina alternativa. Deben contar con autorización sanitaria para ejercer en el sistema público y registrarse ante la Superintendencia de Salud.

Terapeuta complementario	54%
Médico	13,6%
Psicólogo	10,6%
Kinesiólogo	9,8%
Enfermera	4,1%
Matrona	2,57%
Asistente social	2,49%
Terapeuta ocupacional	2,44%

Fuente: Minsal, 2018.

## Razones para usar terapia complementaria

Para prevenir alguna enfermedad	11,7%
Dolencia física puntual	35,4%
Estrés, angustia, ansiedad o estados depresivos	25,5%
Problema de enfermedad crónica	5,2%
Sólo porque me hace sentir bien	22,2%

## Frecuencia de uso entre quienes señalan utilizar al menos un tipo

Una vez a la semana	12,6%
Dos o más veces a la semana	27,2%
A lo menos una vez al mes	7,9%
Solo cuando tuve la dolencia o problema	31,3%
De forma esporádica	18,4%

## Monto consulta

Menos de \$10.000	51%
Entre \$10.001 y \$20.000	31%
Entre \$20.001 y \$50.000	14%
Más de \$50.000	4%

## Opinión respecto al monto pagado por terapia

Bajo, respecto al beneficio obtenido	24%
Justo, respecto al beneficio obtenido	32%
Excesivamente caro, respecto al beneficio obtenido	5%
Gratis	39%

Fuente: Pragma Consulting- MINSAL, 2012.

## Donación de órganos

La modificación a la ley Nº 19.451 que regula la donación de órganos en Chile, vigente desde el año 2013, establece que toda persona mayor de 18 años es donante una vez fallecida a excepción de haber manifestado en vida lo contrario

Fuente: Biblioteca del Congreso Nacional.

### Donantes

Año 2020 | Total **141**

#### Según mes

Enero	17
Febrero	20
Marzo	3
Abril	11
Mayo	5
Junio	4
Julio	7
Agosto	7
Septiembre	16
Octubre	16
Noviembre	18
Diciembre	17

### Registro no donantes a Mayo 2017

Total declaraciones

**3.901.262**

Fuente: Centro de Políticas Públicas UC, 2019.

### Donantes y trasplantes

AÑO	nº donantes	nº trasplantes*
2020	141	358
2019	188	533
2018	119	287
2017	173	457
2016	134	348

\*Trasplantes órganos sólidos

### Personas en lista de espera

a 3 de marzo del 2021



### Negativa Familiar (antes de la entrada en vigencia de la Ley)

2020	<b>52%</b>
2019	<b>52%</b>
2018	<b>51%</b>
2017	<b>46%</b>
2016	<b>51%</b>

La última modificación a la ley Nº 19.451 en marzo del 2019 estableció que quienes no se inscriban en el Registro Nacional de No Donantes serán considerados donantes. Mediante este nuevo sistema, la familia ya no podrá oponerse al momento del fallecimiento.

A partir de su promulgación, la Ley le exigió a quienes no querían ser donantes, realizar ante Notario Público o en el Registro Civil, la incorporación o ratificación en el Registro de No Donante.

Una persona inscrita como No Donante puede recibir un trasplante si lo requiere, Sin embargo, será priorizada por debajo de alguien inscrito en el registro de donantes.

Fuente: Yo Dono Vida, MINSAL.

## Aborto

El año 2017, se aprueba en Chile la Ley de Aborto en tres causales:

- 1 La mujer se encuentre en riesgo vital, de modo que la interrupción del embarazo evite un peligro para su vida.
- 2 El embrión o feto padezca una patología congénita adquirida o genética, incompatible con la vida extrauterina independiente, en todo caso de carácter letal.
- 3 Sea resultado de una violación, siempre que no hayan transcurrido más de doce semanas de gestación. Tratándose de una niña menor de 14 años, la interrupción del embarazo podrá realizarse siempre que no hayan transcurrido más de catorce semanas de gestación.

Fuente: Biblioteca Congreso Nacional.

Cualquier otro tipo de aborto sigue siendo ilegal en Chile

Desde la implementación de la Ley hasta 31 de marzo 2018

**944** casos en que se constituyó una de las tres causales

Fuente: Diario Usach, 2019.

**85,8%** decidió interrumpir el embarazo

**14,1%** eligió continuarlo

### Actitud frente el aborto ante determinadas circunstancias

Bajo cualquier circunstancia	<b>22%</b>
Bajo algunas circunstancias	<b>60%</b>
Bajo ninguna circunstancia	<b>16%</b>

respuestas afirmativas

Salud de la madre en riesgo por el embarazo	<b>76%</b>
La mujer ha quedado embarazada debido a una violación	<b>74%</b>
Existe una alta o total probabilidad que el feto no sobreviva	<b>72%</b>
Es probable que el bebé nazca físicamente discapacitado	<b>40%</b>
Se tiene dificultades económicas y costaría mantener al nuevo hijo	<b>22%</b>

Fuente: Plaza pública CADEM, 2017.

### Objeción de conciencia

La Ley del aborto integra la objeción de conciencia para que puedan abstenerse de participar quienes lo estimen a razón de los principios morales propios.

**50,5%** de los médicos contratados en la red pública son objetores de conciencia para la causal de violación

Fuente: Diario Usach, 2019

### Objetores de conciencia según profesión proporción del total de contratados por el Estado en %

	<b>1<sup>a</sup> causal</b>	<b>2<sup>a</sup> causal</b>	<b>3<sup>era</sup> causal</b>
Médico Obstetra	20,2	27,3	47,2
Anestesistas	9,3	13,7	21,6
Matronas	12	18,4	20,7
Paramédicos	10,6	12	13

Fuente: Corporación Miles, 2017-2018.