

Actividad 1

Explorando el mundo en burbujas

➤ **Selección de variables**

Se eligieron cuatro variables clave para analizar el bienestar en distintos países:

- Esperanza de vida al nacer: El número de años que viviría un recién nacido si las tasas de mortalidad actuales a diferentes edades se mantuvieran iguales a lo largo de su vida.
- Porcentaje del gasto público en salud: Proporción del gasto público total que se ha destinado a la salud.
- PIB per cápita: Producto interno bruto por persona ajustado por diferencias de poder adquisitivo (en dólares internacionales, precios fijos de 2017, PPA basado en el PCI de 2017).
- Población: La población total cuenta el número de habitantes del territorio.

El estudio se centró en Estados Unidos, Canadá y México, para comparar niveles de bienestar.

➤ **Relaciones esperadas**

Las variables seleccionadas reflejan aspectos fundamentales de la calidad de vida. Se esperaban relaciones directas entre:

- Gasto en salud y esperanza de vida.
- PIB per cápita y esperanza de vida.
- Población y gasto en salud.

Se presupone que más inversión en salud y mayor ingreso por persona deberían resultar en mayor esperanza de vida. Asimismo, una población mayor implicaría mayor gasto público necesario.

➤ **Interpretación y Reflexión**

Gráficos utilizados:

Eje Y (Esperanza de vida al nacer), eje X (% del gasto público en salud), tamaño de burbujas: (PIB per cápita), Color de burbujas (escala en millones): (violeta de 0 a 50), azul de 50–150 y verde de 150 a 500).

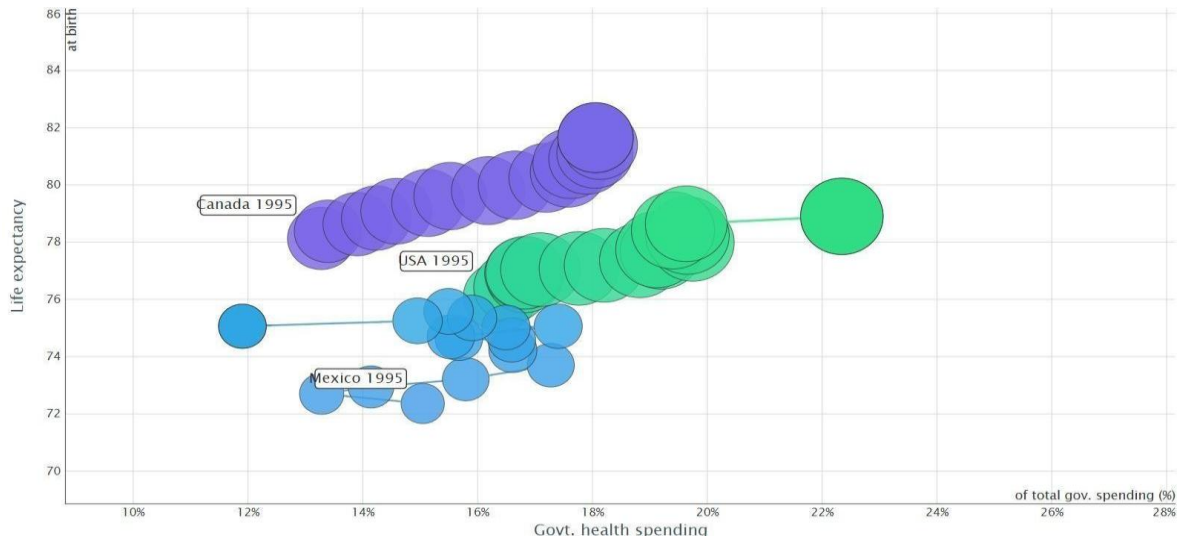
Esta disposición permite observar con claridad las relaciones principales entre las variables más relevantes.

➤ **Observaciones obtenidas**

- México no muestra una mejora tan clara en la esperanza de vida como otros países. Esto se debe a que el dinero que el gobierno destina a la salud es menor que en otros lugares, lo que limita el acceso a hospitales y centros de salud. Aunque el gasto en salud ha ido en aumento, este esfuerzo no se refleja de manera tan clara en el gráfico debido a estos desafíos estructurales.
- En Estados Unidos vemos que, si bien fue aumentando su esperanza de vida a lo largo de los años, así como su gasto público, pero no fue tan productivo como Canadá. Esto se debe a distintos factores explicados en el punto siguiente.

También podemos observar que hay un gran salto de gasto público de 2009 a 2010, esto se debe a una hecha ese año, Ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA), esta hizo que se aumente mucho el gasto publico dedicado a la salud.

- Canadá muestra una relación eficiente entre gasto público en salud y esperanza de vida. Con un gasto cercano al 16% del total gubernamental, logra una esperanza de vida alta, cercana a los 82 años. Esto indica un sistema de salud efectivo en comparación con otros países como EE.UU., que gasta más, pero tiene menor esperanza de vida.



Factores explicativos para EE.UU.:

Acceso desigual a la atención médica, alta desigualdad económica, tasa elevada de homicidios y muertes por armas de fuego, y estilo de vida menos saludable (obesidad, tabaquismo, drogas).

➤ Reflexión final

Entre 1995 y 2010, los tres países mostraron mejoras en la esperanza de vida.

- México: Bajo gasto, y lento avance en esperanza de vida.
- Canadá: Resultados estables y favorables.
- EE.UU.: A pesar de la alta inversión, los resultados son menos efectivos, lo que indica que el gasto no garantiza por sí solo mejores condiciones sanitarias.

Bibliografía

Observaciones Obtenidas de México. Ruiz-González, D. A., Ruíz-Sandoval, A. L., Méndez, M., & González, M. (2024).

<https://doi.org/10.1016/j.puhe.2024.03.015>

Observaciones Obtenidas de EEUU. Ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA).

<https://everylifefoundation.org/wp-content/uploads/2023/10/Ley-de-Cuidado-de-Salud-Asequible-ACA.pdf>

Gapminder. Gráfico de burbujas.

<https://bit.ly/3ESTxED>

Factores Explicativos. Esperanza de vida en EEUU.

<https://ourworldindata.org/us-life-expectancy-low>