



SOCIEDAD MEXICANA
DE SALUD PÚBLICA

SALUS • VERITAS • LABOR



OPS

“Prioridades de cooperación de la OPS: el impacto de las Enfermedades No Transmisibles”

**LXXIX Reunión Anual de Salud Pública
Puerto Vallarta, 14 de noviembre 2025**

Dr. José Moya Medina
Representante OPS/OMS en México
pwr.mex@paho.org

OMS: Impacto inaceptable en la salud y bienestar humanos

En 2023:

- La mitad de la población mundial **sin servicios de salud** esenciales
- Una de cada cuatro personas incurría en **gastos catastróficos** de salud.
- Desde 2015, poco avance en la reducción de la **mortalidad materna**.
300,000 mujeres siguen muriendo cada año
- Cinco millones de niños mueren cada año antes de los 5 años. Mitad son neonatos
- **La malnutrición materna e infantil** es causa de cuatro millones de muertes al año.
- Para 2030, el 25 % de la población mundial vivirá en países frágiles, vulnerables o afectados por conflictos (MM, MI y epidemias)
- ENT provocan 41 millones de muertes al año (74% total)
- 1,300 millones de personas tienen una discapacidad
- Mil millones tienen afecciones de salud mental
- 700 mil personas mueren por suicidio



14avo Programa General de Trabajo
2025-2028

Salud en Las Américas

Las megatendencias mundiales afectan a la Región

- **Cambios demográficos:** esperanza de vida, disminución natalidad, envejecimiento, urbanización, migración.
- **Cambios políticos;** las fuerzas económicas que afectan el crecimiento, la pobreza y el acceso a insumos esenciales
- **Los desafíos ambientales,** incluido el cambio climático: El calor excesivo causa más de 56 000 muertes al año
- **Los avances tecnológicos,** la transformación digital y al aumento de la aplicación y los riesgos vinculados a la IA
- Se prevé que, para el 2030, el número de personas mayores será mayor que el de menores de 15 años
- **Los factores de riesgo** incluyen el tabaco, el consumo nocivo de alcohol, la alimentación poco saludable, la inactividad física y la exposición a factores ambientales.

Plan Estratégico de la OPS 2026-2031

- En el 2019 hubo más de 367 000 muertes atribuibles a la **contaminación del aire**
- 338 millones no tenían acceso a **saneamiento seguro**
- 161 millones no tenían acceso a agua segura

INFORME ANUAL DEL DIRECTOR DE LA OPS (Octubre 2024)

Impulso tras la pandemia: Aplicar las enseñanzas obtenidas y recuperar los logros en materia de salud pública en la Región de las Américas

Cinco principales iniciativas:

1. Reactivación de la Iniciativa para la Eliminación de Enfermedades
2. Campaña “Cero muertes maternas: Evitar lo evitable
3. Puesta en marcha de la iniciativa “Mejor atención para las ENT”
4. Transformación digital del sector de la salud
5. Refuerzo de los Fondos Rotatorios de la organización

Actividades estratégicas:

- Alianza por la Atención Primaria de Salud en las Américas
- Refuerzo para detectar y responder frente a emergencias de salud pública
- Recuperación de las coberturas de vacunación
- Adopción de la Política sobre el personal de salud 2030
- Abordaje de los efectos del cambio climático en la salud
- Desarrollo y producción regional de tecnologías sanitarias



Dr. Jarbas Barbosa
Director OPS
2023-2028

62 Consejo Directivo de la OPS

Washington, D.C., EUA, del 29 de sep. al 3 de oct. del 2025

- Informe anual del Director de la Oficina Sanitaria Panamericana
- Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2026-2031
- Sesión informativa: Presentación del Informe de la Comisión Lancet Américas del Banco Mundial y la OPS sobre Atención Primaria de Salud y Resiliencia en América Latina y el Caribe
- Estrategia sobre la salud y la migración 2026-2031
- La salud de los migrantes: Informe final
- **Plan de acción sobre la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2025-2030**
- **Estrategia para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles: Informe final**
- Aplicación del Reglamento Sanitario Internacional
- Aumento de la capacidad de producción de medicamentos y tecnologías sanitarias esenciales: Informe de progreso



INFORME ANUAL DEL DIRECTOR DE LA OPS (sept. 2025)

Avanzar en la agenda de salud y seguridad en Las Américas

- Seguimiento de 38 emergencias de salud: dengue, sarampión, mpox (viruela símica), gripe por H5N1, enfermedad por el virus del Oropouche y fiebre amarilla
- En el 2024, Brasil fue reverificado como país libre de sarampión.
- Brasil: Eliminó la filariasis linfática
- Suriname logró la certificación como país libre de malaria
- **2024: HEARTS en más de 7000 centros de salud en la Región**
- Alianza por la APS en las Américas: OPS/BID/BM
- La Plataforma de Telesalud “Todo en uno”
- La Ruta Panamericana para la Salud Digital seguros e interoperables para la continuidad de la atención
- Apoyo a la iniciativa de Argentina para la producción local de la PCV20, la vacuna antineumocócica
- Brasil y Argentina continúan desarrollo de vacunas ARNm
- FRR: Incorporó medicamentos de alto costo



- Adquirió más de 159 millones de dosis de vacunas
- Distribuyó 9 millones de pruebas diagnósticas y 3,5 millones de tratamientos.
- Un millón de nuevos usuarios al CVSP

México: Prioridades de la SSA con el Plan Estratégico OPS 2026-2030

| RIT | RESULTADOS INTERMEDIOS PROPUESTOS DEL PLAN ESTRATEGICO 2026-2030 DE LA OPS | Media Recortada | Prioridad | |
|---------|--|-----------------|-----------|-------|
| | | | Rango | Nivel |
| RIT 3.1 | Enfermedades no transmisibles, problemas de salud mental, violencia y traumatismos | 41.43 | 1 | ALTO |
| RIT 2.1 | Rectoría y gobernanza de los sistemas de salud basados en la atención primaria de salud | 40.00 | 2 | ALTO |
| RIT 2.4 | Transformación digital, ciencia e inteligencia en materia de salud | 38.86 | 3 | ALTO |
| RIT 3.2 | Enfermedades transmisibles, resistencia a los antimicrobianos e inmunización | 38.67 | 4 | MEDIO |
| RIT 2.2 | Atención, servicios e información centrados en la persona a lo largo del curso de vida | 33.14 | 5 | MEDIO |
| RIT 2.3 | Acceso a las tecnologías sanitarias, la innovación y la producción | 30.00 | 6 | MEDIO |
| RIT 1.1 | Inequidades, determinantes sociales, factores de riesgo y promoción de la salud | 29.71 | 7 | MEDIO |
| RIT 4.1 | Prevenir, mitigar, prepararse y estar listos para responder | 27.43 | 8 | BAJO |
| RIT 1.2 | Adaptación y mitigación con equidad frente a los riesgos que plantea el cambio climático para la salud | 26.29 | 9 | BAJO |
| RIT 4.2 | Detección y respuesta rápidas | 25.33 | 10 | BAJO |

Presentación de los objetivos estratégicos

| N | OPS México ECP 2026-2030 | OPS Plan estratégico 2026-2031 | OMS 14 Programa 2025-2028 | Programa Sectorial de Salud SSA 2025-2030 |
|---|--|---|--|--|
| 1 | Disminuir la carga de enfermedad asociadas a las enfermedades no transmisibles (ENT), el cáncer y los trastornos de salud mental | Acelerar esfuerzos para abordar las desigualdades, determinantes sociales y ambientales, los factores de riesgo y amenazas del cambio climático | Responder al cambio climático, una amenaza creciente para la salud | Garantizar el acceso universal a los servicios de salud para la población. |
| 2 | Fortalecer la rectoría de la Secretaría de Salud (SSA), la protección financiera y la articulación de las instituciones del Sistema Nacional de Salud, centradas en la APS. | Sistemas de salud resilientes, basados en APS, para acceso y cobertura universal de salud | Abordar los determinantes de la salud y las causas profundas de la mala Salud | Incrementar la capacidad resolutiva y calidad de la atención médica del Sistema Nacional de Salud para la población usuaria. |
| 3 | Promover los cuidados integrales de salud y el bienestar a lo largo del curso de vida. Desde la concepción, la infancia, la adolescencia, la salud materna, en los adultos y las personas mayores. | Eliminación de enfermedades, prevención y tratamiento de las ET y las ENT y la salud mental | Promover el enfoque de la APS y las capacidades esenciales de los sistemas de salud en pro de la CSU | Garantizar la entrega oportuna de medicamentos e insumos para la salud de toda la población |
| 4 | Considerando el cambio climático, favorecer y apoyar en el control de las enfermedades transmisibles, la eliminación de enfermedades desatendidas y la mitigación y respuesta a las emergencias sanitarias. | Prevenir, prepararse, detectar y dar una mejor respuesta a las emergencias de salud | Mejorar la cobertura de los servicios de salud y la protección financiera | Mejorar la promoción de la salud y la prevención de enfermedades de la población |
| 5 | Fortalecer a la Autoridad Reguladora Nacional (ARN), promoviendo la autosuficiencia sanitaria mediante redes regionales de colaboración en ciencia, innovación, investigación y producción de insumos, medicamentos, biológicos, reactivos y dispositivos médicos. | Reforzar el liderazgo, la gobernanza y el desempeño de la OPS para avanzar en la agenda de salud regional | Prevenir y mitigar los riesgos para la salud derivados de todos los peligros y prepararse para hacerles frente | Fortalecer la integración y modernización del Sistema Nacional de Salud para mejorar la atención a la población. |
| 6 | | | Detectar rápidamente las emergencias sanitarias y darles una respuesta sostenida | Disminuir las brechas de salud y atención para poblaciones prioritarias y vulnerables. |

Impacto de las ENT en el mundo

- 41 millones de personas mueren cada año (71%)
- 15 millones entre 30 y 69 años
- 85% de estas muertes "prematuras" ocurren en países de ingresos bajos y medianos.
 - Las enfermedades cardiovasculares: 17,9 millones
 - Cáncer: 9,0 millones
 - Enfermedades respiratorias: 3,9 millones
 - Diabetes: 1,6 millones
 - Suicidio: 700 mil



Muertes por ENT en LAS, 2021

Muertes
9,2 millones

Muertes por ENT
6 millones
(65% del total de muertes)

Muertes prematuras por ENT
2,3 millones
(38% del total de muertes por ENT) en personas menores de 70 años

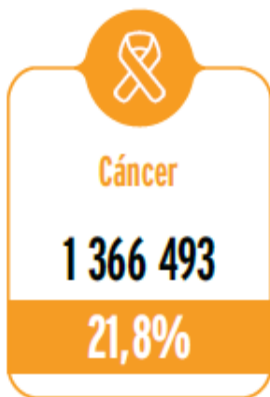
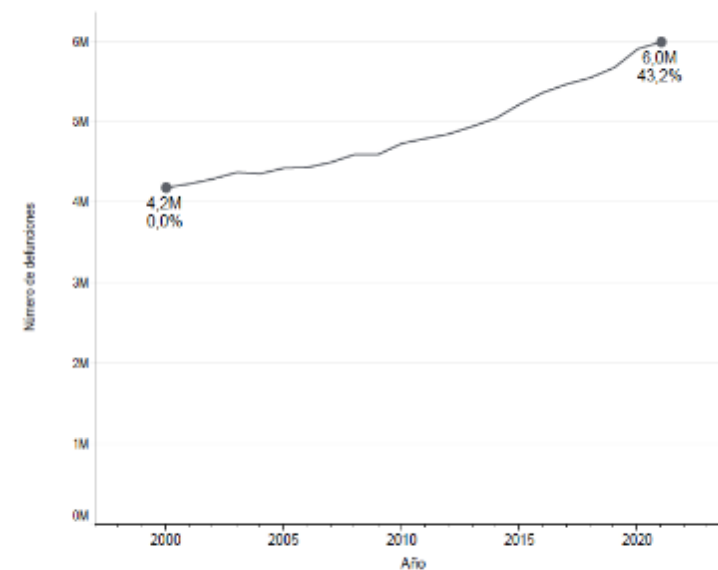


Figura 1. Tendencia del número total de muertes por ENT y cambio porcentual entre el 2000 y el 2021 en la Región de las Américas



Fuente: Organización Mundial de la Salud. Global health estimates: Leading causes of death. Cause-specific mortality, 2000-2021. Ginebra: OMS; 2024 [consultado el 11 de marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates/ghs-leading-causes-of-death>.



<https://iris.paho.org/handle/10665.2/67703>

Manejo de las ENT en Las Américas

- 240 millones de personas de la Región presentan alguna ENT
- En el 2019, solo el 36,4% de todas las personas adultas tenían la HTA controlada
- 112 millones de adultos (13%) tenían diabetes en el 2022, en comparación con 8% en el 2014
- 42 millones de personas con diabetes (38,4%) no pueden acceder al tratamiento.
- 6% de la población presenta asma. Entre el 16% y el 25% no tiene el asma controlada.
- Cada año 4,2 millones de personas tienen cáncer que puede detectarse de manera temprana y tener un manejo adecuado si se garantiza el acceso a servicios, medicamentos y medios de diagnóstico oncológicos asequibles y de calidad.

Los factores de riesgo para las ENT en LAS

| | 2010 | 2022 |
|---|-------|-------|
| • Obesidad en adultos: | 26.4% | 33.8% |
| • Actividad física insuficiente en adultos: | 31.8% | 35.6% |
| • Obesidad infantil y adolescente de 5 a 19 años: | 12.6% | 16.9% |
| • Consumo de tabaco adultos | 21.3% | 16.6% |

- 5.5% de todas las muertes fue por consumo nocivo del alcohol (2022)
- 5 millones de adolescentes (13 a 15 años) consumen tabaco
- Avances en legislación sobre entornos libres de humo de tabaco, 24 países
- Advertencias sanitarias sobre el tabaco: 20 países
- Etiquetados frontales en 10 países (7 advertencias octogonales)

ENT y los factores de riesgo

Factores de riesgo:

- Alimentación no saludable
 - Grasas Trans **(REPLACE)** <https://www.paho.org/es/documentos/hoja-informativa-paquete-accion-replace-para-eliminar-grasas-trans>
 - Exceso de azúcar
 - Exceso de sal
- Inactividad física **(ACTIVE)** <https://www.paho.org/es/documentos/active-paquete-intervenciones-tecnicas-para-acentrar-actividad-fisica>
- Tabaquismo **(Iniciativa MPOWER)** <https://iris.who.int/items/c6457465-560c-40c0-81d5-b3a60bdf03c3>
- Alcoholismo **(SAFER)** <https://www.paho.org/es/temas/alcohol/safer>
- Contaminación del aire
- Carreteras y vehículos inseguros
- Entornos que impiden la actividad física
 - HTA **(HEARTS)** <https://www.paho.org/es/heart-america>
 - Obesidad **(Plan de Aceleración para frenar la obesidad)** <https://www.who.int/publications/i/item/9789240075634>
 - Aumento del colesterol LDL y reducción del colesterol HDL

ENT

- Cardiovasculares **(HEARTS)**
- Diabetes **(pacto mundial)** <https://www.paho.org/es/temas/diabetes/pacto-mundial-contra-diabetes-implementacion-region-america>
- Cáncer
 - Mama y de útero **(eliminación CaCu)** <https://www.paho.org/es/fin-cancer-cervicouterino>
 - Próstata
 - Pulmón
- Enf. Pulmonar Crónica
- Enf. Renal Crónica
- Afecciones a la salud mental
- Accidentalidad vial **(Salve VIDAS)** <https://www.paho.org/es/documentos/salve-vidas-paquete-medidas-tecnicas-sobre-seguridad-vial>
- Lesiones intencionales **(VIVIR LA VIDA)** <https://www.paho.org/es/documentos/vivir-vida-guia-aplicacion-para-prevencion-suicidio-paises>

Sobrepeso y obesidad en la región

SOCIEDADES MÉDICAS DE SUDAMÉRICA FIRMAN ACUERDO PARA ENFRENTAR CON URGENCIA LA PANDEMIA DE LA OBESIDAD

LUNES 15 SEPTIEMBRE, 2025 EN ACTUALIDAD Y NOTA PRINCIPAL

Alianza busca impulsar políticas públicas y garantizar el acceso a tratamientos integrales ante cifras alarmantes en la región.



Por primera vez en la región, las principales sociedades médicas dedicadas al estudio y tratamiento de la obesidad en Sudamérica formalizaron una alianza para enfrentar conjuntamente esta pandemia. La Sociedad Chilena de Cirugía Bariátrica y Metabólica (SCCBM), en calidad de anfitriona y convocante, junto a la Sociedad Argentina de Cirugía de la Obesidad (SACO), la Sociedad Uruguaya de Cirugía Bariátrica y Metabólica (S.U.C.B.M), la Asociación Colombiana de Obesidad y Cirugía Bariátrica (ACOCIB) y la Sociedad Brasileña de Cirugía Bariátrica y Metabólica (SBCBM) firmaron un Memorándum de Entendimiento para combatir de manera coordinada la creciente pandemia de obesidad en la región.

Alimentación NO saludable

Ácidos grasos trans

Eliminar los ácidos grasos trans producidos industrialmente (AGT-PI) para prevenir las cardiopatías coronarias.

El aumento del consumo de grasas trans (> 1% de la ingesta total de energía) se asocia a un aumento del riesgo de cardiopatía coronaria y de muerte por esta causa.

Responsable de más de 500 000 muertes prematuras anuales por cardiopatía coronaria. Obstruyen las arterias

Limitar el contenido de AGT-PI a no más de 2 gramos por cada 100 gramos de grasas totales (es decir, 2%) en todos los alimentos

Prohibir los aceites parcialmente hidrogenados, que son la fuente principal de AGT-PI



537.000 muertes por cardiopatías coronarias fueron atribuibles en el 2010 al consumo de AGT; de estas muertes, 160.000 ocurrieron en la Región de las Américas, 45% de ellas prematuramente

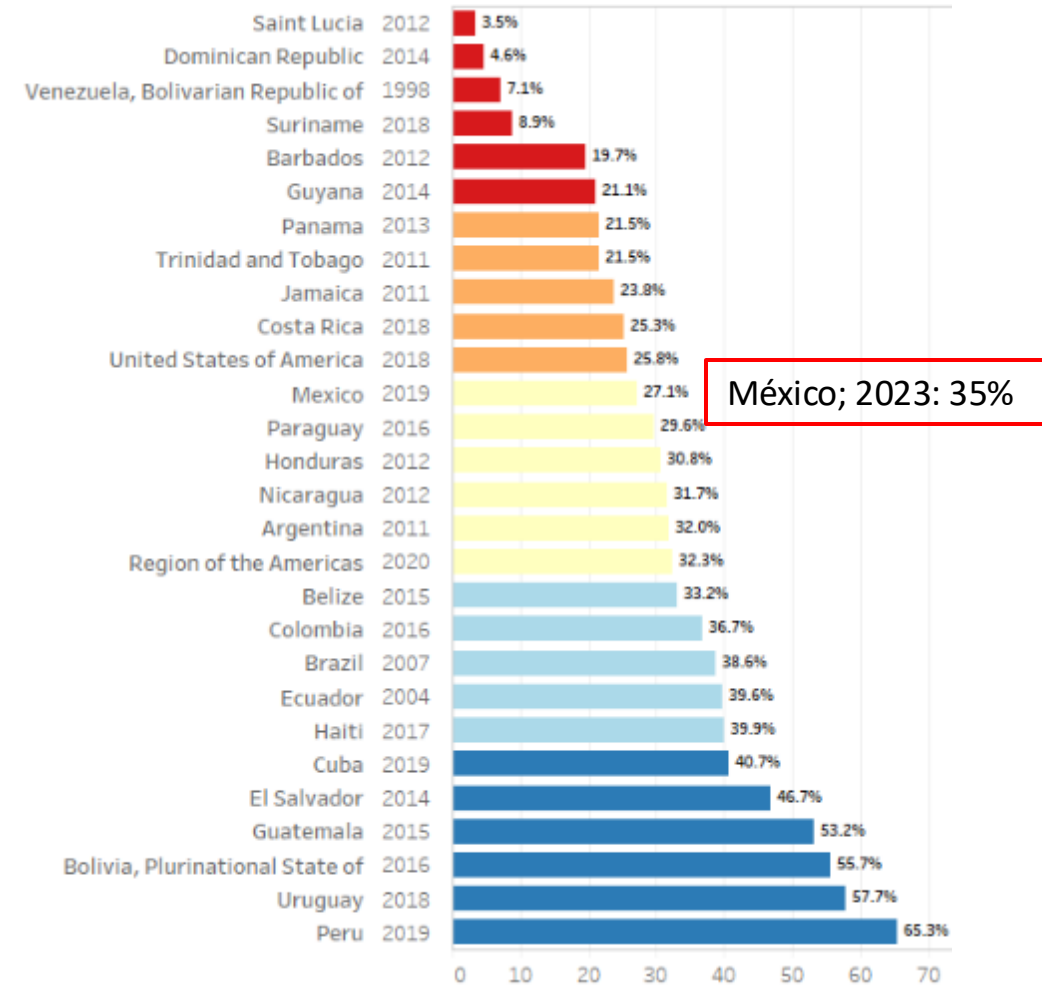
Lactancia materna exclusiva: primera prevención en el curso de la vida de las ENT

La lactancia materna exclusiva:

- Reduce el riesgo de sobrepeso y obesidad
- Disminuye el riesgo de diabetes tipo 2
- Protege contra la leucemia en la niñez
- Favorece el desarrollo cognitivo de los niños
- Protege contra infecciones



Prevalencia LM exclusiva por 6 meses en ALC



Epidemia de tabaquismo



A nivel mundial

- Casi **1,000 millones** de personas fuman tabaco.
- El tabaco mata más de **ocho (8) millones** de personas al año.
- El tabaco cuesta a la economía mundial **1.8% del PIB global** al año.



En la Región de las Américas

- Casi **118 millones** de personas de 15 años y más fuman tabaco.
- El tabaco mata a **un (1) millón** de personas cada año.
- El **costo económico total** del tabaquismo representa **2,4% del PIB anual de las Américas**.

El tabaco es un factor de riesgo común para las 4 principales ENT



Enfermedades
cardiovasculares



Enfermedades
respiratorias
crónicas



Cáncer



Diabetes



Fuentes: 1. OMS. Enfermedades No Transmisibles. Perfiles de país, 2018.

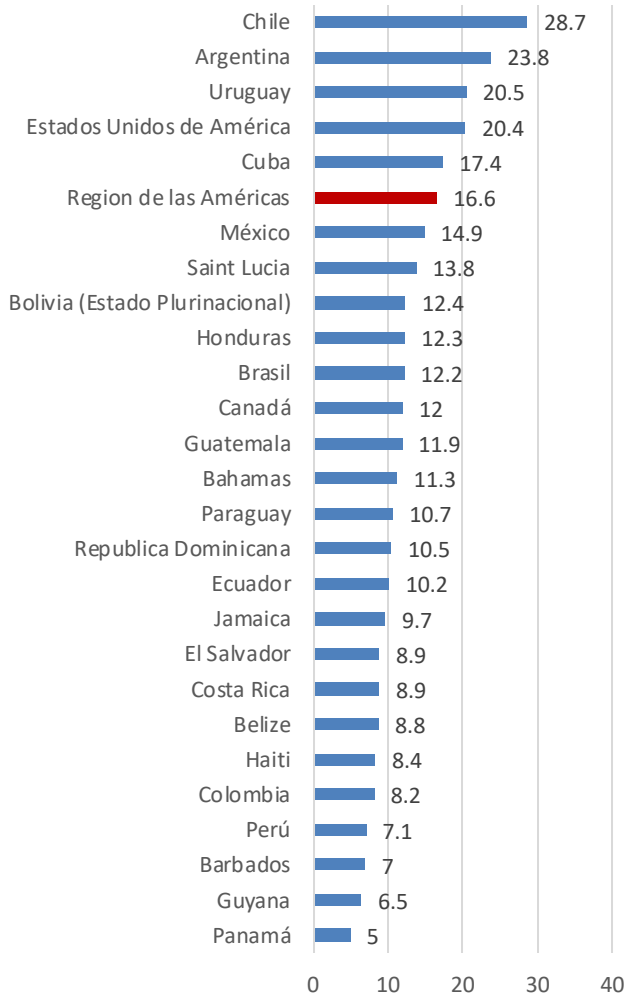
2. Foro Económico Mundial. La carga económica de las ENT, 2012.

3. OPS. Control de Tabaco. [Control del tabaco - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud](#)

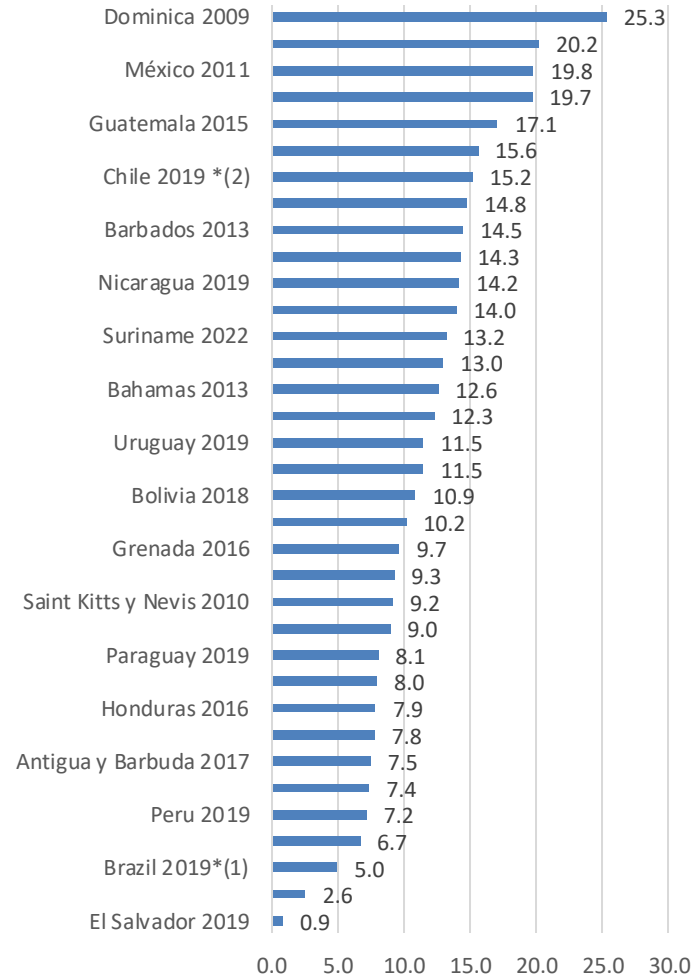
4. Informe mundial de la OMS sobre las tendencias de prevalencia del consumo de tabaco 2000-2025, cuarta edición.

Prevalencia de Consumo de Tabaco

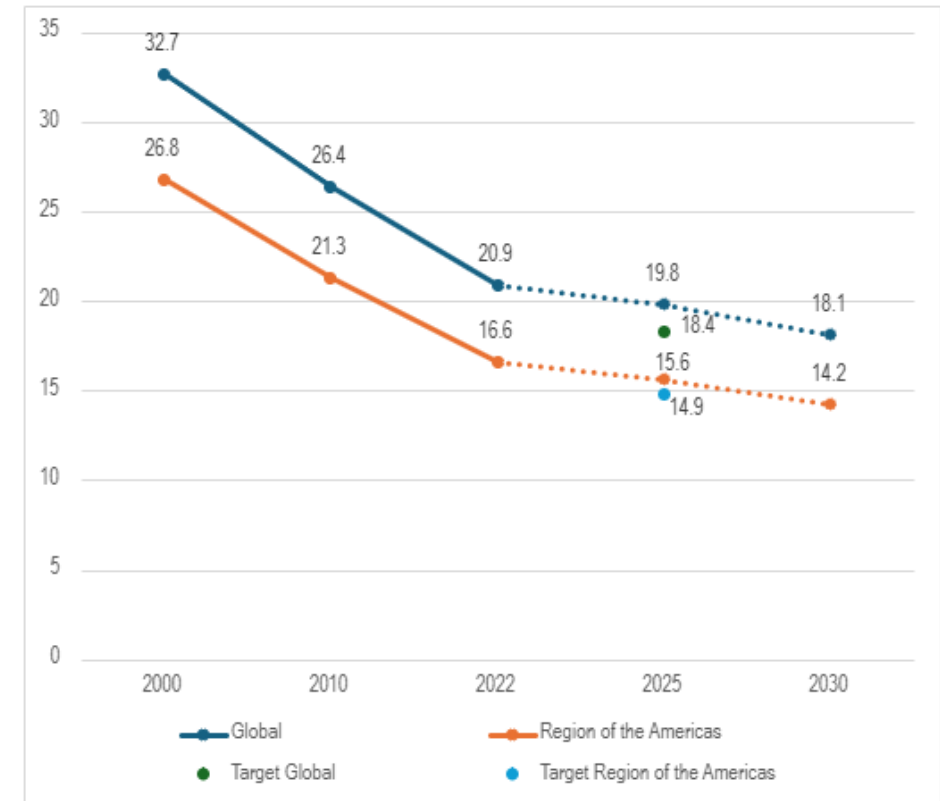
Prevalencia estandarizada por edad del consumo actual de tabaco en ADULTOS (15 años y más), 2022.



Prevalencia del consumo actual de tabaco en JÓVENES (13-15 años), datos más recientes.



Tendencia la prevalencia del consumo de tabaco en adultos (2000-2020) y proyección (2025) Global y de la Región de las Américas



* Datos estandarizados por edad

Fuente: WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000–2025 Fourth edition

OPS

Que no te engañen #TobaccoExposed

Organización
Panamericana
de la Salud

Organización
Mundial de la Salud
Región de las Américas

LA MENTIRA
ES DULCE.

LA VERDAD
ES AMARGA.

Las industrias del tabaco y la nicotina utilizan tácticas engañosas para atrapar a las personas en un ciclo de adicción

No te dejes engañar por los colores brillantes y los empaques atractivos.

Estos productos son adictivos, dañinos y tóxicos. El tabaco causa más de **20 tipos de cáncer** y **mata hasta a la mitad de las personas** que no dejan de consumirlo.

Determinantes comerciales de la salud

Actividades del sector privado que afectan a la salud de las personas (directa o indirectamente). Tienen un impacto en una amplia gama de factores de riesgo (Kickbush *et al.*, 2016)

Estrategias

Desinformación y confusión: La industria busca reducir la percepción de riesgo. Destacan factores sociales y económicos para diluir su relación con enfermedades como cáncer, problemas cardio vasculares o de salud mental

Publicidad y mercadeo: Fomentan la normalización, la “cultura” del alcohol, la asociación con diferentes momentos, eventos, estados emocionales y socioculturales.

Abogacía política: Busca influir en las decisiones políticas para evitar regulaciones

Determinan

- Disponibilidad
- Asequibilidad
- Atractivo de las bebidas alcohólicas
- Normalización
- Creencias favorables al consumo

Determinantes comerciales de la salud

7 Prácticas comerciales:

1. Cabildeo político
2. Marketing
3. Científicas
4. Laborales y de empleo,
5. Financieras (evasión fiscal)
6. Gestión reputacional
7. Cadena de suministros y residuos

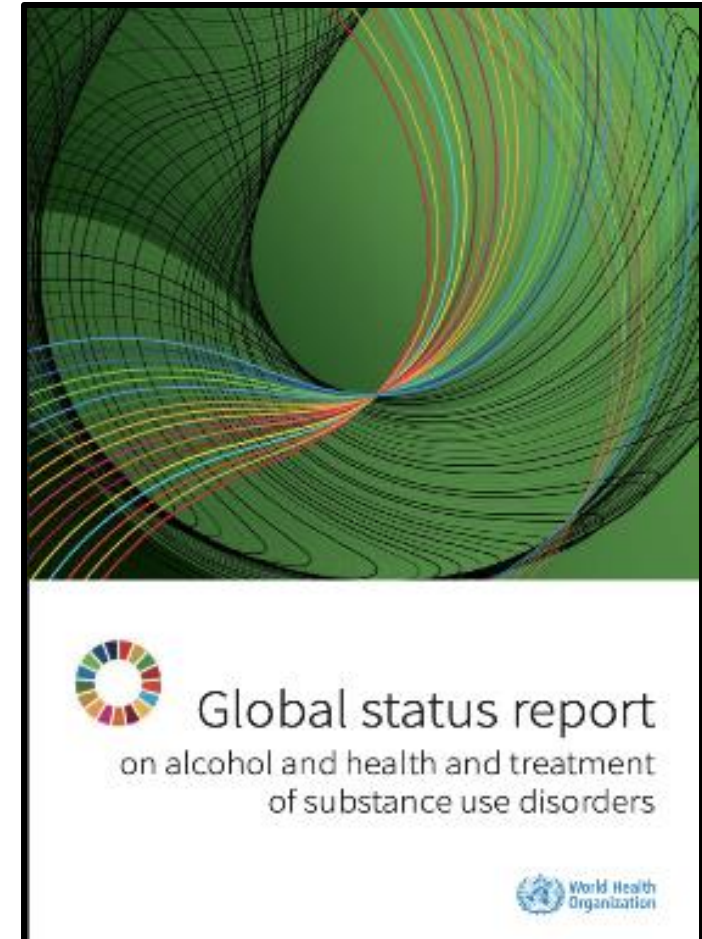
Externalidades negativas: Los costos de los daños causados por actores comerciales, como la contaminación o enfermedades, son asumidos por gobiernos y comunidades, mientras las empresas obtienen ganancias excesivas.

Propuestas de acción:

- **Gobiernos:** Implementar políticas que regulen las prácticas comerciales dañinas, promuevan la equidad y prioricen la salud.
- **Sector comercial:** Adoptar modelos de negocio sostenibles y éticos.
- **Investigadores:** Proveer evidencia para guiar políticas públicas.
- **Sociedad civil:** Movilizarse para exponer prácticas dañinas y abogar por cambios

Panorama mundial del consumo de alcohol, OMS 2024

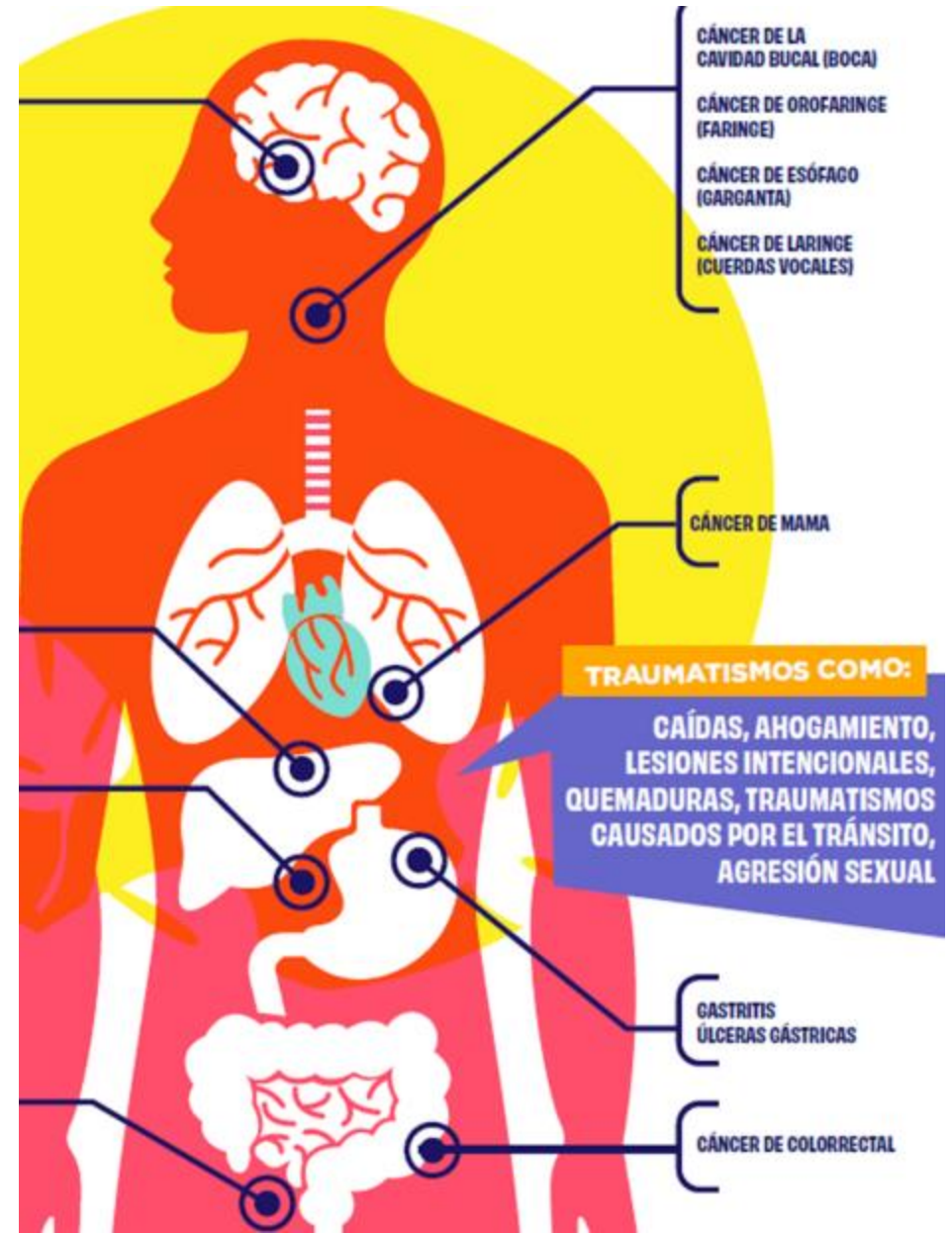
- **En 2019: 2.6 millones de muertes**, 4.7% de todas las muertes.
- El uso nocivo de alcohol se asocia con diversos daños a la salud, que incluyen más de **200 condiciones (enfermedades no transmisibles, trastornos mentales, lesiones)**, así como la violencia doméstica, la pérdida de productividad.
- El **5.1% de la carga mundial de enfermedad y lesiones** es atribuible al consumo nocivo de alcohol.
- En el grupo de edad de 20 a 39 años, **13.5% del total de muertes son atribuibles al alcohol**.
- **209 millones** de personas adultas viven con dependencia al alcohol



El alcohol y relación con 200 condiciones de salud



En USA, el consumo de alcohol es la tercera causa prevenible de cáncer después del tabaco y la obesidad. CG-2025



Hipertensión arterial

- La presión arterial alta igual o por encima de 140/90 mmHg HTA.
- La HTA es el principal factor de riesgo para muertes por ECV.
- Un alto consumo de sal, bajo consumo de frutas y vegetales, uso nocivo del alcohol e inactividad física son los principales factores de riesgo para HTA
- La HTA + tabaco + obesidad + diabetes o colesterol alto, aumenta aún más el riesgo de tener una ECV.
- 30% de la población de las Américas tiene HTA.
- La reducción del consumo de sal a nivel de la población es la intervención más costo- efectiva en salud pública.
- Menos sal y menos tabaco podría prevenir 3,5 millones de muertes en las Américas en los próximos diez años.

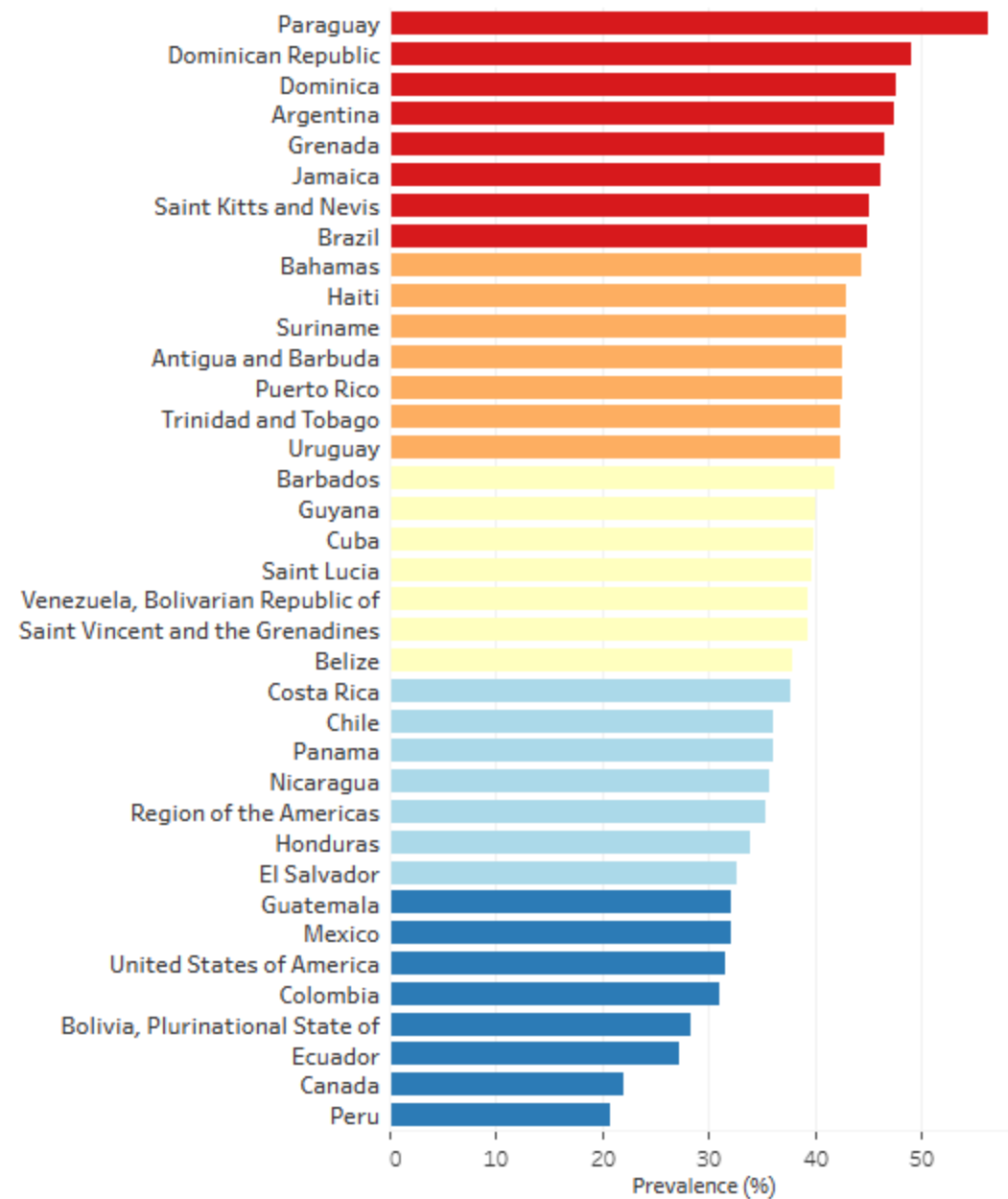


HEARTS se está implementando y expandiendo en 33 países de la Región para incluir 4.183 centros de salud, que en conjunto cubren aproximadamente 28,7 millones de adultos en las áreas de captación respectivas.

Prevalencia de hipertensión en adultos de 30-79 años, en países de LAS. 2019

La [hipertensión arterial](#), definida como presión arterial sistólica igual o superior a 140 mmHg o presión arterial diastólica igual o superior a 90 mmHg, es uno de los factores de riesgo más importantes para las [enfermedades cardiovasculares](#) y la [enfermedad renal crónica](#).

La presión arterial es un rasgo multifacético, afectado por la nutrición, el medio ambiente y el comportamiento a lo largo del curso de la vida, incluida la nutrición y el crecimiento fetal y la infancia, la adiposidad, los componentes específicos de la dieta, especialmente la ingesta de sodio y potasio, el consumo de alcohol, el tabaquismo y la actividad física, la contaminación del aire, el plomo, el ruido, el estrés psicosocial y el uso de medicamentos para bajar la presión arterial.

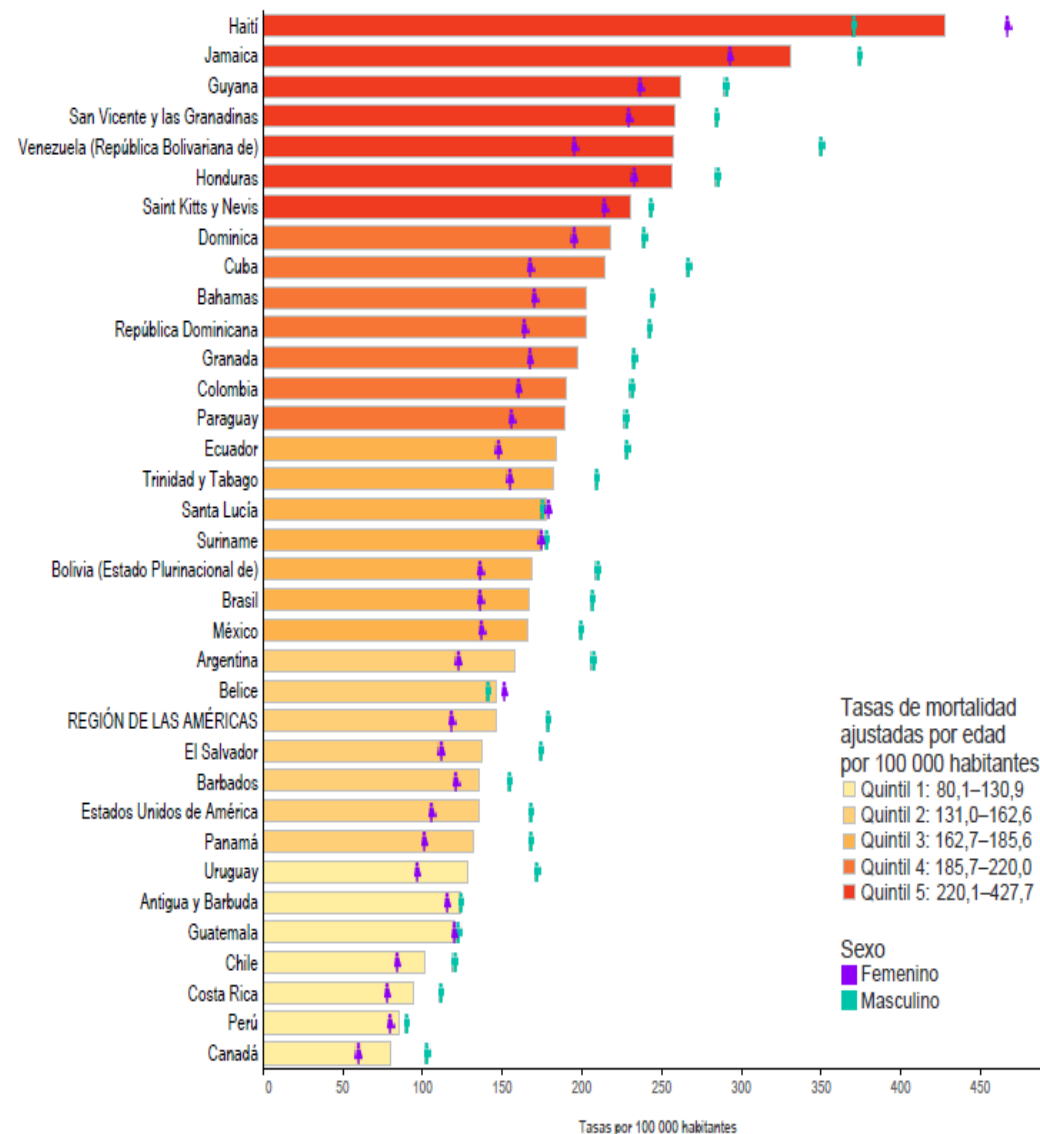


Enfermedades cardiovasculares. Tasas de mortalidad. 2021

Las enfermedades cardiovasculares (ECV), fundamentalmente la cardiopatía isquémica y el accidente cerebrovascular son una de las causas principales de mortalidad y discapacidad en población de la Región de las Américas. La Organización Panamericana de la Salud, a través de la iniciativa HEARTS en las Américas, está brindando cooperación técnica a países de la región para reducir la carga de las ECV.

Enfermedades cardiovasculares 

2,16 millones de muertes | 146,1 por 100 000 habitantes



Tasas de mortalidad por enfermedades cardiovasculares por 100 000 habitantes (estandarizadas según la edad), por sexo, en los países de la Región de las Américas, 2021

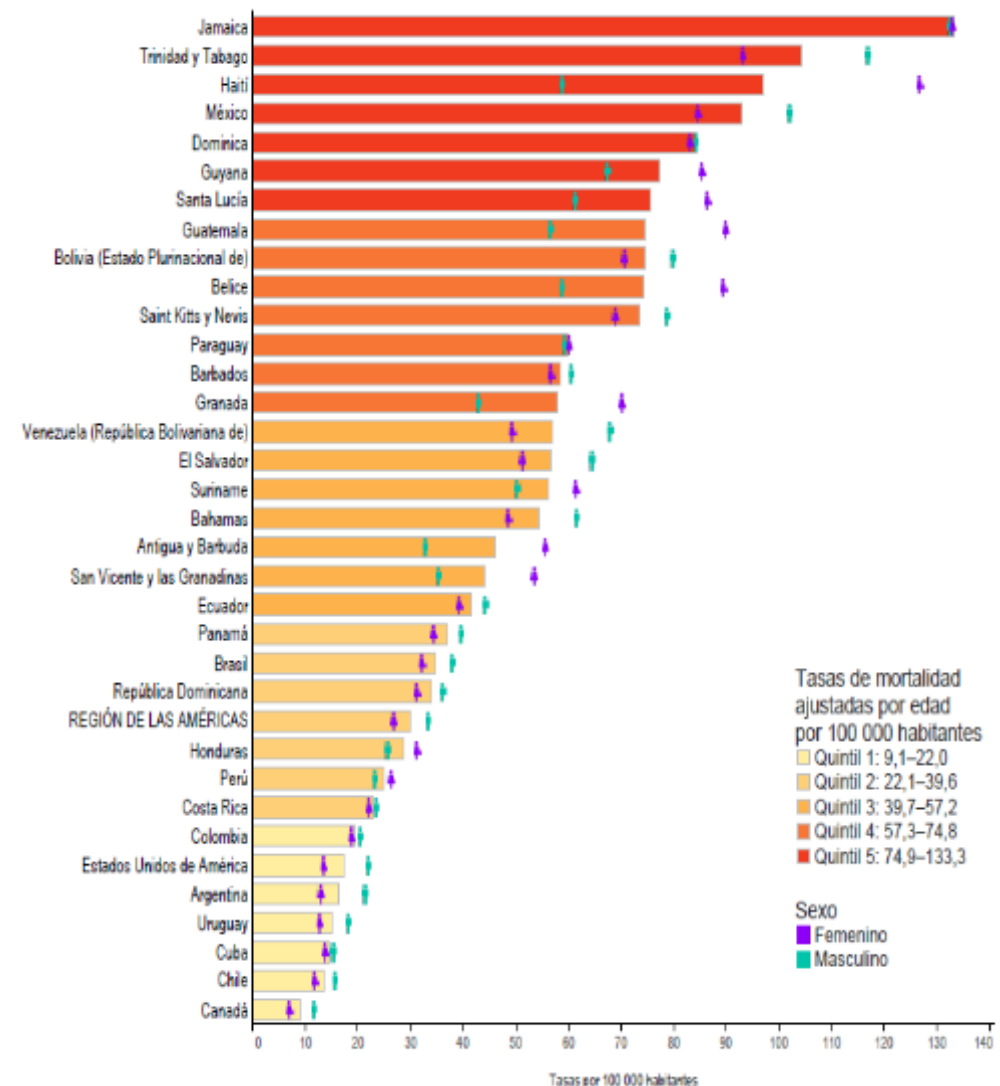
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/67703>

Tasas de mortalidad por diabetes, en países de LAS. 2021

La **diabetes mellitus**, una enfermedad metabólica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre, es una de las **causas principales de mortalidad y discapacidad** en la Región de las Américas. La carga en salud de la diabetes ha aumentado drásticamente en las últimas tres décadas, en gran medida como consecuencia del aumento de la **obesidad**, dieta no saludable, y la exposición a factores de riesgo metabólicos, nutricionales y conductuales.

Diabetes 

420 483 muertes | 29,8 por 100 000 habitantes



Tasas de mortalidad por diabetes por 100 000 habitantes (estandarizadas según la edad), por sexo, en los países de la Región de las Américas, 2021

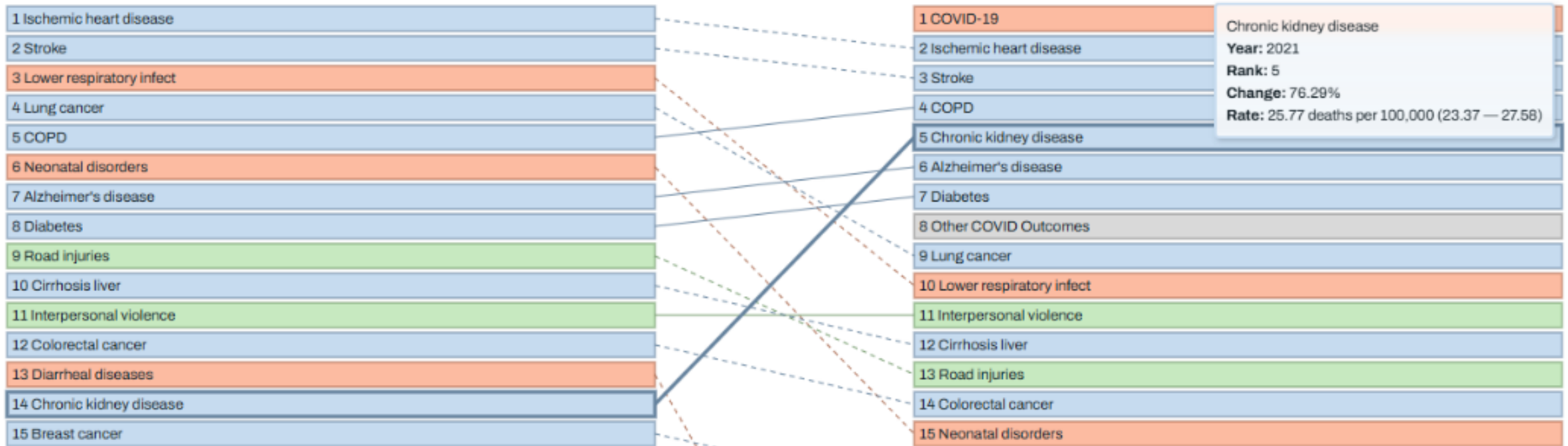
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/67703>

Enfermedad renal crónica (ERC) en Las Américas

Defunciones estandarizadas por edad por 100mil

1990

2021

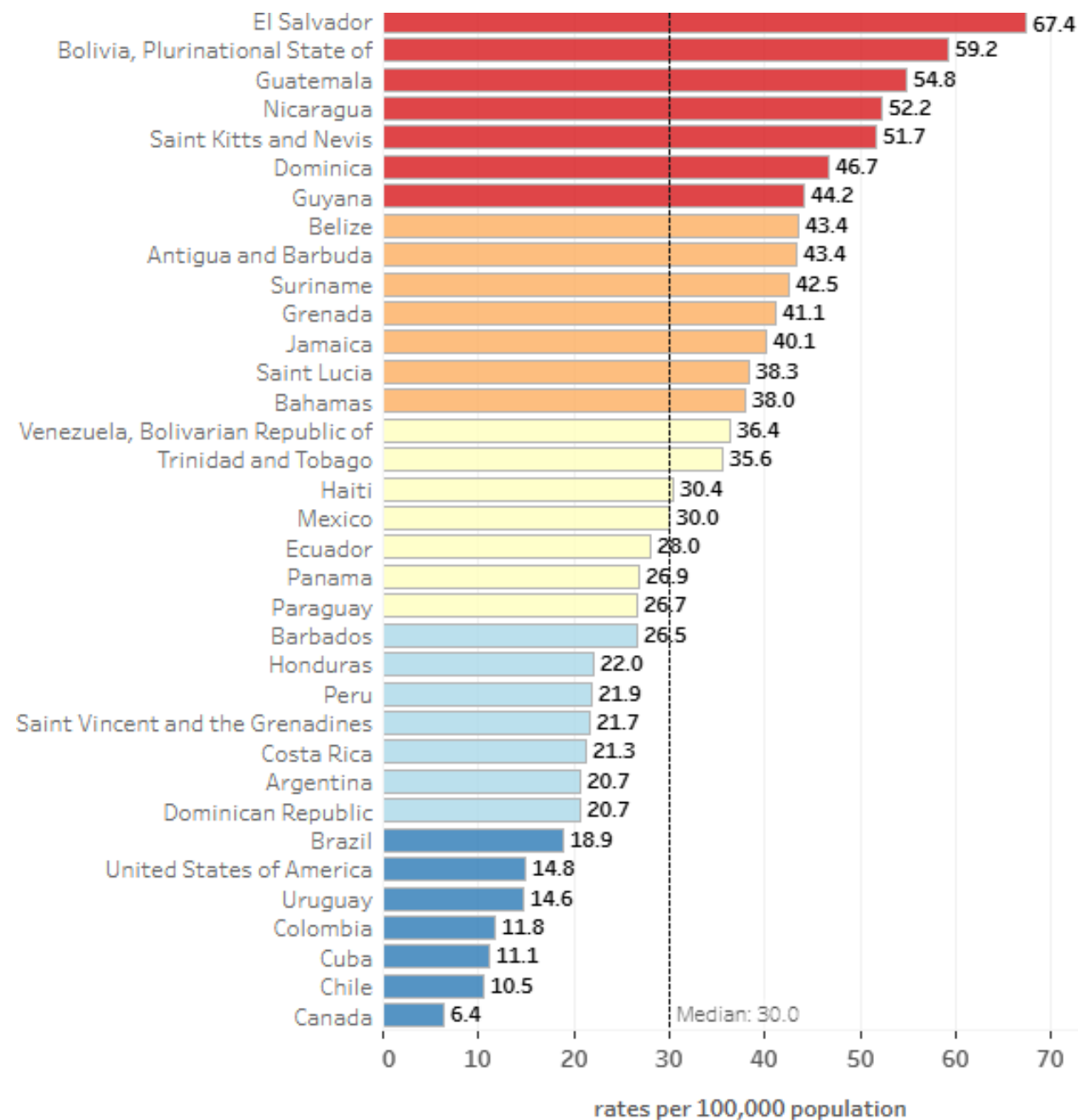


La ERC pasó del **14^{vo}** lugar en 1990 al **5^{to}** lugar en 2021, siendo las causa con mayor velocidad de crecimiento en la tasa de mortalidad (**76.3%**) en la Región de las Américas

Defunciones por enfermedad renal, en países de LAS. 2019

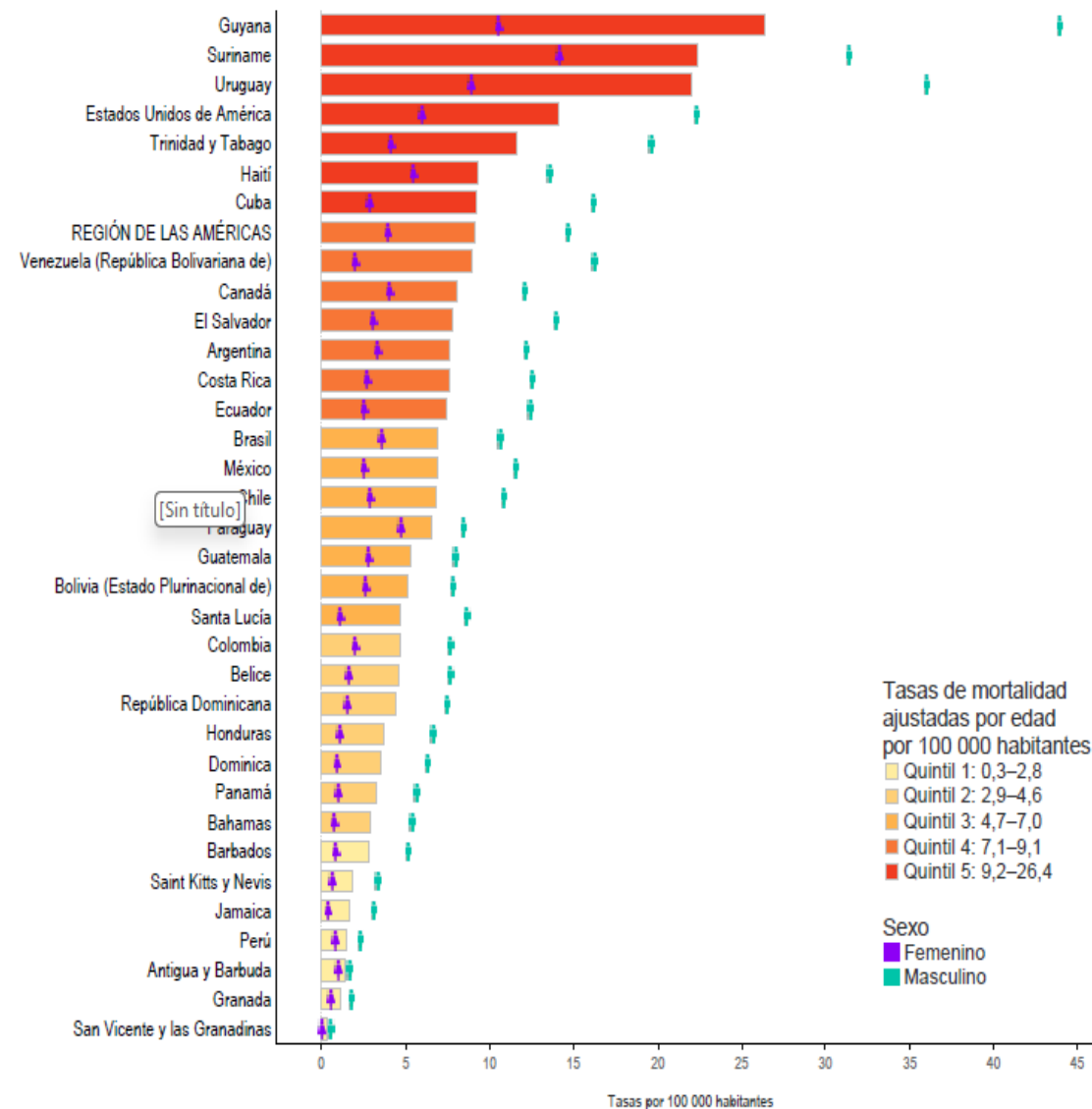
Las enfermedades renales (ER), incluidas la glomerulonefritis aguda, la enfermedad renal crónica (ERC) debida a diabetes, la ERC debida a hipertensión, y otras ERC, se encuentran entre las [causas principales de mortalidad y carga de enfermedad](#) en la Región de las Américas en 2019.

Por ejemplo, las enfermedades renales representan la octava causa de mortalidad, la décima causa de años de vida perdidos por muerte prematura y la décima causa de años de vida ajustados por discapacidad en ambos sexos combinados, y es una de las causas con mayor tasa de crecimiento en la Región.



Defunciones por suicidio, en países de LAS. 2021

- En 2021, 100.933 personas murieron por suicidio en la Región de las Américas.
- El número de muertes por suicidio aumentó un 62%: de 62.401 en 2000 a 100.933 muertes en 2021.
- Entre 2000 y 2021, la tasa de suicidios estandarizada por edad en las Américas aumentó en un 17.4% (AMRO fue la única región de la OMS que mostró un aumento)



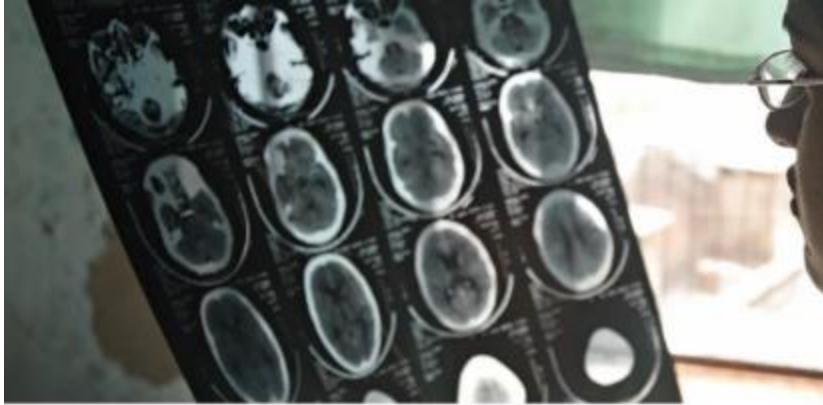
Suicidio

100 760 muertes | 9,2 por 100 000 habitantes

Tasas de mortalidad por suicidio por 100 000 habitantes (estandarizadas según la edad), por sexo, en los países de la Región de las Américas, 2021

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/67703>

Salud cerebral: enfermedades neurológicas



11 millones de vidas perdidas cada año: se necesitan medidas urgentes sobre la atención neurológica

- 63 países (32%) tienen una política nacional para abordar las afecciones neurológicas
- 49 países (25%) incluyen trastornos neurológicos en sus paquetes de prestaciones sanitarias.

- Nuevo informe de la OMS sobre el “**estado mundial de la neurología**” **14 octubre 2025**. Con datos de 102 países (53%)
- 1 de cada 3 personas en el mundo vive con una afección neurológica
- Afectan a más del 40% de la población mundial, más de 3.000 millones de personas.
- 10 principales afecciones neurológicas: accidentes cerebrovasculares, encefalopatía neonatal, migraña, enfermedad de Alzheimer y otras demencias, neuropatía diabética, meningitis, epilepsia idiopática, complicaciones neurológicas relacionadas con el parto prematuro, trastornos del espectro autista y cánceres del sistema nervioso.
- Los países de bajos ingresos tienen 80 veces menos neurólogos que los de altos ingresos.
- Las afecciones neurológicas a menudo requieren atención de por vida.
- Los cuidados recaen usualmente en las mujeres

Mejor Atención para las ENT



Revolucionando la atención de las ENT: ampliando el acceso a través de la Atención Primaria de Salud

- Evento paralelo, Marco de la UNGA 80
- Martes 23 de septiembre
- Organizado por: México, Arabia Saudita, OPS y EMRO (OMS)

Panelists

Expanding access to services, medicines, and technologies

- Dr. Ramiro López Elizalde, Undersecretary for Health Policy and Population Well-being, Mexico
- Government representative, Kingdom of Saudi Arabia
- Dr. Mónica García Gómez, Minister of Health, Spain (TBC)
- Dr. Mekdes Daba, Minister of Health, Ethiopia (TBC)
- Dr. Jarbas Barbosa, Director, Pan American Health Organization
- Dr. Hanan Balkhy, Regional Director, WHO/EMRO



Las ENT son la principal causa de muerte prematura y discapacidad en el mundo, representando un gran impacto económico y social. En regiones como las Américas y el Mediterráneo Oriental, estas enfermedades generan millones de muertes anuales y afectan la productividad económica. Países como México y Arabia Saudita han implementado modelos innovadores basados en APS para mejorar la prevención, detección y manejo de ENT, destacando iniciativas como IMSS-Bienestar en México y el programa Visión 2030 en Arabia Saudita.

4ta reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre las ENT y la promoción de la salud mental y el bienestar

- Jueves 25 de septiembre 2025.
- Marco de la Asamblea General de Naciones Unidas. NY
- Participan Jefes de Estado y de Gobierno, SNU, Organizaciones internacionales, Sociedad Civil
- **Adoptar una nueva declaración política.** Revitalizar los compromisos
- Avanzar ODS 3.4 reducir un tercio la mortalidad prematura de ENT
- Varios eventos paralelos, uno de ellos: OPS...México, Arabia Saudita
- OPS presentará: “Buenas practicas en ENT”
- Mensajes clave:
 - Urgencia de acción
 - Colaboración multisectorial: abordar los factores de riesgo
 - Implementar una mejor atención para las ENT y la salud mental. APS, Hearst
 - Financiamiento sostenible



| | |
|--------------|------|
| 1ra reunión: | 2011 |
| 2da reunión: | 2014 |
| 3ra reunión: | 2018 |

Boletín de la OPS/OMS México



Conoce nuestro Boletín:



Muchas gracias