

Se prevé que el aumento en la esperanza de vida en EE. UU. se estanque para 2050, se espera que una salud más pobre cause la caída del ranking global de la nación

Publicado el 5 de diciembre, 2024

- Se prevé que EE. UU. caiga en sus clasificaciones globales por debajo de casi todos los países de ingresos altos y algunos de ingresos medios.
- Los trastornos por uso de drogas, el alto índice de masa corporal, el alto nivel de azúcar en sangre y la alta presión arterial están impulsando la mortalidad y la discapacidad al alza en todo EE. UU.
- Los escenarios futuros para los resultados de salud identifican los estados que se prevé que avancen, enfrenten estancamiento o empeoren.
- La evidencia científica subraya la necesidad urgente de priorizar la salud pública para prevenir las consecuencias económicas de la enfermedad, las discapacidades y la mortalidad prematura en EE. UU.

SEATTLE, Wash., 5 de diciembre de 2024 - EE. UU. no está logrando mantener el ritmo con docenas de países en todo el mundo debido al constante declive del progreso en salud de la nación, según un análisis detallado de los 50 estados y Washington, D.C., publicado [en *The Lancet*](#). Investigadores del Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud (IHME) produjeron estimaciones y pronósticos de salud (el futuro más probable) de la esperanza de vida, la mortalidad y la morbilidad debido a más de 350 enfermedades y lesiones y 68 riesgos en EE. UU. desde 1990 hasta 2050.

Mejoras en la esperanza de vida en EE. UU. se ralentizan, la clasificación global cae

Se prevé que la esperanza de vida (LE) en EE. UU. aumente de 78.3 años en 2022 a 79.9 años en 2035 y a 80.4 años en 2050 para todos los sexos combinados. Este modesto aumento reduce la clasificación global del país del 49 en 2022 al 66 en 2050 entre los 204 países y territorios incluidos en el último estudio de la [Carga Global de Enfermedades](#) (GBD).

A nivel nacional, las tasas de mortalidad¹ disminuyeron entre 1990 y 2021 para muchas de las principales causas de muerte, más notablemente para la enfermedad isquémica del corazón, el cáncer y el ictus. Eso contribuyó a mejoras en la esperanza de vida. A pesar del progreso que EE. UU. ha logrado en las últimas tres décadas, se prevé que el país clasifique progresivamente más bajo que otras naciones globalmente en el número promedio de años que una persona puede esperar vivir en buena salud. Conocida como

esperanza de vida saludable o esperanza de vida ajustada por salud (HALE), se prevé que su clasificación global caiga del 80 en 2022 al 108 para 2050.

La salud de las mujeres en EE. UU. está quedando atrás de otros países pares más rápido que la de los hombres. Se prevé que la HALE femenina disminuya para 2050 en 20 estados², incluyendo Ohio, Tennessee e Indiana. Solo tres estados permanecen sin cambios: Arizona, Idaho y Dakota del Norte. Esta brecha entre hombres y mujeres se debe principalmente a los aumentos lentos o sin cambios en la esperanza de vida y HALE femeninas en lugar de a mejoras importantes para los hombres.

De hecho, se prevé que la clasificación global para la LE femenina en EE. UU. caiga al 74 en 2050. Eso es un declive sustancial desde el 19 en 1990 y el 51 en 2022. Se prevé que las estimaciones de LE masculina en EE. UU. clasifiquen 65 globalmente en 2050, una caída del 35 en 1990 y del 51 en 2022. Estas clasificaciones más bajas sitúan a EE. UU. por debajo de casi todos los países de ingresos altos y algunos de ingresos medios.

Al comparar la LE en los estados de EE. UU. de mejor y peor desempeño con los otros 203 países y territorios del GBD, la clasificación global de los estados también disminuyó durante el período pronosticado. Si Hawái fuera un país y se comparara con los otros 203 países y territorios del mundo, su LE de 1990 clasificaría cuarta a nivel mundial, la LE más alta en EE. UU. Este rango disminuyó en 2022 al 29 y se espera que caiga al 43 para 2050. Y aunque se prevé que Nueva York tenga la LE más alta en EE. UU. para 2050, clasificando en el 41 en el mundo, todavía es una caída desde su lugar 33 en 1990 y en 2022.

El ligero aumento en la LE de EE. UU. que se prevé para 2050 se debe a una disminución en las tasas de mortalidad, incluyendo un 49.4% de disminución en las tasas de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón, una caída del 40.5% en las tasas de mortalidad por ictus y una disminución del 35.7% en las tasas de mortalidad por diabetes.

"A pesar de los modestos aumentos en la esperanza de vida en general, nuestros modelos pronostican que las mejoras en la salud se ralentizarán debido a las crecientes tasas de obesidad, que es un factor de riesgo serio para muchas enfermedades crónicas y se prevé que alcance niveles nunca antes vistos", dijo el coautor principal, el profesor Christopher J.L. Murray, Director de IHME. "El aumento en las tasas de obesidad y sobrepeso en EE. UU., con IHME pronosticando [más de 260 millones de personas afectadas para 2050](#), señala una crisis de salud pública de escala inimaginable".

Pronósticos alarmantes en las tasas de mortalidad y causas de muerte en EE. UU.

La nación también enfrenta otras tendencias alarmantes. Desde 1990 a 2021, EE. UU. registró un aumento del 878% en la tasa de mortalidad (de 2.0 muertes a 19.5 muertes por 100,000) por trastornos por uso de drogas, incluyendo trastorno por uso de opioides,

trastorno por uso de anfetaminas, trastorno por uso de cocaína y un grupo de otros trastornos por uso de drogas. Se prevé que la tasa de mortalidad aumente otro 34% entre 2022 y 2050 (de 19.9 muertes a 26.7 muertes por 100,000). Eso es la tasa de mortalidad relacionada con el uso de drogas más alta del mundo y más del doble de alta que el segundo país más alto, que es Canadá.

"El marcado contraste que se prevé en los próximos 30 años viene después de un esfuerzo concertado por agencias gubernamentales federales, estatales y locales y sistemas de salud lanzados después de que la crisis de opioides fue declarada emergencia de salud pública en 2017. La epidemia de opioides está lejos de terminar, y aún se necesitan una mayor efectividad y una continua expansión de programas para prevenir y tratar el uso de drogas", dijo el autor principal, el profesor Ali Mokdad de IHME.

Los principales conductores pronosticados para la mortalidad y morbilidad en EE. UU.

Los investigadores de IHME produjeron varios escenarios pronosticados para el futuro para explorar cómo EE. UU. podría tener consecuencias menos devastadoras de algunos resultados de salud. Si los principales factores de riesgo como la obesidad, el alto nivel de azúcar en sangre y la alta presión arterial se eliminaran para 2050, se podrían evitar 12.4 millones de muertes en EE. UU. Dicho esto, si estos factores de riesgo se eliminaran globalmente, las ganancias de salud no serían suficientes para que EE. UU. mejore su clasificación global, y aún se quedaría atrás de algunos países pares. Algunos países, como Canadá, están tan adelante de EE. UU. que la LE de EE. UU. solo alcanzaría a la de Canadá si estos riesgos solo se eliminaran en EE. UU.

Sin embargo, nuestros escenarios estiman que abordar un factor de riesgo aún puede salvar millones de vidas. Por ejemplo, si solo se redujera el tabaquismo en todo EE. UU. al nivel de las tasas de tabaquismo más bajas, la nación podría tener 2.1 millones de muertes menos para 2050. Si el país tuviera éxito en reducir los niveles altos de índice de masa corporal y niveles altos de azúcar en sangre durante las mismas tres décadas, podría prevenir que 1.4 millones de personas murieran.

"El rápido declive de EE. UU. en las clasificaciones globales de 2022 a 2050 suena la alarma para una acción inmediata. EE. UU. debe cambiar de rumbo y encontrar nuevas y mejores estrategias y políticas de salud que ralenticen el declive en los resultados de salud futuros", dijo el coautor principal, el Dr. Stein Emil Vollset, Profesor Afiliado de IHME.

Recomendaciones de IHME

IHME está proporcionando estas estimaciones y pronósticos a los responsables de políticas, profesionales de la salud y el público para instar a todas las personas que viven en Estados Unidos a trabajar juntas en la creación de una nación más saludable y fuerte.

Los líderes de todos los sectores e industrias también pueden usar los pronósticos para prepararse para el impacto económico potencial.

"La mala salud daña la economía porque la nación sufre de una fuerza laboral reducida, menor productividad y mayores costos de atención médica para las empresas y sus empleados. Eso lleva a un PIB más bajo y una oportunidad para que países pares con una economía más fuerte superen a EE. UU., creando un efecto dominó en todo el mundo financieramente y geopolíticamente", dijo el Dr. Murray.

La evidencia científica de IHME ha demostrado históricamente que aumentar el acceso a la atención médica preventiva es crítico para la detección temprana y el manejo de enfermedades. La intervención temprana también puede reducir complicaciones y disminuir los costos de atención médica.

"Todos los estadounidenses deben tener acceso a atención médica de alta calidad a través de la cobertura de salud universal para prevenir enfermedades, mantenerse saludables y estar protegidos contra dificultades financieras independientemente de sus ingresos", dijo el Dr. Mokdad.

[Los estudios anteriores](#) de IHME también han sugerido que cuanto mayor sea el nivel de educación que las personas logran, menor será el riesgo de morir porque más escolarización conduce a menos toma de riesgos y decisiones mejor informadas. Sin embargo, los líderes locales aún necesitan invertir su tiempo y dinero en la salud comunitaria donde las disparidades pueden abordarse mejor a través de la atención personalizada y programas comunitarios personalizados.

GBD

Esta investigación es el estudio de modelado más completo sobre el estado de la salud de la población de EE. UU. Pronostica un espectro de determinantes como conductores de enfermedades, fuerzas demográficas y factores de riesgo. Además, modelamos escenarios futuros y sus impactos potenciales en la salud de los estadounidenses en cada estado.

El estudio [GBD 2021](#) y todas las herramientas de visualización de GBD como [GBD Foresight](#), [GBD Results](#) y [GBD Compare](#) están disponibles en línea.

Notas para los editores

1. Las tasas de mortalidad son estandarizadas por edad por cada 100,000 habitantes.
2. Los 20 estados donde se prevé que la HALE femenina disminuya para 2050 son:
Alabama, Arkansas, Indiana, Iowa, Kansas, Kentucky, Luisiana, Maine, Mississippi,

Misuri, Montana, Nebraska, Nuevo México, Ohio, Oklahoma, Tennessee, Utah, Dakota del Sur, Virginia Occidental y Wyoming.

Los periodistas pueden enviar un correo electrónico a IHMEMedia@UW.edu para entrevistas con los autores de los documentos.