

Introducción

Bienvenidos a la séptima edición del Informe de Servicios de Salud de Ipsos. Desde 2018 hemos estado rastreando las actitudes y percepciones de las personas sobre su sistema de salud y sus mayores problemas.

En este número analizamos los GLP-1, incluyendo su conocimiento en todo el mundo y si la gente cree que tendrán un impacto en los niveles de obesidad.

La mayoría de las personas afirman haber oído hablar de los fármacos GLP-1, que se comercializan con nombres como Ozempic o Mounjaro, a través de las redes sociales. Exploramos las conversaciones en las redes sociales sobre los GLP-1 y cómo estos fármacos, que solo se pueden adquirir con receta médica, se están utilizando y comercializando como una forma de que las personas «sanas» mantengan su peso. Ahora se habla de

ellos como una herramienta más para perder peso. De la misma manera que se iría al gimnasio.

La narrativa online no está impulsada por la industria farmacéutica ni por los proveedores de atención de salud tradicionales, sino que está configurada por las opiniones expresadas en Internet.

Nunca ha sido tan importante comprender las percepciones, o quizás las percepciones erróneas, en torno a la atención sanitaria. La salud, como muchos aspectos de la sociedad, se está politizando cada vez más y, junto con ello, las fuentes tradicionales de conocimiento, como los médicos y el sector farmacéutico, tienen menos influencia.

En nuestro más reciente <u>lpsos Global</u>

<u>Trends</u>, dos tercios afirman que siempre intentan buscar información sobre la

atención de salud por sí mismos, en lugar de limitarse a confiar en lo que les dice su médico.

En el ámbito de la salud, esta politización es más evidente en el caso de las vacunas. La desinformación sobre las vacunas se está difundiendo a través de algunas de las voces más influyentes del mundo. En muchos países se observa una disminución del apoyo a las vacunas obligatorias contra enfermedades infecciosas.

Esperamos que este informe le resulte útil. Si tiene alguna pregunta sobre lo que se trata aquí en relación con su país, categoría o sector, póngase en contacto con nosotros.

Jamie Stinson, Content Director, Ipsos

Jamie.Stinson@lpsos.com







Un vistazo rápido



45%

En promedio, en 30 países se considera que la salud mental es el mayor problema de salud. Esto supone un aumento con respecto al 27% registrado en 2018. Le siguen el cáncer, el estrés, la obesidad y el abuso de drogas.



43%

En promedio, califican la calidad de la atención médica que reciben como buena. Esto varía con el 75% en Malasia, donde consideran que la atención médica es buena, tan solo el 12% en Hungría.





En 30 países se conoce la existencia de medicamentos GLP-1, como Ozempic, Wegovy, Zepbound, Rybelsus o Mounjaro. El nivel de conocimiento es mayor en Estados Unidos (74%).

28%



En promedio, piensan que la calidad de su atención médica mejorará en los próximos años, lo que supone un descenso con respecto al 34% registrado en 2018. El 21% cree que la calidad empeorará.

Principales problemas de salud percibidos:

Acceso al tratamiento/tiempos de espera

47%

Falta de personal

43%

Costos de acceso al tratamiento

33%

Envejecimiento de la población

23%

Burocracia

23%





Resumen

Las personas son mucho más propensas a pensar que el nivel de atención que reciben es bueno que malo.

Cuatro de cada diez (43%) califican como buena la calidad de la atención médica a la que tienen acceso en su país. Solo el 22% califica la atención que recibe como deficiente.

Malasia y los Países Bajos son los países más propensos a considerar que su sistema de salud es bueno. Gran Bretaña y Canadá han experimentado un notable descenso en sus valoraciones en los últimos años.

Aunque muchos países europeos tienden a calificar su atención sanitaria como buena en lugar de mala, muchos piensan que empeorará en el futuro.

Uno de cada dos (51%) en Francia, el 39% en Alemania y los Países Bajos esperan que la calidad disminuya en los próximos años.

La salud mental se considera el principal problema de salud.

El 45% de los encuestados en 30 países considera que la salud mental es un problema en su país. Se sitúa por delante del cáncer (41%) y la obesidad (25%) como los mayores problemas de salud. La percepción de la salud mental como un problema aumentó rápidamente durante la pandemia y la proporción de quienes la consideran un problema ha aumentado en 18 puntos desde 2018.

A medida que ha aumentado la preocupación por la salud mental, también lo ha hecho la preocupación por el estrés. El 31% lo considera un problema. Al mismo tiempo, el 59% afirma que en el último año ha habido momentos en los que se ha sentido tan estresado que no ha podido hacerle frente.

Además, el 76% afirma que la salud mental y la física son igualmente importantes, pero el 38% cree que su sistema de salud las trata como tales.

Bajo nivel de conocimiento de los GLP-1 a nivel mundial, pero alto en las economías más avanzadas.

En 30 países, solo el 36% ha oído hablar de los medicamentos GLP-1, como Ozempic y Wegovy. Sin embargo, esta cifra aumenta hasta el 74% en Estados Unidos. A pesar del amplio debate sobre la eficacia de estos medicamentos, solo alrededor de una de cada ocho personas cree que habrá menos personas obesas en su país dentro de 10 años.

De aquellos que han oído hablar de estos medicamentos, la mayoría los conoce a través de las redes sociales. El 45% ha oído hablar de los GLP-1 en las redes sociales, mientras que solo el 19% los conoce a través de un profesional médico.

Analizamos cómo la nueva narrativa en torno a los GLP-1 no la están marcando las empresas farmacéuticas ni las empresas de salud tradicionales, sino los influencers y la telesalud



CONTENIDO

1

Obesidad y los GLP-1 2

Los principales problemas de salud

3

Salud mental

4

Satisfacción y desafíos del sistema de salud

5

Las vacunas y la confianza

6

Resultados detallados y desgloses por países

Metodología





PRIMERA PARTE: ATENCIÓN MÉDICA EN 2025







De la medicina al estilo de vida

A lo largo de las décadas, han aparecido innumerables productos que afirmaban ser la solución definitiva para perder peso. Finalmente, ¿son los GLP-1 la verdadera solución?

Los medicamentos GLP-1, más conocidos por nombres como Ozempic, Wegovy, Zepbound, Rybelsus o Mounjaro, han cambiado las reglas del juego para las personas con obesidad en los últimos años.

La práctica de Ipsos Ethnography ha estado realizando un seguimiento a las personas que viven con obesidad usando el medicamento a lo largo de su proceso de pérdida de peso. Un participante en los Emiratos Árabes Unidos dijo: "No esperaba que realmente funcionara. Es un milagro".

Si bien ha habido muchos ejemplos de la efectividad de los medicamentos, el

acceso es un problema. Su costo es elevado y actualmente solo están disponibles predominantemente en los mercados occidentales. A nivel mundial, el conocimiento de los medicamentos es bajo, solo uno de cada tres (36% en promedio) en 30 países.

Sin embargo, esto oscila entre solo el 9% en Colombia que ha oído hablar de las GLP-1 en comparación con el 74% en los EE. UU.

De la medicina al estilo de vida

Si bien algunos de estos medicamentos han estado en el mercado durante algún tiempo, —Ozempic se lanzó por primera vez en 2017— solo en los últimos años se han vuelto más conocidos.

Originalmente producido para la diabetes, el medicamento GLP-1 surgió en la conciencia pública a principios de 2023 cuando se supo que las celebridades estaban usando los medicamentos para perder peso.

En enero de 2023, el número de personas que buscaban Ozempic se disparó. Junto con esto, las personas influyentes en las redes sociales elogiaron el "bolígrafo delgado" para ayudarlos a perder peso.

Los fabricantes pronto anunciaron una escasez de sus medicamentos.

A pesar de que los GLP-1 son medicamentos recetados, es más probable que las personas los conozcan por las redes sociales que por un profesional médico.

El 45% de los que han oído hablar de los medicamentos se enteraron de ellos a través de las redes sociales, mientras que solo el 19% dijo que los escuchó de un médico.

36%

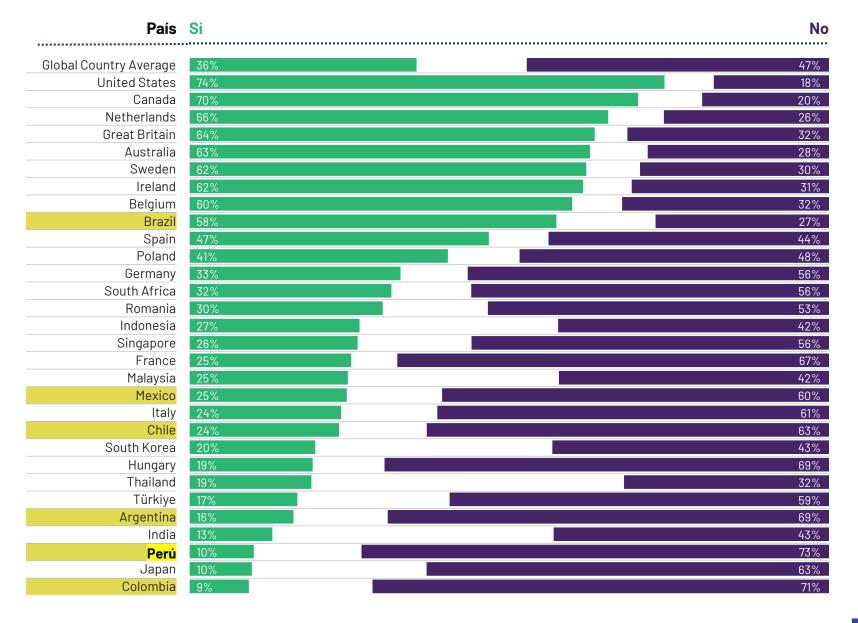
on average across 30 countries have heard of GLP-1 drugs and their brand names.





¿Has oído hablar de los medicamentos GLP-1, como Ozempic, Wegovy, Zepbound, Rybelsus o Mounjaro?

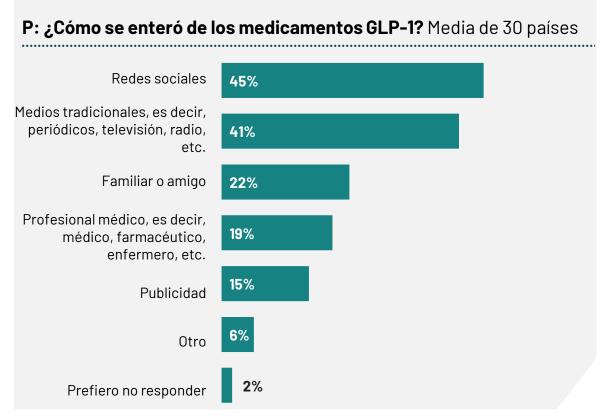
Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.







La narrativa online sobre los GLP-1



^{**}Preguntado solo a aquellos que dijeron que habían oído hablar de GLP-1

El 59% de los encuestados en 30 países afirma que las personas de su país toman decisiones sobre salud sin consultar a un profesional de la salud.

Dado el tiempo que las personas pasan conectadas a Internet, no es de extrañar que recurran a las redes sociales para informarse. Esto ha hecho que las celebridades y los influencers hayan impulsado el debate en las redes sociales sobre los GLP-1.La conversación en las redes sociales sobre los GLP-1 es increíblemente diversa y evoluciona constantemente.

La narrativa ha madurado más allá del enfoque inicial centrado exclusivamente en alcanzar un peso objetivo, y se ha

convertido en un debate complejo sobre los GLP-1 como catalizadores de la transformación del estilo de vida, replanteando todo, desde la identidad personal y los hábitos diarios, hasta los propios conceptos de hambre y salud.



Creo que TikTok es el lugar al que voy ahora para todo.

- Usuario de GLP-1, Reino Unido



[•] **Base:** 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025..

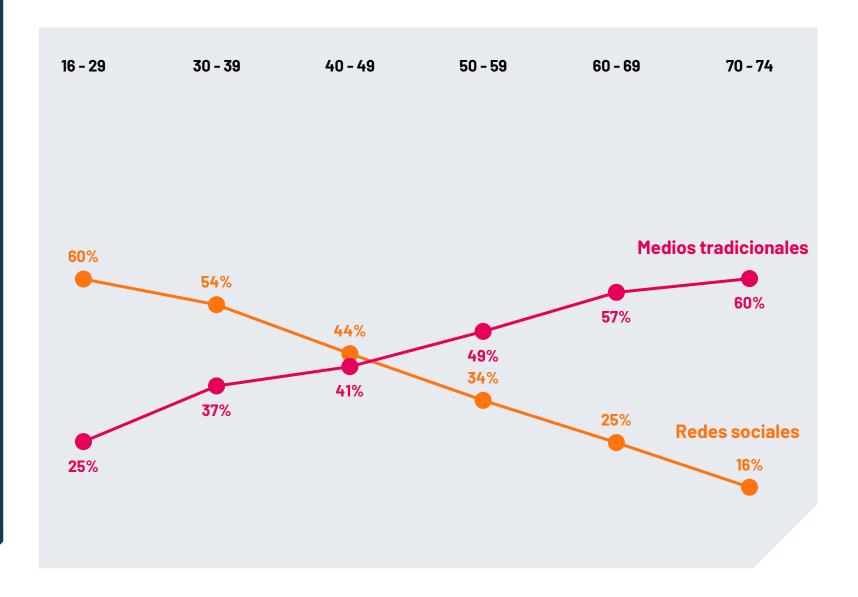
[†] Fuente: <u>lpsos Ethnography</u>

Hasta los 50 años, es más probable que las personas hayan oído hablar de los GLP-1 en las redes sociales, mientras que las personas mayores de 50 años suelen conocerlos a través de los medios de comunicación tradicionales.

¿Cómo ha oído hablar de los medicamentos GLP-1?

Media de 30 países

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.





44

"Comenzar con un GLP-1 me dio el apoyo adicional que necesitaba para finalmente trabajar con mi cuerpo en lugar de contra él. Mis hormonas se equilibraron. El ruido de la comida se detuvo. Podía concentrarme en construir una vida que amaba en lugar de luchar constantemente contra el hambre y la fatiga."

- Instagram

"No estoy comprando ropa nueva, solo quiero que lo que tengo me quede mejor. Tengo 56 años y he ganado en la menopausia y mi ginecólogo obstetra * fue como oh sí, probablemente ganarás otros 10 o 20 kilos y yo estaba como diablos que lo haré."

- Reddit

Fuente: <u>Ipsos Synthesio</u>

*Un médico que se especializa en Obstetricia y Ginecología

Parte del kit de herramientas para perder peso

En Internet podemos ver que la principal motivación para tomar GLP-1 es «perder peso», y muchos describen haber «probado de todo» para adelgazar, pero estar atrapados en un ciclo de pérdida y aumento de peso o no poder bajar más kilos después de cierto punto.

Aunque al principio el debate en Internet se centraba en el número de kilos perdidos, con el tiempo la gente ha empezado a añadir contexto adicional a sus motivaciones, como la regulación hormonal, la resistencia a la insulina, antojos constantes y la salud y el bienestar general.

Ha habido una explosión de cuentas de Instagram y blogs tanto de influencers como de consumidores habituales de GLP-1 que cuentan su historia y ofrecen orientación sobre «cómo tomar GLP-1 para garantizar el máximo éxito».

Los GLP-1 se consideran una herramienta o incluso un catalizador para apoyar los cambios en el estilo de vida, lo que facilita a los consumidores la adopción de hábitos más saludables, como una mejor alimentación y una mayor actividad física, sin la constante lucha contra los antojos y el hambre. Al mismo tiempo, se observa una mejora en aspectos como la inflamación, la salud cardiovascular y el control de la insulina.

Lo que vemos en las redes sociales es un debate más amplio sobre los GLP-1, por lo que los influencers se están centrando en el viaje holístico y están discutiendo cómo los GLP-1 no son solo una pastilla para «derretir la grasa», sino una forma de «reiniciar tanto el metabolismo como la forma de pensar».



Los artífices de la narrativa: influencers, telesalud y apoyo entre pares

La nueva narrativa sobre los GLP-1 no está impulsada por las empresas farmacéuticas ni por los proveedores de atención médica tradicionales, sino que está siendo moldeada y amplificada por las voces en línea.

Influencers como gurús del estilo de vida

En Instagram y TikTok, los influencers están enmarcando los GLP-1 como parte de un paquete de bienestar más amplio. A pesar de que los GLP-1 solo están disponibles actualmente con receta médica, los influencers los promocionan no solo para las personas que viven con obesidad, sino para «todos los seres humanos», y afirman que pueden utilizarse estratégicamente para cosas como: aumentar la flexibilidad metabólica,

optimizar la función hepática, mejorar los marcadores de salud cardiovascular, reducir la inflamación y favorecer la mejora cognitiva.

Crean «clases magistrales» y «guías» sobre temas como la microdosificación y la nutrición, a menudo utilizando ganchos como «COMENTA "GLP-1"» para impulsar la participación y vender productos o servicios afiliados.

Los influencers son los principales impulsores de que los GLP-1 sean «algo más que una simple pérdida de peso».

El auge de la telesalud

La proliferación de sitios de telesalud como Ro, Juniper y otros ha creado una vía de acceso directo al consumidor que elude muchos de los filtros tradicionales. Ro acaba de lanzar una nueva campaña con la gran tenista Serena Williams.

Reddit como centro de «conversaciones reales»

Mientras que Instagram y TikTok son muy comerciales, Reddit sirve como foro de apoyo entre pares. Aquí, los usuarios comparten experiencias sin filtrar, piden consejos prácticos y debaten los retos reales del acceso, el costo y los efectos secundarios. Es aquí donde se ha desatado el pánico por las subidas de precios del GLP-1 en el Reino Unido y donde se expresan con mayor claridad las frustraciones con los sistemas de salud.

La nueva narrativa sobre los GLP-1 no está siendo impulsada por las empresas farmacéuticas ni por los proveedores de atención médica tradicionales, sino que está siendo moldeada y amplificada por las voces en línea.





Del bienestar al estilo de vida: microdosificación y "nutracéuticos"

La microdosificación, que consiste en tomar una dosis inferior a la dosis inicial habitual para evitar efectos secundarios y también por motivos económicos y de personalización del tratamiento, se ha convertido en una nueva «palabra de moda» con un enorme aumento de menciones entre 2024 y 2025 (véase el gráfico de la derecha).

Esta tendencia está motivada por los posibles beneficios de mejorar la salud metabólica, reducir la inflamación y aumentar los niveles de energía. Los consumidores están interesados en los beneficios generales para la salud, como la protección cardiovascular y el equilibrio hormonal, que puede ofrecer la microdosificación.







Del bienestar al estilo de vida: microdosificación y "nutracéuticos"

La generación Z parece estar impulsando la tendencia de la microdosificación, ya que considera que es una forma más sostenible de tomar GLP-1, evitando los efectos secundarios y reduciendo los costos.

La microdosificación de medicamentos GLP-1 también está creciendo entre las mujeres, especialmente entre aquellas que se encuentran en la perimenopausia y la menopausia. La tendencia está impulsada por la necesidad de controlar síntomas como los cambios de humor, el aumento de peso y las fluctuaciones de energía. Los consumidores se sienten motivados por el potencial de la microdosificación para proporcionar equilibrio hormonal y apoyo durante estas etapas de la vida.

El auge de los medicamentos GLP-1 ha dado lugar a una demanda de alimentos funcionales que ayudan a controlar el peso, también conocidos como «nutracéuticos». Entre ellos se incluyen comidas con porciones controladas, opciones ricas en fibra y proteínas, y alimentos que favorecen la salud metabólica.

Marcas como Nestlé y otras han lanzado productos diseñados específicamente para consumidores que utilizan medicamentos para perder peso, centrándose en la densidad nutricional y la saciedad. Los consumidores se sienten motivados por la necesidad de productos cómodos y centrados en la salud que se ajusten a sus objetivos de control de peso.

Existe una tendencia pequeña, pero con potencial de crecimiento, hacia la microdosificación de GLP-1 para la longevidad, en la que los influencers aprovechan la motivación de los consumidores por prolongar su esperanza de vida saludable, mejorar su calidad de vida y sentirse mejor en general. Los beneficios para la longevidad aún no están respaldados por los resultados de ensayos clínicos.

¿Microdosificación de GLP-1 para la longevidad?

Parece que el futuro de la salud finalmente se está poniendo al día con el biohacking. El tirzepatida podría ser la nueva vitamina D de la salud metabólica.- X

Fuente: <u>lpsos Synthesio</u>





44

Nuestros Monitores Globales de Obesidad, que realizan un seguimiento del tratamiento en el mundo real y de las percepciones de los médicos, los consumidores y los usuarios de GLP-1*, también confirman el uso de GLP-1 por motivos que van más allá de la pérdida de peso.

Para los consumidores, los GLP-1 también pueden ser una solución para mejorar la confianza en sí mismos, la socialización y los hábitos saludables. Y las experiencias suelen superar las expectativas que los consumidores tienen antes de comenzar el tratamiento.

Del mismo modo, los médicos recetan GLP-1 por varias razones, entre ellas la mejora de la calidad de vida, y muchos desearían que las empresas ofrecieran servicios de apoyo más allá del producto en sí.

Roberto Cortese, Global Head of Obesity Monitors, Ipsos

*Detalles metodológicos completos a pedido





¿Los GLP-1 tendrán un impacto a largo plazo en la obesidad?

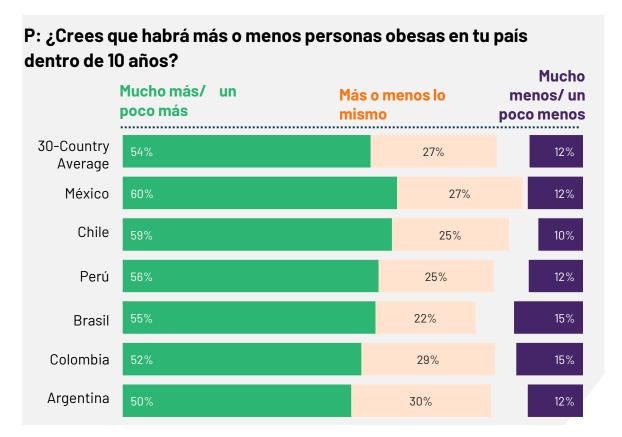
Una de cada cuatro personas (25%) en promedio en 30 países afirma que la obesidad es uno de los mayores problemas de salud a los que se enfrenta su país.

Solo la salud mental, el estrés y el cáncer se consideran prioridades más importantes para los servicios de salud en todo el mundo.

A pesar de la creencia generalizada de que los fármacos GLP-1 pueden ayudar a las personas a perder peso, pocos piensan que veremos una disminución de la obesidad.

Preguntamos a personas de 30 países si creían que habría más o menos personas con obesidad en su país en la próxima década, y los 30 países se inclinaban más por pensar que la tasa de obesidad aumentaría que por pensar que disminuiría.

Incluso en Estados Unidos, el país donde es más probable que la gente haya oído hablar del GLP-1 y donde hay el mayor número de usuarios de estos fármacos, solo el 17% espera que la tasa disminuya.



Haga clic aquí para ver los datos de los 30 países.

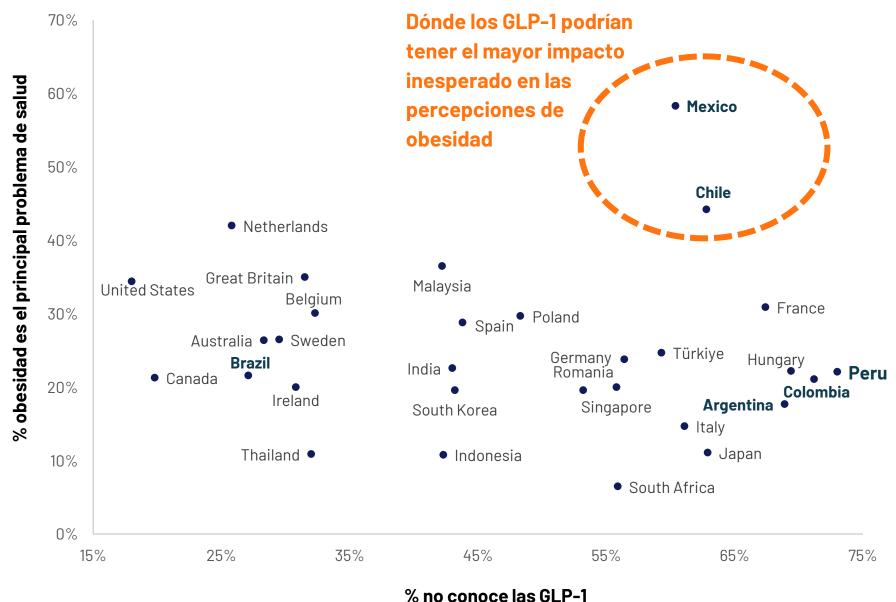
Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30



países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.

México y Chile son los dos países más propensos a pensar que la obesidad es un problema en su país. Al mismo tiempo, se encuentran entre los países con el menor conocimiento de las GLP-1.

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.



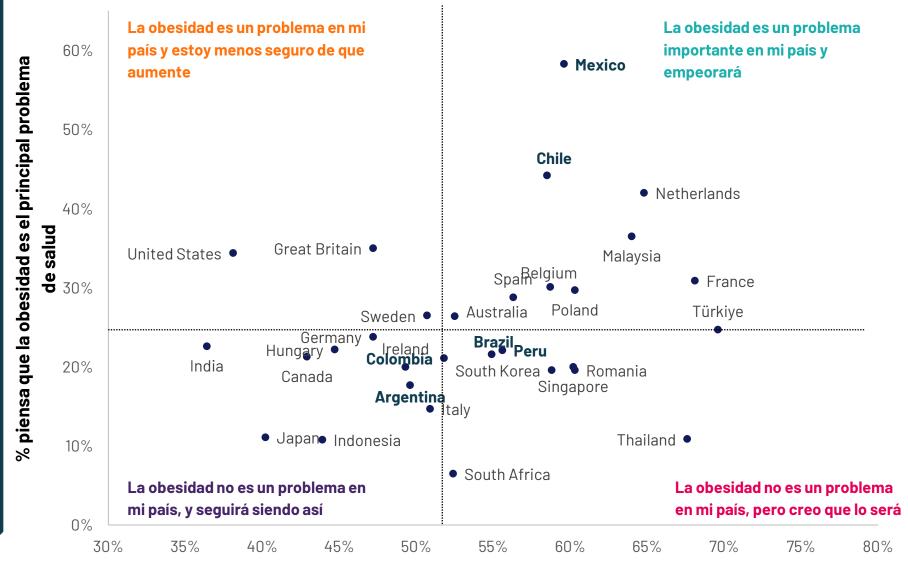






México, Chile, los Países Bajos y Francia piensan que la obesidad es un problema importante en su país y que empeorará en la próxima década.

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.



% piensa que la obesidad aumentará en 10 años





¿Qué pueden significar los GLP-1 para las personas que viven con obesidad en el futuro?

En nuestra conversación cultural sobre los GLP-1 se esconde un estigma hacia la obesidad. Debemos reconocerlo, porque el sentimiento anti-grasa impulsa muchas decisiones relacionadas con el peso.

Sabemos por nuestro trabajo etnográfico anterior que las personas que viven con obesidad a menudo sufren la negatividad de los demás debido a su tamaño. La gordura puede caracterizarse como poco atractiva, débil, perezosa o objeto de burlas en la cultura popular. Esto crea un incentivo social para que las personas que viven con obesidad pierdan peso.

Por lo tanto, la motivación para utilizar GLP-1 puede no ser la salud en sí misma, ni la estética (aunque culturalmente la creencia consensuada es que estar más delgado es más saludable y más atractivo), sino escapar del estigma de la obesidad. Culturalmente, los GLP-1 corren el riesgo de reforzar la necesidad imperiosa de las personas con obesidad de perder peso. Esto ejerce aún más presión sobre quienes deciden no tomarlos.

Aunque muchos valoran enormemente los GLP-1, la interrupción del tratamiento debido al costo y los efectos secundarios es elevada. En el futuro, es posible que veamos nuevas prácticas de adherencia, como el uso «intermitente» y la microdosificación, a medida que los consumidores encuentren formas de mantener una relación a largo plazo con los GLP-1.

Los GLP-1 parecen que van a ser más comunes en el futuro, ya que cada vez salen más medicamentos al mercado y las grandes empresas pierden sus patentes. La competencia va a aumentar y los precios van a bajar. Habrá versiones en forma de pastillas disponibles. Esto puede crear un panorama en el que los GLP-1 se normalicen y se conviertan en

algo habitual, utilizándose como medida preventiva de salud al igual que las estatinas. Pero esta mercantilización de los GLP-1 conlleva el riesgo de medicalizar e individualizar lo que el sistema de salud pública debería abordar de forma preventiva. Esto podría incluir la provisión de espacios verdes, deportes de base, seguridad alimentaria y alimentos frescos accesibles.

Los GLP-1 son un campo dinámico y el panorama evolucionará. Ipsos seguirá de cerca estos cambios, destacando su impacto en todos los sectores.

Para obtener más información sobre Ipsos Ethnography, póngase en contacto con <u>Eleanor Tait</u>. Para obtener más información sobre el Centro de Experiencia en Obesidad de Ipsos, póngase en contacto con <u>Mark Pritchard</u>.





Monitor de obesidad del consumidor de Ipsos

Lanzado en el cuarto trimestre de 2023, el Ipsos Consumer Obesity Monitor realiza un seguimiento de la evolución de las actitudes, los comportamientos y las percepciones de los consumidores en general, los usuarios actuales y antiguos de GLP-1.

El Monitor recoge todo el recorrido del consumidor hasta la adopción del GLP-1, desde las formas en que gestionan su peso hasta sus percepciones y experiencias con las marcas de GLP-1 y su impacto en la vida diaria. Los conocimientos obtenidos ayudan a las empresas a identificar dónde y cómo centrarse, y qué canales aprovechar en este espacio impulsado por los consumidores. Los datos están disponibles para múltiples clientes, pero los análisis y los resultados se adaptan a las necesidades estratégicas y las cuestiones comerciales de los suscriptores.

Por su parte, el Ipsos Consumer Obesity & Cardiometabolic Disease Therapy Monitor realiza un seguimiento del tratamiento en el mundo real, complementado con las percepciones de los médicos tratantes. Para obtener más información, póngase en contacto con Roberto Cortese









La salud mental se considera el mayor problema

En estos tiempos estresantes, la salud mental sigue eclipsando al resto de cuestiones relacionadas con la salud.

En un mundo en el que muchos se preocupan constantemente por todo, desde la delincuencia hasta el costo de la vida o el desempleo, tal vez no sea de extrañar que las dificultades emocionales estén acaparando la atención del público en estos días.

Por tercer año consecutivo, la salud mental se considera el problema número uno, con un 45% de los encuestados en 30 países mencionándolo.

La percepción de la salud mental como un problema ha aumentado considerablemente desde que comenzó la pandemia de COVID-19 en 2020. En el primer año de la pandemia, el 70% citó el coronavirus como el mayor problema de salud al que se enfrentaba su país, pero la preocupación ha disminuido drásticamente desde entonces y ahora se sitúa en apenas un 6%.

En ese mismo periodo, los que mencionan la salud mental han aumentado 19 puntos porcentuales, desde el 26% a principios de esta década. Para obtener más información sobre las actitudes hacia la salud mental y el estrés, lea nuestro capítulo en este informe sobre estos temas.

El cáncer se considera el segundo mayor problema de salud (41%). Si bien la percepción de la salud mental como un problema ha aumentado significativamente desde antes de la pandemia, la percepción del cáncer como un problema sigue siendo inferior a los niveles previos a la pandemia.

En 2018, el 52% lo eligió como uno de los mayores problemas de salud que afectaban a su país, porcentaje que se redujo al 34% en 2020 y que se ha mantenido en torno al 40% desde 2023, a medida que disminuía la preocupación por la COVID-19.

Los habitantes de nueve países —

Francia, Bélgica, Italia, Rumanía, India, Polonia, Turquía, Hungría y Japón consideran actualmente que el cáncer es el principal problema de salud.

También se considera el principal problema de salud para la generación más mayor en esta encuesta. 45%

en promedio, en 30 países piensan que la salud mental es el mayor problema de salud que enfrenta su país.





Hablando en general, ¿cuáles de los siguientes considera usted que son los principales problemas de salud que tienen actualmente los habitantes de su país?

Promedio de 30 países

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.

		Más alto en	2024
Salud mental	45%	Chile (68%)	45%
Cáncer	41%	France (60%)	38%
Estrés	31%	Peru (44%)	31%
Obesidad	25%	Mexico (58%)	26%
Abuso de drogas	23%	South Africa (54%)	21%
Diabetes	19%	Mexico (58%)	19%
Abuso de alcohol	16%	South Africa (47%)	16%
Enfermedad del corazón	16%	India (40%)	16%
Fumar	13%	Indonesia (32%)	12%
Demencia	8%	Japan (26%)	9%
Coronavirus/COVID-19	6%	Indonesia (17%)	11%
Enfermedades de transmisión sexual (ETS)	4%	South Africa (21%)	3%
Superbacterias hospitalarias	4%	Hungary (22%)	3%
Otra	2%		2%

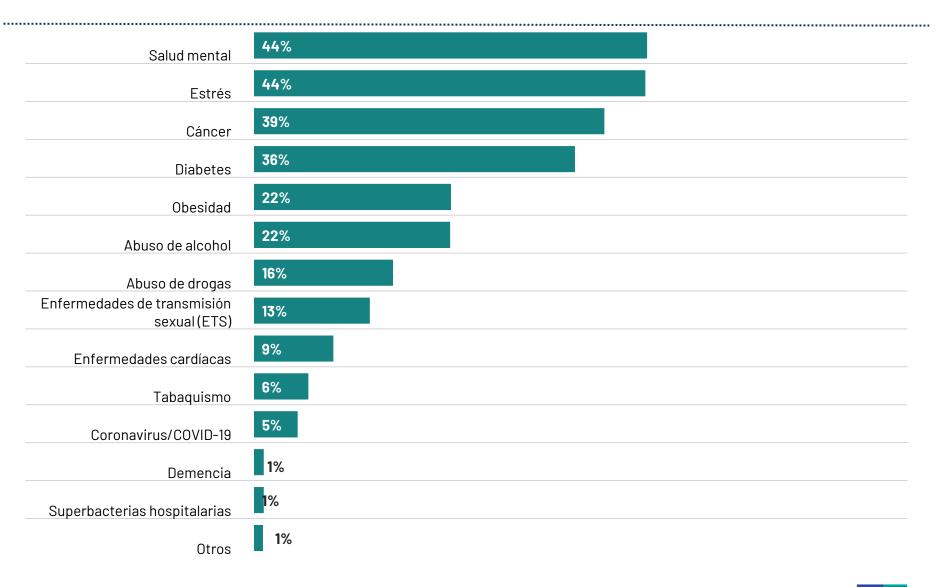




Hablando en general, ¿cuáles de los siguientes considera usted que son los principales problemas de salud que tienen actualmente los habitantes de su país?

Perú

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.





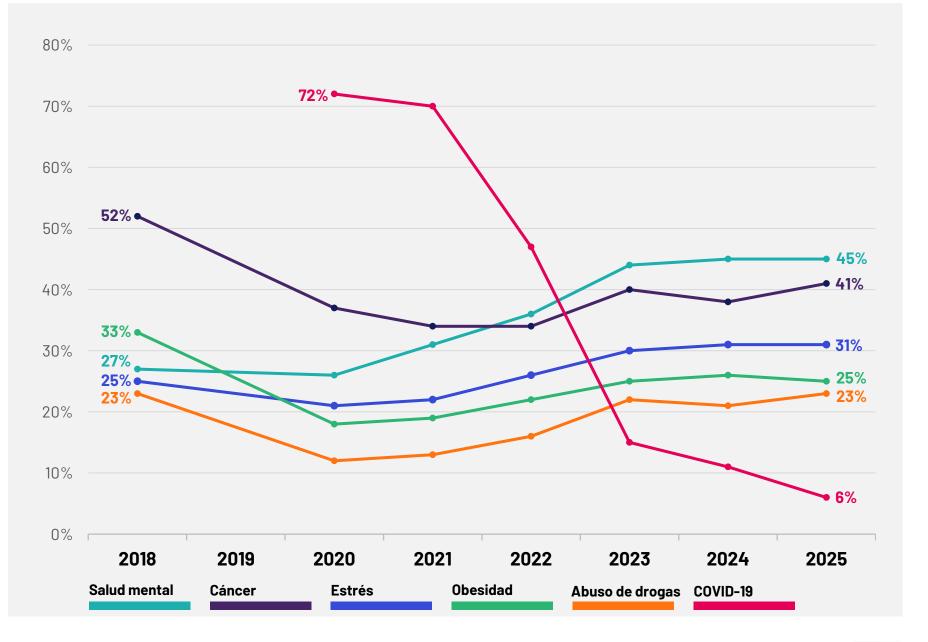


En términos generales, ¿cuáles de los siguientes problemas, si los hay, considera que son los mayores problemas de salud a los que se enfrenta la población de su país en la actualidad?

Promedio de 30 países, 2018-2025

Los cinco principales retos (+ COVID)

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.







Las personas mayores preocupadas por el cáncer

El 49% de las personas de entre 70 y 74 años de 30 países cree que el cáncer es un motivo de preocupación, seguido muy de cerca por las personas de entre 60 y 69 años (47%). Por su parte, los más jóvenes de la encuesta de este año (de entre 16 y 29 años) son los menos propensos a afirmar que el cáncer es uno de los principales motivos de preocupación en materia de salud (32%).

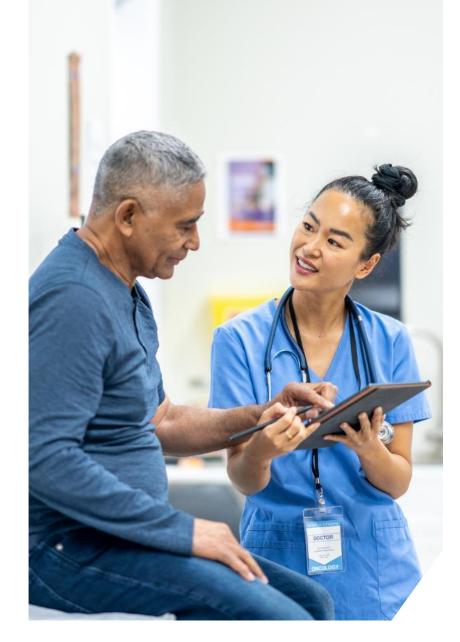
El estrés (31%), la obesidad (25%) y el abuso de drogas (23%) completan la lista de las cinco principales preocupaciones en materia de salud.

Las enfermedades cardiovasculares, que incluyen los infartos y los accidentes cerebrovasculares, son la principal causa de muerte a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud, solo el 16% de las personas cree actualmente que las enfermedades cardíacas son una de las principales preocupaciones en materia de salud en su país.

La OMS afirma que «los factores de riesgo conductuales más importantes de las enfermedades cardíacas y los accidentes cerebrovasculares son la alimentación poco saludable, la inactividad física, el consumo de tabaco y el consumo nocivo de alcohol».

El cáncer también es una de las principales causas de muerte, señala la OMS, y alrededor de «un tercio de las muertes por cáncer se deben al consumo de tabaco, un índice de masa corporal elevado, el consumo de alcohol, una ingesta baja de frutas y verduras y la falta de actividad física».

Sin embargo, los comportamientos relacionados con las enfermedades cardiovasculares y ciertos tipos de cáncer no se consideran problemas prioritarios, ya que solo el 13% elige el tabaquismo y el 16% el abuso del alcohol como principales problemas de salud en su país.







En términos generales, ¿cuáles de los siguientes problemas, si los hay, considera que son los mayores problemas de salud a los que se enfrenta la población de su país en la actualidad?

Prioridades sanitarias número uno para cada país

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.

1. Salud mental

Chile (68%) **Brazil** (52%)

Sweden (63%) Argentina (51%)

Spain (62%) **Great Britain** (50%)

Australia (62%) **USA** (50%)

Canada (59%) **Germany** (48%)

Ireland (58%) Indonesia (48%)

Netherlands (54%) S. Korea (46%)

Colombia (53%) **Peru** (44%)

Singapore (53%) Malaysia (40%)

3. Estrés

Peru (44%)

Thailand (40%)

Japan (39%)

2. Cáncer

France (60%)

Belgium (60%)

Italy (60%)

Romania (53%)

India (52%)

Poland (49%)

Türkiye (44%)

Hungary (41%)

Japan (39%)

4. Obesidad

Mexico (58%)

5. Abuso de drogas

South Africa (54%)





El aumento de los problemas de salud mental

En el Informe de Servicios de Salud de Ipsos del año pasado, señalamos que, a pesar de que el virus Covid-19 es una enfermedad respiratoria, quizás el mayor efecto a largo plazo sobre la salud pública sea sobre la salud mental

A medida que nos alejamos de la pandemia y sus confinamientos, la salud mental sigue siendo considerada un problema grave.

Durante los últimos tres años, cuando hemos preguntado a la gente cuáles son los mayores problemas de salud a los que se enfrenta la población, la salud mental ha sido la respuesta más elegida.

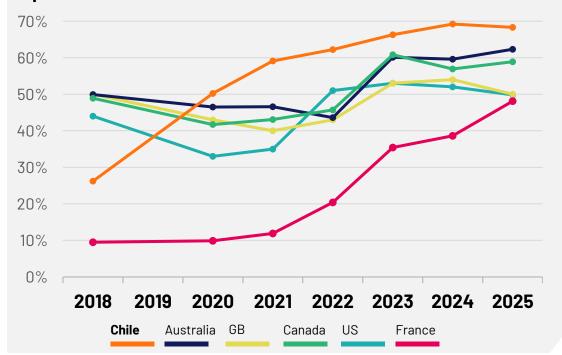
En 2025, un 45% de promedio en 30 países la considera un problema, por

encima de enfermedades como el cáncer, la obesidad o las cardiopatías. En 2018, solo el 27% pensaba que era uno de los mayores problemas de salud que afectaban a su país.

La mala salud mental es un problema mundial. Hemos observado un aumento de la importancia de la salud mental como problema en todos los países y regiones. Solo en un país de nuestra encuesta, Corea del Sur, la gente era más propensa a elegir la salud mental como un problema en 2018 que en 2025.

En muchos países, el aumento ha sido pronunciado. Desde 2021, la proporción de personas en Francia que creen que la salud mental es un problema ha aumentado 36 puntos porcentuales.

Q: ¿cuáles de los siguientes problemas, si los hay, considera que son los mayores problemas de salud a los que se enfrenta la población de su país en la actualidad? % salud mental



Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.

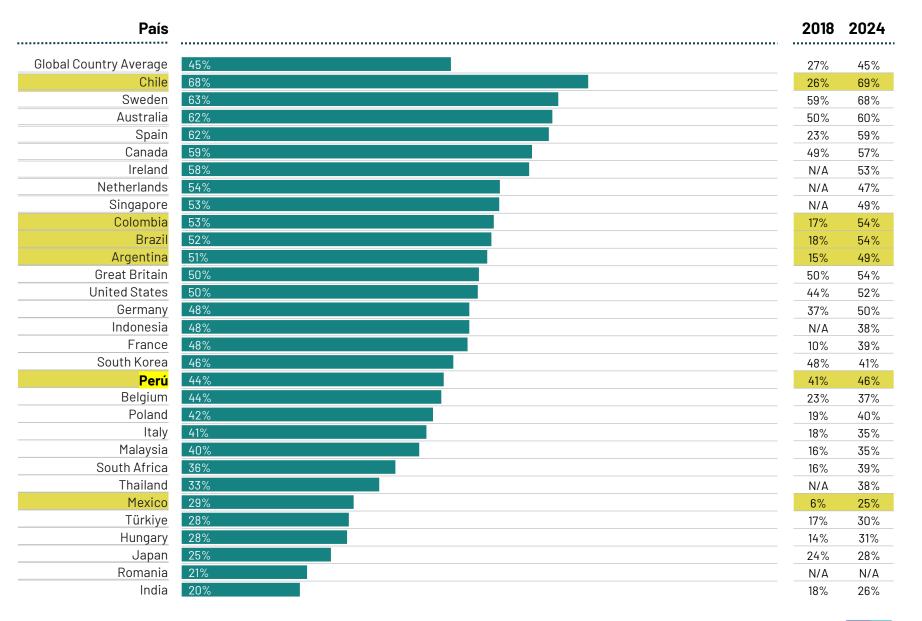




En términos generales, ¿cuáles de los siguientes problemas, si los hay, considera que son los mayores problemas de salud a los que se enfrenta la población de su país en la actualidad?

Salud mental

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.







Salud mental y los jóvenes

A medida que ha aumentado la percepción de la salud mental como un problema, también lo ha hecho la preocupación por el estrés. Desde 2018, la creencia de que el estrés es un problema importante ha aumentado seis puntos porcentuales: del 25% en 2018 al 31% en 2025 y 2024.

Perú es el país donde más se considera que <u>el estrés es un problema</u>. El 44% de los peruanos lo elige como un problema, frente al 29% en 2018.

En 30 países, el <u>59% afirma que en el</u> <u>último año</u> ha habido momentos en los que se ha sentido tan estresado que no ha podido hacerle frente. Uno de cada tres (31%) afirma que esto le ha ocurrido en varias ocasiones.

Los jóvenes siguen teniendo más dificultades que las personas mayores.

Los jóvenes son más propensos a afirmar que sufren un mayor estrés. Siete de cada diez (72%) de la generación Z afirman que han tenido al menos un periodo en los últimos 12 meses en el que no han podido hacer frente a la situación debido al estrés. Cuatro de cada diez (40%) de la generación Z afirman que han tenido varios periodos en los que esto ha sido así.

Las personas de entre 16 y 29 años son las más propensas a afirmar que la salud mental es el principal problema de salud al que se enfrenta su país (48% de media en 30 países), seguidas muy de cerca por las personas de entre 30 y 39 años (47%). Por su parte, las personas de entre 70 y 74 años son las menos propensas a afirmar que la salu

mental es el principal problema (35%).

Y nuestro reciente Monitor de Educación revela que una de cada tres personas (33% de media en 30 países) cree que la salud mental es el principal reto para los jóvenes, por delante de la desigualdad (28%), el acoso escolar (26%) y las redes sociales (25%).

Además, algo más de la mitad (53%) cree que la salud mental de los jóvenes de su país es actualmente deficiente.

Estas crudas estadísticas muestran que, aunque ahora se habla más abiertamente sobre la salud mental y el estrés que antes de la pandemia, parece que es necesario tomar más medidas para apoyar a las personas, especialmente a los jóvenes, en estos tiempos turbulentos.



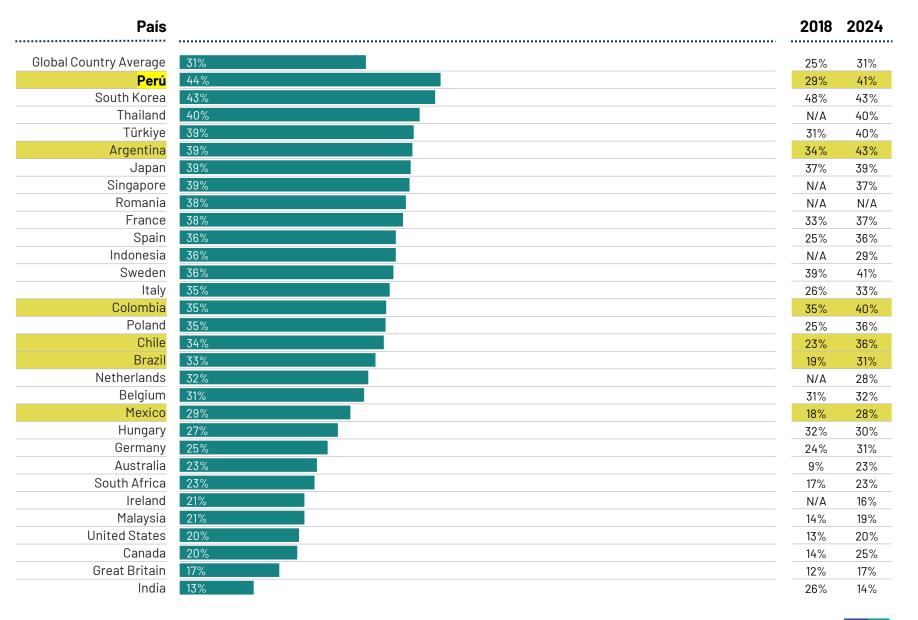




En términos generales, ¿cuáles de los siguientes problemas, si los hay, considera que son los mayores problemas de salud a los que se enfrenta la población de su país en la actualidad?

Estrés

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.



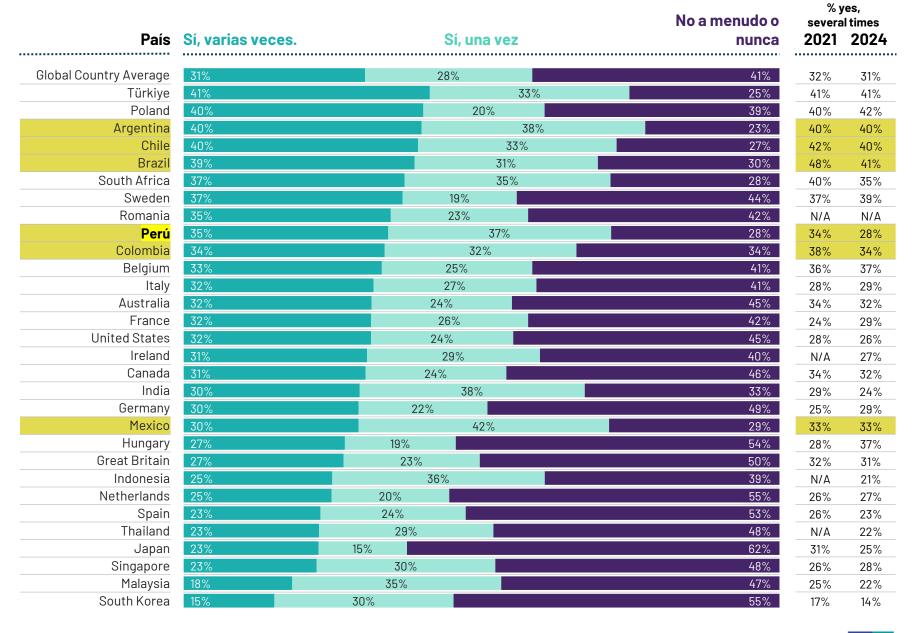




Durante el último año, ¿alguna vez...?

¿Te has sentido tan estresado que pensabas que no podías hacer frente a las cosas?

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.









Satisfacción y desafíos de la salud

¿Alguna vez te ha costado conseguir una cita con el médico? Probablemente no seas el único.

El acceso al tratamiento y los largos tiempos de espera se consideran el mayor problema al que se enfrentan los sistemas de salud de 30 países por segundo año consecutivo. La preocupación se ha mantenido relativamente estable últimamente, con un 47% que lo considera un reto importante en 2025 frente al 46% en 2024.

Este año, los ciudadanos de 14 países están más preocupados por este problema, con los de Polonia (69%) a la cabeza, seguidos por los de Hungría (66%) e Italia (66%).

La falta de personal (43% de media a nivel mundial) también se considera un problema clave para el sector sanitario, y los ciudadanos de nueve países afirman que es la preocupación más acuciante, siendo los franceses los más preocupados este año (75%, un aumento de 8 puntos porcentuales en comparación con 2018).

El costo del acceso al tratamiento (33%), el envejecimiento de la población (23%) y la burocracia (23%) completan los cinco principales problemas que se perciben en los sistemas de salud para 2025.

Los habitantes de Corea del Sur, ahora una sociedad «superenvejecida», consideran que el envejecimiento de la población es el problema número uno al que se enfrenta su sector sanitario, con un aumento de 10 puntos porcentuales desde 2018 hasta el 53%. Y el país, que recientemente ha visto el fin de una huelga de médicos de 18 meses, afirma que la falta de personal

es el segundo problema, con un aumento de 13 puntos porcentuales desde 2018 hasta el 40%

Europa no está satisfecha con la asistencia médica

Como vimos en el <u>Informe de Populismo</u> <u>de Ipsos</u>, en gran parte de Europa existe la creencia cada vez más extendida de que su país está en declive.

Este sentimiento se extiende también a su sistema de salud. Muchos de los países europeos que participaron en nuestra encuesta son menos propensos a calificar su sistema de salud como bueno que en 2018.

En 2018, los británicos eran los más positivos sobre la calidad de la atención que recibían, con un 73% que calificaba su sistema como bueno. En 2025, esta cifra ha caído al 55%.

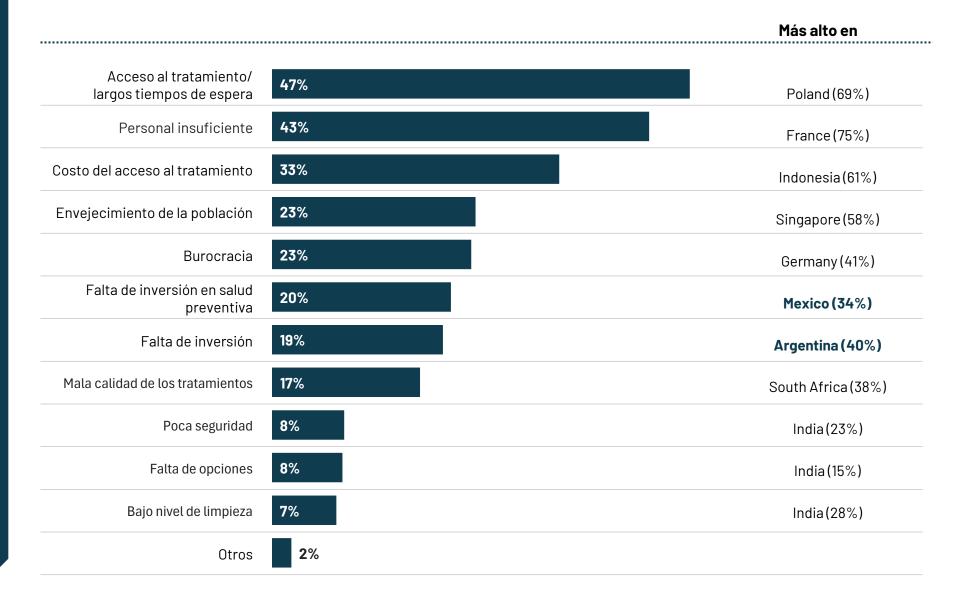






En general, ¿cuáles de los siguientes considera usted que son los principales problemas que tiene el sistema de salud de su país?

Promedio de 30 países evaluados

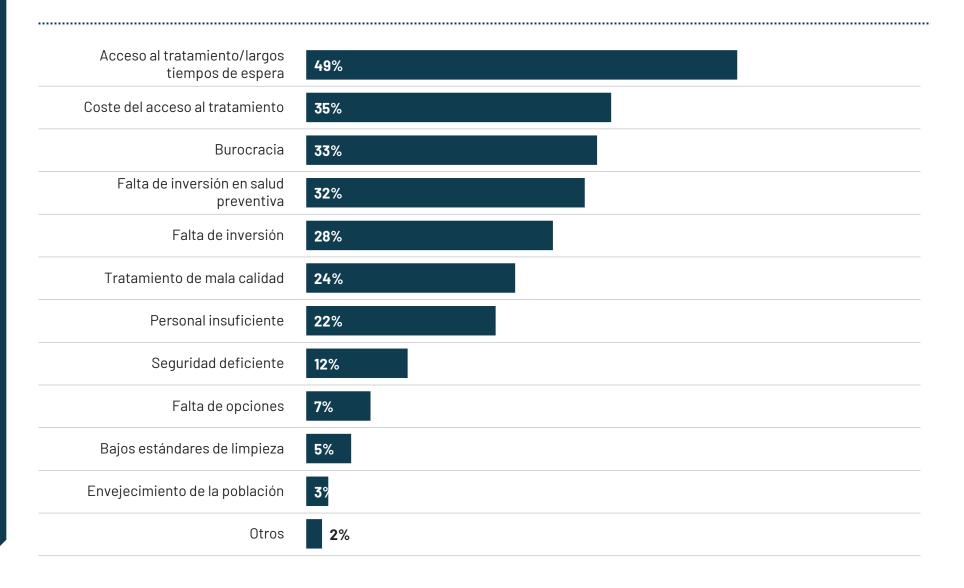






En general, ¿cuáles de los siguientes considera usted que son los principales problemas que tiene el sistema de salud de su país?

Perú







En términos generales, ¿cuáles de los siguientes problemas, si los hay, considera que son los mayores problemas de salud a los que se enfrenta la población de su país en la actualidad?

Prioridades número uno del sistema de salud para cada país

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.

1. Acceso al tratamiento/ tiempos de espera largos

Poland (69%) Colombia (51%)

Hungary (66%) **Mexico** (49%)

Italy (66%) South Africa (49%)

Chile (60%) **Thailand** (49%)

Great Britain (52%) **Peru** (49%)

Malaysia (52%) Argentina (45%)

Türkiye (52%) **Brazil** (43%)

3. Costo del acceso al tratamiento

Indonesia (61%)

USA(53%)

Romania (44%)

2. Insuficiente dotación de personal

France (75%) **Spain** (56%)

Netherlands (71%) Australia (52%)

Sweden(68%)

Belgium (63%)

Germany (62%)

Canada (62%)

Ireland (58%)

4. Envejecimiento de la población

Singapore (58%)

S. Korea (53%)

Japan (52%)

5. Mala calidad de los tratamientos

India (37%)



Europa es la región más propensa a pensar que las cosas no mejorarán

El descenso en la satisfacción de los británicos desde 2018 es <u>el mayor</u> registrado en nuestra encuesta. En otros países, Bélgica (-4 pp), España (-13 pp), Francia (-11 pp), Alemania (-14 pp), Italia (-5 pp) y Hungría (-8 pp) también muestran descensos.

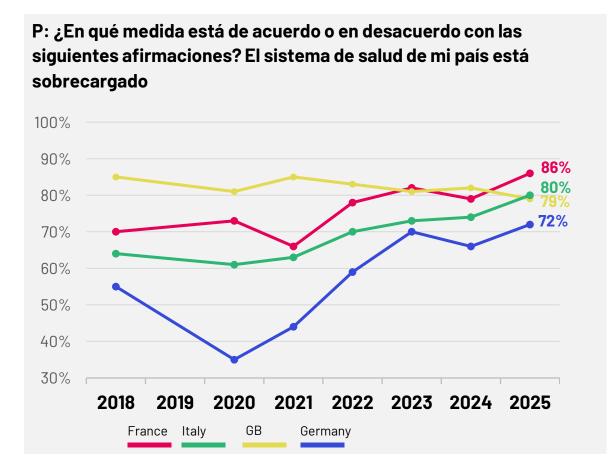
Los países europeos son también los menos propensos a pensar que <u>es fácil</u> conseguir una cita con el médico en su país y los más propensos a considerar que <u>su sistema de salud está sobrecargado</u>.

Francia (86%), Italia (80%) y Gran Bretaña (79%) son los países más propensos a creer que esto es así. Francia, Italia y Alemania han experimentado un gran aumento en el número de personas que piensan que hay una falta de capacidad en su sistema de salud en comparación con antes de la pandemia (véase a la derecha).

Mientras que los británicos siempre han considerado que su sistema de salud está sobrecargado, sus vecinos les están alcanzando.

Los europeos también son los más pesimistas cuando se les pregunta si mejorará la calidad de la atención que reciben. Alemania, los Países Bajos, Francia, Hungría e Italia son los menos propensos de los 30 países a creer que su sistema de salud avanzará en una dirección positiva.

En comparación, los habitantes de Latinoamérica son los más optimistas en cuanto a que las cosas mejorarán. Aunque son menos propensos que la media de los 30 países a pensar que su atención es buena, son los más propensos a creer que mejorará en los próximos años.







Calidad de la atención médica

% muy buena/buena

Variación con respecto a 2018*

*24 países tanto en 2018 como en 2025

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.

2018

- 1. Great Britain (73%)
- **2.** Malaysia (72%)
- **3.** Australia (71%)
- **4.** Belgium (64%)
- **5.** USA (63%)
- 6. Canada (62%)
- **7.** Spain (58%)
- **8. Argentina** (58%)
- 9. **Germany** (56%)
- **10. France** (55%)
- **11.** India (55%)
- **12. Sweden** (51%)

- **13. S. Korea** (50%)
- **14. S. Africa** (46%)
- **15. Türkiye** (46%)
- **16.** Japan (34%)
- **17.** Italy (33%)
- **18. Chile** (30%)
- **19. Mexico**(26%)
- **20. Colombia** (25%)
- **21.** Hungary (20%)
- **22. Peru** (20%)
- **23. Brazil** (18%)
- **24.**Poland (14%)

2025

- 1. Malaysia (75%, +3pp)
- **2.** Australia (64%, -7pp)
- **3.** USA (62%, -1pp)
- 4. Belgium (60%, -4pp)
- **5.** Sweden(55%, +4pp)
- **6. Great Britain** (55%, **-18pp**)
- 7. S. Korea (52%, +2pp)
- 8. Canada (47%, -15pp)
- 9. India (46%, -9pp)
- **10.** Spain (45%, -13pp)
- 11. France (44%, -11pp)
- **12. Argentina** (44%, **-14pp**)

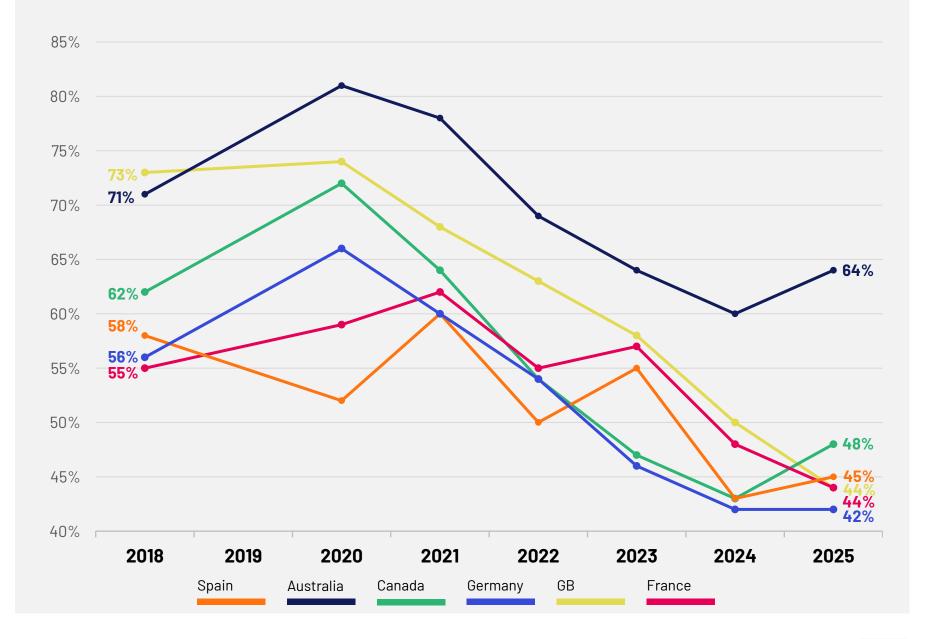
- **13. S. Africa** (43%, **-3pp**)
- 14. Germany (42%, -14pp)
- **15.** Japan (35%, +1pp)
- **16.** Brazil (33%, +15pp)
- **17.** Chile (31%, +1pp)
- **18. Türkiye** (29%, **-17pp**)
- **19.** Italy (28%, -5pp)
- **20. Mexico** (28%, **+2pp**)
- **21.** Colombia (28%, +3pp)
- **22. Poland (15%, +1pp)**
- **23. Peru** (13%, **-7pp**)
- **24.** Hungary (12%, -8pp)



Calidad de la atención médica

% muy buena/ buena

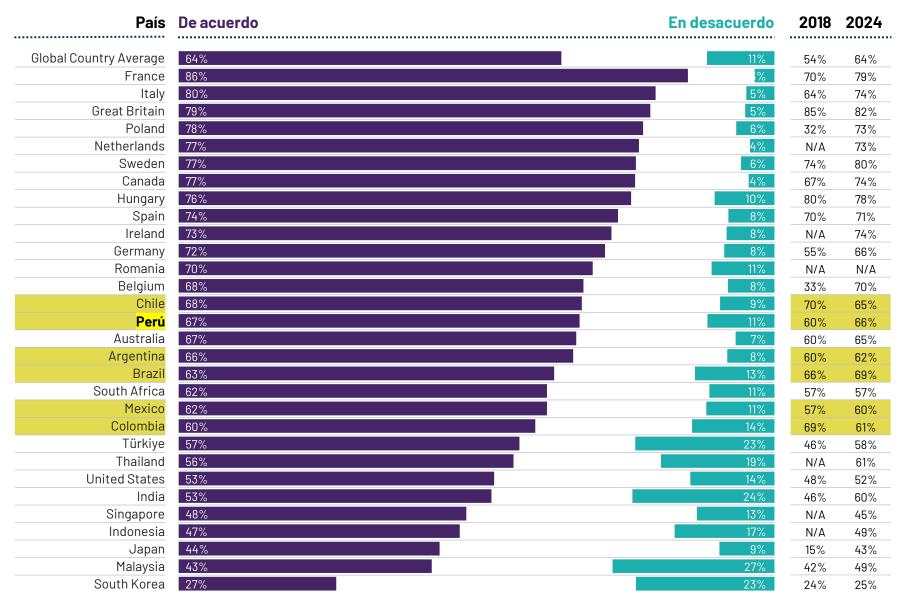
Países seleccionados 2018-2025







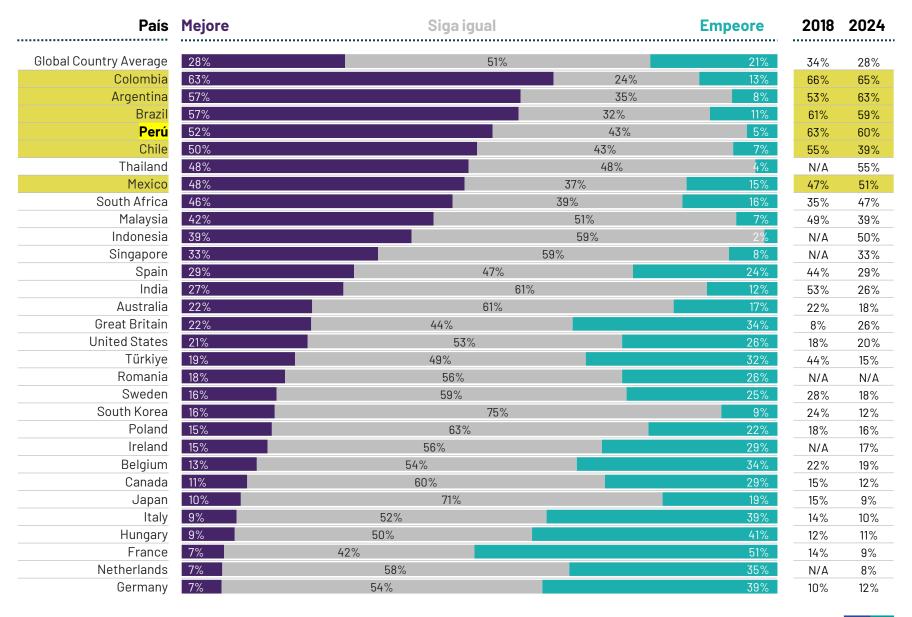
El sistema de salud de mi país está sobrecargado.







En los próximos años, ¿espera que la calidad de la atención médica a la que usted y su familia tendrán acceso a nivel local mejore, se mantenga igual o empeore?









La primera línea en la batalla contra la desinformación

"No solo estamos luchando contra una epidemia; estamos luchando contra una infodemia. Las noticias falsas se propagan más rápido y más fácilmente que este virus y son igual de peligrosas".

Al comienzo de la pandemia de COVID-19, el director general de la OMS, el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, hizo esta declaración y, aunque el virus de la COVID-19 se ha controlado, parece que la desinformación en torno a la salud no ha hecho más que aumentar en los últimos cinco años.

En el año 2000, Estados Unidos declaró que el sarampión había sido erradicado. A fecha de 23 de septiembre de 2025, Estados Unidos ha registrado más de 1500 casos confirmados de sarampión y 40 brotes. La OMS informó de un aumento de 11 veces en los casos de sarampión en América en 2025 en comparación con el mismo período del

año anterior.

En 2025, Estados Unidos ha registrado el nivel más alto de <u>casos de sarampión</u> desde 2000.

Las tasas de vacunación contra el sarampión en Estados Unidos han ido disminuyendo. Para el año escolar 2024-25, la cobertura de la vacuna triple vírica para los niños de jardín de infancia en Estados Unidos fue del 92,5 %, por debajo del 95 % necesario para la inmunidad colectiva. La cobertura disminuyó en más de la mitad de los estados de Estados Unidos en comparación con el año anterior.

La salud pública en los Estados Unidos se ha vuelto más controvertida que nunca en la historia reciente. Cuando el presidente Trump regresó al cargo a principios de este año, contrató a Robert F. Kennedy Jr. como secretario de Salud. El Sr. Kennedy ha sido escéptico con respecto a las vacunas en el pasado.

En su cargo, ha sustituido a más de una docena de expertos médicos que formaban parte del <u>Comité Asesor</u> sobre <u>Prácticas de Inmunización del país</u>.

En septiembre, el presidente Trump afirmó que el Tylenol, o paracetamol, como se conoce fuera de los Estados Unidos, provoca autismo en los bebés cuando lo toman las mujeres embarazadas.

El presidente del Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos, el Dr. Steven Fleischman, dijo que esa afirmación «no está respaldada por el conjunto de las pruebas científicas y simplifica peligrosamente las numerosas y complejas causas de los problemas neurológicos en los niños».

40

Estados Unidos ha tenido 40 brotes de sarampión en lo que va del año.





Caída del apoyo a las vacunas desde la pandemia

Si bien esto está ocurriendo en los Estados Unidos, el resto del mundo no es inmune.

En Australia, la cobertura de vacunación infantil ha caído por debajo del objetivo nacional tras la pandemia.

Si bien hay múltiples factores que causan el descenso, los esfuerzos de la administración Trump por «socavar la inmunización» contribuyeron a la caída de las tasas en Australia.

Descenso del apoyo a las vacunas

En promedio, en 30 países, el 61% considera que <u>las vacunas contra las enfermedades infecciosas deberían ser obligatorias</u>. El apoyo a esta medida varía entre el 78% en México y el 37% en Japón.

Sin embargo, en muchos de los países encuestados, la población es menos

propensa a apoyar las vacunas obligatorias contra las enfermedades infecciosas que antes de la pandemia.

Turquía (-22 puntos porcentuales), Hungría (-21 puntos porcentuales) y Sudáfrica (-20 puntos porcentuales) han registrado las mayores caídas desde 2018.

A pesar de que la salud pública se ha politizado mucho más en los últimos años, la actitud de los Estados Unidos hacia las vacunas apenas ha cambiado desde 2018. En 2018, el 53% de los estadounidenses consideraba que las vacunas contra las enfermedades infecciosas debían ser obligatorias, mientras que en los años siguientes se produjo un descenso en el apoyo a esta medida, y en 2025 el 52% respalda esta política. Sin embargo, existe una ligera división en las actitudes entre los partidarios de los dos principales

partidos políticos.

Dos tercios (65%) de los demócratas apoyan las vacunas obligatorias, mientras que solo el 41% de los republicanos opinan lo mismo. Si los republicanos fueran un país en nuestra encuesta, solo Japón sería menos propenso a apoyar las vacunas obligatorias.

Sin embargo, en los últimos años, los partidarios republicanos se muestran más propensos a estar de acuerdo con que las vacunas sean obligatorias. En 2023, año en el que los estadounidenses registraron su cifra más baja de apoyo a las vacunas, solo el 26% de los republicanos consideraba que las vacunas debían ser obligatorias. En los últimos dos años se ha producido un aumento del 15% en el apoyo.

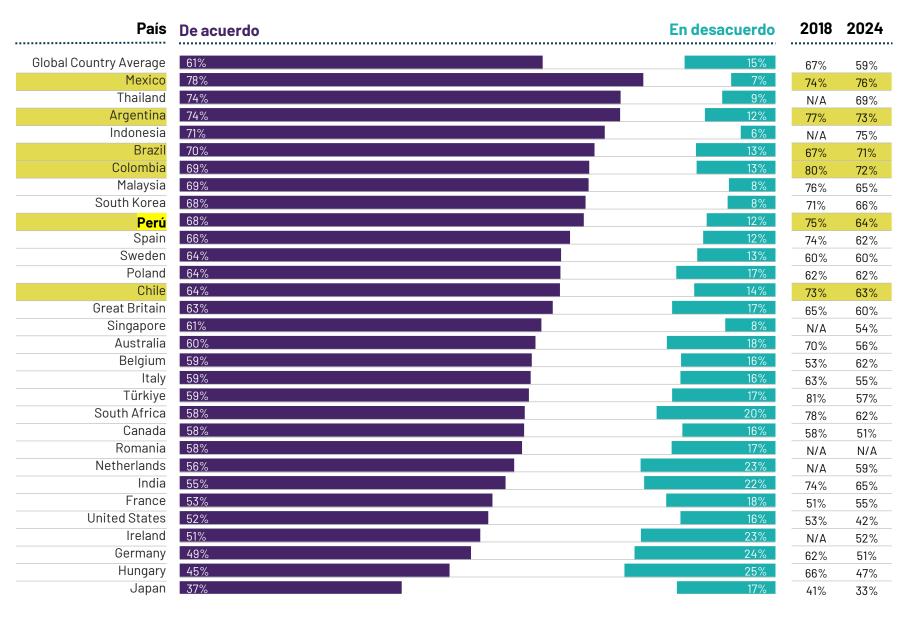
59%

en Türkiye apoyar las vacunas obligatorias para las enfermedades infecciosas en 2025. Frente al 81% en 2018.





La vacunación contra enfermedades infecciosas graves debería ser obligatoria.

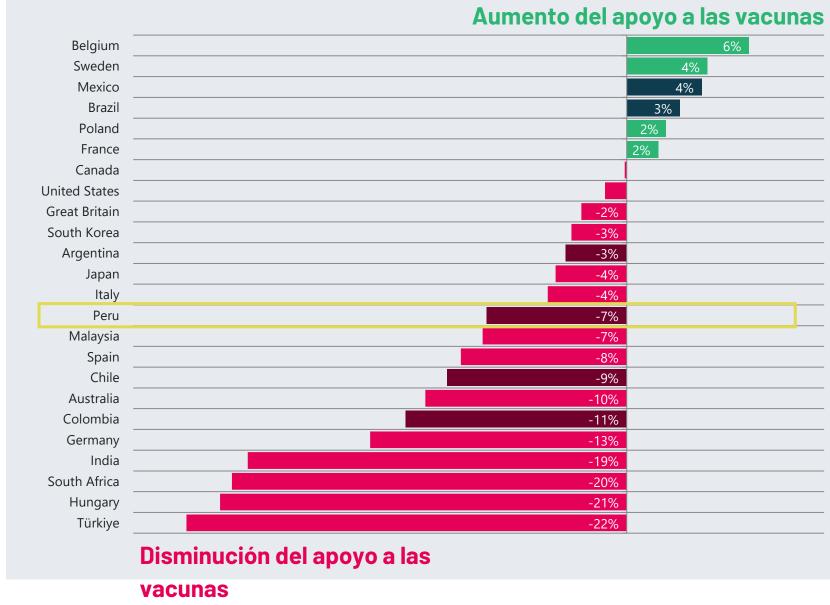






La vacunación contra enfermedades infecciosas graves debería ser obligatoria.

% Cambio neto en el acuerdo entre 2018 y 2025

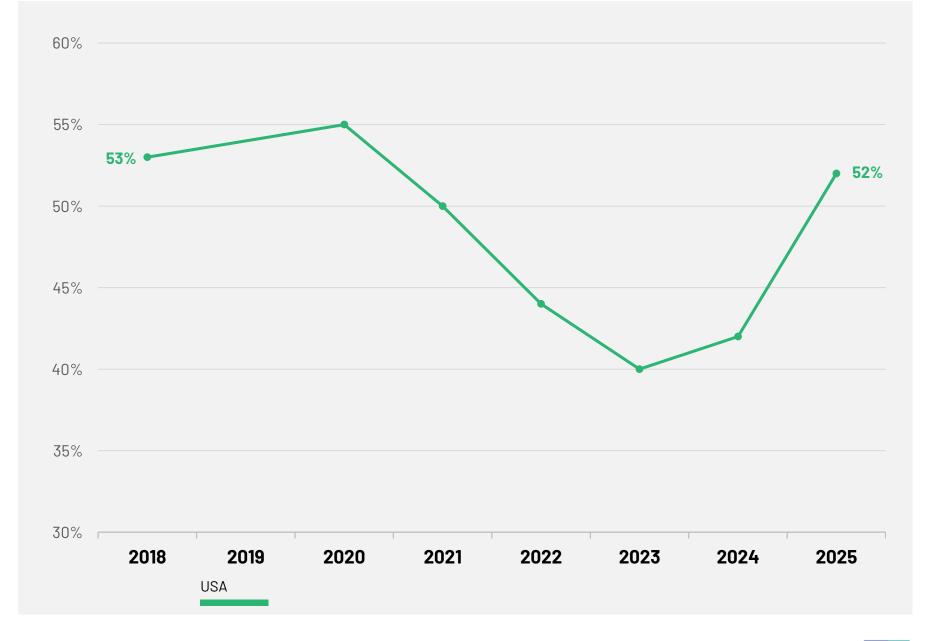




La vacunación contra enfermedades infecciosas graves debería ser obligatoria.

% de acuerdo

EE. UU. 2018-2025







¿Hay una crisis de confianza?

Según las cifras, la confianza de la población en su sistema de salud es mayor en muchos países que antes de la pandemia.

De los 24 países incluidos en nuestros estudios de 2025 y 2018, 18 han experimentado un aumento de la confianza. El mayor incremento se ha producido en Brasil (+21 pp) y Corea del Sur (+18 pp). El Reino Unido es el país que ha registrado la mayor caída (-10 pp). Al mismo tiempo, también es el país que ha experimentado la mayor caída en la percepción de la calidad durante este periodo.

En otros trabajos observamos que los médicos son considerados la profesión más fiable; los datos de nuestros Global Vaccines Monitors muestran de forma sistemática que los profesionales de la salud siguen siendo la fuente de información más utilizada en materia de vacunas. Sin embargo, el papel de los médicos como expertos en salud ha cambiado en cierta medida en las últimas décadas.

En el pasado, cuando alguien no se sentía bien, pedía cita para ir al médico. Ahora, lo primero que suele hacer es buscar sus síntomas en Google para ver qué podría ser.

Todas las personas que tienen un teléfono inteligente tienen acceso a una gran cantidad de información sobre salud al alcance de la mano. Esto puede llevar a que la gente no le haga caso al diagnóstico del médico. En nuestro trabajo de Ipsos Global Trends, vemos que dos tercios dicen que siempre tratan de buscar información por su cuenta, en lugar de solo confiar en lo que les dice su médico.

Aunque vemos que no hay una crisis de confianza en la salud pública, hay un número pequeño pero creciente de personas que están dejando de vacunarse.

Si bien se trata de una proporción relativamente pequeña, pone en peligro nuestra salud pública. En gran parte del mundo occidental se consideraba que los brotes de sarampión eran cosa del pasado.

Muchos dirían que la desinformación sobre salud está poniendo en peligro vidas. ¿Deben las autoridades sanitarias y las empresas farmacéuticas contraatacar para recuperar la confianza de la gente en las vacunas? 68%

dicen que siempre intentan encontrar información sobre la atención médica por sí mismos, en lugar de confiar en lo que les dice su médico.

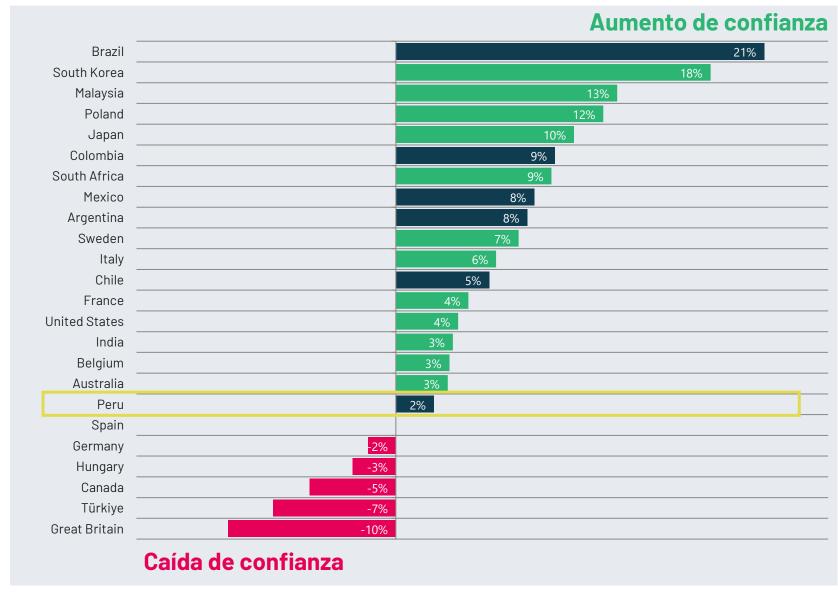




Confío en el sistema de atención médica de mi país para que me proporcione el mejor tratamiento.

% de variación neta entre 2018 y 2025

Base: 23 172 adultos menores de 75 años conectados a Internet en 30 países, entrevistados entre el 25 de julio y el 8 de agosto de 2025.



Haga clic aquí para ver el desglose completo por país





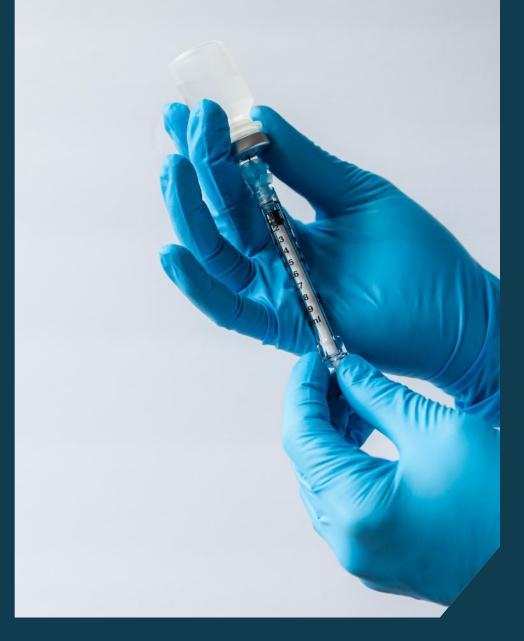
Para más información sobre las vacunas

IPSOS' GLOBAL VACCINES MONITORS (CORE & RSV) revelan la evolución de las percepciones y actitudes hacia las vacunas desde las múltiples perspectivas de los profesionales de la salud, farmacéuticos y consumidores.

Los monitores Core y RSV, que abarcan una amplia gama de vacunas virales y bacterianas (RSV, COVID-19, gripe, neumocócica, meningocócica, HMPV y otras), se llevan a cabo en unos 30 mercados de todo el mundo y recogen los niveles de conocimiento y concienciación, el riesgo percibido, la probabilidad de recibir/prescribir y mucho más.

Los datos están disponibles para múltiples suscriptores, pero los análisis y las recomendaciones se adaptan a las necesidades individuales de cada cliente.

Más información: Rhoda.Schmuecking@ipsos.com







SEGUNDA PARTE: RESULTADOS DETALLADOS

- Obesidad y los GLP-1
- Problemas de salud: país por país

- Salud mental
- Desafíos y problemas de atención médica

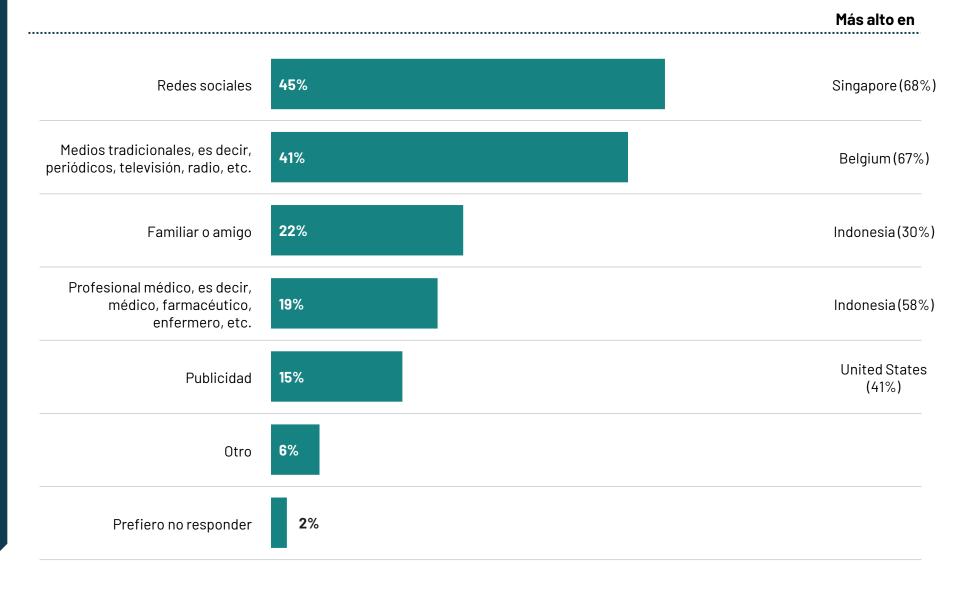




Obesidad y los GLP-1

¿Cómo se enteró de los medicamentos GLP-1?

Promedio de 30 países



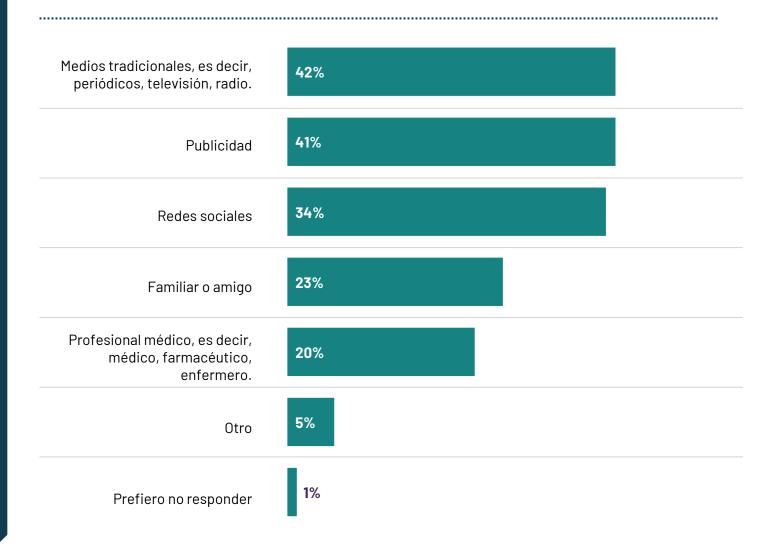




Obesidad y los GLP-1

¿Cómo se enteró de los medicamentos GLP-1?

Promedio en EE. UU.

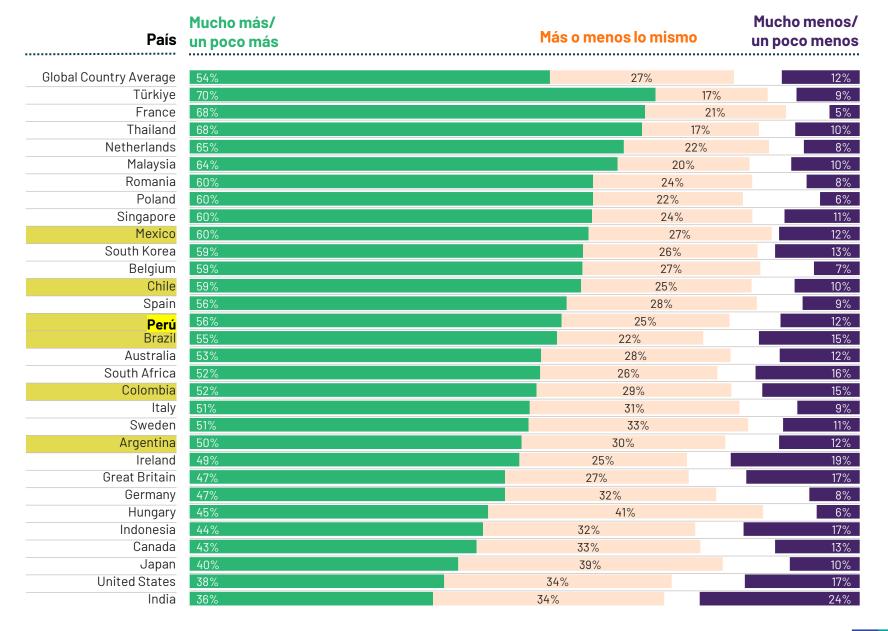






Obesidad y los GLP-1

¿Crees que habrá más o menos personas obesas en tu país dentro de 10 años?



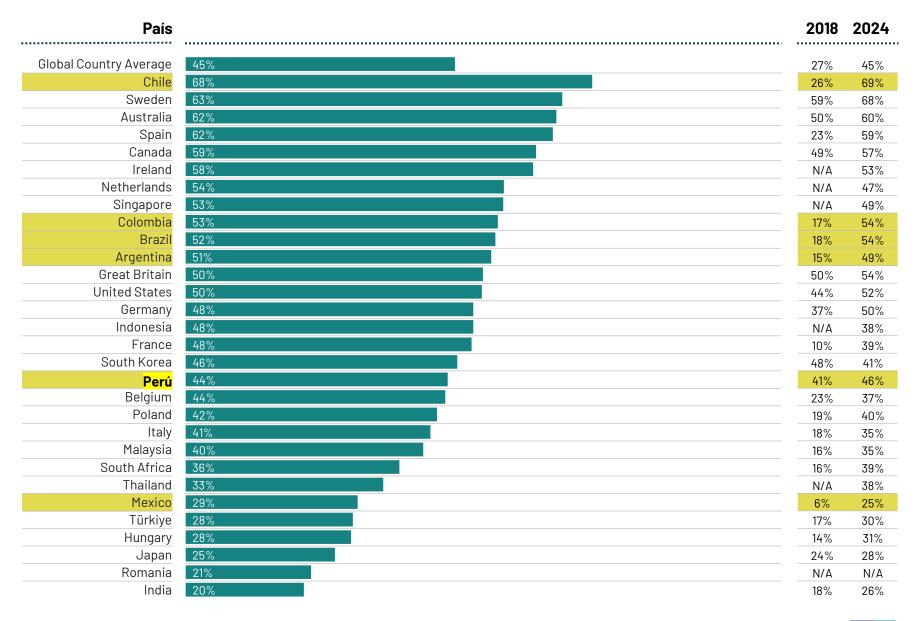




Problemas de salud

En términos generales, ¿cuáles de los siguientes problemas, si los hay, considera que son los mayores problemas de salud a los que se enfrenta la población de su país en la actualidad?

Salud mental

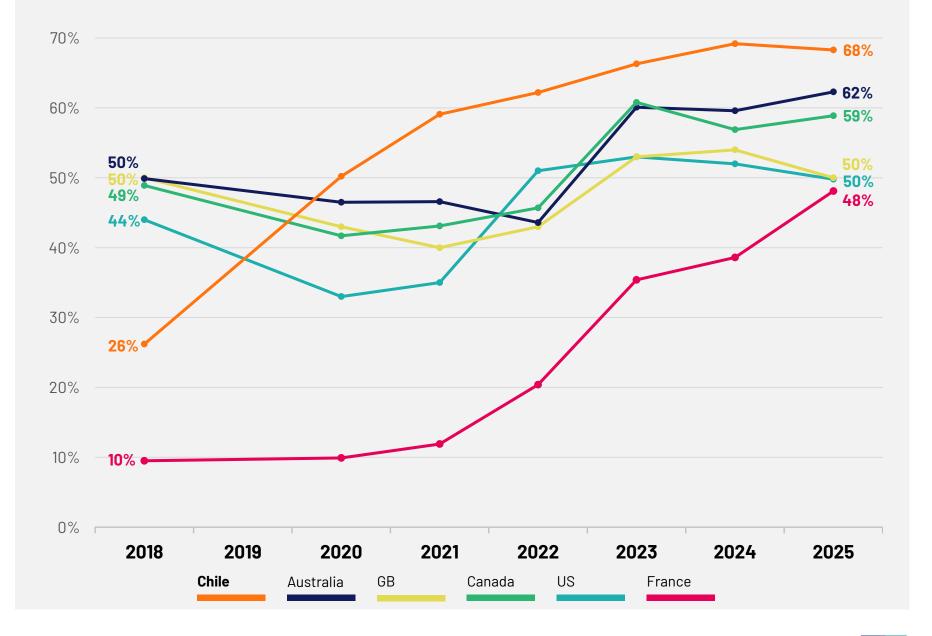






% que mencionó Salud mental

Países seleccionados



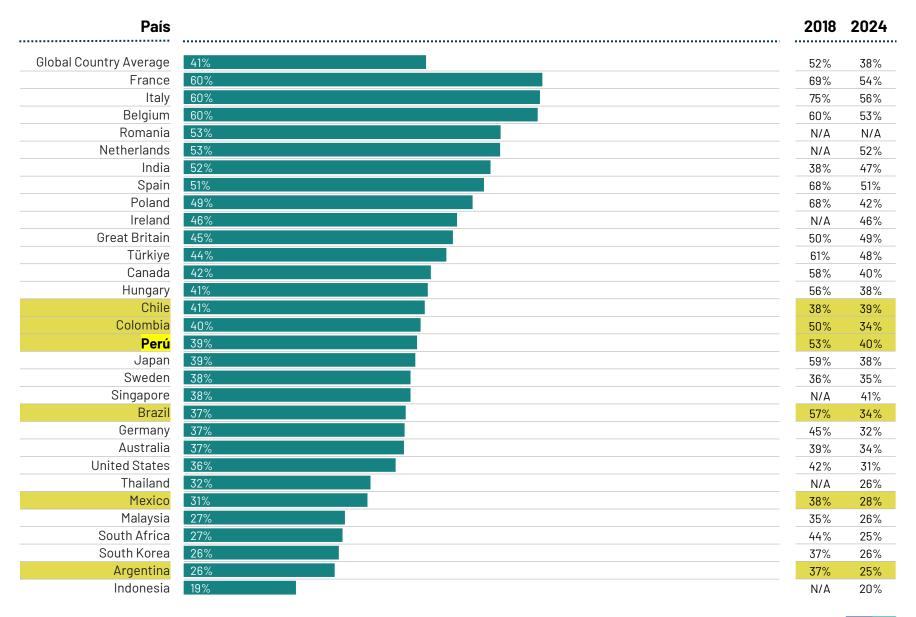




Problemas de salud

En términos generales, ¿cuáles de los siguientes problemas, si los hay, considera que son los mayores problemas de salud a los que se enfrenta la población de su país en la actualidad?

Cáncer

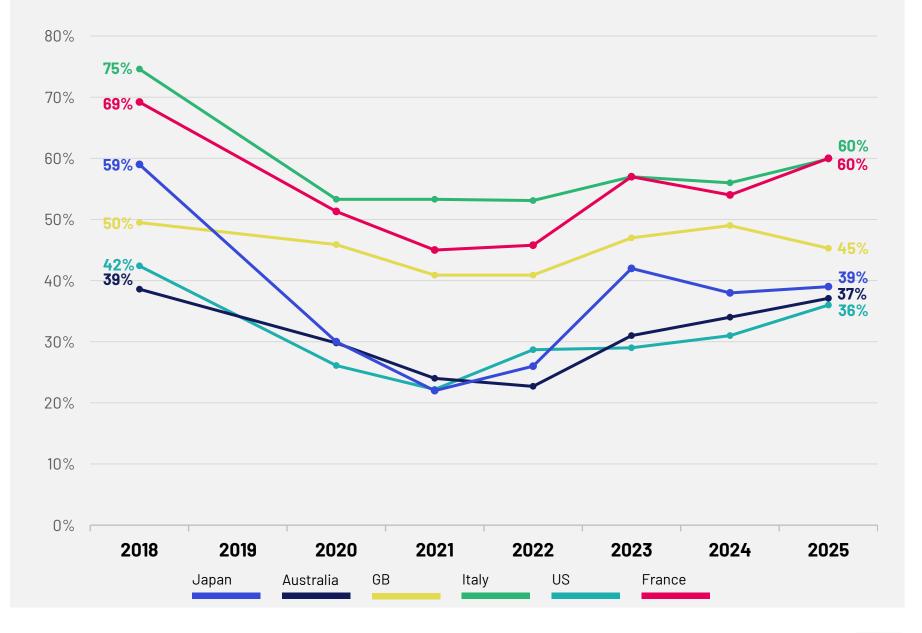






% que mencionó Cáncer

Países seleccionados



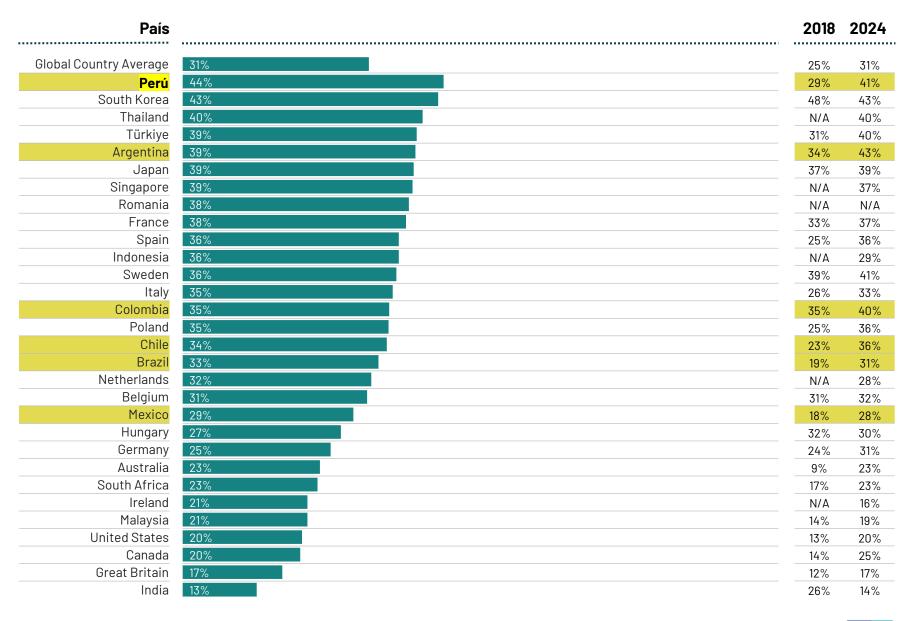




Problemas de salud

En términos generales, ¿cuáles de los siguientes problemas, si los hay, considera que son los mayores problemas de salud a los que se enfrenta la población de su país en la actualidad?

Estrés

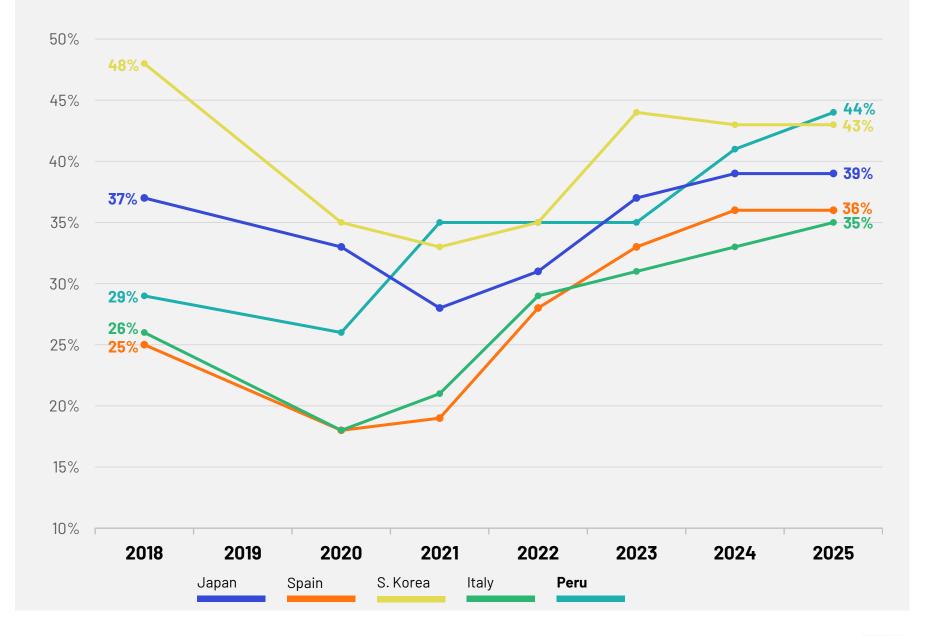






% que mencionó Estrés

Países seleccionados



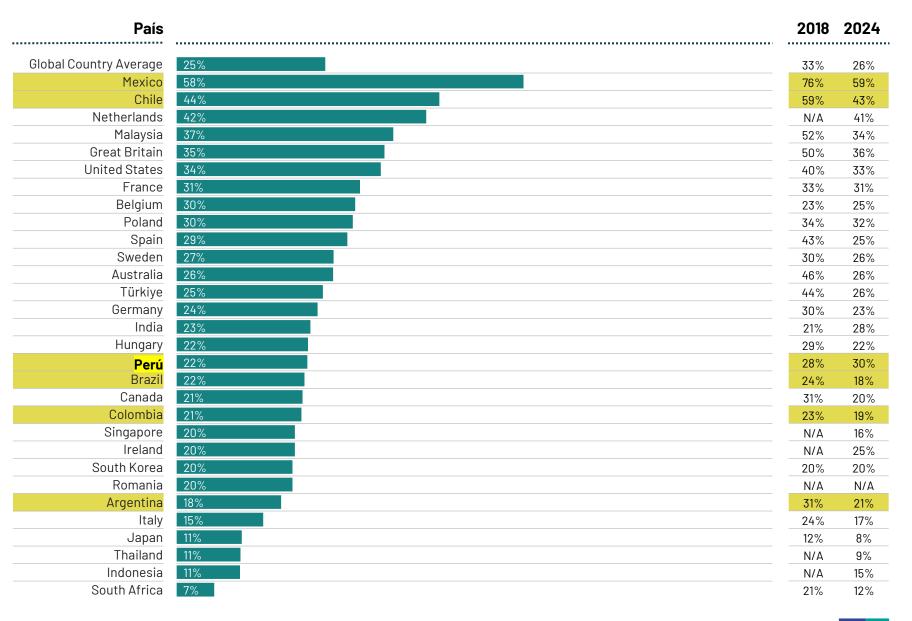




Problemas de salud

En términos generales, ¿cuáles de los siguientes problemas, si los hay, considera que son los mayores problemas de salud a los que se enfrenta la población de su país en la actualidad?

Obesidad

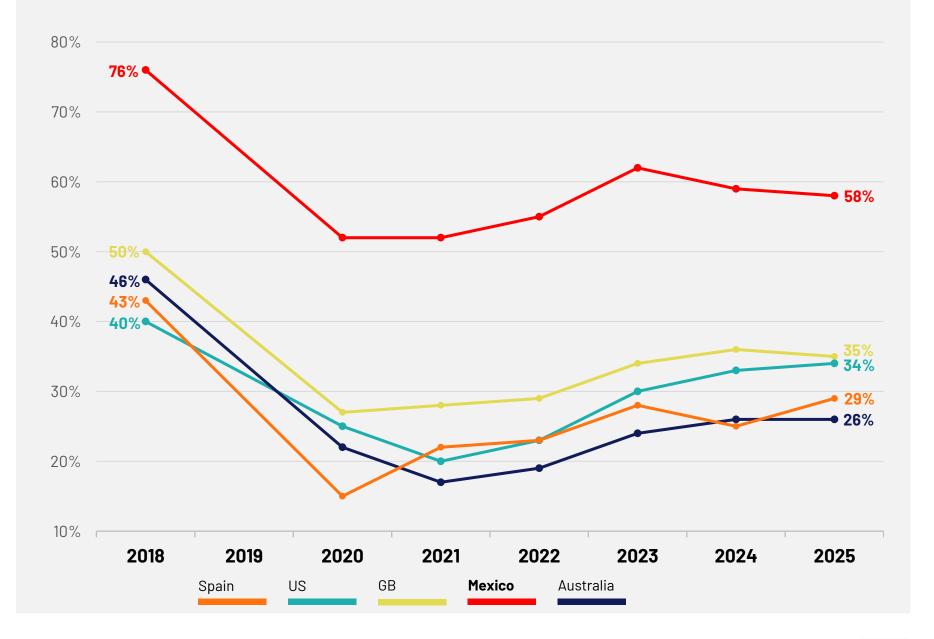






% que mencionóObesidad

Países seleccionados



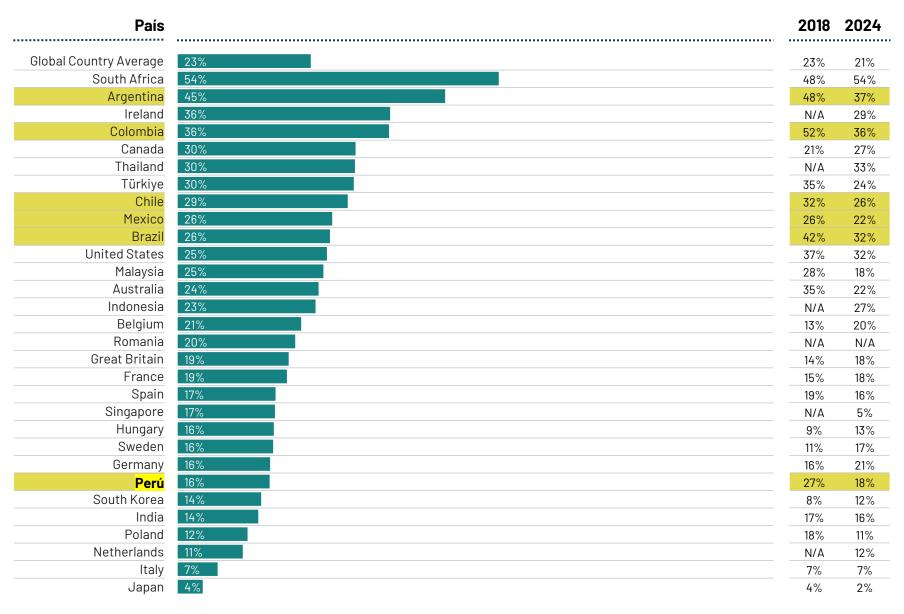




Problemas de salud

En términos generales, ¿cuáles de los siguientes problemas, si los hay, considera que son los mayores problemas de salud a los que se enfrenta la población de su país en la actualidad?

Abuso de drogas

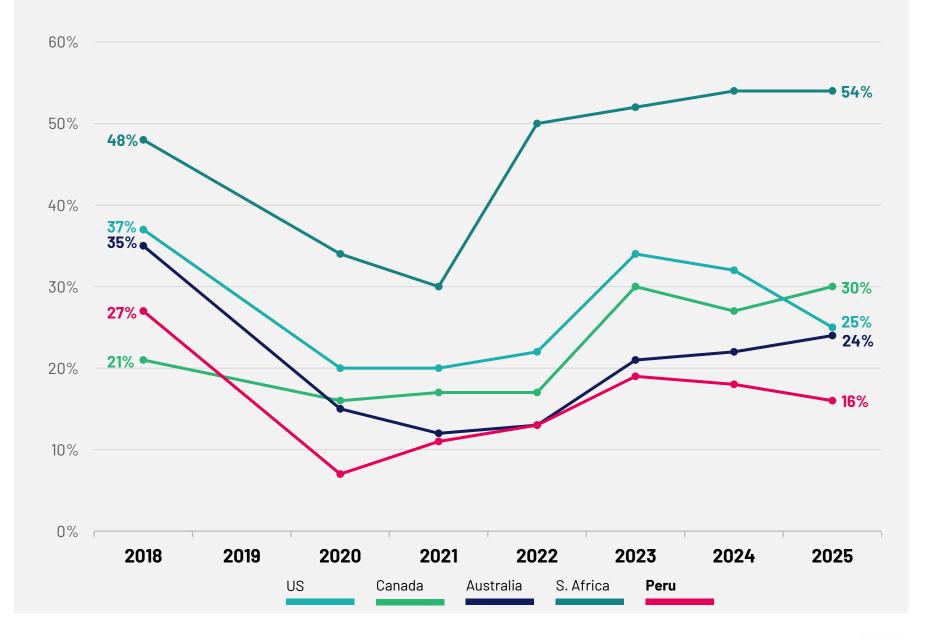






% que mencionó Abuso de drogas

Países seleccionados







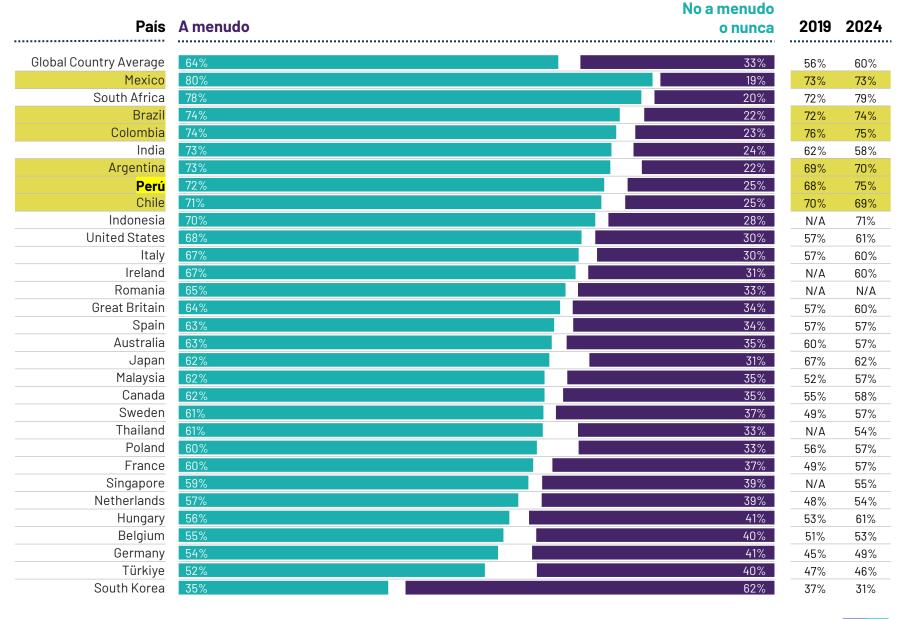
Indique si ha realizado alguna de las siguientes acciones durante el último año.

		Más alto en
Hablé con amigos/familiares sobre problemas/ preocupaciones relacionados con la salud mental.	31%	South Africa (41%)
Tomar medicamentos para mejorar la salud mental, por ejemplo, para el estrés o la depresión.	18%	Chile (28%)
Hablar con un consejero, psicólogo o psiquiatra sobre tu salud mental.	17%	Chile (27%)
¿Te has perdido alguna reunión social o evento familiar debido a tu salud mental?	17%	Australia (24%)
Hablar con su proveedor de atención médica primaria, como su médico de cabecera, sobre su salud mental.	14%	India (26%)
Tomé tiempo libre del trabajo/la escuela para ayudar a un familiar/amigo cercano con un problema de salud mental.	9%	India (25%)
Publicar/escribir algo en línea, en las redes sociales, cuando te sientes estresado o deprimido.	8%	Indonesia (22%)
Ninguna de estas	41%	





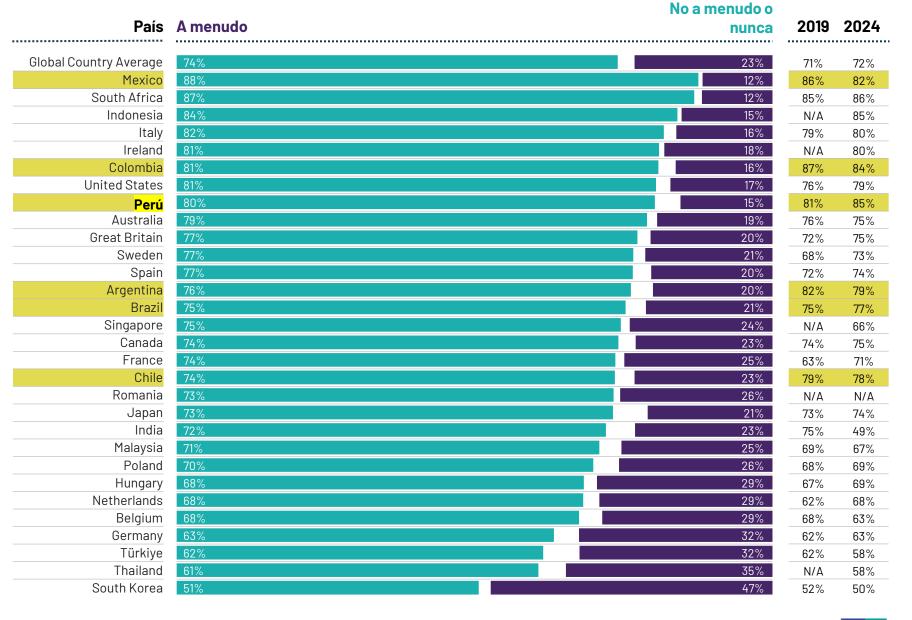
¿Con qué frecuencia, si es que lo hace, diría que piensa en su bienestar **mental**?







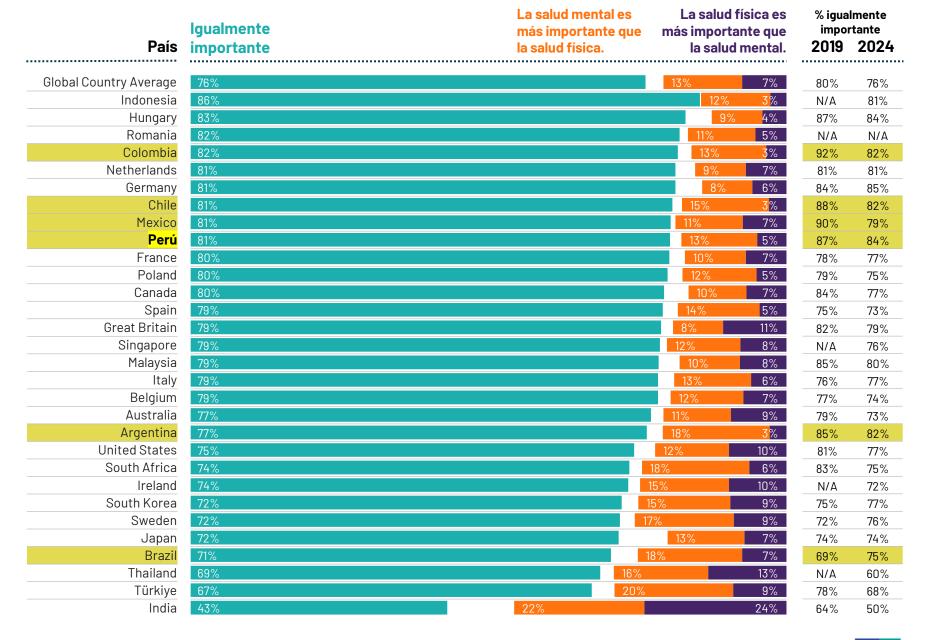
¿Con qué frecuencia, si es que lo hace, diría que piensa en su bienestar **físico**?







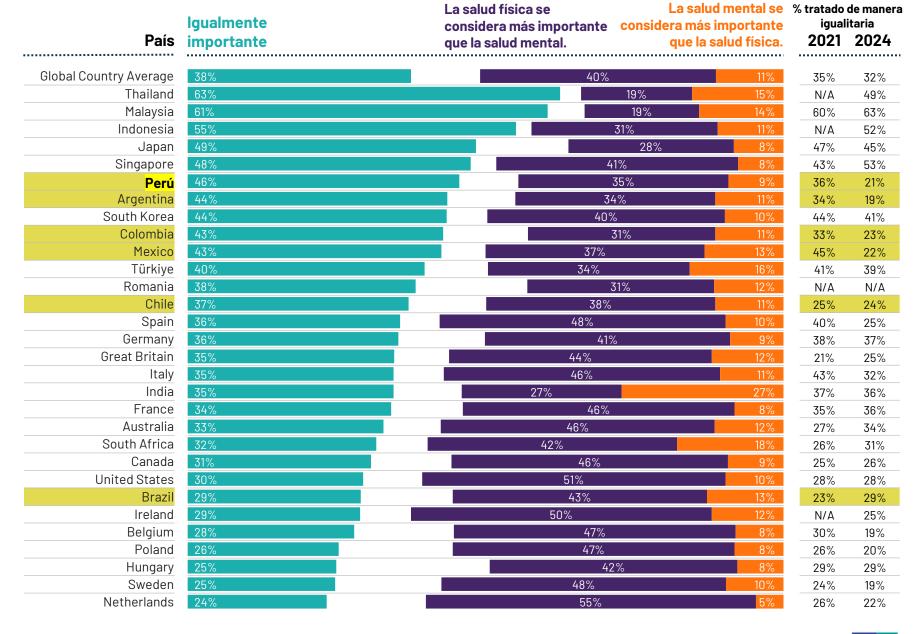
Pensando en tu propia salud, ¿crees que es más importante la salud mental o la salud física, o son igualmente **importantes**?







¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor cómo cree que se trata la importancia de la salud mental y la salud física en... el sistema de salud actual?



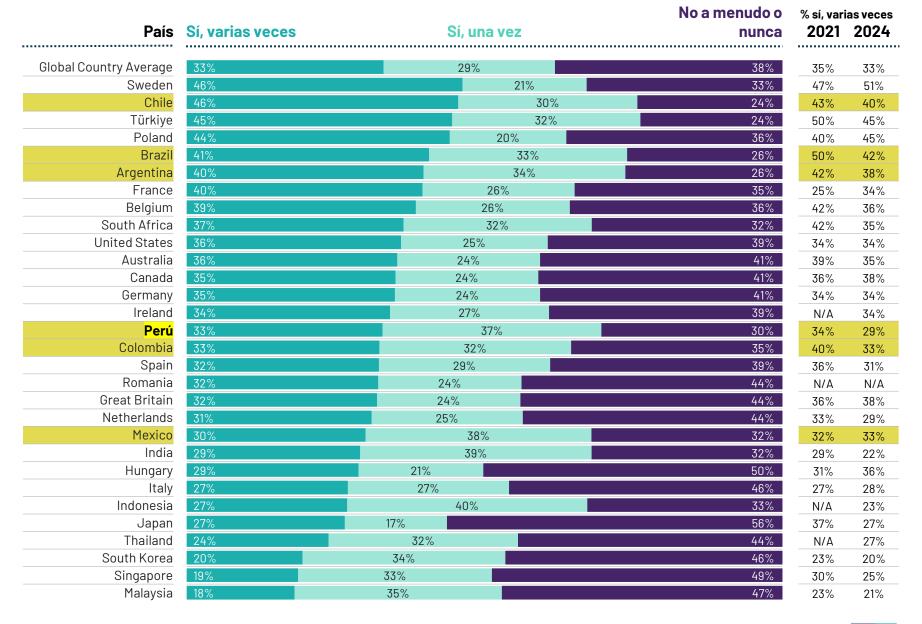




Salud mental

Durante el último año, ¿alguna vez...?

¿Te has sentido estresado hasta el punto de que ha afectado a tu vida cotidiana?



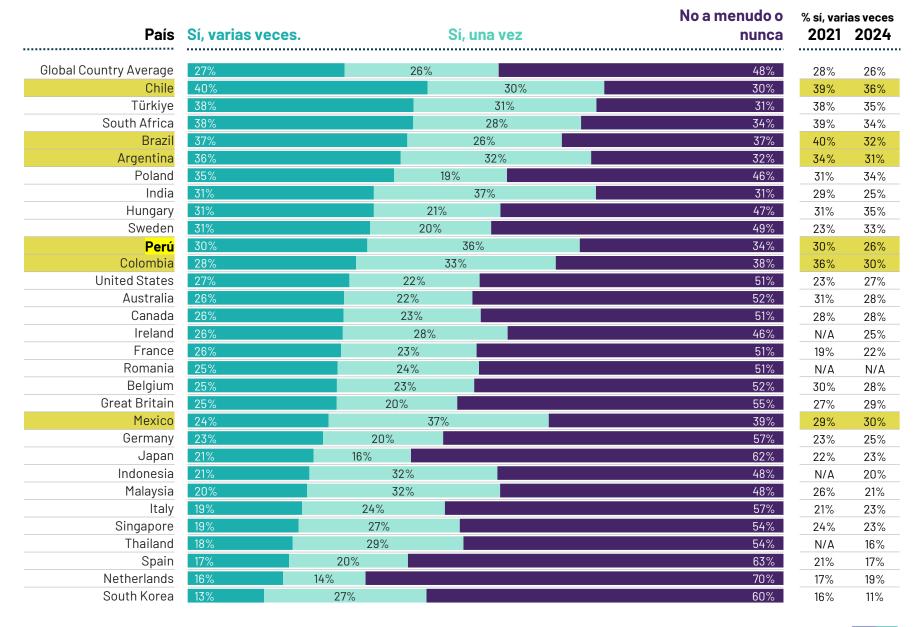




Salud mental

Durante el último año, ¿alguna vez...?

¿Te has sentido deprimido hasta el punto de sentirte triste o desesperanzado casi todos los días durante un par de semanas o más?



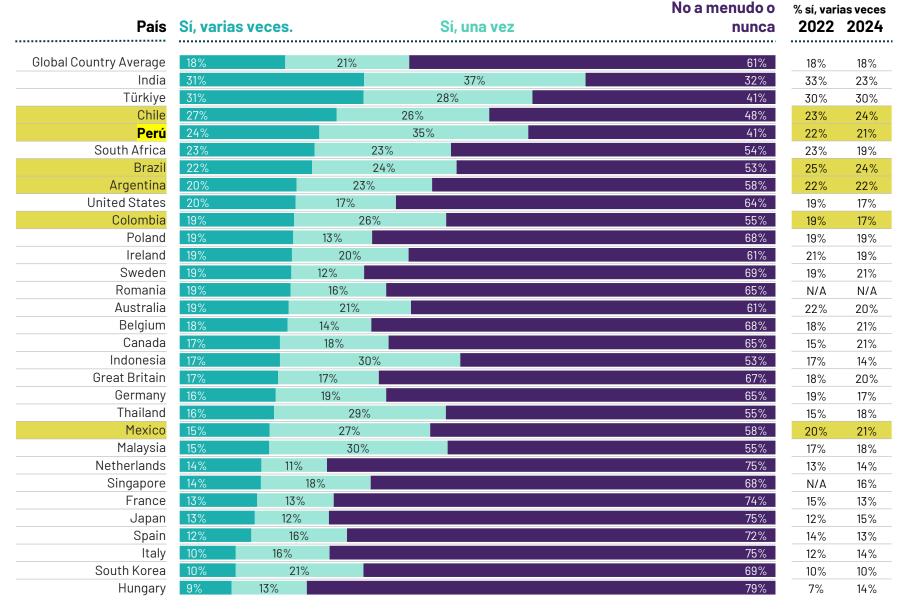




Salud mental

Durante el último año, ¿alguna vez...?

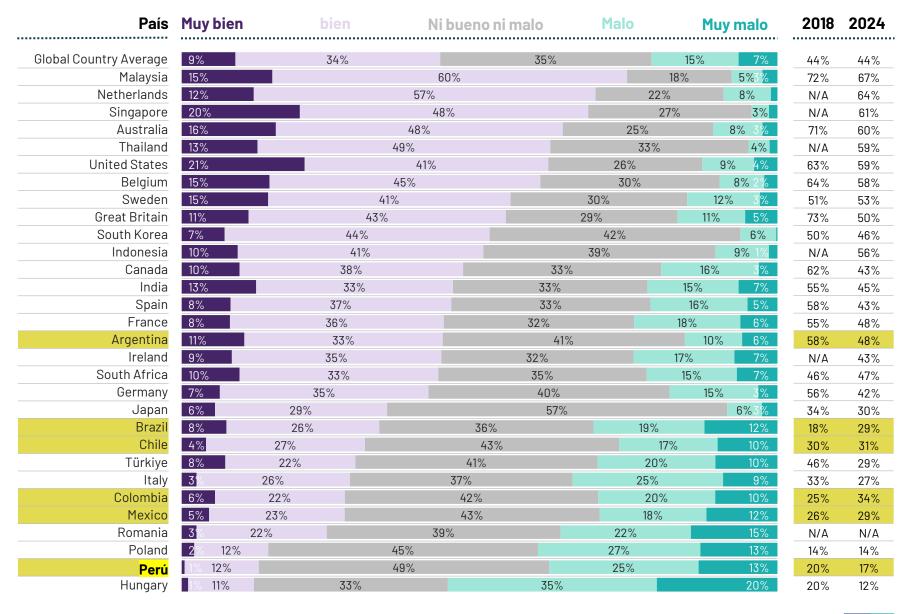
¿Te has sentido tan estresado que no has podido ir a trabajar durante un tiempo?







¿Cómo calificaría la calidad de la atención médica a la que usted y su familia tienen acceso en su país?

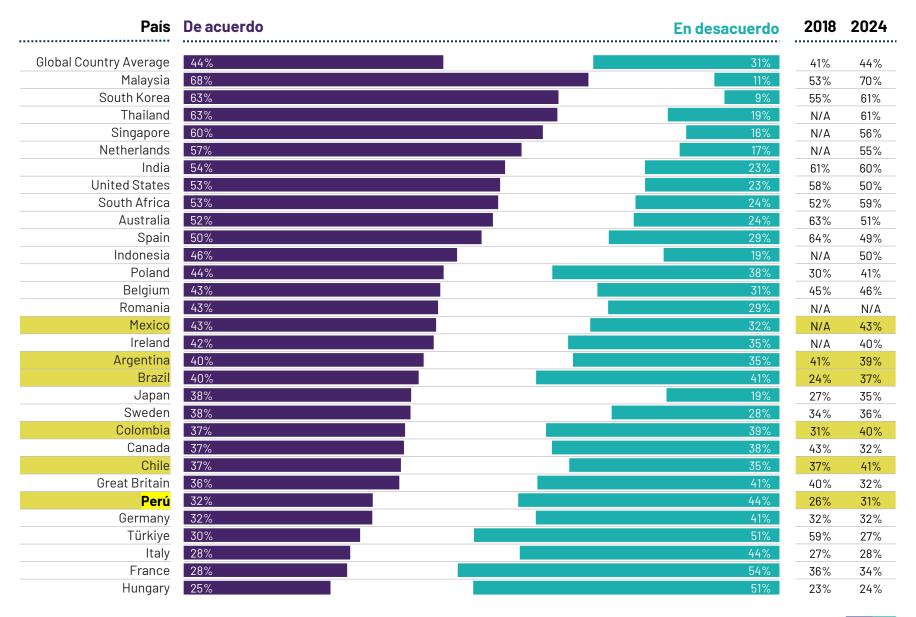






¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

Me resulta fácil conseguir una cita con los médicos de mi zona.

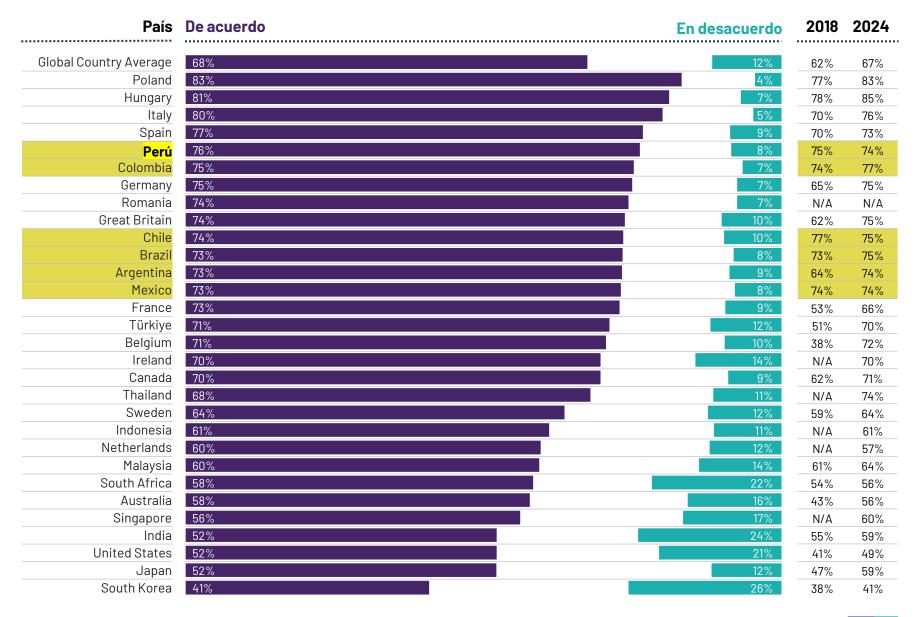






¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

Los tiempos de espera para conseguir una cita con el médico son demasiado largos en mi país.

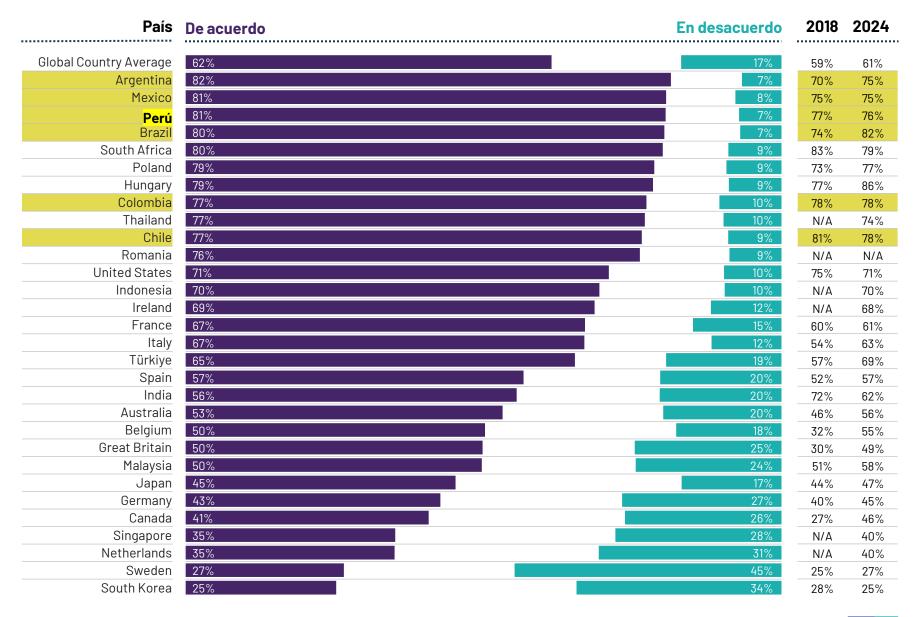






¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

Muchas personas en mi país no pueden permitirse una buena atención médica.

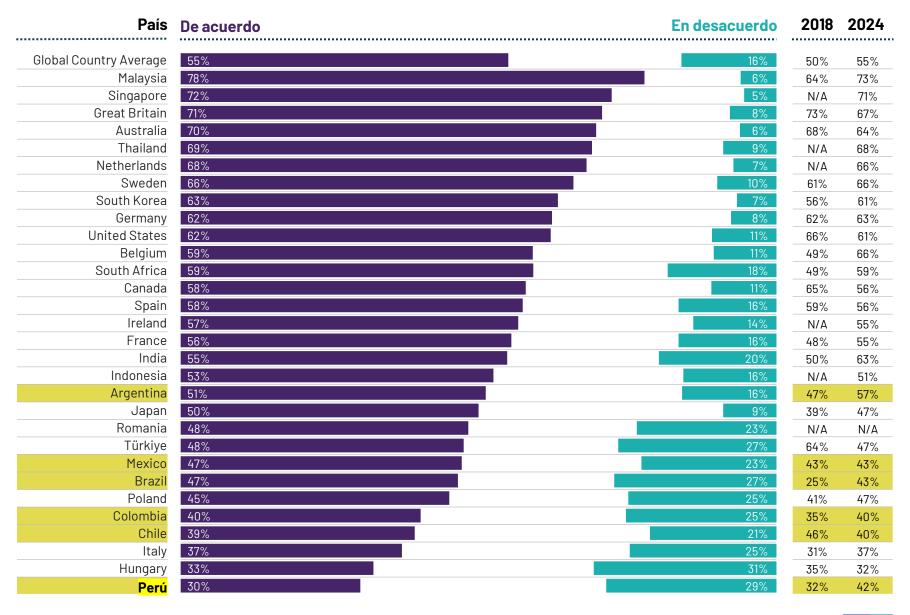






¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

En mi país, la información sobre cómo cuidar mi salud está fácilmente disponible cuando la necesito.

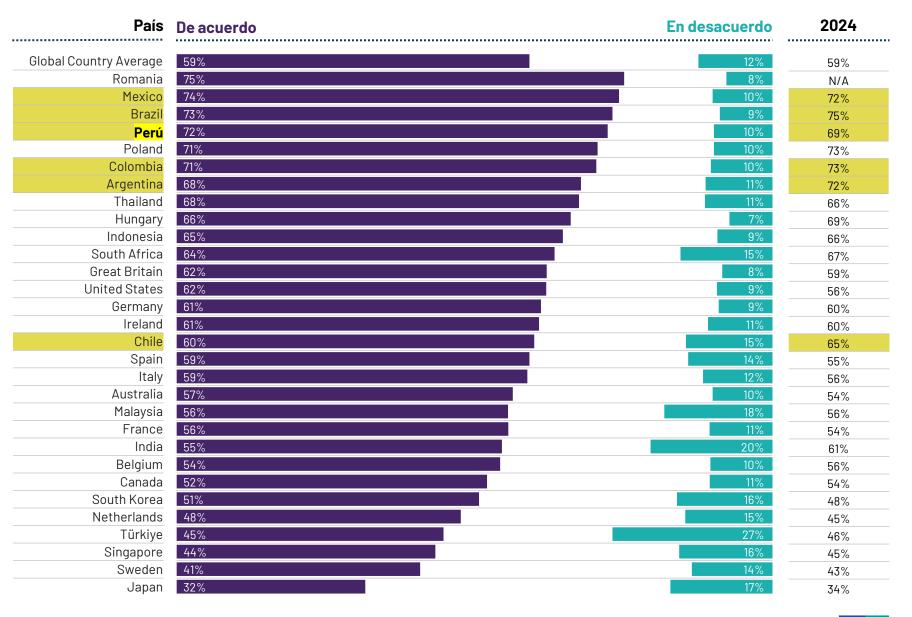






¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

En mi país, las personas suelen tomar decisiones sobre su salud (medicamentos sin receta, remedios caseros, etc.) de forma independiente, sin consultar a un médico o profesional de la salud.

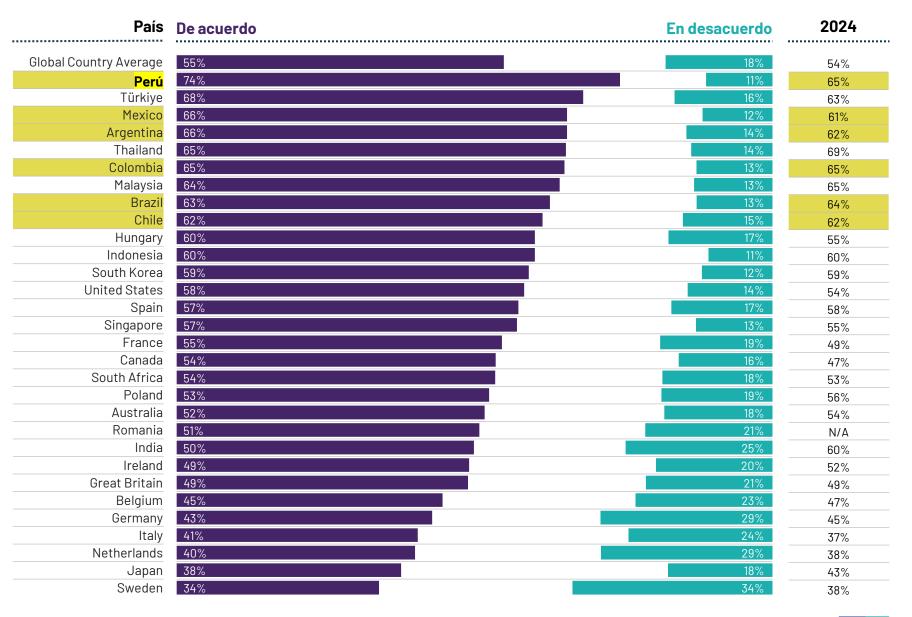






¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

Me preocupa que mis datos personales se pongan a disposición de terceros (gobierno, empresas privadas) sin mi consentimiento.

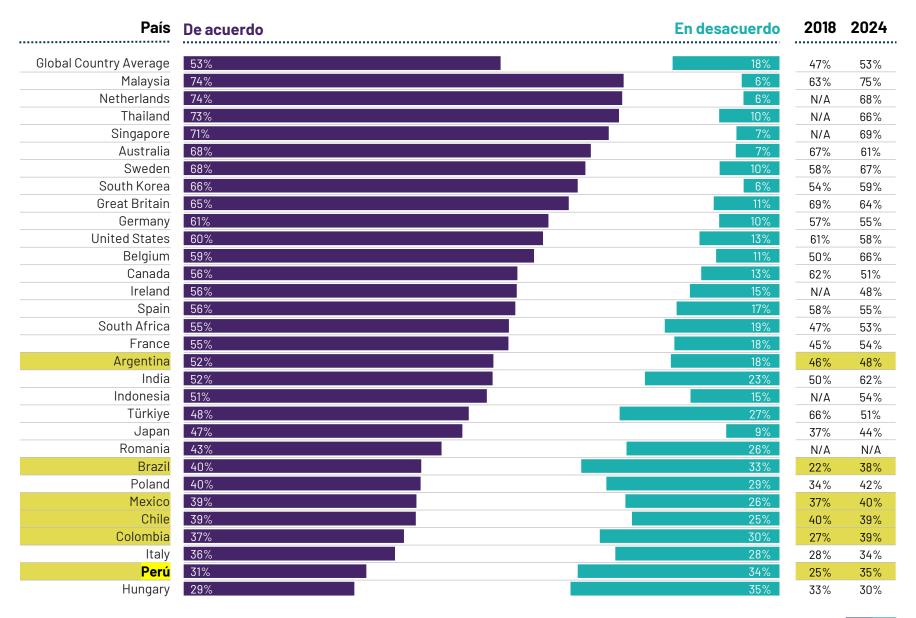






¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

En mi país, la información sobre los servicios de salud está fácilmente disponible cuando la necesito.

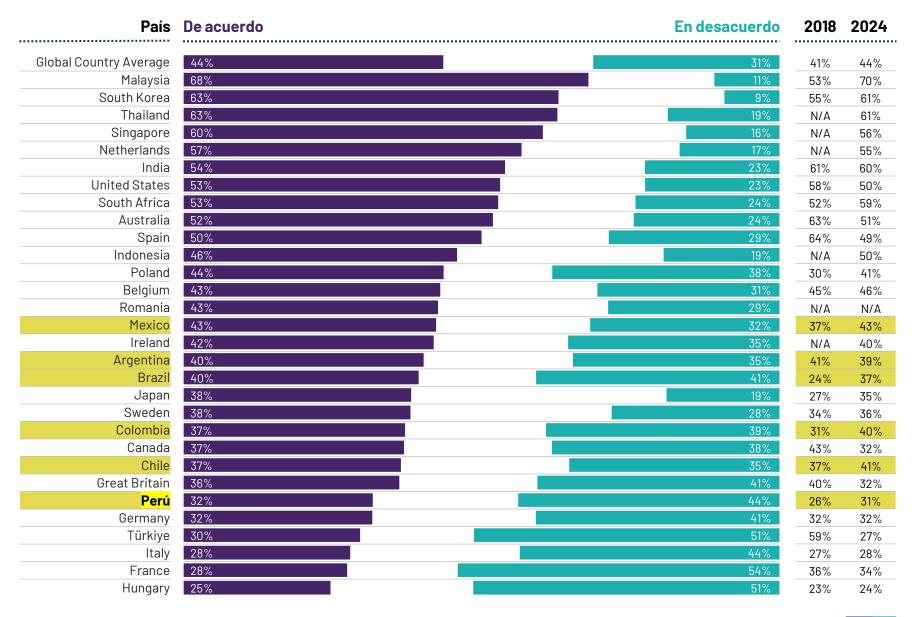






¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

Me resulta fácil conseguir una cita con los médicos de mi zona.

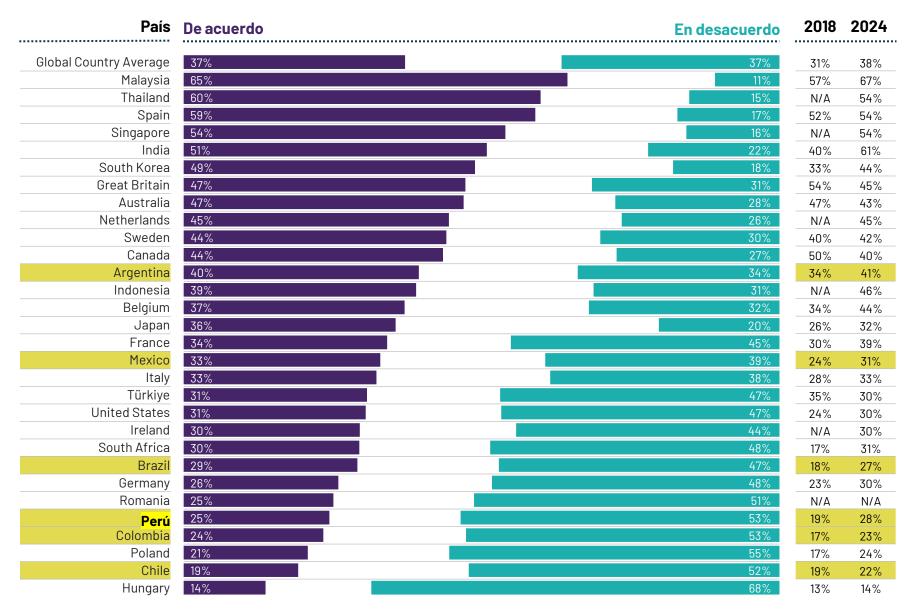






¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

El sistema de salud de mi país ofrece el mismo nivel de atención a todas las personas.





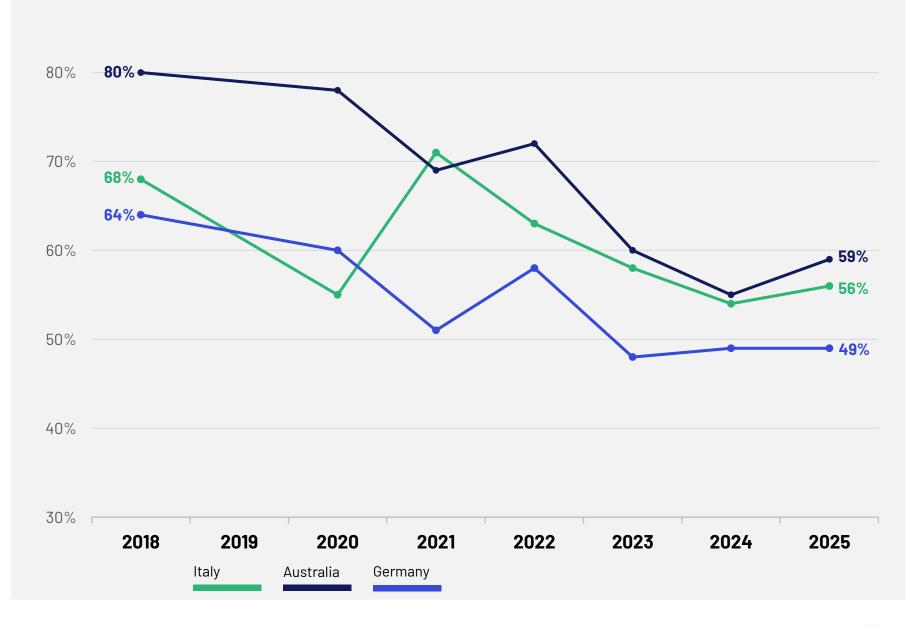


¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

La vacunación contra enfermedades infecciosas graves debería ser obligatoria.

% de acuerdo

Personas de entre 50 y 74 años en determinados países, 2018-2025

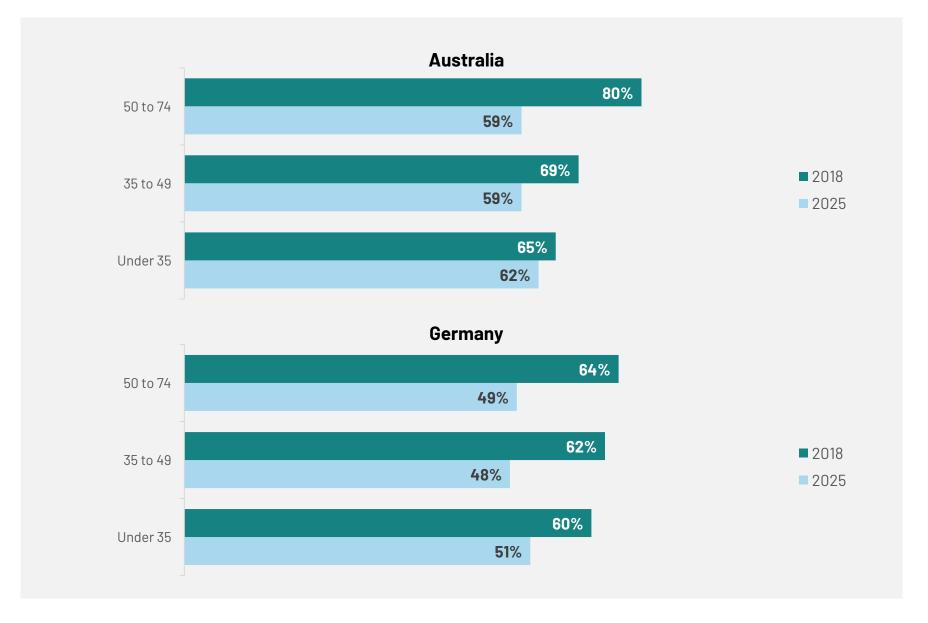






¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

La vacunación contra enfermedades infecciosas graves debería ser obligatoria.

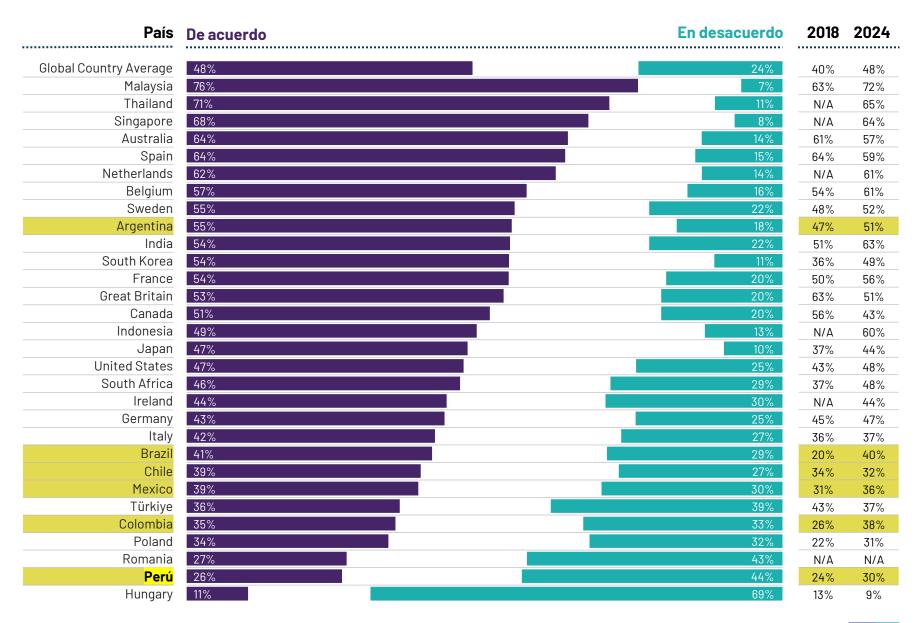






¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

Confío en el sistema de atención médica de mi país para que me proporcione el mejor tratamiento.

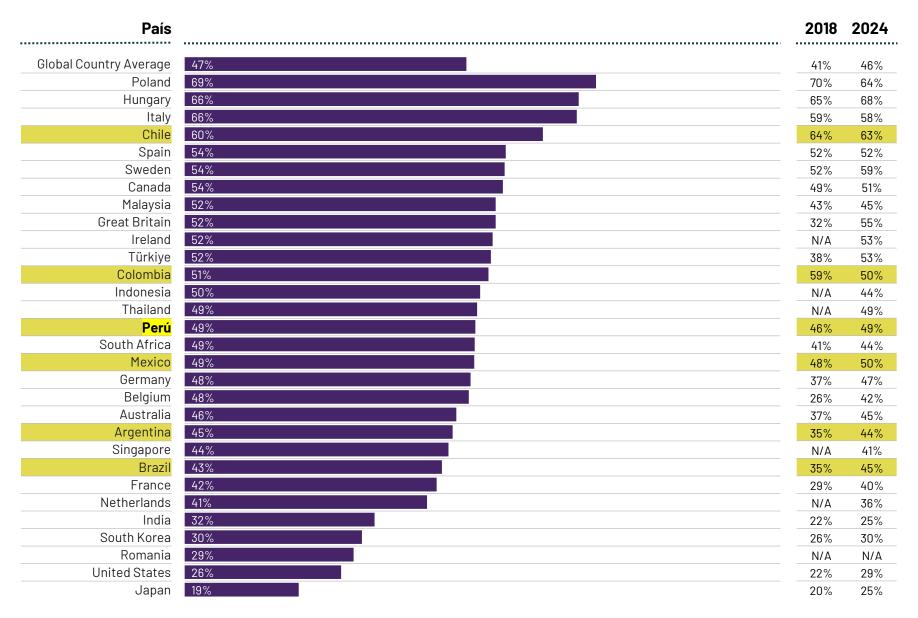






En general, ¿cuáles de los siguientes aspectos, si los hay, considera que son los mayores problemas a los que se enfrenta el sistema de salud de su país?

Acceso al tratamiento/ largos tiempos de espera.

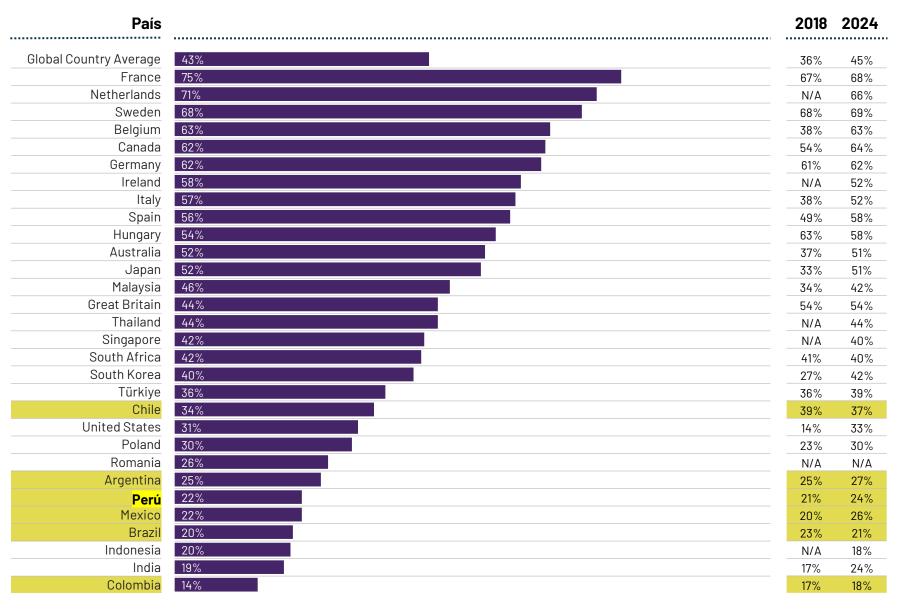






En general, ¿cuáles de los siguientes son, en su opinión, los mayores problemas a los que se enfrenta el sistema de salud de su país?

Falta de personal

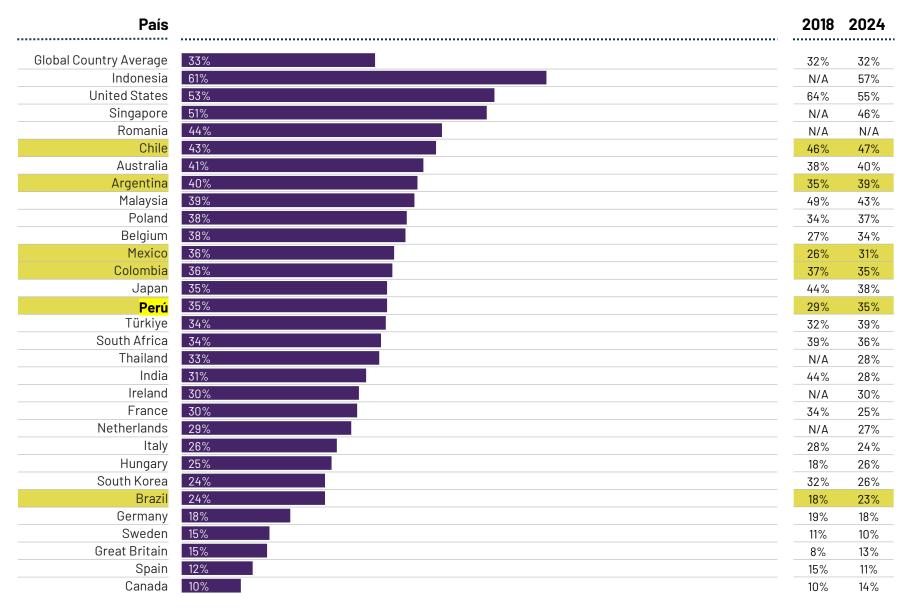






En general, ¿cuáles de los siguientes aspectos, si los hay, considera que son los mayores problemas a los que se enfrenta el sistema de salud de su país?

Costo del acceso al tratamiento.

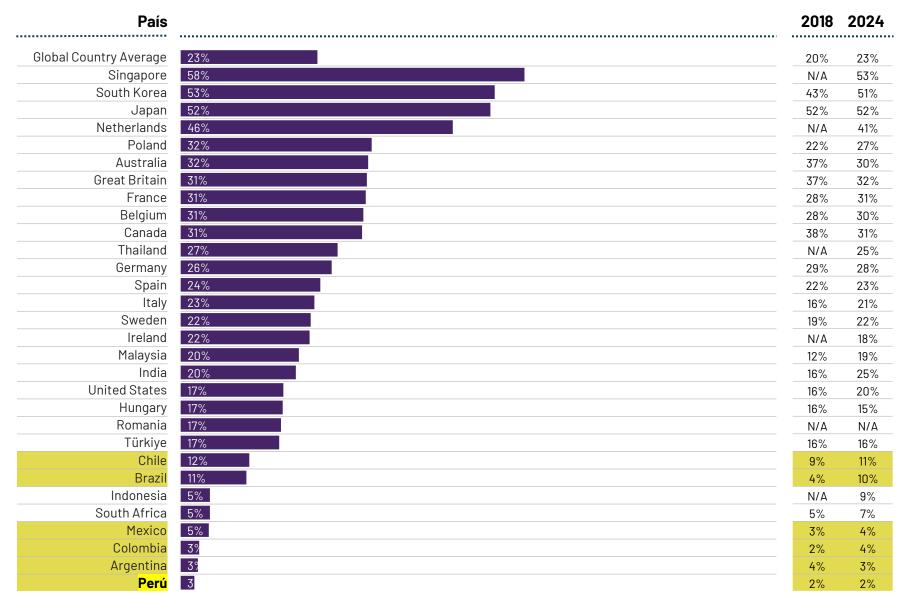






En general, ¿cuáles de los siguientes aspectos, si los hay, considera que son los mayores problemas a los que se enfrenta el sistema de salud de su país?

Envejecimiento de la población

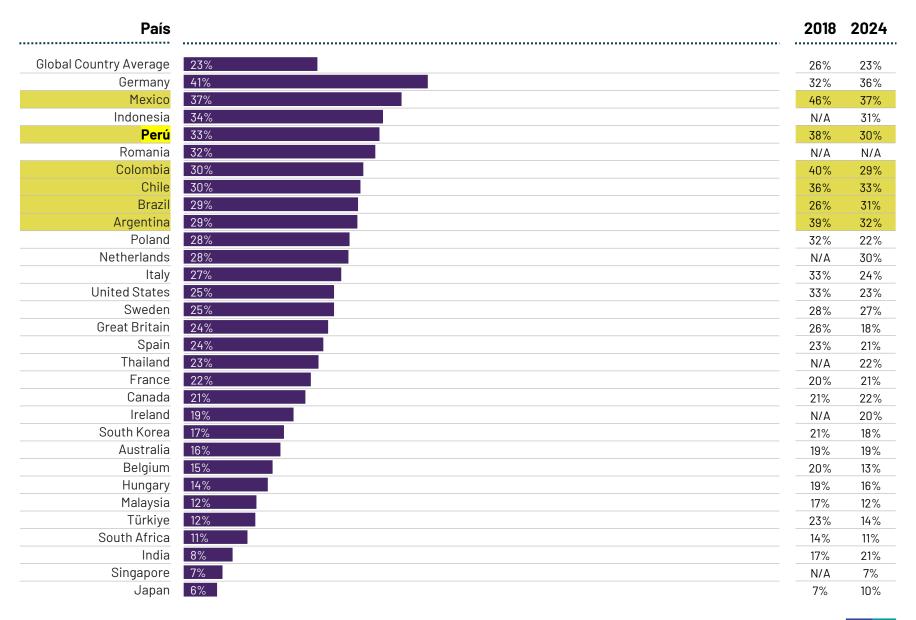






En general, ¿cuáles de los siguientes aspectos, si los hay, considera que son los mayores problemas a los que se enfrenta el sistema de salud de su país?

La burocracia.









METODOLOGÍA

Estos son los resultados de una encuesta realizada en 30 países por Ipsos en su plataforma en línea Global Advisor y, en la India, en su plataforma IndiaBus, entre el viernes 25 de julio y el viernes 8 de agosto de 2025. Para esta encuesta, Ipsos entrevistó a un total de 23.172 adultos mayores de 18 años en la India, de 18 a 74 años en Canadá, la República de Irlanda, Malasia, Sudáfrica, Turquía y Estados Unidos, de 20 a 74 años en Tailandia, de 21 a 74 años en Indonesia y Singapur, y de 16 a 74 años en todos los demás países.

La muestra está compuesta por aproximadamente 1000 personas en Australia, Bélgica, Brasil, Canadá, Francia, Alemania, Gran Bretaña, Indonesia, Italia, Japón, España, Turquía y Estados Unidos, y 500 personas en Argentina, Chile, Colombia, Hungría, Irlanda, Malasia, México, Países Bajos, Perú, Polonia, Rumanía, Singapur, Sudáfrica, Corea del Sur, Suecia y Tailandia. La muestra de la India está compuesta por aproximadamente 2200 personas, de las cuales unas 1800 fueron entrevistadas en persona y 400 por Internet.

Las muestras de Argentina, Australia, Bélgica, Canadá,

Francia, Alemania, Gran Bretaña, Hungría, Italia, Japón, Países Bajos, Polonia, Corea del Sur, España, Suecia y Estados Unidos pueden considerarse representativas de sus poblaciones adultas generales menores de 75 años. Las muestras de Brasil, Chile, Colombia, Indonesia, Irlanda, Malasia, México, Perú, Rumanía, Singapur, Sudáfrica, Tailandia y Turquía son más urbanas, con mayor nivel educativo y/o más acomodadas que la población general. Los resultados de la encuesta para estos países deben considerarse como un reflejo de las opiniones del segmento más «conectado» de su población.

La muestra de la India representa un gran subconjunto de su población urbana: las clases socioeconómicas A, B y C en las áreas metropolitanas y las ciudades de nivel 1-3 en las cuatro zonas.

Los datos se ponderan para que la composición de la muestra de cada país refleje mejor el perfil demográfico de la población adulta según los datos del censo más reciente. «El promedio de 30 países» refleja el resultado promedio de todos los países y mercados en los que se realizó la encuesta. No se ha

ajustado al tamaño de la población de cada país o mercado y no pretende sugerir un resultado total.

Cuando los porcentajes no suman 100 o la «diferencia» parece ser de +/-1 punto porcentual más o menos que el resultado real, esto puede deberse al redondeo, a las respuestas múltiples o a la exclusión de las respuestas «no sé» o «no se indica».

La precisión de las encuestas en línea de Ipsos se calcula utilizando un intervalo de credibilidad con una encuesta en la que N = 1000 tiene una precisión de +/- 3,5 puntos porcentuales y en la que N = 500 tiene una precisión de +/- 5,0 puntos porcentuales. Para obtener más información sobre el uso de los intervalos de credibilidad por parte de Ipsos, visite el sitio web de Ipsos.

La publicación de estos resultados cumple con las normas y reglamentos locales.





Para más inormación

Jamie Stinson

Content Director Ipsos Knowledge Centre

Jamie.Stinson@ipsos.com

Equipo editorial

Simon Atkinson, Roberto Cortese, Mathieu Doiret, JM Jorda, Simone Gabriele, Melissa Dunne, Joseph Nadler, Eleanor Tait

lpsos.com

Sobre Ipsos

En nuestro mundo de cambios rápidos, la necesidad de información confiable para tomar decisiones seguras nunca ha sido mayor.

En Ipsos creemos que nuestros clientes necesitan más que un proveedor de datos, necesitan un socio que pueda producir información precisa y relevante y convertirla en verdades aplicables.

Por eso, nuestros expertos, apasionados por la curiosidad, no solo proporcionan las mediciones más precisas, sino que las adaptan para ofrecer una verdadera comprensión de la sociedad, los mercados y las personas.

Para ello, utilizamos lo mejor de la ciencia, la tecnología y los conocimientos técnicos, y aplicamos los principios de seguridad, simplicidad, velocidad y sustancia a todo lo que hacemos.

Para que nuestros clientes puedan actuar con mayor rapidez, inteligencia y audacia.