

INTRODUCCIÓN

Para evaluar una política ambiental se necesita estimar primero el valor de las mejoras en la calidad ambiental. Existen estudios empíricos, para los países desarrollados, que usan los modelos de producción en el hogar para estimar los beneficios de las mejoras en los ecosistemas urbanos, como la calidad del aire. Sin embargo, no hay disponibles muchos estudios similares para el contexto de países menos desarrollados, por lo que en muchas ocasiones las políticas ambientales son evaluadas usando el método de transferencia de beneficios. Este método consiste en utilizar los modelos estimados para países y así predecir los beneficios que resultarán de cambiar alguna política ambiental. Dicho procedimiento puede conducir a resultados sesgados porque el comportamiento de los hogares puede ser distinto entre países para una misma política ambiental.

Se han realizado estudios en la Ciudad de México para valorar el impacto de la contaminación en la salud humana pues la presencia de enfermedades respiratorias, uno de los múltiples efectos de la polución, afecta a gran parte de la población de dicha ciudad. El método para valorar los efectos en la salud utilizado con frecuencia en estos estudios es el costo de la enfermedad y la estimación de funciones dosis-respuesta. Estos métodos suponen que la salud es una variable sobre la cual las personas no pueden influir, sin embargo la teoría de producción de salud argumenta que la gente puede elegir su stock de salud a través de su comportamiento.

Considerando que la gente puede modificar su stock de salud, se calculó la disposición a pagar promedio (DAP) por reducciones en el ozono y en el dióxido de

nitrógeno en el Distrito Federal usando el método de comportamiento preventivo, éste supone que las personas ajustan su nivel de salud ante aumentos en la polución del aire gastando más en servicios médicos.

En el capítulo 1 de esta investigación se presentan los efectos de los contaminantes en la salud humana y el desempeño de los contaminantes en la Ciudad de México que fueron utilizados en las estimaciones de la DAP. El capítulo 2 presenta un resumen de la literatura de la producción de salud en el hogar y las estimaciones de la DAP por reducciones en la polución del aire de los trabajos que se han realizado usando el método de comportamiento preventivo. El capítulo 3 presenta la teoría y el modelo de la producción de salud en el hogar que es la base para las estimaciones realizadas. El capítulo 4 plantea la metodología usada para estimar la disposición a pagar por reducciones en el ozono, analiza la muestra y las variables usadas en la investigación. En el capítulo 5 se muestran los dos modelos econométricos usados y las estimaciones de la DAP promedio por reducciones en el nivel de ozono de la Ciudad de México para el periodo de noviembre 2002 – abril 2003.

Además, se presentan además tres. En el primero se comentan los efectos de otros contaminantes que no se incluyeron en este trabajo pero que también afectan la salud humana. En el anexo B se analiza la distribución de la disposición a pagar promedio de cada delegación del Distrito Federal por reducir los niveles de ozono y, por otro lado, se estima la DAP de las personas suponiendo que cada uno tiene el ingreso promedio de la delegación donde vive, esto con el objeto de analizar cuánto influye el ingreso monetario

en la estimación de la disposición a pagar. El anexo C presenta las estimaciones de la DAP por reducciones en los niveles de dióxido de nitrógeno, estos resultados no se presentan formalmente en el capítulo 5 debido a que se realizó una modificación a la variable de salud por lo que dichas estimaciones no son comparables a los resultados obtenidos para el ozono.