

## Salud en las Américas 2012, panorama regional: México

Organización Panamericana de la Salud  
Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional para las Américas

---

### Presentación

Salud en las Américas es la principal publicación de la Organización Panamericana de la Salud enfocada en la situación de la salud –sus determinantes y tendencias– en la Región de las Américas.

Se trata de un informe publicado cada cinco años que analiza las condiciones, avances y desafíos sanitarios en la Región, y particularmente en los países y territorios que la integran. Esta edición 2012 es la 15a desde su lanzamiento en 1954, y será presentada a la 28a Conferencia Sanitaria Panamericana, en coincidencia con el 110 Aniversario de la OPS.

Como en las anteriores, esta edición –cuyo texto completo será publicado de forma electrónica, actualmente disponible en <http://www.paho.org/saludenlasamericas>– procura ser un instrumento para proveer información útil a una amplia y variada audiencia, que incluye a autoridades sanitarias, académicos, profesionales, estudiantes y trabajadores que actúan en el campo de la salud, así como a organismos de cooperación técnica y financiera y otras instancias internacionales. Sus contenidos abarcan principalmente el periodo 2006–2010.

La presente edición impresa resume los principales logros y desafíos de la salud en México.

En la elaboración de los contenidos se han utilizado datos de muchas fuentes oficiales, nacionales e internacionales, así como oficiosas, tratando en lo posible de identificar y eliminar eventuales discrepancias. Convencidos de la importancia de esta información, confiamos en que su mayor utilización será el mejor estímulo para la generación, procesamiento y análisis de datos cada vez más pertinentes, validos y oportunos para bien de la salud en las Américas.

México se encuentra en la parte meridional de América del Norte. Limita al norte con los Estados Unidos de América, al sureste con Belice y Guatemala, al oriente con el golfo de México y el mar Caribe y al poniente con el Océano Pacífico. Su extensión es de 1.972.550 km<sup>2</sup> y su geografía es muy amplia y variada –desde litorales hasta montañas–, con gran diversidad climática. Es una república representativa y democrática de tipo federal, con poderes Ejecutivo, Legislativo y Judicial. La división político-administrativa incluye el Distrito Federal –Ciudad de México, capital del país–, 31 estados y 2 438 municipios.

La economía mexicana fue afectada en 2009 por la crisis financiera internacional y la epidemia de influenza A (H1N1), generándose una contracción de 6.5% anual del producto interno bruto (PIB). El censo de 2010 confirmó que México sigue siendo un país de jóvenes: la mitad de los residentes tienen 26 años de edad o menos y 29% de ellos tienen 14 años o menos. En 2008, los mexicanos considerados pobres alcanzaban 50.6

millones, en tanto 19.5 millones eran pobres extremos. La población económicamente activa se estima en 57.5%; una proporción creciente de esta población se desempeña en la economía informal 28.5%, mientras que la tasa de desocupación se estima en 5.2%.

Como indicadores de progreso en el nivel de salud, destaca que la mortalidad materna disminuyó de 55.6 a 53.2 muertes por 100 000 nacidos vivos entre 2007 y 2009, y la mortalidad infantil disminuyó de 15.9 a 14.9 muertes por 1 000 nacidos vivos entre 2006 y 2009 (cuadro I).

**Cuadro I. Indicadores básicos seleccionados, México, 2008–2010**

<i>Indicador</i>	<i>Valor</i>
Población 2010 (millones)	112.3
Pobreza (%) (2008)	50.6
Alfabetismo (%) (2010)	93.1
Esperanza de vida al nacer (años) (2010)	76.7
Mortalidad general (por 1.000 habitantes) (2009)	4.8
Mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos) (2009)	14.9
Mortalidad materna (por 100.000 nacidos vivos) (2009)	53.2
Médicos por 1.000 habitantes (2008)	1.4
Camas por 1 000 habitantes (2009)	1.6
Cobertura de inmunización DPT3 (%) (2010)	95.0
Cobertura de atención del parto (%) (2009)	97.4

## Principales avances

### *Determinantes y desigualdades en salud*

Hubo avances en calidad de las viviendas y en conexión a redes de agua potable dentro de las viviendas; 69.7% de los hogares cuenta con agua potable intradomiciliaria.

En 2010, el alfabetismo de la población de 15 años y más alcanzaba a 93.1% –94.4% entre los hombres y 91.9% entre las mujeres–. El promedio de escolaridad de esa población era de 8.5 años.

La Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo de 2010 muestra que la tasa de participación económica de la población de 14 años y más es de 59.2% –94.7% está ocupada y 5.3% está buscando trabajo–.

Se continúa desarrollando, junto con Estados Unidos, la Iniciativa Mérida, dirigida a combatir la delincuencia transnacional. Con Canadá se mantiene en operación el programa de trabajadores agrícolas temporales.

### *Medio ambiente y seguridad humana*

En 2009 la cobertura de agua potable fue de 90.7%–94.3% urbano y 78.6% rural–. La cobertura de alcantarillado alcanzó a 86.8% –93.9% urbano y 63.2% rural–. Los residuos sólidos urbanos generados se estiman en 34.6 millones de toneladas/año –53% residuos orgánicos, 28% residuos potencialmente reciclables y 19% no aprovechables–. Los residuos sólidos recolectados ascienden a 87% de los generados, de los cuales 64% se envían a rellenos sanitarios, mientras que 21% se envían a sitios controlados y el 15% restante se deposita en tiraderos a cielo abierto o en sitios sin control.

### *La salud y sus tendencias*

En 2010 la mortalidad infantil fue de 14.2 defunciones por 1.000 nacidos vivos. Existe la meta de reducir en los 100 municipios con menor índice de desarrollo humano (IDH) la mortalidad infantil en 40% al año 2012, meta que se espera alcanzar si es que se mantiene la actual tendencia al descenso.

El dengue bajó su incidencia en 48% entre 2009 y 2010, manteniendo una baja letalidad. Gran parte del país está en condiciones para certificarse como área libre de malaria. La incidencia de oncocercosis, enfermedad en proceso de eliminación, se redujo desde 92 casos notificados en 2006 a 8 en 2010. Para Chagas y leishmaniasis se ha fortalecido la capacidad de detección y tratamiento. La lepra, por su parte, mantiene una incidencia baja y continúan las actividades de control y eliminación.

### *Políticas y sistemas de protección social y de salud*

La función rectora en salud es desempeñada por la Secretaría de Salud. El Consejo Nacional de Salud impulsa esta función en las 32 entidades federativas. El Programa Nacional de Salud 2007–2012 y el Programa Sectorial de Salud 2007–2012 garantizan acceso a servicios básicos y reducen desigualdades mediante intervenciones en grupos vulnerables. Los programas federales "Oportunidades" y "Apoyo Alimentario", entregan dinero, alimentos, becas y paquetes gratuitos de salud a 5.8 millones de hogares pobres. En 2009, el gasto en salud representaba 6.9% del PIB, aunque 47.7% del total provenía de gastos de bolsillo, de los cuales 59% se relacionaban con compra de medicamentos.

El esquema de vacunación, uno de los más completos de la Región y que incluye rotavirus y neumococo, presenta coberturas altas y existen estrategias para mantenerlas.

Entre enero de 2009 y agosto de 2010 se registraron 72 731 casos confirmados de influenza A (H1N1), con alta letalidad.

Desde la aprobación de la ley general para el control del tabaco en 2008, se ha avanzado significativamente en el cumplimiento de compromisos del convenio marco de la Organización Mundial de la Salud.

La población usuaria de los servicios de salud en 2010 fue de 45.2 millones. De estos usuarios, 42.7 millones utilizaron los servicios a través del Seguro Popular, las secretarías de salud federal y estatales y el programa "Oportunidades". El Seguro Popular cuenta con 275 intervenciones incluidas en el Catálogo Universal de Servicios de Salud, que en 2010 representaban 100% de la atención primaria, 95% del segundo nivel y 60% de los padecimientos con gasto catastrófico. La cobertura sanitaria se complementa con el Seguro Médico para una Nueva Generación, que desde 2006 protege a 5 millones de niños desde su nacimiento. El país cuenta con 20 002 unidades de consulta ambulatoria y de hospitalización y con 62 239 consultorios, 30% de ellos con médicos generales o de familia.

Según el Quinto Informe de Labores de la Secretaría de Relaciones Exteriores de México, el país avanzó en los esfuerzos con organismos regionales para lograr la aprobación de la gobernanza del Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP). A través de estos programas se ha capacitado a 332 funcionarios de los países de la Región.

México presenta buenos resultados en cobertura de vacunación contra el sarampión, prevalencia de bajo peso en menores de cinco años, promedio de consultas prenatales en instituciones públicas de salud, tratamientos otorgados a casos confirmados de malaria y prevalencia de VIH/sida.

Han mejorado indicadores como mortalidad infantil, mortalidad en menores de cinco años, partos atendidos por personal calificado, prevención y control del dengue y mortalidad por tuberculosis en todas sus formas.

## Conocimiento, Tecnología e Información

De acuerdo al Cuarto Informe del Gobierno Federal (2010), el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología otorgó 35 000 becas para estudios de posgrado, de las cuales 68% corresponden a graduados de áreas científicas, demostrándose un mayor énfasis en brindar oportunidades para la formación de calidad en áreas estratégicas del desarrollo. Según el Sistema de Información sobre Ciencia y Tecnología, México contaba en 2010 con 16 598 investigadores acreditados por el Sistema Nacional de Investigación —66.75% hombres y 33.25% mujeres—.

## Principales desafíos y perspectivas

Entre 2006 y 2008, la incidencia de la pobreza de patrimonio —la proporción de personas pobres— se elevó de 42.6% a 47.4%, mientras que la pobreza alimentaria lo hizo de 13.8% a 18.2%. En 100 municipios del país vive el millón de mexicanos más pobres. Son municipios predominantemente indígenas —Chiapas, Oaxaca, Guerrero y Veracruz—, donde la mortalidad infantil es 1.7 veces mayor que en el resto del país, y la esperanza de vida alcanza sólo a 51 años en las mujeres y a 49 años en los hombres, mientras que el promedio nacional es 77.4 y 72.6, respectivamente.

Las desigualdades de género se expresan en que, comparadas con los hombres, 2.5 millones más de mujeres viven en condiciones de pobreza, 8 millones más de mujeres trabajan y no cuentan con seguro médico ni tienen derecho a una pensión y 7.6% de las mujeres mayores de 15 años son analfabetas (hombres analfabetos: 4.8%). Por otro lado, la población indígena mayor de 15 años que es analfabeta alcanza a 32.5%; en algunos casos el analfabetismo de la mujer indígena duplica o triplica al del hombre indígena.

El principal sistema de transporte terrestre es el automóvil privado, modalidad con externalidades negativas que incluyen accidentes, congestión vehicular y altas emisiones de gases contaminantes. Durante 2008, en la Ciudad de México, las fuentes móviles —autos particulares, vehículos de carga y autobuses— fueron responsables de 16.1% de las emisiones de PM10 y 51.8% de PM2.5, así como de 49.3% del dióxido de azufre, 99% del monóxido de carbono, 82.4% de los óxidos de nitrógeno y 20.6% de los contaminantes tóxicos. Reducir la contaminación generada por estas fuentes es un desafío urgente.

Diariamente, por la violencia, 50 personas mueren, 1 250 reciben tratamiento médico y 100 sufren algún tipo de discapacidad. Los asesinatos relacionados con el tráfico de drogas han aumentado drásticamente. El costo económico de la inseguridad en México se estimó en 8.9% del PIB en 2009.

La mortalidad materna constituye un importante desafío. Entre 2006 y 2008 registró 12.3% de aumento en los 40 municipios con menor IDH. Si bien la mortalidad infantil ha disminuido, en estos municipios con menor IDH es 2.2 veces mayor que el promedio nacional.

La mortalidad por cáncer de mama en mujeres de 25 años y más muestra una tendencia al aumento, alcanzando una tasa de 16.9 defunciones por 100.000 mujeres en 2009; la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino ha disminuido en 32% en el periodo 2000-2009 —tasa de 13.6 en 2009—.

El subregistro de mortalidad se estima en 1.5%. Las causas mal definidas constituyen 1.9% de las muertes totales. Entre 2006 y 2008, las enfermedades no transmisibles y lesiones fueron responsables de 84% de las muertes. Los adolescentes concentran el 34.1% de las defunciones por accidentes de tránsito.

La tuberculosis representa una prioridad de salud pública; se registraron 18 850 nuevos casos en 2010 y 2 222 defunciones en 2009. En 2009, 59% de las personas que vivían con VIH no lo sabía y 14% había sido diagnosticado como portador, pero se encontraba aún sin tratamiento.

La diabetes, cuya prevalencia aumentó entre 2000 y 2009, es un problema emergente que hay que enfrentar; causó 78 121 muertes en 2009, constituyéndose en la primera causa de muerte a nivel nacional. La mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón presenta diferencias importantes según entidad federativa: la más alta es en Sonora (26.3 defunciones por 100 000 habitantes) y la más baja (7.3 por 100.000) en Quintana Roo.

El tabaco es responsable de unas 60 000 muertes anuales. Catorce millones de mexicanos de entre 12 y 65 años fuman. El consumo de alcohol es la principal causa de muerte en jóvenes y la cuarta en la población general.

La heterogénea normativa de las instituciones de salud, así como sus reglas de operación, son algunos de los problemas más importantes a resolver para lograr una integración funcional del sistema sanitario nacional. La segmentación del sistema nacional de salud genera diferencias en las condiciones de acceso de la población a los servicios de atención y le resta costo-eficiencia. En este contexto, se plantea el desafío de armonizar la provisión de servicios entre las diferentes entidades alrededor de las secretarías de salud estatales, con los organismos públicos descentralizados y los actores de la seguridad social presentes a este nivel.

No existe una política de recursos humanos en salud ni un plan regulador que oriente la formación de profesionales según las necesidades prioritarias del sector.

Entre los desafíos pendientes, destacan la necesidad de valorar adecuadamente a los médicos de familia, las enfermeras y el equipo de salud en su conjunto.

Entre los principales retos que se plantean de cara al futuro, figura la reducción de la mortalidad materna, así como la prevención y el control de las enfermedades crónicas no transmisibles (cuadro II).

## **Cuadro II. La obesidad y el sobrepeso: un importante desafío de salud pública en México.**

---

El número de personas obesas y con sobrepeso en México se ha triplicado durante los últimos 30 años. En la actualidad, más del 71% de la población adulta sufre exceso de peso corporal: 39.5% con sobrepeso (índice de masa corporal 25–29 kg/m<sup>2</sup>) y 31.7% con obesidad (índice de masa corporal > 30 kg/m<sup>2</sup>).

Considerada casi una epidemia en el país, la obesidad es un factor de riesgo que no solo conduce al desarrollo de patologías como diabetes y enfermedades vasculares, sino que además reduce la esperanza de vida y afecta la calidad de la vida.

El control de las enfermedades crónicas no transmisibles es considerado el principal problema de salud pública de México, en particular la diabetes sacarina, que afecta al 14% de los adultos, provocó 78 121 muertes solo en 2009 y es desde hace varios años la primera causa específica de muerte en la población general.

En 2010 se firmó el Acuerdo Nacional para la Salud Alimentaria, una estrategia contra el sobrepeso y la obesidad que está en marcha.

---