
PRESENTACIÓN

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018 Resultados en localidades con menos de 100 000 habitantes

El artículo 4 de nuestra Constitución consagra la protección de la salud como un derecho fundamental de todos los mexicanos. La salud, vista como un concepto de integralidad, es uno de los determinantes fundamentales del bienestar de la población y un indicativo de la equidad y de los derechos humanos.

Nuestro país no ha conseguido la realización del derecho a la protección de la salud de los mexicanos. Para lograr este objetivo, debemos alcanzar la cobertura universal y el acceso efectivo a los servicios de salud, los cuales deben cumplir con los atributos de ser accesibles y de alta calidad y brindar protección financiera.¹ También se necesita el concurso de todos los sectores de la sociedad con acciones para enfrentar la pobreza, la exclusión social, la falta de acceso a la educación, la vivienda digna y servicios básicos, entre otros factores que influyen en el estado de salud de las personas.

Con el propósito de alcanzar la meta de la universalidad en el acceso efectivo a la salud y poder cumplir con los objetivos de desarrollo sustentable en 2030, es esencial la medición de los avances en la prestación de los servicios y en la salud poblacional. En México, una fuente fundamental para evaluar y monitorear los indicadores de salud de la población han sido las encuestas nacionales de salud y nutrición (Ensanut), las cuales, en las tres últimas décadas, se han convertido en un insumo primordial para estudiar la magnitud, distribución y tendencias de los padecimientos que comúnmente afectan a la población,² así como de los factores que determinan dichos problemas de salud y de la respuesta del Estado y la sociedad para su prevención y tratamiento. Las Ensanut han permitido también monitorear la eficacia

de los programas y políticas en materia de salud y nutrición, por lo que se ha convertido en una herramienta epidemiológica para la planeación en salud.

A partir de las Ensanut, el país ha contado desde hace ya más de tres décadas con información sobre afiliación, acceso, cobertura y utilización de los servicios de salud y su avance en el aseguramiento, la calidad y la satisfacción de los usuarios.

Asimismo, la información generada por las Ensanut ha permitido distinguir el comportamiento de los determinantes de la salud y factores condicionantes en el ámbito nacional, por áreas urbanas y rurales, por regiones del país (Norte, Centro, Sur y Ciudad de México), su distribución por entidades federativas y por nivel de condiciones de bienestar, además de diferenciar por población indígena y no indígena, todo ello con un enfoque de ciclo de vida que ha permitido contar con información prioritaria para la generación de políticas públicas que actualizan el panorama epidemiológico del país.

En este número especial se presenta por primera vez la información a nivel nacional de población que vive en localidades de menos de 100 000 habitantes correspondiente a 2018. En estas localidades habita 52% de la población, caracterizada por tener mayores condiciones de pobreza. La muestra, que hemos denominado Ensanut 100k, se obtuvo a partir de la Ensanut *Prospera*, realizada como un componente de varias ediciones de las Ensanut.³

En un esfuerzo realizado por decenas de investigadores de los centros de investigación del Instituto Nacional de Salud Pública, se presentan 20 manuscritos, en la

mayor parte de los cuales se compara la información de 2018 con una muestra de hogares de localidades de menos de 100 000 habitantes incluidos en la Ensanut 2012.

El primer artículo del número especial resume los hallazgos sobre salud y nutrición más relevantes, abordados en detalle en los 19 artículos restantes.

Desde diferentes enfoques se presentan tres manuscritos que analizan el acceso y utilización de los servicios de salud. Posteriormente, se incluye un análisis sobre el embarazo adolescente y otro sobre factores de riesgo en la adolescencia, como el consumo de tabaco y alcohol en esta población.

Asimismo, se presentan seis manuscritos que definen la situación de salud y nutrición y las características de los servicios de salud en la población de menores de cinco años, trabajos que resaltan aspectos como las coberturas de vacunación, las prevalencias de enfermedades infecciosas y diarreas en niños pequeños, algunas características del desarrollo infantil temprano, las prevalencias de desnutrición y anemia, así como las deficiencias de hierro y zinc y la concentración de plomo en sangre.

Otro manuscrito identifica los hogares de <100k afectados por la inseguridad alimentaria y uno más describe la magnitud y distribución del sobrepeso y la obesidad en la población, por grupos de edad. Asimismo, se realiza un análisis sobre atención de las personas con diabetes y adultos con hipertensión.

De igual forma, se consideran los daños a la salud en esta población, por lo que se presenta un manuscrito

sobre lesiones y accidentes, y otro sobre intento de suicidio y depresión en la población de estudio. Finalmente, se concluye con un manuscrito que analiza la funcionalidad y el estado cognitivo de los adultos de la tercera edad.

Esperamos que la información incluida en este número especial de *Salud Pública de México* sea de utilidad para comprender la situación de salud y nutrición de la población, así como sus determinantes y el desempeño de los servicios de salud en las localidades de menos de 100 000 habitantes. Que sirva asimismo para apoyar el diseño de políticas de salud en la población de mayor vulnerabilidad en México.

Teresa Shamah-Levy, PhD,⁽¹⁾
Juan Rivera-Dommarco, PhD.⁽²⁾

<https://doi.org/10.21149/11013>

Referencias

1. Salud pública y atención primaria. Base del acceso efectivo a la salud de los mexicanos. México: Instituto Nacional de Salud Pública, 2018.
2. Kershenobich D, Shamah-Levy T. Presentación. *Salud Publica Mex.* 2018; 60(3):222-3. <http://doi.org/10.21149/9622>
3. Romero-Martínez M, Shamah-Levy T, Cuevas-Nasu L, Gaona-Pineda EB, Gómez-Acosta LM, Mendoza-Alvarado LR, et al. Metodología de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición para localidades con menos de 100 000 habitantes (Ensanut 100k). *Salud Publica Mex.* 2019;61(5):678-84. <https://doi.org/10.21149/10539>

(1) Dirección General Adjunta, Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas, Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México.

(2) Dirección General, Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México.