



Salud Pública de México

ISSN: 0036-3634

spm@insp.mx

Instituto Nacional de Salud Pública
México

Juan López, Mercedes

El análisis de la ENSANUT 2012 como contribución para las políticas públicas

Salud Pública de México, vol. 55, núm. 2, 2013, pp. S79-S80

Instituto Nacional de Salud Pública

Cuernavaca, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10628331001>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

EDITORIAL

El análisis de la ENSANUT 2012 como contribución para las políticas públicas

Contribuir a la priorización a partir de la evidencia es un objetivo central de la investigación en salud pública. Identificar los principales retos en términos de la magnitud, trascendencia y vulnerabilidad con la que se presentan y de sus implicaciones es una tarea permanente, que requiere contar con información oportuna, relevante y de calidad. Priorizar debe considerarse ir más allá de la situación actual, buscando anticiparse a las situaciones emergentes, de manera que se generen las condiciones y recursos para hacerles frente.

La relevancia de la evidencia en salud ha sido ampliamente reconocida en el ámbito global, y en México esto se tradujo desde hace más de 25 años en la conformación de un sistema de encuestas nacionales que de forma regular ha ido produciendo mapas muy detallados sobre las condiciones de salud de la población, y sobre el alcance efectivo de las acciones y servicios de salud, esto es, lo que la población reporta sobre los mismos. En este periodo, se han desarrollado las Encuestas Nacionales de Salud de 1987, 1994 y 2000; las Encuestas Nacionales de Nutrición de 1988 y 1999, y las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición 2006 y 2012. La riqueza de información obtenida por estas encuestas, resultado de la invaluable cooperación de la población visitada, ha servido como insumo para el diseño de políticas de salud y desarrollo social durante las sucesivas administraciones federales y estatales en estos años.

Estos retratos, obtenidos de muestras probabilísticas que representan a la población del país y a cada una de sus entidades, permiten en conjunto analizar tendencias, evaluar lo que se ha hecho, e identificar los retos que se avecinan. El bien público que se genera a través de las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición, difundidas ampliamente por el Instituto Nacional de Salud Pública (<http://ensanut.insp.mx>), permite el análisis detallado de los múltiples temas que se abordan desde muy diferentes perspectivas, por lo que representa un recurso invaluable.

La relevancia de este sistema de encuestas se hace manifiesta al considerar los tres ejes que se ha planteado la presente administración federal para la acción en materia de salud: acceso efectivo; calidad de los servicios, y prevención, esta última con un particular énfasis en el control de la obesidad y la diabetes.

Los análisis realizados a partir de la ENSANUT 2012 permiten profundizar en el diagnóstico del acceso efectivo. Si entendemos éste como la operación efectiva de la cobertura universal en salud, esto es, que un individuo que presenta una condición de salud para la cual requiere atención esté en condiciones de acudir a un servicio de salud y en éste reciba la atención a su condición con el mejor resultado posible; entonces el análisis de la encuesta sobre la cobertura de protección en salud y la calidad en resultados y calidez de los servicios, proporciona la información necesaria para la discusión al respecto.

Si bien es cierto que, como lo muestran estos resultados, entre 2000 y 2012 hubo un incremento documentable en la cobertura de protección social en salud con una clara progresividad en la correspondiente al Sistema de Protección Social en Salud, también se muestra que un porcentaje importante de la población aún no se identifica en un esquema de aseguramiento, y que esta situación ocurre principalmente entre los jóvenes; sin embargo toda persona, independientemente de su edad, que no sea beneficiaria del régimen de seguridad social y que voluntariamente lo decida, tiene derecho de recibir la cobertura que brinda el Sistema de Protección Social en Salud. Los adolescentes son incorporados al sistema de protección social a través de sus padres y la mayoría desconoce que son beneficiarios del Seguro Popular hasta en tanto no requieran de los servicios de salud; asimismo, los jóvenes que adquieren la mayoría de edad, pueden a su vez incorporarse por su propia cuenta al sistema.

En los jóvenes se expresa con claridad el reto de la prevención para el caso de las enfermedades crónicas.

Ciertamente la prevención de la obesidad y la diabetes debe darse desde la infancia, pero durante la juventud se establecen patrones de consumo y actividad que van a incidir en el riesgo para incrementar de peso y desarrollar esta condición.

El sistema de encuestas nacionales alertó desde 2006 sobre las epidemias de sobrepeso, obesidad y diabetes que se estaban documentando. En el caso de esta última, entre 2000 y 2012 la población con diabetes pasó de 5.7 a 9.1% entre adultos de 20 años o más, un incremento de cerca de 60% en 12 años. El sobrepeso y la obesidad afectan a 7 de cada 10 adultos mexicanos, y adicionalmente a 9.7% de los menores de cinco años y a 34% de los individuos entre 5 y 19 años.

Sobre los servicios, los análisis que se presentan muestran indicadores de resultados asociados con retos en calidad (bajo control en personas con diabetes y con hipertensión, elevado uso de cesáreas para el nacimiento, etc.), y calidez de los mismos, como los elevados tiempos de espera para recibir atención en los servicios públicos.

Tras haber visitado más de 50 000 hogares en todo el territorio nacional entre octubre de 2011 y mayo de 2012, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 ofreció oportunamente un documento amplio en las temáticas abordadas que muestra una panorámica sobre la situación de salud y nutrición en México. La lectura de ese reporte de resultados nacionales¹ sugirió nuevas preguntas, despertando el interés por conocer en mayor detalle los temas que se priorizan.

El INSP se entregó al análisis de los principales resultados para presentar en avanzada la serie de documentos que integran este suplemento de Salud Pública de México. En ejercicios anteriores, este esfuerzo había tomado dos o más años, pero gracias a la captura informática y a un esfuerzo sin precedente por parte de los investigadores, ahora se pone a disposición de los interesados, en el lapso de algunos meses, este desglose preliminar de la evidencia, en un conjunto de 32 informes analíticos centrado en las condiciones y enfermedades de alta prevalencia y costo social, y en el cual han participado tanto especialistas del Instituto como colaboradores invitados. Estos trabajos, además de aportar información poblacional de primera mano, plantean propuestas y recomendaciones en política pública que buscan contribuir al fortalecimiento del programa sectorial de salud e incidir de esta manera en la salud de la población mexicana.

Dra. Mercedes Juan López*

Referencias

1. Gutiérrez JP, Rivera-Dommarco J, Shamah-Levy T, Villalpando-Hernández S, Franco A, Cuevas-Nasu L, Romero-Martínez M, Hernández-Ávila M. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados Nacionales. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública (MX), 2012.

* Secretaria de Salud, México.