

70
AÑOS
1943 - 2013
A FAVOR DE LA SALUD

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INMP

Perspectiva de Salud: algunos ejemplos

Dr. Pablo Kuri Morales

SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Septiembre 10, 2013

INDEPRE

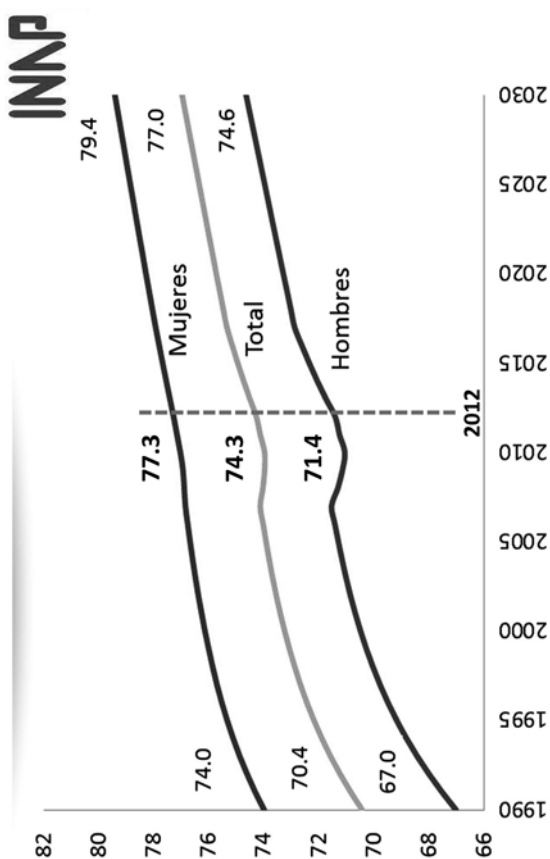


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

70
AÑOS
1947-2017
70 AÑOS DE SALUD
A FAVOR DE LA SALUD

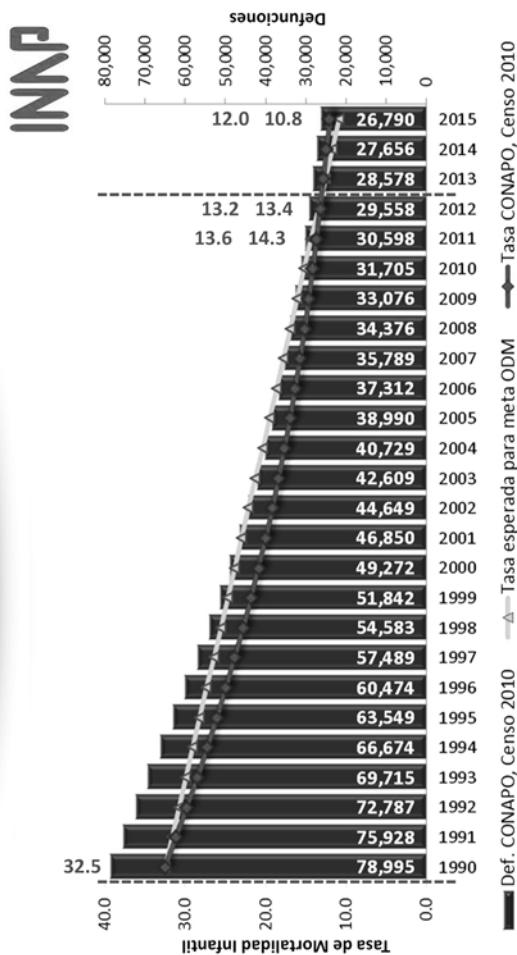
Situación actual

Logros: esperanza de vida al nacer 1990-2030



Fuente: CONAPO. Proyecciones de Población 2010-2050, versión Censo 2010.

Logros: tasa de Mortalidad Infantil Serie histórica 1990-2015 vs ODM



Fuente: Dirección General de Información en Salud (DGIS)



INMP

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

70
AÑOS
1943 - 2013
A FAVOR DE LA SALUD

Procesos que inciden en Salud

Diez principales causas de...



Mortalidad 2011

Enfermedades del corazón	105,710
Diabetes mellitus	80,788
Tumores malignos	71,350
Accidentes (no intencionados)	36,694
Enfermedades del hígado	32,728
ECV	31,235
Homicidios	27,213
EPOC	18,487
Influenza y neumonía	15,034
Periodo perinatal	14,825
Las demás	86,367
Total	434,064

Morbilidad 2012

IRAs	26,067,232
EDAs	5,279,236
Infección de Vías Urinarias	4,010,634
Úlceras, gastritis, duodenitis	1,610,113
Gingivitis y enf. periodontales	705,086
Otitis media aguda	631,670
Hipertensión Arterial	522,507
Conjuntivitis	421,607
Diabetes Mellitus tipo II	412,566
Amibiasis intestinal	369,040
Las demás	3,701,587
Total	43,731,278

Las 10 representan 92% del total

Las 10 representan 83% del total

Fuente: Anuarios de Morbilidad, Dirección General de Epidemiología. SSA.

Dirección General de Información en Salud. SSA.

Antecedentes



INAP

La dinámica de la población a través de los años ha sido influida por distintos factores que han modificado el estilo de vida, la forma de enfermar y morir.

- Transición demográfica
- Transición tecnológica
- Transición de riesgos
- Transición epidemiológica

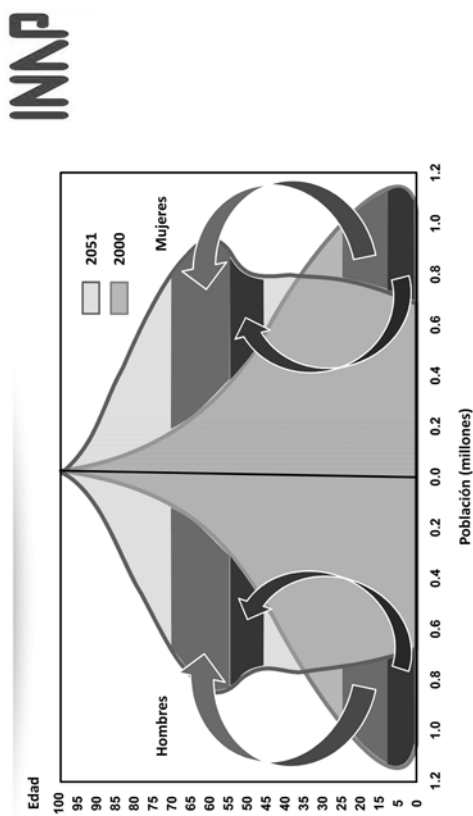


LOGROS

RETOS

Fuente: Kuri-Morales, Pablo. La transición en salud y su impacto en la demanda de servicios. *Gaceta Médica de México*. 2011; 147:451-4

Transición demográfica



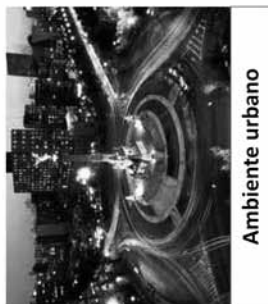
La población de adultos mayores se cuadruplicará en los próximos 50 años

Fuente: Partida BV. La transición demográfica y el proceso de envejecimiento en México. La transición demográfica en México, 2004

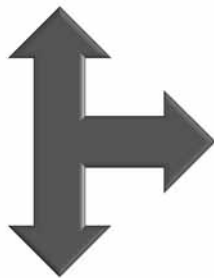
Transición de riesgos



INNP



Ambiente urbano



Ambiente rural

Exposición diferenciada a riesgos

Grupos de población en situación de vulnerabilidad

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).

Transición tecnológica

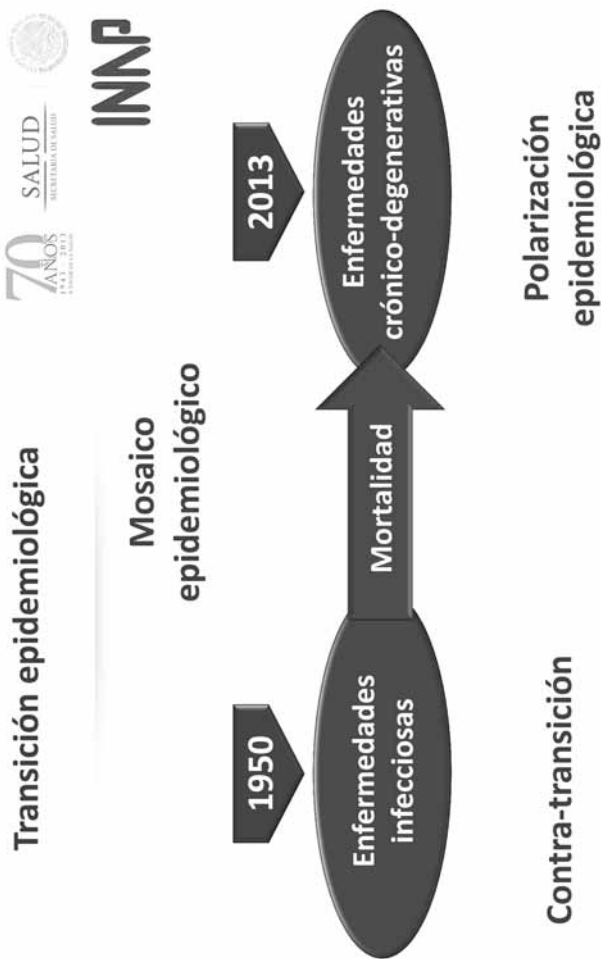


INNPF

Desde el descubrimiento de la penicilina y el uso del Vida Suero Oral (VSO)



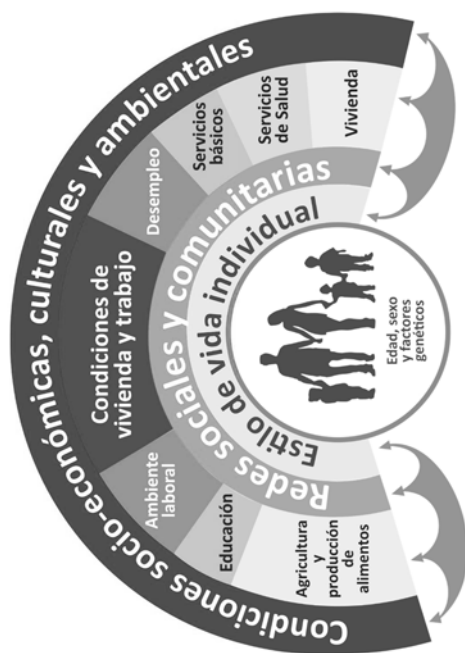
...hasta la medicina genómica, la robótica y la proteómica



Determinantes Sociales de la Salud



Los determinantes sociales son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud



Fuente: tomado del Modelo de Dahlgren y Whitehead

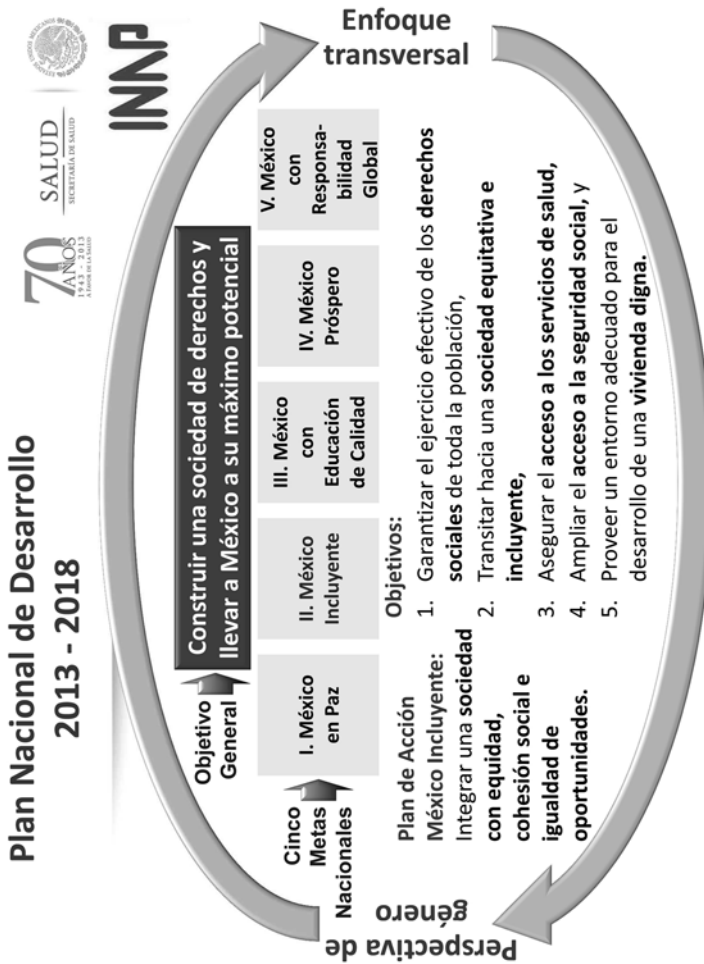
INMP



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

70
AÑOS
1943 - 2013
A FAVOR DE LA SALUD

La respuesta



Acceso a servicios de salud



INSP

Estrategias y líneas de acción

Avanzar en la construcción de un Sistema Nacional de Salud Universal (rectoría de la SSA, integración funcional efectiva del SNS para garantizar el acceso y la calidad de los servicios de salud a los mexicanos).

Hacer de las acciones de protección, promoción y prevención un eje prioritario para el mejoramiento de la salud (ECNT, ITS, salud sexual y reproductiva, obesidad y sobrepeso, adicciones, violencia, regulación y vigilancia).

Mejorar la atención de la salud a la población en situación de vulnerabilidad (niños, mujeres, adultas mayores, personas con discapacidad, indígenas, migrantes, población en desastre).

Garantizar el acceso a servicios de salud de calidad (regulación y homologación, desarrollo y distribución de recursos humanos, satisfacción de usuarios).

Promover la cooperación internacional en salud (vigilancia epidemiológica, derechos humanos).

Prioridades de la Política Nacional de Salud



INNP

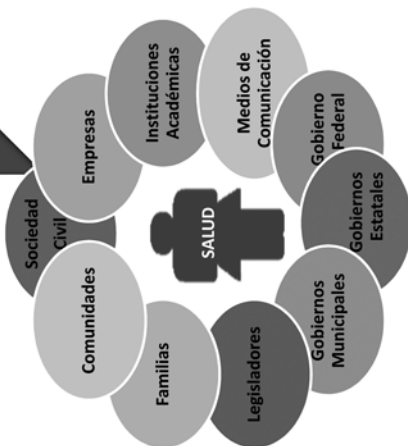
Perspectiva de Género

Acceso Efectivo

Calidad

Prevención

- Fortalecer el primer nivel de atención
- Capacitar al personal de salud.
- Incidir en los factores de riesgo y con atención integral durante el ciclo de vida con enfoque basado en los determinantes sociales, con pertinencia cultural y efectiva coordinación multisectorial.
- Garantizar el financiamiento de la salud



INAF

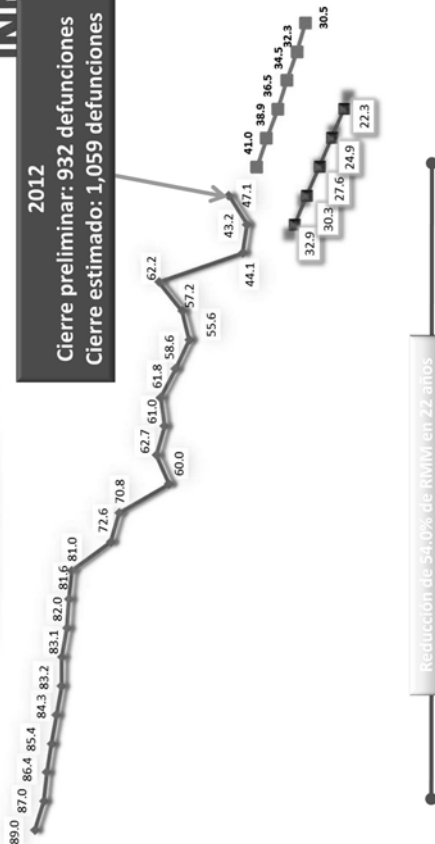


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

70
AÑOS
1943 - 2013
A FAVOR DE LA SALUD

Ejemplos

Reto: Razón de Muerte Materna. México, 1990-2012*



Reducción de 54.0% de RMM en 22 años

Para lograr la Meta del Milenio se requiere reducir 5.2 puntos de RMM anual. De 2006 a 2012, la velocidad de disminución promedio anual es de 2.5 punto de Razón.

*Información al 19 de agosto de 2013 (semana epidemiológica 32) PROYECCIÓN OFIC 2012-2018
 Fuentes: 1990 a 2011, INEGI-SSA/DGIS, SSA/ 2012*: preliminar DGE
 La razón de muerte corregida se calculó con nacimientos estimados CONAPO(2010-2050)

Reto: Mortalidad Materna



ENTORNOS DE ALTO RIESGO

Sociales Atribuibles al Sistema de Salud

Analfabetismo o baja escolaridad

Campañas de planificación familiar en coordinación con SEGOB/CONAPO

Oportunidades laborales para las mujeres

Insuficiente coordinación sectorial

Vías de comunicación

Programas estatales deficientes

Población dispersa

Deficiente calidad de la atención prenatal y obstétrica:

- Rechazo a embarazadas
- Impericia en el manejo de la emergencia obstétrica.
- No articulación de redes de atención
- Carencia de gineco-obstetras e insumos

Violencia de género

Inseguridad

Mortalidad Materna: la respuesta

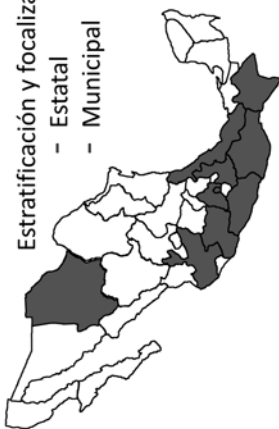


Fuerza de Tarea Intersectorial

Fomentar la Planificación Familiar:



- Estratificación y focalización
 - Estatal
 - Municipal
- Campañas
- Métodos anticonceptivos disponibles
- Capacitación en la atención de la emergencia obstétrica.
- Coordinación efectiva para fortalecer las redes de atención de la emergencia obstétrica.



- Chihuahua
- Chiapas
- Distrito Federal
- Estado de México
- Guerrero
- Jalisco
- Michoacán
- Oaxaca
- Puebla
- Veracruz

- **100 municipios prioritarios (repetidores) en 27 estados, que concentran más del 46% de las muertes del país**
- **87 municipios incluidos en la Cruzada Nacional Contra el Hambre (74.4%)**

Dengue: el reto y la respuesta



INSP

ENTORNOS DE ALTO

RIESGO

Agua acumulada en depósitos

llantas, acumulación de basura, canaletas, botellas, tambos, macetas, etc.

DATOS	2012	2013	% de variación
Probables	68,594	102,466	+52.0
Confirmados	18,032	25,725	+42.7
FD confirmados	11,880	18,190	+53.1
FHD confirmados	6,152	7,535	+22.5
Defunciones	71	40	-43.7
Letalidad	1.15	0.53	-54.0

- Reforzamiento de acciones de fumigación y vigilancia entomológica en las zonas más afectadas
- Reuniones regionales y reactivación de Comités Estatales (coordinación multisectorial)
- Atención médica y capacitación

*Información al 02 de septiembre de 2013.
 Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Dengue.

Reto: Sobrepeso, obesidad y diabetes



INAP

- La obesidad representa un problema de Salud Pública a nivel mundial
- En México, más del 70 por ciento de los adultos tienen sobrepeso u obesidad
- Constituye un importante factor de riesgo para el desarrollo de diabetes mellitus

ENTORNOS DE ALTO RIESGO

- Cambio en patrones de alimentación
- Reducción de la actividad física



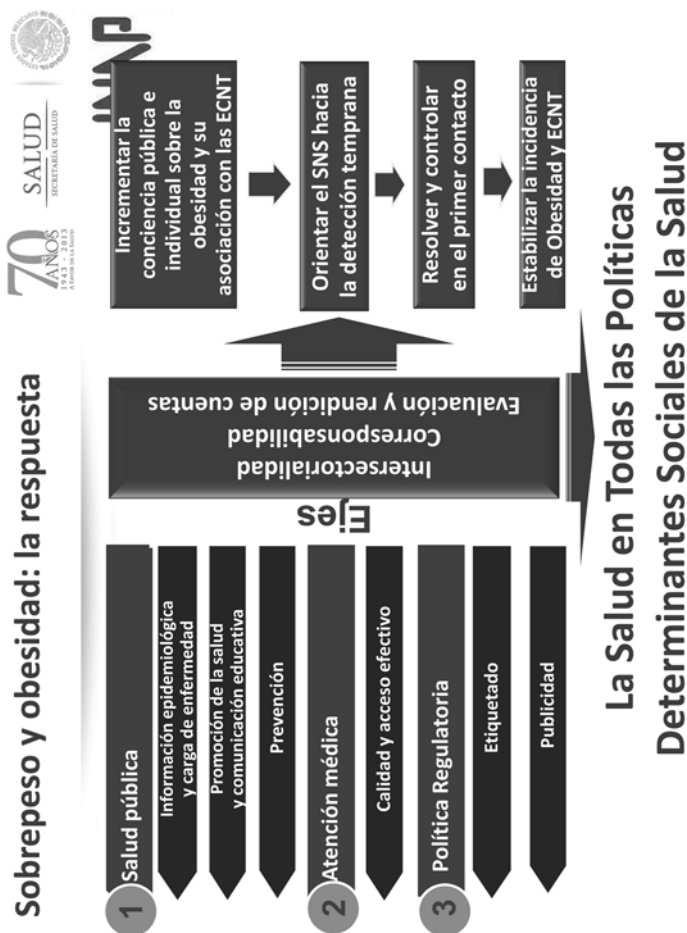
Fuente: Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 10(2), 2001. ENSANUT 2012

Reto: Sobrepeso, obesidad y diabetes



	2006	2012
Diabetes		
• Prevalencia de diagnóstico previo de DM	7.0	9.2
• Tratamiento con insulina	7.3	13.1
• Pacientes en control	3.0	25.4
Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad		
• Mujeres adultas	71.9	73.0
• Hombres adultos	66.7	69.4
Escolares de 5 a 11 años	34.8	34.4
Adolescentes 12 a 19 años	33.2	34.9

Para contener este problema de Salud Pública, se ha creado la **Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes**, que busca estabilizar y reducir la incidencia de estos padecimientos en la población mexicana



INAF

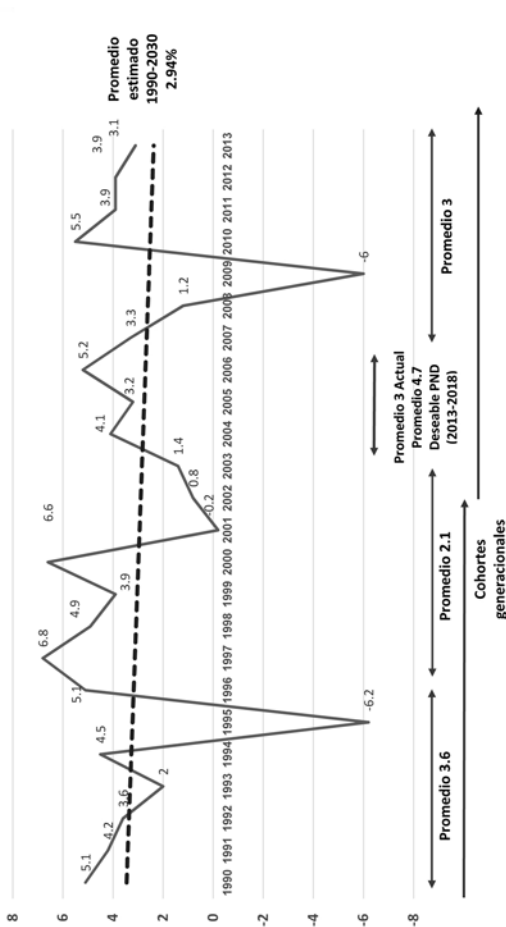


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

70
AÑOS
1943 - 2013
A FAVOR DE LA SALUD

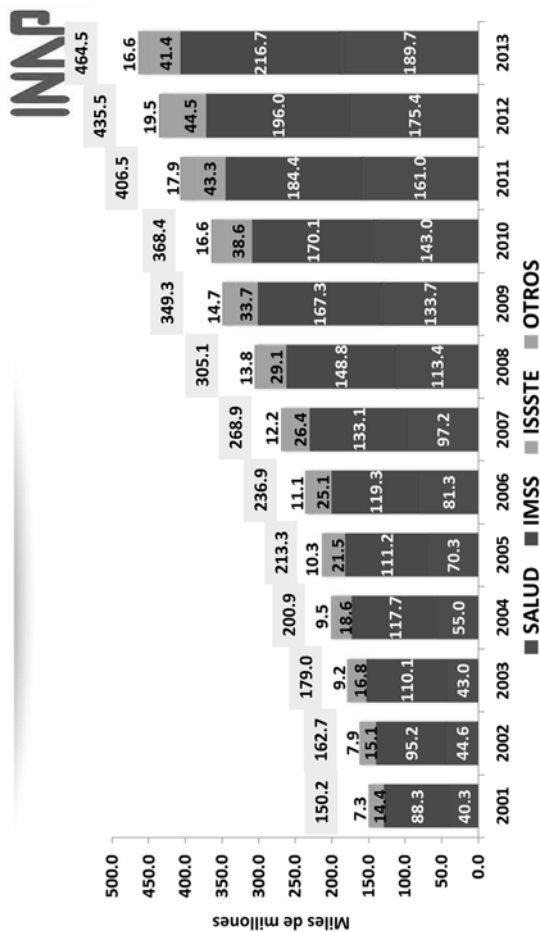
Financiamiento

Crecimiento Porcentual del Producto Interno Bruto 1990-2013



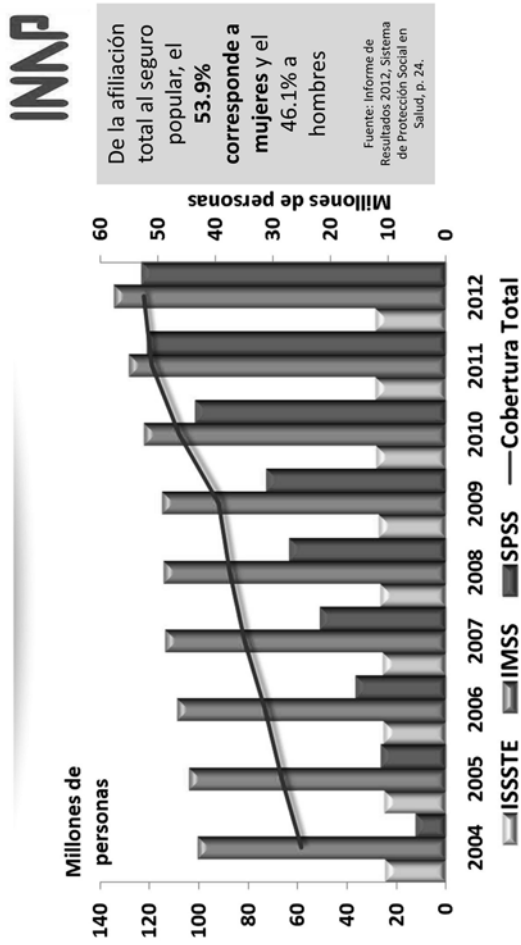


Presupuesto para salud



Fuente: PEF y cuenta pública.

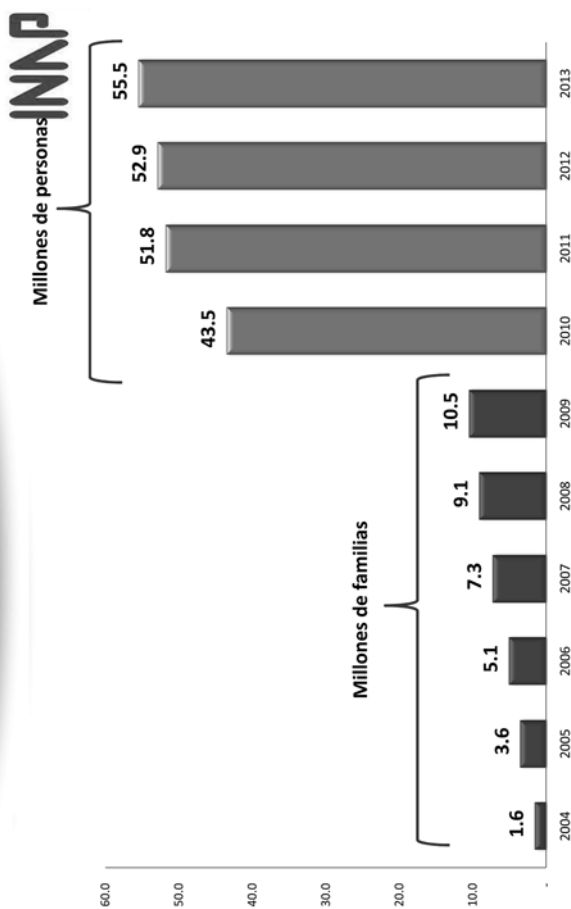
Evolución de la afiliación de personas a las tres principales instituciones



Fuente: Informes de las propias instituciones.

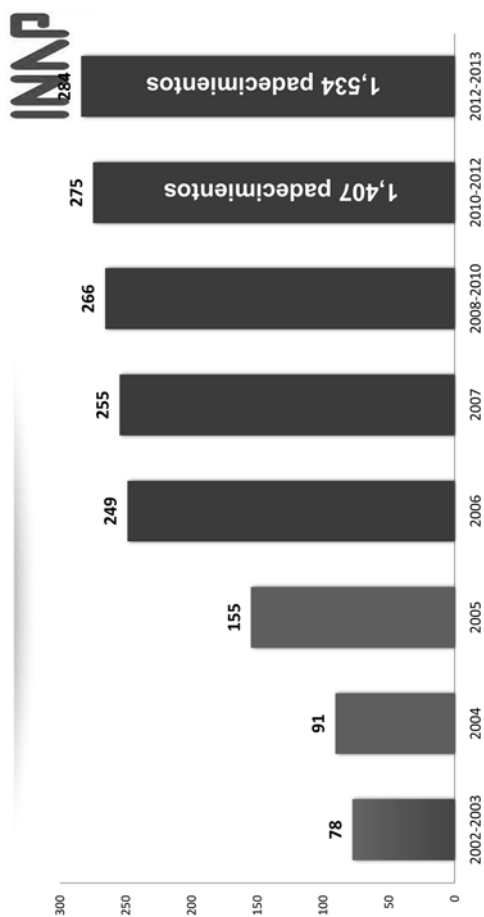
*2012 son cifras a octubre.

Sistema de Protección Social en Salud Evolución de la cobertura 2004-2013



Fuente: Comisión Nacional de Protección Social en Salud

Histórico del Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES)



2002-2003 Catálogo de Beneficios Médicos (CABEMIE)
2004-2005 Catálogo de Servicios Esenciales de Salud (CASES)
2006-2012 Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES)

Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC) 2013



No.	Conformación del FPGC		No. de intervenciones
	Grupo		
1	Cáncer en adultos		7
2	Tratamiento Antirretroviral de VIH/SIDA		1
3	Cuidados intensivos neonatales		4
4	Cáncer de niños en niños y adolescentes		22
5	Trasplantes		4
6	Trastornos quirúrgicos, congénitos y adquiridos		17
7	Alteraciones metabólicas		3
8	Problemas cardiovasculares		1
Total			59

Reflexiones finales



INNRP

- La salud de la población mexicana atraviesa grandes transiciones que a lo largo del tiempo han representado grandes retos.
- La atención de los problemas prioritarios de salud pública deben ser reforzada, considerando a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades como grandes pilares, la calidad de la atención así como el acceso efectivo a los servicios de salud.
- El abordaje debe ser multisectorial y multidisciplinario, tomando en cuenta a los Determinantes Sociales de la Salud.

El perfil epidemiológico actual se generó a través de varias décadas; modificarlo tomará tiempo.

70
AÑOS
1943 - 2013
A FAVOR DE LA SALUD

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INAP

Agradecimientos:

Oficina de la C. Secretaría de Salud
Comisión Nacional de Protección Social en Salud
Áreas técnicas de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud