

Las Encuestas Nacionales de Salud 1986-2021: instrumento fundamental de la Salud Pública en México[#]

Hilda Ortiz-Pérez¹, Enrique Bravo-García²

¹ Profesora del Departamento de Atención a la Salud. Universidad Autónoma Metropolitana-Unidad Xochimilco

² Profesor del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina, UNAM

Resumen: Las Encuestas Nacionales de Salud, como instrumento fundamental de la Salud Pública, proporcionan la información necesaria para estudiar la situación de salud en un país y evaluar la respuesta gubernamental. En 1985, se creó en México un Sistema Nacional de Encuestas de Salud. A partir de 1986, se han realizado más de dos decenas de encuestas relacionadas con temas de salud. De manera particular, las Encuestas Nacionales de Salud, Seroepidemiológica y de Nutrición quedaron integradas en un solo instrumento en 2006, bajo el título de Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. En este artículo se describe el proceso y las características de las doce encuestas que antes y después del proceso de integración se realizaron en el período 1986-2021.

Palabras clave: encuestas de salud, encuestas de nutrición, análisis transversal, México .

Introducción

La Salud Pública es un campo multidisciplinario de investigación que estudia los fenómenos de salud en poblaciones humanas, con la participación de las ciencias biológicas, sociales y de la conducta. Tiene dos objetos principales de análisis: el estudio epidemiológico de las condiciones de salud de las poblaciones y el estudio de la respuesta social organizada a esas condiciones, en particular, la forma en que se estructura dicha respuesta a través del sistema de atención a la salud.¹

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en su definición más reciente de las Funciones Esenciales de la Salud Pública (FESP), postula que la primera FESP consiste en el “seguimiento, evaluación y análisis de la situación de salud”.²

Es por ello, que las Encuestas Nacionales de Salud – en sus diferentes modalidades – son un instrumento fundamental de la Salud Pública, ya que son métodos activos para recolectar la información de manera sistemática, utilizando una muestra representativa de la población en estudio.

Conceptualmente, la Encuesta Nacional de Salud permite estudiar el proceso salud-enfermedad como un fenómeno dinámico, al analizar indicadores positivos de salud, enfermedades específicas, lesiones,

incapacidad e invalidez y correlaciona la situación de salud con factores de riesgo. Además, permite analizar en forma integral la situación de salud en relación con el uso y demanda de servicios de salud, valorando el grado en que estos satisfacen las necesidades de atención en la población.³

En suma, la realización de las Encuestas Nacionales de Salud permite tener “información para la acción”, que es el mantra que guía a todo profesional de la Salud Pública.

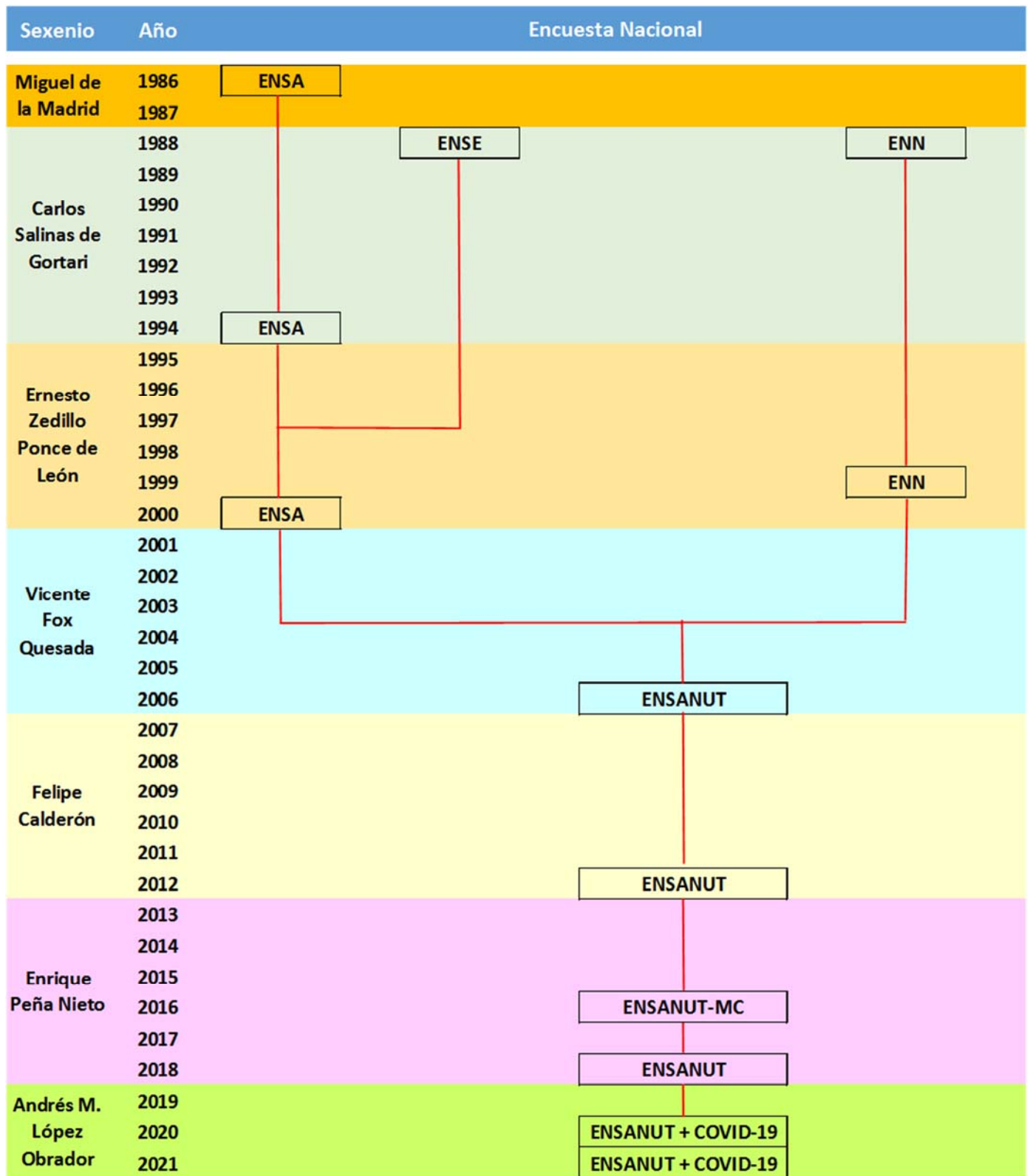
Antecedentes

En el año de 1985, la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud Federal estableció el Sistema Nacional de Encuestas de Salud, a partir de la integración de un marco muestral maestro de viviendas, en colaboración con el entonces Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI), así como los gobiernos estatales. Dicho marco estaba constituido por 500,000 viviendas seleccionadas en todo el país.⁴

Derivado de lo anterior, en 1986 se realizó la primera Encuesta Nacional de Salud en México; en 1987, la Encuesta Nacional Seroepidemiológica; y en 1988, la primera Encuesta Nacional de Nutrición (en 2006, estas tres encuestas habrían de integrarse en una sola encuesta).

El contenido de los artículos es responsabilidad de sus autores y no necesariamente refleja la postura de la Facultad de Medicina.

Figura 1. Encuestas Nacionales de Salud, Seroepidemiológica y de Nutrición. México, 1986-2021



Siglas: **ENSA** = Encuesta Nacional de Salud; **ENSE** = Encuesta Nacional Seroepidemiológica; **ENN** = Encuesta Nacional de Nutrición; **ENSANUT** = Encuesta Nacional de Salud y Nutrición; **ENSANUT-MC** = Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino; **ENSANUT + COVID-19** = Encuesta Nacional de Salud y Nutrición sobre COVID-19.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 1. Características de las Encuestas Nacionales de Salud, Seroepidemiológica y de Nutrición. México, 1986-2021

| Institución responsable | Título de la Encuesta | Año | Periodicidad | Tipo de muestreo | Viviendas/Hogares (n) | Personas encuestadas (n) | % de respuesta | Representación geográfica | Referencia |
|-------------------------|--|---------|----------------|---|-----------------------|--------------------------|----------------|---------------------------|------------|
| DGE | Encuesta Nacional de Salud | 1986 | No definida | Probabilístico, polietápico estratificado | 54,000 viviendas | nd | nd | Nacional, estatal | (3) |
| DGE | Encuesta Nacional Seroepidemiológica | 1988 | No definida | Probabilístico, polietápico estratificado | 29,918 viviendas | 125,032 | 78.4% | Nacional | (6) |
| DGE | Encuesta Nacional de Nutrición 1988 | 1988 | No definida | Probabilístico, estratificado y por conglomerados | 13,236 viviendas | 22,798 | 80.1% | Nacional, regional | (7) |
| DGE | Encuesta Nacional de Salud | 1994 | No definida | Probabilístico, polietápico estratificado | 12 615 viviendas | 61,524 | 96.7% | Nacional, regional | (8) |
| INSP | Encuesta Nacional de Nutrición 1999 | 1999 | No definida | Probabilístico, estratificado y por conglomerados | 17,716 viviendas | 37,737 | 82.4% | Nacional, regional | (9) |
| INSP | Encuesta Nacional de Salud 2000 | 2000 | Sexenal | Probabilístico, estratificado y por conglomerados | 45 726 viviendas | 190,214 | nd | Nacional, estatal | (10) |
| INSP | Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006 | 2006 | Sexenal | Probabilístico, estratificado y por conglomerados | 48,304 viviendas | 94,710 | nd | Nacional, estatal | (11) |
| INSP | Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 | 2012 | Sexenal | Probabilístico, estratificado y por conglomerados | 50,528 hogares | 96,031 | 87.0% | Nacional, estatal | (12) |
| INSP | Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino | 2016 | Extraordinaria | Probabilístico, estratificado y por conglomerados | 9,474 viviendas | 29,795 | nd | Nacional, regional | (13) |
| INSP | Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19 | 2018-19 | Sexenal | Probabilístico, estratificado y por conglomerados | 44,069 viviendas | 82,490 | 87.0% | Nacional, estatal | (14) |
| INSP | Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2020 sobre COVID-19 | 2020 | Anual | Probabilístico, estratificado y por conglomerados | 10,216 hogares | nd | nd | Nacional, regional | (15) |
| INSP | Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 sobre COVID-19 | 2021 | Anual | Probabilístico, estratificado y por conglomerados | 12 619 hogares | nd | nd | Nacional, regional | (16) |

nd = no disponible

Siglas: DGE = Dirección General de Epidemiología; INSP = Instituto Nacional de Salud Pública

Fuente: Elaboración propia con carácter preliminar, con base en las referencias incluidas.

En los siguientes años se aplicaron diversas encuestas nacionales, bajo el marco muestral maestro: Encuesta Nacional de Adicciones (1988); Encuesta Nacional de Cobertura de Vacunación (1992); Encuesta Nacional de Enfermedades Crónicas (1993); segunda Encuesta Nacional de Salud (1994); segunda Encuesta Nacional de Adicciones (1994); la segunda edición de la Encuesta Nacional de Nutrición (1998); y la tercera edición de la Encuesta Nacional de Adicciones (1998).⁵ Sin embargo, en este artículo solo se incluirán las encuestas de salud, seroepidemiológica y nutrición, ya que son las que se integran en los que hoy se conoce como la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT).

El proceso de integración de la ENSANUT

En La primera Encuesta Nacional de Salud, en 1986, fue el inicio de las encuestas nacionales probabilísticas sobre temas de salud en México.

La Encuesta Nacional Seroepidemiológica de 1988, con una cobertura y representatividad nacional, permitió por primera vez conocer el grado de inmunidad de la población mexicana frente a diversas infecciones, superando a las investigaciones seroepidemiológicas que se realizaban en universos restringidos por algunas unidades de atención médica. Son encuestas de costo muy elevado, ya que tienen la complejidad logística que implican la recolección de muestras en la población, su transportación, almacenamiento y procesamiento de laboratorio, así como su posterior conservación. Es por ello, que la segunda encuesta seroepidemiológica se realizó incorporándola dentro de la Encuesta Nacional de Salud en el año 2000 (figura 1, tabla I).

La Encuesta Nacional de Nutrición, realizada en 1988, fue la primera encuesta sobre temas de nutrición con una cobertura y representatividad nacional. Aunque solamente incluyó el estudio de menores de cinco años (preescolares) y mujeres de 12 a 49 años (en edad reproductiva), por primera vez permitió conocer las prevalencias nacionales de desnutrición, sobrepeso y obesidad. Debido a limitaciones presupuestales, no fue posible construir una muestra representativa por entidad federativa, por los cuales los resultados únicamente fueron representativos a nivel de las cuatro regiones en que se agruparon las entidades federativas del país (norte, centro, sureste y

Ciudad de México). En 1999 se realizó la segunda Encuesta Nacional de Nutrición, con características similares a la primera: una muestra representativa a nivel nacional (segmentada por áreas urbanas y rurales) y agrupada en las mismas regiones de la primera encuesta, pero aplicada en tres grupos poblacionales: menores de 5 años, niños en edad escolar (5 a 11 años) y mujeres de 12 a 49 años (tabla I). No había una periodicidad definida para su levantamiento, por lo que trascurrió más de una década entre esas dos encuestas (figura 1, tabla I).

La segunda Encuesta Nacional de Salud se realizó en 1994 y la tercera en el año 2000, ya con el componente seroepidemiológico incorporado (figura 1, tabla I).

En 2006, los componentes de la nutrición humana se incluyeron en la Encuesta Nacional de Salud (ENSANUT), dando lugar al surgimiento de la primera Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, ya definida con una periodicidad sexenal. De este modo, la segunda versión de la ENSANUT se aplicó en 2012, aunque por razones de política pública en salud se decidió aplicar de manera extraordinaria la ENSANUT de medio camino en 2016, es decir, a la mitad del período sexenal. En los años 2018-2019 se aplicó la cuarta versión de la ENSANUT, la cual se tuvo que realizar en dos años distintos por razones de índole presupuestal, típicos de un final de sexenio (figura 1, tabla I).

En 2018 también se aplicó la ENSANUT-100K, orientada a describir la situación de la salud y la nutrición de la población mexicana que habita en localidades de menos de 100,000 habitantes; sin embargo, en virtud de que no es una encuesta de cobertura geográfica nacional (se excluyeron las localidades de 100,000 habitantes o más) no se incluyó en este proceso de revisión.

Con la llegada de la pandemia de COVID-19 a nuestro país, las autoridades federales de salud decidieron realizar la quinta ENSANUT, pero incorporando un módulo especial sobre COVID-19 con el propósito de conocer, entre muchos otros aspectos relacionados con la pandemia, cuál era la seroprevalencia del virus SARS-CoV-2 en la población mexicana. También se decidió que la ENSANUT sería una encuesta continua de aplicación anual. De este modo, en

2021 se realizó la sexta ENSANUT, también con un módulo especializado sobre COVID-19 (figura 1, tabla I).

Las doce encuestas incluidas en este proceso han proporcionado información sumamente valiosa para conocer la situación de salud-enfermedad-atención en la población mexicana, así como la respuesta gubernamental frente a estos problemas. En un artículo posterior se glosarán algunos de los resultados más relevantes de estos estudios epidemiológicos transversales.

Representatividad y alcance geográfico

Para la realización de las encuestas se aplicó un muestreo probabilístico, lo que permitió calcular el tamaño de muestra adecuado para que sus resultados pudieran ser extrapolados a toda la población, con sus correspondientes límites de confianza. El tipo de muestreo fue estratificado y por conglomerados. Todas las encuestas tuvieron una cobertura nacional y el porcentaje de respuestas logrado fue aceptable en las encuestas que se tuvo esa información (tabla I).

Instituciones responsables

La Dirección General de Epidemiología de la Secre-

taría de Salud federal fue la instancia que concibió e instrumentó un Sistema Nacional de Encuestas de Salud hasta el año de 1998. A partir de 1999, este papel fue asumido por el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) (tabla I).

Difusión de los resultados

El INSP tiene un sitio Web en donde se pueden conocer y descargar los informes oficiales, documentos analíticos, bases de datos, cuestionarios y presentaciones de la tercera Encuesta Nacional de Salud (2000), así como de todas las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición (ENSANUT), entre 2006 y 2021. Es un sitio de visita obligada para toda persona interesada en los problemas de salud pública del país: estudiantes, profesores, investigadores, personal de salud, autoridades sanitarias y población en general (figura 2).¹⁶

Conclusión

Las Encuestas Nacional de Salud son un instrumento fundamental de la salud pública en México, ya que permiten conocer la situación de salud-enfermedad-atención en la población mexicana, así como la respuesta gubernamental frente a esta situación. ❖

Figura 2. Sitio de Internet de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (INSP)

The image shows a screenshot of the ENSANUT website. At the top, there is a navigation bar with the ENSANUT logo and the text 'Encuesta Nacional de Salud y Nutrición'. Below this, there are logos for 'SALUD SECRETARÍA DE SALUD', 'Instituto Nacional de Salud Pública', and 'CIEE Centro de Investigación Epidemiológica y Nutricional'. A navigation menu includes 'ENCUESTAS' with a dropdown arrow. Social media icons for Instagram, Facebook, LinkedIn, and YouTube are visible, along with a '1.1K' follower count. On the left side, there is a vertical list of survey years: 'ENSANUT CONTINUA 2022', 'ENSANUT CONTINUA 2021- Guanajuato', 'ENSANUT CONTINUA 2021', 'ENSANUT CONTINUA COVID-19', 'ENSANUT 2018', and 'ENSANUT-100K 2018'. In the center, a hand is shown touching a tablet that displays 'Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2020 sobre Covid-19'. To the right, there is a section titled 'ENSANUT CONTINUA COVID-19' with a sub-heading 'Encuesta Nacional de Salud y Nutrición CONTINUA COVID-19.' and a paragraph of text. Below this text is a 'Leer más +' button. At the bottom, there is a large text box with the text: 'Desde hace más de 25 años la Secretaría de Salud inició un esfuerzo sistemático por generar un conjunto de datos fidedignos que permitieran conocer las condiciones de salud de la población y sus tendencias, así como la utilización y percepción sobre los servicios de salud.' followed by a 'Leer más +' button.

Referencias

1. Frenk J. La salud de la población: hacia una nueva salud pública. México, D.F.: Fondo de Cultura Económica; 2016.
2. Organización Panamericana de la Salud. Las funciones esenciales de la salud pública en las Américas. Una renovación para el siglo XXI. Marco conceptual y descripción. Washington, D.C: OPS; 2020. Disponible en: <https://buff.ly/3ft0r6k>.
3. Valdespino JL, Gómez Dantés H. Patrones de lactancia y ablactación en México. Encuesta Nacional de Salud 1986. Salud Publica Mex. 1989;31(6):725-34. Disponible en: <https://buff.ly/3RsHkqh>.
4. Gutiérrez G, Sepúlveda-Amor J, Tapia-Conyer R. Encuesta Nacional Seroepidemiológica. I. Diseño conceptual y metodología. Salud Publica Mex. 1988;30(6):836-42. Disponible en: <https://buff.ly/3M2FFqs>.
5. Sepúlveda J, Tapia-Conyer R, Velásquez O, Valdespino JL, Olaiz-Fernández G, Kuri P, et al. Diseño y metodología de la Encuesta Nacional de Salud 2000. Salud Publica Mex. 2007;49:s427-s32. Disponible en: <https://buff.ly/3dXOANr>.
6. Tapia-Conyer R, Gutiérrez G, Sepúlveda J. Metodología de la Encuesta Nacional Seroepidemiológica, México. Salud Publica Mex. 1992;34(2):124-35. Disponible en: <https://buff.ly/3SyMlz7>.
7. Hernández B, Peterson K, Sobol A, Rivera J, Sepúlveda J, Lezana MA. Sobrepeso en mujeres de 12 a 49 años y niños menores de cinco años en México. Salud Publica Mex. 1996;38(3):178-88. Disponible en: <https://buff.ly/3SAzs7u>.
8. Nájera Aguilar P, Hernández Ávila M, Tapia Conyer R, Lezana MA, Gómez de León J, Olaiz Martínez G, et al. Bases conceptuales y metodológicas de la Encuesta Nacional de Salud II, México, 1994. Salud Publica Mex. 1998;40(1):76-85. Disponible en: <https://buff.ly/3SRNYrn>.
9. Rivera Dommarco J, Shamah Levy T, Villalpando Hernández S, González de Cosío T, Hernández Prado B, Sepúlveda J. Encuesta nacional de nutrición 1999. Estado nutricional de niños y mujeres en México. Cuernavaca, Morelos, México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2001. Disponible en: <https://buff.ly/3y8FR1C>.
10. Valdespino JL, Olaiz G, L. M, Palma O, Velásquez O. Encuesta Nacional de Salud 2000. Tomo 1. Vivienda, población y utilización de servicios de salud. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2003. Disponible en: <https://buff.ly/3M4aEm3>.
11. Olaiz G, Rivera J, Shamah T, Rojas R, Villalpando S, Hernández M, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2006. Disponible en: <https://buff.ly/3y896S3>.
12. Romero-Martínez M, Shamah-Levy T, Franco-Núñez A, Villalpando S, Cuevas-Nasu L, Gutiérrez JP, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012: diseño y cobertura. Salud Publica Mex. 2013;55:S332-S40. Disponible en: <https://buff.ly/3SP6WyT>.
13. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino 2016 (ENSANUT 2016): Informe final de resultados. México: Secretaría de Salud. Instituto Nacional de Salud Pública; 2016. Disponible en: <https://buff.ly/3MhJoAN>.
14. Romero-Martínez M, Shamah-Levy T, Vielma-Orozco E, Heredia-Hernández O, Mojica-Cuevas J, Cuevas-Nasu L, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19: metodología y perspectivas Salud Publica Mex. 2019;61(6):917-23. Disponible en: <https://buff.ly/3CtFeSK>.
15. Shamah-Levy T, Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L, Bautista-Arredondo S, Colchero M, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2020 sobre Covid-19. Resultados nacionales. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2021. Disponible en: <https://buff.ly/36TxwEx>.
16. Shamah-Levy T, Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L, Bautista-Arredondo S, Colchero M, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 sobre Covid-19. Resultados nacionales. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2022. Disponible en: <https://buff.ly/3CnD8UG>.
17. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [sitio de Internet] Cuernavaca, Morelos, México: INSP; 2022. Disponible en: <https://buff.ly/3C6AZel>.