



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Instituto Nacional
de Salud Pública

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICION 2021

Objetivos y Metodología y Alcances

Presenta: Teresa Shamah Levy

Colaboradores: Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L,
Bautista-Arredondo S, Colchero MA, Gaona-Pineda EB, Lazcano-Ponce E,
Martínez-Barnetche J, Alpuche-Arana C, Rivera-Dommarco J.

ENSANUT
CONTINUA
2021



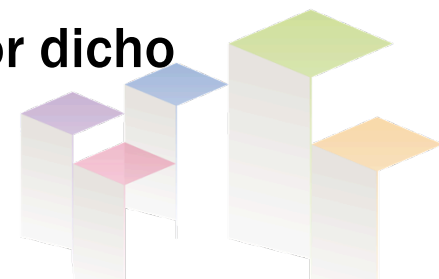
Presentación de resultados de la ENSANUT 2021
28 de Septiembre de 2022

Contenido

- **Antecedentes**
- **Metodología**
- **Utilización de servicios de salud**
- **Durante COVID**
- **Vacunación por COVID**
- **Exposición a SARS-CoV-2 por determinación de anticuerpos en suero**
- **Seguridad del agua y seguridad alimentaria**
- **Estado de nutrición**
- **Consumo de alimentos**
- **Enfermedades crónicas**

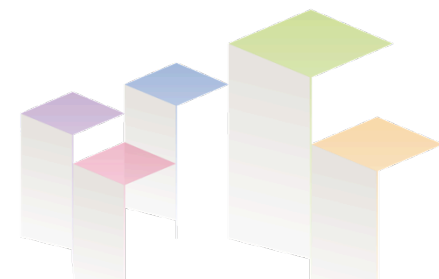
Antecedentes

- A partir del año de 2020 que la ENSANUT en una iniciativa conjunta entre la Secretaría de Salud y el INSP, se inicia su desarrollo para llevar a cabo la ENSANUT de manera continua con una periodicidad anual, con el fin de que a lo largo del período 2020-2024 se genere información que permita, contar con información de indicadores relevantes sobre salud, nutrición y sus determinantes y sobre el desempeño del sistema de salud para los ámbitos nacional, urbano y rural, regional y estatal.
- En el levantamiento de la ENSANUT 2020 por la emergencia sanitaria de COVID-19 la ENSANUT Continua, se obtuvo la determinación de la seroprevalencia de anticuerpos contra SARS-COV-2, a través del análisis de una muestra de sangre venosa, que permitió aproximarnos a conocer el porcentaje de la población con posible infección por dicho coronavirus.



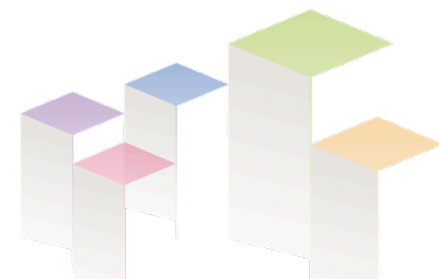
Objetivos Generales

- **Actualizar el panorama sobre la frecuencia, distribución y tendencias de indicadores selectos sobre condiciones de salud y nutrición de los habitantes de viviendas particulares de México.**
- **Estimar la seroprevalencia a SARS-CoV-2 en población con edad mayor a un año cumplido por haber estado en contacto con el virus o por la vacunación e identificar sus factores asociados.**



Objetivos Específicos

- **Evaluar la cobertura sobre la aplicación de la vacuna contra SARS-CoV-2.**
- **Examinar la respuesta social organizada frente a los problemas de salud y nutrición de la población, en particular, examinar la cobertura, utilización y calidad percibida de los servicios de salud ante la emergencia del Covid-19.**
- **Determinar el estado de nutrición de la población, y cuantificar la magnitud, distribución y tendencias de la desnutrición y de la obesidad.**
- **Cuantificar las prevalencias y distribución de enfermedades crónico-degenerativas en los adultos.**
- **Estudiar factores ambientales, socioeconómicos y culturales determinantes del proceso salud-enfermedad, incluyendo patrones dietéticos y otros relacionados con estilos de vida.**
- **Estudiar las prácticas de alimentación infantil (lactancia materna y alimentación complementaria) en niños menos de 36 meses.**



Diseño muestral de la ENSANUT Continua, 2021

- La ENSANUT, COVID-19 es una encuesta dirigida a todos los hogares del país.
- Su diseño es **nacional, probabilístico, estratificado y por conglomerados** a partir de los habitantes de los hogares y representativa del ámbito nacional y 9 regiones del país.
- Se obtuvo una muestra nacional de 12,619 hogares, que representan a los 36 738 957 hogares en México.
- La información que se obtuvo hace referencia a la situación de indicadores selectos de salud y nutrición en la población mexicana, además de nuevamente contar con un módulo emergente sobre la epidemia por COVID-19, debido a que la pandemia aún estaba presente en el periodo de levantamiento de la encuesta (agosto a noviembre del 2021).

REGIONES DE LA ENSANUT, CONTINUA

Región	Estados
1.Pacífico-Norte	Baja California, Baja California Sur, Nayarit, Sinaloa, Sonora
2.Frontera	Chihuahua, Coahuila, Nuevo León, Tamaulipas
3.Pacífico-Centro	Colima, Jalisco, Michoacán
4. Centro-Norte	Aguascalientes, Durango, Guanajuato*, Querétaro, San Luis Potosí, Zacatecas
5. Centro	Hidalgo, Tlaxcala, Veracruz
6. CdMx	Ciudad de México
7. Estado de México	Estado de México
8. Pacífico Sur	Guerrero, Morelos, Oaxaca, Puebla
9. Península	Campeche, Chiapas, Quintana Roo, Tabasco, Yucatán





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Instituto Nacional
de Salud Pública

Utilización de servicios de salud y cascada de atención

Sergio Bautista-Arredondo



ENSANUT
CONTINUA
2021

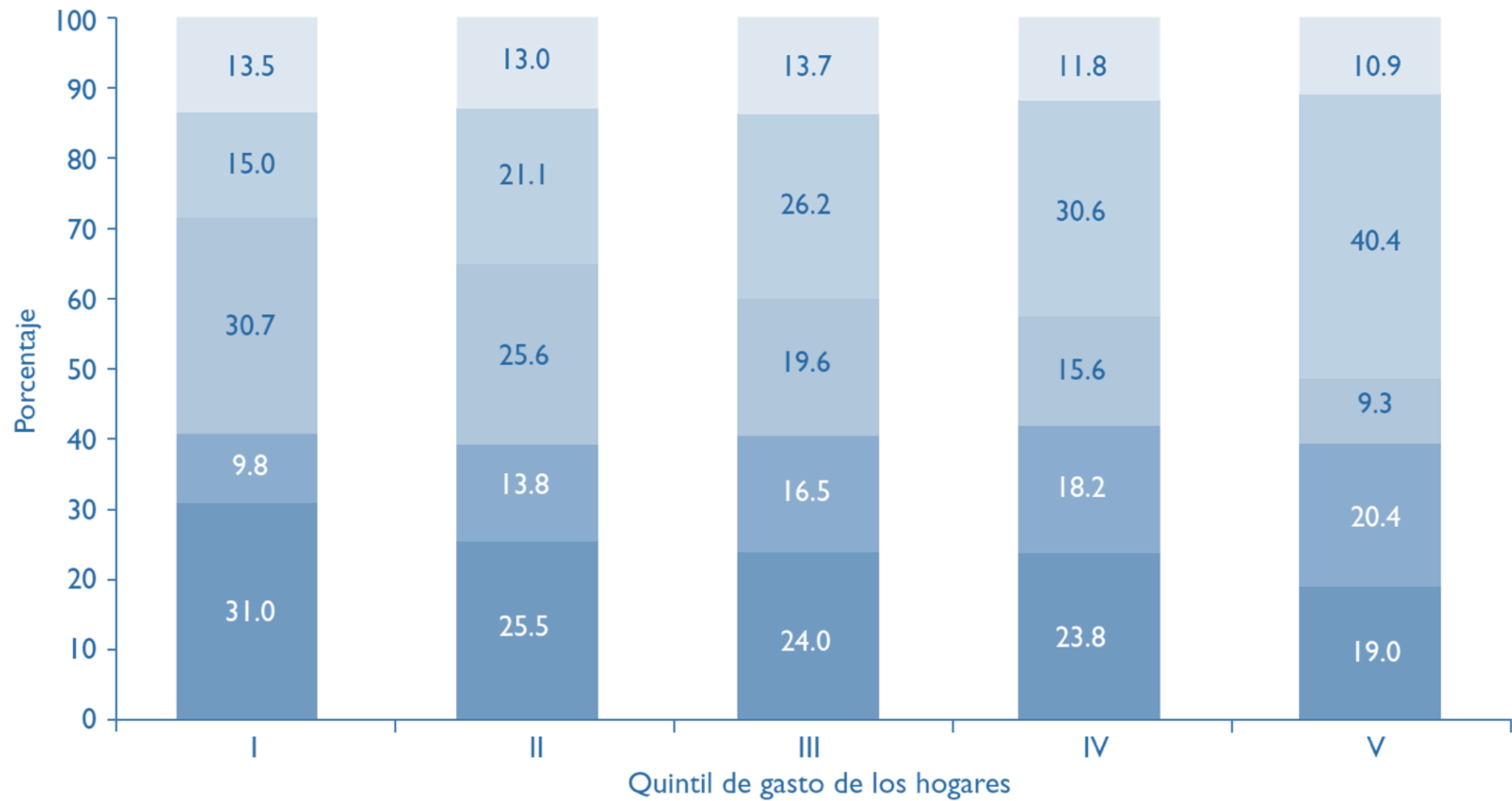
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

Utilización de servicios de salud

- El derecho universal a la salud **mediante el acceso a servicios médicos cuando se necesitan**
- En México, un **sistema de salud fragmentado** que otorga acceso con **base en el estatus laboral**
 - No necesariamente se traduce en acceso
 - Sí es frecuentemente una barrera
- **Otros aspectos influyen la elección de proveedor de servicios**
 - Accesibilidad geográfica
 - Percepción de calidad y efectividad
 - Prontitud para atender el problema
- **El problema de salud que se busca atender, es otro determinante clave**

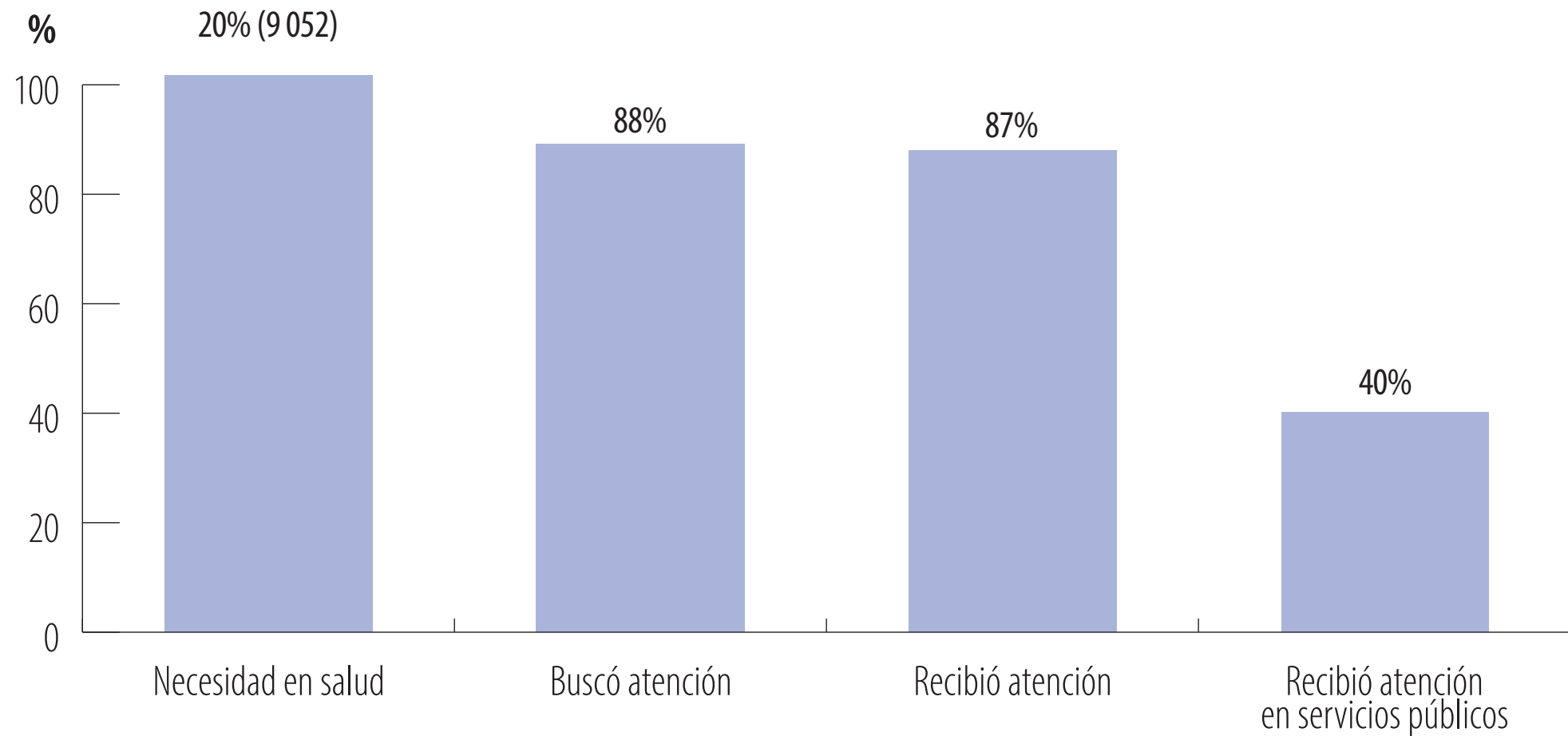
Antecedentes

- Investigación previa derivada de la ENSANUT (2018 a 2021)
- Frente a un problema o necesidad de salud, alrededor del 40% de las **personas**, acuden a servicios privados
 - Una tercera parte de ellos a CAF
 - Variación de acuerdo a derechohabencia, pero elección consistente entre tipos de derechohabientes
- La población con mayor pobreza, menor nivel educativo y residente de zonas de alta marginación tiene menor posibilidad de usar servicios de salud ambulatorios. En contraste, tener un seguro de salud y mayores ingresos favorecen el uso (2013).



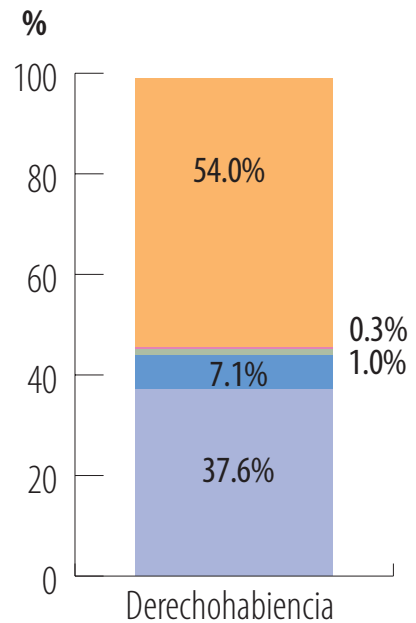
No se atendió
 Seguridad social[‡]
 Servicios estatales de salud[§]
 Sector privado[#]
 Otro proveedor[≠]

Cascada de atención de la población que reportó tener una necesidad de salud



Fuente: Ensanut 2021 sobre Covid-19, México

Derechohabiencia vs. lugar donde se atendió

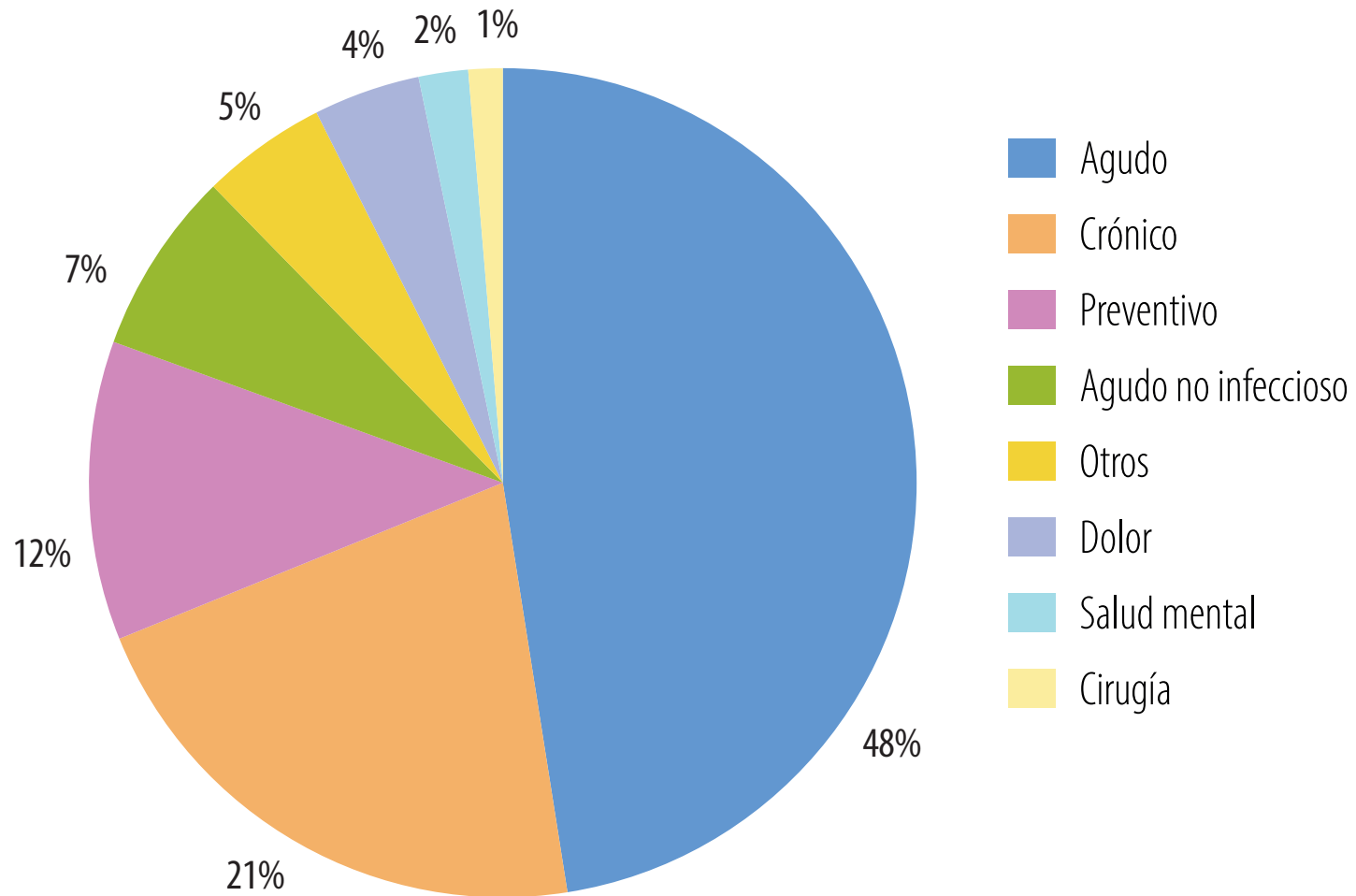


-  Sin derechohabiencia
-  Seguro médico
-  Otros público
-  ISSSTE
-  IMSS

IMSS= Instituto Mexicano del Seguro Social; ISSSTE: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado; SS= Seguridad Social; CAF= consultorios adyacentes a farmacias

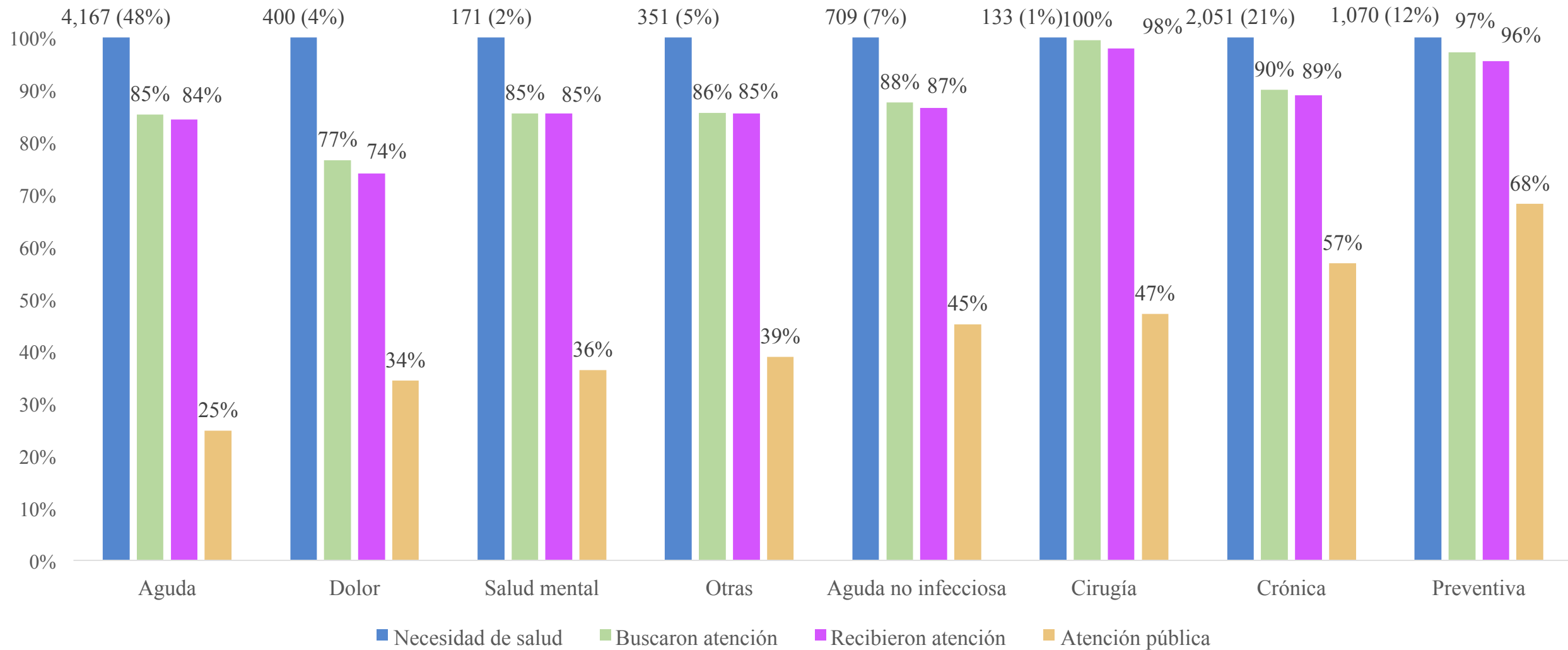
Fuente: Ensanut 2021 sobre Covid-19, México

Distribución de las necesidades de salud

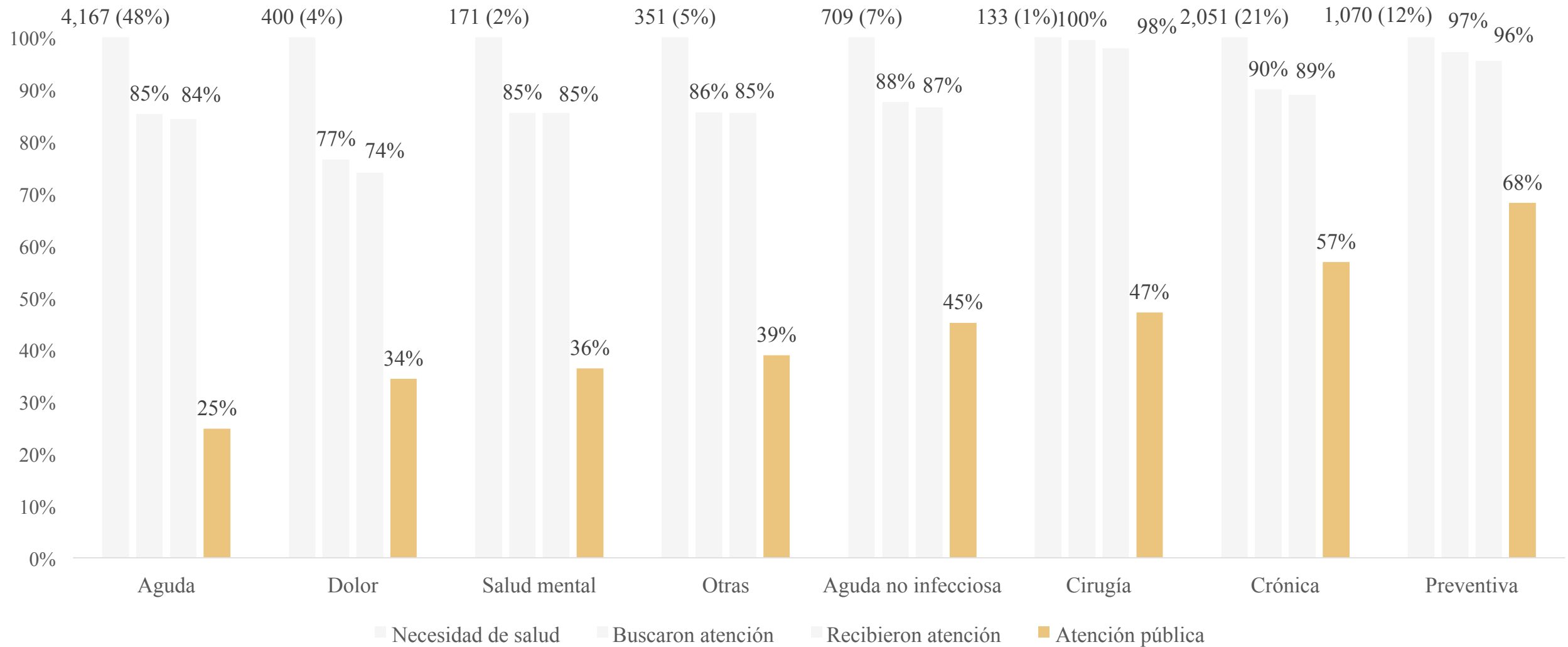


Fuente: Ensanut 2021 sobre Covid-19, México

Cascada de atención por necesidad de salud



Cascada de atención por necesidad de salud



Resumen

- El **uso de servicios públicos para resolver necesidades de salud** se mantuvo en alrededor de **40%** de quienes lo necesitaron
- La **derechohabiencia influye** mucho la decisión de dónde **buscar atención**, pero no se traduce del todo en acceso
- Alrededor de **la mitad de los derechohabientes** acuden a sus instituciones cuando lo requieren (44% - 55% con y 29% sin derechohabiencia)
- Entre el **39% y el 49%** con y **66%** sin derechohabiencia van a servicios **privados**
- La necesidad de salud influye mucho la decisión. Mientras que sólo **25% de las personas con una necesidad aguda** la resuelven en servicios públicos, el **57%** lo hace cuando el problema está relacionado con una **enfermedad crónica**.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Cascada de atención COVID-19



Instituto Nacional
de Salud Pública

Presenta: Arantxa Colchero

Colaboradores: Sergio Bautista, Rouselinne Gómez, Luis
A Moreno.

ENSANUT
CONTINUA
2021

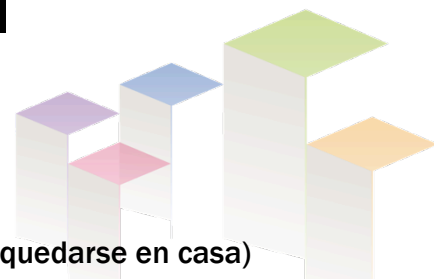


Presentación de resultados de la ENSANUT 2021

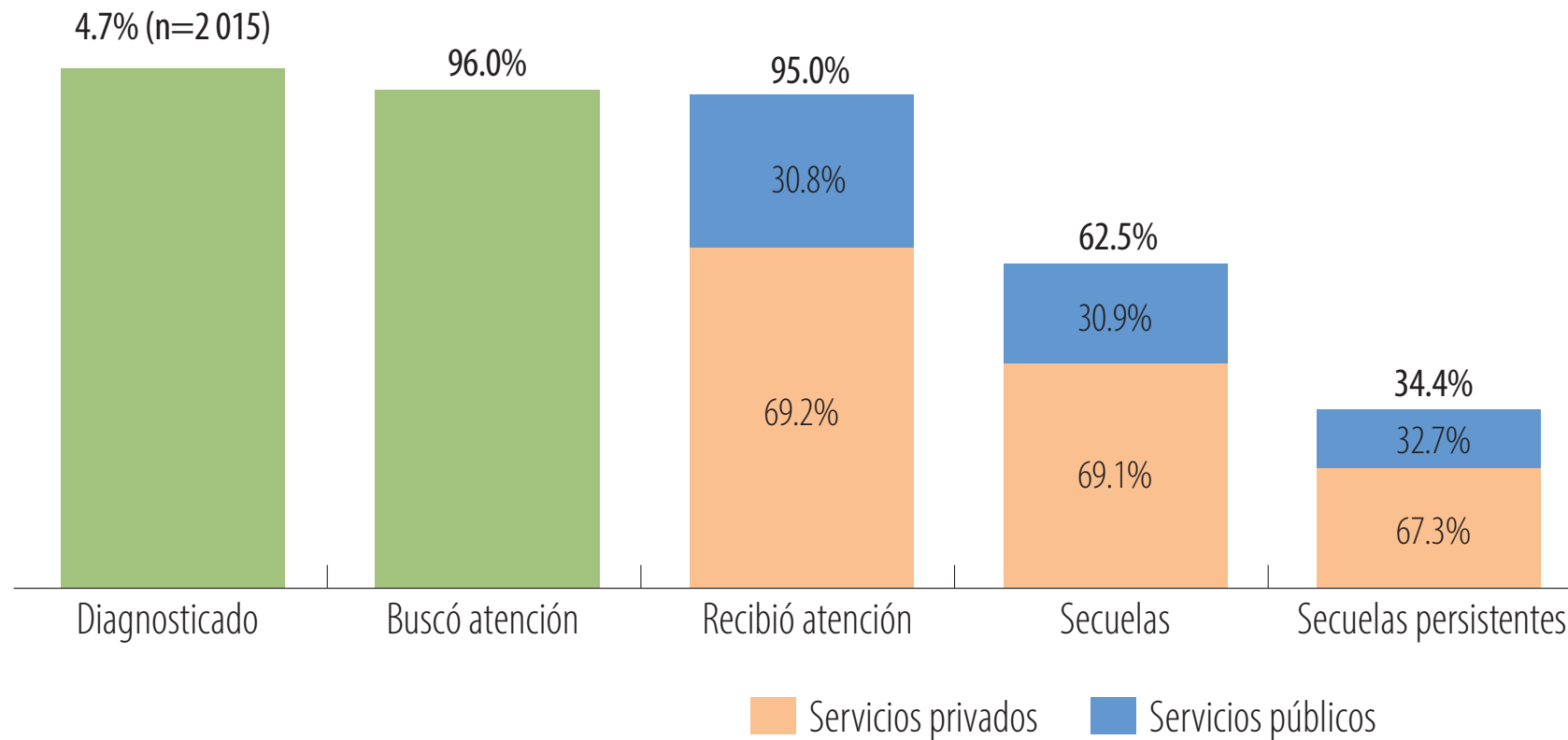
ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

- Mayor **mortalidad por COVID-19** en individuos*
 - en municipios con mayor pobreza extrema
 - en estados con mayor población en sector informal
 - en municipios con mayor población sin seguridad social
- Menor probabilidad de **cumplir con medidas de mitigación****
 - Bajo nivel socioeconómico, baja escolaridad, trabajar en sector informal
- **Utilización servicios por COVID-19**
 - Mayor uso de servicios privados en población sin seguridad social
 - Aumento en gasto de bolsillo

* Aceptado en BMJ Open** En revisión en Public Health (lavado manos, uso cubrebocas, uso gel, distancia, no acudir a lugares concurridos, quedarse en casa)

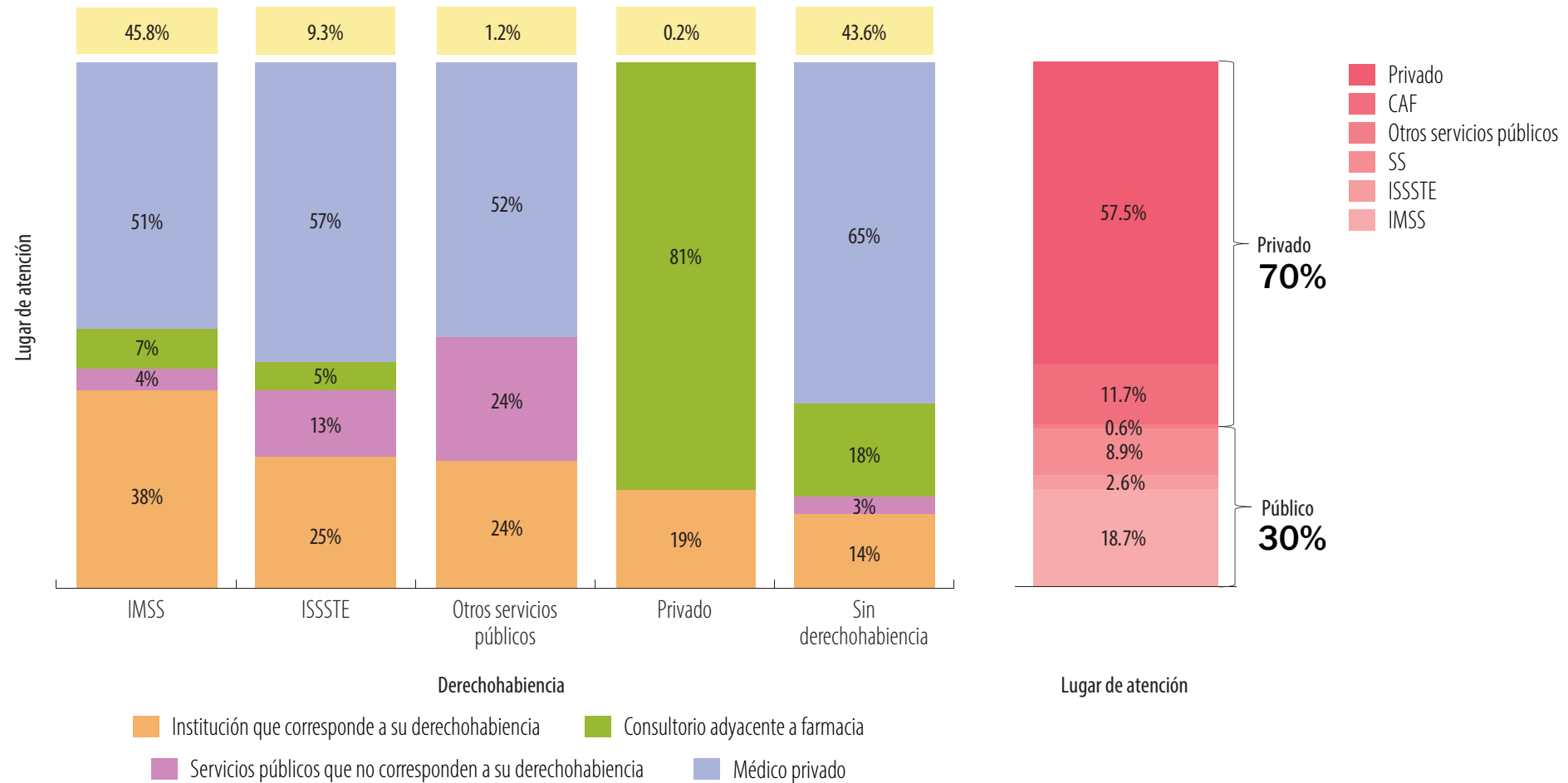


Cascada de atención COVID-19



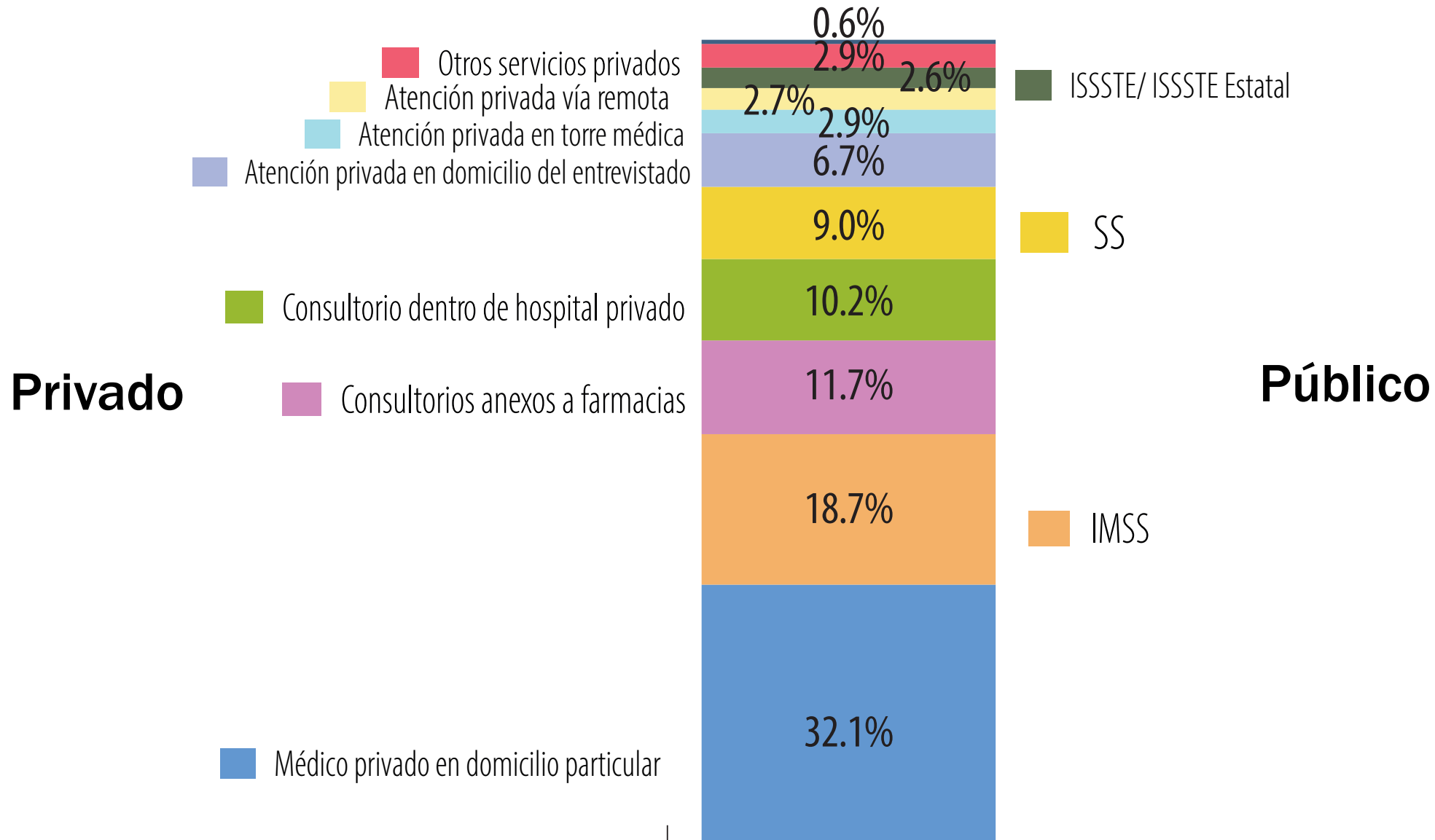
Fuente: Ensanut 2021 sobre Covid-19, México

Derechohabiencia vs lugar dónde se atendió por diagnóstico de COVID-19



IMSS= Instituto Mexicano del Seguro Social; ISSSTE: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado; SS= Seguridad Social; CAF= consultorios adyacentes a farmacias
Fuente: Ensanut 2021 sobre Covid-19, México

Lugar de atención por diagnóstico de COVID-19



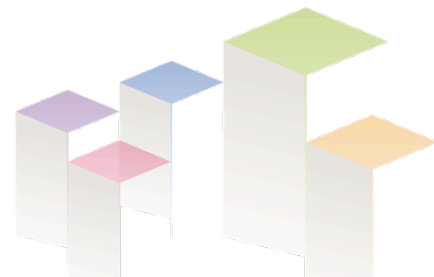
Discusión/recomendaciones

- **Sector privado**
 - Mayor uso para COVID-19 (70%) que para otras necesidades de salud (60%)
 - Gasto privado
 - Cerca del 50% del gasto total, histórico
 - Aumentó uso servicios privados (2018: SP+sin derechohabiencia: 60%; 2020: 69%)
 - **Gasto de bolsillo** (mayor carga para los más pobres)
 - No hay evidencia de mayor calidad que en sector público
 - **No regulado** (¿cómo regular sector atomizado?)
 - **CAF**: incentivos para prescribir medicamentos, médicos menos calificados, gasto bolsillo.



Discusión/recomendaciones

- **Sector público**
 - **Garantizar cobertura universal efectiva para los más pobres**
 - **Retos**
 - **Recursos insuficientes (gasto en salud <3%PIB, presión pensiones)**
 - **Sistema fragmentado (en provisión y financiamiento)**
 - **¿Oferta insuficiente o/y ineficiencias?**
 - **Invertir en prevención para reducir la carga**





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Instituto Nacional
de Salud Pública

Vacunación COVID-19

Dra. Celia Alpuche

Dra. Tere Shamah Levy

Dr. Tonatiuh Barrientos

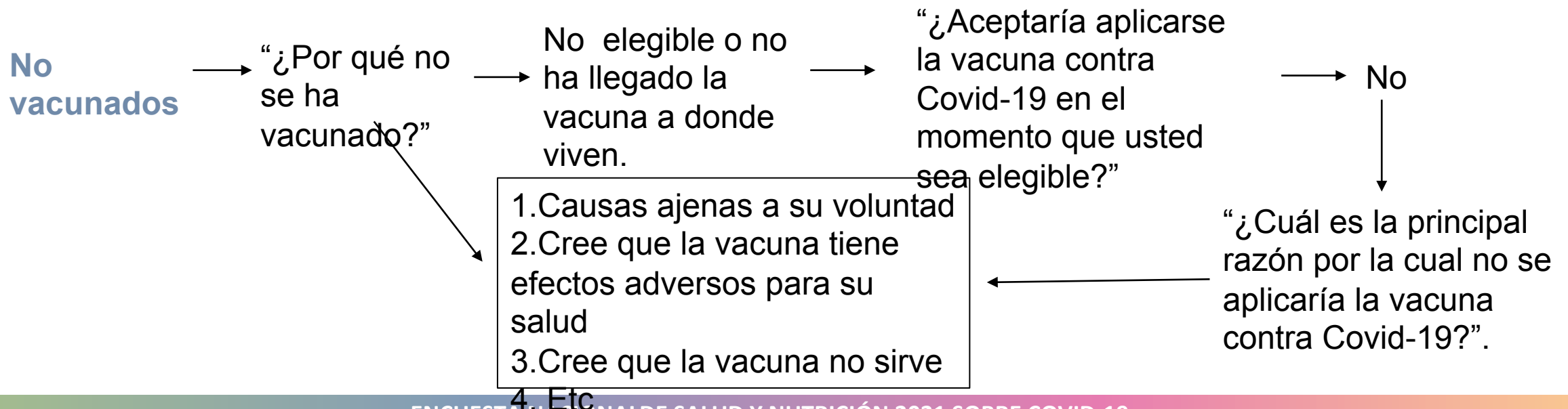
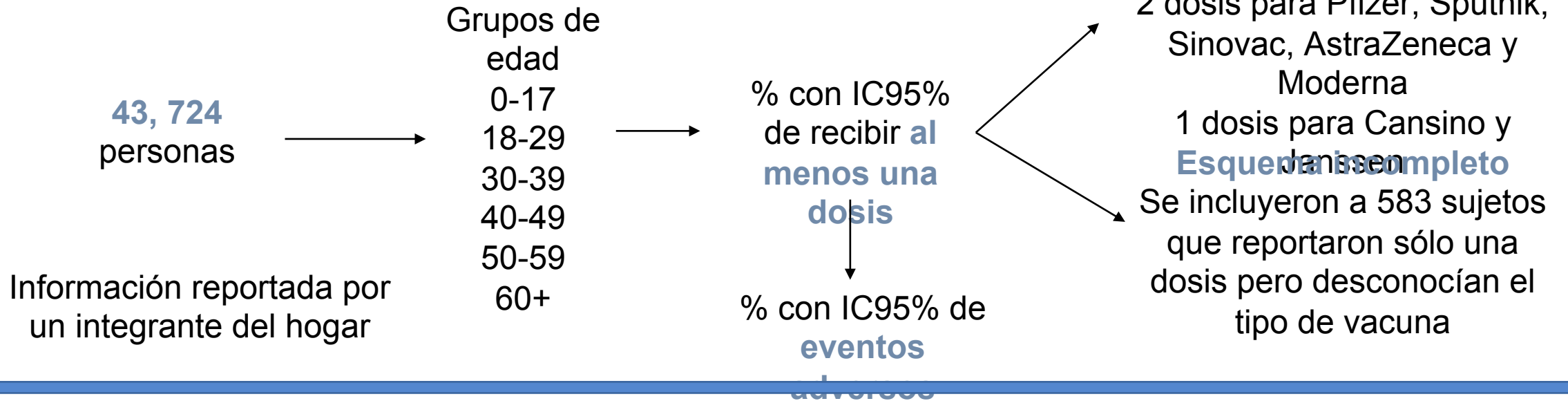
Y colaboradores



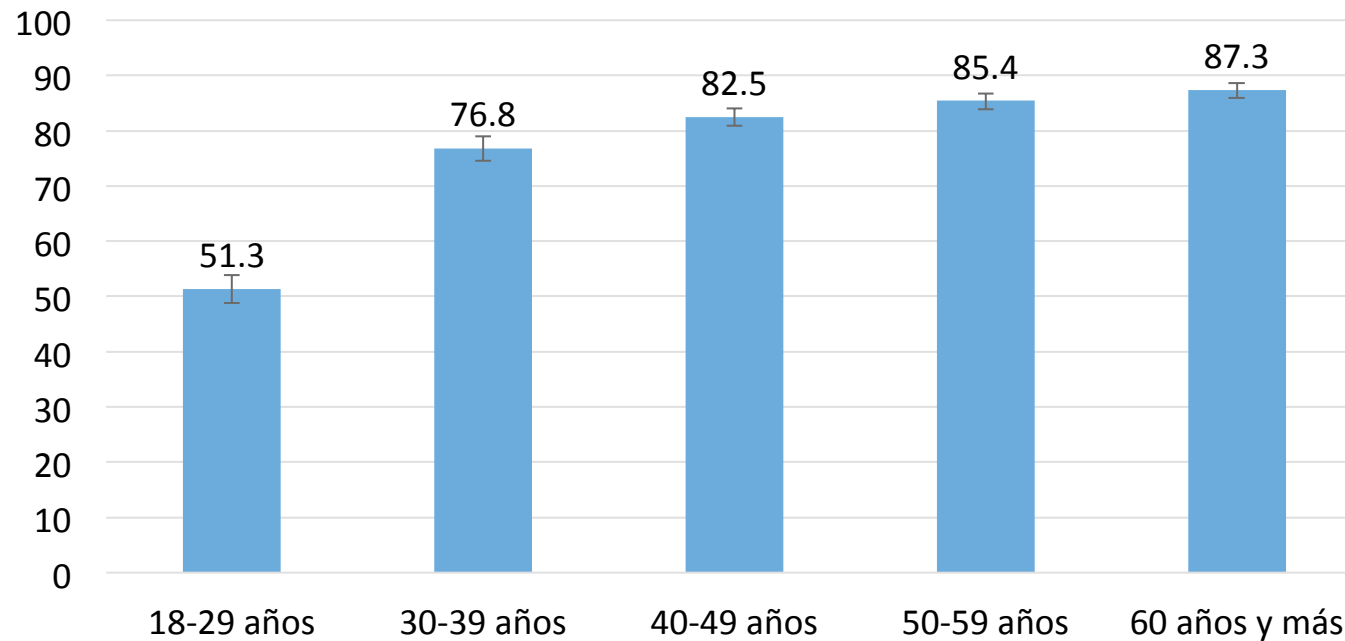
ENSANUT
CONTINUA
2021

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

Metodología

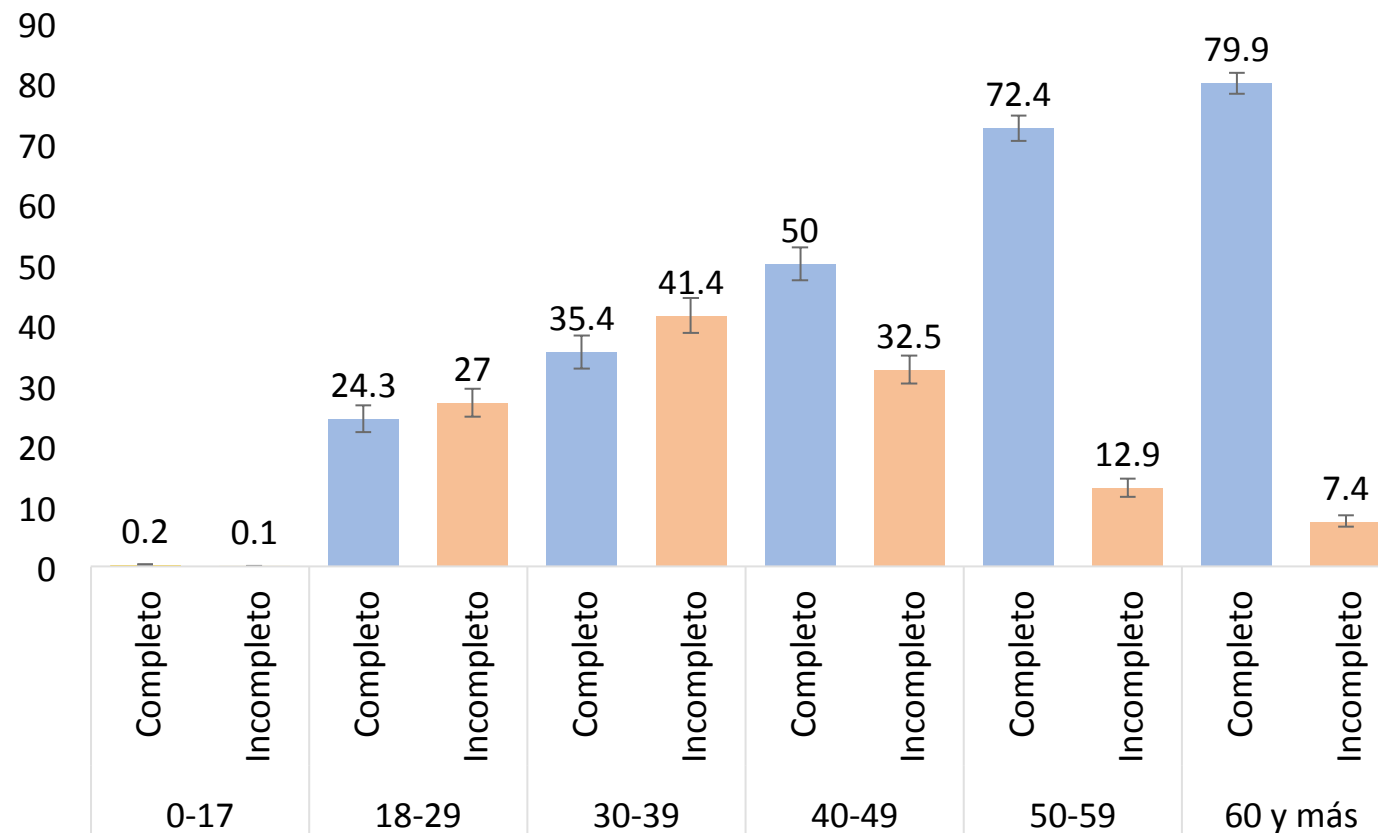


Prevalencia de al menos una dosis en personas mayores de 18 años



- A nivel nacional, el **73.8%** de las personas mayores de 18 años habían recibido al menos una dosis de alguna vacuna COVID-19. Para mitad del periodo de la encuesta (14 sep 2021), SSA reportaba **68%** de cobertura.
- Se observó un **patrón ascendente con la edad**, consistente con la estrategia de vacunación nacional. Las mujeres tuvieron una prevalencia promedio de 3.7 puntos porcentuales más que los hombres.

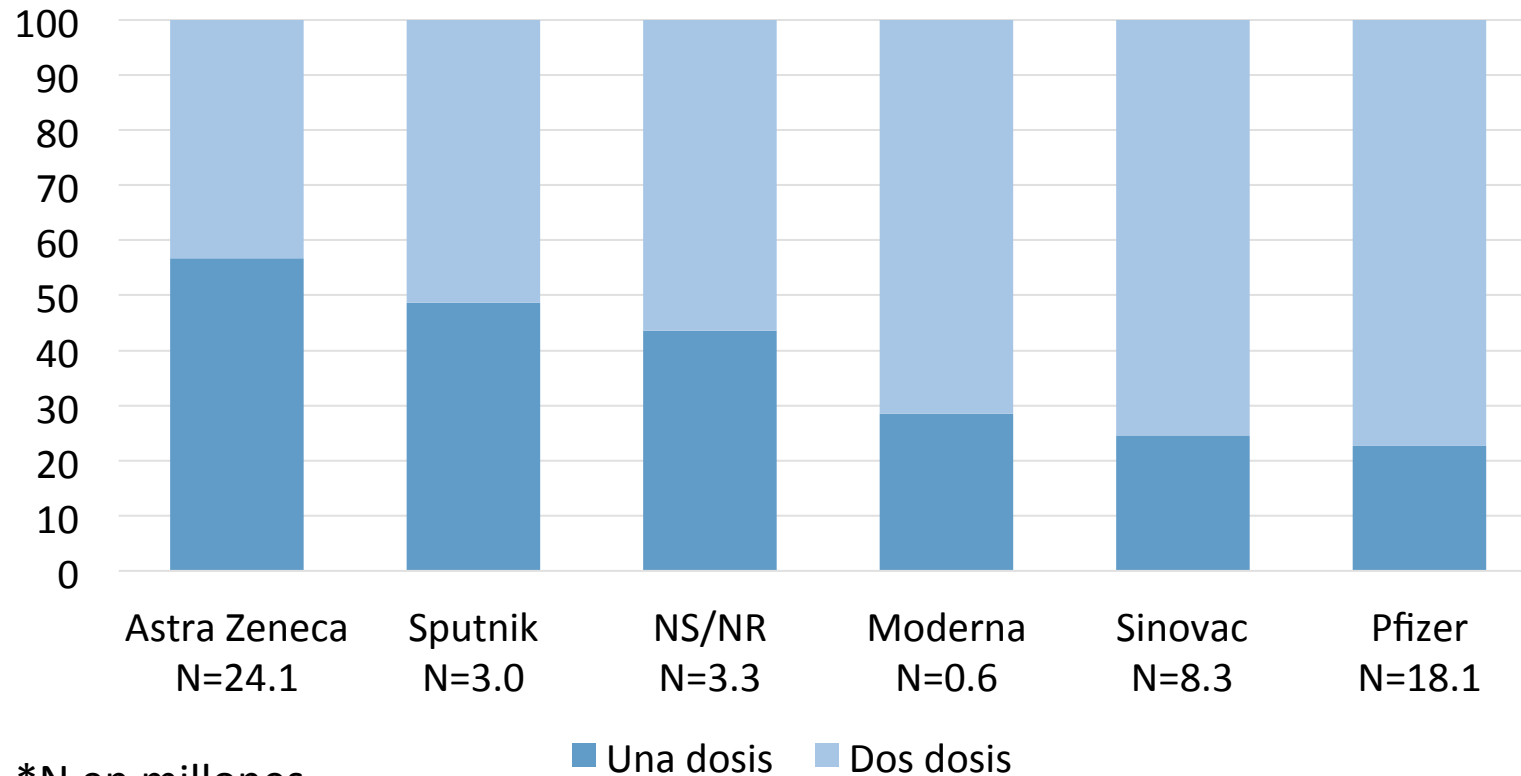
Esquema completo e incompleto contra COVID-19 por grupo de edad



- Se observa un patrón ascendente de esquemas completos con la edad.
- Un ascenso de esquemas incompletos en el grupo de 30-39 con respecto a 18-29, para luego descender.

Dosis aplicadas por tipo de vacuna con esquema de dos dosis

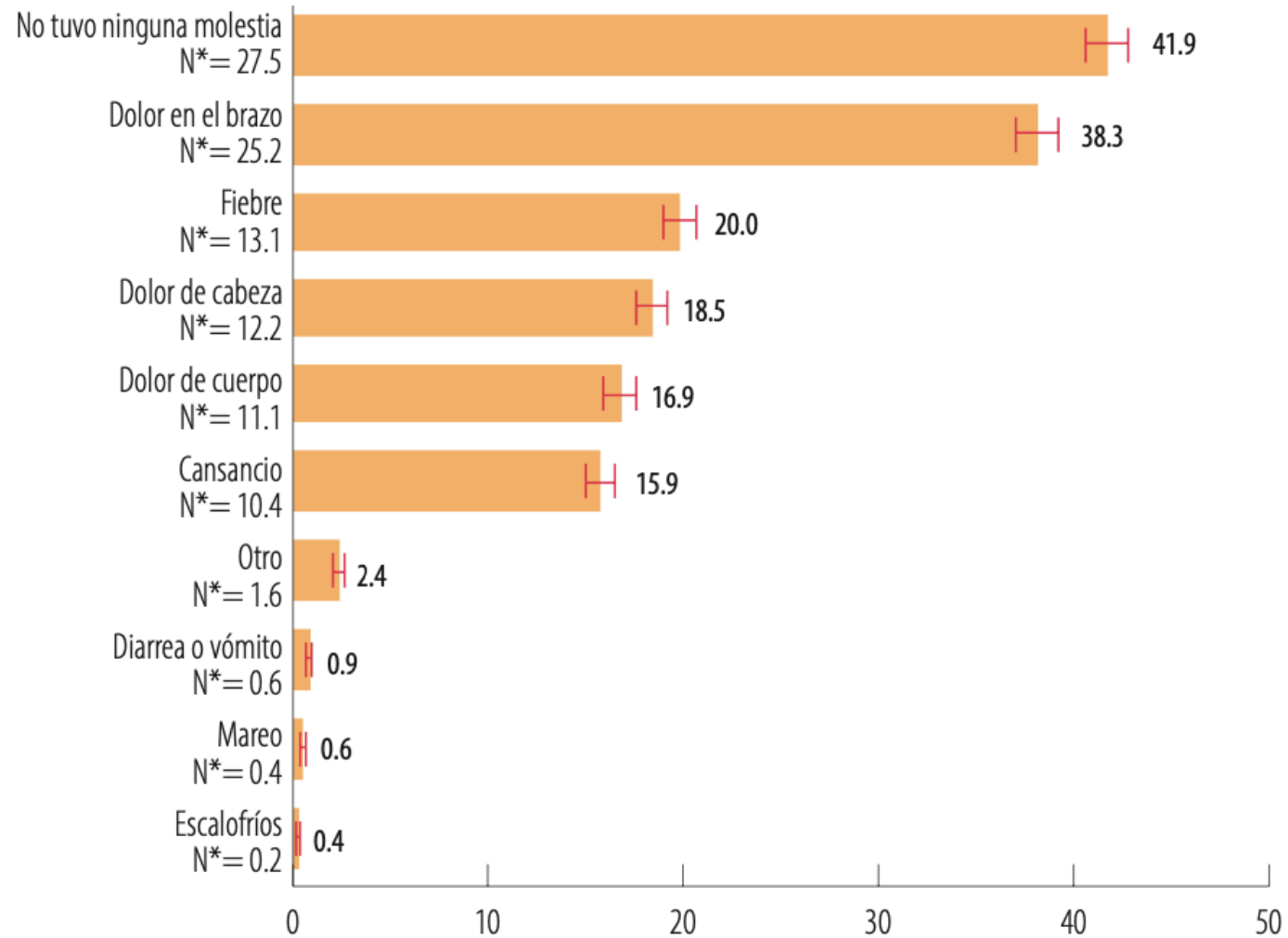
Pfizer y Sinovac y Moderna tuvieron la mayor proporción de segundas dosis aplicadas, seguido de Sputnik y Astra Zeneca.



*N en millones

Es difícil analizar los esquemas completos debido a que cada vacuna tiene diferentes intervalos para la aplicación de la segunda dosis y el tipo de vacuna aplicada está muy relacionado con el grupo de edad y región.

Prevalencia de eventos adversos a la vacunación COVID-19



*N es el tamaño de muestra expandida en millones

Fuente: Ensanut 2021 sobre Covid-19, México

Principales razones por las cuales no se ha vacunado o no se vacunaría cuando sea elegible por grupo de edad.*

30-39a

- 22.8%** No es elegible pero se vacunaría
- 17.6%** Causas ajenas a su voluntad**
- 12.4%** Cree que la vacuna tiene efectos adversos para su salud

50-59a

- 26.4%** Cree que la vacuna tiene efectos adversos para su salud
- 15.0%** Causas ajenas a su voluntad**
Prefiere esperar, ver cómo avanza
- 9.7%** esto

40-49a


- 18.7%** Cree que la vacuna tiene efectos adversos para su salud
- 18.2%** Causas ajenas a su voluntad**
- 8.3%** Cree que la vacuna no sirve

60 y más


- 30.4%** Cree que la vacuna tiene efectos adversos para su salud
- 10.7%** Por enfermedad o contraindicación médica
- 9.0%** Cree que la vacuna no sirve

*No se desagregan las razones para el grupo de 18 a 29 años porque la mayoría reportó no ser elegible por enfermedad o contraindicación médica.
 **Se filmaron muy largas, se acabaron las vacunas/no alcanzó, le quedaba/quedaría muy lejos, porque no lo dejaron salir de su trabajo, porque no tiene/tuvo quién le acompañara


Conclusiones



- Aunque el avance en la vacunación para el momento de la encuesta es evidente, existían aun personas que no habían sido vacunadas y es fundamental entender las razones para fortalecer la estrategia nacional.



- Dentro del grupo menor a 30 años, la gran mayoría está dispuesto a vacunarse en cuanto sean elegibles o cuando la vacuna llegue a su municipio.

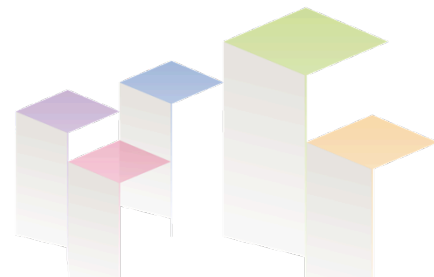


- La razón principal para no vacunarse en los grupos mayores de 39 años fue creer que la vacuna tiene **efectos adversos para su salud**. Para el grupo de 30 a 59 años, la segunda razón para no vacunarse es “**causas ajenas a su voluntad**”.

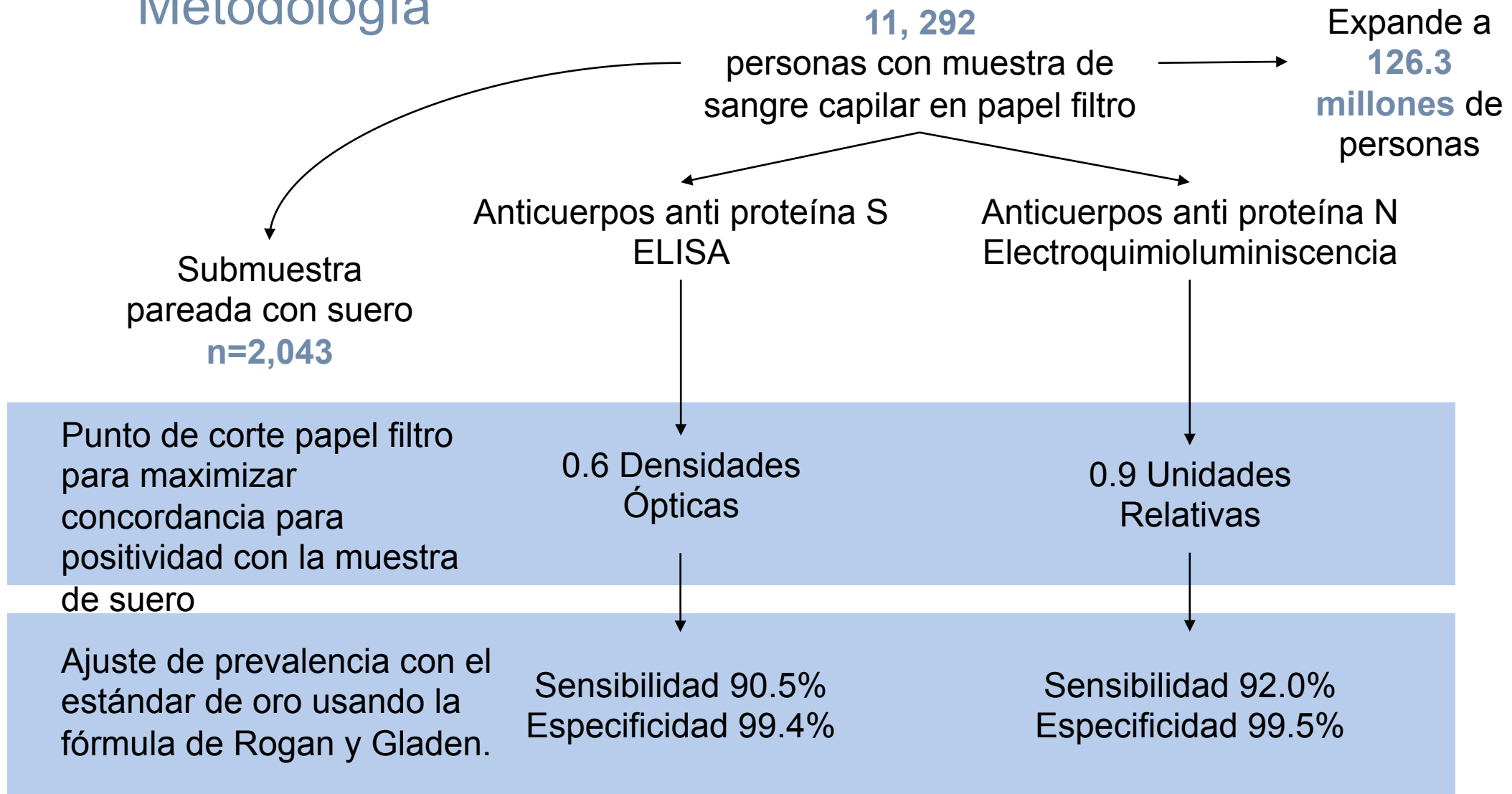
- Esto significa que estas personas estaban dispuestas a vacunarse, pero existen barreras tanto logísticas como laborales que les han permitido vacunarse. Conocer mejor éstas barreras sería de gran utilidad para la toma de decisiones.

Exposición a SARS-CoV-2 por determinación de anticuerpos en suero

Dr. Tonatiuh Barrientos

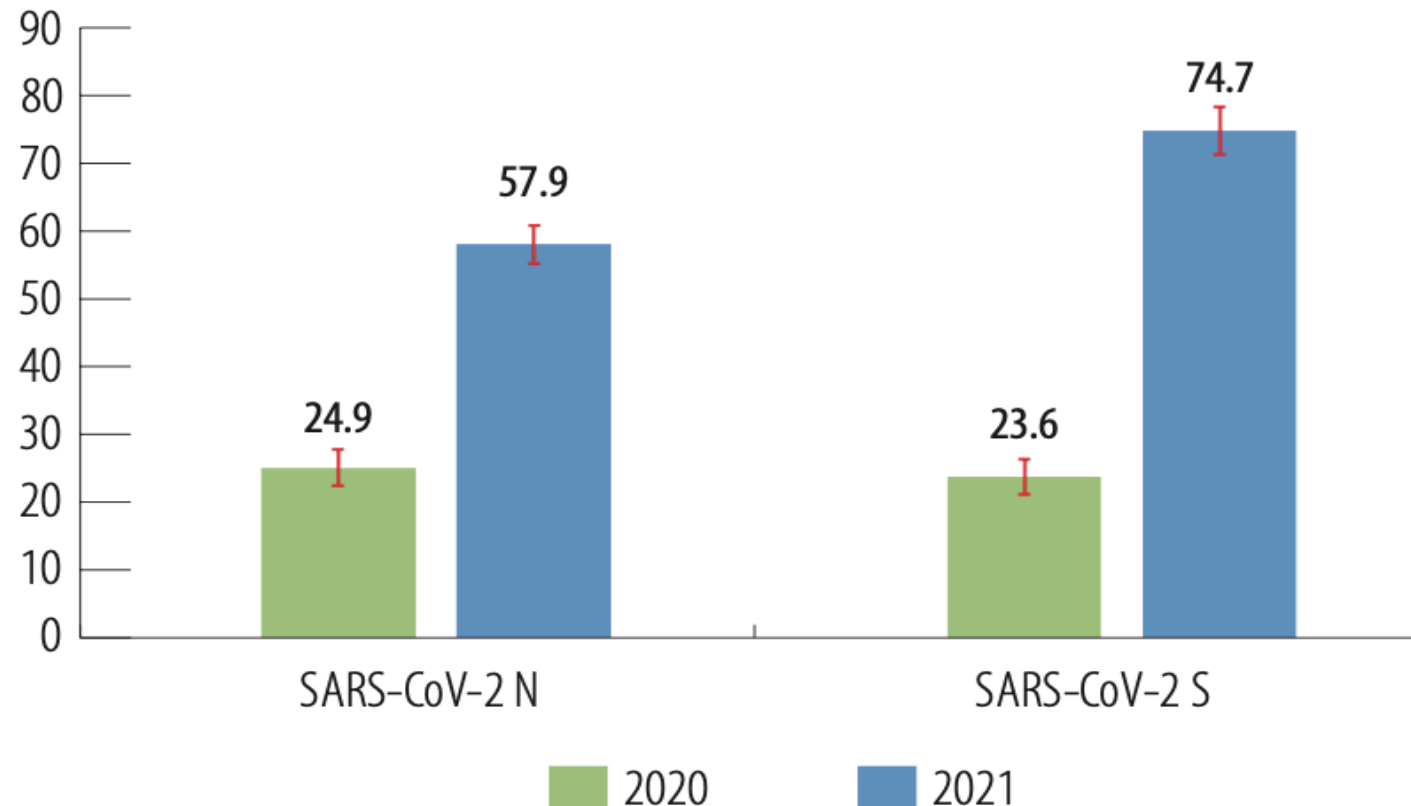


Metodología



El antecedente de vacunación se reportó por un integrante del hogar y se consideró como vacunado a los individuos que reportaron al menos una dosis de cualquier vacuna contra Covid-19.

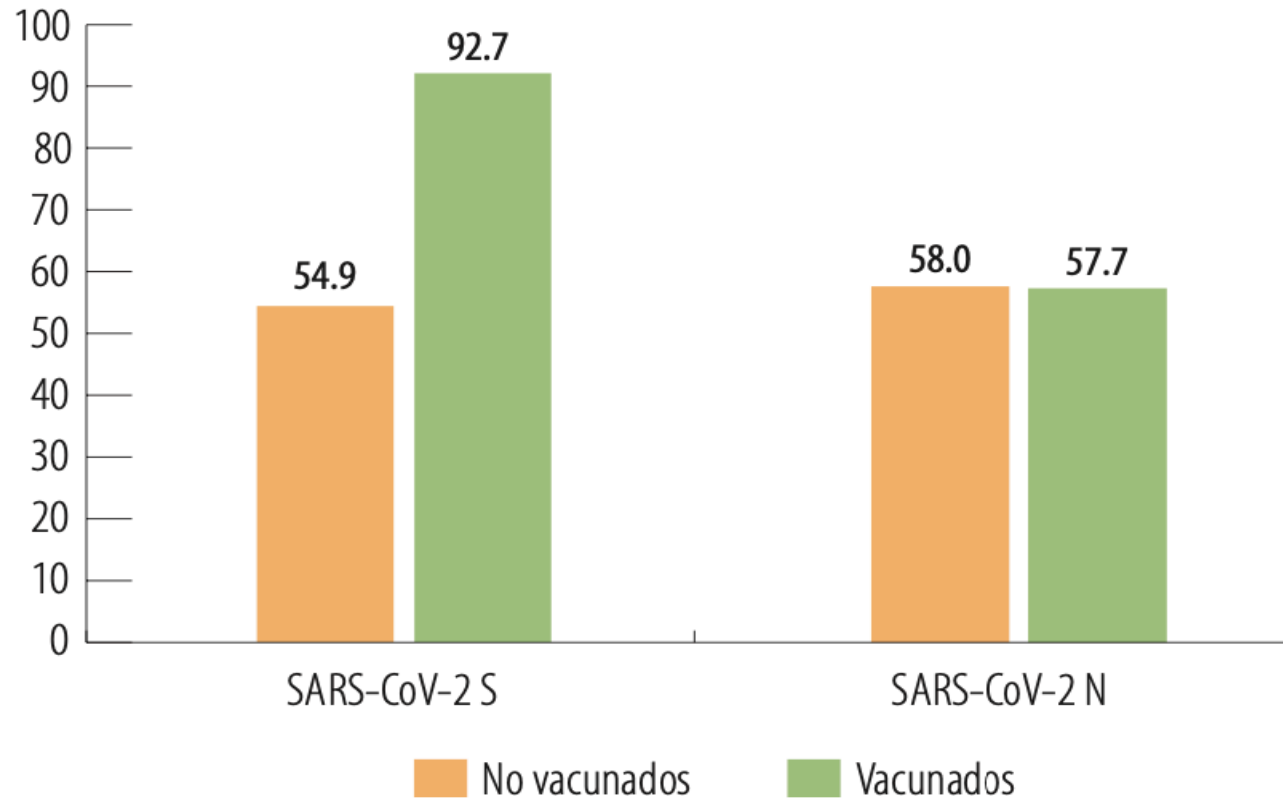
Prevalencia de anticuerpos anti-proteína N y S de SARS-CoV-2



Fuente: Ensanut 2021 sobre Covid-19, México

Comparado con la ENSANUT 2020, la prevalencia de anticuerpos **anti-N** se **duplicó** y **anti-S** se **triplicó**.

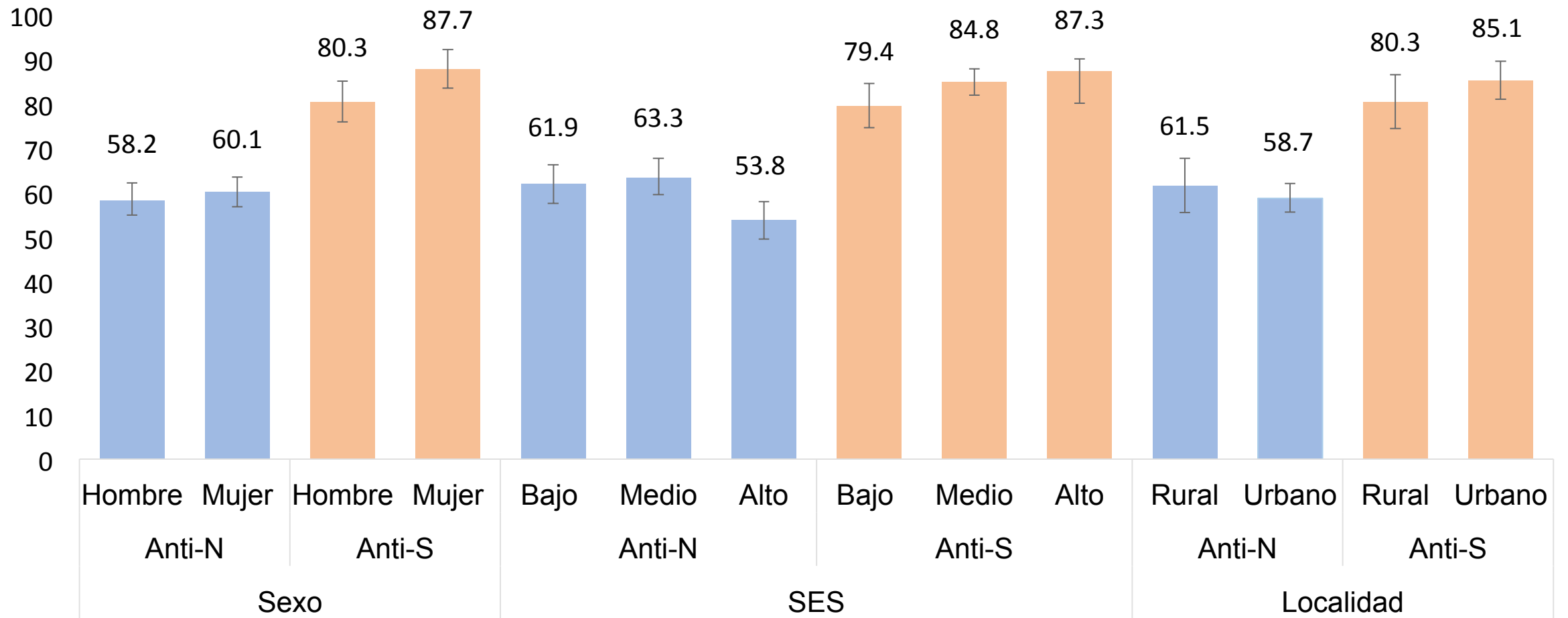
Prevalencia de anticuerpos anti-proteína N y S de SARS-CoV-2 en no vacunados y vacunados con al menos una dosis.



Fuente: Ensanut 2021 sobre Covid-19, México

Los anticuerpos anti-N son similares entre vacunados y no vacunados, mientras que los vacunados tienen 38% más prevalencia de anticuerpos anti-S que los no vacunados.

Prevalencia de anticuerpos anti proteína-N y S de SARS-CoV-2 en población mayor de 18 años.



Conclusiones

- La prevalencia nacional de anticuerpos contra la proteína N fue de 57.9% y contra la proteína S de 74.7%. La prevalencia de anticuerpos contra proteína S aumenta a 84.1% en los mayores de 18 años, quienes ya eran elegibles para vacunación al momento de la encuesta (Agosto-octubre 2021).

- La prevalencia de anticuerpos contra la proteína S es mayor en la población vacunada con al menos una dosis que en la población no vacunada, pero no para la proteína N. Esto es esperado ya que todas las vacunas desarrollan anticuerpos contra la proteína S y sólo la vacuna de Sinovac podría generar anticuerpos anti-N.

- La seroprevalencia se determinó de manera cualitativa por lo que desconocemos los títulos de anticuerpos y no se determinaron anticuerpos neutralizantes por lo que la positividad no necesariamente significa inmunidad protectora.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Instituto Nacional
de Salud Pública

SEGURIDAD DEL AGUA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA

ENSANUT
CONTINUA
2021



ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

Introducción Seguridad del agua

- El derecho al agua es universal, intrínsecamente se ha relacionado con otros derechos fundamentales como la alimentación y la salud y la nutrición de los individuos, las enfermedades en una región, la economía de un país, entre otros.
- Más de la mitad de la población mundial, experimenta una grave escasez de agua dulce al menos un mes al año.¹
- Existe un aumento en la población que experimenta problemas con el agua insuficiente, excesiva y/o contaminada.^{2,3}

1 (Mekonnen, 2016).

2 (WEF, 2020)


3 (OECD, 2015).

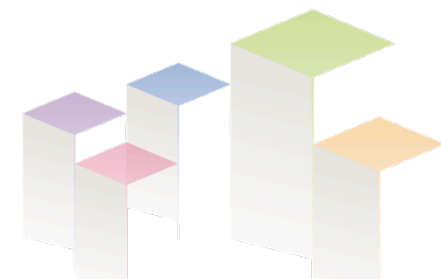
Introducción

- La **disponibilidad de agua es la clave de la seguridad alimentaria**, por sus altas implicaciones hacia la agricultura, la ganadería y todos los procesos productivos, puesto que tiene funciones esenciales para contar con una alimentación adecuada, nutritiva y de calidad, bases de la seguridad alimentaria.
- Para el año de 2014, el riego reclamaba cerca del 70 por ciento de toda el agua dulce apropiada para uso humano.
- Se ha documentado que existe suficiente agua para las necesidades globales futuras, pero esta imagen del mundo oculta grandes áreas de escasez absoluta de agua que afecta a miles de millones de personas, muchas de las cuales son los más vulnerables, pobres y desfavorecidos.

- Se recolectó información de **12,463 hogares** que **representan a 36'256,693 hogares** de México.

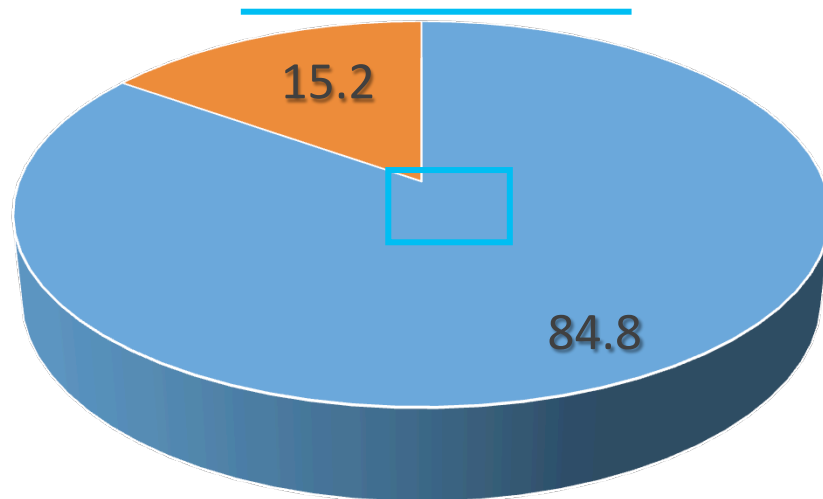
Proporción de hogares en México, de acuerdo con el nivel de inseguridad del agua. ENSANUT Continua 2021. México, 2022.

Clasificación	Muestra Númerico	Expansión		
		Número (miles)	%	IC 95%
Seguridad del agua	10,426	30,350.2	83.7	(81.8 , 85.3)
 Inseguridad del agua	2,037	5,906.5	16.3	(14.6 , 18.1)
Total	12,463	36,256.7	100.0	(100.0 , 100.0)



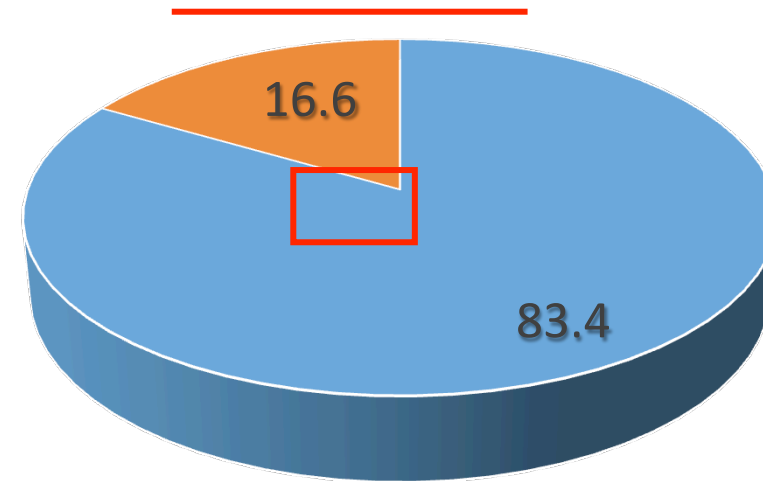
Proporción de hogares en México, de acuerdo con el nivel de inseguridad del agua según el tipo de localidad. ENSANUT Continua 2021. México, 2022.

Localidad Urbana (>2500 habitantes)



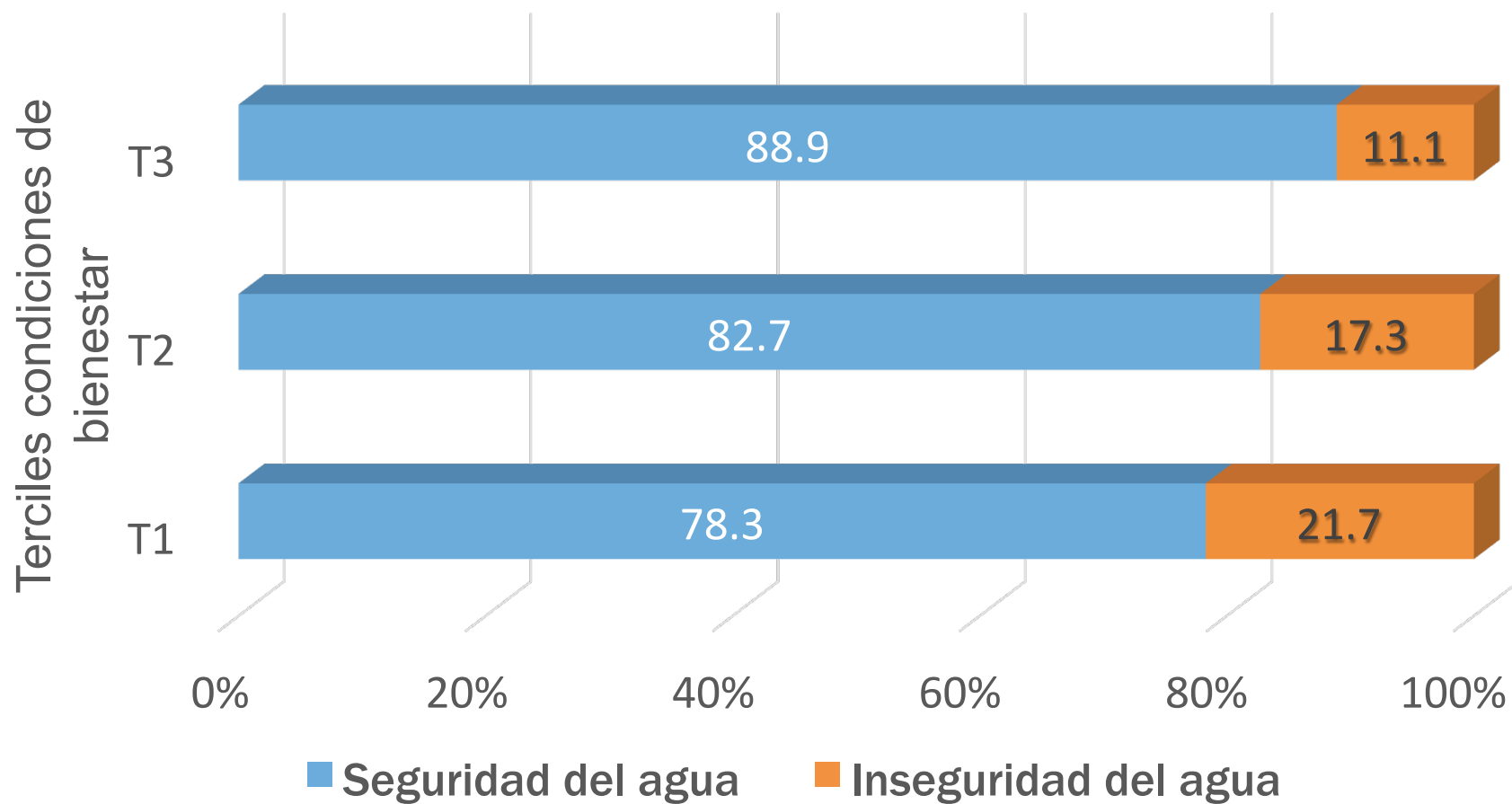
- Seguridad del agua
- Inseguridad del agua

Localidad Rural (<2500 habitantes)

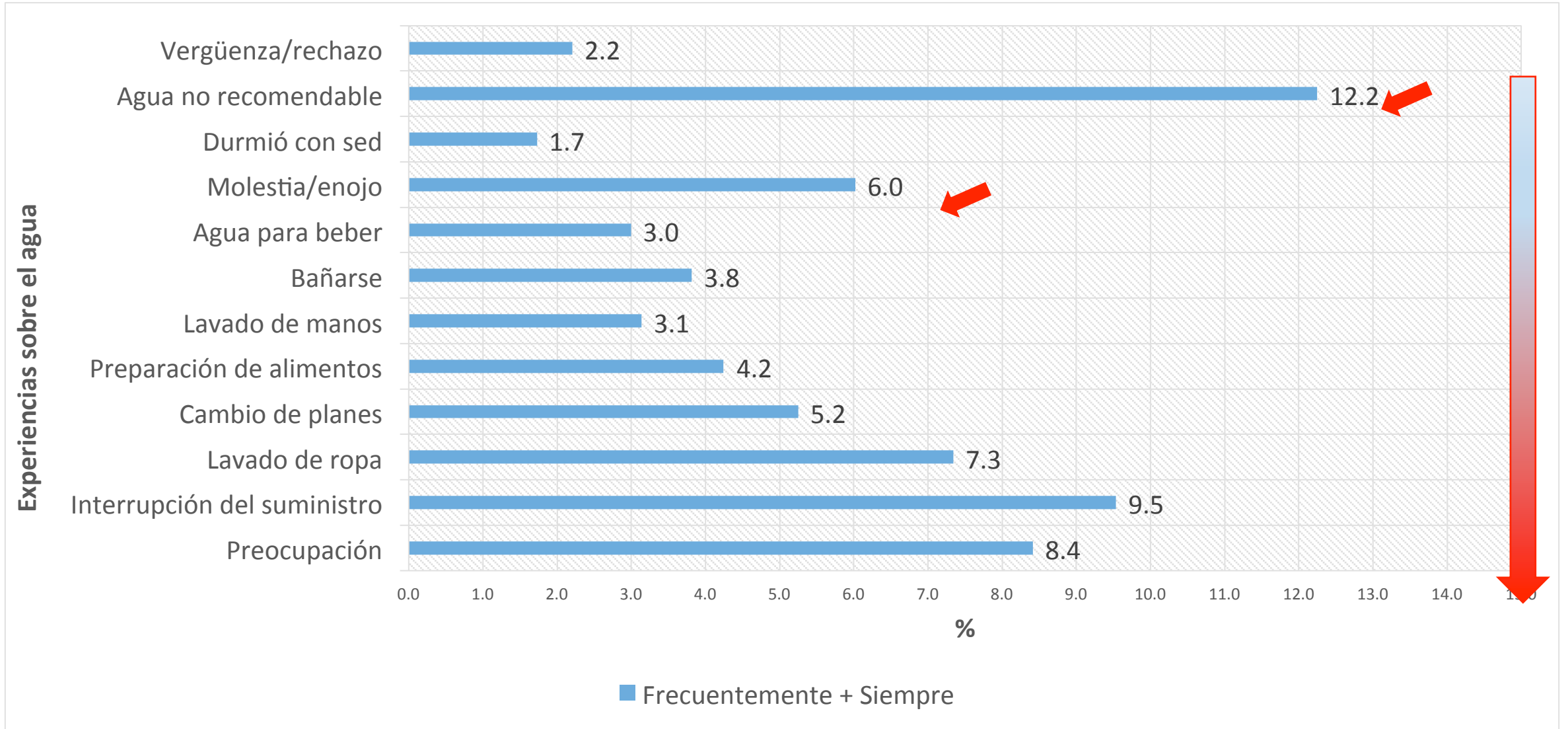


- Seguridad del agua
- Inseguridad del agua

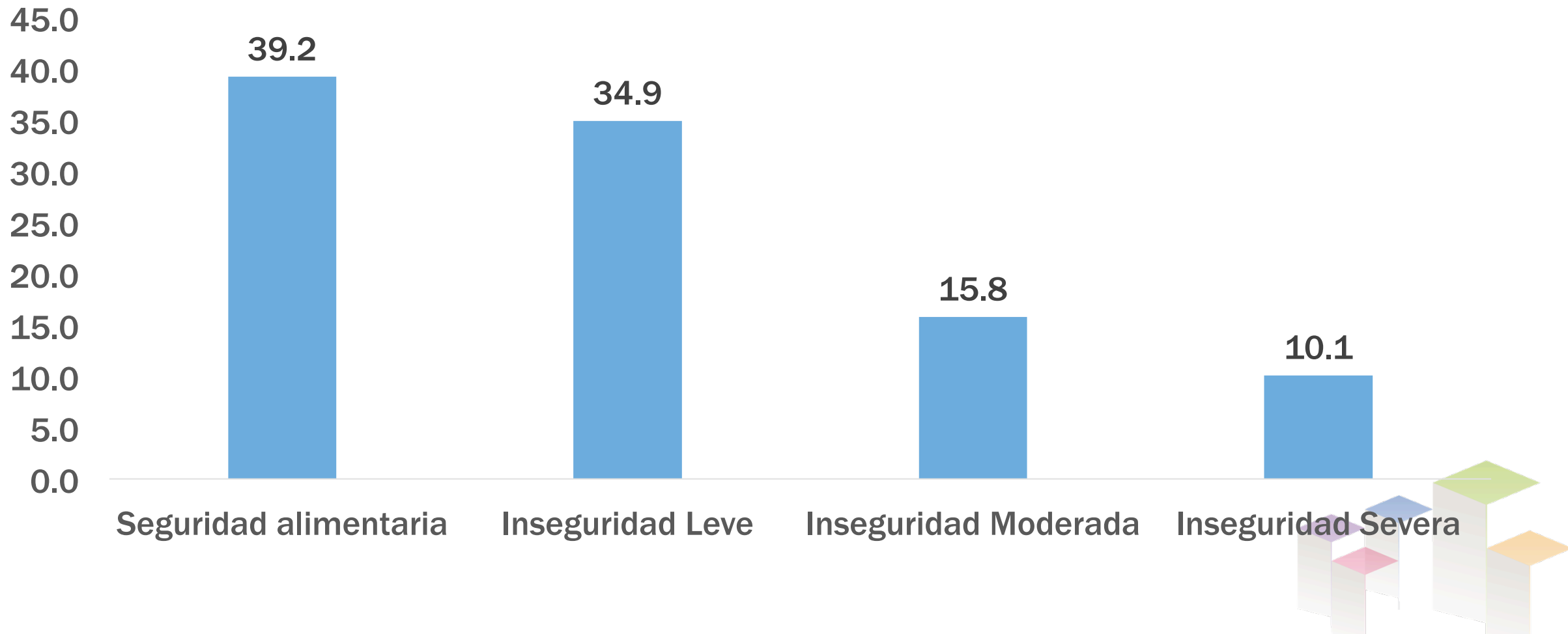
Proporción de hogares en México, de acuerdo con el nivel de inseguridad del agua según el tercil de las condiciones de bienestar. ENSANUT Continua 2021. México, 2022.



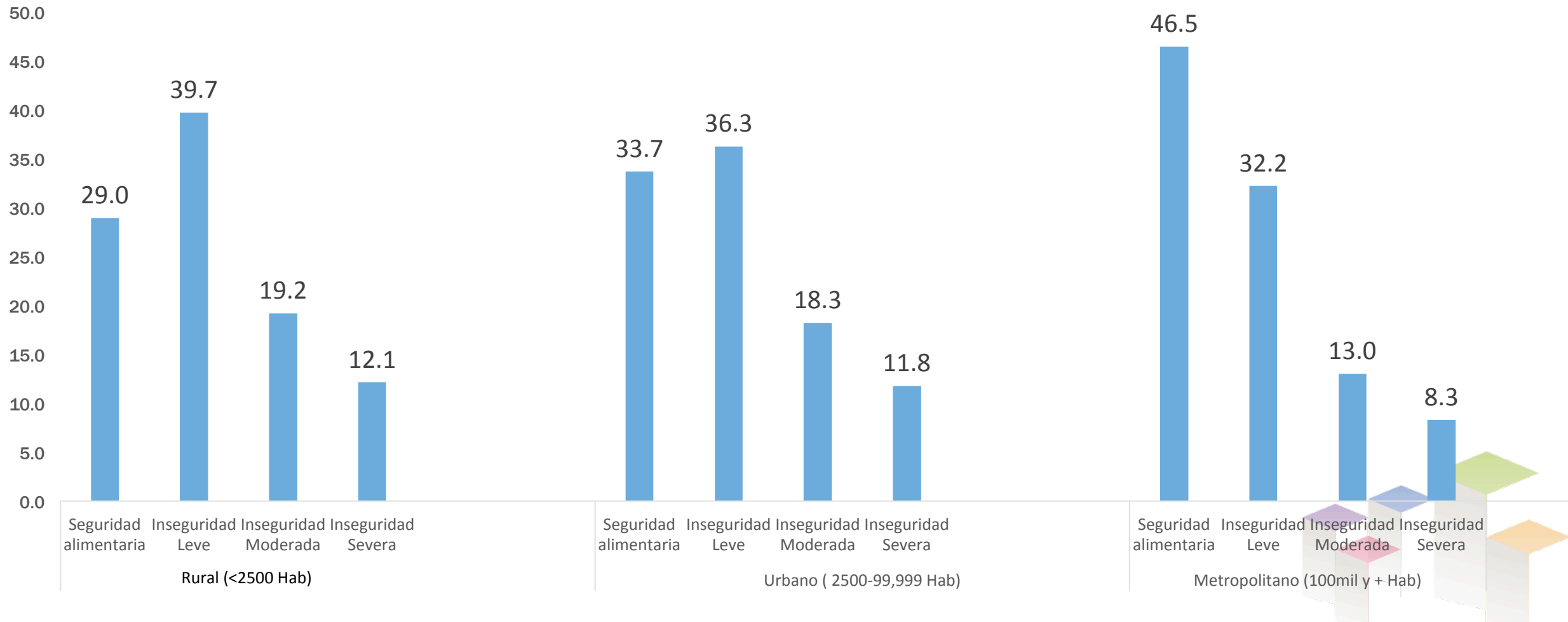
Proporción de hogares en México, que reportaron haber experimentado “frecuentemente” y “siempre” alguna de las experiencias de la escala. ENSANUT Continua 2021. México, 2022.



Nivel de Seguridad/Inseguridad Alimentaria en Hogares Mexicanos, 2021

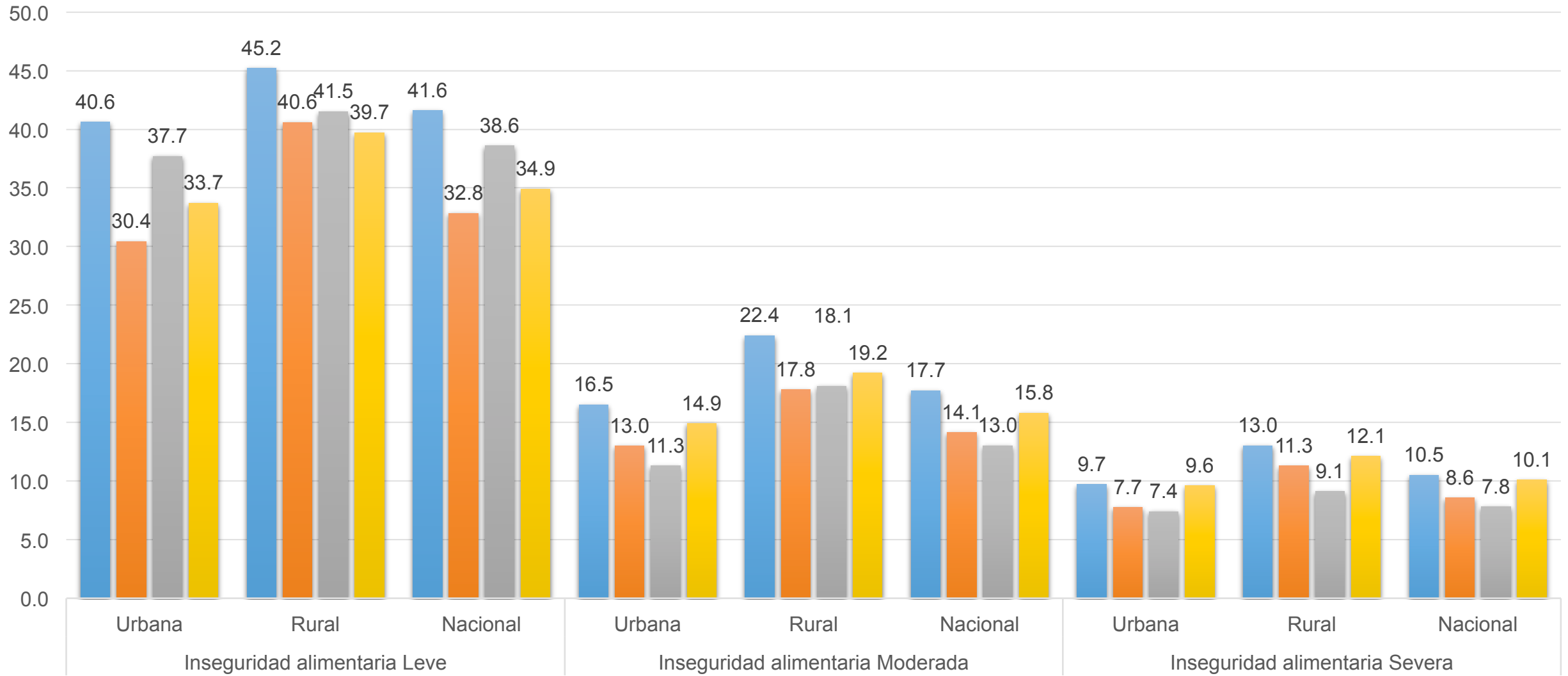


Porcentaje de Hogares por nivel de Seguridad/ Inseguridad Alimentaria, por localidad de residencia en México-2021



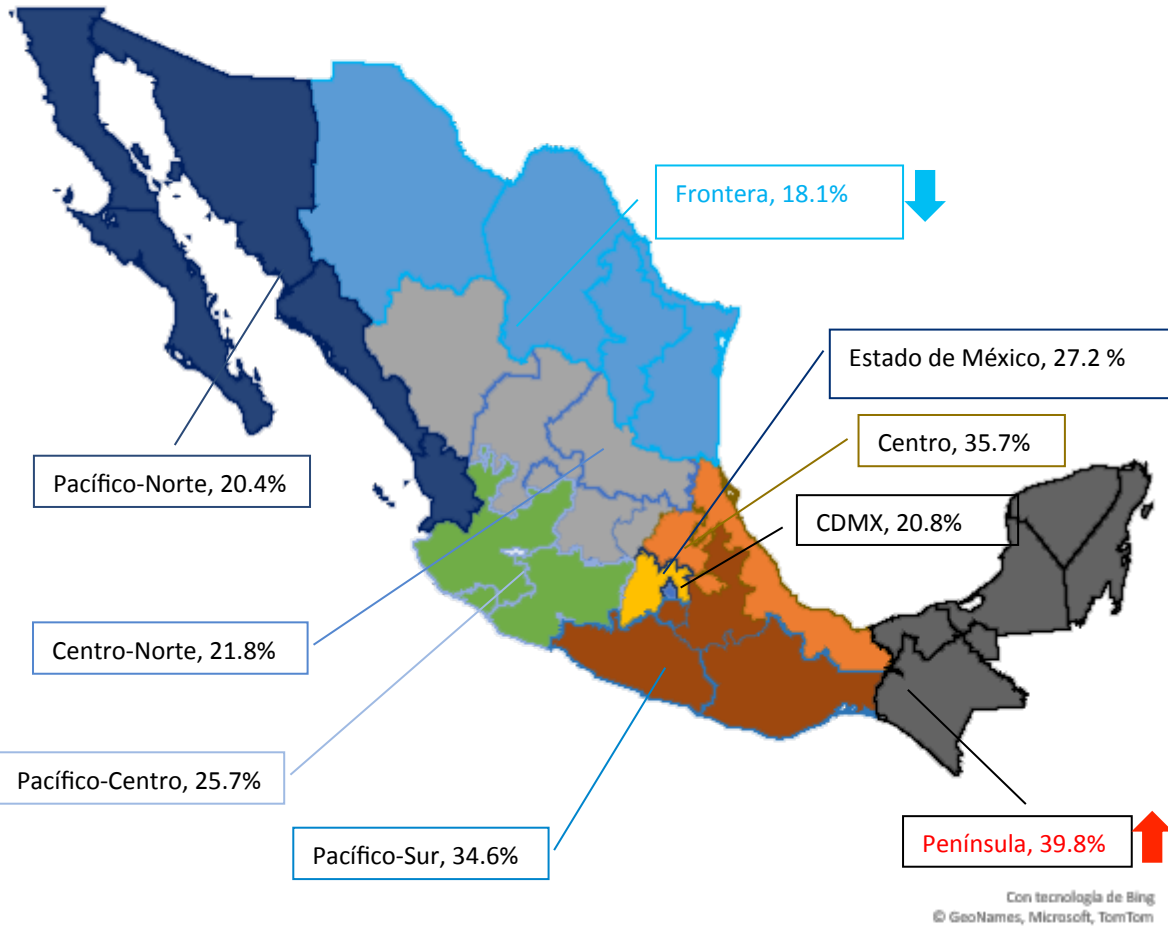
Proporción de hogares en cada categoría de inseguridad alimentaria, por tipo de localidad y año de encuesta (periodo 2012-2021)

■ 2012 ■ 2018 ■ 2020 ■ 2021

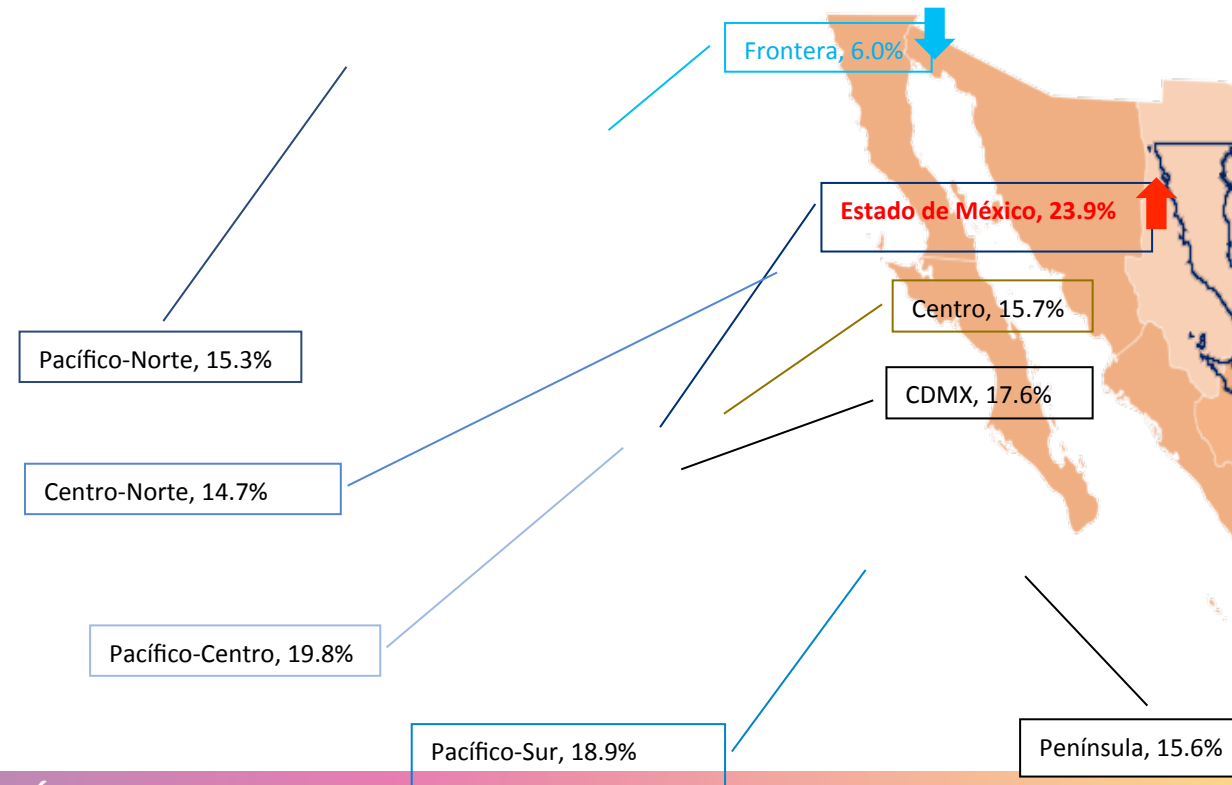


Proporción de hogares en México, de acuerdo con el nivel de inseguridad alimentaria moderada y severa e inseguridad del agua según la región del país. ENSANUT Continua 2021. México, 2022.

INSEGURIDAD ALIMENTARIA



INSEGURIDAD DEL AGUA





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Instituto Nacional
de Salud Pública

ESTADO DE NUTRICION

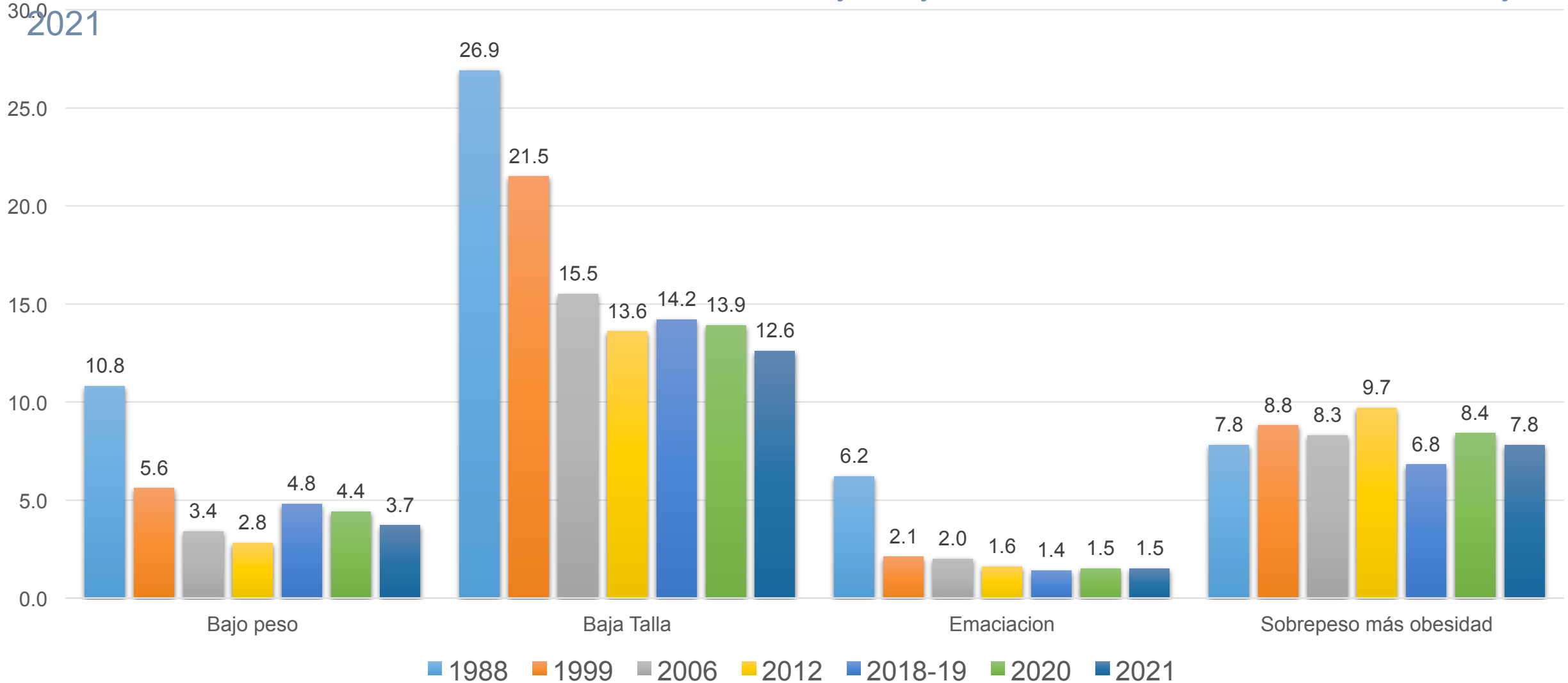
TERESA SHAMAH, LUCIA CUEVAS, MARCO ANTONIO AVILA,
ISMAEL CAMPOS, LUCIA HERNANDEZ SIMON BARQUER,
JUAN RIVERA

ENSANUT
CONTINUA
2021

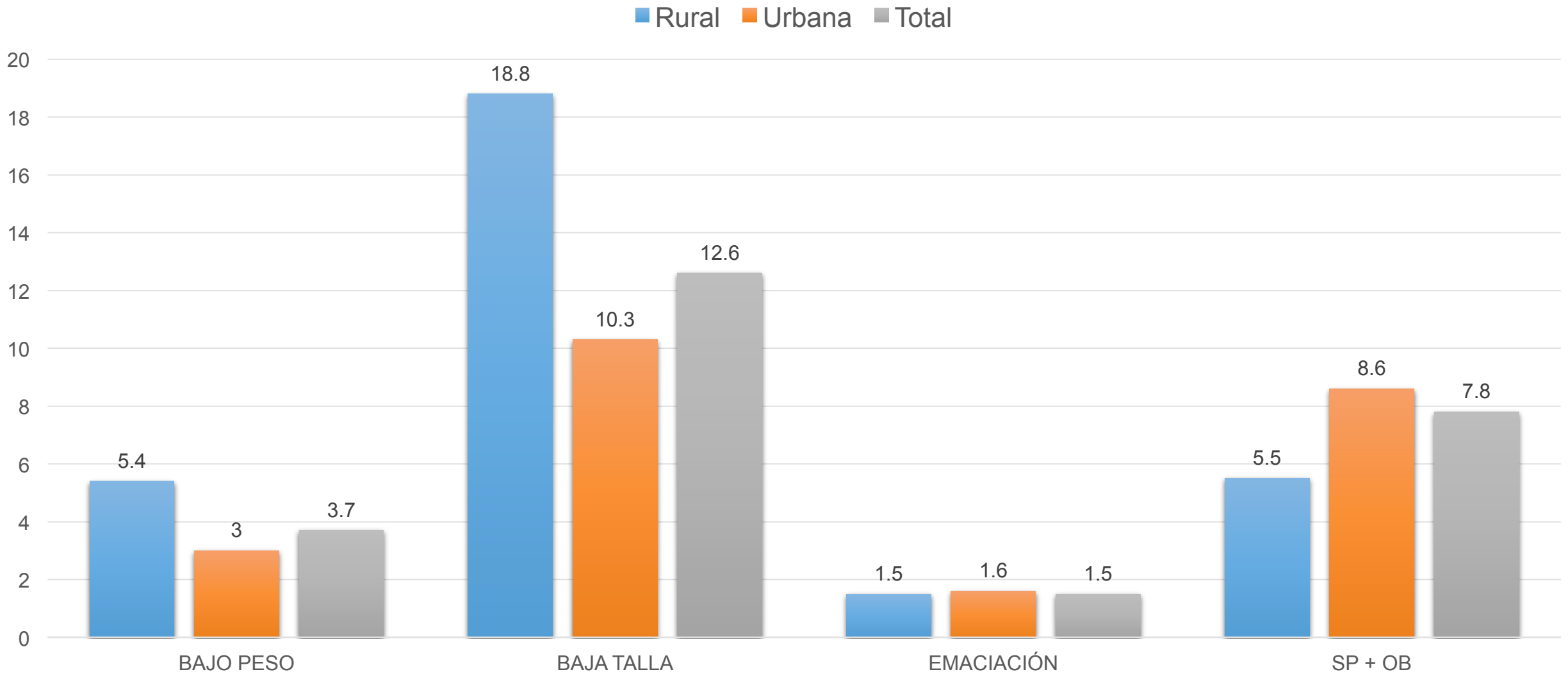


ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

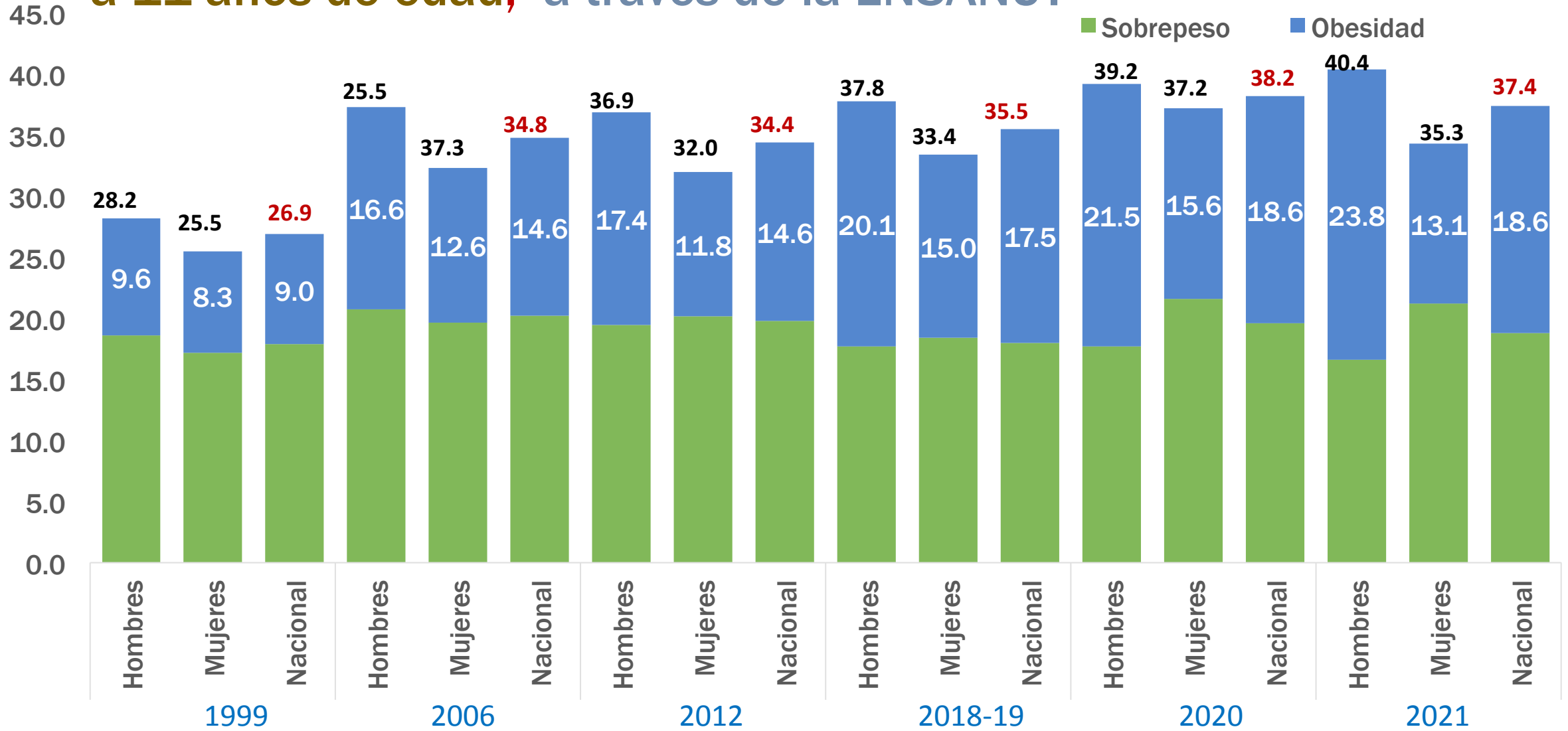
Comparativo de la prevalencia nacional de bajo peso, baja talla, emaciación y sobrepeso más obesidad en menores de cinco años de la ENN 1988 y 99, y Ensanut 2006, 2012, 2018-19, 2020 y 2021



Prevalencia de bajo peso, baja talla, emaciación y sobrepeso más obesidad en población menor de cinco años de edad, por tipo de localidad

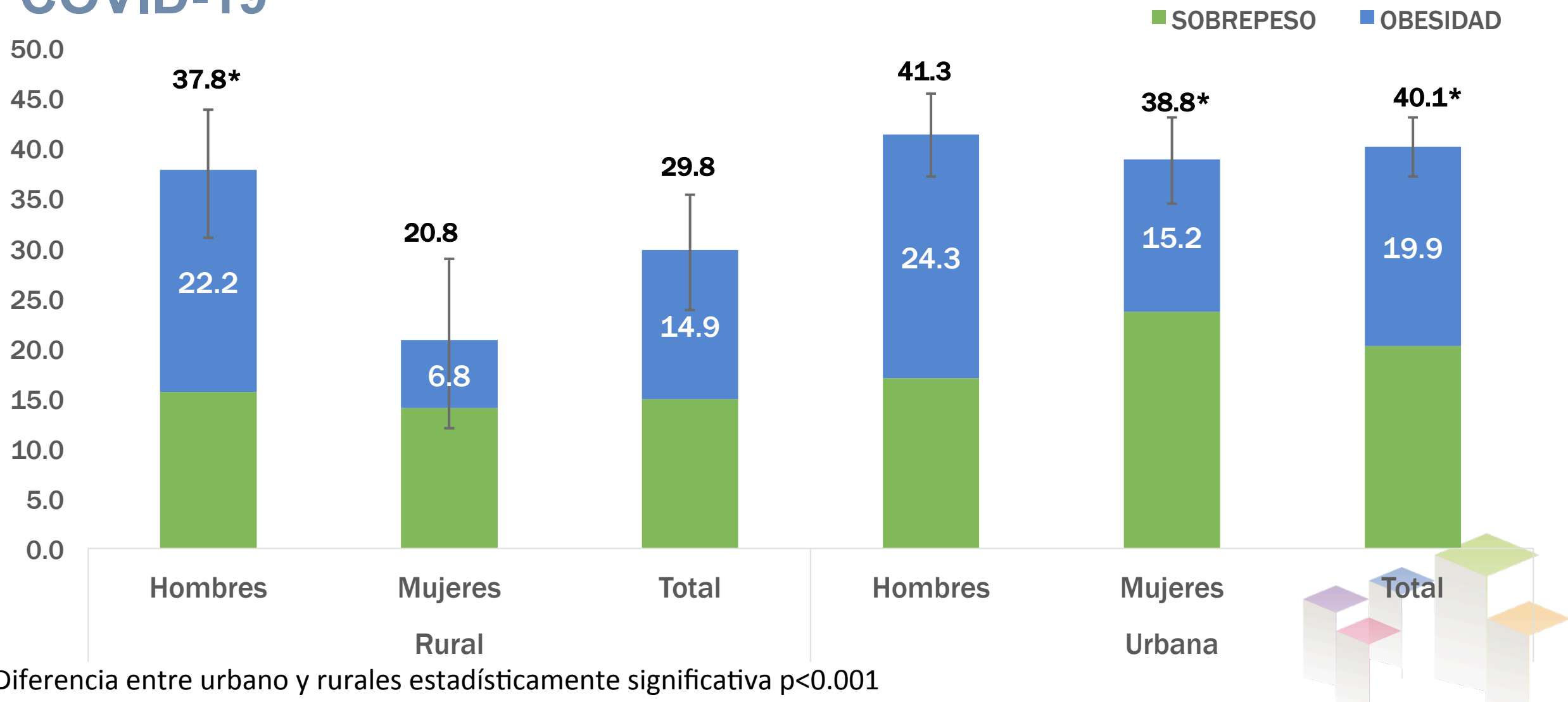


Niñas y niños con sobrepeso y obesidad en población de 5 a 11 años de edad, a través de la ENSANUT

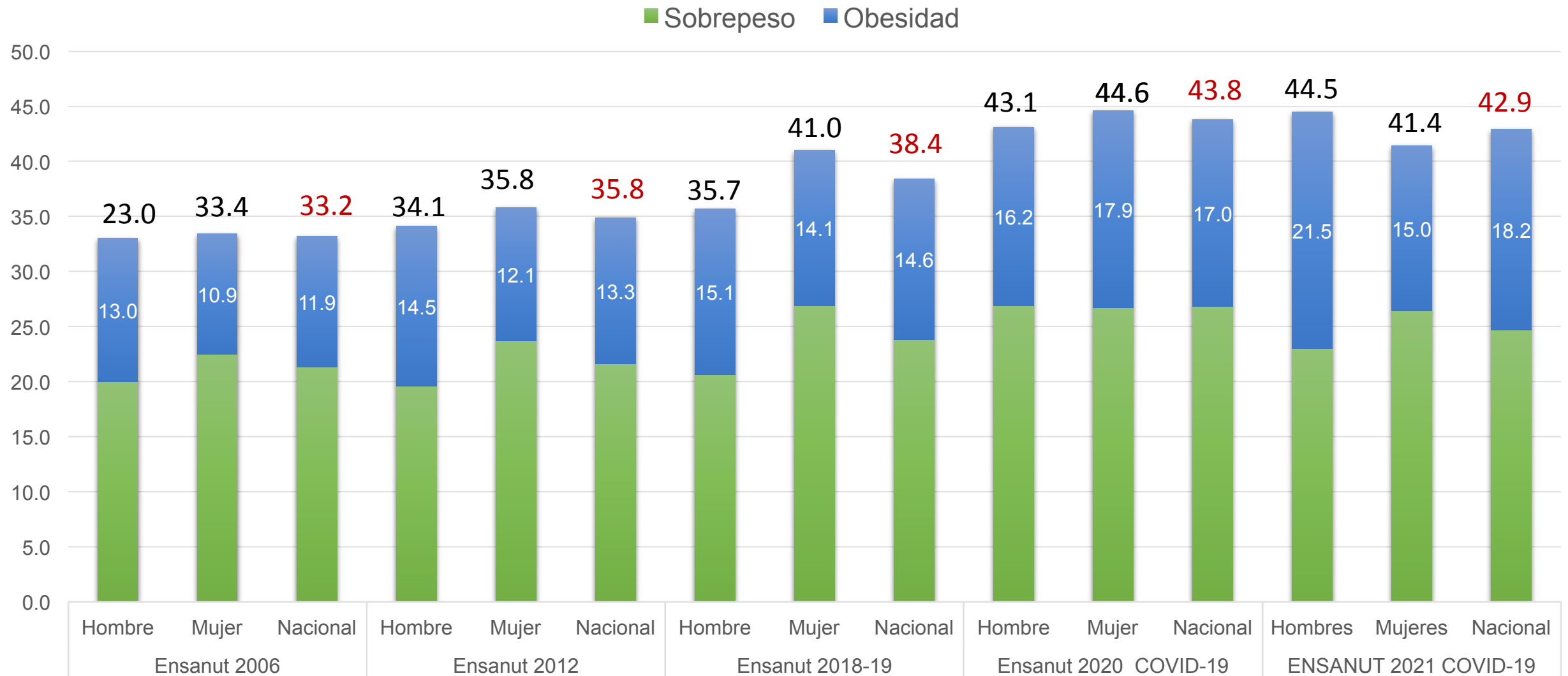


Fuente: ENN 99, Ensanut 2006, 20012, 2018-19 y Continua COVID-19, 2020 y 2021.

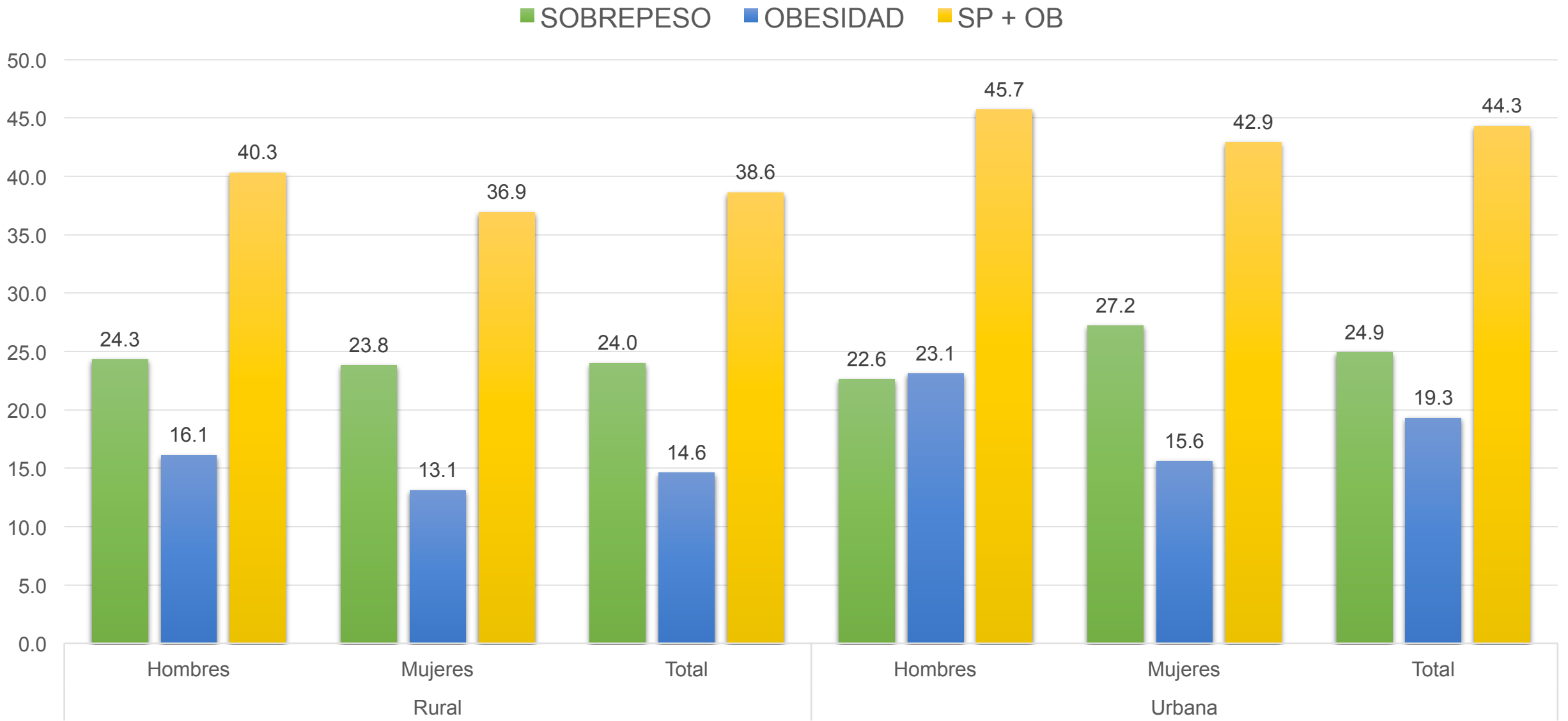
Prevalencia de sobrepeso y obesidad en población de 5 a 11 años, por tipo de localidad. Ensanut 2021, COVID-19



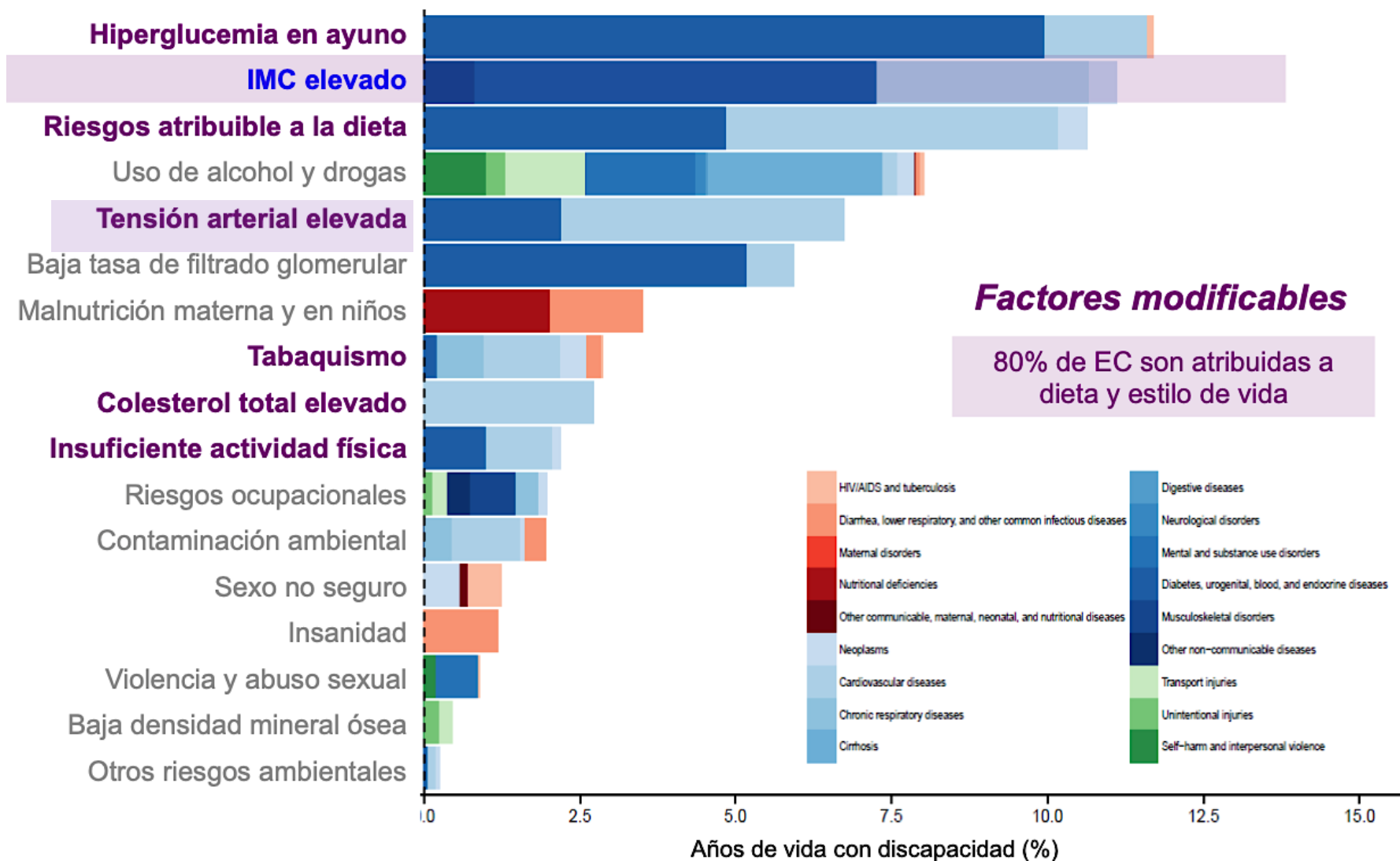
Comparativo de la prevalencia nacional de sobrepeso y obesidad en la población adolescente de 12 a 19 años en la Ensanut 2006, 2012, 2018-19, 2020 y 2021, por sexo



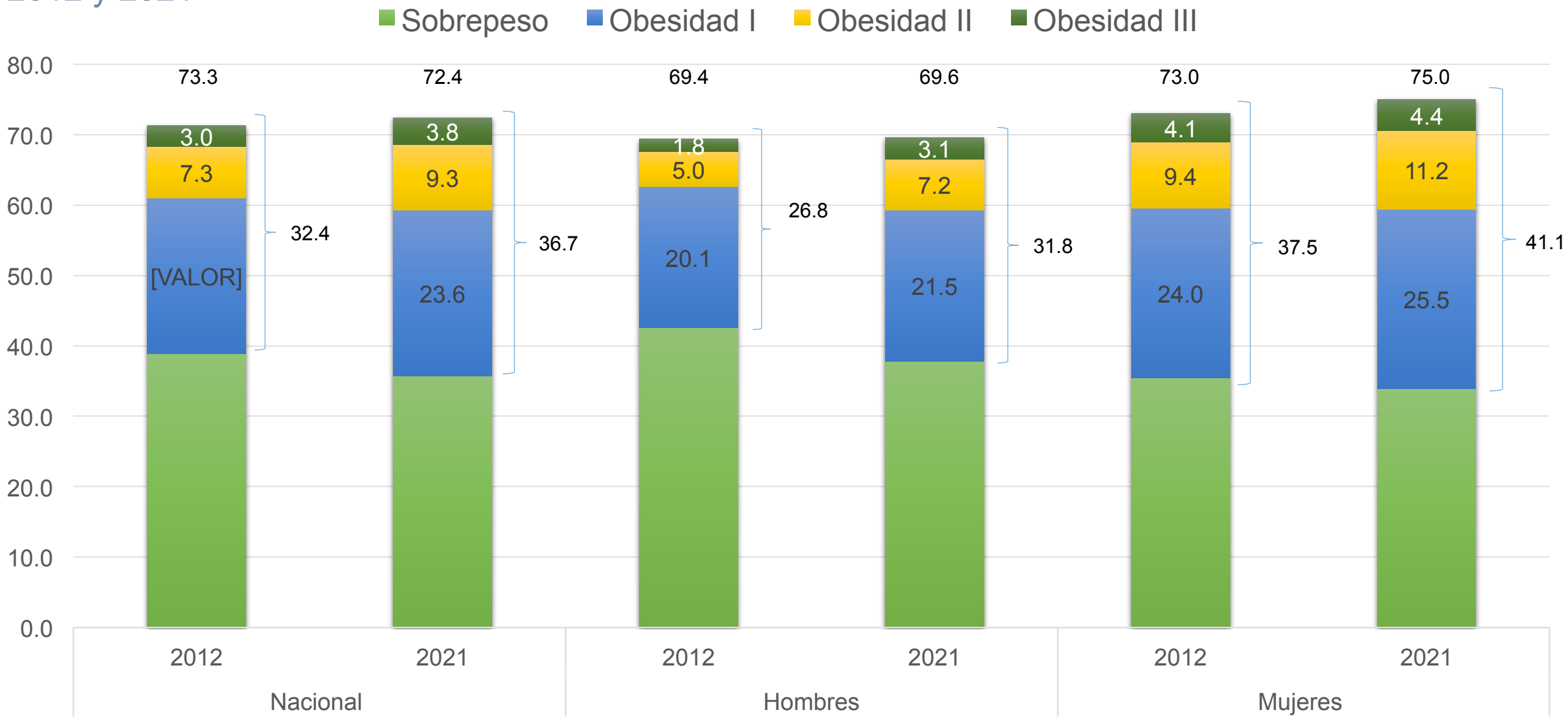
Prevalencia de sobrepeso y obesidad en población de 12 a 19 años, por tipo de localidad



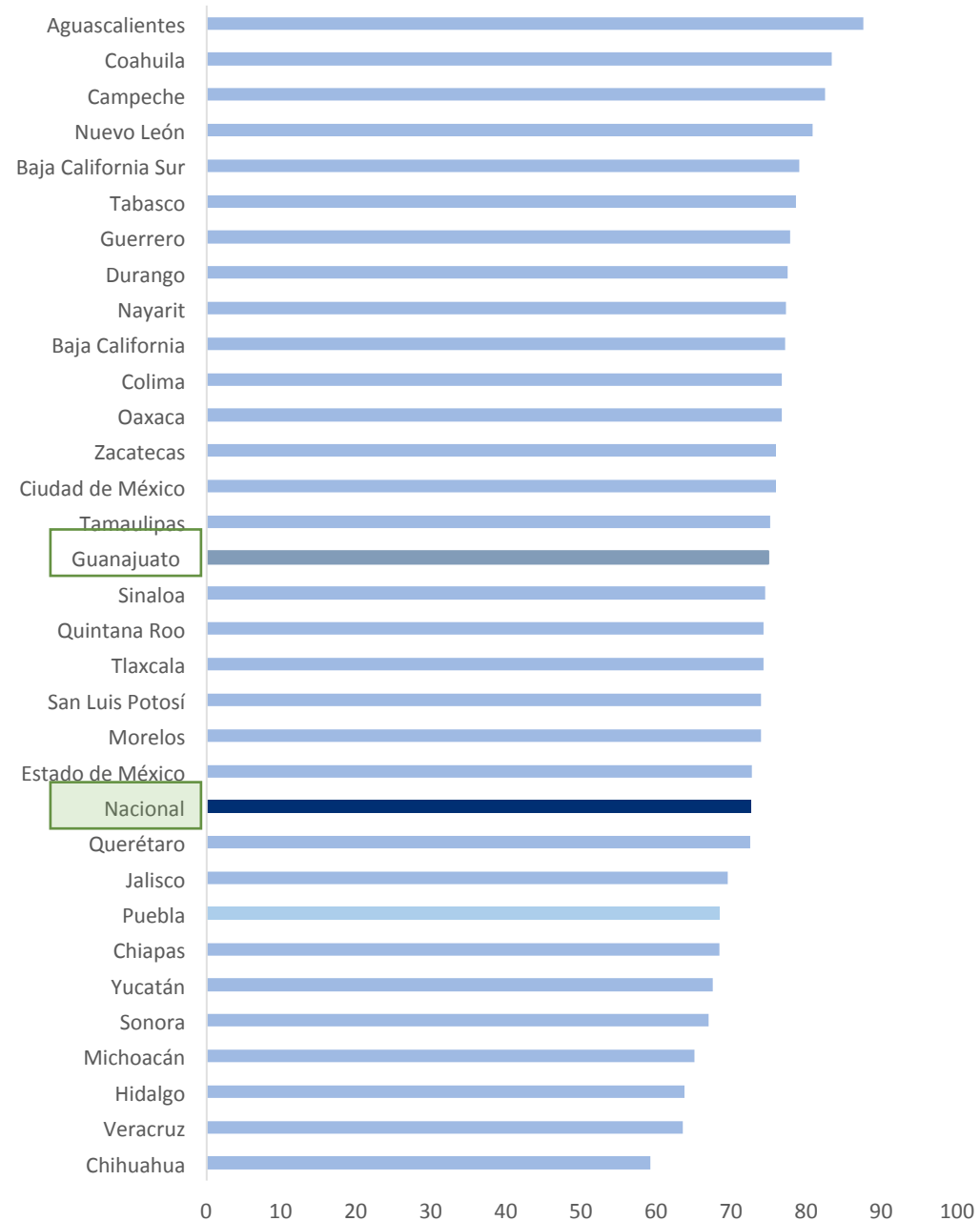
Factores de riesgo y discapacidad en México, 2019



Comparación de las categorías de IMC* en hombres y mujeres con 20 años o más de edad Ensanut 2012 y 2021



Prevalencia de sobrepeso + obesidad en adultos ≥ 20 años





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Instituto Nacional
de Salud Pública

Consumidores de grupos de alimentos

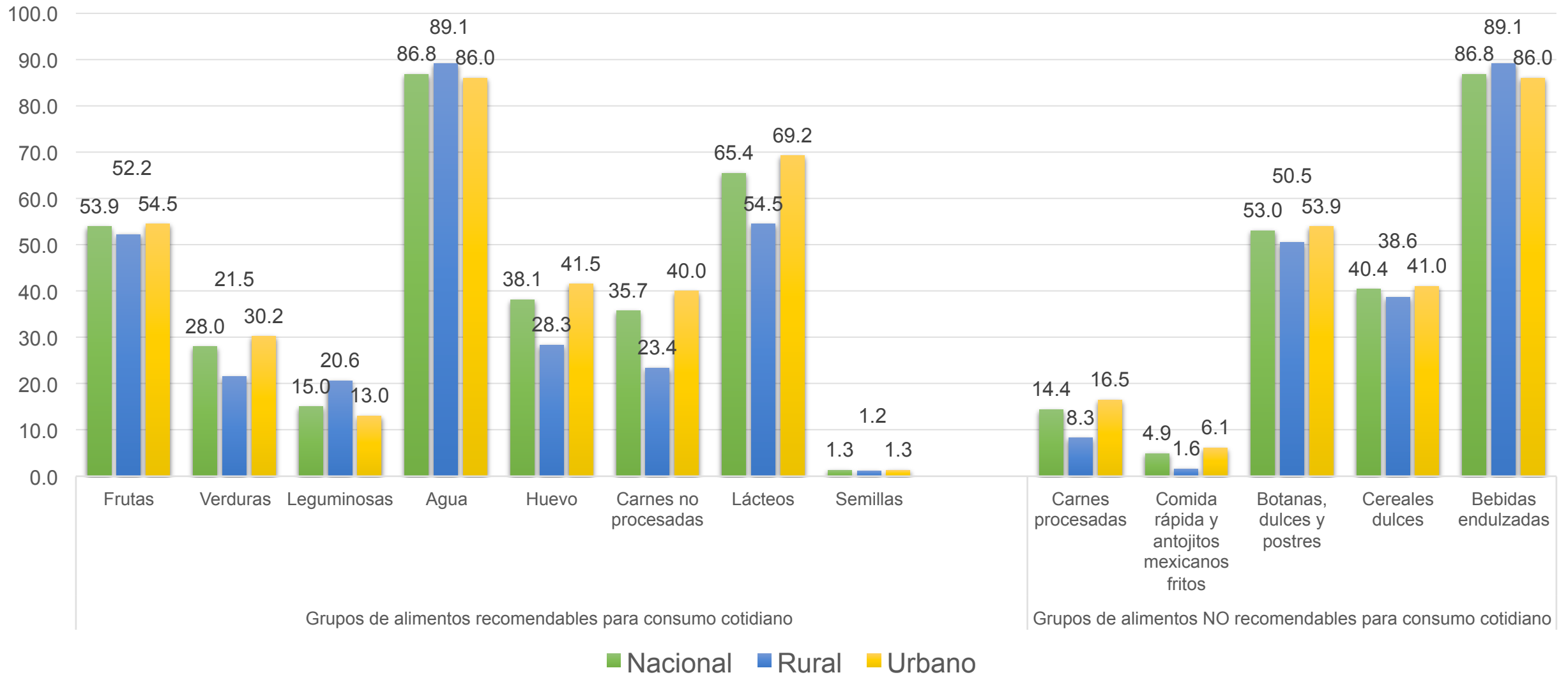
SONIA RODRIGUEZ, BERENICE GAONA, DANAE
VALENZUELA, ANDREA ARANGO, BRENDA MARTINEZ,
TERESA SHAMAH

ENSANUT
CONTINUA
2021

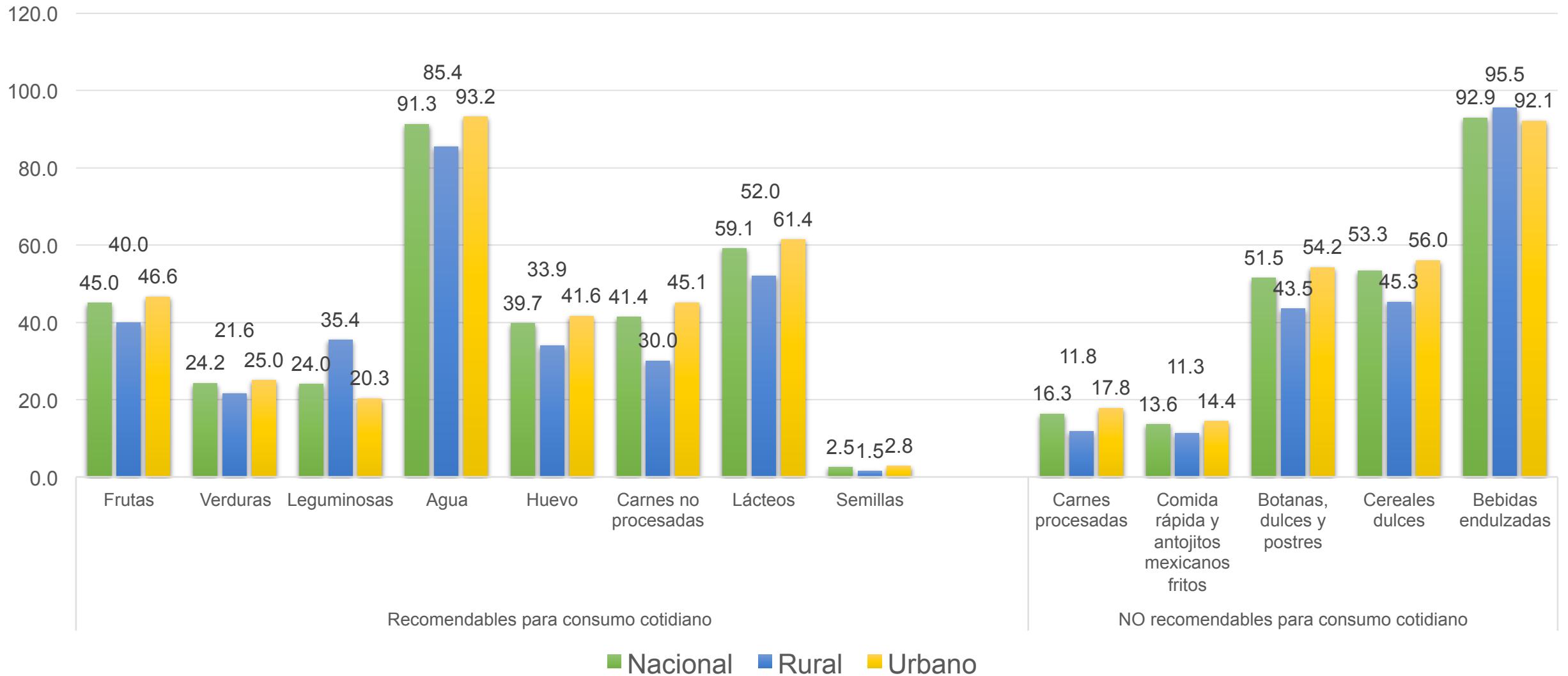


ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

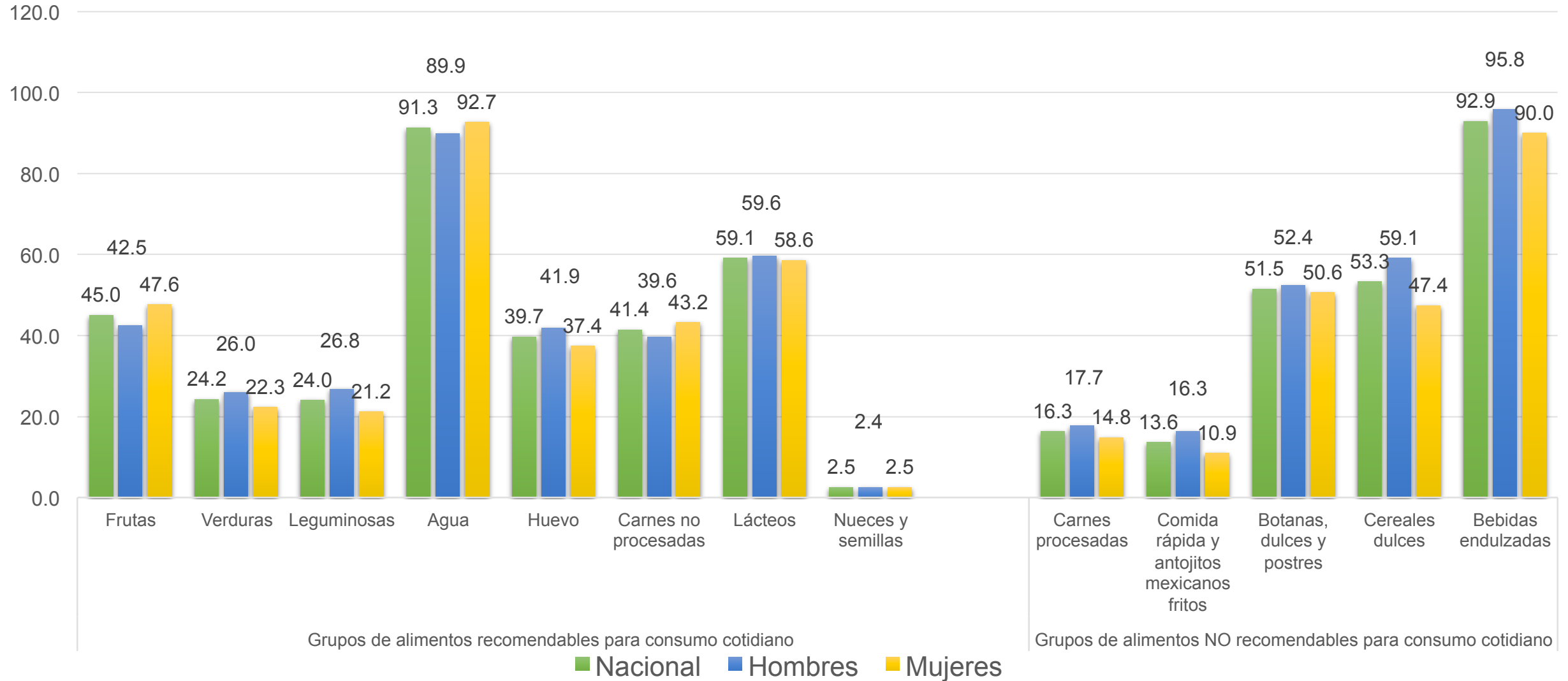
Porcentaje de consumidores de los grupos de alimentos de relevancia para la salud en población preescolar, a nivel nacional y por tipo de localidad



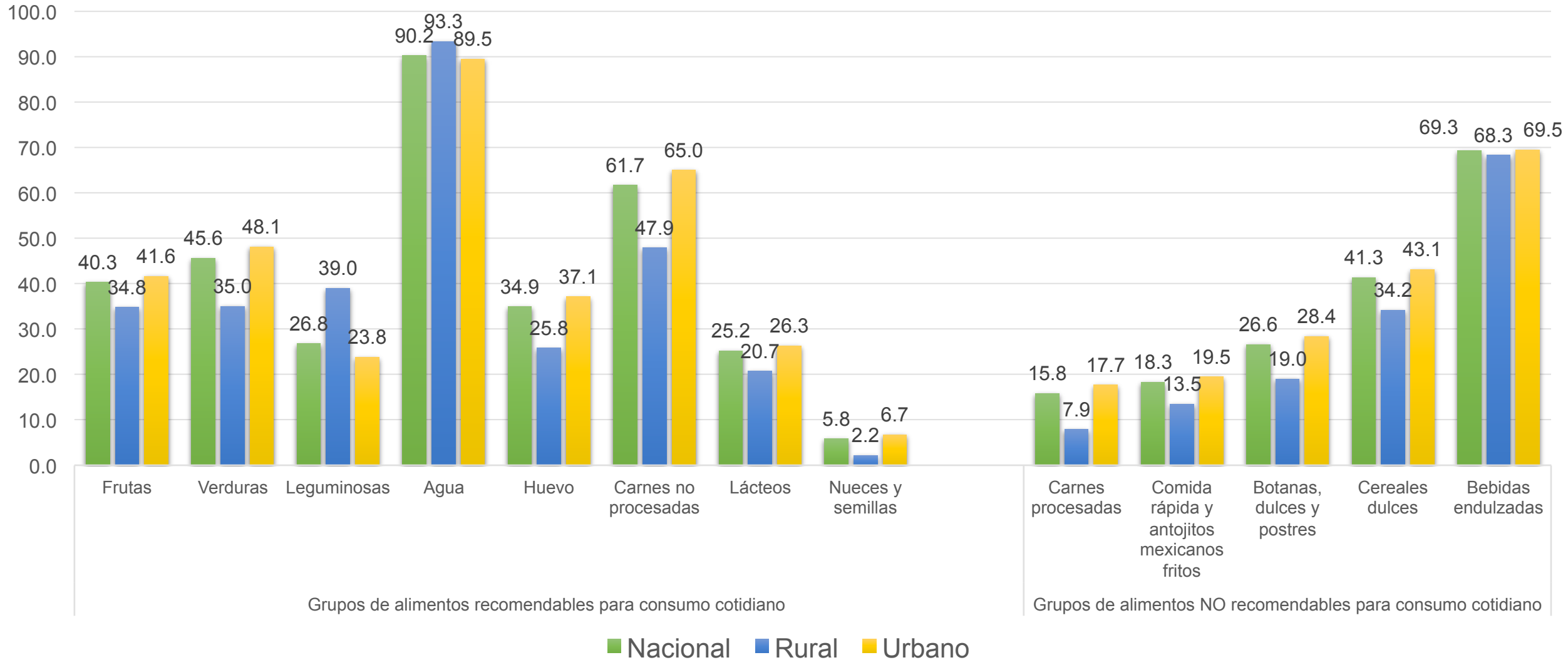
Porcentaje de consumidores de los grupos de alimentos de relevancia para la salud en población escolar, a nivel nacional y por tipo de localidad.



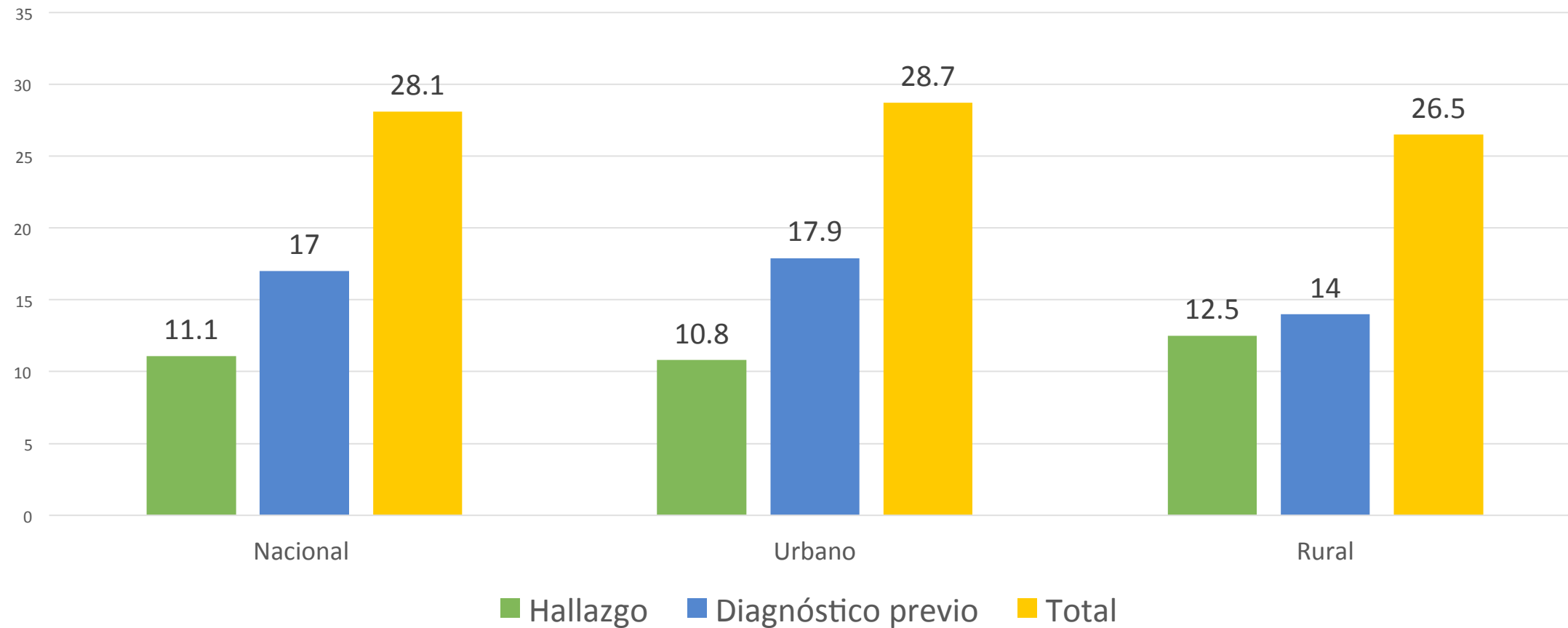
Porcentaje de consumidores de grupos de alimentos de relevancia para la salud en población adolescente, por sexo



Porcentaje de consumidores de grupos de alimentos de relevancia para la salud en población adulta, por tipo de localidad

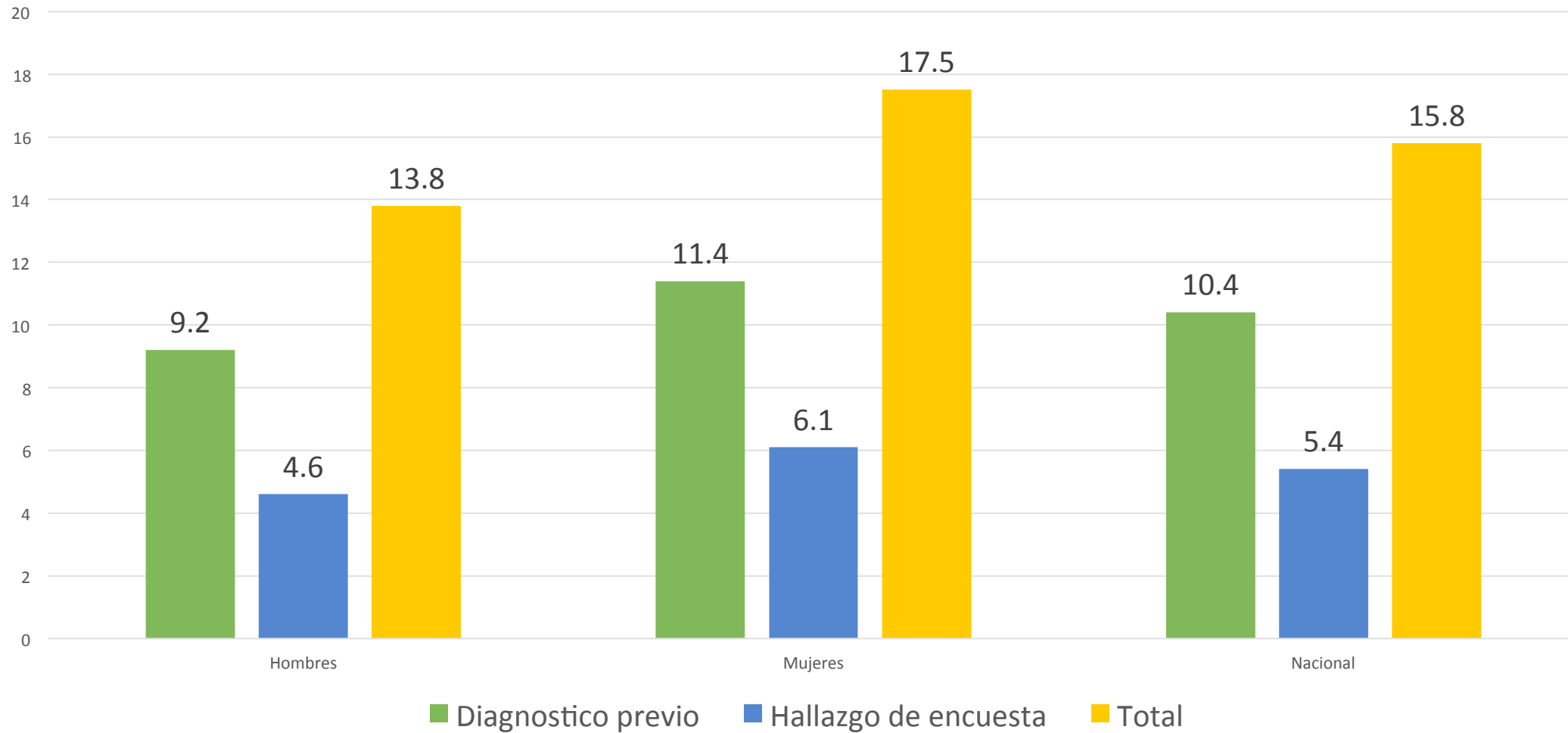


Prevalencia de hipertensión arterial en adultos ≥ 20 años de edad, por tipo de localidad. ENSANUT continua 2021, México.



Fuente: Ensanut 2021 sobre Covid-19, México

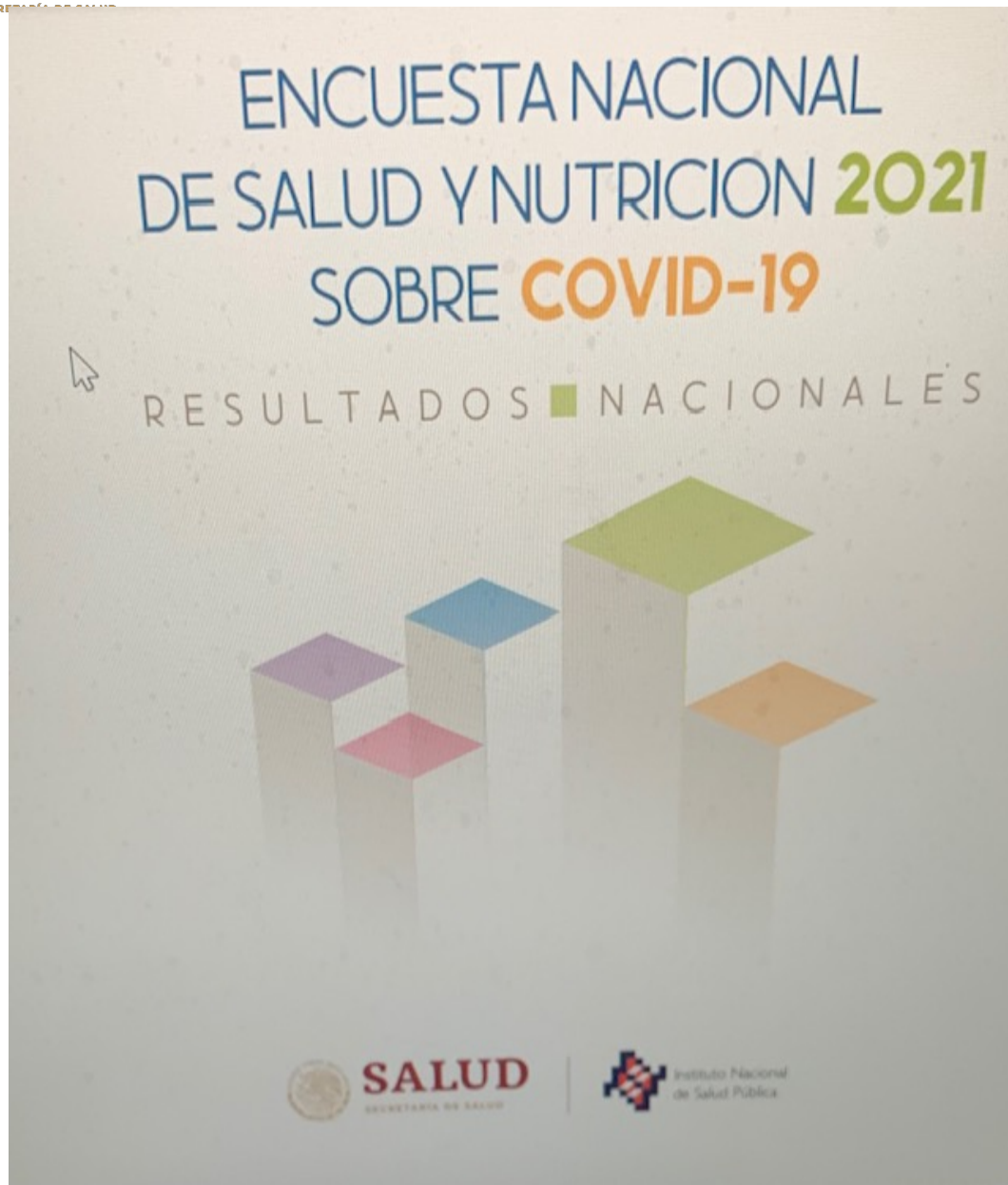
Prevalencia de diabetes mellitus en adultos ≥ 20 años de edad, por tipo de localidad. ENSANUT continua 2021, México.



Fuente: Ensanut 2021 sobre Covid-19, México

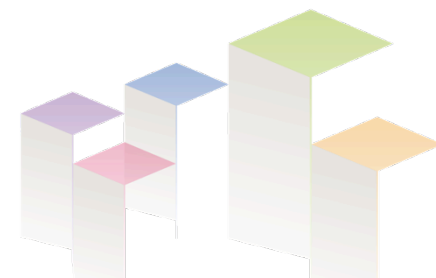
EN DONDE DEBEMOS DE ACTUAR





PUBLICACION:
<https://bit.ly/Ensanut2021>

BASES DE DATOS:
[https://ensanut.insp.mx/
encuestas/
ensanutcontinua2021/
descargas.php](https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2021/descargas.php)





ENSANUT
CONTINUA
COVID19

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN

Gracias!

tshamah@insp.mx