



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MÉXICO**



---

**FACULTAD DE ECONOMÍA**

**“SALUD Y PROTECCIÓN FINANCIERA EN MÉXICO: EL  
GASTO CATASTRÓFICO EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS,  
2000-2010”**

**TESIS**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:**

**LICENCIADO EN ECONOMÍA**

**PRESENTA:**

**GUILLERMO HEGEWISCH PARTIDA**

**ASESOR:**

**DRA. EN C.S. SARA QUIROZ CUENCA**

**REVISORES:**

**DRA. EN E. MARIA DEL CARMEN SALGADO VEGA**

**M. EN E. JUVENAL ROJAS MERCED**

**TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO**

**OCTUBRE 2014**

*A los que me inspiraron*

*Con Amor*

## Índice de Siglas

AOD	Ayuda Oficial al Desarrollo
APS	Atención Primaria a la Salud
CAUSES	Catálogo Universal de Servicios de Salud
CESOP	Centro de Estudios Sociales y Opinión Pública
CIE-10	Clasificación Internacional de Enfermedades Décima edición
CISS	Centro de Investigación en Sistemas de Salud
CNDH	Comisión Nacional de Derechos Humanos
CNPSS	Comisión Nacional de Protección Social en Salud
DGED	Dirección General para la Evaluación del Desempeño
ENED	Encuesta Nacional de Evaluación del Desempeño
ENIGH	Encuesta Nacional Ingreso y Gastos de los Hogares
ES	Estrategia Embarazo Saludable
EVN	Esperanza de Vida al Nacer
FASSA	Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud
FPGC	Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos
FPP	Fondo de Previsión Presupuestal
IMSS	Instituto Mexicano del Seguro Social
GI	Medicamentos Genérico Intercambiables
IMSS-COPLAMAR	Instituto Mexicano del Seguro Social – Coordinación General del Plan Nacional de Zonas Deprimidas y Grupos Marginados
IMSS-O	Instituto Mexicano del Seguro Social - Oportunidades
INEGI	Instituto Nacional de Estadística y Geografía
IPC	Índice de Precios al Consumo
ISSEA	Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes
ISSSTE	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado
LGS	Ley General de Salud
OCDE	Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos
ODM	Objetivos del Milenio
OIT	Organización Internacional del Trabajo
OMS	Organización Mundial de la Salud
OMS-CHOICE	Organización Mundial de la Salud – Selección de las Intervenciones Rentables
ONG	Organización no Gubernamental
ONU	Organización de las Naciones Unidas
PEMEX	Petróleos Mexicanos
PIB	Producto Interno Bruto
REPSS	Regímenes Estatales de Protección Social en Salud
SAEH	Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios
SEMAR	Secretaría de Marina – Armada de México
SEDENA	Secretaría de la Defensa Nacional
SESA	Servicios Estatales de Salud
SINAIS	Sistema Nacional de Información en Salud
SMNG	Seguro Médico para una Nueva Generación
SP	Seguro Popular
SPSS	Sistema de Protección Social en Salud
SSA	Secretaría de Salud
UNAM	Universidad Nacional Autónoma de México
URSS	Unión de Repúblicas Socialistas Soviéticas
VIH - SIDA	Virus de Inmunodeficiencia Humana – Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida

<b>Índice Temático</b>	<b>Pág.</b>
Introducción	1
<b>1. La Salud e Importancia de su Protección</b>	<b>3</b>
1.1. Definición de Salud	3
1.2. Importancia de la Salud	3
1.3. Los Derechos Humanos	5
1.3.1. El Derecho a la Salud	6
1.4. ¿Qué es un Sistema de Salud?	7
1.4.1. Niveles de Atención en Salud	8
1.4.2. Objetivos de todo Sistema de Salud	10
1.4.3. Financiación de los Sistemas de Salud	11
1.4.4. El Sistema de Salud en México	12
1.4.4.1. Sistema de Protección Social en Salud	13
1.4.4.2. Comisión Nacional de Protección Social en Salud	13
1.4.4.3. Estrategia Embarazo Saludable	14
1.4.4.4. Seguro Médico para una Nueva Generación	16
1.4.4.5. El Seguro Popular	16
1.4.4.6. Catálogo Universal de Servicios de Salud	18
1.4.4.7. Dirección General para la Evaluación del Desempeño	21
1.4.4.8. Sistema Nacional de Información en Salud	22
1.4.4.9. Financiamiento del Seguro Popular	23
1.5. Salud y Protección Financiera	23
1.5.1. Gasto en Salud	24
1.5.2. Gasto de Bolsillo en Salud	25
1.5.3. Gasto Catastrófico por Motivos de Salud	26
1.6. Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares	27
1.7. Metodología de la OMS para el análisis del Gasto en Salud	28
1.7.1. Desarrollo de la Metodología de la OMS para el análisis del Gasto en Salud	30
<b>2. La Salud y Protección Financiera en México y el Mundo</b>	<b>34</b>
2.1. Historia breve de la Salud	34
2.2. Organización Mundial de la Salud	36
2.2.1. Alma Ata	37
2.2.2. Objetivos del Milenio	37
2.3. Los Sistemas de Salud en el Mundo	39
2.3.1. Evolución de los Sistemas de Salud	42
2.4. El Gasto de Bolsillo y la Catástrofe Financiera en el Mundo	45

2.5.	Cobertura Universal en Salud	47
2.5.1.	Recaudación para la Salud	48
2.5.2.	Protección Financiera y Eliminación de Barreras al Acceso a la Salud	50
2.5.3.	Eficiencia en el Gasto para la Salud	53
2.6.	Historia del Sistema de Salud Mexicano	55
2.7.	Marco jurídico del Sistema de Salud Mexicano	59
2.7.1.	Ley General de Salud	60
2.8.	Gasto en Salud en México	65
2.9.	Medición de la Calidad de la Salud en México	67
2.9.1.	El índice de equidad en la contribución financiera	75
<b>3.</b>	<b>El Gasto Catastrófico por Motivos de Salud en México</b>	<b>79</b>
3.1.	Uso de la información obtenida de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares	79
3.2.	La Pobreza y su Medición	80
3.3.	El Gasto Catastrófico por motivos de Salud durante el periodo 2000 - 2010	83
3.4.	Análisis del Gasto en Salud en México durante el periodo 2000 - 2010	90
<b>4.</b>	<b>Conclusiones</b>	<b>99</b>
	Bibliografía	105

<b>Índice de Tablas</b>	<b>Pág.</b>
<b>1. La Salud e Importancia de su Protección</b>	
1.1. Los Derechos Humanos en México	5
1.2. Expectativas de la OMS para la Atención Primaria en Salud	9
1.3. Comisión Nacional de Protección Social en Salud	14
1.4. Cobertura del programa Estrategia Embarazo Saludable	15
1.5. Objetivos del Seguro Popular	17
1.6. Cobertura del Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos	20
1.7. Cobertura temática de la ENIGH	27
1.8. Definición de Variables en la Metodología de la OMS para el Análisis del Gasto en Salud	29
<b>2. La Salud y Protección Financiera en México y el Mundo</b>	
2.1. Objetivos y Metas del Milenio	38
2.2. Evolución de los Sistemas de Salud	44
2.3. Fuentes de Ineficiencia en los Sistemas de Salud y su Tratamiento	53
2.4. Composición del Gasto Total en Salud en México 1990-2010	66
2.5. Indicadores Básicos de Salud en México 2000 -2010	68
<b>3. El Gasto Catastrófico por Motivos de Salud en México</b>	
3.1. Manejo de datos de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares para la obtención del Gasto Catastrófico	80
3.2. Gasto de Subsistencia per cápita mensual en México por Entidad Periodo 2000 – 2010, pesos corrientes	82
3.3. Gasto Catastrófico y su Variación Porcentual en México por Entidad Periodo 2000 – 2010	85
3.4. Gasto Estatal en Salud durante el periodo 2000 -2010, miles de pesos a precios de 2011	92
3.5. Variación del Gasto Público en Salud y Gasto Catastrófico por Motivos de Salud en México por Entidad periodo 2000 - 2010	94
3.6. Variación del Gasto Público en Salud para Población no Asegurada y el Gasto Catastrófico por Motivos de Salud por Entidad Periodo 2000 - 2010	95

<b>Índice de Gráficos</b>	<b>Pág.</b>
<b>2. La Salud y Protección Financiera en México y el Mundo</b>	
2.1. Porcentaje de Hogares con Gasto Catastrófico en 2002 por Entidad Federativa	70
2.2. Porcentaje de Hogares con Gastos Catastróficos 2002-2010	71
2.3. Participación del Gasto Público para la Población no Asegurada como porcentaje del Gasto Público total en Salud 2000 - 2010	73
2.4. Comportamiento del Gasto Catastrófico y Empobrecedor en México 1992 - 2010	74
2.5. Índice de Equidad en la Contribución Financiera en México y su relación con el Gasto catastrófico por Entidad para el año 2002	76
2.6. Índice de Equidad en la Contribución Financiera en México para el año 2002	77
<b>3. El Gasto Catastrófico por Motivos de Salud en México</b>	
3.1. Hogares con Gasto Catastrófico por motivos de salud en México por entidad para el año 2000	84
3.2. Hogares con Gasto Catastrófico por motivos de salud en México por entidad para el año 2006	86
3.3. Hogares con Gasto Catastrófico por motivos de salud en México por entidad para el año 2010	88
3.4. Gasto Catastrófico por motivos de Salud en México durante el periodo 2000 – 2010	89
3.5. Relación entre la Variación del Gasto Público en Salud y Gasto Catastrófico por Motivos de Salud en México por Entidad periodo 2000 - 2010	93
3.6. Relación entre la Variación del Gasto Público en Salud para Población no Asegurada y el Gasto Catastrófico por Motivos de Salud por Entidad Periodo 2000 - 2010	97

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud desde su constitución en 1946 define a la salud como el estado de bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedades, por lo que alcanzar este estado no representa una tarea fácil para los países. Existe un gran número de variables que determinan el estado de salud de la población. Las condiciones en las que las personas crecen, viven, trabajan y envejecen influyen en la manera en que la gente vive y muere. La educación, la vivienda, alimentación y empleo afectan de forma importante a la salud, es por eso que las personas colocan a la salud entre los temas más importantes de la agenda política de los gobiernos.

Las personas, poseen y constituyen a la vez su cuerpo, la salud por lo tanto se encuentra en una posición muy peculiar, podríamos perder absolutamente todo y seguiríamos siendo nosotros mismos, ricos y pobres, obligados a vivir en nuestro cuerpo durante el mayor tiempo posible. Parecido ligeramente a otras posesiones de capital humano, la salud se diferencia completamente ya que se encuentra sujeta a muchos riesgos independientes entre sí. La salud no se puede acumular, y además, ante la imposibilidad de reemplazar un cuerpo, se dificulta establecer un límite de costos para su aseguramiento. Esto viene a exagerar las fallas de mercado, donde la información imperfecta y el riesgo moral exigen que el Estado intervenga de forma activa para asegurar el acceso a los servicios de salud a toda la población donde todos son consumidores y a la vez productores de su propio bienestar.

Los sistemas de salud en el mundo, han evolucionado a través del tiempo con el objetivo de cumplir con las expectativas de la población, conscientes de que un buen estado de salud son básicos para la paz y el crecimiento económico de los países. Un financiamiento equitativo de la salud, y la protección frente al riesgo financiero de caer enfermo, se basan en la noción de que cada hogar debe pagar una proporción equitativa de los gastos en salud. Existe evidencia de modelos de



aseguramiento que permiten el acceso oportuno a los servicios de salud a la mayoría de la población, donde el gobierno forma parte importante para el buen funcionamiento de estos.

El sistema de salud en México, por lo menos hasta finales del siglo XX, se enfocó al aseguramiento social por medio de cuotas cobradas a los patrones y trabajadores, y una pequeña parte de los recursos era dirigida a instituciones de salud para personas que no contaban con un seguro de este tipo, generando un gran sesgo en el acceso oportuno a los servicios de salud. Las personas a menudo se veían obligadas a prescindir de los servicios de salud y cuando se podía pagar por estos, muy a menudo realizaba gastos catastróficos que afectaban gravemente su economía familiar.

La Ley General de Salud, puesta en marcha en 2004, implementa una modalidad de aseguramiento y dispone sobre el acceso a toda la población de los servicios de salud más demandados, creando para esto el Sistema de Protección Social en Salud.

El objetivo del presente trabajo es identificar los avances del sector salud en México, en el cumplimiento de su meta específica de la protección financiera de los usuarios de servicios de salud bajo la hipótesis de que la implementación del Sistema de Protección Social en Salud ha reducido el porcentaje de hogares con gasto catastrófico en cada una de las entidades del país, evidenciando las repercusiones de la incidencia que éstos gastos tiene para la economía familiar y sus condiciones de vida.

En esta investigación, se emplea la metodología propuesta por la Organización Mundial de la Salud, con el fin de obtener las estimaciones del gasto catastrófico por motivos de salud, para cada una de las entidades del país, alcanzando el último objetivo propuesto de analizar y comparar la evolución de este indicador durante el periodo 2000 – 2010.

## BIBLIOGRAFÍA

- Administración Pública del Distrito Federal (2007). *Programa General de Desarrollo del Distrito Federal 2007 – 2012*. Distrito Federal.
- Banco Mundial (2013). *Indicadores del Banco Mundial*. Banco Mundial: <http://datos.bancomundial.org/indicador> (01/09/2013).
- Caballero, S. V. (2011). *Un recorrido sobre el concepto de salud*. Universidad Nacional de Tucumán, agosto 9. <http://www.psicologia.unt.edu.ar/> (01/10/2013).
- CISS (2011). *Evaluación Externa del Sistema de Protección Social en Salud 2011*. Centro de Investigación en Sistemas en Salud. Distrito Federal.
- CESOP (2006). *Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública*. Cámara de Diputados: [www.diputados.gob.mx/cesop/](http://www.diputados.gob.mx/cesop/) (01/05/2013).
- CNDH (2013). *Los Derechos Humanos*. Comisión Nacional de los Derechos Humanos: <http://www.cndh.org.mx/> (01/09/2013).
- CNPSS (2013). *La Comisión CNPSS*. Comisión Nacional de Protección Social en Salud: <http://www.seguro-popular.salud.gob.mx> (01/09/2013).
- CNPSS (2012). *Catálogo Universal de Servicios de Salud*. Comisión Nacional de Protección Social en Salud. Distrito Federal.
- CONEVAL (2014). *Medición de la Pobreza*. Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social: <http://www.coneval.gob.mx/medición> (13/05/2014).
- Constitución Política (2014). *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos*. Diario Oficial de la Federación, julio 7. Distrito Federal.
- Cordero, O. S. (2000). *El Derecho Constitucional a la Protección de la Salud*. Distrito Federal.
- DGED (2013). *Acerca de la DGED*. Dirección General de Evaluación del Desempeño: <http://dged.salud.gob.mx/contenidos/dged/> (10/10/2013).
- DGED (2010). *Rendición de cuentas en Salud 2010*. Dirección General de Evaluación del Desempeño. Distrito Federal.

- DGED (2007). *Salud: México 2006*. Dirección General de Evaluación del Desempeño. Distrito Federal.
- DGED (2003). *Salud: México 2002*. Dirección General de Evaluación del Desempeño. Distrito Federal.
- Economista, El (2010). *El Economista*. El Economista, julio 15: <http://eleconomista.com.mx/columnas/columna-especial-empresas/2010/07/15/atonia-genericos-intercambiables> (08/03/2014).
- ENIGH (2010). *Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares 2010*. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Distrito Federal.
- ENIGH (2006). *Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares 2006*. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Distrito Federal.
- ENIGH (2000). *Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares 2000*. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Distrito Federal.
- Gobierno del Estado de México (2006). *Plan de Desarrollo del Estado de México 2005 – 2011*. Estado de México.
- INEGI (2013). *Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH)*. Instituto Nacional de Estadística y Geografía: <http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/Proyectos/encuestas/hogares/regulares/enigh/presentacion.aspx> (01/09/2013).
- ISEA (2013). *Hospitales de Tercer Nivel de Atención del ISSEA*. Página Oficial de Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes: <http://www.issea.gob.mx/> (01/09/2013).
- LGS (2013). *Ley General de Salud*. Diario Oficial de la Federación, abril 24. Distrito Federal.
- Mittelbrunn, C. P. (2008). *Conceptos Fundamentales de la Salud a través de su historia Reciente*. Federación Icaria, enero 1. <http://www.fedicaria.org/miembros/fedAsturias/> (01/10/2013).
- ODM (2013). *Los ODM*. Objetivos de Desarrollo del Milenio de la ONU: <http://www.un.org/es/millenniumgoals/> (01/10/2013).
- OMS (2013). *Informe Sobre la Salud en el Mundo. Investigaciones para una cobertura sanitaria universal*. Organización Mundial de la Salud. Suiza.

- OMS (2010). *Informe Sobre la Salud en el Mundo. La Financiación de los Sistemas de Salud*. Organización Mundial de la Salud. Suiza.
- OMS (2009). *Estadísticas Sanitarias Mundiales*. Organización Mundial de la Salud. Suiza.
- OMS (2008). *Informe Sobre la Salud en el Mundo. La atención primaria en salud: Más necesaria que nunca*. Organización Mundial de la Salud. Suiza.
- OMS (2005). *Distribución del Gasto en Salud y Gastos Catastróficos. Metodología. Artículo de discusión*. Organización Mundial de la Salud. Suiza.
- OMS (2000). *Informe Sobre la Salud en el Mundo. Mejorar el desempeño de los sistemas de salud*. Organización Mundial de la Salud. Suiza.
- OMS (1946). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Organización Mundial de la Salud. Ginebra.
- PNUD (2005). *Proyecto de las Naciones Unidas. Invirtiendo en el desarrollo. Un plan práctico para conseguir los Objetivos de Desarrollo del Milenio*. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Nueva York.
- Secretaría de Salud (2007). *Programa Nacional de Salud 2007-2012 Por un México sano: construyendo alianzas para una mejor salud*. Distrito Federal.
- Secretaria de Salud (2001). *Programa Nacional de Salud 2001 – 2006 La Democratización de la Salud en México*. Distrito Federal.
- SINAIS (2013). *Estadísticas por Tema*. Sistema Nacional de Información en Salud: <http://www.sinais.salud.gob.mx/estadisticasportema> (01/09/2013).
- SINAIS (2013). *Conoce al SINAIS*. Sistema Nacional de Información en Salud: <http://www.sinais.salud.gob.mx/acercade> (01/09/2013).
- Soto Estrada, Guadalupe, M. A. (2013). *Rasgos generales del sistema de salud en México. Salud pública para estudiantes de medicina*. UNAM. Distrito Federal.