

VII Jornadas de Jóvenes Investigadores. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2013.

# Transición epidemiológica de México y la evolución de su mortalidad.

Escobedo De Luna, Jesús Manuel.

Cita:

Escobedo De Luna, Jesús Manuel (2013). *Transición epidemiológica de México y la evolución de su mortalidad. VII Jornadas de Jóvenes Investigadores. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-076/324>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/esgz/m35>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

**Instituto de Investigaciones Gino Germani**

**VII Jornadas de Jóvenes Investigadores**

**6, 7 y 8 de noviembre de 2013**

**Jesús Manuel Escobedo de Luna**

**Universidad Autónoma de Zacatecas**

**jesus\_manueledl@hotmail.com**

**Desigualdades y Estructura Social: Producción, reproducción y cambio**

**Título de la ponencia**

**Transición epidemiológica de México y la evolución de su mortalidad**

## **Ponencia**

### **I. Introducción:**

Este trabajo presenta los antecedentes sobre los niveles, tendencias y diferenciales de la mortalidad en México, destacando la disminución de la mortalidad en el siglo XX, que tuvo efecto en el aumento de la esperanza de vida al nacimiento, de 36 años en las primeras dos décadas a 75 años en el año 2005, es decir, un aumento de 39 años como efecto de la disminución en las probabilidades de muerte de la población mexicana en todas y cada una de las edades, subrayando la disminución en la mortalidad infantil de 182 muertes de menores de un año por cada mil nacimientos al inicio del siglo XX, a 19 por mil en el año 2005 y también, con respecto a la tasa bruta de mortalidad, la disminución ha sido de 28 defunciones por cada mil habitantes en 1930 a 13 defunciones en 1960 y a menos de cinco defunciones en el año 2005.

Abordaré la situación actual de la mortalidad, haciendo énfasis en su efecto por grupos de edades y sexo, niñez, adolescencia, madurez y vejez, así como las ganancias en las esperanzas de vida. Partiendo del hecho de que la esperanza de vida al nacimiento ha aumentado en México en los últimos 25 años: de 67 (64 años para los hombres y 70 para las mujeres) a 74 años (72 para los hombres y 77 para las mujeres).

También debe tomarse en cuenta la menor mortalidad por causa de enfermedades infecciosas y parasitarias, que es lo que ha aportado la mayor ganancia en la esperanza de vida al nacimiento, destacando también la disminución en las causas de muerte por enfermedades respiratorias y por enfermedades cardiovasculares. Por el contrario, el incremento de causas de muerte por diabetes mellitus, anomalías congénitas y tumores malignos ha evitado que aumenten las esperanzas de vida al nacimiento.

Se resaltarán las etapas de la transición epidemiológica que constituye un proceso de cambio dinámico a largo plazo en la frecuencia, magnitud y distribución de la morbilidad y mortalidad de la población; sin dejar de lado que la transición epidemiológica va acompañada por la transición demográfica, esto en sus etapas de:

- Desplazamiento en la prevalencia de las enfermedades transmisibles por las no transmisibles.

- Desplazamiento en la morbilidad y mortalidad de los grupos etarios jóvenes a los más envejecidos.
- Desplazamiento de la mortalidad como fuerza predominante por la morbilidad, sus secuelas y limitantes; y también, la polarización epidemiológica, es decir, qué sucede cuando en distintas zonas de un país o en distintos barrios de una misma ciudad encontramos diferencias en la morbilidad y mortalidad de la población.

## **II. Desarrollo:**

### **1.-Evolución de la mortalidad, 1930-2005**

En los últimos 50 años se produjo en México un descenso en la mortalidad en todos los grupos de edad, que ha venido acompañado de otro cambio igual de significativo que son las causas de muerte y discapacidad y además están ligadas íntimamente al envejecimiento de la población y al desarrollo de riesgos relacionados con estilos de vida poco saludables, en general tuvo importantes transformaciones en todos los aspectos que la ligan y envuelven, las cuales han precedido eventos que van desde los naturales hasta los tecnológicos, económicos, políticos y culturales.

El estudio de los procesos de transición demográfica y epidemiológica ha cobrado interés en las últimas décadas, donde es notorio ya el inicio del envejecimiento poblacional y con ello el cambio en la morbilidad y mortalidad, los cuales han modificado la demanda de los servicios sociales y de salud.

Cabe señalar la relevancia que durante los últimos años han cobrado las enfermedades crónicas, tales como las Cardiovasculares, la Diabetes mellitus, y los Tumores, principalmente así como los homicidios.

Específicamente para la mortalidad, los cambios que se han presentado en la población han traído consigo logros como el descenso en los niveles de mortalidad generado por la mejora del nivel de vida de la población en el último siglo.

**Cuadro 01.- Tasas Brutas de Mortalidad**

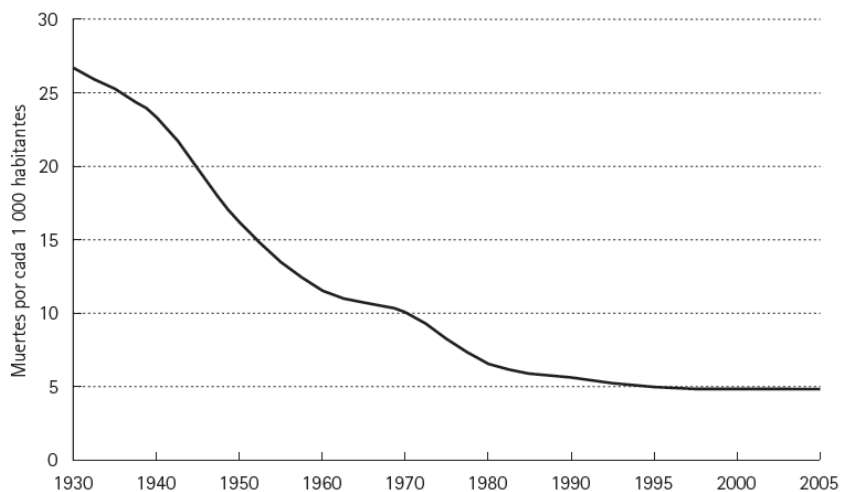
Año	Tasa bruta de mortalidad <sup>1</sup>	Población total <sup>2</sup>	Defunciones <sup>3</sup>
1930	26.7	16 552 722	441 958
1940	23.3	19 653 552	457 928
1950	16.2	25 791 017	417 814
1960	11.5	34 923 129	401 616
1970	10.1	48 225 238	487 074
1980	6.5	67 944 099	441 637
1990	5.6	81 249 645	454 998
1995	5.0	91 158 290	455 791
2000	4.9	97 483 412	477 669
2005	4.8	103 263 388	495 664

<sup>1</sup> Cálculos a partir de Estadísticas de Mortalidad del INEGI (varios años).

<sup>2</sup> INEGI (varios años).

<sup>3</sup> Estimadas a partir de: defunciones = (TBM \* P)/1 000.

**Gráfico 01.- Tasas Brutas de Mortalidad**



## 2.- La esperanza de vida

La esperanza de vida ha tenido un cambio muy fuerte también en el último siglo en el que se aprecian los años de vida que un mexicano esperaba vivir se incrementaron en más de 50%.

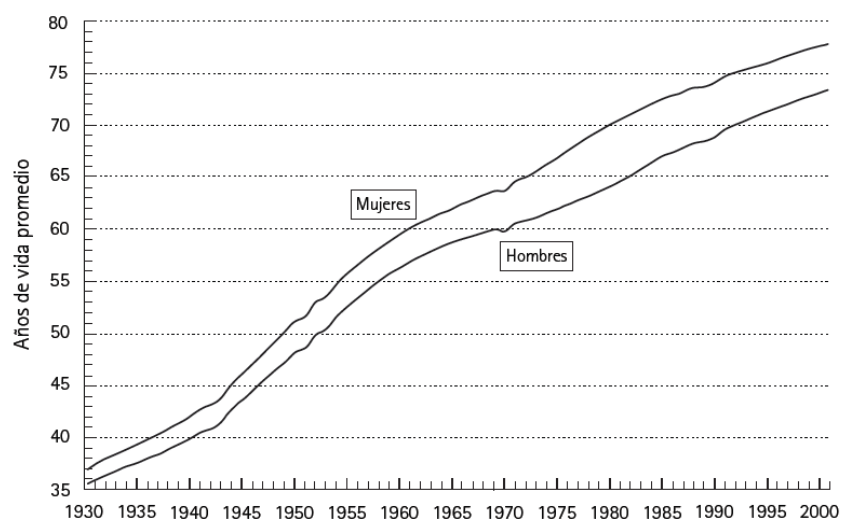
Cuadro 02.- Esperanza de vida al nacer

Año	1950 <sup>a</sup>	1955 <sup>b</sup>	1960 <sup>b</sup>	1965 <sup>b</sup>	1970 <sup>b</sup>	1975 <sup>b</sup>	1980 <sup>b</sup>	1985 <sup>b</sup>	1990 <sup>b</sup>	1995 <sup>c</sup>	2000 <sup>c</sup>	2005 <sup>c</sup>
Nacional	49.6	56.1	59.2	61.2	63.1	65.7	68.4	70.6	72.6	73.6	74.0	74.6
Hombres	48.1	54.5	57.6	59.4	60.9	62.1	65.5	67.9	70.2	71.3	71.6	72.2
Mujeres	51.0	57.7	60.8	62.1	65.3	68.5	71.3	73.3	75.1	75.9	76.5	77.0

Fuentes: <sup>a</sup> Benítez y Cabrera, 1967; <sup>b</sup> Gómez de León y Partida, 1998; <sup>c</sup> cifras de INEGI, 2005b.

Las diferencias entre las esperanzas de vida de las mujeres con respecto a las de los hombres se han mantenido en continuo aumento a lo largo del tiempo, esto después de una etapa de progresiva expansión de 1.5 años en 1930 a 4.4 en 1970, alcanzando el máximo histórico de un diferencial de 5.8 años en 1980

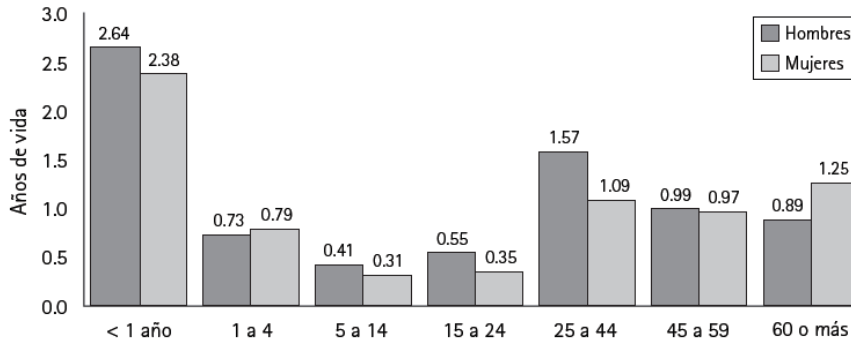
Gráfico 02.- Diferencias de la esperanza de vida entre mujeres y hombres



Fuente: Conapo, 2001b: 24.

Los cambios observados en los niveles de la mortalidad se han reflejado en el aumento de la esperanza de vida de la población, ya que dicha cifra se incrementó 7.5 años entre 1980 y 2005, al pasar de 67 años a 74.5. Cada uno de los grupos de edad y sexo han contribuido al aumento en la esperanza de vida promedio. El mayor número de años ganados se debe al descenso de la mortalidad en los menores de un año.

Gráfico 03.- Ganancias en la esperanza de vida por grandes grupos de edad y sexo



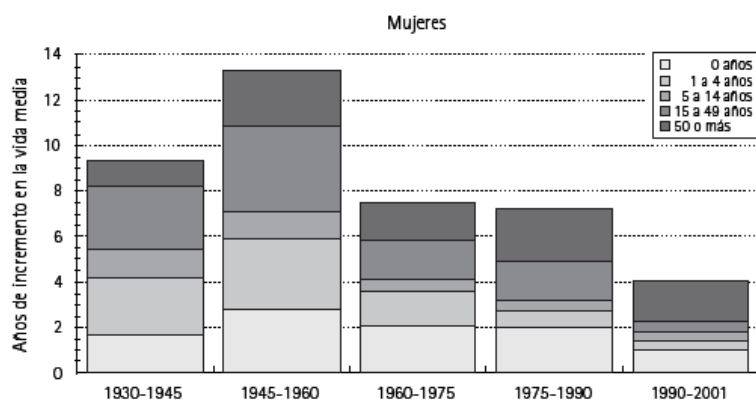
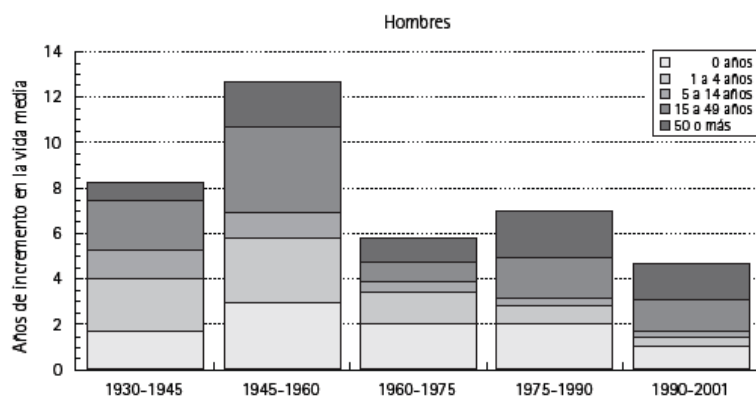
Fuente: García y Gloria, 2006: 42.

Los descensos en la tasa bruta de mortalidad y el aumento en la esperanza de vida se han visto acompañados de una transición epidemiológica, es decir, el paso de un escenario donde prevalecía la mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias a uno en el que predominan los padecimientos crónicos y degenerativos. Esta modificación en la estructura de las causas de muerte ha hecho que las enfermedades crónicas y degenerativas, así como las lesiones y accidentes, representen una proporción creciente de la mortalidad, lo que, aunado al abatimiento de aquellas enfermedades transmisibles, hace que se presenten mejoras en los niveles de la esperanza de vida.

Así como se encuentran diferencias en el aumento de las ganancias en la esperanza de vida por sexo y grupos de edad, también la contribución por causas de muerte es diferente. El grupo de causas que contribuyó en mayor medida al aumento en la esperanza de vida fue el descenso de las enfermedades transmisibles, maternas y perinatales.

Gráfico 04.- Incremento en la esperanza de vida por grandes grupos de edad, según sexo y periodo





Fuente: Conapo, 2001b: 24.

### 3.- Los cambios en la mortalidad

En ningún otro periodo de la historia de México se han registrado cambios tan importantes en las condiciones de salud de la población como los observados durante el siglo XX. La reducción de los niveles de la mortalidad ha resultado en una disminución continua de la tasa bruta de mortalidad y un incremento continuo de la esperanza de vida.

Durante más de la primera mitad del siglo XX, la mayoría de las defunciones era debida a causas asociadas con enfermedades transmisibles. En 1922, la neumonía e influenza, las enteritis, el paludismo, la tos ferina, la viruela y la tuberculosis fueron la causa de muerte de alrededor de 35% del total de las defunciones registradas. “El análisis de la información sobre mortalidad por causas específicas permite ubicar en la década de los años setenta el inicio de la transformación del perfil de mortalidad por causas en el país”.

Al predominio de las enfermedades transmisibles le ha seguido una reducción en la participación de éstas en la estructura de mortalidad y el aumento de la proporción de

defunciones debidas a causas no transmisibles. La transformación descrita corresponde a la modificación en el patrón de la mortalidad conocido como “transición epidemiológica”. La importancia de los cambios ocurridos durante dicha década puede ser apreciada al observar que en 1980 la mortalidad asociada a las patologías específicas señaladas provocó alrededor de 20% del total de las defunciones registradas, mientras que en años recientes más de 50% del total de la mortalidad es debida a enfermedades no transmisibles.

La transformación del patrón de mortalidad por causas en el país responde a factores de muy diversa naturaleza. Por una parte, es innegable el papel desempeñado por el proceso de urbanización que ha resultado en una ampliación del sistema de comunicaciones, la diversificación de alimentos disponibles y, en general, el mejoramiento del acceso a servicios básicos, entre los cuales se encuentran los de salud.

Sin embargo, en contraste con lo ocurrido en los países desarrollados, en los cuales la modificación de los patrones de mortalidad por causas fue resultado de cambios graduales en las condiciones de vida de la población, países como el nuestro se vieron beneficiados por la aplicación de manera intensiva de los descubrimientos sanitarios y de tecnología médica que permitieron atender o prevenir el desarrollo de algunas enfermedades transmisibles específicas.

La introducción o ampliación de la distribución de agua entubada y el empleo de las técnicas de potabilización trajo como consecuencia una reducción de la frecuencia de ocurrencia de infecciones intestinales, y la ampliación de la disponibilidad de antibióticos permitió mejorar la atención médica de estas patologías, disminuyendo con ello mortalidad asociada. El descubrimiento de los mecanismos de contagio o transmisión de enfermedades infecciosas o parasitarias ha permitido interrumpir éstos, reduciendo la frecuencia de ocurrencia y, con ello, la mortalidad debida a estas enfermedades.

Sin embargo, pese a los avances logrados en materia de salud, persisten enormes diferenciales entre subgrupos en el territorio nacional. La revisión comparativa por entidades federativas pone de manifiesto el rezago en el cual se encuentra la población de algunos estados. El nivel de la mortalidad debida a enfermedades transmisibles, perinatales, nutricionales y maternas que se observa en Chiapas, Oaxaca y Puebla es casi dos veces superior al observado en Nuevo

León. Situaciones similares se encuentran al contrastar áreas urbanas y rurales o entre municipios con distintos niveles de marginación.

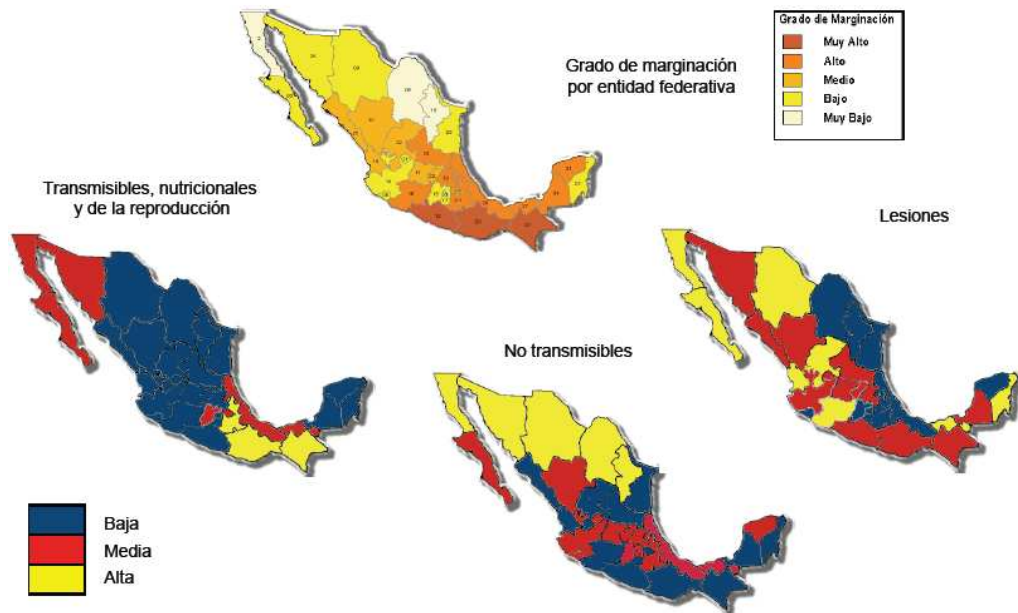
Los diferenciales en la mortalidad no solamente se registran a nivel general o por causas específicas, sino también en indicadores globales, como la esperanza de vida al nacimiento, las mortalidades infantil o materna, o incluso la debida a lesiones. El análisis de información sobre poblaciones indígenas muestra un panorama de mayor rezago en la satisfacción de las necesidades en salud. Tanto las aproximaciones metodológicas que utilizan como unidad de análisis los municipios con 40% o más de población indígena, como los derivados del trabajo de campo llevado a cabo directamente en comunidades con población indígena señalan diferenciales en los indicadores básicos de salud varias veces superiores a los observados en el ámbito nacional.

Cuadro 03.- Principales causas de mortalidad general de México

1940	1970	2005
1. Diarreas y enteritis.	1. Influenza y neumonía.	1. Diabetes mellitus
2. Gripe y neumonía.	2. Enteritis y otras enfermedades diarreicas.	2. Enfermedades isquémicas del corazón
3. Paludismo	3. Enfermedades del corazón.	3. Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado
4. Muertes violentas o accidentales.	4. Enfermedades perinatales.	4. Enfermedad cerebrovascular
5. Sarampión.	5. Tumores malignos.	5. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
6. Bronquitis.	6. Enfermedades cerebrovasculares.	6. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal
7. Enfermedades del hígado y de las vías biliares.	7. Sarampión.	7. Accidentes de tráfico de vehículo de motor
8. Debilidad y vicios de conformación congénitas.	8. Accidentes.	8. Infecciones respiratorias agudas bajas
9. Tuberculosis del aparato respiratorio.	9. Cirrosis hepática.	9. Enfermedades hipertensivas
10. Disentería.	10. Infecciones respiratorias agudas.	10. Nefritis y nefrosis
11. Tosferina.	11. Tuberculosis del aparato respiratorio.	11. Agresiones (homicidios)
12. Tofoidea y paratifoidea.	12. Homicidio y lesiones intencionales causadas por otra persona.	12. Desnutrición calórico protéica
13. Embarazo, parto y puerperio.	13. Bronquitis, enfisema pulmonar.	13. Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón
14. Cáncer.	14. Avitaminosis y otras deficiencias nutricionales.	14. Tumor maligno del estómago
15. Viruela.	15. Diabetes mellitus.	15. Tumor maligno del hígado

Fuente: 1. Compendio histórico, estadísticas vitales, Estados Unidos Mexicanos, 1893 - 1993, Dirección General de Estadística, Informática y Evaluación, INEGI.  
2. Sistema Nacional de Información en Salud, INEGI, 2005.

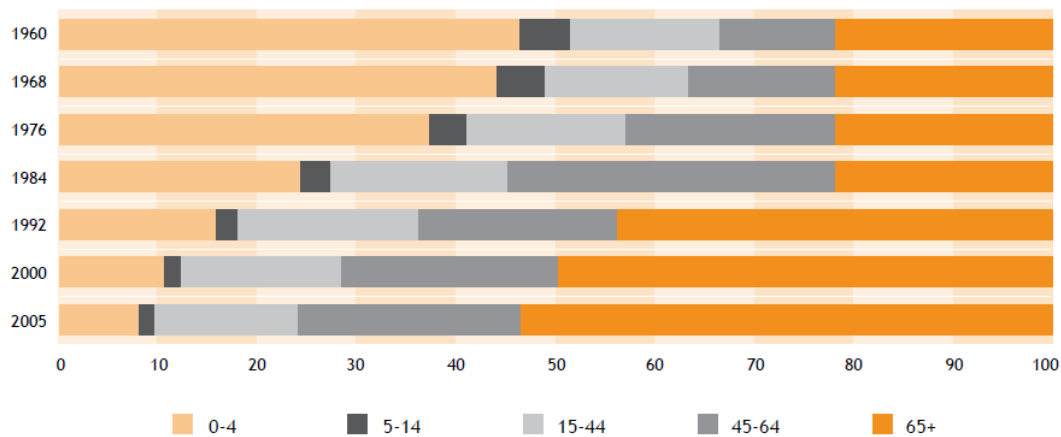
Gráfico 05.- Tasa de mortalidad por grandes grupos de causas. 2005.



Fuente: Mazón Ramírez, 2006: 16

Gráfico 06.- Contribución de los distintos grupos de edad a la mortalidad general, México 1960-2005

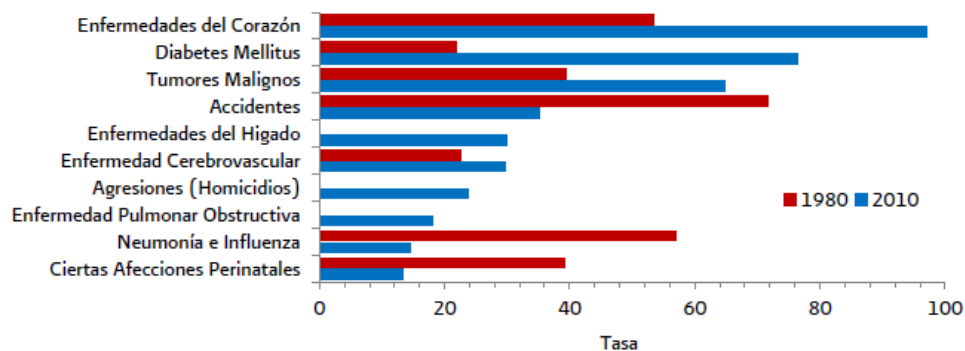
Más de 50% de las muertes en el país se presentan en personas de 65 años y más, y menos de 10% en menores de 5 años.



Fuente: DGIS, Secretaría de Salud (datos propios no publicados)

#### 4.-Cambios en la mortalidad por causas

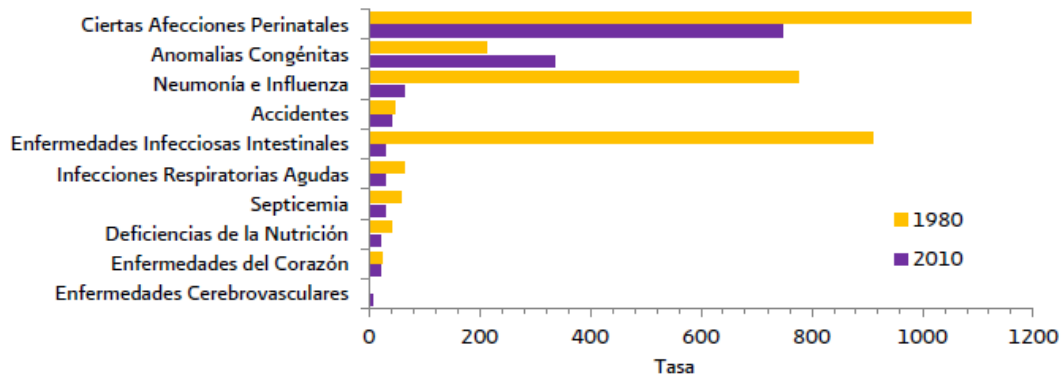
Gráfico 07.- Principales causas de Mortalidad General 1980-2010



FUENTE: - Dirección General de Información en Salud (DGIS). Base de datos defunciones 1979- 2010.  
 Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS). Secretaría de Salud.  
 \* TASA por 100,000 Habitantes

**4.1.- Mortalidad en menores de un año:** Las enfermedades de etiología infectocontagiosa siguen siendo las principales causantes de muerte de los infantes. La continuidad en las políticas de salud, la inversión en la educación de las mujeres, la protección social y una mayor cobertura en los servicios de agua y saneamiento, han contribuido sin duda de manera muy importante en el descenso de la mortalidad infantil. Programas como el de vacunación universal y el Seguro Médico para una Nueva Generación han apoyado en el abatimiento de la mortalidad infantil, sin embargo aún falta mucho por avanzar y cumplir en forma satisfactoria con los objetivos de desarrollo del Milenio de la ONU. La disminución de la mortalidad infantil ha sido uno de los más grandes logros de la Salud Pública en nuestro país, sin embargo los avances alcanzados no son homogéneos en todos los estados.

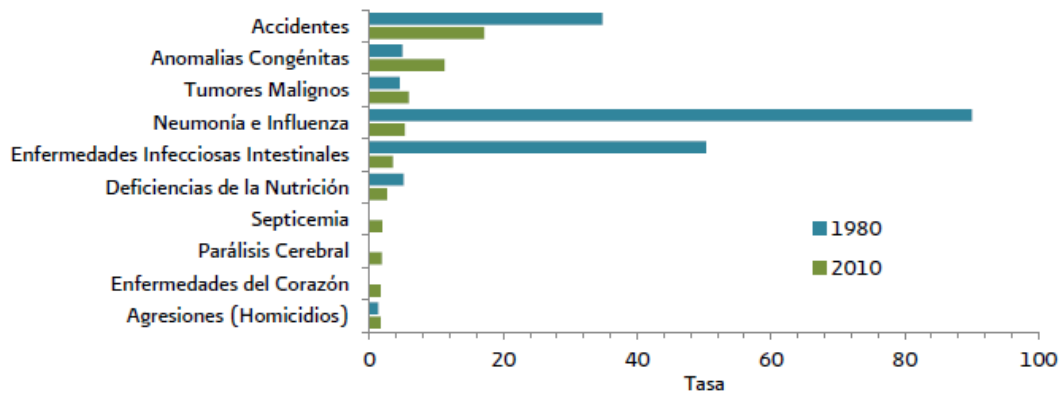
Gráfico 08.- Principales causas de Mortalidad Infantil 1980-2010



FUENTE: - Dirección General de Información en Salud (DGIS). Base de datos defunciones 1979- 2010. Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS). Secretaría de Salud.  
 - Proyecciones de los nacimientos estimados de México CONTEO 2005 1990\_2012 CONAPO. (1990 - 2010).  
 \* TASA por 100,000 Nacimientos Estimados

**4.2.- Mortalidad en niños de edad preescolar (1 a 4 años):** Las tasas de mortalidad por accidentes como primera causa de muerte disminuyeron en alrededor de 50% para ambos sexos. De 1980 a 2010 en este grupo de población, la reducción de la mortalidad fue de 80%, cifra mayor que en la infantil. El éxito en los programas de vacunación universal, rehidratación oral y saneamiento se ha visto reflejado de manera importante ya que para 1980 la mortalidad preescolar representaba el 6.6% del total de las defunciones y actualmente solo representa el 1%.

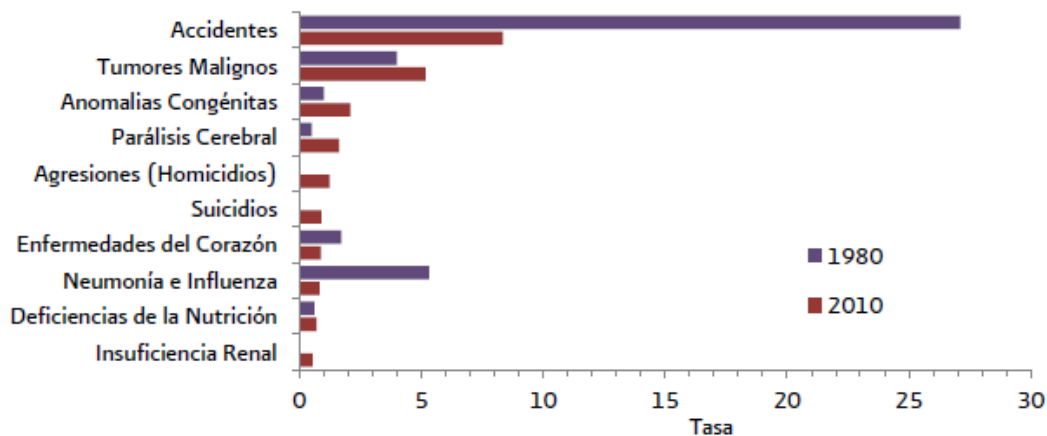
Gráfico 09.- Principales causas de Mortalidad preescolar 1980-2010



FUENTE: - Dirección General de Información en Salud (DGIS). Base de datos defunciones 1979- 2010. Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS). Secretaría de Salud.  
 \* TASA por 100,000 Nacimientos Estimados

**4.3.- Mortalidad en niños de edad escolar (5 a 14 años):** En 2005 la primera causa de muerte entre los niños y adolescentes en edad escolar en México fueron los accidentes; los tumores malignos se colocaron como la segunda causa de muerte, ascendiendo dos lugares con respecto a 1980; la tercera causa de muerte son los trastornos mentales y enfermedades del sistema nervioso.

Gráfico 10.- Principales causas de Mortalidad escolar 1980-2010



FUENTE: - Dirección General de Información en Salud (DGIS). Base de datos defunciones 1979- 2010. Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS). Secretaría de Salud.  
\* TASA por 100,000 Nacimientos Estimados

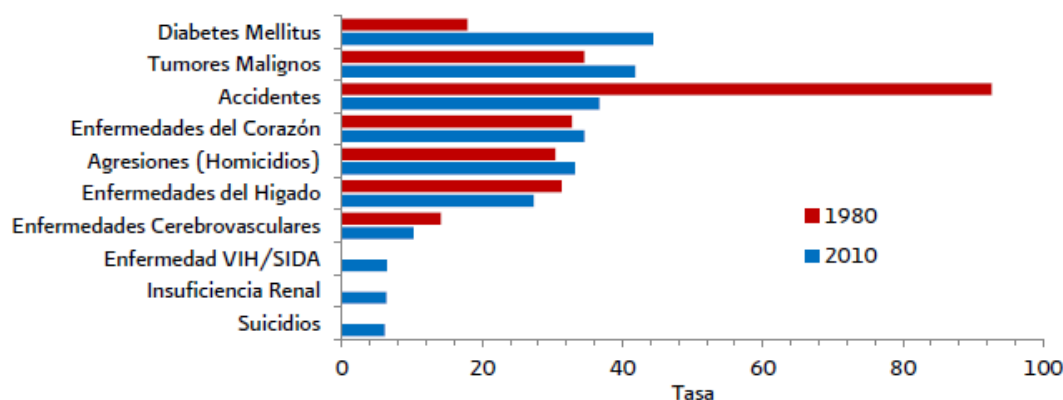
**4.4.- Mortalidad en adolescentes y jóvenes (15 a 24 años):** Las dos primeras causas de muerte entre los adolescentes y jóvenes mexicanos, desde 1980 hasta 2005, fueron las muertes por accidentes y lesiones intencionales.

**4.5.- Mortalidad en adultos jóvenes (25 a 44 años):** En el grupo de adultos jóvenes son también marcadas las diferencias por sexo entre las principales causas de muerte. Durante 1980 una de cada diez muertes femeninas era ocasionada por algún tumor maligno, dos décadas y media después la relación aumentó a cerca de una de cada cuatro. En el caso de los hombres se aprecia un cambio significativo en la reducción conjunta de los accidentes y lesiones intencionales, que de representar cerca de la mitad de las defunciones en 1980 pasaron a representar 38.6% 25 años después. Las muertes por enfermedades cardiovasculares han disminuido entre los adultos jóvenes de ambos sexos.

**4.6.- Mortalidad en adultos maduros (45 a 59 años):** La población mexicana de adultos maduros ha logrado en 25 años un descenso en las enfermedades cardiovasculares de 30% en la población masculina y de 51% en la femenina. En cambio, la tasa de mortalidad por diabetes mellitus registra un aumento considerable durante el periodo de estudio, Las muertes por enfermedades digestivas han afectado de manera similar a la población masculina de adultos maduros del país durante el periodo 1980-2005 y la tasa de mortalidad por tumores malignos en la población de hombres de 45 a 59 años pasó de 78.4 defunciones por 100 000 individuos a 93.5 en 2005, lo que significa un aumento de 19 por ciento.

El número de defunciones para estos tres grupos de edad, se incrementó entre 1980 y 2010 en casi 50% durante el periodo, lo que representa particularmente entre los grupos de mayor edad el reflejo de la transición demográfica.

Gráfico 11.- Principales causas de Mortalidad en edad Productiva 1980-2010



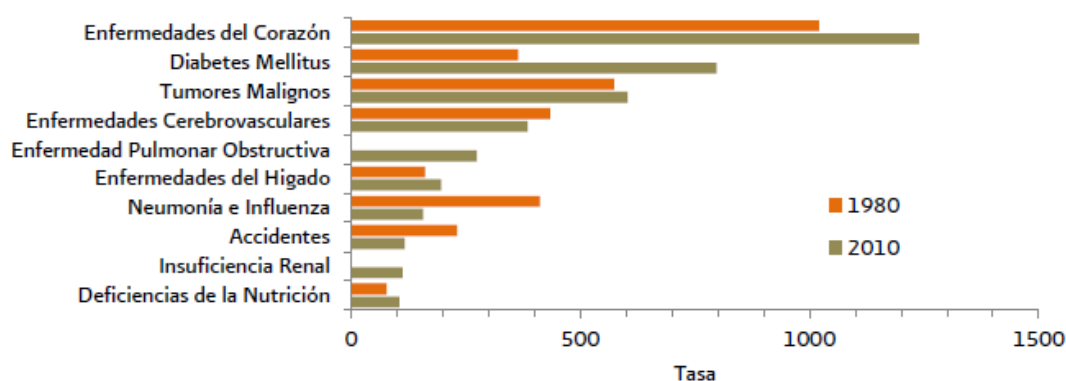
FUENTE: - Dirección General de Información en Salud (DGIS). Base de datos defunciones 1979- 2010. Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS). Secretaría de Salud.  
\* TASA por 100,000 Nacimientos Estimados

**4.7.- Mortalidad en adultos mayores (60 años o más):** El mayor número de muertes en este grupo de edad al año 2005 se debió a enfermedades cardiovasculares, que ocasionaron alrededor de 30% de las muertes en ambos sexos. Como segunda causa de muerte en hombres se encuentran los tumores malignos, ubicándose en 14.4% y en las mujeres la diabetes mellitus, con 18.6% de las muertes.



Como es de esperarse, es hacia las últimas edades de la vida donde las tasas de mortalidad alcanzan sus valores más altos. Es sin duda, también en el grupo de los adultos mayores donde se registran los cambios más notables tanto en la estructura por edad (transición demográfica), como respecto al volumen de las defunciones, ya que mientras en 1980 ocurrían 136 mil muertes, en 2009 estas se han más que duplicado, al registrarse 301 mil en 2009. La razón de lo anterior obedece en gran medida al proceso de envejecimiento en el que está inmersa la población de nuestro país; siendo a la vez causa y consecuencia de un incremento importante en la esperanza de vida.

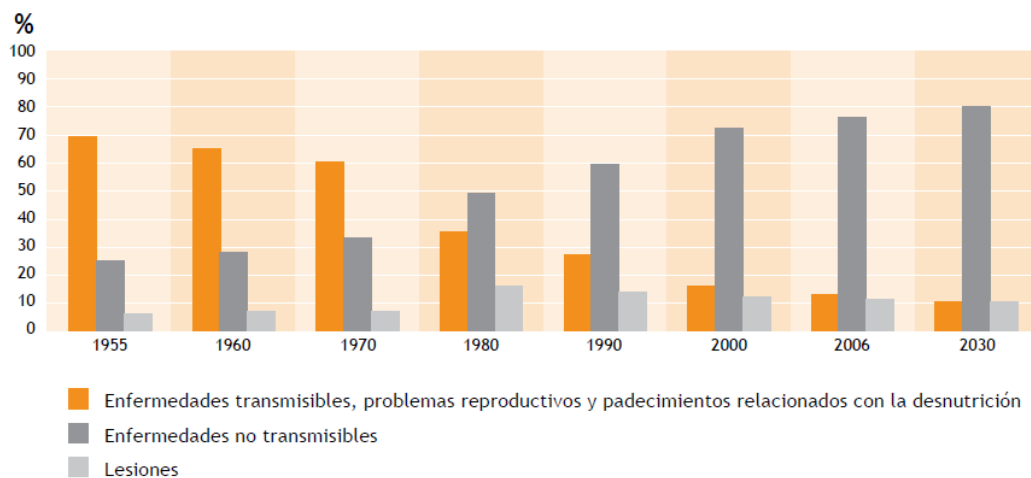
Gráfico 12.- Principales causas de Mortalidad en Adultos mayores 1980-2010



FUENTE: - Dirección General de Información en Salud (DGIS). Base de datos defunciones 1979- 2010. Sistema Nacional de Información en Salud (SINAIS). Secretaría de Salud.  
\* TASA por 100,000 Nacimientos Estimados

Gráfico 13.- Muertes por distintos padecimientos, México 1955-2030

Las muertes por enfermedades no transmisibles y lesiones concentran casi 85% del total de muertes en el país.



Fuente: DGIS, Secretaría de Salud (datos propios no publicados)

### **III. Conclusión**

Este trabajo analiza los cambios sociales, demográficos y económicos que han provocado un patrón muy cambiante de morbilidad y mortalidad con predominio de patologías no transmisibles, una reducción en la fecundidad y el incremento de la proporción de personas en edades avanzadas; haciendo un estudio en cómo es que el Estado reacciona hacia este inminente futuro más complicado, cuáles podrían ser las mejores opciones y políticas a implementar.

En suma, la pauta de mortalidad de la población mexicana ha mostrado un paulatino abatimiento de las enfermedades infecciosas y parasitarias y una mayor concentración de las defunciones en los padecimientos crónicos y degenerativos, que están estrechamente vinculados a la mayor sobrevivencia de la población y a sociedades de mayor desarrollo. Sin embargo, aún hay evidentes rezagos entre los grupos más pobres y desprotegidos, se necesitan de unas adecuadas políticas implementadas al futuro de la población para poder tener una mejor cobertura de los servicios de salud en los próximos años en nuestra nación enfocados a estos cambios que han surgido en los últimos años.

#### **IV. Bibliografía**

1. Alejandro Mina Valdés (2010). Evolución de la mortalidad: pasado, presente y futuro. El Colegio de México, México D.F.
2. Rosario Cárdenas (2010). Desafíos de la atención a la salud. El Colegio de México, México D.F.
3. CONAPO (2010), Principales causas de mortalidad en México 1980 – 2007. Consejo Nacional de Población, Nueva York N.Y.
4. CONAPO (2011), La situación demográfica de México 2011. Consejo Nacional de Población, México D.F.
5. Dirección de Información Epidemiológica de la Secretaría de Salud (2011). Panorama Epidemiológico y Estadístico de la Mortalidad en México 2009, México D.F.
6. Dirección de Información Epidemiológica de la Secretaría de Salud (2011). Panorama Epidemiológico y Estadístico de la Mortalidad en México 2010, México D.F.
7. Fundación Mexicana para la Salud (2012). La Salud en México: 2006/2012, México D.F.