



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DOCUMENTO

Perfil Epidemiológico de Niños, Niñas y
Adolescentes del Estado de México.
2018

Documento



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO
DE NIÑOS, NIÑAS Y
ADOLESCENTES DEL
ESTADO DE MÉXICO



CEVECE
Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades



INTRODUCCIÓN

El presente documento tiene la finalidad de presentar los principales rasgos del perfil epidemiológico y de factores de riesgo de la población infantil y adolescente en el Estado de México, en él se exponen los datos de referencia en relación a los determinantes sociales que condicionan su salud y enfermedad, asimismo las principales causas de morbilidad y mortalidad para estos grupos etario. Los niños y los adolescentes deben entenderse como sujetos en desarrollo con características específicas en cada una de sus etapas evolutivas y, en consecuencia, también con necesidades específicas. Esta consideración es fundamental para analizar los problemas de la infancia y la adolescencia y sus necesidades de atención. Ellos están sometidos a continuos cambios biológicos (crecimiento y desarrollo somáticos), psicológicos (maduración intelectual y afectiva) y sociales (autonomía, responsabilidad, ampliación del círculo de relaciones, etc.) que van a condicionar su salud o la aparición de enfermedades. Por lo anterior, no sólo se hace referencia a la conformación de los grupos etarios, y sus afecciones, sino también se toma en cuenta el contexto social y el económico.

1. Población

En el estado de México viven 4,353,914 niños y niñas de 0 a 14 años, y 1,419,833 adolescentes de 15-19 años, que representan el 35.7 por ciento de la población de nuestra entidad.

De acuerdo a los datos emitidos por el Censo General de Población y Vivienda del 2010, el grupo de menores de 1 año de edad estuvo conformado por 260 mil 223 infantes, que representa el 1.6 por ciento del total de la población; los niños de 1 a 4 años de edad, fueron 1 millón 166 mil 389, con el 7.2 por ciento; y los de 5 a 9 de edad, fueron 1 millón 498 mil 274 niños y niñas, con el 9.3 por ciento; en tanto que los adolescentes de 10 a 14 años fueron 1 millón 429 mil 028, con el 8.8 por ciento y los adolescentes de 15 a 19 años fueron 1 millón 419 mil 833, también con un 8.8 por ciento del total de la población.

En los primeros nueve años de vida, la distribución por sexo es ligeramente mayor hacia el sexo masculino. El índice de masculinidad (IM) se estimó de 104 hombres por cada 100 mujeres.



En el estado de México viven 4,353,914 niños y niñas de 0 a 14 años, y 1,419,833 adolescentes de 15-19 años, que representan el 35.7% de la población de nuestra entidad

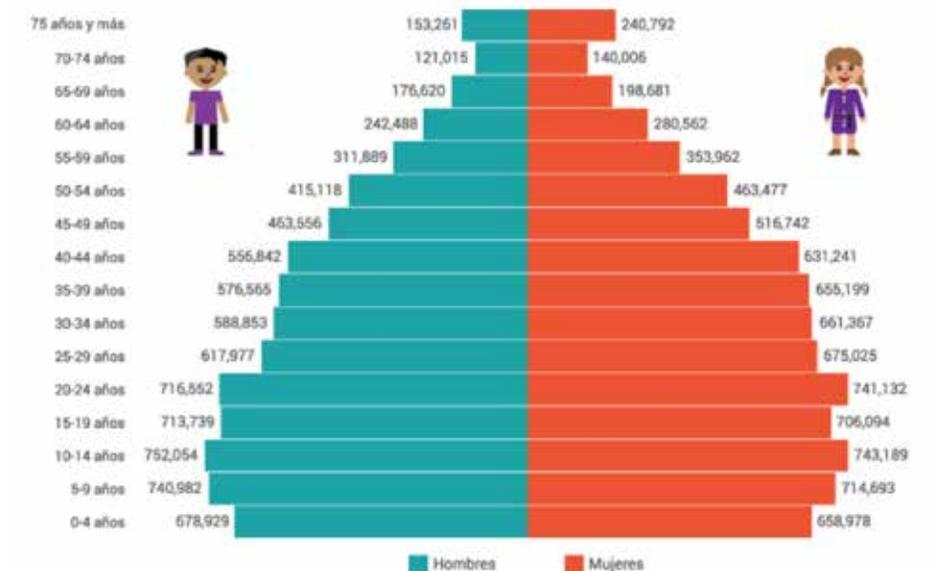
Años	Hombres	Mujeres	Población total	%
Menos de 1 año	132751	127472	260223	1.6
01 años	138943	133707	272650	1.7
02 años	148345	144906	293251	1.8
03 años	150927	148730	299657	1.9
04 años	152161	148670	300831	1.9
05 años	150205	145330	295535	1.8
06 años	151355	148061	299416	1.8
07 años	150875	147013	297888	1.8
08 años	157000	150184	307184	1.9
09 años	150796	147455	298251	1.8
10 años	157904	151543	309447	1.9
11 años	139609	136611	276220	1.7
12 años	145171	140833	286004	1.8
13 años	138863	135504	274367	1.7
14 años	142075	140915	282990	1.7
15-19 años	713739	706094	1419833	8.8
Total	2920719	2853028	5773747	35.7

Fuente: INEGI

En la evolución de la población menor de 10 años, se observa que la fecundidad ha influido en la disminución del volumen de este grupo etario y este hecho se ve reflejado en el peso relativo de esta población, el cual ha tenido un comportamiento descendente de 1910 al 2010.

El cambio porcentual del peso relativo que se ha dado en cien años es de 39.1 por ciento, esto implica que la población menor de diez años de edad ha reducido su proporción en 39 por ciento con relación al total general de la población.

Así también en las dos últimas décadas es más evidente la reducción de la población menor de diez años; en el 2000 redujo en 19.8 por ciento con relación a 1980 y en el 2010, en 10 por ciento con relación al año 2000.





2. Determinantes sociales en salud

El entorno cercano incide en los comportamientos relacionados con la salud, y es también un elemento que refleja el acceso a los servicios y los riesgos a la salud de los individuos.

- Indicadores socioeconómicos y marginación

Las condiciones socioeconómicas son un factor fundamental en el proceso salud – enfermedad y muerte de las poblaciones humanas, por ello suelen ser eje principal en la realización de las políticas de salud. Algunas enfermedades transmisibles son responsables de la carga más importante de la morbimortalidad de los sitios menos favorecidos, y suelen contribuir en mayor medida al círculo vicioso enfermedad y pobreza. La escasez de recursos, los problemas de saneamiento, higiene y hacinamiento que ocurren en situación de pobreza y marginación incide en la salud e impacta en la expectativa de vida. Los servicios de drenaje, agua potable, el tipo de piso y el grado de marginación refieren, en la mayoría de los casos, al grado de urbanización. Y aunque aún en las grandes ciudades se encuentran muchos casos de marginación y de limitaciones de servicios, las poblaciones con mayores problemas de salud son, en su mayoría, aquellas en donde las poblaciones son más pequeñas y alejadas de las grandes ciudades. Los niños que habitan en las zonas más alejadas de las ciudades, con problemas económicos y de marginación, se convierten en la población más delicada del país.

Grado de marginación por municipio

001 Acambay	Medio	064 El Oro	Medio	033 Ecatepec	Muy bajo	096 Tequixquiac	Muy bajo
002 Acolman	Muy bajo	065 Otumba	Bajo	034 Ecatzingo	Medio	097 Texcallitlán	Medio
003 Aculco	Medio	066 Otzoloapan	Medio	035 Huehuetoca	Muy bajo	098 Texcalyacac	Bajo
004 Almoloya de Alqui.	Medio	067 Otzolotepec	Medio	036 Hueypoxtla	Bajo	099 Texcoco	Muy bajo
005 Almoloya de Juárez	Medio	068 Ozumba	Bajo	037 Huixquilucan	Muy bajo	100 Tezoyuca	Bajo
006 Almoloya del río	Bajo	069 Papalotla	Bajo	038 Isidro Fabela	Medio	101 Tianguistenco	Bajo
007 Amanalco	Medio	070 La Paz	Bajo	039 Ixtapaluca	Muy bajo	102 Timilpan	Medio
008 Amatepec	Alto	071 Polotitlán	Medio	040 Ixtapan de la Sal	Medio	103 Tlalmanalco	Muy bajo
009 Amecameca	Bajo	072 Rayón	Muy bajo	041 Ixtapan del Oro	Alto	104 Tlalnepanitla	Muy bajo
010 Apaxco	Bajo	073 San Antonio la Isla	Muy bajo	042 Ixtlahuaca	Medio	105 Tlatlaya	Alto
011 Atenco	Bajo	074 San Felipe del Prog	Alto	043 Xalatlaco	Medio	106 Toluca	Muy bajo
012 Atizapán Santa Cruz	Bajo	075 San Martín Pirámides	Bajo	044 Jaltenco	Muy bajo	107 Totonaco	Bajo
013 Atizapán Zaragoza	Muy bajo	076 San Mateo Atenco	Muy bajo	045 Jilotepec	Medio	108 Tultepec	Muy bajo
014 Atlacomulco	Medio	077 San Simón de Gro.	Medio	046 Jilotzingo	Bajo	109 Tultitlán	Muy bajo
015 Atlautla	Medio	078 Santo Tomás	Medio	047 JiQUIPILCO	Medio	110 Valle de Bravo	Bajo
016 Axapusco	Medio	079 Soyaniquilpan	Medio	048 Jocoitlán	Medio	111 Villa de Allende	Alto
017 Ayapango	Bajo	080 Sultepec	Muy Alto	049 Joquicingo	Medio	112 Villa del Carbón	Medio
018 Calimaya	Bajo	081 Tecámac	Muy bajo	050 Juchitepec	Bajo	113 Villa Guerrero	Medio
019 Capulhuac	Muy bajo	082 Tejupilco	Medio	051 Lerma	Muy bajo	114 Villa Victoria	Alto
020 Coacalco	Muy bajo	083 Temamatla	Bajo	052 Malinalco	Medio	115 Xonacatlán	Bajo
021 Coatepec	Medio	084 Temascalapa	Bajo	053 Melchor Ocampo	Muy bajo	116 Zacazonapan	Medio
022 Cocotitlán	Muy bajo	085 Temascalcingo	Medio	054 Metepec	Muy bajo	117 Zacualpan	Muy Alto
023 Coyotepec	Bajo	086 Temascaltepec	Medio	055 Mexicaltzingo	Muy bajo	118 Zinacantepec	Bajo
024 Cuautitlán	Muy bajo	087 Temoaya	Medio	056 Morelos	Medio	119 Zumpahuacán	Alto
025 Chalco	Bajo	088 Tenancingo	Medio	057 Naucalpan	Muy bajo	120 Zumpango	Muy bajo
026 Chapa	Medio	089 Tenango del Aire	Bajo	058 Nezahualcóyotl 1	Muy bajo	121 Cuautitlán	Muy bajo
027 Chapultepec	Muy bajo	090 Tenango del Valle	Bajo	059 Nextlalpan	Bajo	122 Valle de Chalco	Bajo
028 Chiautla	Bajo	091 Teoloyucán	Muy bajo	060 Nicolás Romero	Muy bajo	123 Luvianos	Alto
029 Chicoloapan	Muy bajo	092 Teotihuacán	Muy bajo	061 Nopaltepec	Bajo	124 San José del Rincón	Alto
030 Chiconcuac	Muy bajo	093 Tepetlaoxtoc	Bajo	062 Ocoyoacac	Muy bajo	125 Tonanitla	Bajo
031 Chimalhuacán	Bajo	094 Tepetlaxpa	Bajo	063 Ocuilán	Medio		
032 Donato Guerra	Alto	095 Tepotzotlán	Muy bajo				



En el Estado de México, hasta un 37.6 por ciento de los individuos vive en condiciones de pobreza, cifra inferior al 49.0 por ciento estimado para el país.

Datos más recientes de CONEVAL sobre pobreza en México, señalan que el nivel de pobreza de los indígenas es prácticamente el doble que en el resto de la población: el 44.1 por ciento de los mexicanos que no hablan una lengua indígena son pobres, mientras que este porcentaje llega al 79.3 por ciento entre los indígenas (39.1 por ciento pobres moderados y 42.2 por ciento pobres extremos).

Este nivel de pobreza no sólo es preocupante en términos relativos; significa que de cada 5 personas que hablan una lengua indígena 2 son pobres extremos, otros 2 son pobres moderadas, y sólo 1 no es pobre.

Respecto a las características de la vivienda, en el aspecto de materiales que la conforman, en el caso del Estado de México, 1.8 por ciento de los hogares tiene piso de tierra (cifra menor a la nacional de 3.2 por ciento), y 1.1 por ciento no cuenta con energía eléctrica. Del total de viviendas, en 16.1 por ciento no cuenta con un cuarto exclusivo para cocina (15.7 por ciento en el nacional), y 5.9 por ciento utiliza un combustible para cocina diferente a gas o electricidad, cifra menor al promedio nacional de 13.7 por ciento.

En el Estado de México, los hogares destinan 52.6 por ciento del gasto total a la compra de alimentos, porcentaje menor al informado para el país, en promedio, de 54.1 por ciento. En términos del gasto en salud, frente a un promedio nacional de 4.2 por ciento, el gasto de los hogares en el Estado de México es el mismo, pues llega al 4.2 por ciento.

- Población de habla indígena

Para el año 2000 el porcentaje de población indígena en nuestro país se concentraba mayormente en los estados de Oaxaca, Chiapas, Yucatán y Guerrero. Con un 20.8 por ciento, 19.9 por ciento, 10.5 por ciento y 9.1 por ciento de habla indígena a nivel nacional. Es decir que juntas concentran el 55 por ciento respecto al total de la misma población. Resalta la relación estrecha que se tiene con los altos índices de marginación en esas entidades; producto de un país integrado en una economía de mercado y un mundo globalizado en la que los rasgos culturales de estas comunidades, difícilmente encuentran cupo en la configuración de estos nuevos escenarios mundiales.

En lo que respecta a la creciente urbanización del país, ya sea a través de las propias poblaciones o de la migración hacia las ciudades, el proceso de urbanización ha venido mutando los rasgos culturales de los indígenas que se ha incorporado al cambio.

Es un proceso complejo que enmaraña una serie de incertidumbres por la desculturización y reculturización de los niños indígenas. Por una parte se integran a la vida social común del país exponiendo la pérdida de herencia identitaria, y por otra el rechazo del resto de la población, que no les permite integrarse a la vida social común. Lo que conlleva a la insuficiencia en los servicios de salud y seguridad social, entre otros.



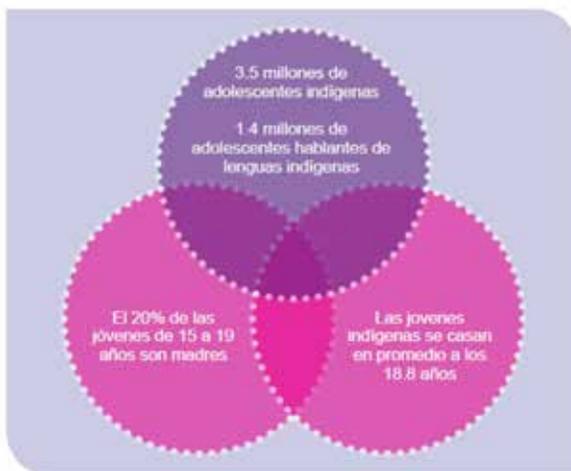
El 6.6 por ciento de la población mayor de 3 años en México es hablante de alguna lengua indígena, y por lo tanto la población indígena en el país es de casi 7 millones de personas (INEGI 2010). De este total, el 12.3 por ciento son niños de 3 a 9 años, y otro 20.1 por ciento jóvenes adolescentes de 10 a 19 años de edad. A continuación se presentan los municipios con una población hablante de lengua indígena superior al 1% de la población mayor de 3 años.

Municipio	Hab > 3 años	Hablantes lengua indígena	Porcentaje	Municipio	Hab > 3 años	Hablantes lengua indígena	Porcentaje
San Felipe del Progreso	112,669	33,646	29.9	Lerma	125072	2334	1.9
Temoaya	83,395	20,786	24.9	Ixtapaluca	439153	8054	1.8
Donato Guerra	30,884	6,927	22.4	Huehuetoca	92343	1670	1.8
Morelos	26,545	5,170	19.5	Xonacatlán	43215	741	1.7
Temascalcingo	58,927	10,504	17.8	Atenco	52210	890	1.7
Ixtlahuaca	132,731	19,973	15.0	Chiconcuac	21100	358	1.7
Acambay	56,916	8,563	15.0	Huixquilucan	221132	3715	1.7
El Oro	32,283	4,789	14.8	Melchor Ocampo	46727	785	1.7
Atlacomulco	87,267	12,634	14.5	Écatepec de Morelos	1553883	25475	1.6
San José del Rincón	84,357	11,191	13.3	Temamatla	10440	165	1.6
Chapa de Mota	25,692	3,124	12.2	Atizapán de Zaragoza	461329	7212	1.6
Amanalco	21,253	1,970	9.3	Teotihuacán	48828	761	1.6
Jiquipilco	64,316	5,319	8.3	Tlalnepantla de Baz	619675	9435	1.5
Otzolotepec	72,713	5,638	7.8	Nextlalpan	29348	445	1.5
Aculco	41,962	3,140	7.5	Ocoyoacac	58159	852	1.5
Villa de Allende	44,157	3,299	7.5	Acolman	124733	1769	1.4
Timilpan	14,501	957	6.6	Nezahualcóyotl	1046648	14424	1.4
Villa Victoria	86,982	4,933	5.7	Coyotepec	35603	475	1.3
Temascaltepec	30,406	1,669	5.5	San Martín Pirámides	23543	286	1.2
Chimalhuacán	571,067	20,570	3.6	Tultepec	123382	1460	1.2
Valle de Chalco	332,944	10,204	3.1	Tecámac	338756	3915	1.2
La Paz	237,380	7,249	3.1	Chicoloapan	163717	1864	1.1
Toluca	760,094	22,929	3.0	Tultitlán	454449	5121	1.1
Jocotitlán	57,383	1,696	3.0	Tianguistenco	66112	737	1.1
Ocuilan	29,458	845	2.9	Valle de Bravo	57496	614	1.1
Naucalpan de Juárez	773,354	21,877	2.8	Tepotzotlán	82619	871	1.1
Tezoyuca	32,589	769	2.4	Zumpango	148295	1517	1.0
Villa del Carbón	41,881	947	2.3	Texcalyacac	4817	48	1.0
Texcoco	219,334	4,632	2.1	Ixtapan del Oro	6193	61	1.0
Chalco	289,285	6,009	2.1	Tepetlaoxtoc	26169	257	1.0
Nicolás Romero	343,289	6,840	2.0	Estado de México	14163190	379075	2.7



Aunque el sentido de pertenencia no se limita al habla de una lengua indígena, y esto se aprecia en el elevadísimo porcentaje de indígenas que se reconocen como tales sin ser hablantes (casi las dos terceras partes). Esta situación se acentúa en el caso de los niños y adolescentes que residen en espacios urbanos, cuya interacción cotidiana y espacios de socialización (como la escuela) están dominados por el español.

La población indígena en México es más joven que el resto de la población mexicana (cuando consideramos el criterio de la auto-adscrición), lo que se traduce en una proporción relativa más alta de niños y adolescentes entre los indígenas. Esta situación se explica principalmente por una transición demográfica más lenta entre la población indígena, que tiene dos indicadores y/o expresiones claves: tasas de mortalidad y morbilidad más altas que se traducen en una esperanza de vida menor, y tasas elevadas de fecundidad y maternidad. El 76.6 por ciento de las adolescentes de 15 a 19 años hablantes de una lengua indígena son solteras, es decir casi 1 de cada cuatro ya está casada.

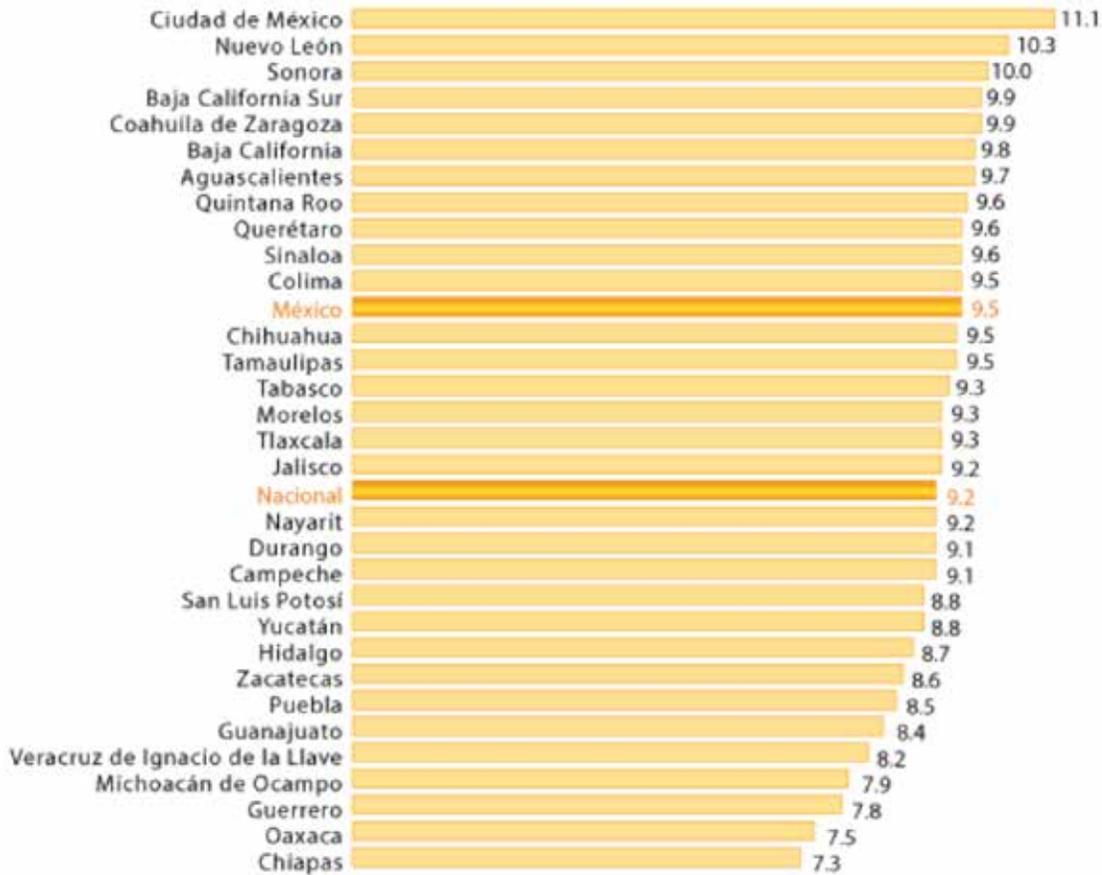


- Población escolar

La educación juega un papel relevante para el desarrollo social, ya que es uno de los pilares principales de la socialización, de la adquisición de valores y conocimientos, de la formación humana, impulsa la igualdad entre las personas además de la apertura de mejores oportunidades laborales.

Las entidades federativas con mayores índices de escolaridad también son quienes gozan de mayores servicios sociales y políticas públicas encaminadas a mejorar la calidad de vida. En términos generales, de acuerdo a las estadísticas actuales, en México se han generado políticas públicas que cumplen con las necesidades poblacionales de educación básica.

En el estado de México, de acuerdo al INEGI, el grado promedio de escolaridad de la población de 15 años y más es de 9.5, como lo muestra la gráfica siguiente, lo que equivale a poco más de la secundaria concluida.

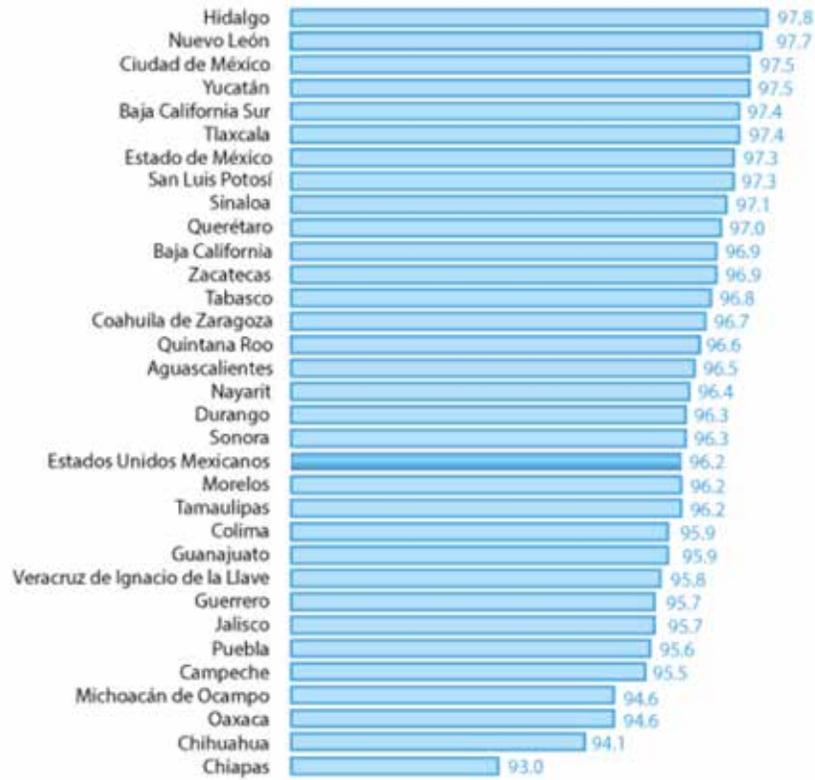


En lo que corresponde a la asistencia escolar, los niños de 5 a 9 años tienen un alto porcentaje de asistencia escolar en comparación con otras poblaciones como adolescentes y jóvenes, pues un 63 por ciento de la población de 3 a 5 años asiste a la escuela.

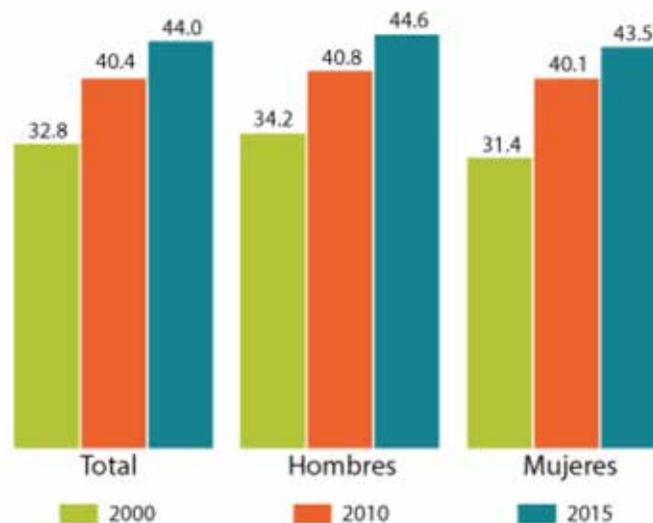
La educación básica en el país cubre de manera favorable a la mayoría de la población de menores de 15 años. Sin embargo, a partir de los 13 años se observa un incremento en el porcentaje de no asistencia escolar.

Conforme la persona va creciendo existe mayor posibilidad de que abandone sus estudios. Esto puede ser a raíz de diversos factores que se entrelazan a la falta de oportunidades, como falta de escuelas en comunidades alejadas, necesidad de trabajar para muchos menores de edad o falta de proyección y expectativas generadas por el escenario social en el que se desarrolla la población.

La Encuesta Intercensal 2015, registra que en México el 96 por ciento de las niñas y niños de 6 a 14 años asisten a la escuela. En el gráfico que se muestra a continuación se observa el porcentaje de población de 6 a 14 años que asiste a la escuela por entidad federativa, y en él se puede apreciar que para el Estado de México es del 97.3%.



En tanto que los jóvenes de entre 15 y 24 años que en 2015 asistían a la escuela, es del 44 por ciento. La diferencia por sexo es de poco más de un punto porcentual con el 45 por ciento de hombres y el 44 por ciento de mujeres.





- Acceso a Seguridad Social y cobertura en salud

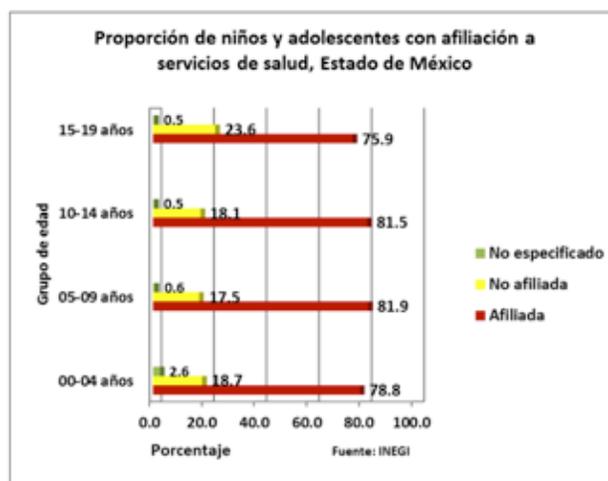
Respecto a la cobertura de servicios de salud, en el Estado de México, 26.1 por ciento de la población no cuenta con protección en salud, cifra superior a la nacional (21.4 por ciento). La mayor proporción de protección en salud en el Estado de México se da por la Seguridad Social (IMSS, ISSSTE, Pemex, Sedena, y Semar), que cubre a 38.9 por ciento de la población, cifra idéntica a la nacional.

El Seguro Popular cubre al 81% de la población indígena y a 84.7% de la población menor de 18 años de edad. En segundo lugar se ubica el IMSS con 15.3 para el total de la población indígena y 11.8% para los menores de 18 años de edad y como tercera institución el ISSSTE con 3.9% para el total de la población indígena y 2.6% para los niños y jóvenes. Los otros tipos de servicios presentan valores muy bajos.

A continuación se presenta la cobertura de servicios de salud para niños y adolescentes en nuestra entidad, por institución y grupo quinquenal de edad.

Distribución porcentual según condición de afiliación a servicios de salud en niños y adolescentes, Estado de México										
Grupos quinquenales de edad	Población total	Condición de afiliación a servicios de salud								
		Afiliada							No afiliada	No especificado
		Total	IMSS	ISSSTE e ISSEMYM	Pemex, Defensa o Marina	Seguro Popular o para una Nueva	Institución privada	Otra institución		
00-04 años	1,337,907	78.76	29.75	5.89	1.07	59.70	2.87	2.41	18.68	2.56
05-09 años	1,455,675	81.87	30.33	6.77	0.98	57.99	2.95	2.73	17.52	0.61
10-14 años	1,496,243	81.46	31.22	7.51	0.93	56.25	2.90	2.77	18.08	0.46
15-19 años	1,419,833	75.90	34.76	7.30	0.83	52.76	3.07	3.10	23.64	0.46
Total	5,708,658	79.50	31.52	6.87	0.95	56.67	2.95	2.75	19.48	1.02

Fuente: Encuesta intercensal 2015, INEGI





- Actividad laboral

El trabajo infantil, y más cuando éste es peligroso, pone en riesgo la salud y seguridad de los menores, la asistencia a la escuela y su productividad en la misma. El artículo 22 Bis de la Ley Federal del Trabajo prohíbe el trabajo de menores de 15 años; asimismo, determina que no podrá utilizarse el trabajo de mayores de esta edad y menores de 18 años que no hayan terminado su educación básica obligatoria, salvo los casos que apruebe la autoridad laboral correspondiente en que a su juicio haya compatibilidad entre los estudios y el trabajo.

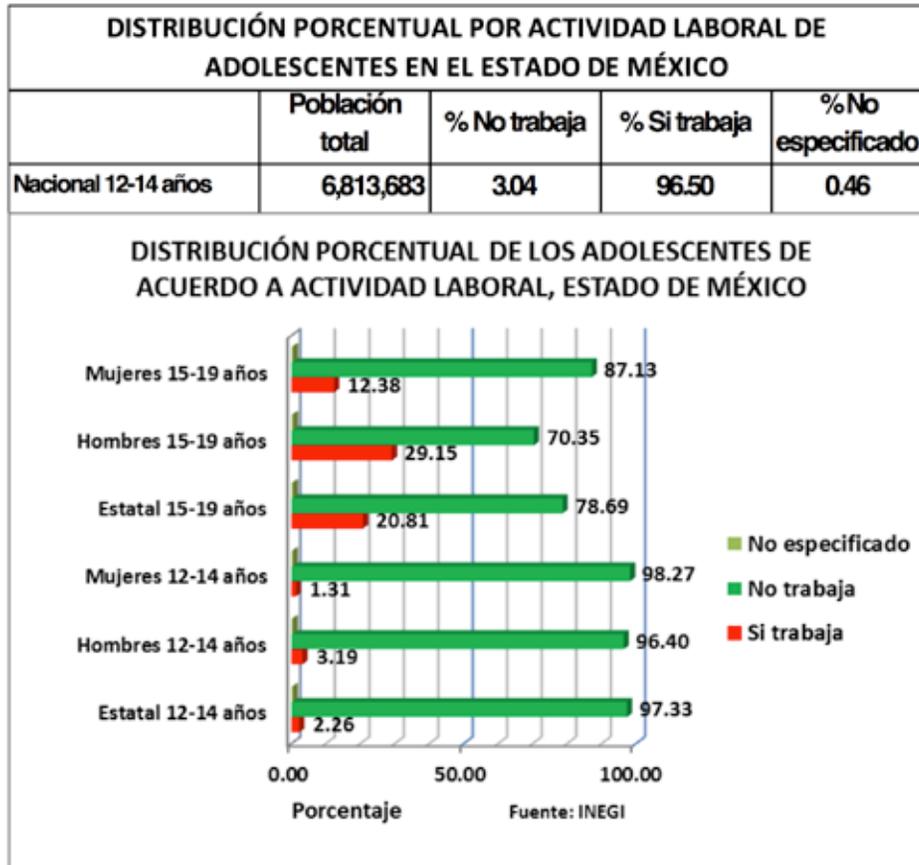
Según el INEGI, cerca de 2.5 millones niñas, niños y adolescentes entre los 5 y 17 años laboran en nuestro país. De los cuales, 45.9% de los menores ocupados, no recibe un ingreso, y el 29.3% trabajan 35 o más horas a la semana. Las entidades federativas donde más niños trabajan son el Estado de México, Jalisco y Puebla. La menor cantidad se ubica en Baja California Sur y Aguascalientes.

El Módulo de Trabajo Infantil de la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo, evidencia que en 2015, 8.4% de los niños, niñas y adolescentes realizan alguna actividad económica; de ellos, 69.8% son niños y 30.2% son niñas. El 14.0% tiene de 5 a 11 años; 21.8% son adolescentes de 12 a 14 años; mientras que la mayor proporción se presenta en el grupo de adolescentes de 15 a 17 años con un 64.2 por ciento.

En el Estado de México hay 286 mil niños de entre 5 y 17 años de edad que trabajan; de los cuales más del 70% no logra concluir la secundaria. En su mayoría, los varones son ocupados como mano de obra de apoyo, mientras que las niñas se dedican más al comercio. El Estado de México se posiciona como la cuarta entidad a nivel nacional con menos trabajo infantil, que comprende a niños y niñas de entre 5 y 17 años de edad que deberían estar en una institución educativa cursando el nivel básico.

De la población infantil que trabaja, 89.6% realiza actividades económicas no permitidas. De estos, 40% no tienen la edad mínima para trabajar y 60% realizan actividades que resultan peligrosas para su salud, seguridad o moralidad y que afecta el ejercicio de sus derechos y su desarrollo integral.

De los niños, niñas y adolescentes que trabajan, 37% no asisten a la escuela, ante un 4.3% de infantes que no están ocupados realizando alguna actividad económica. La razón de no asistencia escolar en dos de cada 10 (24.9%) niños, niñas y adolescentes ocupados, es el trabajo.



3. Servicios de salud otorgados

- Consultas médicas

Durante el año 2017, el Instituto de Salud del Estado de México otorgó 958 mil consultas médicas a niños menores de 1 año de edad, 767 mil consultas a niños de 1 año de edad, 1 millón, 447 mil consultas a niños de 2 a 4 años, 1 millón 609 mil consultas a niños de 5 a 9 años y 1 millón 534 mil consultas a adolescentes de 10 a 14 años y 1 millón 695 mil consultas a adolescentes de 15 a 19 años.

También durante el año 2017 se otorgaron 9,576 consultas a mujeres embarazadas menores de 15 años y 172,323 consultas a mujeres embarazadas de 15 a 19 años de edad.

- Vacunación

Al igual que en el resto del país, en el Estado de México los niños menores de cinco años deben contar con la cartilla nacional de vacunación (CNV) o con la cartilla nacional de salud (CNS). Mientras que en el ámbito nacional el 94.9 por ciento de los padres o cuidadores de los niños dijo tener alguna de las dos cartillas, en el Estado de México este porcentaje es de 95.2 por ciento.



La cobertura del esquema de vacunación al año de edad en el Estado de México es del 57.4 por ciento, pero se incrementa a un 73.6 por ciento cuando se considera un esquema con sólo cuatro vacunas.

En el Estado de México, la cobertura al año de edad de las vacunas BCG y hepatitis B alcanza niveles de 90.0 por ciento; sin embargo, a excepción de la BCG y SRP, todas las coberturas de vacunación se encuentran debajo de la media nacional.

La vacunación contra rotavirus presenta menor cobertura, con 66.4 por ciento, debajo del promedio nacional (76.8 por ciento). Estos porcentajes aún se ubican por debajo de la meta de cobertura óptima de 95 por ciento, lo cual es un llamado a redoblar esfuerzos en esta materia.

La cobertura del refuerzo documentado de vacuna contra difteria, tosferina y tétanos (DPT) en niños de 5 a 6 años es de 88.9 por ciento, lo que representa una tasa de abandono en la aplicación de este refuerzo de 11.1 por ciento, superior a la tasa nacional de abandono de 9.3 por ciento.

La cobertura de vacunación con al menos una dosis documentada de SRP en los niños de 5 a 6 años de edad va de 88.8 a 93.5 por ciento.

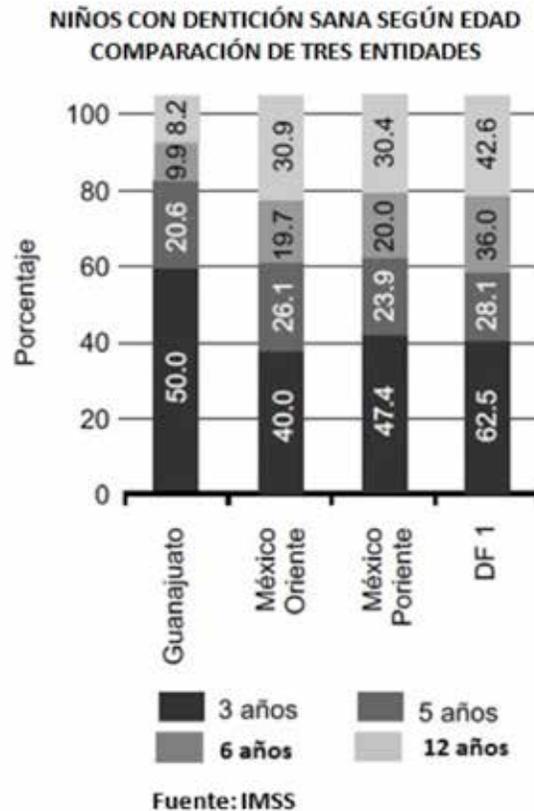
- Salud bucal

Las enfermedades bucales afectan entre 60 y 90 por ciento de la población en el mundo y la caries dental es considerada la pandemia del siglo XXI y principal patología responsable de daño en la boca; afecta a población de cualquier edad, sexo, condición social y lugar de residencia.

México está considerado por la Organización Mundial de la Salud como un país con alta prevalencia de caries dental, la cual representa un serio problema de salud pública para nuestro país y un reto para las instituciones de salud.

Nuestra entidad federativa no es la excepción y se ha observado que en población escolar el promedio en el índice de caries se incrementa conforme avanza la edad: de un año a otro, hasta en un 6 por ciento en los niños de cinco y seis años. En general, la caries afecta a los niños del Estado de México desde edades tempranas, se estima una prevalencia de caries en la población infantil y adolescente de 67 por ciento, siendo a los seis años de edad de 80 por ciento, y a los 12 años de edad de 69 por ciento.

A los 3 años se estima una proporción de niños con dentición sana entre un 40 a 47 por ciento, a los 5 años de edad entre 24 y 26 por ciento, a los 6 años entre 19 y 21 por ciento y a los 12 años sólo el 30 por ciento de los niños posee una dentición sana.



- Salud reproductiva

La salud sexual y reproductiva es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no meramente la ausencia de enfermedad en todas las cuestiones relativas al aparato reproductor y sus funciones y procesos; además, es un componente esencial de la capacidad de los adolescentes para transformarse en personas equilibradas, responsables y productivas dentro de la sociedad. Los adolescentes tienen necesidades de salud particulares que difieren en aspectos importantes de las que tienen los adultos.

En relación con el conocimiento que los adolescentes del Estado de México tienen de los métodos anticonceptivos, 93.6 por ciento de la población de 12 a 19 años de edad informó haber escuchado hablar de algún método anticonceptivo.

El inicio de vida sexual es un episodio crucial en la vida de los individuos porque tiene implicaciones para su futuro, como asumir nuevos roles y patrones de comportamiento que tendrán efectos en su salud sexual y reproductiva y que modificarán su desarrollo durante la edad adulta. El porcentaje de adolescentes en el Estado de México que ha iniciado vida sexual es mayor que el nacional (23.0 por ciento), siendo de 25.8 por ciento entre hombres y 22.9 por ciento entre mujeres.



4. Daños a la salud

- EDA e IRA

La enfermedad diarreica aguda (EDA) y las infecciones respiratorias agudas (IRA) persisten como problemas relevantes de salud en los niños. Se tiene estimada una prevalencia nacional de EDA en la población menor de cinco años de 11.0 por ciento, en tanto que para el Estado de México es de 14.7 por ciento. Por otra parte, en el ámbito nacional la prevalencia de IRA en población menor de diez años es mayor a la reportada en el Estado de México, 41.0 y 37.5 por ciento, respectivamente.

- Tabaco y alcohol

Se estima que 12.9% de la población adolescente del Estado de México ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida, con un porcentaje mayor en hombres (16.5 por ciento) que en mujeres (9.2 por ciento) y una razón hombre:mujer de 1.8.

Respecto a la comparación con las estimaciones nacionales, el porcentaje de adolescentes del Estado de México que ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida se ubicó en la posición 2 entre todos los estados y estuvo por encima de la estimación nacional (9.2 por ciento).

En lo que respecta al consumo de alcohol, en el Estado de México el porcentaje de adolescentes que ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida fue de 50.4 por ciento, y fue similar en hombres (52.9 por ciento) y mujeres (47.8 por ciento).

Respecto a la comparación con las estimaciones nacionales, el porcentaje de adolescentes del Estado de México que ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida se ubicó en la posición 7 entre todos los estados y estuvo arriba de la estimación nacional (42.9 por ciento).

- Sobrepeso y obesidad

En la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2016 se evaluó la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes. En niños en edad escolar de 5 a 11 años de edad, tres de cada 10 menores padecen sobrepeso u obesidad (prevalencia combinada de 33.2%). En 2012, la prevalencia en este grupo de edad era de 34.4%. En esta última medición se observa una disminución significativa del sobrepeso en niños varones. Se observa un incremento progresivo en la prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad en zonas rurales en ambos sexos.

En adolescentes de 12 a 19 años de edad, casi 4 de cada 10 adolescentes presenta sobrepeso u obesidad (prevalencia combinada de 36.3%). En 2012, esta cifra era de 34.9%. En mujeres adolescentes, se observó un aumento del 2.7 puntos porcentuales en sobrepeso, alcanzando un nivel de 26.4%. La prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad en mujeres adolescentes fue de 39.2%. En hombres adolescentes se presenta una reducción, de 34.1% a 33.5% en prevalencia combinada.



La Zona Metropolitana de la Ciudad de México, que incluye 59 municipios de nuestra entidad, un 32.9 por ciento de los niños de 5 a 11 años tiene sobrepeso u obesidad, con lo que se colocan en el segundo lugar después de la zona centro del país, donde 38 por ciento de los niños de esa edad no está en un Índice de Masa Corporal idóneo.

También la Zona Metropolitana de la Ciudad de México, ocupa el primer lugar en el caso de los adolescentes de 12 a 19 años con sobrepeso y obesidad, en este grupo de edad el sobrepeso pasó de 20.8 por ciento en 2012 a 22.7 por ciento en 2016; en tanto que la obesidad subió de 14.9 por ciento en 2012 a 18.8 por ciento, de modo que ambos dan un total de 41.5 por ciento, cifra superior al resto de las tres regiones estudiadas del país, que son norte, centro y sur del país.

Prevalencia nacional de sobrepeso y obesidad en población adolescente de 12 a 19 años de edad, por localidad y región de residencia, ENSANUT 2012 y ENSANUT MC 2016



Fuente, ENSANUT Medio Camino, 2016

- Morbilidad

Para estimar la morbilidad, se utilizó la variable de egresos hospitalarios de la plataforma digital “Cubos dinámicos” de la Dirección General de Información en Salud y con ello se logró obtener un panorama general de los padecimientos que afectaron a la población infantil y adolescente del Estado de México, en el año 2017. Para los niños menores de un año de edad la causa más frecuente daño a la salud fue la asfixia y el trauma al nacimiento con 4,224 casos (31.2 por ciento), en tanto que otras causas relacionadas al periodo perinatal alcanzaron una cifra de 4,194 (31 por ciento), el bajo peso y la prematurez se presentaron en 2,217 menores (16.4 por ciento), la neumonía e influenza se presentó en 1,065 infantes (7.9 por ciento), en tanto que la bronquitis y otras enfermedades respiratorias alcanzaron una cifra de 499 casos (3.7 por ciento).



20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MENORES DE 1 AÑO, ESTADO DE MÉXICO 2017		
CAUSA	CASOS	%
Asfixia y trauma al nacimiento	4,224	31.6
Otras causas perinatales	4,194	31.4
Bajo peso al nacimiento y prematurez	2,217	16.6
Neumonía e influenza	1,065	8.0
Bronquitis, bronquiolitis y otras IRAs	499	3.7
Enfermedades infecciosas intestinales	278	2.1
Enf. endocrinas, hematológicas e inmunol.	172	1.3
Malformaciones congénitas del corazón	145	1.1
Infecciones respiratorias agudas altas	112	0.8
Traumatismo intracraneal	89	0.7
Epilepsia	71	0.5
Desnutrición calórico proteica	65	0.5
Paladar hendido	51	0.4
Anemia	33	0.2
Labio leporino	30	0.2
Defectos de la pared abdominal	29	0.2
Enfermedades de la piel	27	0.2
Apendicitis	21	0.2
Síndrome de Down	21	0.2
Hernia inguinal y femoral	18	0.1
Total	13,361	100.0

Fuente: SAEH



Respecto a los niños de 1 a 4 años, la causa más frecuente de egreso hospitalario en el 2017, fue la neumonía con 945 casos (29.7%), seguida de enfermedades infecciosas intestinales con 403 casos (12.6%), luego otras infecciones respiratorias agudas 213 (6.7%), y en cuarto lugar el traumatismo craneal con 201 casos (6.3%).

20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS, ESTADO DE MÉXICO 2017		
CAUSA	CASOS	%
Neumonía e influenza	945	29.7
Enfermedades infecciosas intestinales	403	12.6
Infecciones respiratorias agudas altas	213	6.7
Traumatismo intracraneal	202	6.3
Bronquitis, bronquiolitis y otras IRAs	187	5.9
Asma	186	5.8
Epilepsia	149	4.7
Apendicitis	147	4.6
Enfermedades de la piel	119	3.7
Enf. endocrinas, hematológicas e inmunol.	117	3.7
Envenenamiento por drogas y sust. biológicas	112	3.5
Fracturas del hombro, brazo y antebrazo	94	3.0
Quemaduras y corrosiones	90	2.8
Hernia inguinal y femoral	87	2.7
Fractura del fémur	37	1.2
Desnutrición calórico proteica	24	0.8
Paladar hendido	24	0.8
Nefritis y nefrosis	20	0.6
Complicaciones de atn. médico/quirúrgica	16	0.5
Fractura de la pierna, inclusive del tobillo	14	0.2
Total	3,186	100.0

Fuente: SAEH





En tanto que para los niños de 5 a 9 años, la apendicitis fue la causa más frecuente con 708 casos (30.3%), seguida de las fracturas de brazo y antebrazo con 292 casos (12.5%), en tercer lugar la neumonía con 169 casos (7.2%) y en cuarto sitio el asma con 165 casos (7.1%).

20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS, ESTADO DE MÉXICO 2017		
CAUSA	CASOS	%
Apendicitis	708	30.3
Fracturas del hombro, brazo y antebrazo	292	12.5
Neumonía e influenza	169	7.2
Asma	165	7.1
Traumatismo intracraneal	148	6.3
Enfermedades infecciosas intestinales	140	6.0
Hernia inguinal y femoral	112	4.8
Enfermedades de la piel	100	4.3
Epilepsia	94	4.0
Enf. endocrinas, hematológicas e inmunol.	93	4.0
Infecciones respiratorias agudas altas	74	3.2
Envenenamiento por drogas y sust. biológicas	45	1.9
Nefritis y nefrosis	36	1.5
Quemaduras y corrosiones	33	1.4
Fractura de la pierna, inclusive del tobillo	32	1.4
Bronquitis, bronquiolitis y otras IRAs	28	1.2
Fractura del fémur	24	1.0
Complicaciones de atn. médico/quirúrgica	17	0.7
Herida de la cabeza	17	0.7
Fractura a nivel de la muñeca y de la mano	11	0.5
Total	2,338	100.0

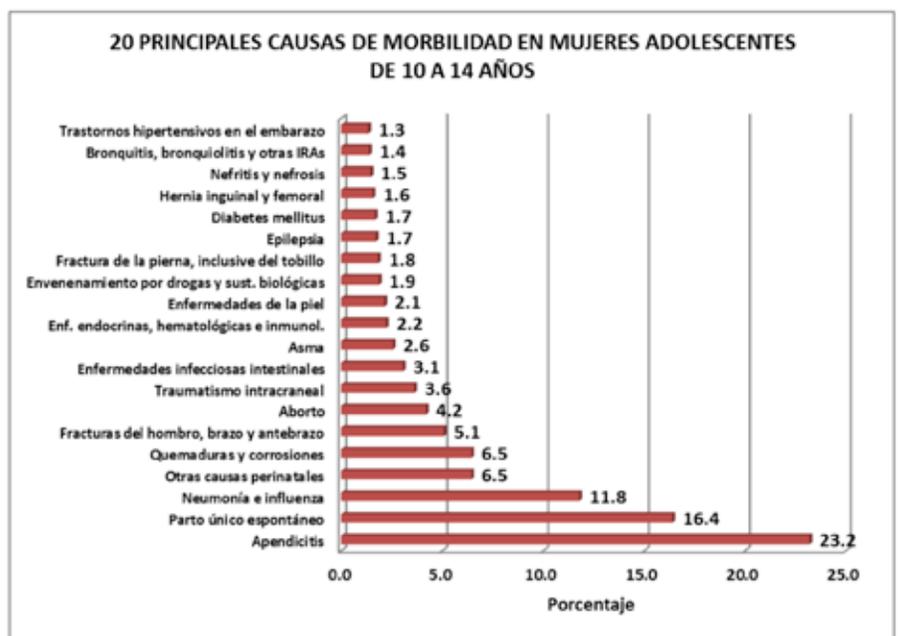
Fuente: SAEH



En cuanto a los adolescentes se observó que las causas de morbilidad y egreso hospitalario, durante el año 2017 difieren considerablemente dependiendo del sexo y del grupo de edad sea de 10 a 14 años o de 15 a 19 años. Para las adolescentes mujeres de 10 a 14 años las principal causa de egreso hospitalario en el 2017 fue la apendicitis con 608 casos (23.3%), seguida del parto con 430 casos (16.4%), en tercer sitio la neumonía con 309 casos (11.8%).

20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS, ESTADO DE MÉXICO 2017		
CAUSA	CASOS	%
Apendicitis	608	23.2
Parto único espontáneo	430	16.4
Neumonía e influenza	309	11.8
Otras causas perinatales	169	6.5
Quemaduras y corrosiones	169	6.5
Fracturas del hombro, brazo y antebrazo	133	5.1
Aborto	110	4.2
Traumatismo intracraneal	95	3.6
Enfermedades infecciosas intestinales	80	3.1
Asma	67	2.6
Enf. endocrinas, hematológicas e inmunol.	58	2.2
Enfermedades de la piel	56	2.1
Envenenamiento por drogas y sust. biológicas	49	1.9
Fractura de la pierna, inclusive del tobillo	48	1.8
Epilepsia	45	1.7
Diabetes mellitus	44	1.7
Hernia inguinal y femoral	41	1.6
Nefritis y nefrosis	38	1.5
Bronquitis, bronquiolitis y otras IRAs	36	1.4
Trastornos hipertensivos en el embarazo	35	1.3
Total	2,620	100.0

Fuente: SAEH

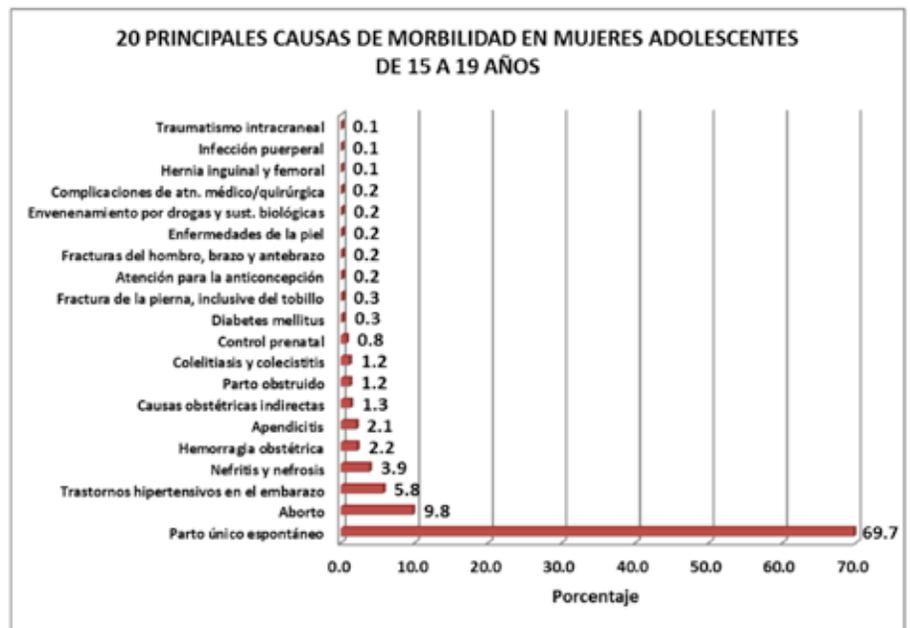




En tanto que para la mujer adolescente de 15 a 19 años, la causa más frecuente de egreso hospitalario fue al parto con 16,964 de éstos eventos obstétricos (69,7%), seguida del aborto con 2,376 casos (9.8%) y en tercer sitio los trastornos hipertensivos asociados al embarazo con 1,401 casos (5.8%).

20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS, ESTADO DE MÉXICO 2017		
CAUSA	CASOS	%
Parto único espontáneo	16964	69.7
Aborto	2376	9.8
Trastornos hipertensivos en el embarazo	1401	5.8
Nefritis y nefrosis	944	3.9
Hemorragia obstétrica	541	2.2
Apendicitis	506	2.1
Causas obstétricas indirectas	326	1.3
Parto obstruido	302	1.2
Colelitiasis y colecistitis	292	1.2
Control prenatal	185	0.8
Diabetes mellitus	77	0.3
Fractura de la pierna, inclusive del tobillo	72	0.3
Atención para la anticoncepción	57	0.2
Fracturas del hombro, brazo y antebrazo	55	0.2
Enfermedades de la piel	50	0.2
Envenenamiento por drogas y sust. biológicas	43	0.2
Complicaciones de atn. médico/quirúrgica	41	0.2
Hernia inguinal y femoral	32	0.1
Infección puerperal	32	0.1
Traumatismo intracraneal	30	0.1
Total	24,326	100.0

Fuente: SAEH



En tanto que para los hombres adolescentes de 10 a 14 años, en el 2017, la principal causa fue la apendicitis con 507 casos (43.4%), seguido de fracturas de brazo y antebrazo con 155 casos (13.3%) y en tercer sitio el traumatismo craneal con 79 casos (6.8%).

20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOMBRES ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS, ESTADO DE MÉXICO 2017		
CAUSA	CASOS	%
Apendicitis	507	43.4
Fracturas del hombro, brazo y antebrazo	155	13.3
Traumatismo intracraneal	79	6.8
Fractura de la pierna, inclusive del tobillo	52	4.5
Enfermedades de la piel	43	3.7
Asma	36	3.1
Hernia inguinal y femoral	36	3.1
Neumonía e influenza	35	3.0
Enfermedades infecciosas intestinales	34	2.9
Epilepsia	24	2.1
Enf. endocrinas, hematológicas e inmunol.	21	1.8
Nefritis y nefrosis	21	1.8
Heridas de los miembros superior e inferior	20	1.7
Envenenamiento por drogas y sust. biológicas	19	1.6
Complicaciones de atn. médico/quirúrgica	18	1.5
Diabetes mellitus	18	1.5
Quemaduras y corrosiones	18	1.5
Fractura del fémur	13	1.1
Colelitiasis y colecistitis	10	0.9
Fractura a nivel de la muñeca y de la mano	9	0.8
Total	1,168	100.0

Fuente: SAEH





En contraste para los hombres adolescentes de 15 a 19 años, 1,105 (46.0%) presentaron nefrosis, siendo este padecimiento el más frecuente, en segundo lugar se registró a la apendicitis con 461 casos (19.2%) y en tercer sitio los traumatismos craneales con 122 casos (4.8%).

20 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOMBRES ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS, ESTADO DE MÉXICO 2017		
CAUSA	CASOS	%
Nefritis y nefrosis	1105	46.0
Apendicitis	461	19.2
Traumatismo intracraneal	122	5.1
Fractura de la pierna, inclusive del tobillo	115	4.8
Fracturas del hombro, brazo y antebrazo	112	4.7
Fractura del fémur	56	2.3
Hernia inguinal y femoral	51	2.1
Enfermedades de la piel	46	1.9
Fractura de huesos del cráneo y de la cara	44	1.8
Herida en tórax, abdomen y pelvis	40	1.7
Epilepsia	38	1.6
Diabetes mellitus	33	1.4
Fractura a nivel de la muñeca y de la mano	29	1.2
Colelitiasis y colecistitis	25	1.0
Heridas de los miembros superior e inferior	25	1.0
Neumonía e influenza	22	0.9
Complicaciones de atn. médico/quirúrgica	21	0.9
Quemaduras y corrosiones	20	0.8
Envenenamiento por drogas y sust. biológicas	19	0.8
Enf. endocrinas, hematológicas e inmunol.	17	0.7
Total	2,401	100.0

Fuente: SAEH



- **Mortalidad**

Entre las causas de mortalidad en niños menores de 1 año de edad en nuestra entidad, en el año 2016, se encuentra en primer lugar la asfixia y trauma al nacimiento con 915 defunciones, siendo el 50% de las 20 principales causas de muerte, seguido de las malformaciones congénitas del corazón con 452 casos (24.7%), en 3er sitio el bajo peso al nacer y prematurez con 113 muertes (6.2%).

20 PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, ESTADO DE MÉXICO 2016		
CAUSA	DEF	%
Asfixia y trauma al nacimiento	915	50.0
Malformaciones congénitas del corazón	452	24.7
Bajo peso al nacimiento y prematurez	113	6.2
Infecciones respiratorias agudas bajas	78	4.3
Enfermedades infecciosas intestinales	42	2.3
Desnutrición calórico proteica	33	1.8
Síndrome de Down	30	1.6
Nefritis y nefrosis	25	1.4
Agresiones (homicidios)	21	1.1
Anencefalia y malformaciones similares	17	0.9
Enfermedades inflamatorias del corazón	15	0.8
Epilepsia	15	0.8
Enfermedad cerebrovascular	14	0.8
Accidentes de vehículo de motor (tránsito)	12	0.7
Defectos de la pared abdominal	11	0.6
Fístula, atresia y estenosis esofágica	9	0.5
Anemia	8	0.4
Espina bífida	8	0.4
Agnesia renal	6	0.3
Demencia y otros trastornos del SNC	6	0.3
Total	1,830	100.0

Fuente: SEED





Respecto a las defunciones en niños de 1 a 4 años, la causa más frecuente en 2016, fueron las malformaciones congénitas del corazón con 55 casos (19.1%), seguida del ahogamiento y sumersión accidentales con 41 muertes (14.2%) y en tercer lugar la leucemia con 23 casos (8.0%).

20 PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS, ESTADO DE MÉXICO 2016

CAUSA	DEF	%
Malformaciones congénitas del corazón	55	19.1
Ahogamiento y sumersión accidentales	41	14.2
Leucemia	23	8.0
Infecciones respiratorias agudas bajas	21	7.3
Enfermedades infecciosas intestinales	18	6.3
Accidentes de vehículo de motor (tránsito)	16	5.6
Epilepsia	15	5.2
Atropellamiento por vehículo de motor	15	5.2
Agresiones (homicidios)	14	4.9
Desnutrición calórico protéica	14	4.9
Síndrome de Down	12	4.2
Caidas accidentales	10	3.5
Nefritis y nefrosis	8	2.8
Enfermedad cerebrovascular	6	2.1
Envenenamiento accidental	4	1.4
Espina bifida	4	1.4
Asma	3	1.0
Demencia y otros trastornos del SNC	3	1.0
Fístula, atresia y estenosis esofágica	3	1.0
VIH/SIDA	3	1.0
Total	288	100.0

Fuente: SEED



En tanto que para niños de 5 a 9 años de edad, la principal causa de muerte en 2016, fue la leucemia con 25 casos (16.4%), seguida de accidentes de tránsito con 19 eventos (12.5%) y en tercer sitio las malformaciones congénitas del corazón con 15 defunciones (9.9%).

20 PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN EN NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS, ESTADO DE MÉXICO 2016

CAUSA	DEF	%
Leucemia	25	16.4
Accidentes de vehículo de motor (tránsito)	19	12.5
Malformaciones congénitas del corazón	15	9.9
Agresiones (homicidios)	11	7.2
Atropellamiento por vehículo de motor	11	7.2
Epilepsia	9	5.9
Infecciones respiratorias agudas bajas	9	5.9
Ahogamiento y sumersión accidentales	8	5.3
Enfermedad cerebrovascular	7	4.6
Desnutrición calórico protéica	6	3.9
Nefritis y nefrosis	6	3.9
Apendicitis	5	3.3
Enfermedades infecciosas intestinales	4	2.6
Linfomas y mieloma múltiple	4	2.6
Asma	3	2.0
Caidas accidentales	3	2.0
Anemia	2	1.3
Enfermedades inflamatorias del corazón	2	1.3
Melanoma y tumores malignos de la piel	2	1.3
Sx Down	1	0.7
Total	152	100.0

Fuente: SEED

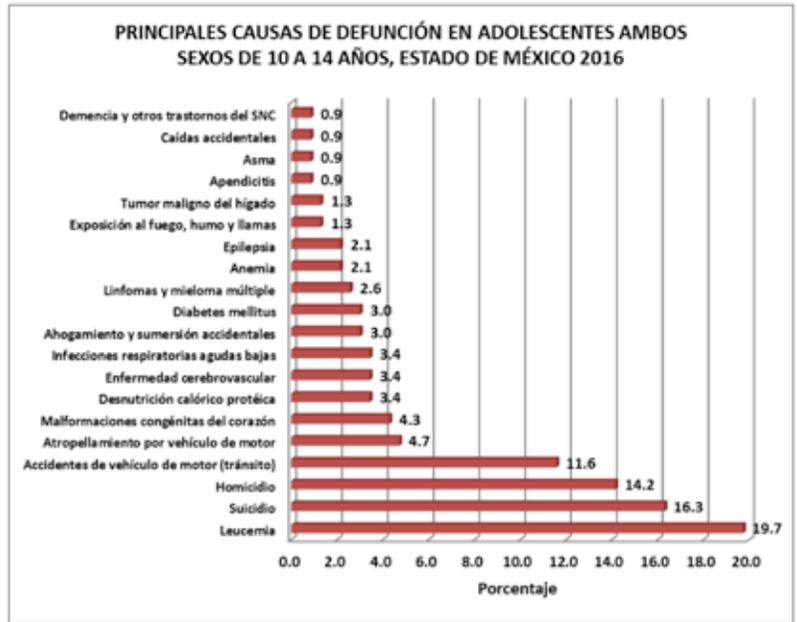




Respecto a la mortalidad de la población adolescente en el Estado de México, sus causas se observan diferencias importantes de acuerdo a la edad, en primer término en los adolescentes de 10 a 14 años de edad, la principal causa de muerte es la leucemia con 46 defunciones (19.7%), seguida por el suicidio con 38 eventos (16.3%),. En tercer lugar se ubica el homicidio con 33 casos (14.2%).

CAUSA	MUJERES	HOMBRES	DEF	%
Leucemia	17	29	46	19.7
Suicidio	24	14	38	16.3
Homicidio	14	19	33	14.2
Accidentes de vehículo de motor (tránsito)	12	15	27	11.6
Atropellamiento por vehículo de motor	5	6	11	4.7
Malformaciones congénitas del corazón	6	4	10	4.3
Desnutrición calórico protéica	3	5	8	3.4
Enfermedad cerebrovascular	2	6	8	3.4
Infecciones respiratorias agudas bajas	5	3	8	3.4
Ahogamiento y sumersión accidentales	1	6	7	3.0
Diabetes mellitus	6	1	7	3.0
Linfomas y mieloma múltiple	2	4	6	2.6
Anemia	1	4	5	2.1
Epilepsia	2	3	5	2.1
Exposición al fuego, humo y llamas	0	3	3	1.3
Tumor maligno del hígado	2	1	3	1.3
Apendicitis	1	1	2	0.9
Asma	0	2	2	0.9
Caidas accidentales	1	1	2	0.9
Demencia y otros trastornos del SNC	1	1	2	0.9
Total	105	128	233	100.0

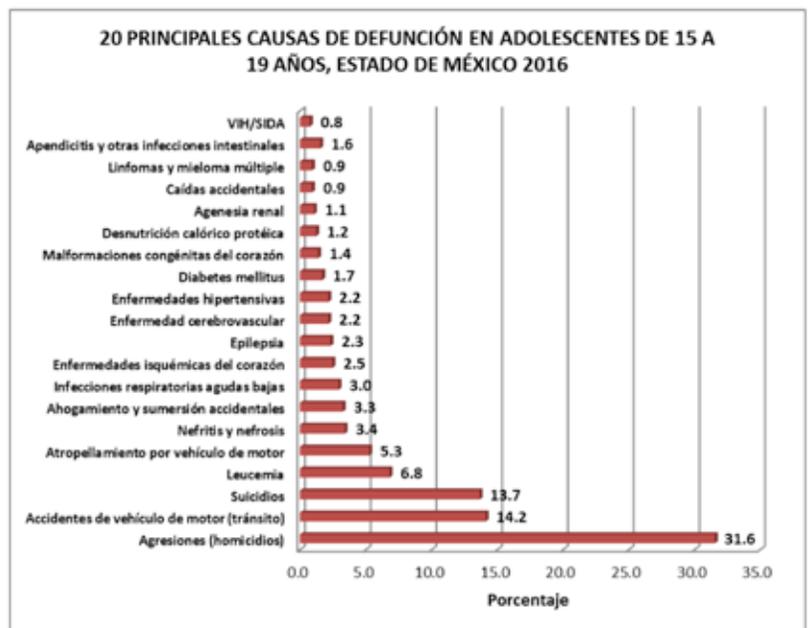
Fuente: SEED



En tanto que para la población adolescente de 15 a 19 años, la causa más frecuente de muerte fueron los homicidios con 203 defunciones (31.6%), en segundo lugar se encuentran los accidentes de tránsito con 91 muertes (14.2%), y en tercer lugar los suicidios con 91 casos (14.2%).

CAUSA	MUJERES	HOMBRES	DEF	%
Agresiones (homicidios)	39	164	203	31.6
Accidentes de vehículo de motor (tránsito)	21	70	91	14.2
Suicidios	30	58	88	13.7
Leucemia	14	30	44	6.8
Atropellamiento por vehículo de motor	4	30	34	5.3
Nefritis y nefrosis	10	12	22	3.4
Ahogamiento y sumersión accidentales	2	19	21	3.3
Infecciones respiratorias agudas bajas	10	9	19	3.0
Enfermedades isquémicas del corazón	4	12	16	2.5
Epilepsia	7	8	15	2.3
Enfermedad cerebrovascular	6	8	14	2.2
Enfermedades hipertensivas	6	8	14	2.2
Diabetes mellitus	6	5	11	1.7
Malformaciones congénitas del corazón	2	7	9	1.4
Desnutrición calórico protéica	5	3	8	1.2
Agnesia renal	3	4	7	1.1
Caidas accidentales	0	6	6	0.9
Linfomas y mieloma múltiple	3	3	6	0.9
Apendicitis y otras infecciones intestinales	7	3	10	1.6
VIH/SIDA	2	3	5	0.8
Total	181	462	643	100.0

Fuente: SEED



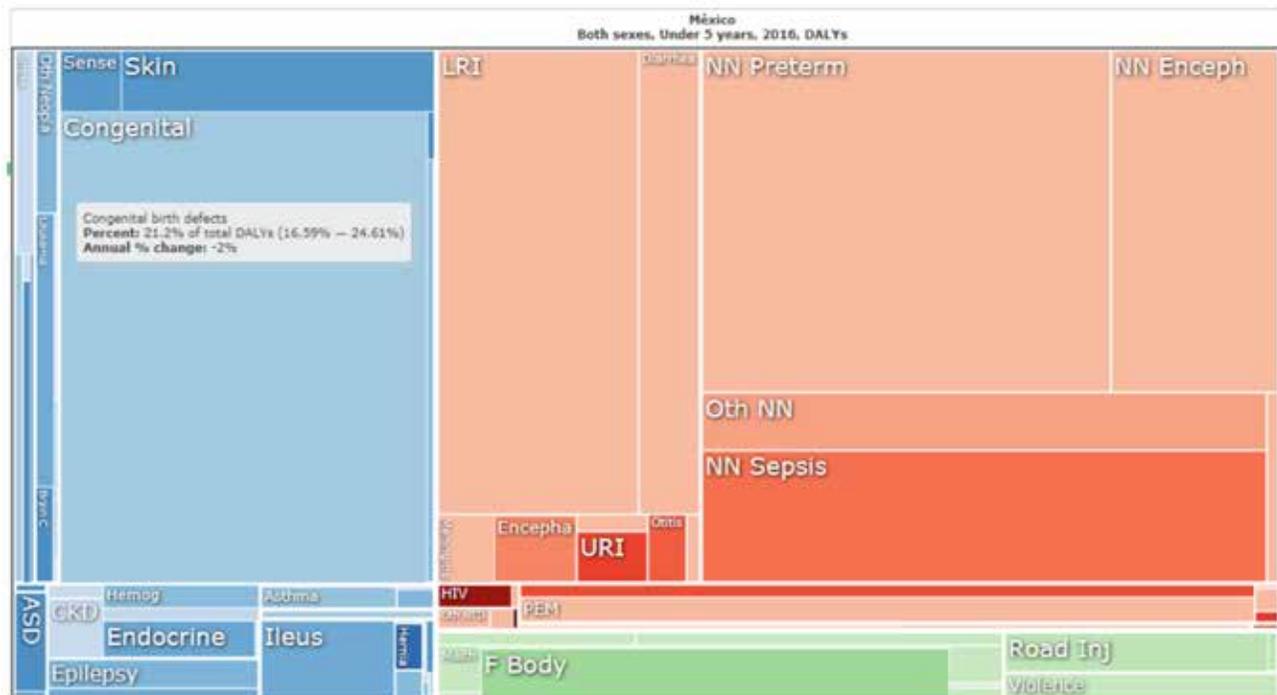


- Carga de enfermedad

La carga de enfermedad expresada en años de vida saludable perdidos permitió identificar los padecimientos que generan una mayor carga de enfermedad para niños y adolescentes del Estado de México.

Principales porcentajes del total de DALYs (AVAD) para niños menores de 5 años, por padecimiento en 2016	
Padecimiento	Porcentaje
Defectos congénitos del nacimiento	21.2
Nacimiento prematuro	17.4
Infecciones respiratorias bajas	11.5
Sepsis neonatal	9.1
Asfixia y trauma al nacimiento	7.0
Otras alteraciones neonatales	4.0
Enfermedad diarreica	3.5
Presencia de cuerpos extraños	2.9
Lesiones por accidentes de tránsito	1.4
Obstrucción intestinal e íleo paralítico	1.3
Otras causas	20.7
Total	100.0

Fuente: GBD del IHME, Universidad de Washington

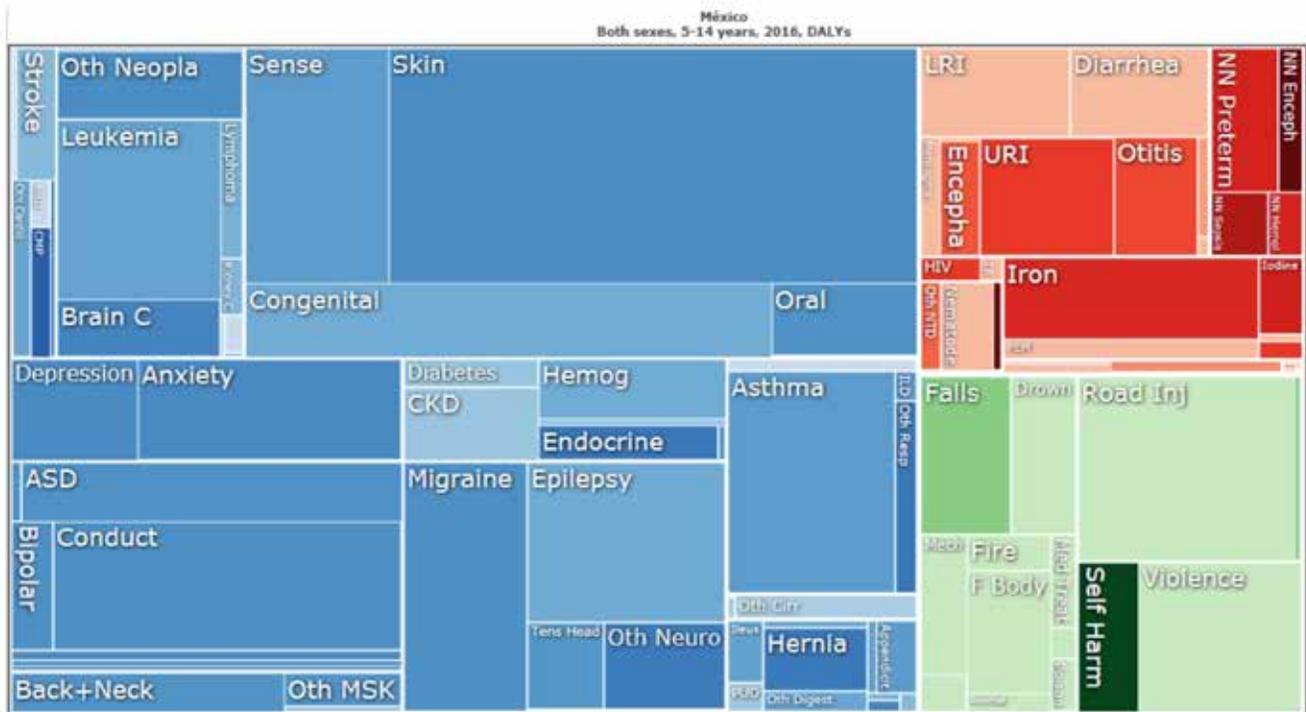




En nuestra entidad, para los niños menores de cinco años, los defectos congénitos del nacimiento son el padecimiento que genera la mayor proporción de AVAD. En tanto que para los niños de 5 a 14 años lo son las infecciones de la piel.

Principales porcentajes del total de DALYs (AVAD) para niños de 5 a 14 años, por padecimiento en 2016	
Padecimiento	Porcentaje
Infecciones de la piel y tej subcutáneo	14.6
Desordenes de la conducta	5.3
Lesiones por accidentes de tránsito	4.7
Defectos congénitos del nacimiento	4.6
Asma	4.4
Enf. de los órganos de los sentidos	4.0
Epilepsia	3.8
Migraña	3.6
Leucemia	3.5
Ansiedad	3.2
Otras causas	48.4
Total	100.0

Fuente: GBD del IHME, Universidad de Washington





5. Discusión

La marginación y la pobreza son condiciones que afectan la salud de la población en general, pero en particular de los grupos poblacionales vulnerables, como el de los niños. En nuestra entidad, se estima un 37 por ciento de sus habitantes vive en la pobreza, por lo que es necesario considerar este factor como condicionante de la presencia de la salud y la enfermedad de los mexiquenses.

Uno de los estratos de la población indígena que resulta necesario visibilizar es el de las niñas, niños y adolescentes indígenas toda vez que existe el compromiso del Estado mexicano para garantizar sus derechos para el acceso a la educación, salud, protección contra el trabajo infantil y la erradicación de la violencia y la discriminación de este segmento de población.

Por otra parte, la prevalencia de la obesidad en la infancia y la adolescencia han alcanzado el carácter de epidemia. La asociación con las principales enfermedades crónicas es alta y a mayor obesidad, mayores cifras de morbilidad y mortalidad pero ésta se dará en los adultos emergentes.

En cuanto a la morbilidad de los niños, éstas se presentan de forma distinta en menores de un año respecto a niños de mayor edad, es así que en menores de un año de edad las principales causas de enfermedad son la asfixia y trauma al nacimiento, seguido de otras causas del periodo perinatal, en tanto que en niños mayores las enfermedades infecciosas predominan.

Respecto a la morbilidad de los adolescentes, cabe señalar que en el grupo de las mujeres adolescentes siete de las primeras 10 causas de enfermedad están relacionadas con la salud reproductiva, en tanto que en el de los adolescentes hombres predominan la apendicitis y las lesiones por traumatismos.

En México, la mortalidad infantil ha registrado un importante descenso en las últimas décadas: en 1970 morían 68.4 menores de un año por cada mil nacimientos; en la actualidad, la tasa estimada es de 14.3. La mortalidad infantil en el Estado de México, también ha presentado un gran descenso, no obstante lo anterior aún ocurren muertes en niños y adolescentes por causas prevenibles.

Por otra parte la mortalidad de adolescentes de los 10 a 19 años, se ha incrementado en los últimos 10 años. Las principales causas de mortalidad en adolescentes de 10 a 19 años son los accidentes, seguido de las agresiones (homicidios) y los tumores malignos. Uno de los grandes desafíos de los adolescentes radica en la incapacidad para cuidar de sí mismos, es decir el auto cuidado, siendo preocupantes que las dos principales causas de mortalidad estén relacionadas con esta incapacidad.

Es importante señalar que en los adolescentes de 10 a 14 años la incidencia de suicidio es mayor en mujeres con una razón de 1.7 mujeres por cada hombre. En tanto que en adolescentes de mayor edad 15 a 19 años, en casos de muerte por homicidio, destaca una mayor incidencia en hombres con una razón de cuatro hombres por cada mujer.



6. Conclusiones.

Existen puntos en materia de salud de la población infantil y adolescente en nuestra entidad, que requieren especial atención por el impacto que tienen en la misma. Uno de los impactos es la sobredemanda de los servicios de salud y por lo tanto existe una alta probabilidad de no satisfacer adecuadamente las necesidades médicas de ésta población. Dado lo anterior es prioritario generar mayor cobertura de los planes y programas en materia de salud.

Por otra parte, es una realidad que los adolescentes de hoy en día viven acorde con la exigencia del mundo globalizado, teniendo una gran serie de cambios en los estilos de vida tradicionales, impactando a nivel biopsicosocial, como es el caso del consumo de alcohol y tabaco y en casos más extremos el consumo y abuso de drogas, un fenómeno asociado a la violencia, que pueden traer como consecuencias un daño físico (accidentes, lesiones, discapacidad e inclusive la muerte) en los adolescentes.

La información mostrada en esta compilación permitirá visualizar la problemática que tiene este grupo específico de la población.

7. Referencias bibliográficas

1. Cuaderno Estadístico Estado de México, 2015. Gobierno del Estado de México. COESPO.
2. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados por entidad federativa. Estado de México. Instituto Nacional de Salud Pública. Primera Edición 2013.
3. Hernández M. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino 2016: Resultados ponderados. [Presentación] Instituto Nacional de Salud Pública. 14 de diciembre 2016.
4. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino 2016 Informe Final de Resultados. Disponible desde: http://oment.uanl.mx/wp-content/uploads/2016/12/ensanut_mc_2016-310oct.pdf
5. Marginación Municipal. COESPO.
6. Adolescentes indígenas en México. UNICEF/CIESAS
7. Boletín de prensa núm. 379/17. Resultados de la encuesta nacional sobre la dinámica de las relaciones en los hogares (ENDIREH) 2016. INEGI 2017. En: <http://www.beta.inegi.org.mx/proyectos/enchogares/especiales/endireh/2016/>
8. Obesity Update 2017. OECD. En: www.oecd.org/health/obesity-update.htm
9. Perfil epidemiológico de la Infancia en México 2010. SINAVE/DGE/SALUD
10. Encuesta de prevalencia de caries dental en niños y adolescentes. Rev Med Inst Mex Seguro Soc 2010; 48 (1): 25-29 25
11. Encuesta Intercensal 2015, INEGI 2016. En: <http://www.beta.inegi.org.mx/proyectos/enchogares/especiales/intercensal/default.html?init=1>



Validación

Dr. Víctor Manuel Torres Meza
Director General del Centro Estatal de
Vigilancia Epidemiológica y Control de
Enfermedades

Elaboración

Mtro. Leonardo Francisco Muñoz Pérez
Director de Diagnóstico y Evaluación de
Riesgos a la Salud