

Arturo Cervantes Trejo  
Titular de la Cátedra Carlos Peralta  
en Salud Pública  
arturo.cervantes@anahuac.mx

Iwin Leenen  
Investigador asociado de la Cátedra  
Carlos Peralta en Salud Pública

Carmen Santamaría-Guash  
Investigadora externa. Bona Dea Salud A.C.



Isaac Deneb Castañeda Alcántara  
Adjunto de la Cátedra Carlos Peralta en Salud Pública  
isaac.castaneda@anahuac.mx

Georgina García-Rodríguez  
Investigadora externa. Fundación  
Yo quiero yo Puedo A.C.

Mauricio Hernández-Ávila  
Investigador externo. Universidad de Guadalajara

## INTRODUCCIÓN

La corrupción en los hospitales ha sido ampliamente documentada en otras partes del mundo, pero en México no hay información. Nuestro objetivo fue conocer su percepción sobre la corrupción en los seis Hospitales Regionales de Alta Especialidad (HRAE) Federales y el HRAE estatal del Estado de México (Zumpango).

El estudio forma parte de una investigación mayor elaborada para Mexicanos Contra la Corrupción y la Impunidad A.C., sobre la corrupción en el sistema público de la salud de México.

Este proyecto contribuye al ODS 16: Promover sociedades, justas, pacíficas e inclusivas, en la meta 16.5: "Reducir sustancialmente la corrupción y el soborno en todas sus formas" y la meta 16.6: "Crear instituciones eficaces, responsables y transparentes a todos los niveles".

## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio Transversal en el que se aplicó una encuesta a 465 usuarios de servicios de salud y 622 empleados de los hospitales mencionados. El instrumento fue diseñado a partir de preguntas de la ENCIG 2017. La aplicación de los cuestionarios se llevó a cabo hasta cubrir en cada hospital una cuota preestablecida de 50. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética del Centro de Investigaciones Interdisciplinarias de la Universidad Anáhuac.

## RESULTADOS

La edad media de la muestra de usuarios fue de 40.7 años (DE = 12.9), en un rango de 18 a 75, y la del personal de salud fue de 38.7 años (DE = 9.4), en un rango de 18 a 67.

En relación a la calidad, los usuarios señalaron falta de atención inmediata (20%) y saturación del hospital como los problemas con mayor prevalencia (44%). En cuanto a corrupción relacionada con pagos indebidos, 37% de los usuarios mencionan que tienen conocimiento de que el personal del hospital recibe pagos para agilizar o realizar ciertos procedimientos o servicios gratuitos.

Asimismo, 15% del personal de salud considera que la atención al paciente es de baja calidad o mala. La falta de medicamentos e insumos destaca como el problema más grave (casi la mitad del personal de salud lo menciona). El 16% de los entrevistados reconoce que hay médicos, enfermeros u otro personal dentro del hospital que cobran o piden pagos ilegítimos. Un porcentaje similar (14%) señala pagos indebidos o regalos por parte de los proveedores para promover sus productos o servicios; uno de cada seis entrevistados indica que los médicos derivan pacientes a su consulta privada, o bien, que realizan su práctica privada en el hospital; 37% señala que el personal checa su entrada y posteriormente sale del hospital mientras está en turno; 62% señala problemas de robos o préstamos (incluyendo el robo de insumos y de medicamentos); 96% menciona la corrupción en la asignación de plazas como un problema presente.



## DISCUSIÓN

Este estudio presenta por primera vez en México evidencia de la percepción de algunas formas de corrupción en estos hospitales, obtenida a través de encuestas a médicos, enfermeros, personal administrativo, pacientes y familiares.

Se sugiere extender el estudio a otros tipos de hospitales y desarrollar estrategias alineadas a las recomendaciones anticorrupción propuestas por expertos internacionales en el tema.

## REFERENCIAS

1. Cruz MA. Aunque hay seis hospitales de alta especialidad, no cumplen su misión. La Jornada. 23 febrero 2015.
2. INEGI. Encuesta Nacional de Calidad e Impacto Gubernamental (ENCIG), 2017.
3. Mackey TK, et al. The disease of corruption: views on how to fight corruption to advance 21st century global health goals. BMC Med. 2017;14(1).
4. Quesada LG. Evolución y mejores prácticas de la experiencia mexicana en el desarrollo de esquemas de asociaciones público privadas (APPs) con una aplicación al sector de hospitales. Inter-American Development Bank; 2010.
5. SAS Institute Inc. SAS/STAT® 14.1 User's Guide. SAS Institute Inc.; 2015.
6. Schargrofsky E, Mera J, Weinschelbaum F. Transparencia y rendición de cuentas en los hospitales públicos de América Latina: El caso de Argentina. Inter-American Development Bank; 2000.
7. Segato L. Corruption and waste in the health system, Transparency International. Italia; 2013.
8. Vian T. La corrupción en los hospitales. En: Global Corruption Report 2006: Corruption and health. Transparency International; 2006 [citado 21/06/2018]. p. 59-75.
9. WHO. Everybody business: Strengthening health systems to improve health outcomes: WHO's framework for action; 2007.