

# Dificultades de funcionamiento en la infancia, adolescencia y edad adulta en México, 2022

R Argelia Vázquez-Salas, D en C,<sup>(1)</sup> Celia Hubert, PhD,<sup>(1)</sup> María del Rocío Pérez-Reyes, M en C,<sup>(1)</sup> Betania Allen-Leigh, D en Antrop.<sup>(1)</sup>

Vázquez-Salas RA, Hubert C, Pérez-Reyes MR, Allen-Leigh B. Dificultades de funcionamiento en la infancia, adolescencia y edad adulta en México, 2022. *Salud Publica Mex.* 2023;65(supl 1):S102-S109. <https://doi.org/10.21149/14822>

Vázquez-Salas RA, Hubert C, Pérez-Reyes MR, Allen-Leigh B. Functioning difficulties in childhood, adolescence, and adulthood in Mexico, 2022. *Salud Publica Mex.* 2023;65(supl 1):S102-S109. <https://doi.org/10.21149/14822>

## Resumen

**Objetivo.** Conocer las prevalencias nacionales de dificultad del funcionamiento de niñas, niños, adolescentes y adultos. **Material y métodos.** La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 utilizó los módulos de discapacidad del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) y el Grupo Washington. Se calcularon las prevalencias de dificultad del funcionamiento e intervalos de confianza al 95%. **Resultados.** El 14.4% de la población de 2-17 años presentó al menos una dificultad del funcionamiento, 3.9% entre 2-4 años y 16.7% para 5-17 años. El 9.7% de los adultos presentaron dificultad del funcionamiento, siendo más frecuente en mujeres (11.3%) y en índice de bienestar bajo (12.2%). **Conclusión.** Una de cada diez personas adultas en México experimentan dificultades de funcionamiento y es mayor en mujeres adultas y personas con índice de bienestar bajo. El Estado Mexicano debe detectar los problemas de funcionamiento potencialmente tratables y establecer programas de adecuación de los entornos para facilitar el funcionamiento de las personas.

Palabras clave: dificultad del funcionamiento; discapacidad; niñas/os; adolescentes; adultos; México

## Abstract

**Objective.** To determine the national prevalence of functional difficulty among children, adolescents, and adults. **Materials and methods.** The *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022* used the disability modules from United Nations Children's Fund (Unicef) and Washington Group. We estimated prevalence and 95% confidence intervals of functional difficulties. **Results.** While 14.4% of those 2-17 years old have at least one functional difficulty, 3.9% of children 2-4 years old and 16.7% of children and adolescents 5-17 years old have at least one functional difficulty. Among adults, 9.7% have at least one functional difficulty, with higher prevalence among women (11.3%) and people with a low well-being index (12.2%). **Conclusion.** One in ten adults in Mexico have functional difficulty and this is higher among women and people with low well-being. The Mexican State must detect potentially treatable functional difficulties and establish programs to modify the environment and provide services to facilitate people's functionality.

Keywords: functional difficulty; disability; children; adolescents; adults; Mexico

La definición de discapacidad ha evolucionado hacia un enfoque biopsicosocial que incorpora la habilidad funcional en varios dominios, así como la severidad de las dificultades de funcionamiento.<sup>1</sup> Bajo

esta visión, las dificultades de funcionamiento resultan de la interacción entre características individuales y de la receptividad y adecuación del entorno.<sup>2-5</sup> Esta perspectiva visibiliza las barreras que pueden impedir la

(1) Centro de Investigación en Salud Poblacional, Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México.

**Fecha de recibido:** 13 de marzo de 2023 • **Fecha de aceptado:** 5 de abril de 2023 • **Publicado en línea:** 12 de junio de 2023  
 Autor de correspondencia: Dra. Betania Allen-Leigh. Instituto Nacional de Salud Pública.  
 Av. Universidad 655, col. Santa María Ahuacatlán, 62100 Cuernavaca, Morelos, México.  
 Correo electrónico: ballen@insp.mx

**Licencia:** CC BY-NC-SA 4.0

participación de todas las personas y responsabiliza a la sociedad en su conjunto de crear espacios adecuados para todas las personas independientemente de sus capacidades.<sup>1</sup> Este nuevo paradigma biopsicosocial, en sintonía con la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, y retomando la Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF), enmarca el abordaje metodológico que se utiliza actualmente para la medición poblacional de la discapacidad.<sup>6</sup>

En México, los adultos con dificultades del funcionamiento perciben como sus principales problemas la falta de empleo, la discriminación y la dificultad para ejercer su independencia.<sup>7</sup> Por otra parte, un análisis de 10 años (2010-2020) de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH) encontró que a nivel nacional las personas con dificultades del funcionamiento viven en hogares más pobres, tienen niveles educativos más bajos, peores condiciones de vivienda, menores ingresos, mayor inseguridad alimentaria y problemas de salud.\* También, un estudio cualitativo que realizó *Human Rights Watch* en 2019 encontró que en México muchas personas con dificultades del funcionamiento dependen de sus familias en lugar de vivir de manera independiente, tienen poca o nula autonomía, y sufren violencia psicológica y física.<sup>8</sup>

Las personas con dificultades del funcionamiento frecuentemente son marginadas y excluidas de la sociedad y están expuestas a estigma, violencia, abuso, aislamiento, exclusión social, comunitaria, educacional y laboral, y padecen inequidades económicas y sociales.<sup>9,10</sup> Los Objetivos de Desarrollo Sostenible plantean la importancia de la promoción del bienestar de las personas con dificultad funcional, en los ámbitos de salud, educación, acceso a ingresos económicos e inclusión laboral y social.<sup>11</sup> Para lograr esto, se propone la necesidad de generar datos sobre la proporción de la población que vive con dificultad funcional. Sin embargo, hay una escasez de datos sobre la prevalencia de dificultades del funcionamiento a nivel mundial, especialmente en países de ingresos medios y bajos donde vive una mayor proporción de la población afectada.<sup>12,13</sup> Por lo tanto, el objetivo del estudio es conocer las prevalencias de dificultades del funcionamiento de niñas, niños, adolescentes y de adultos a nivel nacional utilizando los datos de la Ensanut 2022.

## Material y métodos

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 (Ensanut 2022) es una encuesta de hogares con representatividad

\* Ángeles G, Urquieta J, Infanzon MJ. La carga económica de trastornos de desarrollo intelectual en los hogares de México. Informe no publicado.

nacional, con muestreo probabilístico, polietápico y estratificado (la descripción detallada de la metodología se publicó previamente).<sup>14</sup> Para el presente análisis se consideró información de los cuestionarios de niños de 0 a 9 años, adolescentes y adultos. Dado que el número de dominios evaluados varía por rango de edad, se cuenta con una muestra de 1 438 niñas y niños de 2 a 4 años y 5 178 niñas, niños y adolescentes de 5 a 17 años, para un total de 6 616 personas de 2 a 17 años. Para adultos de 18 años o más el tamaño de muestra fue de 12 568 personas. La encuesta contó con la aprobación de la Comisión de Ética en Investigación (1 807) del Instituto Nacional de Salud Pública.

Para la medición de la dificultad del funcionamiento en la niñez y adolescencia, se utilizó el módulo de preguntas desarrollado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) y el Grupo Washington,<sup>15</sup> así como el módulo para adultos desarrollado por el Grupo Washington. De acuerdo con el modelo biopsicosocial de discapacidad, los módulos se enfocan en la presencia y el grado de severidad de las dificultades de funcionamiento, y fueron diseñados para capturar el continuo de habilidades en el funcionamiento. Ninguna respuesta por sí sola indica que la persona tenga dificultad del funcionamiento ya que el instrumento no fue diseñado como herramienta diagnóstica.

La batería de preguntas se aplicó a las madres de las niñas o niños de 2 a 9 años y directamente a las niñas o niños a partir de 10 años, así como adolescentes y adultos. Dependiendo del grupo de edad (2-4 años, 5-17 años o 18 años o más), el módulo incluye 16, 24 o 10 preguntas con respuestas categóricas que evalúan dificultades de funcionamiento; las opciones de respuesta son: 1) ninguna dificultad; 2) cierta dificultad; 3) mucha dificultad; y 4) le resulta imposible.

Los dominios evaluados para las niñas y niños de 2 a 4 años fueron visión, audición, caminar, motricidad fina, comunicación, aprendizaje, juego y control del comportamiento. Para niñas, niños y adolescentes de 5 a 17 años se evaluaron los dominios visión, audición, caminar, autocuidado, comunicación, aprendizaje, recuerdo, concentración, aceptación del cambio, control del comportamiento, hacer amigos, ansiedad y depresión. En adultos se midieron los siguientes dominios: visión, audición, caminar, cognición, autocuidado y comunicación. Aquellas personas con reporte de mucha dificultad o que le resulta imposible fueron categorizadas como con dificultades de funcionamiento en el dominio correspondiente, con excepción del dominio control del comportamiento (2 a 4 años), ansiedad y depresión. Para el dominio control del comportamiento las opciones de respuesta son: 1) nunca; 2) con la misma o menos frecuencia; 3) más frecuencia; y 4) mucha más

frecuencia que otras niñas o niños de su edad. Solamente las niñas o niños con reporte de mucha más frecuencia fueron categorizados con alteración del funcionamiento en este dominio. Para los dominios de ansiedad y depresión las opciones de respuesta son: 1) diariamente; 2) semanalmente; 3) mensualmente; 4) varias veces al año; y 5) nunca. Solamente las niñas, niños y adolescentes con reporte de experimentar ansiedad o depresión diariamente fueron categorizados con dificultades en el funcionamiento en estos dominios.

Una vez que se contó con la estimación de alteración de cada dominio se sumaron para cada rango de edad (2-4 años, 5-17 años, 2-17 años y 18 años o más) y se estimó la prevalencia de dificultades severas del funcionamiento en al menos un dominio. La estimación es el resultado de dividir el número de personas con dificultades severas de funcionamiento en al menos un dominio para un rango de edad entre el número total de personas de ese mismo rango.

Se obtuvo información sociodemográfica como sexo, edad (años), área de residencia (urbano vs. rural), índice de bienestar (bajo, medio y alto) y región. El índice de bienestar se estimó mediante un análisis de componentes principales y considera las características de la vivienda, así como que el hogar tuviera bienes duraderos incluyendo electrónicos y electrodomésticos. Las regiones son las definidas en la Ensanut 2022: Pacífico-Norte, Frontera, Pacífico-Centro, Centro-Norte, Centro, Ciudad de México y Estado de México (CDMX/Edomex), Pacífico-Sur y Península.<sup>14</sup>

### Análisis estadístico

Se estimaron las prevalencias e intervalos de confianza al 95% (IC95%) del indicador de dificultad del funcionamiento en al menos un dominio para los rangos de edad 2-4 años, 5-17 años, de 2-17 años y 18 años o más, y de las variables sociodemográficas en la población de estudio. Todos los indicadores se desagregaron por las características sociodemográficas. También se estimaron las prevalencias de afectación de los dominios evaluados de acuerdo con el rango de edad. El análisis consideró el diseño complejo de la muestra y se realizó en Stata 15 (College Station, TX).

## Resultados

El cuadro I presenta las características de la muestra general para las personas menores de 18 años. El 51% de la muestra de 2 a 4 años son niñas, 75.9% habita en localidades urbanas, 41.5% vive en hogares con índice de bienestar bajo y 18.5% habita en la región CDMX/Edomex. En el grupo de 5 a 17 años la mitad son niñas,

74.8% habita en localidades urbanas y 18.2% habita en la región CDMX/Edomex.

El cuadro II muestra las características de los adultos de 18 años o más donde se observa que 52% de la población son mujeres. Asimismo, 79.9% de los adultos habita en áreas urbanas con una mayor proporción en la región CDMX/Edomex (22%) comparado con la región Pacífico-Norte (9.5%).

El cuadro III presenta la prevalencia de dificultades de funcionamiento en al menos un dominio para el grupo de 2 a 17 años, que es de 14.4%. En el grupo de 2 a 4 años la prevalencia de dificultades de funcionamiento fue de 3.9%, comparado con 16.7% en el grupo de 5 a 17 años. No se observaron diferencias por sexo, localidad, índice de bienestar o región para estos grupos etarios.

En el grupo de 2 a 4 años el dominio más afectado fue comunicación (2.1%), seguido de control del comportamiento (1%), mientras que los menos afectados fueron motricidad fina (0.1%) y caminar (0.1%). Para las niñas, niños y adolescentes de 5 a 17 años los dominios con afectación más frecuente fueron ansiedad (8.8%) y depresión (4.3%); los dominios con menor frecuencia de afectación fueron audición (0.2%) y control del comportamiento (0.1%) (figura 1).

La prevalencia de dificultades de funcionamiento en algún ámbito en adultos fue de 9.7%, siendo notablemente mayor en mujeres (11.3%) que en hombres (7.9%). La prevalencia de problemas de funcionamiento de la vista es de 3.4% y de audición es de 1.3%. El 4.5% de los adultos tiene problemas para caminar, mientras que 2.5% de los adultos tiene dificultades de cognición, 0.9% de autocuidado y 0.4% de comunicación. Se identificaron mayores prevalencias de problemas funcionales en las mujeres que en los hombres en los dominios de la vista (4.5 vs. 2.3%), caminar (5.2 vs. 3.8%) y cognición (3.2 vs. 1.6%), así como mayor prevalencia de afectación de los dominios de audición (2.2 vs. 1.1%) y caminar (5.6 vs. 4.2%) en los residentes de áreas rurales comparados con residentes de áreas urbanas. En cuanto al índice de bienestar, hay una mayor prevalencia de dificultades de funcionamiento entre los adultos con un índice de bienestar bajo (12.2%) comparado con aquéllos con un índice de bienestar alto (6.5%). Estas diferencias se presentan en los dominios de la vista (4.9 vs. 2.1%), audición (1.9 vs. 0.7%), caminar (6.0 vs. 3.0%) y autocuidado (1.3 vs. 0.5%). Adicionalmente, los adultos de la región Centro (6.3%), comparados con los residentes de la región Frontera (2.9%), tienen una mayor prevalencia de afectación de la vista, mientras que los adultos de la región Pacífico-Centro (3.9%), comparados con los adultos residentes de la región Pacífico-Sur (1.1%), tienen mayor afectación del dominio de la cognición (cuadro IV).

**Cuadro I**  
**CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO, NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 2 A 17 AÑOS.**  
**MÉXICO, ENSANUT CONTINUA 2022**

Características	2 a 4 años				5 a 17 años				2 a 17 años			
	n	N (miles)	%	IC95%	n	N (miles)	%	IC95%	n	N (miles)	%	IC95%
<b>Sexo</b>												
Hombre	703	3 248.6	49.0	[44.5,53.4]	2 656	14 594.0	50.4	[48.6,52.3]	3 359	17 842.6	50.2	[48.4,51.9]
Mujer	735	3 386.5	51.0	[46.6,55.5]	2 522	14 336.8	49.6	[47.7,51.4]	3 257	17 723.3	49.8	[48.1,51.6]
<b>Área de residencia</b>												
Urbana	1 043	5 039.1	75.9	[72.8,78.8]	3 756	21 646.5	74.8	[72.8,76.8]	4 799	26 685.6	75.0	[73.0,77.0]
Rural	395	1 596.0	24.1	[21.2,27.2]	1 422	7 284.3	25.2	[23.2,27.2]	1 817	8 880.3	25.0	[23.0,27.0]
<b>Índice de bienestar</b>												
Bajo	584	2 752.5	41.5	[37.4,45.7]	1 834	10 105.8	34.9	[32.2,37.8]	2 418	12 858.3	36.2	[33.4,39.0]
Medio	468	2 064.0	31.1	[27.5,35.0]	1 793	9 469.2	32.7	[30.4,35.1]	2 261	11 533.2	32.4	[30.1,34.8]
Alto	386	1 818.6	27.4	[24.3,30.7]	1 551	9 355.8	32.3	[29.9,34.9]	1 937	11 174.4	31.4	[29.2,33.7]
<b>Región</b>												
Pacífico-Norte	160	592.7	8.9	[7.2,11.0]	542	2 615.8	9.0	[8.2,10.0]	702	3 208.5	9.0	[8.1,10.1]
Frontera	264	862.0	13.0	[10.9,15.4]	923	3 719.0	12.9	[11.4,14.4]	1 187	4 581.0	12.9	[11.5,14.4]
Pacífico-Centro	107	734.4	11.1	[8.3,14.6]	341	3 183.8	11.0	[9.5,12.7]	448	3 918.2	11.0	[9.4,12.8]
Centro-Norte	333	863.2	13.0	[11.4,14.8]	1 248	3 932.8	13.6	[12.6,14.6]	1 581	4 796.0	13.5	[12.5,14.5]
Centro	111	582.4	8.8	[6.2,12.3]	388	2 905.4	10.0	[8.2,12.3]	499	3 487.8	9.8	[7.9,12.1]
CDMX/Edomex	95	1 229.1	18.5	[14.6,23.3]	404	5 271.6	18.2	[16.1,20.6]	499	6 500.8	18.3	[16.2,20.6]
Pacífico-Sur	161	1 020.4	15.4	[12.5,18.7]	537	3 946.3	13.6	[12.2,15.2]	698	4 966.7	14.0	[12.4,15.7]
Península	207	750.7	11.3	[9.9,12.9]	795	3 356.3	11.6	[10.4,12.9]	1 002	4 107.0	11.5	[10.4,12.8]

IC95%: Intervalo de confianza al 95%

Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

## Discusión

El presente estudio tuvo por objetivo conocer las prevalencias de dificultades del funcionamiento de niñas, niños, adolescentes y adultos en México. Se identificó que 14.4% de las personas de 2 a 17 años tiene dificultades de funcionamiento en al menos un dominio. Con respecto a los adultos, el porcentaje de dificultades de funcionamiento corresponde a 9.7% y esta prevalencia es mayor en mujeres que en hombres, así como en residentes de hogares con índice de bienestar bajo, comparado con aquellos residentes de hogares con índice de bienestar alto.

De acuerdo con los resultados de la Ensanut 2022, a nivel nacional México tiene una prevalencia de dificultad del funcionamiento para niñas, niños y adolescentes (14.4%) por arriba de lo reportado a nivel mundial (10%) y en América Latina y el Caribe (10%), aunque similar a lo reportado en África central y Occidental (15%).<sup>16</sup> A nivel mundial, los dominios más afectados en el grupo de 2 a 4 años fueron comunicación (2%),

control del comportamiento (2%) y aprendizaje (2%), mientras que para el grupo de 5 a 17 años los dominios más afectados fueron ansiedad (7%) y depresión (4%).<sup>16</sup> Independientemente del grupo de edad, a nivel nacional las mayores afectaciones de dominios son iguales que a nivel mundial. Es importante conocer la prevalencia de dificultad en el funcionamiento a nivel nacional ya que evidencia previa muestra que las niñas, niños y adolescentes con dificultad en el funcionamiento tienen mayor riesgo de ser expuestos a disciplina violenta y, en particular, a castigo físico severo,<sup>17</sup> así como a trabajo infantil peligroso.<sup>18</sup>

En México, la prevalencia de dificultad de funcionamiento en adultos incrementó entre 2018-19 (8.1%) y 2022 (9.7%), con mayor prevalencia en las mujeres y residentes de hogares con índice de bienestar bajo.<sup>19</sup> Los presentes resultados coinciden con el análisis de encuestas en 54 países, donde se identificó mayor prevalencia de dificultad del funcionamiento en mujeres (18.5%) que en hombres (12.1%), independientemente de la edad. En adultos en edad laboral (18-64 años) y adultos mayores

**Cuadro II**  
**CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO,**  
**ADULTOS (18 AÑOS O MÁS).**  
**MÉXICO, ENSANUT CONTINUA 2022**

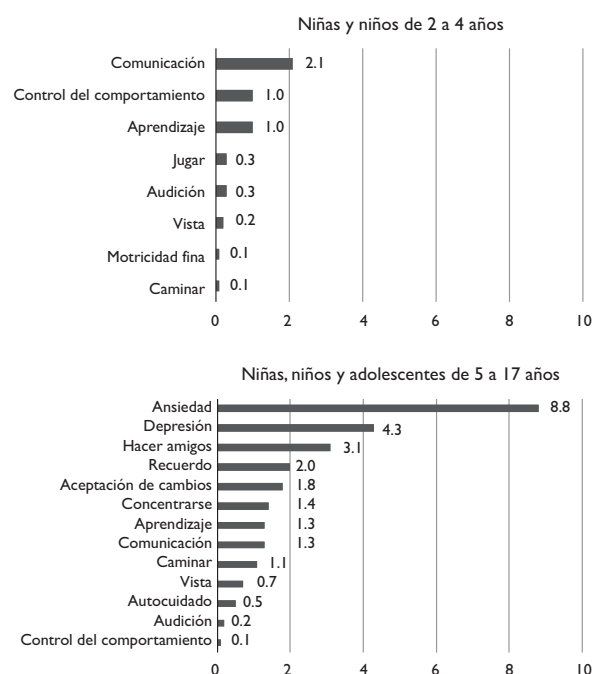
Características	Población		%	IC95%
	n	N (miles)		
<b>Sexo</b>				
Hombre	5 043	43 169.1	48.0	[46.5,49.5]
Mujer	7 529	46 741.9	52.0	[50.5,53.5]
<b>Edad (años)</b>				
<20	659	4 390.2	4.9	[4.4,5.4]
20-29	2 321	19 428.1	21.6	[20.6,22.6]
30-39	2 248	19 021.3	21.2	[20.0,22.4]
40-49	2 404	16 620.2	18.5	[17.4,19.6]
50-59	2 133	13 350.9	14.8	[13.9,15.8]
60 o más	2 807	17 100.1	19.0	[17.8,20.3]
<b>Área de residencia</b>				
Urbana	9 533	71 879.1	79.9	[78.8,81.0]
Rural	3 039	18 031.9	20.1	[19.0,21.2]
<b>Índice de bienestar</b>				
Bajo	4 125	26 970.3	30.0	[28.2,31.9]
Medio	4 219	29 379.0	32.7	[31.0,34.4]
Alto	4 228	33 561.6	37.3	[35.2,39.5]
<b>Región</b>				
Pacífico-Norte	1 427	8 542.0	9.5	[9.1,10.0]
Frontera	2 287	11 554.0	12.9	[12.3,13.5]
Pacífico-Centro	780	9 805.8	10.9	[10.1,11.8]
Centro-Norte	2 875	11 270.9	12.5	[12.1,13.0]
Centro	883	8 920.3	9.9	[9.2,10.7]
CDMX/Edomex	1 343	19 780.7	22.0	[20.9,23.1]
Pacífico-Sur	1 317	11 229.0	12.5	[11.4,13.6]
Península	1 660	8 808.1	9.8	[9.3,10.3]

IC95%: Intervalo de confianza al 95%

Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

(65 años o más) la prevalencia de dificultad del funcionamiento fue de 14.7 y 44.2% para mujeres y de 9.1 y 33.9% en hombres,<sup>13</sup> respectivamente. Los dominios mayormente afectados en mujeres mexicanas fueron caminar, vista y cognición. Lo anterior podría ser el resultado de diferencias sociales y de acceso a servicios de salud entre mujeres y hombres.<sup>20</sup> Sin embargo, se necesita más investigación para entender la diferencia de prevalencias de dificultades del funcionamiento por sexo.

En relación con el índice de bienestar, los resultados son consistentes con diversos estudios que indican que la dificultad del funcionamiento aumenta el



Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

**FIGURA I. PORCENTAJE DE DIFICULTADES SEVERAS DE FUNCIONAMIENTO POR DOMINIO, PARA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES. MÉXICO, ENSANUT CONTINUA 2022**

riesgo de pobreza y viceversa.<sup>9,21,22</sup> Un análisis de un índice multidimensional de la pobreza en cinco países latinoamericanos (Brasil, México, Chile, Costa Rica y Colombia) encontró que las familias con un integrante con dificultad del funcionamiento tienen niveles más altos de pobreza y, en general, pobreza más severa, así como niveles de carencia más altos en indicadores específicos relacionados con educación, salud y mortalidad infantil.<sup>9</sup> Otro análisis de 15 países de ingresos medios o bajos encontró que las personas con dificultad funcional experimentan mayor pobreza multidimensional, es decir, privaciones en múltiples aspectos de sus vidas, que las personas sin esta condición. Por otra parte, las personas mayores de 40 años con dificultades del funcionamiento tienen mayor probabilidad de sufrir pobreza multidimensional,<sup>21</sup> mientras que las mujeres, las niñas y las personas que viven en áreas rurales con dificultad funcional tienen mayor probabilidad de ser pobres.<sup>9</sup>

Para la interpretación de los resultados se deben considerar los alcances metodológicos. La estimación de la prevalencia de dificultad del funcionamiento fue por reporte materno para el grupo de 2 a 9 años o autorreporte en mayores de 9 años, utilizando un instrumento previamente validado por Unicef y el Grupo Washington, el cual

**Cuadro III**  
**PORCENTAJE DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 2 A 17 AÑOS CON DIFICULTAD FUNCIONAL EN AL MENOS UN DOMINIO. MÉXICO, ENSANUT CONTINUA 2022**

Característica	Niñas/os de 2 a 4 años con dificultad funcional en al menos un dominio			Niñas/os de 5 a 17 años con dificultad funcional en al menos un dominio			Niñas/os de 2 a 17 años con dificultad funcional en al menos un dominio		
	n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%
Nacional	54	3.9	[2.8,5.5]	870	16.7	[15.3,18.3]	924	14.4	[13.1,15.7]
Sexo									
Hombre	34	5.2	[3.4,8.0]	427	15.3	[13.6,17.2]	461	13.5	[12.0,15.1]
Mujer	20	2.7	[1.5,4.7]	443	18.2	[16.2,20.4]	463	15.2	[13.6,17.1]
Área de residencia									
Urbana	43	4.5	[3.1,6.6]	645	17.3	[15.5,19.1]	688	14.9	[13.4,16.4]
Rural	11	2.0	[1.2,3.4]	225	15.2	[12.7,18.1]	236	12.8	[10.7,15.3]
Índice de bienestar									
Bajo	23	4.0	[2.4,6.5]	321	17.8	[15.1,20.8]	344	14.8	[12.7,17.2]
Medio	21	6.1	[3.5,10.4]	308	18.2	[16.1,20.4]	329	16.0	[14.3,17.9]
Alto	10	1.4	[0.7,2.8]	241	14.2	[11.9,16.9]	251	12.1	[10.2,14.4]
Región									
Pacífico-Norte	7	5.4	[2.1,12.9]	105	19.0	[15.8,22.6]	112	16.4	[14.1,19.1]
Frontera	10	4.6	[2.2,9.3]	149	16.0	[13.6,18.8]	159	13.9	[11.7,16.4]
Pacífico-Centro	4	3.2	[0.7,13.7]	66	18.1	[12.7,25.0]	70	15.3	[10.5,21.7]
Centro-Norte	11	3.1	[1.7,5.7]	193	15.1	[12.8,17.7]	204	12.9	[11.1,15.0]
Centro	2	4.8	[1.9,11.7]	68	20.0	[15.0,26.1]	70	17.4	[13.3,22.6]
CDMX/Edomex	3	3.6	[1.1,11.1]	77	17.2	[13.4,21.8]	80	14.6	[11.4,18.5]
Pacífico-Sur	6	3.4	[1.4,8.0]	75	13.3	[8.8,19.6]	81	11.3	[8.0,15.6]
Península	11	4.2	[2.3,7.4]	137	17.1	[14.1,20.6]	148	14.8	[12.2,17.8]

IC95%: Intervalo de confianza al 95%

Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

no es una herramienta diagnóstica. El levantamiento de dicha información se realizó con una muestra probabilística de México y permite estimar resultados representativos a nivel nacional para niñas, niños, adolescentes y adultos sobre dificultades del funcionamiento. No obstante, el presente trabajo es descriptivo y no analiza a detalle las diferencias de acceso a servicios de salud o educativos de acuerdo con la presencia de dificultades del funcionamiento en cualquier rango de edad.

Conocer la prevalencia de las dificultades de funcionamiento es importante, ya que una mayor proporción de la población en los países de ingresos bajos o medios viven con ellas. Se requieren políticas públicas, servicios y programas que tomen en cuenta a estas personas y que busquen aumentar su bienestar, disminuir la exclusión

y discriminación y lograr que ejerzan sus derechos. Asimismo, se requieren políticas públicas de apoyo para las personas y las familias con uno o más integrantes con problemas de funcionamiento;<sup>9</sup> específicamente, se requieren programas de asistencia social que proporcionen ingresos, cubran los costos de atención y adaptación de la vivienda y el transporte, y faciliten la integración completa de estas personas, incluyendo asegurar su derecho al trabajo y a un sueldo digno. El Estado y la sociedad deben garantizar una educación incluyente y adaptada a las necesidades de las niñas, niños, adolescentes y adultos, así como posteriormente proveer servicios vocacionales e implementación en la práctica de reglamentos y leyes que hacen que la inclusión laboral de personas con dificultad funcional sea una realidad.<sup>21,22</sup>

Cuadro IV  
**PORCENTAJES DE ADULTOS CON DIFICULTADES DE FUNCIONAMIENTO. MÉXICO, ENSANUT CONTINUA 2022**

Características	Vista			Audición			Cominar			Cognición			Autocuidado			Comunicación			Dificultades de funcionamiento en el menos un dominio		
	n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%	n	%	IC95%
Nacional	480	3.4	[3.0,3.9]	195	1.3	[1.1,1.6]	676	4.5	[4.0,5.1]	313	2.5	[2.1,2.8]	124	0.9	[0.7,1.2]	53	0.4	[0.3,0.6]	1347	9.7	[8.9,10.5]
Sexo																					
Hombre	151	2.3	[1.9,2.9]	87	1.4	[1.1,1.8]	228	3.8	[3.1,4.5]	82	1.6	[1.2,2.2]	48	0.8	[0.5,1.1]	20	0.4	[0.2,0.7]	455	7.9	[6.9,8.9]
Mujer	329	4.5	[3.8,5.2]	108	1.3	[1.0,1.7]	448	5.2	[4.4,6.0]	231	3.2	[2.7,3.9]	76	1.0	[0.7,1.5]	33	0.5	[0.3,0.7]	892	11.3	[10.2,12.6]
Área de residencia																					
Urbana	339	3.2	[2.8,3.8]	122	1.1	[0.9,1.4]	487	4.2	[3.6,4.9]	242	2.5	[2.1,3.0]	98	0.9	[0.7,1.3]	37	0.4	[0.3,0.5]	986	9.4	[8.5,10.4]
Rural	141	4.2	[3.3,5.2]	73	2.2	[1.7,2.8]	189	5.6	[4.5,6.9]	71	2.3	[1.8,2.9]	26	0.8	[0.5,1.3]	16	0.7	[0.3,1.3]	361	10.6	[9.1,12.2]
Índice de bienestar																					
Bajo	214	4.9	[4.0,5.9]	88	1.9	[1.5,2.5]	293	6.0	[5.1,7.2]	103	2.4	[2.0,3.0]	57	1.3	[0.9,1.9]	22	0.6	[0.3,1.0]	553	12.2	[10.9,13.6]
Medio	151	3.6	[2.8,4.6]	70	1.6	[1.2,2.1]	224	4.8	[3.9,5.9]	115	3.0	[2.3,3.9]	37	1.0	[0.6,1.5]	23	0.6	[0.4,1.0]	458	10.9	[9.5,12.5]
Alto	115	2.1	[1.7,2.7]	37	0.7	[0.4,1.0]	159	3.0	[2.4,3.7]	95	2.0	[1.5,2.6]	30	0.5	[0.3,0.9]	8	0.2	[0.1,0.4]	336	6.5	[5.5,7.8]
Región																					
Pacífico-Norte	74	4.0	[3.1,5.2]	24	1.6	[1.1,2.5]	63	3.4	[2.4,4.9]	43	2.7	[1.8,4.1]	15	1.0	[0.6,1.8]	7	0.9	[0.5,1.7]	158	9.7	[7.6,12.3]
Frontera	69	2.9	[2.2,3.9]	33	1.5	[0.9,2.3]	113	4.4	[3.4,5.6]	53	2.1	[1.5,2.9]	29	1.1	[0.7,1.8]	7	0.3	[0.1,0.7]	224	9.3	[8.0,10.8]
Pacífico-Centro	34	3.1	[1.8,5.1]	12	1.4	[0.8,2.3]	42	3.9	[1.9,7.9]	32	3.9	[2.8,5.5]	10	1.6	[0.7,4.1]	4	0.3	[0.1,0.9]	95	9.4	[6.9,12.6]
Centro-Norte	102	3.2	[2.5,4.0]	41	1.5	[1.1,2.0]	167	5.4	[4.4,6.6]	69	2.3	[1.7,3.2]	27	0.8	[0.5,1.3]	9	0.3	[0.1,0.6]	301	10.0	[8.7,11.4]
Centro	50	6.3	[4.3,9.1]	22	1.7	[0.9,3.2]	49	5.1	[3.1,8.2]	28	3.2	[2.1,4.7]	9	1.1	[0.4,2.6]	6	0.6	[0.2,1.4]	110	11.8	[8.3,16.5]
CDMX/Edomex	41	2.8	[1.8,4.2]	17	0.9	[0.5,1.7]	71	4.2	[3.2,5.5]	44	2.9	[2.0,4.0]	12	0.7	[0.4,1.3]	5	0.4	[0.1,1.0]	146	9.4	[7.5,11.6]
Pacífico-Sur	44	2.7	[1.8,4.0]	22	1.3	[0.8,2.0]	68	4.2	[2.9,6.1]	18	1.1	[0.6,1.8]	7	0.3	[0.1,0.8]	3	0.2	[0.0,0.7]	125	7.8	[6.0,9.9]
Península	66	3.8	[2.9,4.9]	24	1.3	[0.8,2.1]	103	5.8	[4.8,6.9]	26	1.5	[1.0,2.3]	15	1.0	[0.5,2.1]	12	1.0	[0.5,2.0]	188	10.9	[9.4,12.8]

IC95%: Intervalo de confianza al 95%  
 Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

## Conclusión

Los datos epidemiológicos sobre la dificultad del funcionamiento permitirán desarrollar insumos para tomadores de decisiones y legisladores, así como planear e implementar los servicios sociales, de salud y educación para niñas, niños, adolescentes y adultos que viven con alguna dificultad funcional.<sup>3,23</sup> Por ejemplo, en adultos los dominios más afectados fueron caminar y la visión, los cuales son susceptibles a medidas preventivas y utilización de aparatos correctivos como lentes y dispositivos personales para apoyar la movilidad. Se requiere un programa gubernamental que provea a las personas con dispositivos personales de ayuda, el cual cuente con procesos de identificación de las personas con necesidad de dispositivos, distribución de los mismos y capacitación para usarlos, así como dar seguimiento para detectar posibles problemas y ofrecer soluciones. Asimismo, se requieren programas que funcionen desde un enfoque de derechos que proporcionen apoyos a personas con dificultades de funcionamiento en cuanto a ingresos y vivienda, para promover la inclusión social y laboral, y servicios de salud mental adaptados a sus necesidades, así como prevenir o detectar y eliminar la violencia familiar y comunitaria.

*Declaración de conflicto de intereses.* Los autores declararon no tener conflicto de intereses.

## Referencias

- Officer A, Groce NE. Key concepts in disability. *Lancet*. 2009;374(9704):1795-6. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(09\)61527-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(09)61527-0)
- Hosseinpoor AR, Stewart-Williams JA, Gautam J, Posarac A, Officer A, Verdes E. Socioeconomic inequality in disability among adults: a multicountry study using the World Health Survey. *Am J Public Health*. 2013;103(7):1278-86. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2012.301115>
- Organización de las Naciones Unidas/The World Bank. World Report on Disability 2011. Ginebra: OMS, 2011 [citado febrero, 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44575>
- Oliver M. The social model of disability: thirty years on. *Disabil Soc*. 2013;28(7):1024-6. <https://doi.org/10.1080/09687599.2013.818773>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Módulo sobre el funcionamiento en niños y niñas: Manual para entrevistadores. Nueva York: Unicef, 2018 [citado febrero, 2023]. Disponible en: <https://data.unicef.org/wp-content/uploads/2018/11/Manual-for-interviewers-SPANISH-updated-1NOV.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. International classification of functioning, disability and health (ICF). Ginebra: OMS [citado febrero, 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/standards/classifications/international-classification-of-functioning-disability-and-health>
- Secretaría de Desarrollo Social. Diagnóstico sobre la situación de las personas con discapacidad en México. México: Sedesol, 2016 [citado febrero, 2023]. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/126572/Diagn\\_stico\\_sobre\\_la\\_Situaci\\_n\\_de\\_las\\_Personas\\_Con\\_Dis-capacidad\\_Mayo\\_2016.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/126572/Diagn_stico_sobre_la_Situaci_n_de_las_Personas_Con_Dis-capacidad_Mayo_2016.pdf)
- Human Rights Watch. "Es mejor hacerte invisible." Violencia familiar contra personas con discapacidad en México. Estados Unidos: Human Rights Watch, 2020 [citado febrero, 2023]. Disponible en: [https://www.hrw.org/sites/default/files/media\\_2020/06/mexico0620sp\\_web\\_0.pdf](https://www.hrw.org/sites/default/files/media_2020/06/mexico0620sp_web_0.pdf)
- Pinilla-Roncancio M. The reality of disability: Multidimensional poverty of people with disability and their families in Latin America. *Disabil Health J*. 2018;11(3):398-404. <https://doi.org/10.1016/j.dhjo.2017.12.007>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Niños, niñas y adolescentes con discapacidad. Los niños, niñas y adolescentes con discapacidad deben disfrutar sus derechos sin discriminación de ningún tipo. Ginebra: Unicef, 2023 [citado febrero, 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/ninos-ninas-y-adolescentes-con-discapacidad>
- Rodríguez-Piña YN. Nota Técnica 13. Las personas con discapacidad en los Objetivos del Desarrollo Sostenible. Conferencia Internacional de Seguridad Social. Ciudad de México, 2020 [citado febrero, 2023]. Disponible en: <https://ciss-bienestar.org/wp-content/uploads/2020/12/Las-personas-con-discapacidad-en-los-objetivos-de-desarrollo-sostenible.pdf.pdf>
- Maulik PK, Mascarenhas MN, Mathers CD, Dua T, Saxena S. Prevalence of intellectual disability: a meta-analysis of population-based studies. *Res Dev Disabil*. 2011;32(2):419-36. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2010.12.018>
- Mitra S, Sambamoorthi U. Disability prevalence among adults: estimates for 54 countries and progress toward a global estimate. *Disabil Rehabil*. 2014;36(11):940-7. <https://doi.org/10.3109/09638288.2013.825333>
- Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L, Bautista-Arrendondo S, Colchero MA, Gaona-Pineda EB, et al. Metodología de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 y Planeación y diseño de la Ensanut Continua 2020-2024. *Salud Publica Mex*. 2022;64:522-9. <https://doi.org/https://doi.org/10.21149/14186>
- Washington Group on Disability Statistics. Child Functioning Module. Washington: WG [citado febrero, 2023]. Disponible en: <https://www.washingtongroup-disability.com/question-sets/wg-unicef-child-functioning-module-cfm/>
- United Nations Children's Fund. Seen, Counted, included: Using data to shed light on the well-being of children with disabilities. Nueva York: Unicef, 2021 [citado febrero, 2023]. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/children-with-disabilities-report-2021/>
- Emerson E, Llewellyn G. The exposure of children with and without disabilities to violent parental discipline: Cross-sectional surveys in 17 middle- and low-income countries. *Child Abuse & Neglect*. 2021;111. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104773>
- Emerson E, Llewellyn G. Youth with disabilities are more likely than their peers to engage in hazardous child labour. *Child Care Health Dev*. 2021;47(1):19-27. <https://doi.org/10.1111/cch.12820>
- Shamah-Levy T, Vielma-Orozco E, Heredia-Hernández O, Romero-Martínez M, Mojica-Cuevas J, Cuevas-Nasu L, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19: metodología y perspectivas. Cuernavaca: Instituto Nacional de Salud Pública. 2019;61(6):917-23. <https://doi.org/10.21149/11095>
- Wray LA, Blaum CS. Explaining the role of sex on disability: a population-based study. *Gerontologist*. 2001;41(4):499-510. <https://doi.org/10.1093/geront/41.4.499>
- Mitra S, Posarac A, Vick B. Disability and poverty in developing countries: a multidimensional study. *World Development*. 2013;41:1-18. <https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2012.05.024>
- Braithwaite J, Mont D. Disability and poverty: A survey of World Bank Poverty Assessments and implications. 2009;3(3):219-32. <https://doi.org/10.1016/j.alter.2008.10.002>
- Visser M, Nel M, Bronkhorst C, Brown L, Ezendam Z, Mackenzie K, et al. Childhood disability population-based surveillance: Assessment of the Ages and Stages Questionnaire Third Edition and Washington Group on Disability Statistics/UNICEF module on child functioning in a rural setting in South Africa. *Afr J Disabil*. 2016;26;5(1):265. <https://doi.org/10.4102/ajod.v5i1.265>