

Dossier Nacional sobre Políticas de Donación Altruista de Sangre

MEXICO

1. Situación en México de la Donación Voluntaria Altruista (no Remunerada) de Sangre

1a) Volumen total anual de las Donaciones de Sangre realizadas por los distintos tipos de Donante (de Reposición, Remunerados, Voluntarios Altruistas) y proporción de la Donación Voluntaria Altruista en el total (en lo posible datos correspondientes a los años 2003, 2004, 2005 y 2006)

El promedio en el periodo de 2001 a 2006 es de 1'3 millones de unidades de sangre total al año, bajo tres tipos de donación: 4% Altruista, 95% de reposición y 0.2 a 0.4 % autóloga. En México esta legislado la no-comercialización de la donación de sangre, por lo que se considera que por derecho no existe la donación remunerada. Se ha observado un incremento de la captación de unidades de sangre aproximadamente 50,000 unidades de un año con respecto al anterior.

1b) Resumen de experiencias positivas en la promoción de la Donación Voluntaria Altruista, que se estime puedan eventualmente replicarse o ayudar al mejor éxito del trabajo promocional en los países demandantes.

Experiencias de intervención directa en la recolección de sangre obtenida de donadores voluntarios:

- **Actividades de colectas móviles ejecutadas por los siguientes Centros Estatales de la Transfusión Sanguínea de los siguientes gobiernos de las entidades federativas:**
 - Chihuahua
 - Baja California Sur

Experiencias de intervención indirecta:

- **Institucionalización del Día Mundial del Donador Voluntario de Sangre en el nivel nacional.**
- **Realización del Taller para el desarrollo del Programa Nacional y estatal para Promover la Donación Voluntaria con las 32 entidades federativas.**
- **Realización del Foro Internacional de Seguridad Sanguínea, 2005, 2006 y ahora en 2007. El eje de estos eventos es difundir la importancia y la necesidad de modificar el patrón de donación actual.**
- **Campaña mediática "Donante voluntario de sangre", en coordinación con el Consejo de la Comunicación AC, organismo que agrupa empresas de mercadotecnia de calidad reconocida.**

1c) Resumen de experiencias negativas observadas en el trabajo promocional. Principales dificultades que contribuyeron a los resultados.

La cultura organizacional en el país esta muy consolidada con el patrón de reposición familiar, que tiene como consecuencia que los trabajadores de la salud no se interesen en la búsqueda y reclutamiento de donadores voluntarios.

Desconocimiento del tema, mitos, creencias, respecto a la donación de sangre en la

población.

1d) Total de recursos humanos, materiales y financieros destinados por el país para estos fines

No se tiene información de este rubro.

2. Rol del Estado

2a) Existencia en la organización sanitaria estatal de instancias específicas para el trabajo hematológico y en Medicina Transfusional (Donaciones, Fraccionamiento, Transfusión de Sangre)

**Un Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea responsable del Programa de Acción de la Transfusión Sanguínea.
Un Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea, en 31 Entidades Federativas del País.**

2b) Existencia de instancias específicas en la organización sanitaria estatal para el trabajo promocional en Donación Voluntaria Altruista de Sangre (incluida la organización de Colectas, etc.)

No.

2c) Existencia de Política Nacional de Sangre

Sí

2d) Existencia de Plan y Programa Nacional de Promoción de la Donación Voluntaria Altruista (no Remunerada) de Sangre

Si, como elemento programático a nivel federal, en desarrollo el específico a nivel estatal

2e) Proyección nacional de crecimiento de la Donación Voluntaria Altruista de Sangre (próximos 5 años)

2007, del 3.67 al 8 % nacional. Potencialmente al 50% en los próximos 5 años.

2f) Recursos humanos, materiales y financieros destinados por el Estado para estos fines

No se tiene esta información.

3. Rol del Sector Privado

3a) Proporción en que las instituciones sanitarias privadas (Hospitales, Clínicas, otras) participan en la generación de las Donaciones totales anuales de Sangre

14.21 %

3b) Proporción de las Donaciones Altruistas en el total de las Donaciones recolectadas por las instituciones sanitarias privadas

1.3 %

3c) Resumen de las iniciativas desarrolladas en ámbito de la Promoción de la Donación Voluntaria Altruista (no Remunerada) de Sangre

La actualización del marco jurídico/administrativo tanto a nivel federal como estatal. Reforma a la Ley General de Salud en la que se propone la adición de una fracción en su artículo 340. Actualmente en proceso de aprobación por la Comisión de Salud del Congreso de la Unión.

Ante-Proyecto de modificación al reglamento de dicha ley en materia de disposición de sangre y componentes sanguíneos para uso terapéutico.

Ante-Proyecto de modificación de la norma oficial mexicana NOM-003-SSA2-1993. Programa Nacional para promover la donación voluntaria de sangre. Diseño y ejecución del programa de medios para promover la donación voluntaria de sangre, con la participación del Consejo de la Comunicación AC, organismo que representa a empresas de este ramo de calidad reconocida, y a través de la cual se obtiene magnificar la inversión.

3d) Recursos humanos, materiales y financieros destinados por las instituciones privadas para estos fines.

No se conocen estos datos

4. Rol de las Organizaciones Civiles

4a) Formas principales de aporte de estas Organizaciones (incluso las religiosas) a la promoción de la Donación Voluntaria Altruista y Organizaciones que amerite especialmente destacar

Trabajo directo con hospitales que atienden población con patologías que requieren de componentes sanguíneos, a través del reclutamiento de donadores voluntarios y formación de grupos de estos, los cuales apoyan cuando son requeridos.

4b) Existencia de ONGs participando en este tipo de promoción y resultados de evaluaciones al respecto:

Existen ONGs, no se conocen datos de su participación. Este 2007, en proceso de análisis la participación de la sociedad civil organizada en el área de promoción y reclutamiento de donadores voluntarios de sangre.

4c) Resumen de las iniciativas desarrolladas en ámbito de la Promoción de la Donación Voluntaria Altruista (no Remunerada) de Sangre

- **En proceso de aprobación y publicación las modificaciones del marco normativo a nivel federal. En desarrollo el análisis del marco jurídico/administrativo a nivel estatal.**
- **Inclusión de los responsables de los programas estatales para el desarrollo de los programas estatales para promover la donación voluntaria.**
- **Ejecución de la campaña de medios para promover la donación voluntaria de sangre**
- **Celebración del día mundial del donante de sangre a nivel nacional**

4d) Recursos humanos, materiales y financieros destinados por las instituciones privadas para estos fines

Información no disponible

5. Rol de instituciones sanitarias internacionales (y de la cooperación internacional)

5a) Rol de las instituciones sanitarias internacionales (por ejemplo: rama local de la Cruz Roja Internacional) en la promoción de la Donación Altruista de Sangre, eventualmente en la atención médica de los Donantes (Selección de los Donantes, Extracción de la Sangre, Conservación y Transporte a establecimientos procesadores) y otro trabajo transfusional

Cruz Roja Mexicana, realiza campañas de colecta externa 23 veces por año, las unidades de sangre son procesadas en su propio banco de sangre.

5b) Recursos humanos, materiales y financieros destinados para estos fines

No se cuenta con información

5b) Contribución de OPS, OMS u otras instituciones

Apoyo y asesoramiento técnico para posicionar el programa nacional de sangre en la agenda pública y capacitar al personal desde un nivel gerencial y operativo.

5c) Formas de colaboración con países limítrofes, del Continente y de otros Continentes

En la frontera norte, a partir del 2006 dentro de un programa binacional han convocado a las 6 entidades federativas para intervenir en las localidades de la franja fronteriza con intervenciones para poner en marcha un programa de donación voluntaria orientada a la extracción de sangre a través de colectas móviles.

6. Instrumentos Normativos

6a) Existencia de Ley de Sangre y otros documentos con fuerza de ley

- **Ley General de Salud.**
- **Reglamento de la Ley General de Salud en materia de control sanitario de la disposición de órganos, tejidos y cadáveres de seres humanos.**
- **Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.**

6b) Existencia de Normas específicas sobre Selección de Donantes, Extracción de Sangre, Tamizaje Microbiológico y otras pertinentes

- **Norma oficial mexicana nom-003-ssa2-1993, "para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos".**
- **Norma oficial mexicana nom-017-ssa2-1994, para la vigilancia epidemiológica.**
- **Norma oficial mexicana nom-010-ssa2-1993, para la prevención y control de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana .**

6c) Compromisos internacionales vigentes (Ej.: Resolución CD 46.R5 del 46 Consejo Directivo de OPS - "Plan Regional de Acción para la Seguridad Transfusional 2006-2010")

México como estado miembro de la OPS dentro del proceso de adopción ha aceptado los compromisos internacionales, pasando a la etapa de adaptación de los mismos para asimilarlos, orienta la instrumentación de la normatividad más dinámica en la consolidación de una cultura organizacional y operatividad de los servicios de sangre del país. Actualmente estamos en una etapa de transición normativa.

Guía Metodológica para Investigación de Aspectos Socio-Culturales Relacionados con la Donación Voluntaria de Sangre.

Sangre - Resolución CD46.R5. Informe sobre los progresos realizados por la iniciativa mundial para la seguridad hematológica y el plan de acción para 2005-2010. Comparativo de legislaciones sobre sangre segura

Documento CD46/R16. Informe sobre los progresos realizados por la iniciativa mundial para la seguridad hematológica y el plan de acción para 2006-2010. Medicina Transfusional en Países del Caribe y América Latina, 2000-2003 Ley Modelo de Sangre

Vla Reunión de la Iniciativa Andina de Control de la Enfermedad de Chagas (IPA) (Bogotá, Colombia, 5-6 mayo 2005)

Estándares de Trabajo para Servicios de Sangre - Políticas y regulación Medicina Transfusional en los Países del Caribe y Latinoamérica 2002 - 2003

XIVa Reunión de la Comisión Intergubernamental del Cono Sur (INCOSUR) para la eliminación del T. infestans y la interrupción de la transmisión de la tripanosomiasis americana transfusional (Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, 28-31 marzo 2005)

Guía para la estimación de costos de la regionalización de los bancos de sangre. ISBN 92 75 325650

Va Reunión de la Iniciativa Andina de Control de la Enfermedad de Chagas (IPA) (Lima, Perú, 6-7 mayo 2004)

**Componentes básicos de un sistema nacional de sangre
Recomendaciones para la recolección de sangre durante las campañas de vacunación para prevención de la rubéola y síndrome de la rubéola congénita**

Safety and use of blood products in Santa Catarina, Brazil: a system approach to analyse performance

Resolución WHA55.18. Calidad de la atención: seguridad del paciente.

Resolución WHA53.14. VIH/SIDA: Qué hacer frente a la epidemia.

Sangre - Resolución CD46.R5. Informe sobre los progresos realizados por la iniciativa mundial para la seguridad hematológica y el plan de acción para 2005-2010.

Curso de Gestión de Calidad para Servicios de Sangre

Hagamos la Diferencia. Reclutamiento de donantes de sangre voluntarios, no remunerados.

**I Coloquio Regional sobre Donación Voluntaria de Sangre
OPS/HSE/HSE-LAB/01.2002**

El uso clínico de la sangre OPS

7 Datos básicos del País:

7a) Régimen Político

República representativa, democrática y federal. Compuesta de estados libres y soberanos en todo lo concerniente a su régimen interior, pero unido en una federación. Ejerciendo el pueblo su soberanía por medio de los Poderes de la Unión: el ejecutivo, legislativo y judicial.

7b) Demografía – Población total, distribución por edades y sexos, % de aumento vegetativo:

Población total, 2006 Miles de personas (a mitad de año) 104 860.0

Por grupo de edad y sexo:

Rango Edad	Hombres	Mujeres
Total	53.955.452	54.620.959
- 1	971.453	928.682
1 - 4	3.927.603	3.759.296
5 - 9	5.257.271	5.038.874
10 - 14	5.721.090	5.500.262
15 - 19	5.544.714	5.390.195
20 - 24	5.160.299	5.107.494
25 - 29	4.787.608	4.804.368
30 - 34	4.405.559	4.474.691
35 - 39	3.920.625	4.030.584
40 - 44	3.395.852	3.532.414
45 - 49	2.852.094	3.007.043
50 - 54	2.257.272	2.414.970
55 - 59	1.716.334	1.867.701
60 - 64	1.301.950	1.446.714
65 - 69	995.093	1.138.987
70 - 74	732.204	872.224
75 - 79	489.459	610.184
80 - 84	289.239	378.357
85 - +	229.733	317.919

% crecimiento natural

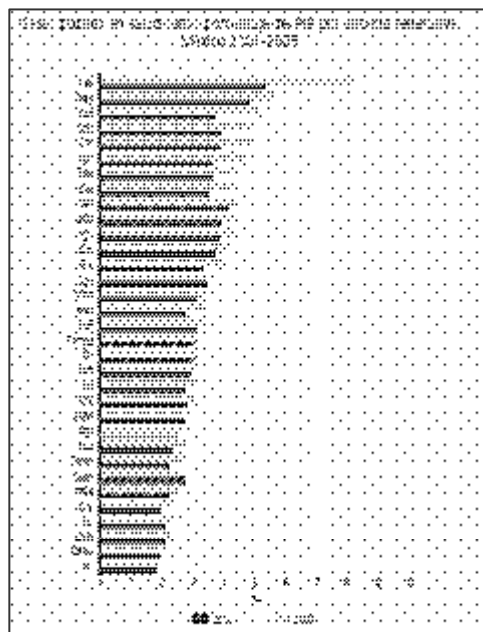
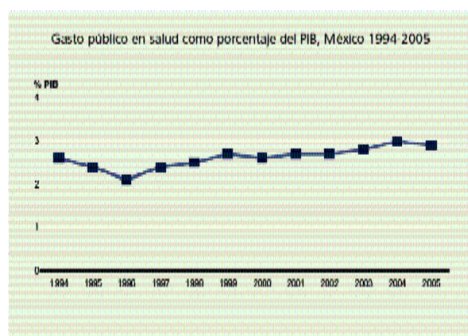
1988 – 1.9 %

2006 – 1.42 %

7c) Economía – Ingreso per capita y PIB año 2006, % crecimiento anual PIB (promedio último quinquenio), % PIB destinado a Salud (Subsectores Estatal y Privado).

Ingreso per capita México

US\$	Lugar	US\$
7,440.00	69	2000
6,940.00	68	2001
4,060.00	66	2002
3,650.00	68	2003
3,720.00	69	2004
4,470.00	71	2005



7d) Salud – Tasas de Mortalidad y (en lo posible) de Morbilidad. Tasa de Natalidad. Esperanza de Vida. Estructura (en general del Sistema Nacional de Atención Médica (Subsectores Estatal y Privado)

Nacional		
Total	Defunciones	493,957
	Tasa x 1000 habitantes según sexo	4.6
Tasa por 1000 habitantes estandarizada por el método directo usando la población mundial estándar Word Health Organization		
		6.0
Mujeres	Defunciones	221,575
	Tasa x 1000 habitantes según sexo	4.1
Tasa por 1 000 habitantes estandarizada por el método directo usando la población mundial estándar Word Health Organization		
		5.0
Hombres	Defunciones	272,236
	Tasa x 1000 habitantes según sexo	5.1
Tasa por 1 000 habitantes estandarizada por el método directo usando la población mundial estándar Word Health Organization		
		7.1
No especificada		146
Indice de sobremortalidad masculina		122.9
Esperanza de vida al nacer, 2006	Años	74.5

Principales causas de mortalidad en mujeres. 2005.
Nacional

Orden	Clave CIE 10a. Rev.	Descripción	Defunciones	Tasa ^{1/}	%
	A00-Y98	Total	221,575	414.0	100.0
1	E10-E14	Diabetes mellitus	36,248	67.7	16.4
2	I20-I25	Enfermedades isquémicas del corazón	23,508	43.9	10.6
3	I60-I69	Enfermedad cerebrovascular	14,493	27.1	6.5
4	J40-J44, J67	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	9,082	17.0	4.1
5	I10-I15	Enfermedades hipertensivas	7,548	14.1	3.4
6	J10-J18, J20-J22	Infecciones respiratorias agudas bajas	7,068	13.2	3.2
7	P00-P96	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,000	13.1	3.2
8	K70, K72.1, K73, K74, K76	Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	6,714	12.5	3.0
9	N00-N19	Nefritis y nefrosis	5,266	9.8	2.4
10	E40-E46	Desnutrición calórico protéica	4,302	8.0	1.9
11	C53	Tumor maligno del cuello del útero	4,270	8.0	1.9
12	C50	Tumor maligno de la mama	4,220	7.9	1.9
13	2/	Accidentes de tráfico de vehículo de motor	3,438	6.4	1.6
14	C22	Tumor maligno del hígado	2,540	4.7	1.1
15	C16	Tumor maligno del estómago	2,523	4.7	1.1
16	C33-C34	Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón	2,223	4.2	1.0
17	A00-A09	Enfermedades infecciosas intestinales	2,132	4.0	1.0
18	D50-D64	Anemia	1,964	3.7	0.9
19	C91-C95	Leucemia	1,779	3.3	0.8
20	Q20-Q24	Malformaciones congénitas del corazón	1,756	3.3	0.8
	R00-R99	Causas mal definidas	4,758	8.9	2.1
		Las demás	68,743	128.4	31.1

^{1/} Tasa por 100 000 mujeres

2/ V02-V04 (.1, .9), V09.2-V09.3, V09.9, V12-V14 (.3-.9), V19.4-V19.6, V20-V28 (.3-.9), V29-V79 (.4-.9), V80.3-V80.5, V81.1, V82.1, V83-V86(0-.3), V87.0-V87.8, V89.2, V89.9, Y85.0

No se incluyen defunciones de residentes en el extranjero

Fuente: Elaborado a partir de la base de datos de defunciones INEGI/Secretaría de Salud. Dirección General de Información en Salud CONAPO, 2002. Proyecciones de la Población de México, 2000 - 2050.

Principales causas de mortalidad en hombres. 2005.
Nacional

Orden	Clave CIE 10a. Rev.	Descripción	Defunciones	Tasa ^{1/}	%
	A00-Y98	Total	272,236	514.3	100.0
1	E10-E14	Diabetes mellitus	30,842	58.3	11.3
2	I20-I25	Enfermedades isquémicas del corazón	29,677	56.1	10.9
3	K70, K72.1, K73, K74, K76	Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	20,848	39.4	7.7
4	I60-I69	Enfermedad cerebrovascular	12,875	24.3	4.7
5	2/	Accidentes de tráfico de vehículo de motor	12,298	23.2	4.5
6	J40-J44, J67	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	11,171	21.1	4.1
7	P00-P96	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	9,423	17.8	3.5
8	X85-Y09, Y87.1	Agresiones (homicidios)	8,552	16.2	3.1
9	J10-J18, J20-J22	Infecciones respiratorias agudas bajas	7,909	14.9	2.9
10	N00-N19	Nefritis y nefrosis	6,130	11.6	2.3
11	I10-I15	Enfermedades hipertensivas	5,328	10.1	2.0
12	C33-C34	Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón	4,795	9.1	1.8
13	C61	Tumor maligno de la próstata	4,788	9.0	1.8
14	E40-E46	Desnutrición calórico protéica	4,138	7.8	1.5
15	B20-B24	VIH/SIDA	3,853	7.3	1.4
16	X60-X84, Y87.0	Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	3,571	6.7	1.3
17	F10, G31.2	Uso de alcohol	3,278	6.2	1.2
18	C16	Tumor maligno del estómago	2,805	5.3	1.0
19	C22	Tumor maligno del hígado	2,298	4.3	0.8
20	A00 - A09	Enfermedades infecciosas intestinales	2,130	4.0	0.8
	R00-R99	Causas mal definidas	4,713	8.9	1.7
		Las demás	80,814	152.7	29.7

^{1/} Tasa por 100 000 habitantes

2/ V02-V04 (.1, .9), V09.2-V09.3, V09.9, V12-V14 (.3-.9), V19.4-V19.6, V20-V28 (.3-.9), V29-V79 (.4-.9), V80.3-V80.5, V81.1, V82.1, V83-V86(0-.3), V87.0-V87.8, V89.2, V89.9, Y85.0

No se incluyen defunciones de residentes en el extranjero

Fuente: Elaborado a partir de la base de datos de defunciones INEGI/Secretaría de Salud. Dirección General de Información en Salud CONAPO, 2002. Proyecciones de la Población de México, 2000 - 2050.

7e) Estructura de Sistema Nacional de Salud, Descripción de la capacidad resolutive que tengan las distintas unidades, principalmente en aquellas que necesitan de Terapia Transfusional.

- En el primer nivel de atención – cirugía ambulatoria, gineco-obstétrica.
- En el segundo nivel de atención de especialidades troncales
- En el tercer nivel de atención: de alta especialidad de atención

Capacidad resolutive limitada en primer y segundo nivel de atención, relacionada con la cobertura oportuna de las necesidades de componentes sanguíneos, sobre todo en localidades con IMD y segmentos poblacionales de mayor vulnerabilidad

7f) Total de transfusiones de sangre y hemocomponentes, desagregar según recintos hospitalarios u otros que realicen terapia transfusional general o específica (onco-hematológica u otra).

Se desconocen los datos desagregados

Unidades de sangre transfundidas por tipo de donación: 2005

Año	altruista	reposición	antóloga	total
2003	50.405	1.232.859	2.573	1.285.837
2004	53.331	1.280.929	2.971	1.337.231
2005	51.046	1.296.816	3.342	1.351.204
2006	44.674	1.284.846	5.370	1.334.890

Unidades de sangre y componentes sanguíneos transfundidas por estado. durante el 2005.

ESTADO	ST	CE	CP	Plasma	Crios	Total
AGUASCALIENTES	200	18.902	10.622	9.037	1.678	40.439
BAJA CALIFORNIA	350	19.777	6.770	9.223	735	36.855
BAJA CALIF SUR	17	7.141	1.479	3.577	82	12.296
CAMPECHE	1	6.241	656	1.740	46	8.684
COAHUILA	2.635	20.616	6.145	6.722	103	36.221
COLIMA	0	4.217	25	460	0	4.702
CHIAPAS	1.776	9.731	1.426	3.413	0	16.346
CHIHUAHUA	400	42.654	11.011	13.722	1.245	69.032
DISTRITO FEDERAL	1.059	320.533	147.620	193.828	53.295	716.335
DURANGO	415	19.023	3.811	6.547	0	29.796
ESTADO DE	796	78.618	13.638	50.750	3.092	146.894
GUANAJUATO	1.653	23.174	7.913	9.791	117	42.648
GUERRERO	226	16.326	2.587	5.415	0	24.554
HIDALGO	14	18.991	5.573	6.584	1.721	32.883
JALISCO	1.199	86.802	38.830	38.560	7.673	173.064
MICHOACAN	3.347	19.263	3.728	4.942	185	31.465
MORELOS	0	24.238	4.613	13.245	60	42.156
NAYARIT	4	10.868	1.734	3.688	20	16.314
NUEVO LEON	893	74.602	23.486	29.692	4.074	132.747
OAXACA	1.591	13.038	1.531	6.389	445	22.994
PUEBLA	2.387	56.079	25.524	28.957	1.258	114.205
QUERETARO	18	16.680	4.549	7.958	853	30.058
QUINTANA R	31	8.080	846	2.360	0	11.317
SAN LUIS PO	245	17.941	5.757	9.665	707	34.315
SINALOA	1.184	13.335	1.770	4.383	0	20.672
SONORA	2.461	30.526	15.073	16.712	1.819	66.591
TABASCO	755	30.517	14.707	12.661	0	58.640
TAMAULIPAS	1.226	21.551	7.942	6.588	1	37.308
TLAXCALA	3	8.099	1.690	5.291	166	15.249
VERACRUZ	294	50.340	15.822	23.126	3.119	92.701
YUCATAN	29	25.553	12.068	7.734	897	46.281
ZACATECAS	36	8.980	1.379	3.306	17	13.718
TOTAL NACIONAL	25.245	1.122.436	400.325	546.066	83.408	2.177.480

POR TIPO DE INSTITUCION	ST	CE	CP	PLASMA	CRIOS	TOTAL 2005
PRIVADO	7.767	174.324	35.620	61.847	6.449	286.007
PUBLICO	6.600	337.097	128.725	171.155	27.318	670.895
SOCIAL	10.878	611.015	235.980	313.064	49.641	1.220.578
TOTAL	25.245	1.122.436	400.325	546.066	83.408	2.177.480

ST =sangre total

CE = concentrados eritrocitarios

CP =Concentrados plaquetarios

Crios = criopresipitados

Total = total de unidades transfundidas

7g) Indicar la existencia de proyectos. en el mediano plazo. relacionados a la medicina. que proyecten o en los que sea necesario considerar el uso de productos sanguíneos.

La Secretaría de Salud a través de la Dirección General de Planeación y Desarrollo conjunta los proyectos de inversión en infraestructura de servicios de salud públicos en un instrumento denominado Plan Maestro de Infraestructura dentro del cual esta considerado los servicios de sangre. Actualmente quedó incluido en el Modelo Integrado de Atención en Salud.

El servicio de transfusión como un espacio básico; el banco de sangre por ser un servicio de mayor escala económica de inversión se integra dentro de una iniciativa conjunta con el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea a través de un proceso de certificación de necesidades de las 32 entidades federativas. Actualmente se tiene conocimiento de que 7 entidades federativas presentaron un proyecto de inversión que se relaciona con el fortalecimiento de los servicios de sangre.

7h) Educación – Número de alumnos de Niveles Básico. Medio y Superior (E. Técnica - E. Universitaria). Tasa de analfabetismo.

Total con estudios: 32.183.476 al 2005-2006

Nivel de estudio	Mujeres	Hombres	total
Educación básica	12.707.781	12.271.837	24.979.618
Educación media superior	1.774.418	1.884.336	3.658.754
Educación superior	1.127.297	1.142.625	2.423.829

Educación básica (pre-primaria, primaria y secundaria).

Educación media superior(profesional medio, bachillerato y bachillerato tecnológico).

Educación superior (Licenciatura universitaria, Tecnología y Normal, Técnico superior,

Especialidad, Maestría y Doctorado

Tabla de Clasificación del SEN -SNIE (SEN) 04/04/2007 - 1 - 06:52:51 PM Secretaría de Educación Pública.