


## MIRADOR POLÍTICO

 26 y 27 de abril de 2026


 Sistema de salud: entre expansión

El arranque de la Semana Nacional de Vacunación 2026 en CDMX marca un intento del gobierno por recuperar la cobertura sanitaria tras años de rezago, apostando por la prevención como eje central. Sin embargo, este esfuerzo convive con una realidad contradictoria: hospitales con carencias de insumos, saturación y desigualdad en la atención, especialmente en el esquema de IMSS-Bienestar.

La narrativa oficial de avance contrasta con denuncias en estados como Hidalgo y Chiapas, donde se reporta desabasto, abandono de materiales médicos e incluso cobros indebidos, evidenciando fallas en la operación territorial del sistema.

Este escenario se inserta en un contexto mayor: la transición hacia un modelo de salud unificado impulsado por el gobierno federal, que busca integrar instituciones como IMSS e ISSSTE en un solo esquema nacional. [?](#)

El País

 El problema de fondo no es la falta de política pública, sino la brecha entre diseño institucional y ejecución real.

Diversas notas coinciden en un punto crítico: la gestión de compras públicas en salud. Casos como el del IMSS en Michoacán reflejan procesos poco transparentes, con requisitos técnicos dudosos y baja competencia entre proveedores.

A esto se suma la denuncia de abandono de insumos médicos en hospitales, lo que revela un patrón más profundo:

El discurso de “ahorros” en compras contrasta con la percepción ciudadana de escasez, generando desconfianza en la política sanitaria.

 Política social y tensiones del modelo de salud

El impulso hacia un Servicio Universal de Salud ha abierto debate político. Mientras el gobierno lo presenta como un avance hacia la equidad, voces críticas advierten riesgos:

Saturación del sistema

Falta de claridad operativa

Posible debilitamiento institucional del IMSS e ISSSTE

El fondo del debate es claro:

👉 ¿unificación o centralización sin capacidad real?

🚒 Seguridad y violencia: impacto directo en el sistema de salud

Eventos como el ataque armado en Chiapas y casos de violencia extrema —incluyendo agresiones a personal médico— reflejan un entorno donde la seguridad pública impacta directamente en los servicios de salud.

Hospitales del IMSS terminan siendo el último eslabón de atención en contextos de violencia, sin que necesariamente cuenten con los recursos suficientes para responder.

👥 Sociedad: desigualdad, empleo y salud

La informalidad laboral sigue creciendo, alcanzando más de la mitad de la población ocupada. Esto implica que millones de personas dependen de esquemas como IMSS-Bienestar, aumentando la presión sobre el sistema público.

Al mismo tiempo, problemas como:

Adicciones

Salud mental

Contaminación ambiental

Desnutrición infantil

refuerzan la idea de que la crisis sanitaria es también una crisis social estructural.

🔗 Lectura política general

Lo que dejan el 26 y 27 de abril es una radiografía clara:

Gobierno: impulsa reformas ambiciosas (vacunación, sistema universal)

Realidad: enfrenta fallas operativas, corrupción y desigualdad

Resultado: un sistema de salud en transición, pero aún frágil

👉 México no enfrenta una sola crisis de salud, sino una suma de crisis: institucional, social y de gestión.