

# HOJA DE DATOS ESTADÍSTICOS SOBRE POLÍTICAS DE SALUD:

## PERFIL DEMOGRÁFICO DE LOS INMIGRANTES MEXICANOS EN ESTADOS UNIDOS

Steven P. Wallace, Verónica F. Gutiérrez, Xóchitl Castañeda



### Población

- De los 39.9 millones de latinos en Estados Unidos, 67% es de origen mexicano.<sup>1</sup>
- Hay un total de 10.2 millones de inmigrantes mexicanos en Estados Unidos.<sup>1</sup>
- Los inmigrantes mexicanos suman 38% del total de la población de origen mexicano.<sup>1</sup>
- La distribución por sexo de la población de inmigrantes mexicanos es 45:55, mujeres y hombres respectivamente.
- De los inmigrantes mexicanos la mitad son menores de 33 años.
- De los inmigrantes mexicanos 44% tiene casa propia.
- De los inmigrantes mexicanos una quinta parte está naturalizada como ciudadano estadounidense.
- En promedio, los inmigrantes mexicanos llegan a Estados Unidos a los 21 años.<sup>2</sup>
- Para más de la mitad de los niños latinos del país, por lo menos uno de sus padres es inmigrante.<sup>3</sup>
- El promedio de los hogares de inmigrantes mexicanos está compuesto de 4.5 personas.<sup>2</sup>
- De los casi 2 millones de familias (con hijos) cuyo jefe de familia es inmigrante, 79% cuenta con ambos padres.<sup>4</sup>

### Cobertura de Seguro Médico

- Dos tercios de los niños inmigrantes mexicanos no tenía seguro médico entre 1998-2001.<sup>8</sup>
- Más de la mitad de los inmigrantes mexicanos de 18 a 64 años de edad no tenía seguro médico en 2000.<sup>9</sup>

### Localización Geográfica

- La población de inmigrantes mexicanos se concentra principalmente en el oeste y sur de Estados Unidos, sin embargo, el centro-oeste y la costa este también tienen una población considerable.
- Trece estados tienen 100,000 o más inmigrantes mexicanos (ver tabla 1).
- Florida y Georgia, dos estados generalmente no asociados con inmigrantes mexicanos, presentan creciente población de inmigrantes mexicanos.
- En California vive 39% de los inmigrantes mexicanos.

**Tabla 1.** Trece estados tienen 100,000 o más inmigrantes mexicanos (ver tabla 1).

Rank	States	Size
1	California	4,026,219
2	Texas	2,356,703
3	Illinois	665,237
4	Arizona	618,105
5	Colorado	258,482
6	Florida	223,162
7	Nevada	188,250
8	Nueva York	187,797
9	N. Carolina	164,121
10	Oregon	160,540
11	Georgia	150,061
12	Washington	148,530
13	Nueva Mexico	117,049

Fuente: U.S. Census, 2004 CPS<sup>1</sup>

### Participación en la Fuerza Laboral

- De los inmigrantes mexicanos varones 76% (de 18 a 64 años de edad) forma parte de la fuerza laboral de Estados Unidos.<sup>4</sup>
- Los trabajadores inmigrantes mexicanos tienen alta participación en los siguientes empleos: 29% en manufactura, transporte y movimiento de materiales; 25% en servicios; 19% en construcción, extracción y mantenimiento y, 13% en ventas y empleos de oficina.<sup>5</sup>
- Los inmigrantes mexicanos son una parte vital de la fuerza laboral del sector agrícola de Estados Unidos.
  - De los trabajadores que laboran en el sector agrícola de Estados Unidos 77% son inmigrantes mexicanos.<sup>6</sup>
  - La población de trabajadores agrícolas inmigrantes mexicanos es más diversa. Un número creciente de trabajadores agrícolas inmigrantes mexicanos son jóvenes provenientes de minorías étnicas indígenas, como zapotecas, mixtecos y mayas, quienes tienen necesidades lingüísticas y culturales particulares.<sup>7</sup>



UCLA CENTER FOR HEALTH  
POLICY RESEARCH

10911 WEYBURN #300  
LOS ANGELES, CA 90024

[www.healthpolicy.ucla.edu](http://www.healthpolicy.ucla.edu)



INICIATIVA DE SALUD MÉXICO-CALIFORNIA | CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS  
EN CALIFORNIA | OFICINA DEL PRESIDENTE DE LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA

1950 ADDISON STREET, SUITE 203 | BERKELEY, CALIFORNIA 94720-7410  
TEL 510.643.6243 | FAX 510.642.7861

[cmhi@ucop.edu](mailto:cmhi@ucop.edu) | [www.ucop.edu/cpr/cmhi.html](http://www.ucop.edu/cpr/cmhi.html)

## Estado de salud

### Niños (menores de 18 años)

- **Salud general:** 1 de 4 niños inmigrantes mexicanos tiene un estado de salud regular deficiente, según estimación de sus padres (ver tabla 2).
- **Salud dental:** Más de la mitad de los niños inmigrantes mexicanos mayores de seis años tiene los dientes en condiciones regulares o malas, según la estimación de sus padres (ver tabla 2).
- **Mortalidad:** En total, las tres causas principales de muerte entre la población infantil de origen latino de 1 a 17 años de edad fueron lesiones por accidente, cáncer y homicidio (no se publicaron cifras de mortalidad para los inmigrantes mexicanos).<sup>11</sup>
  - De 1 a 12 años: lesiones por accidente, deficiencias congénitas y cáncer.
  - De 13 a 17: lesiones por accidente, homicidio y suicidio.

### Adultos, de 18 a 64 años

- **Estado de salud:** De los inmigrantes mexicanos 9% reportó tener una salud regular o mala.<sup>9</sup>
- **Enfermedades crónicas:** Los dos padecimientos crónicos más comunes que reportan tener los inmigrantes mexicanos adultos son hipertensión (9%) y diabetes (4%).<sup>9</sup>
- **Mortalidad:** Cáncer, lesiones por accidente y enfermedades cardíacas son las tres causas principales de muerte de toda la población adulta de origen latino.<sup>11</sup>

### Adultos Mayores (65 años en adelante)

- **Estado de salud:** De los adultos mayores inmigrantes mexicanos 44% reportó tener una salud regular o mala.<sup>9</sup>
- **Enfermedades crónicas:** Los tres padecimientos crónicos principales que reportan tener los adultos mayores inmigrantes mexicanos son hipertensión (48%), diabetes (30%) y problemas cardíacos (11%).<sup>9</sup>
- **Mortalidad:** Las tres causas principales de muerte entre toda la población de adultos mayores de origen latino en 2001 fueron enfermedades cardíacas, cáncer y enfermedades cardiovasculares. Diabetes es la cuarta causa principal de muerte entre toda la población de adultos mayores de origen latino.<sup>11</sup>

**Tabla 2.** Niños inmigrantes mexicanos: Salud y estado de sus dientes reportado por los padres

EDAD	ESTADO DE LA SALUD: REGULAR-MALA	ESTADO DE LOS DIENTES: REGULAR-MALO
<5 años	24%	39%
6-11 años	28%	60%
12-16 años	29%	51%

Fuente: Institute of Medicine, 1998<sup>10</sup>

## Oportunidad para Políticas Públicas

- La salud de los inmigrantes mexicanos debe considerarse como una responsabilidad binacional. Ninguna estrategia que busque responder a las necesidades de salud de los inmigrantes mexicanos en Estados Unidos puede ignorar los lazos sociales, culturales, políticos y económicos que los inmigrantes mexicanos tienen con México. Para que los programas sean verdaderamente efectivos tienen que fomentar más la promoción de la salud y mayor distribución de información sobre tópicos de salud en ambos países.
- La ausencia de cobertura de seguro médico y de acceso periódico a los servicios de salud son obstáculos importantes para que reciba atención médica un número significativo de inmigrantes mexicanos de todas las edades. Hay que extender las políticas de atención a la salud para que incluyan a todos aquellos inmigrantes mexicanos que aún no cumplen los requisitos para recibir seguro médico público.

## Información Sobre Los Autores

Steven P. Wallace, PhD, es director adjunto del UCLA Center for Health Policy Research (Centro para la Investigación de Políticas sobre Salud, de la UCLA) y profesor de la UCLA School of Public Health (Escuela de Salud Pública, de la UCLA). Verónica F. Gutiérrez, MPH, es investigadora adjunta del UCLA Center for Health Policy Research. Xóchitl Castañeda, Directora de la Iniciativa de Salud México-California. Centro de Investigación de Políticas Públicas en California, Universidad de California, Oficina del Presidente.

## Referencias

- 1 U.S. Census Bureau. Current Population Survey, March 2004. Data provided by Miriam King et al. Integrated Public Use Microdata Series, *March Current Population Survey: Preliminary Version 1.0*. Minneapolis: Minnesota Population Center. <https://beta.ipums.org/cps>.
- 2 U.S. Census 2000 Summary File 4 (SF-4) Sample Data. <http://www.census.gov/Press-Release/www/2003/SF4.html>.
- 3 U.S. Census 2000 Special Tabulations (PHC-T30). <http://www.census.gov/population/cen2000/phc-t30/tab02.pdf>.
- 4 U.S. Census of Population and Housing (2000). 1% PUMS (Public Use Microdata Series). Data provided by Steven Ruggles et al. *Integrated Public Use Microdata Series: Version 3.0*. Minneapolis: Minnesota Population Center. <http://www.ipums.org>.
- 5 U.S. Census 2000 Special Tabulations (STP-159). <http://www.census.gov/population/cen2000/stp-159/STP-159-Mexico.pdf>.
- 6 U.S. Department of Labor. March 2000. National Agricultural Workers Survey (NAWS): *A Demographic and Employment Profile of United States Farmworkers*. Office of Program Economics, Research Report 8. [http://www.dol.gov/asp/programs/agworker/report\\_8.pdf](http://www.dol.gov/asp/programs/agworker/report_8.pdf).
- 7 Cited in Edward Kissam et al., *The Emergence of a Binational Mexico-US Workforce: Implications for Farm Labor Workforce Security*. U.S. Department of Labor, June 26-27, 2001. <http://wdr.doleta.gov/conference/pdf/ekissam.pdf>.
- 8 *Advance Data from Vital and Health Statistics* (No. 344). 6/24/2004. <http://www.cdc.gov/nchs/data/ad/ad344.pdf>.
- 9 National Health Interview Survey, 2000 (machine readable data file). [http://www.cdc.gov/nchs/about/major/nhis/quest\\_data\\_related\\_doc.htm](http://www.cdc.gov/nchs/about/major/nhis/quest_data_related_doc.htm).
- 10 Institute of Medicine. 1998. *Generation to Generation: The Health and Well-Being of Children in Immigrant Families*. Commission on Behavioral and Social Sciences and Education. National Academies Press. <http://books.nap.edu/books/0309065615/html/index.html>.
- 11 National Center for Injury Prevention and Control. *Leading Causes of Death, 2001*. <http://webapp.cdc.gov/sasweb/ncipc/leadcaus10.html>.

OCTUBRE DE 2005



UCLA CENTER FOR HEALTH  
POLICY RESEARCH

10911 WEYBURN #300  
LOS ANGELES, CA 90024

[www.healthpolicy.ucla.edu](http://www.healthpolicy.ucla.edu)



INICIATIVA DE SALUD MÉXICO-CALIFORNIA | CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS  
EN CALIFORNIA | OFICINA DEL PRESIDENTE DE LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA

1950 ADDISON STREET, SUITE 203 | BERKELEY, CALIFORNIA 94720-7410  
TEL 510.643.6243 | FAX 510.642.7861

[cmhi@ucop.edu](mailto:cmhi@ucop.edu) | [www.ucop.edu/cpr/cmhi.html](http://www.ucop.edu/cpr/cmhi.html)