



*Las opiniones y los contenidos de los trabajos publicados son responsabilidad de los autores, por tanto, no necesariamente coinciden con los de la Red Internacional de Investigadores en Competitividad.*



Esta obra por la Red Internacional de Investigadores en Competitividad se encuentra bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 3.0 Unported. Basada en una obra en riico.net.

**“SECTOR DE SERVICIOS MÉDICOS:  
UNA VENTAJA COMPETITIVA EN EL DESARROLLO REGIONAL DEL ESTADO  
DE BAJA CALIFORNIA, MÉXICO”**

Área de conocimiento:

VENTAJA COMPETITIVA Y DESARROLLO ECONÓMICO

Tema:

Desarrollo regional

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

Calzada del tecnológico s/n. Tijuana B.C.

Tel. (664) 6 82 25 66

Autores:

Dra. Nancy Imelda Montero Delgado

Dr. Daniel Muñoz Zapata

Dr. Sergio Octavio Vazquez Núñez

Palabra Clave: Ventaja competitiva y desarrollo regional.

Correo electrónico: [nmonterod@yahoo.com.mx](mailto:nmonterod@yahoo.com.mx) , [zapatamd@yahoo.com.mx](mailto:zapatamd@yahoo.com.mx) ,  
[sergi\\_vazquez@hotmail.com](mailto:sergi_vazquez@hotmail.com)

Dirección para correspondencia: [nmonterod@yahoo.com.mx](mailto:nmonterod@yahoo.com.mx)  
[zapatamd@yahoo.com.mx](mailto:zapatamd@yahoo.com.mx)

## RESUMEN

El presente documento pretende identificar los elementos que hicieron posible que el sector de servicios médicos fuera considerado como un área de oportunidad, para fortalecer el desarrollo empresarial del Estado de Baja California, partiendo del hecho, que la mayoría de las entidades económicas que forman este sector, está compuesto por micro, pequeñas y medianas empresas (MIPYME); condición similar al resto de la república mexicana.

Tras recolectar, seleccionar y analizar diferentes fuentes de información, se reflexionó sobre el tema, para concluir que el sector de servicios médicos, puede ser considerado como una ventaja competitiva en Baja California, posicionándolo como un sector importante en el desarrollo económico del Estado.

Palabras claves: servicios médicos, competitividad, Baja California.

## ABSTRACT.

This paper aims to identify the elements that made it possible for the health care sector was regarded as an area of opportunity, to strengthen the business development of Baja California, given the fact that most of the economic entities that make up this sector, is composed of micro, small and medium enterprises; condition similar to the rest of the Mexican republic.

After collecting, selecting and analyzing various information sources, participants reflected on the subject, concluding that the health care sector can be considered as a competitive advantage in Baja California, positioning it as an important sector in economic development of the state.

Keywords: Medical services, competitiveness, Baja California.

## I.- INTRODUCCIÓN

El estado de Baja California, al igual que el resto de los que conforman la república mexicana, se ha esforzado en mejorar sus condiciones económicas, a través del diseño e implementación de políticas de desarrollo empresarial, estrategias de crecimiento y una cimentación de sus ventajas competitivas. La Secretaría de Desarrollo Económico del Estado (SEDECO), califica en el 2004 al sector de servicios médicos, entre otras, como un área de oportunidad, colocándolo como un elemento prioritario, para mejorar las condiciones económicas a largo plazo.

Al clasificar al sector de servicios médicos dentro de esta área y al transcurrir cinco años de este hallazgo, se despertó la inquietud de identificar si el sector continúa en esta posición y considerar la posibilidad de verlo como una ventaja competitiva para la entidad. El presente documento parte de la idea anterior y busca establecer con claridad la existencia en la actualidad de la importancia del sector de servicios médicos. Para lograrlo fue necesario delimitar la profundidad y extensión del estudio, así como definir los criterios para recolectar, seleccionar y analizar la información, como se estila en la investigación documental argumentativa.

Por otra parte, es importante establecer que las transformaciones económicas que ha sufrido la entidad, ha obligado a funcionarios públicos, empresarios y comunidad en general a buscar alternativas para sostener el desarrollo del estado, con planes futuristas y se lucha constantemente por hacer de este lugar un ejemplo de trabajo, creatividad e innovación. Sus ciudadanos comprometidos desean mostrar la otra cara de Baja California, donde existen oportunidades legales para quienes desean contribuir al beneficio social. Se tiene claro lo que se desea para la entidad, así lo muestran las acciones de los Baja Californianos y las estrategias plasmadas en el Plan de Desarrollo del Estado, sólo resta concretar y entregarse en forma conjunta para alcanzar los objetivos, y lograr de esta parte de México un lugar mejor, del cual todo ciudadano debe sentirse orgulloso.

Afortunadamente, los resultados del estudio manifiestan que el sector de servicios médicos en el Estado guarda una posición favorable en dos variables: costo y calidad, así mismo muestra elementos para ser considerado como una ventaja competitiva y concibe la posibilidad de que México tenga una ventaja sobre Estados Unidos de América en este sector. También revela que Baja California sigue siendo un estado de oportunidades para aquellas personas que

desean hacer de esta tierra su hogar.

## 2. GENERALIDADES DEL ESTUDIO

Tema: Sector de servicios médicos como una ventaja competitiva para el desarrollo del estado de Baja California.

Objetivo principal: Identificar si el sector de servicios médicos continúa posicionado como un área de oportunidad en el desarrollo económico del estado y ver la posibilidad de considerarlo como una ventaja competitiva.

Preguntas principales: ¿Continúa el sector de servicios médicos posicionado como un área de oportunidad para el desarrollo del estado? Y ¿Existe la posibilidad de ser considerado el sector de servicios médico como una ventaja competitiva del estado de Baja California?

Tipo de estudio: Investigación documental argumentativa.

Profundidad del tema: Acrónico.

Extensión: se concentra en el capo empresarial, específicamente en el sector de servicios médicos, en el estado de Baja California entre el 2004 al 2009.

Fuentes documentales: Se concentra en fuentes de medios electrónicos, específicamente en base de datos en línea remota oficinales.

Modelo de investigación: Modelo del Dr. Armando Asti Vera (Introducción, desarrollo y conclusiones). Método: Tema, acopia de información, clasificación de la información, esquema de trabajo y redactar el documento final.

Limitaciones del estudio: El concentrarse en fuentes electrónicas, independientemente que se encuentre justificado por el objetivo y tema de estudio.

### 3.- DESARROLLO DEL TEMA

#### 3.1. Antecedentes.

La apertura comercial ha traído un cambio importante en la estructuración de los mercados, así como niveles de competencia cada vez más complejos, orillando a los empresarios a diseñar estrategias de comercialización enfocadas a resaltar la superioridad de sus productos en relación a la competencia. En el mismo sentido, los países se han visto obligados a diseñar estrategias que les permita mejorar sus indicadores de competitividad a nivel internacional, a través de impulsar el desarrollo sectorial entre otras acciones importantes, como la educación, infraestructura, servicios, seguridad y legislación.

Lo anterior, se dice fácil, sin embargo se requiere de trabajo arduo para conseguirlo, sobretodo en países en vías de desarrollo. México es un país con muchas carencias y limitaciones, sus niveles educativos están mermados por la pobreza, el 42.6 % de su población lleva una vida de restricciones y un 13.8% están en extrema pobreza (Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, 2008). En cuanto al desempleo, en el mes de Julio del presente año el indicador registró un 6.12%, que equivale a 3.56 millones de mexicanos sin empleo (INEGI, 2009) colocándose, como una de las cifras más altas en los últimos años.

En relación al nivel de ciencia y tecnología, México continúa por debajo de lo deseado, independientemente de que se reconoce el esfuerzo del Gobierno Federal por apoyar este rubro (Rodríguez, 2009). Por otra parte, los 41.8 millones de población ocupada (INEGI, 2009) están empleados por la micro, pequeña y mediana empresa (MIPYME), las cuales representan el 72.1% de las fuentes de empleo, aportando el 52% del Producto Interno Bruto Nacional (PIB), según datos del Censo Económico (2004), estas empresas son el 99.8% del total de las unidades económicas del país.

La importancia de la Mipyme para el desarrollo del país, no es una condición particular de México, es una característica generalizada en los países capitalistas, razón por la cual en la actualidad este aspecto dejó de ser debate, ahora la discusión está centrada en la capacidad de los involucrados, para diseñar e implementar estrategias que logren un crecimiento real y sostenido de este sector empresarial, sobre todo ante la incertidumbre provocada por la crisis económica actual, considerada como la recesión global más difícil desde la gran depresión de los años treinta (Slim, 2009).

Serán entonces las acciones empleadas por cada país, las que marquen la diferencia entre los resultados y el tiempo de recuperación ante los retos emanados por la globalización, creando la necesidad de diseñar estrategias de desarrollo empresarial centradas en ventajas competitivas.

### 3.2.- Particularidades del Estado de Baja California

Baja California se ha distinguido por su gran dinamismo y competitividad económica, sin embargo, no ha sido suficiente para garantizar un desarrollo integral, ya que el aumento poblacional excede al económico, con un crecimiento promedio anual del primero, de un 4.8% (INEGI, 2005). Es uno de los estados con mayor inversión extranjera directa, sin embargo a partir del 2006 se presentó una disminución en la captación de estos recursos, por lo que se requiere repositionar la competitividad e incrementar el ritmo del crecimiento económico estatal promedio, ya que éste, paso de un 6.76% en 1996-2001 a un 4.45% entre el 2002-2007 (Plan Estatal de Desarrollo –PED-, 2008).

De acuerdo a estadísticas del Instituto Mexicano para la Competitividad (IMCO), Baja California ocupa la tercera posición, en el índice de competitividad estatal en México, pero no ha madurado lo suficiente para competir a nivel internacional (IMCO, 2008). El centrar la atención en mejorar la competitividad estatal, es un factor preponderante en el desarrollo, el informe de IMCO concluye reconociendo que “la competitividad de Baja California es notable, no sólo por estar entre los primeros diez lugares en siete subíndices, sino porque su competitividad ha sido constante. En particular, la entidad se distingue en dos factores, el aprovechamiento de las relaciones internacionales y sectores económicos en vigorosa competencia, B.C. se encuentra muy por encima de la media nacional, sin embargo, debe poner especial atención en acortar la brecha negativa en el subíndice de mercados de factores eficientes”.

Por su parte la Confederación Patronal de la Republica Mexicana (COPARMEX) en busca del fortalecimiento y apoyo al desarrollo del país, dio a conocer el Índice Coparmex del Uso de Recursos (INCUR, 2008), el cual tiene como finalidad calificar el desempeño de los gobiernos estatales, por medio por medio de seis subíndices que analizan aspectos precisos de la gestión gubernamental como: la fortaleza fiscal, profesionalismo gubernamental, cultura de la transparencia, clima de inversión, actividad empresarial y condiciones de dificultad. INCUR ubica a Baja California en la segunda posición a nivel nacional.

En definitiva los indicadores han logrado reflejar el trabajo de las personas que aquí habitan y hacen de esta tierra su hogar y principal fuente de ingreso, se requiere buscar una mayor eficiencia en el manejo de los recursos, para fortalecer las estrategias adoptadas a la fecha para que sigan favoreciendo al estado.

De acuerdo a lo anterior y con el objetivo de mejorar la economía del estado, el gobierno local diseñó una política estratégica de desarrollo empresarial, la cual se sustenta en tres tácticas básicas: el estímulo de las vocaciones productivas, el desarrollo de clusters, así como el reconocimiento de la importancia de impulsar el desarrollo de las MIPYMES, las cuales representan el 98.7% de las unidades productivas (Osuna, 2007).

En Baja California el sector empresarial está compuesto por 61,812 entidades (INEGI, 2004), concentrándose principalmente en Tijuana y Mexicali como se aprecia en la figura 1.

Figura 1



Bajo este esquema, el PED plantea dos grandes desafíos: ocuparse de la transformación competitiva de las MIPYMES y continuar trabajando en la identificación de oportunidades de desarrollo viables en regiones y sectores, con el objetivo de reposicionar las

vocaciones productivas, siendo estas, las habilidades, actitudes, condiciones o facilidades que se pueden aprovechar a beneficio del desarrollo del estado (Osuna, 2008).

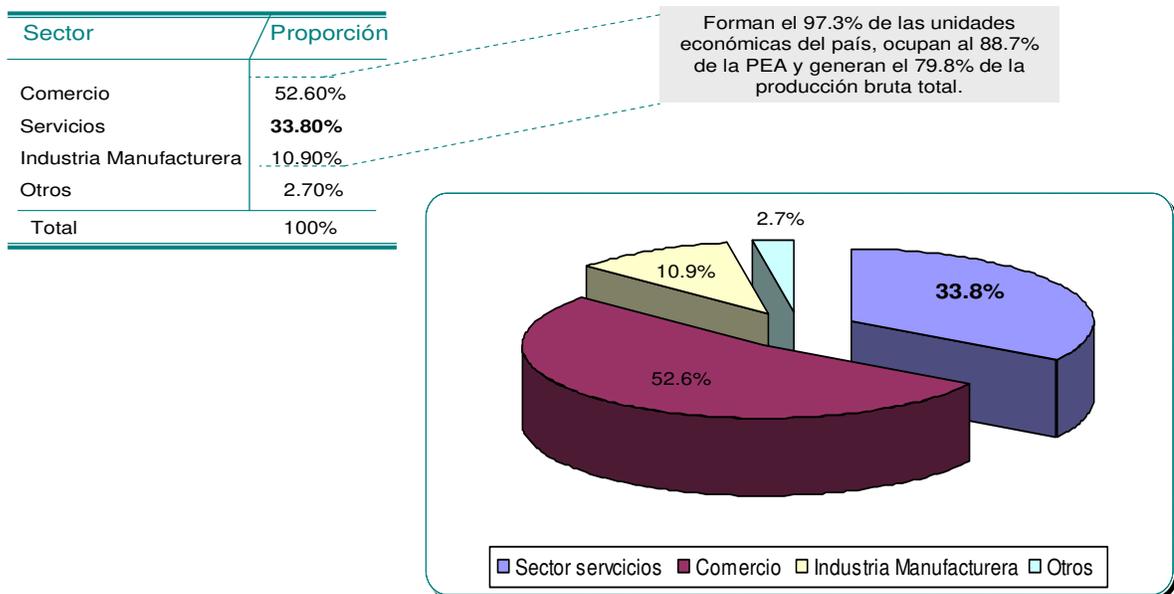
Es importante mencionar que en Baja California se han identificado 23 vocaciones productivas, a partir del 2004 (Navarro, 2007). El sector de servicios médicos fue identificado como una vocación a impulsar a largo plazo en 4 de los 5 municipios del estado, convirtiéndolo en un eslabón importante en la estrategia para mejorar la economía y desarrollo de la entidad, en la medida en que se fortalezca y se aprovechen las oportunidades de mercado.

### 3.3. El sector de servicios médicos: una oportunidad de desarrollo.

Dentro de los tres sectores más importantes del país, en cuanto al número de entidades económicas, personal ocupado y producción bruta, se encuentra el sector servicio con un 33.8%, ubicándolo como el segundo más importante (figura 2).

Figura 2

## Importancia del Sector Terciario en México



Fuente: Elaboración propia con información del Censo Económico, 2004. INEGI: México

El sector servicios se divide en dos grandes grupos: los financieros que sobresalen a nivel nacional y los no financieros, en este subsector los servicios médicos representan el 11.73% de la unidades económicas a nivel nacional (INEGI, 2004).

En cuanto a Baja California se identificó que el comercio y los servicios apoyan con poco más de la mitad del empleo y con tres cuartas partes del Producto Interno Bruto Estatal (Osuna, 2008). Los servicios han adquirido relevancia estratégica por su peso económico, pero sobretodo por el papel que ocupan en el proceso, para impulsar la dinámica competitiva del estado. El sector de servicios médicos representan el 15.55% de las unidades económicas del estado (Tagliaprieta, 2007) y es considerado una vocación con desarrollo a largo plazo.

El sector de servicios médicos fue considerado en el 2004 por la SEDECO, como una vocación productiva, por tener la posibilidad de crecimiento a largo plazo a través del desarrollo y fortalecimiento de clusters, con la finalidad de aprovechar las ventajas competitivas (Reyes, 2004). El estudio de “vocaciones productivas” destaca la importancia del sector de servicios médicos en la entidad, dando a conocer en sus resultados que el estado ha registrado un aumento significativo de esta actividad en los últimos años y reconoce la existencia de un mercado potencial proveniente de los Estados Unidos de América (EE.UU.), que busca servicios en Baja California. Establece también, que en los últimos años los prestadores locales han logrado ubicarse en nichos de calidad y presenta al sector como una actividad generadora de un alto valor agregado que logra estimular otras actividades con insumos importantes en tecnología y conocimiento; por último manifiesta que existen recursos humanos calificados para impulsar el crecimiento de este sector.

Considerando los resultados anteriores SEDECO decide profundizar a través de un diagnóstico del sector, con la finalidad de fortalecer el Plan Estratégico del Cluster de Servicios Médicos en Baja California (CSMBC), el estudio corre a cargo del Colegio de la Frontera Norte (COLEF) en conjunto con la Universidad Autónoma de Baja California (UABC) entre el período del 2004 – 2005.

De los resultados presentados por SEDECO (2005) se rescata la siguiente información.

- 1 El 62% de los sujetos de estudio manifestaron tener hasta un 25% de pacientes residentes en el extranjero.
- 2 De entre los extranjeros destaca el porcentaje de estadounidenses de origen hispano con un 93.16% respecto a los no hispanos.
- 3 En cuanto al comportamiento de la cantidad de pacientes extranjeros entre 1995 al 2003 se observó un aumento de pacientes estadounidenses de origen hispano de 1% anual en promedio y un incremento del 3% en pacientes estadounidenses no hispanos.
- 4 El 76.8% cuenta con pacientes no asegurados.

- 5 La proporción más alta de pacientes extranjeros está concentrada en los médicos especialistas.

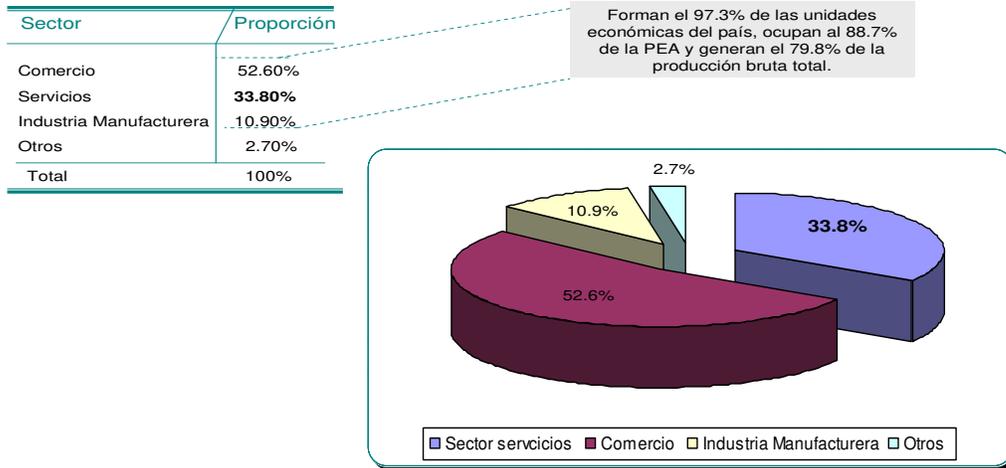
Se observa en los resultados que la mayoría de los pacientes son de origen nacional y tan sólo el 25% extranjeros, lo que califica como un segmento de oportunidad a los foráneos de origen hispano en primera instancia, y en segundo a los extranjeros no hispanos. Sin embargo, información proporcionada por la misma investigación, establece que se registró una disminución en la proporción de pacientes extranjeros de origen hispano en los dos últimos años y considera que esto podría estar relacionado con un incremento de problemas para el cruce fronterizo, asimismo se hace referencia al crecimiento continuo de este sector y se sugiere considerar la posibilidad de ingresar al mercado estadounidense, argumentando el costo de los servicios médicos en EE.UU. y el incremento de personas no aseguradas en ciertos grupos sociales.

La información anterior sugiere una oportunidad de mercado para el sector de servicios médicos en Baja California y debido a la falta de evidencia en el estudio se consideró pertinente profundizar en el tema, con la finalidad de corroborar la información y determinar la posibilidad de una ventaja competitiva para el estado.

Se encontró, que el Estado de California concentra un número importante de hispanos de origen mexicano (Figura 3). Lo anterior se desprende del último censo poblacional de EE.UU., en donde la comunidad hispana registró un incremento del 58%, logrando alcanzar el 12.5% de la población total de ese país, que actualmente cuanta con 306'121,557 habitantes. De la población hispana más del 55% son de origen mexicanos, de igual forma se identificó que el 31.1% vive en el estado de California y la ciudad con mayor concentración de hispanos (87%), es Los Ángeles, específicamente la zona este de la ciudad (Censo, 2000).

Figura 3

### Importancia del Sector Terciario en México



Fuente: Elaboración propia con información: Censo Bureau (2000) Hispanos en EE.UU. Oficina del censo en Estados Unidos.

En cuanto al sistema de salud de EE.UU., éste se caracteriza por su alto costo y lenta respuesta en el servicio (Torres, 2002). El 50% de habitantes de origen hispano no cuentan con un seguro de salud (Giachello, 2008), lo que conlleva a destinar recursos propios para solventar este gasto, colocando así, al sector de servicio médicos de Baja California, dentro de las alternativa de solución para las familias hispanas residentes en California.

Se identificó el proyecto denominado “seguro médico binacional entre EE.UU. y México” el cual ya fue presentado en Washington, México y en el Senado Estatal de California. La Iniciativa de Salud de las Américas es un proyecto de beneficios mutuos, quien lo dirige ha trabajado por más de tres años en proponer específicamente una alianza entre aseguradoras privadas de EE.UU. e instituciones públicas y privadas de México, con la finalidad de diseñar y ofrecer planes que puedan usarse en ambos países. Se propone crear una diferencia entre algunos seguros binacionales de salud que existen actualmente, los cuales son de cobertura limitada a servicios básicos y se aceptan en muy pocos centros hospitalarios de México y California. Al crear un seguro binacional se pretende ampliar los beneficios para los asegurados, más allá de la medicina preventiva (Castañeda, 2008).

El seguro binacional beneficiaría a los residentes de EE.UU., ya que tendrían la posibilidad de atenderse en México, y de la misma manera al millón de estadounidenses que

viven en nuestro país después de su retiro, se estima que esta cifra aumente en los próximos 10 años entre 4 y 7 millones de norteamericanos de la llamada generación Baby boomers, que se pronostica que recibirán una pensión promedio de tan sólo \$470 dólares mensuales (Osuna, 2008, Giachello, 2008 y Castañeda, 2008).

El seguro binacional, permitiría disminuir el índice de muerte debido a la falta de un seguro de salud y una buena atención médica, que actualmente es de 45,000 personas al año en EE. UU., se espera que esta cifra incremente, ya que se tiene evidencia que una persona enferma que carece de seguro de salud, tiene 40% más de probabilidades de morir que un paciente asegurado, así lo dio a conocer el Dr. Andrew Wilper (2009), de la Facultad de Medicina de Harvard, en su reporte de investigación referente al Sistema de Salud de EE.UU.

Por su parte la Secretaría de Turismo del Estado, reconoce la importancia del turismo de salud, término que se entiende como la actividad económica generada por todas las personas que viajan alrededor del mundo para recibir los servicios de salud que requieren, de igual calidad pero a menor costo del que tendría en su país (Fajardo, 2008). En la actualidad se ha manifestado un aumento en el sector de turismo de salud en Baja California y específicamente en el municipio de Tijuana, que alcanzó un derrame económico anual de \$3.1 Billones de dólares, dato que incluye productos y servicios médicos, dentales, farmacéuticos y turísticos vinculados. Esto se genera por el flujo de personas que existe con el estado de California, que registra tan sólo en la ciudad de Tijuana 350,000 visitas mensuales con este fin (Brizuela, 2009).

Son varios los estudios que reconocen que los estadounidenses viajan a México por atención de servicios médicos, por ejemplo se tiene identificado que el 41.2% la población fronteriza de San Diego utiliza los servicios de salud y cuidados médicos en Baja California (Vargas, 2005), y se estima que en un período de cinco años el turismo de salud genera hasta 20,000 empleos bien remunerados, en esta plaza (Brizuela, 2009).

La información anterior muestra, en términos comerciales, la ventaja del sector de servicios médicos bajacalifornianos en relación a los norteamericanos, en costos bajos del servicio de salud y productos farmacéuticos (entre el 50% y 80%), ciertos factores culturales y geográficos que permiten ofrecer el servicio a los retirados y pensionados estadounidenses que residen en México, así como la gran comunidad hispana que vive en California (Brizuela, 2009 y Vargas, 2005).

#### 4. CONCLUSIÓN

La competitividad del estado y el acierto en las estrategias empleadas por la administración, han llevado a la entidad a figurar entre los tres primeros lugares en los índices de Competitividad de IMCO y el Desempeño del Gobierno de INCUR en el 2008, reconociendo que el trabajo de las personas en la entidad no ha cedido espacio a las su#esos que la rodeaf.

Asamismo el sectkr empresarial ha demostrado tener la fgerza paba continuar avanzando. El sector comercio y servicios apoyan con más \$el 50% del empleo en la entidad y contribuye con tres cuartas partes del producto interno bruto del estadn. Por su parte, el sector servicio médicgs, es importante por que ha demostrado su peso económico y su influencia en eh impulso de la dinámica cgmpetipiva en la ent(dad, bof una presencia en cuatro de lgs cinco municipios, mostrando características claras de poseer atributos de altg nivel competitivo, como la calidad, infraestructura, tecnología y capacidad de servicio (Osuna, 2008). Deduciendo que el sector de servicios médicos continua posicionado como un área de oportunidad, ya que, permanece como parte importante de la política de desarrollo empresarial del estado de Baja California. En otras palabras, los atributos que encuadran al sector de servicios médicos le permiten colocarse como una ventaja competitiva, sobre todo cuando se agrega la característica del bajo costo.

Esta particularidad, se desprende por los costos elevados de los servicios médicos en EE.UU., la pobre cobertura de sus programas de seguro médico para un segmento importante de la población y el control sobre las prescripciones médicas, el idioma, así como la devaluación del peso mexicano. Estos agentes se relacionan para incrementar y fortalecer la demanda de servicios médicos y medicinas en el estado de Baja California por este segmento de mercado, que está por demás, mencionar su importancia económica, colocando al sector de servicios médicos, en una posición competitiva envidiable.

Si, los actores involucrados en el sector de servicios médicos en Baja California logran fortalecer y desarrollar el área con la visión clara de mantener y acrecentar las fortalezas identificadas, a través de agrupaciones y redes de negocios, como lo han estado haciendo, y se mantienen firmes en su postura de sobresalir a nivel internacional con su competencia central (costos bajos y servicio de calidad), se podría decir, que Baja California cuenta con una ventaja competitiva en el sector de servicios médicos y se abre la posibilidad de que México pueda tener una ventaja sobre los EE.UU., en el mencionado sector.

## 5. FUENTES DE INFORMACIÓN

Brizuela, G. (2009). Promocionara Tijuana ante más de 200 industriales en México. *Frontera*. Recuperado el 1 de Octubre de:

<http://www.frontera.info/EdicionEnLinea/Notas/Noticias/01102009/405699.aspx>

Castañeda, X. (2008). Seguro médico binacional EE.UU. y México. *El Latino*, 9. Recuperado el 6 diciembre del 2008 de <http://www.latinonewspaper.com/notacompleta.php?id=152&categoria=not>

CENSO Bureau. (2000). *Hispanos en EE.UU.* Oficina de censos en Estados Unidos. Recuperado el 5 marzo de 2008 de <http://www.census.gov>.

COPARMEX. (2008). *Índice Coparmex del uso de recursos*. Confederación Patronal de la República Mexicana. Recuperado el 5 de marzo de 2009 de <http://www.icur.or.mx>

Fajardo, S. (2008). *Sector turístico de salud*. Cluster del sector turístico de salud. Recuperado el 28 de septiembre de: <http://www.healthtijuana.com/index.php?lang=es>

Giachelo, A. (2008). *El sistema de salud EE.UU. retos y crisis*. Centro de investigación, capacitación y política sobre la salud latina del medio oeste, Universidad de Illinois, Chicago. Recuperado el 15 de mayo de 2008 de [http://asmedasantioquia.org/eventos/sistemasalud\\_eeuu\\_retosycrisis.ppt#2561](http://asmedasantioquia.org/eventos/sistemasalud_eeuu_retosycrisis.ppt#2561)

IMCO. (2008). *Índice de competitividad Estatal 2008*. Instituto Mexicano para la Competitividad. Recuperado el 6 febrero de 2009 de <http://www.imco.org.mx/imco/recursos/webwstados/capital/libropdfs.html>

INEGI. (2009). *Sube a 6.12% el desempleo en Julio del 2009*. Noticieros Televisa, publicado el 26 de Agosto de 2009. Recuperado el 27 de Septiembre de 2009 de: <http://www2.esmas.com/noticierostelevisa/mexico/nacional/090134/inegi-desempleo-sube-5.70-julio-2009>

INEGI. (2005). *Baja California II conteo de población y vivienda*. Sistema nacional de Estadística y Geografía. Recuperado el 5 marzo de 2008 de <http://cuentame.inegi.gob.mx/monografias.informa/B.C./poblaión/default/.aspx?tema=Me&e=02>

INEGI. (2008). *Comunicado de prensa Producto Interno Bruto del Estatal 2006*. Sistema nacional de Estadística y Geografía. Recuperado el 3 Abril de 2008 de <http://www/bajacalifornia.gob.mx/transparenciafiscal/2008/comunicadoINEGI.PIB2006.pdf>.

INEGI. (2009). *Definición de MIPYME*. Glosario de términos. Recuperado el 15 de junio de 2009 de <http://cuentame.inegi.gob.mx/glosario/m.aspx?tema=G>

Mungaray, L. (2009). Favorecerá gobierno estatal a compañías locales. *El sol de Tijuana*, 7.

Navarro, F. (2007). Las oportunidades para baja California. *Semanario Zeta de Tijuana*. Recuperado el 11 de Febrero del 2008 de [http://www.zetatijuana.com/html/edicionesanteriores/edicion.1726/reportajes\\_lasopportunidades\\_de\\_b.c.html](http://www.zetatijuana.com/html/edicionesanteriores/edicion.1726/reportajes_lasopportunidades_de_b.c.html)

Osuna, M. (2008). *Plan Estatal de Desarrollo: economía competitiva 2008-2013*. Gobierno del estado de Baja California. Recuperado el 5 marzo de 2009 de [http://www.bajacalifornia.gob.mx/portal/gobierno/ped/doctos/economia\\_competitiva.pdf](http://www.bajacalifornia.gob.mx/portal/gobierno/ped/doctos/economia_competitiva.pdf).

Reyes Rivera, R. (2004). *Política pública e incentivos al desarrollo tecnológico*. IV Simposio la óptica en la industria CICESE. Recuperado el 5 abril, 2008 de <http://eventos.cicese.mx/IVSOS/files.pdf>

Robles, L. (2008). En 2009 la pobreza brincara al Norte. *Excelsior*. Publicado el 5 de Diciembre del 2008. Recuperado el 27 de Septiembre del 2009 de: HYPERLINK "http://www.exonline.com.mx/diario/noticia/primera/pulsonacional/en\_2009\_la\_pobreza\_brincara\_al\_norte/435603"

[http://www.exonline.com.mx/diario/noticia/primera/pulsonacional/en\\_2009\\_la\\_pobreza\\_brincara\\_al\\_norte/435603](http://www.exonline.com.mx/diario/noticia/primera/pulsonacional/en_2009_la_pobreza_brincara_al_norte/435603)

Secretaría de Desarrollo Económico del Estado. (2005). Plan estratégico del cluster de Servicios Médicos en Baja California. *Documento ejecutivo SEDECO*. Recuperado el 5 de marzo de 2008 de:

HYPERLINK

"<http://www.cluster.org/administration/document.repositiry/document/138/planestrategicoserviciosmedicos.documentoejecutivo.pdf>"

<http://www.cluster.org/administration/document.repositiry/document/138/planestrategicoserviciosmedicos.documentoejecutivo.pdf>

Secretaría de Desarrollo Económico del Estado. (2008). Características económicas del estado. *SEDECO*. Recuperado el 11 febrero de 2009 de [http://www.bajacalifornia.gob.mx/sedeco/2008/organismos\\_pe.html](http://www.bajacalifornia.gob.mx/sedeco/2008/organismos_pe.html)

Slim, C. (2009). La visión de Carlos Slim sobre la crisis. *CNNExpansion*. Publicado el 10 de Febrero de 2009. Recuperado el 27 se Septiembre de 2009 de: <http://www.cnnexpansion.com/negocios/2009/02/10/la-vision-de-carlos-slim-sobre-la-crisis>

Tagliaprieta, S. (2007). *Desarrollo económico de la frontera norte*. Foro de desarrollo económico de la frontera. Recuperado el 11 de febrero de 2008 de [http://www.diputados.gob.mx/camara/conten/download.108706/296973/file/3\\_Baja\\_California.pdf](http://www.diputados.gob.mx/camara/conten/download.108706/296973/file/3_Baja_California.pdf).

Torres, Carvajal, R. (2002). *El sistema de salud en EE.UU*. Texas Christian University. Recuperado el 5 de marzo de 2008 de <http://www.aaleadr.tcu.edu/tcu%202002pdf>

Vargas, J. (2005). *Mercadotecnia transfronteriza de la salud en Tijuana*. CESUN Universidad. Recuperado el 29 de Septiembre. De: <http://ccih09.pbworks.com/f/a09Vargas-Hernandez,+Jose.pdf>

Wilper, A. (2009). Reporte de investigación del Sistema de Salud de EE. UU. *BBC Mundo*. Recuperado el 29 de Septiembre de 2009, de:  
[http://www.bbc.co.uk/mundo/ciencia\\_tecnologia/2009/09/090918\\_1849\\_eeuu\\_salud\\_seguro\\_gm.shtml](http://www.bbc.co.uk/mundo/ciencia_tecnologia/2009/09/090918_1849_eeuu_salud_seguro_gm.shtml)