



**THE PARTNERSHIP**  
For Maternal, Newborn & Child Health



**World Health  
Organization**

## ***Datos sobre la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño***

### ***Salud de la Madre***

- Cada minuto muere una mujer por complicaciones relacionadas con el embarazo: esto suma cada año más de medio millón de mujeres en todo el mundo.<sup>1</sup>
- Noventa y nueve por ciento de las defunciones maternas tienen lugar en el mundo en desarrollo, y la mayoría de estas defunciones son prevenibles.<sup>2</sup>
- La probabilidad de morir por complicaciones maternas es de 1 entre 16 en los países en desarrollo, comparada con 1 entre 2800 en los países desarrollados.<sup>5</sup>
- Cada año más de 50 millones de mujeres dan a luz en casa y sin ayuda de profesionales capacitados.<sup>1</sup>
- Por cada mujer que fallece durante el parto, otras 30 mujeres sufren lesiones, infecciones o enfermedades.<sup>2</sup>

### ***Salud del Recién Nacido***

- De los 130 millones de niños que nace cada año en todo el mundo, unos cuatro millones mueren antes de vivir 28 días.<sup>3</sup>
- Unos cuatro millones más de niños nacen muertos.<sup>4</sup>
- El setenta por ciento de los fallecimientos de recién nacidos podría evitarse con soluciones asequibles y comprobadas que cuestan menos de \$1,00 cada una,<sup>5</sup> por ejemplo:
  - Inmunización con toxoide tetánico para la madre durante el embarazo
  - Inmunización con toxoide tetánico para la madre durante el embarazo
  - Lactancia materna inmediata y exclusiva y cuidados para secar y calentar al recién nacido
- Casi todas las actividades de financiación e investigación en todo el mundo se centran en soluciones de alta tecnología para el 1 por ciento de fallecimientos que tienen lugar en países ricos.<sup>3</sup>

### ***Santé de l'enfant***

- Cada año fallecen 10,5 millones de niños antes de cumplir los cinco años de edad<sup>6</sup>
- El riesgo de morir para un niño de corta edad en un país en desarrollo es 12 veces superior en promedio al riesgo existente en los países de ingresos elevados.<sup>7</sup>
- Cada año el número total de fallecimientos de niños (10,6 millones)<sup>8</sup> es superior al número total de fallecimientos debidos al SIDA, la malaria y la tuberculosis (5,8 millones)<sup>9</sup>
- Casi dos de cada tres fallecimientos de niños se deben a enfermedades y dolencias comunes y fácilmente prevenibles o tratable:<sup>6</sup>
  - Diarrea
  - Pulmonía
  - Malaria
  - Sarampión
  - Tétanos
  - Malnutrición

### ***Recursos Necesarios***

- Se necesita un promedio de US \$ 9.000 millones durante cada uno de los 10 próximos años para lograr los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) proclamados por las Naciones Unidas.<sup>4</sup>
- Prestar cuidados maternos básicos cuesta unos \$3 por persona y año en países de bajos ingresos.<sup>2</sup>
- Un conjunto de 20 intervenciones asequibles, incluidas la lactancia materna, vacunas, antibióticos y vitaminas, que podría salvar a 6 millones de niños por año, cuesta sólo \$25 por niño.<sup>10</sup>

### **Enlazar la salud de la madre, del recién nacido y del niño**

- El concepto de “atenciones dentro de un continuo” es esencial para luchar contra la mortalidad de la madre, del recién nacido y del niño.<sup>3,5</sup>
  - La primera dimensión de este continuo es el **tiempo**: desde el preembarazo y pasando por el embarazo, el parto y los primeros días y años de la vida.
  - La segunda dimensión de este continuo es el **lugar**: enlazar los distintos niveles del hogar, la comunidad y los servicios de salud.
- Las intervenciones específicas, realizadas en marcos temporales concretos, tienen beneficios múltiples.
- Enlazar las intervenciones en conjuntos programados puede reducir los costos al permitir una mayor eficiencia.
- La integración de los servicios aumenta su utilización. Por ejemplo, el asesoramiento sobre la lactancia materna en el período inmediatamente posterior al parto ofrece la oportunidad de promover la atención de posparto y posnatal y la atención del recién nacido.

### **Referencias:**

<sup>1</sup> Fondo de Población de las Naciones Unidas. *El estado de la población mundial 2000: vivir juntos, en mundos separados*. Nueva York: UNFPA, 2000. <http://www.unfpa.org/swp/2000/espanol/index.html>.

<sup>2</sup> The Inter-Agency Group for Safe Motherhood: [www.safemotherhood.org](http://www.safemotherhood.org).

<sup>3</sup> Lawn JE, Cousens S, Zupan J. 4 million neonatal deaths: When? Where? Why? *Lancet* 2005; **365**: 891-900..

<sup>4</sup> OMS. Informe sobre la salud en el mundo 2005 – ¡cada madre y cada niño contarán!. Ginebra: OMS, 2005. <http://www.who.int/whr/2005/es/index.html>

<sup>5</sup> Martines J, Paul VK, Bhutta ZA *et al.* Neonatal survival: a call for action. *Lancet* 2005; **365**: 1189-97.

<sup>6</sup> UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2005. Nueva York: UNICEF, 2004. <http://www.unicef.org/sowc05/spanish/sowc05.pdf>.

<sup>7</sup> U.S. Fund for UNICEF, US Coalition for Child Survival Fact Sheet. [www.childsurvival.org/factsheet.html](http://www.childsurvival.org/factsheet.html).

<sup>8</sup> Grupo Interinstitucional en favor de la Maternidad sin Riesgos. *The Safe Motherhood Action Agenda: Priorities for the Next Decade; Report on the Safe Motherhood Technical Consultation*, 18 a 23 de octubre de 1997. Colombo, Sri Lanka, y Nueva York: Family Care International, 1997. [http://www.safemotherhood.org/resources/pdf/e\\_action\\_agenda.PDF](http://www.safemotherhood.org/resources/pdf/e_action_agenda.PDF).

<sup>9</sup> OMS. ODM: La Salud y los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Ginebra: OMS, 2005.

<sup>10</sup> Bryce, J. "Tracking Intervention Coverage for Child Survival." Presentación en Child Survival Countdown to 2015, diciembre de 2005.