



Datos y cifras del Informe sobre la salud en el mundo 2005



“Los programas de salud pública necesitan colaborar para que todas las familias puedan disfrutar de una continuidad asistencial que se extienda desde el embarazo (incluso antes), pasando por el parto, hasta la infancia, en lugar de los servicios a menudo fragmentados que se ofrecen actualmente.”

Dr LEE Jong-wook, Director General de la OMS

PANORAMA MUNDIAL

- ▶ El embarazo, el parto y sus consecuencias siguen constituyendo las principales causas de defunción, enfermedad y discapacidad entre las mujeres en edad reproductiva en los países en desarrollo.
- ▶ Más de 300 millones de mujeres del mundo en desarrollo padecen enfermedades, de corta o larga duración, atribuibles al embarazo o el parto; cada año mueren así 529 000 mujeres.
- ▶ La mortalidad materna más elevada, con diferencia, se da en África, donde el riesgo de defunción materna durante toda la vida es de 1/16, mientras que en los países ricos la relación es de 1/2800.
- ▶ Más del 50% de todas las defunciones de niños se concentran en sólo seis países: China, Etiopía, la India, Nigeria, el Pakistán y la República Democrática del Congo.
- ▶ Menos del 1% de las defunciones maternas se dan en los países de ingresos altos.
- ▶ Hacia el cambio de milenio, la tendencia general a la baja de las tasas de mortalidad de menores de cinco años mostraba indicios de desaceleración.
- ▶ A nivel mundial, el número medio de hijos por mujer se sitúa en 2,69, mientras que a principios de los años sesenta ascendía a 4,97.
- ▶ En todo el mundo dan a luz cada año alrededor de 2,2 millones de afectadas por el VIH/SIDA.
- ▶ Actualmente se registran 136 millones de nacimientos cada año, incluidos 3,3 millones de mortinatos. En todo el mundo, el número de nacidos vivos alcanzará un máximo de 137 millones anuales hacia 2015. La mayoría de ese aumento se producirá en el África

subsahariana y en zonas de Asia - Pakistán y el norte de la India -, donde el número de nacimientos seguirá creciendo hasta bien entrada la década de 2020, aunque la fecundidad siga descendiendo.

EMBARAZO

- ▶ Una proporción sustancial de las defunciones maternas - quizá hasta una de cada cuatro - se producen durante la gestación.
- ▶ Cada año, aproximadamente 50 millones de mujeres que viven en países donde la malaria es endémica se quedan embarazadas. Alrededor de 10 000 de esas mujeres y 200 000 lactantes mueren como resultado de la infección malárica.
- ▶ De los 211 millones de embarazos que según se estima se producen cada año, unos 46 millones acaban en abortos provocados, de los cuales sólo un 60% se llevan a cabo en condiciones seguras. .
- ▶ Más de 18 millones de los abortos provocados cada año son practicados por personas que carecen de la preparación necesaria y/o en un entorno que no satisface los requisitos médicos mínimos.
- ▶ Con 34 abortos peligrosos por cada 1000 mujeres, América del Sur presenta la razón más elevada, seguida de cerca por África oriental (31 por 1000), África occidental (25 por 1000), África central (22 por 1000) y Asia meridional (22 por 1000).
- ▶ Los abortos peligrosos causan 68 000 muertes cada año.
- ▶ Se estima que, si las mujeres que no quieren procrear utilizaran métodos anticonceptivos eficaces, cada año se podrían evitar no menos de 100 000 defunciones maternas.

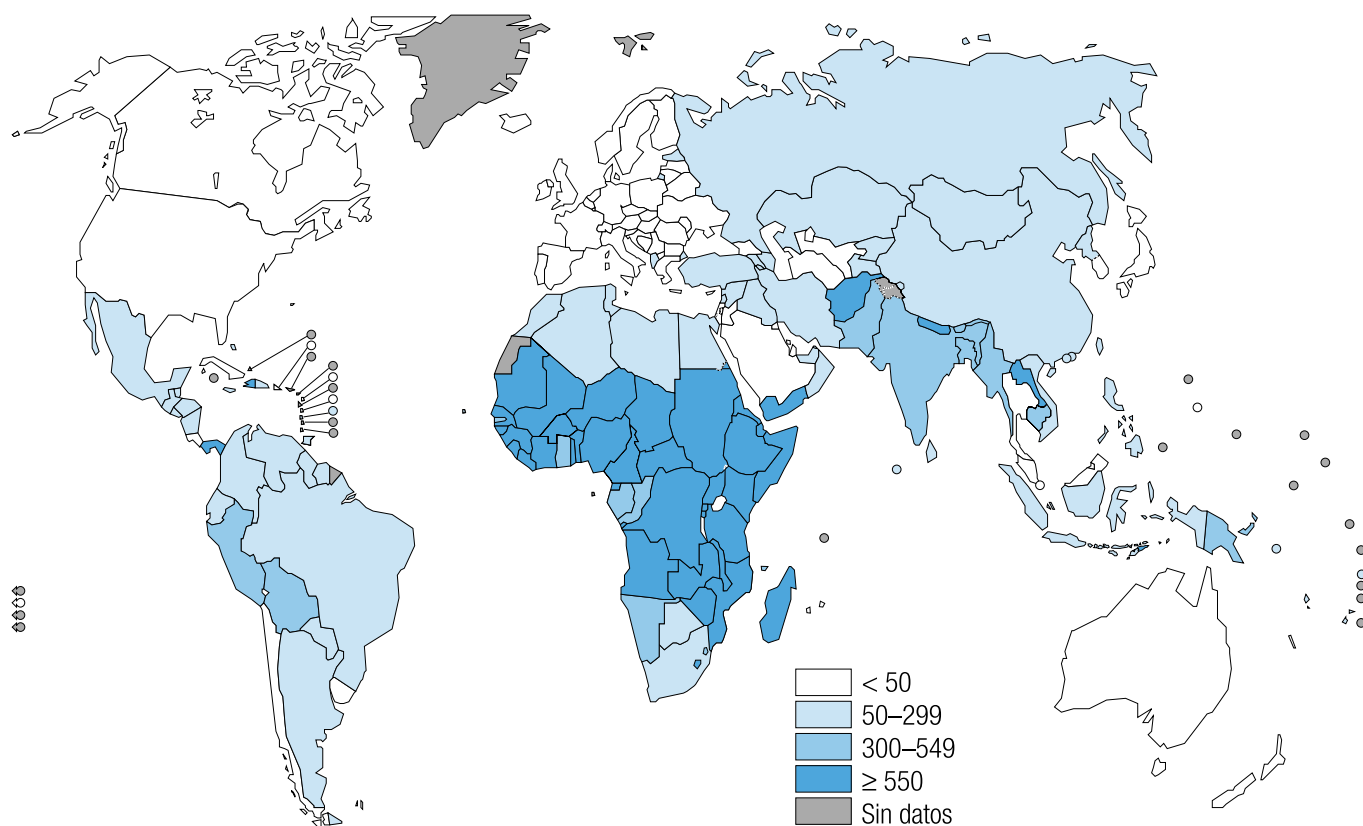


PARTO Y MORTALIDAD MATERNA

- ▶ La mortalidad materna se cifra actualmente en 529 000 defunciones al año, lo que supone una razón mundial de 400 defunciones maternas por 100 000 nacidos vivos.
- ▶ Entre el 11% y el 17% de las defunciones maternas se producen durante el parto, y entre el 50% y el 71%, durante el puerperio.
- ▶ Aproximadamente el 45% de las defunciones maternas puerperales se producen durante las primeras 24 horas, y más de las dos terceras partes durante la primera semana.

- ▶ Las defunciones maternas se distribuyen aún más desigualmente que las tasas de mortalidad neonatal o en la niñez. Las tasas de mortalidad materna oscilan entre 830 por 100 000 nacimientos en los países africanos y 24 por 100 000 nacimientos en los países europeos.
- ▶ De los 20 países que presentan las razones de mortalidad materna más elevadas, 19 se encuentran en el África subsahariana.
- ▶ La causa más frecuente de muerte materna es la hemorragia grave. Si no se trata, la hemorragia puerperal puede matar incluso a una mujer sana en dos horas. La segunda causa directa de mortalidad por orden de frecuencia es la sepsis; y la tercera es el aborto peligroso.

Razón de mortalidad materna por 100 000 nacidos vivos en 2000



RECIÉN NACIDOS

- ▶ El riesgo de una mujer a lo largo de la vida de perder a un bebé recién nacido es de 1/5 en África, en comparación con 1/125 en los países ricos.
- ▶ Cada año casi 3,3 millones de niños nacen muertos, y más de 4 millones fallecen dentro de los primeros 28 días de vida.
- ▶ Las defunciones de recién nacidos representan aproximadamente el 40% de todas las defunciones de menores de cinco años a nivel mundial, y más de la mitad de la mortalidad infantil.
- ▶ El mayor número de defunciones neonatales se registra en la Región de Asia Sudoriental: todos los años mueren allí 1,4 millones de recién

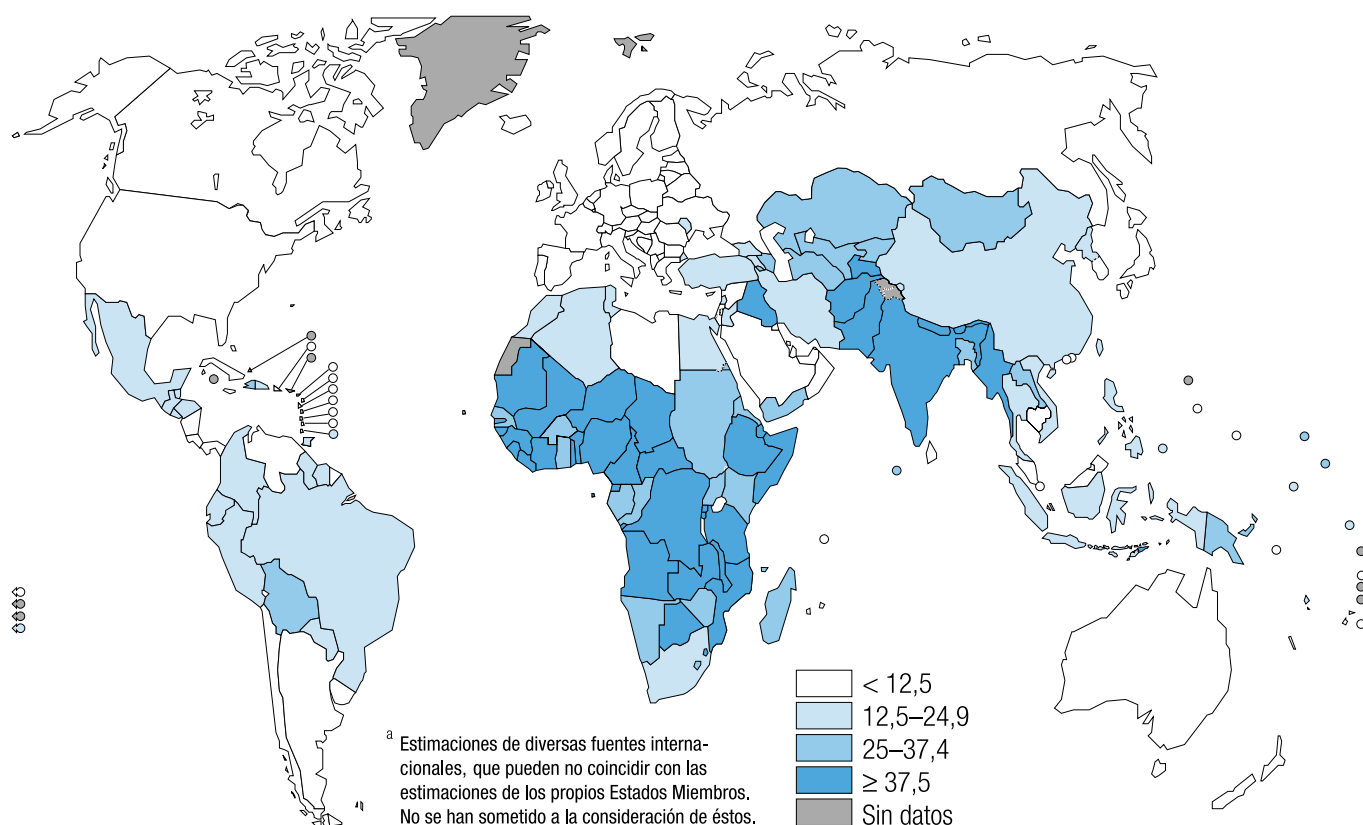
nacidos, y 1,3 millones de niños nacen muertos.

▶ Aunque el número real de defunciones alcanza los valores máximos en Asia, las mayores tasas tanto de mortalidad neonatal como de mortinatalidad se dan en el África subsahariana. De los 20 países que presentan las tasas de mortalidad neonatal más elevadas, 16 se encuentran en esa parte del mundo.

▶ Se calcula que cada año más de un millón de niños que sobreviven tras sufrir asfixia durante el parto desarrollan parálisis cerebral, dificultades de aprendizaje u otras discapacidades.

▶ Casi tres cuartas partes de las muertes neonatales se podrían evitar si las mujeres se alimentaran correctamente y recibieran la atención oportuna durante el embarazo, el parto y el puerperio.

Tasa de mortalidad neonatal por 1000 nacidos vivos en 2000^a



MORTALIDAD EN LA NIÑEZ

► A menos que los progresos se aceleren significativamente, hay pocas esperanzas de reducir la mortalidad materna en tres cuartas partes y la mortalidad en la niñez en dos tercios para la fecha prevista de 2015 (metas establecidas en la Declaración del Milenio).

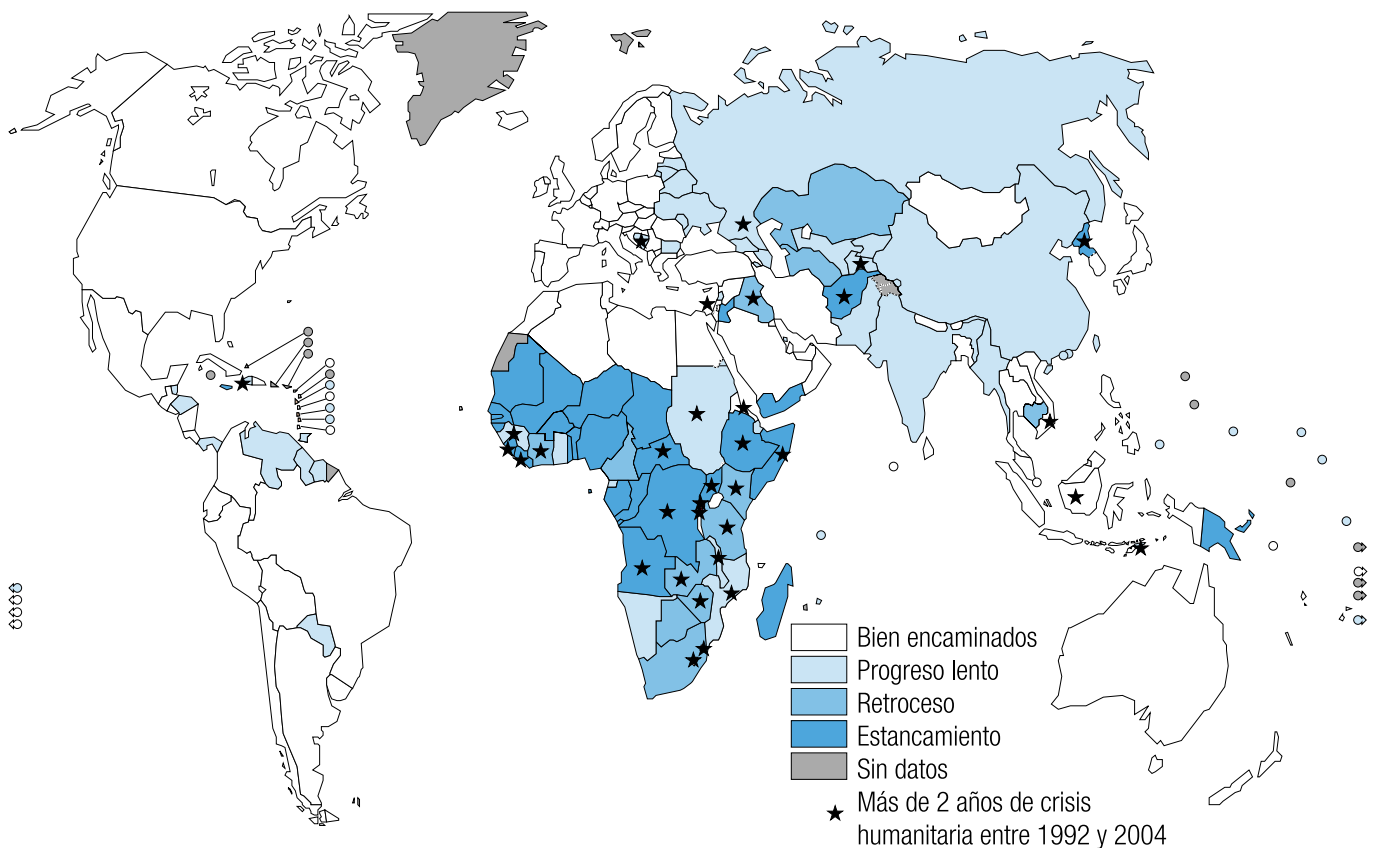
- 51 países presentan progresos más lentos: el número de defunciones de menores de cinco años va a la baja y las tasas de mortalidad están disminuyendo, pero no al ritmo requerido para alcanzar antes de 2015 una tercera parte del nivel correspondiente a 1990, a no ser que los avances se aceleren notablemente durante los próximos 10 años.

- 93 países, incluidos la mayoría de los comprendidos en el tramo de ingresos elevados, están «bien encaminados» para lograr el objetivo de reducir sus tasas de mortalidad de menores de cinco años correspondientes a 1990 para 2015 o antes de ese año.

- Más problemáticos son los 29 países donde las tasas de mortalidad se encuentran «estancadas», es decir, donde el número de defunciones sigue aumentando, porque las modestas reducciones de las tasas de mortalidad son insuficientes para compensar el creciente número de nacimientos.

- Por último, hay 14 países «en retroceso», donde las tasas de mortalidad de menores de cinco años disminuyeron en 1990 a un promedio de 111, pero seguidamente volvieron a aumentar.

Pautas de reducción de las tasas de mortalidad de menores de 5 años, 1990–2003



ATENCIÓN INFANTIL

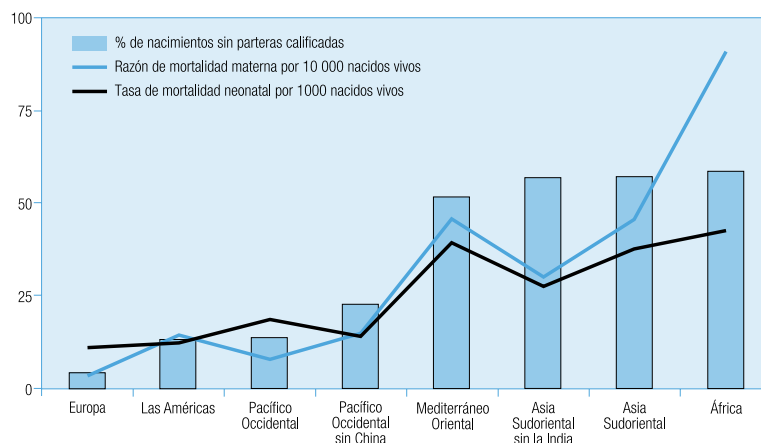
- ▶ Alrededor de 10,6 millones de niños siguen muriendo cada año antes de alcanzar su quinto cumpleaños. Casi todas esas defunciones ocurren en países de ingresos bajos e ingresos medios.
- ▶ La mayoría de las defunciones de menores de cinco años siguen debiéndose a unas cuantas enfermedades y pueden evitarse mediante intervenciones ya existentes. Seis enfermedades representan entre el 70% y más del 90% de todas esas defunciones. Se trata de las infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores, principalmente neumonía (19%), diarrea (18%), malaria (8%), sarampión (4%), infección por VIH/SIDA (3%) y diversas afecciones neonatales, principalmente prematuridad, asfixia del parto e infecciones (37%).
- ▶ En 1988 había unos 350 000 casos de poliomielitis en todo el mundo; en enero de 2005 se habían notificado sólo 1185.
- ▶ Gracias a los esfuerzos sostenidos realizados para promover la inmunización, las muertes provocadas por el sarampión disminuyeron un 39% entre 1999 y 2003; en comparación con los niveles de 1980, la mortalidad por sarampión ha disminuido un 80%.
- ▶ En 1990, menos de una quinta parte de las madres daba el pecho como alimentación exclusiva durante cuatro meses; en 2002 esa proporción se había duplicado y se situaba en un 38%.
- ▶ La búsqueda insuficiente o demorada de atención es la causa de hasta el 70% de las defunciones infantiles.

CUESTIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SALUD

- ▶ En un estudio de 2,7 millones de partos realizado en siete países en desarrollo, sólo el 32% de las mujeres que necesitaban intervenciones salvavidas importantes se beneficiaron efectivamente de ellas.
- ▶ A nivel mundial, el 61,1% de los partos son atendidos por profesionales que, al menos en principio, tienen la formación necesaria para ello. En el África subsahariana, en cambio, el 60% de las mujeres todavía dan a luz sin un asistente de partería competente.

- ▶ El parto es un acontecimiento que se presta fácilmente a la sobremedicalización, y la epidemia mundial de cesáreas es un conocido ejemplo de ese fenómeno. Aunque en muchos países ricos tales intervenciones innecesarias conllevan poco riesgo, en otros lugares el peligro de efectos adversos no intencionales para ambos, el niño y la madre, es real.
- ▶ En muchos países del África subsahariana se dispone de menos del 25% de los recursos humanos que exige la atención obstétrica. Habrá que idear fórmulas sostenibles para ofrecer remuneración e incentivos competitivos que permitan captar, motivar y retener a agentes de salud competentes y eficaces.
- ▶ Cada año, unos 100 millones de personas de todo el mundo se ven abocadas a la pobreza como consecuencia de gastos catastróficos en atención sanitaria.
- ▶ En los 75 países que acaparan el grueso de la mortalidad en la niñez, se precisarían US\$ 52 400 millones, por encima del gasto actual, para hacer llegar a todos los niños un conjunto de intervenciones esenciales de salud infantil en el próximo decenio.
- ▶ Por lo que se refiere a la atención materna y neonatal, el acceso universal queda lejos. Sin embargo, llevar a la práctica los escenarios concebidos de expansión de los servicios para proporcionar un conjunto completo de atención de primer nivel y de apoyo a 101 millones de madres y sus bebés en 2015 costaría del orden de US\$ 39 000 millones adicionales.
- ▶ Según las necesidades previstas de personal para ampliar la cobertura de la atención materna y neonatal, en los próximos 10 años habría que formar al menos a 334 000 parteras adicionales - o su equivalente - así como mejorar la preparación de 140 000 profesionales sanitarios que están prestando atención materna de primer nivel y 27 000 médicos que actualmente carecen de la competencia necesaria para ofrecer atención de apoyo.

La mortalidad neonatal y materna, relacionada con la falta de asistentes de partería calificados



«Los niños son el futuro de la sociedad, y sus madres son las guardianas de ese futuro. Sin embargo, este año, casi 11 millones de niños menores de cinco años morirán por causas en gran medida prevenibles, y entre ellos hay 4 millones que fallecerán durante el primer mes de vida. A eso hay que añadir 3,3 millones de niños nacidos muertos. Al mismo tiempo, aproximadamente medio millón de mujeres morirán durante el embarazo o el parto, o poco después».

Informe sobre la salud en el mundo 2005



Organización Mundial de la Salud

Para más información acerca del *Informe sobre la salud en el mundo 2005*, pueden consultar nuestro sitio web:

<http://www.who.int/whr/es/>

o ponerse en contacto con:

Dr Wim Van Lerberghe, Redactor Jefe, Informe sobre la salud en el mundo
Organización Mundial de la Salud
Avenue Appia 20
1211 Ginebra 27, Suiza
tel: +41 22 791 3216
correo electrónico: vanlerberghe@who.int

Thomson Prentice, Director de Edición, Informe sobre la salud en el mundo
Organización Mundial de la Salud
Avenue Appia 20
1211 Ginebra 27, Suiza
tel: +41 22 791 4224
correo electrónico: prenticet@who.int

Gary Walker, Responsable de Producción Técnica, Informe sobre la salud en el mundo
Organización Mundial de la Salud
Avenue Appia 20
1211 Ginebra 27, Suiza
tel: +41 22 791 2512
correo electrónico: walkerg@who.int

Ilustraciones portada
foto izquierda: Archivos de la OMS
foto derecha: Liba Taylor/ OMS