

SALUD REPRODUCTIVA

Cuestión de vida o muerte

Referencias

SITUACIÓN ACTUAL
(último dato disponible)

- Mejor situación
- Por encima del promedio
- Por debajo del promedio
- Peor situación
- Información insuficiente

EVOLUCIÓN
(desde 1990 o el año más cercano)

- Avance significativo
- Avance leve
- Estancado
- Retroceso
- Retroceso severo

Tabla completa en: www.socialwatch.org/estadisticas2008

Resumen: SITUACIÓN ACTUAL (color) EVOLUCIÓN (símbolo)	PAÍSES (Valor del ICB, 0 a 100)	MUJERES DE 15 A 49 AÑOS ATENDIDAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO AL MENOS UNA VEZ DURANTE EL EMBARAZO (%)	PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL ESPECIALIZADO (%)	TASA DE MORTALIDAD MATERNA ESTIMADA (cada 100.000 nacidos vivos)	USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE MUJERES EN PAREJA DE 15 A 49 AÑOS (%)
	Afganistán (52)	52*	14*	1800	10*
→	Albania (94)	81*	100*	92	60*
	Alemania (100)		100	4	
→	Angola (62)		45*	1400	6*
	Antigua y Barbuda (—)		100		53*
	Arabia Saudita (97)		93	18	21*
	Argelia (94)	79*	95	180	61
	Argentina (98)		99*	77	65*
	Armenia (96)	93*	98*	76	53*
	Australia (99)		100*	4	
	Austria (—)		4		51*
	Azerbaiyán (85)	70*	97	82	55*
	Bahamas (99)		99	16	
	Bahrein (99)		99*	32	
→	Bangladesh (57)	49*	20	570	58*
	Barbados (99)	89*	100*	16	55
→	Belarús (99)		100*	18	73*
	Bélgica (99)		99*	8	
→	Belice (93)		91	52	56*
→	Benin (68)	88*	74	840	17
→	Bhután (78)		51*	440	31*
→	Birmania/Myanmar (76)		68*	380	34*
→	Bolivia (80)	79*	61*	290	58*
←	Bosnia y Herzegovina (—)	99*	100	3	36
→	Botswana (92)	99*	99*	380	44*
→	Brasil (92)		97*	110	77*
	Brunei Darussalam (100)		100*	13	
←	Bulgaria (99)		99	11	42*
→	Burkina Faso (64)	73*	54	700	17
	Burundi (58)	93*	34*	1100	9*
	Cabo Verde (93)		89*	210	53*
	Camboya (66)	69*	44*	540	40*
→	Camerún (70)	83*+	63	1000	29
	Canadá (99)		100*	7	
→	Chad (42)	43*+	15*	1500	3*
→	Chile (100)		100*	16	61*
→	China (90)		98	45	90*
	Chipre (99)		100*	10	
—	Cisjordania y Gaza (—)				50
→	Colombia (90)	94*+	96*	130	78*
→	Comoras (79)		62*	400	26*
	Congo, RD (69)		61*	1100	31*
	Congo, Rep. (79)	87*+	83*	740	44*

NOTA:
(*) El dato corresponde a un año o período diferente al consignado en la definición del indicador.

FUENTES:
Mujeres de 15 a 49 años atendidas durante el embarazo: Global Health Atlas, OMS (www.who.int/globalhealth), excepto (+), fuente: Demographic and Health Surveys - STAT compiler (www.measuredis.com/)

Partos atendidos por personal especializado: Base de datos Reproductive Health Indicators, Departamento de Salud Reproductiva e Investigación, OMS (www.who.int/reproductive-health) excepto (+), fuente: Demographic and Health Surveys - STAT compiler (www.measuredis.com/)

Tasa de mortalidad materna: Base de datos Reproductive Health Indicators, Departamento de Salud Reproductiva e Investigación, OMS (www.who.int/reproductive-health).

Uso de métodos anticonceptivos: World Development Indicators 2008 website, Banco Mundial (www.worldbank.org)

Por información más detallada sobre los años de referencia de los datos ver tablas completas en: www.socialwatch.org/estadisticas2008

Definición de indicadores al final de la tabla

Resumen: SITUACIÓN ACTUAL (color) EVOLUCIÓN (símbolo)	PAÍSES (Valor del ICB, 0 a 100)	MUJERES DE 15 A 49 AÑOS ATENDIDAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO AL MENOS UNA VEZ DURANTE EL EMBARAZO (%)	PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL ESPECIALIZADO (%)	TASA DE MORTALIDAD MATERNA ESTIMADA (cada 100.000 nacidos vivos)	USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE MUJERES EN PAREJA DE 15 A 49 AÑOS (%)
→	Cook, Islas (90)		100*		
→	Corea, Rep. (100)		100	14	81* →
→	Corea, RPD (—)	98*	97*	370	69* →
→	Costa Rica (94)		94 →	30	96* →
→	Côte d'Ivoire (79)	84*	57 →	810	13
	Croacia (99)		100	7	69*
	Cuba (99)		100	45	73
—	Dinamarca (98)			3	
→	Djibouti (75)		93	650	18
→	Dominica (97)		99*		50*
	Ecuador (83)	56* ←	80* →	210	73* →
→	Egipto (88)	71*+ →	74* →	130	59* →
→	El Salvador (79)		69* →	170	67* →
→	Emiratos Árabes Unidos (99)		100*	37	
→	Eritrea (67)	70*+	28* →	450	8*
→	Eslovaquia (97)		100	6	
→	Eslovenia (99)		100	6	
—	España (99)			4	
→	Estados Unidos de América (99)		100* →	11	73*
→	Estonia (99)		100*	25	
	Etiopía (54)	28*+	6*	720	15* →
	Fiji (99)		99*	210	44*
→	Filipinas (77)	88* →	60* →	230	49* →
→	Finlandia (100)		100*	7	
→	Francia (99)		99*	8	82* →
→	Gabón (82)	94*	86*	520	33*
→	Gambia (70)	92*	57	690	18* →
	Georgia (89)	91*	92* →	66	47* →
	Ghana (66)	92* →	50 →	560	17 →
	Granada (92)		100*		54*
—	Grecia (100)			3	
→	Guatemala (68)	86*	41* →	290	43* →
→	Guinea (66)	82*+ →	38* →	910	9* →
→	Guinea Ecuatorial (59)		63*	680	
→	Guinea-Bissau (61)	89*	39	1100	10 →
←	Guyana (81)	88*	94*	470	35* →
→	Haití (—)	85* →	26 →	670	32 →
→	Honduras (78)	92*+	67 →	280	65 →
→	Hungría (99)		100	6	
→	India (71)	65*	47 →	450	56 →
→	Indonesia (84)	92* →	66* →	420	57* →
→	Irán (91)		97*	140	74* →
→	Iraq (83)		89	300	50 →
—	Irlanda (100)		100*	1	
—	Islandia (100)			4	
—	Israel (100)			4	
→	Italia (99)		99*	3	60*
→	Jamaica (95)		97* →	170	69* →
←	Japón (99)		100*	6	52* →
→	Jordania (97)	99* →	100* →	62	56* →
←	Kazajstán (98)	82*	100	140	51 →
	Kenia (71)	88* →	42* →	560	39* →

NOTA:
(*) El dato corresponde a un año o período diferente al consignado en la definición del indicador.

FUENTES:
Mujeres de 15 a 49 años atendidas durante el embarazo: Global Health Atlas, OMS (www.who.int/globalatlas), excepto (+) fuente: Demographic and Health Surveys - STAT compiler (www.measurdata.com/accesssurveys/).

Partos atendidos por personal especializado: Base de datos Reproductive Health Indicators, Departamento de Salud Reproductiva e Investigación, OMS (www.who.int/reproductive-health) excepto (+) fuente: Demographic and Health Surveys - STAT compiler (www.measurdata.com/accesssurveys/).

Tasa de mortalidad materna: Base de datos Reproductive Health Indicators, Departamento de Salud Reproductiva e Investigación, OMS (www.who.int/reproductive-health/).

Uso de métodos anticonceptivos: World Development Indicators 2008 website, Banco Mundial (www.worldbank.org/).

Por información más detallada sobre los años de referencia de los datos ver tablas completas en: www.socialwatch.org/estadisticas2008

Definición de indicadores al final de la tabla.

Resumen: SITUACIÓN ACTUAL (color) EVOLUCIÓN (símbolo)	PAÍSES (Valor del ICB, 0 a 100)	MUJERES DE 15 A 49 AÑOS ATENDIDAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO AL MENOS UNA VEZ DURANTE EL EMBARAZO (%)	PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL ESPECIALIZADO (%)	TASA DE MORTALIDAD MATERNA ESTIMADA (cada 100.000 nacidos vivos)	USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE MUJERES EN PAREJA DE 15 A 49 AÑOS (%)
←	Kirguistán (95)	88*	98	150	48
	Kiribati (88)		90*		21*
→	Kuwait (98)		100	4	50*
→	Lao, RDP (58)	44*	19*	660	32*
→	Lesotho (72)	90*+	55*	960	37*
	Letonia (99)		100*	10	
	Libano (95)		98*	150	58*
	Liberia (65)		51*	1200	10*
	Libia (98)		100	97	
	Lituania (99)		100*	11	
	Luxemburgo (97)		100*	12	
	Macedonia (96)		98*	10	14
	Madagascar (61)	80*+	45*	510	27*
	Malasia (99)		100*	62	
→	Malawi (62)	93*+	54	1100	42
	Maldivas (86)	98*	84*	120	39*
→	Malí (69)	53*	41*	970	8*
	Malta (100)		100	8	
→	Marruecos (79)	68*+	63*	240	63*
←	Marshall, Islas (93)		95*		34*
	Mauricio (98)		99*	15	76*
	Mauritania (66)	63*	53*	820	8*
→	México (94)		94	60	71
	Micronesia (—)		88*		45*
	Moldova (96)	98*+	100*	22	68*
	Mongolia (95)		99*	46	66
—	Montenegro		99*		
→	Mozambique (66)	85*+	48*	520	17*
→	Namibia (85)	85*	76*	210	44*
—	Nauru (—)		100*		
→	Nepal (65)	70	19	830	48
→	Nicaragua (72)	85*	67*	170	69*
→	Níger (52)	46	18	1800	11
	Nigeria (63)	61*	35*	1100	13*
—	Niue (—)		100		
—	Noruega (100)			7	
	Nueva Zelanda (98)		95*	9	
→	Omán (99)		98	64	32*
←	Países Bajos (100)		100	6	75*
→	Pakistán (64)		54	320	28*
←	Palau (99)		100		17*
	Panamá (91)		91*	130	
	Papua Nueva Guinea (68)		38*	470	26*
→	Paraguay (85)		100*	150	73*
	Perú (86)	85*	73*	240	46
	Polonia (100)		100	8	
	Portugal (99)		100*	11	
—	Puerto Rico (—)				78*
	Qatar (96)	62*	100	12	43*
	Reino Unido (99)		99*	8	82
→	República Centroafricana (65)		54	980	19
←	República Checa (99)		100	4	72*

NOTA:
(*) El dato corresponde a un año o período diferente al consignado en la definición del indicador.

FUENTES:
Mujeres de 15 a 49 años atendidas durante el embarazo: Global Health Atlas, OMS (www.who.int/globalatlas), excepto (+) fuente: Demographic and Health Surveys - STAT compiler (www.measurereads.com/accesssurveys/).

Partos atendidos por personal especializado: Base de datos Reproductive Health Indicators, Departamento de Salud Reproductiva e Investigación, OMS (www.who.int/reproductive-health) excepto (+), fuente: Demographic and Health Surveys - STAT compiler (www.measurereads.com/accesssurveys/).

Tasa de mortalidad materna: Base de datos Reproductive Health Indicators, Departamento de Salud Reproductiva e Investigación, OMS (www.who.int/reproductive-health/).

Uso de métodos anticonceptivos: World Development Indicators 2008 website, Banco Mundial (www.worldbank.org/).

Por información más detallada sobre los años de referencia de los datos ver tablas completas en: www.socialwatch.org/es/estadisticas2008
Definición de indicadores al final de la tabla.

Resumen: SITUACIÓN ACTUAL (color) EVOLUCIÓN (símbolo)	PAÍSES (Valor del ICB, 0 a 100)	MUJERES DE 15 A 49 AÑOS ATENDIDAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO AL MENOS UNA VEZ DURANTE EL EMBARAZO (%)	PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL ESPECIALIZADO (%)	TASA DE MORTALIDAD MATERNA ESTIMADA (cada 100.000 nacidos vivos)	USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE MUJERES EN PAREJA DE 15 A 49 AÑOS (%)
→	República Dominicana (88)	98*+	96 →	150	61 →
→	Rumania (96)	89*	98*	24	70* →
→	Rusia, Fed. (98)	96*	100	28	73* →
	Rwanda (53)	94*+	28*	1300	17* ←
←	Salomón, Islas (82)		43* ←	220	7* ←
→	Samoa (97)		100*		43* →
→	San Cristóbal y Nevis (95)		100*		54*
←	San Vicente y Granadinas (93)		100*		48* ←
—	Santa Lucía (98)		100*		
→	Santo Tomé y Príncipe (82)	91*	81		30
→	Senegal (71)	87*+ →	52* →	980	12* →
→	Serbia		99*		41*
→	Sierra Leona (61)	82*	43*	2100	5*
←	Singapur (91)		100	14	62* ←
→	Siria (94)		93 →	130	58 →
→	Somalia (—)		33	1400	15 →
→	Sri Lanka (98)		97* →	58	70* →
→	Sudáfrica (89)	89*	92* →	400	60* →
←	Sudán (76)		49* ←	450	8
—	Suecia (100)			3	
→	Suiza (97)		100	5	
→	Suriname (86)	91*	71*	72	42*
→	Swazilandia (77)		74*	390	48* →
→	Tailandia (96)		97 →	110	77 →
	Tanzania (73)	94*+ →	46* ←	950	26* →
→	Tayikistán (85)	75*	83*	170	38* →
→	Timor-Leste (60)		19*	380	10* →
→	Togo (71)	78* →	62 →	510	17 ←
→	Tonga (95)		99*		33* ←
	Trinidad y Tabago (95)	96*	98	45	43 →
→	Túnez (95)		90* →	100	63* →
←	Turkmenistán (—)	87*	100 →	130	48 ←
→	Turquía (92)	67*	83* →	44	71* →
—	Tuvalu (89)		100*		
←	Ucrania (99)	90*	100*	18	66* ←
→	Uganda (59)	94 →	42 →	550	24 →
←	Uruguay (96)		100*	20	77* ←
→	Uzbekistán (—)		100	24	65 →
→	Vanuatu (87)		92* →		28* →
→	Venezuela (95)		95*	57	77*
→	Vietnam (90)	70*	88 →	150	76 →
→	Yemen (61)	34* →	20* ←	430	23* →
	Zambia (73)	93*	43* ←	830	34* →
	Zimbabwe (80)	94	69	880	60 →

NOTA:
(*) El dato corresponde a un año o período diferente al consignado en la definición del indicador.

FUENTES:
Mujeres de 15 a 49 años atendidas durante el embarazo: Global Health Atlas, OMS (www.who.int/globalhealth), excepto (+), fuente: Demographic and Health Surveys - STAT compiler (www.measur.edits.com/)

Partos atendidos por personal especializado: Base de datos Reproductive Health Indicators, Departamento de Salud Reproductiva e Investigación, OMS (www.who.int/reproductive-health) excepto (+), fuente: Demographic and Health Surveys - STAT compiler (www.measur.edits.com/)

Tasa de mortalidad materna: Base de datos Reproductive Health Indicators, Departamento de Salud Reproductiva e Investigación, OMS (www.who.int/reproductive-health).

Uso de métodos anticonceptivos: World Development Indicators 2008 website, Banco Mundial (www.worldbank.org)

Por información más detallada sobre los años de referencia de los datos ver tablas completas en: www.socialwatch.org/estadisticas2008

DEFINICIÓN DE LOS INDICADORES:

Mujeres de 15 a 49 años atendidas por personal especializado al menos una vez durante el embarazo (%): Porcentaje de mujeres de entre 15 y 49 años de edad que durante el embarazo fueron atendidas al menos una vez por personal de salud especializado (médicos, enfermeras o parteras). Último dato disponible: 2001/2006; evolución desde año con información más próximo a 1990.

Notas metodológicas y guía para leer las tablas al final de la sección.

Partos atendidos por personal especializado (%): Porcentaje de partos atendidos por personal especializado (médicos, enfermeras, parteras y agentes de atención primaria de salud calificados o parteras tradicionales capacitadas). Último dato disponible: 2001/2006; evolución desde año con información más próximo a 1990.

Tasa de mortalidad materna estimada (cada 100.000 nacidos vivos): Número anual de mujeres fallecidas por causas relacionadas con el embarazo y el parto por cada 100.000 nacidos vivos. Debido a cambios metodológicos en los modelos de estimación, los datos de 1995 y 2005 no son comparables. Último dato disponible: 2005.

Uso de métodos anticonceptivos por mujeres en pareja de 15 a 49 años (%): Porcentaje de mujeres en pareja entre 15 y 49 años de edad que utilizan métodos anticonceptivos habitualmente. Último dato disponible: 2001/2006; evolución desde 1990.

SALUD REPRODUCTIVA

Cuestión de vida o muerte

Los problemas de salud reproductiva siguen siendo la principal causa de enfermedad y muerte para las mujeres en edad reproductiva en todo el mundo. Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) cada minuto muere una mujer en el parto por causas evitables y por cada fallecimiento hay 20 o más que presentan trastornos permanentes de salud derivados de complicaciones al dar a luz.

Cada año medio millón de mujeres pierden la vida y más de 10 millones ven seriamente comprometidas las posibilidades de desarrollar una vida plena. Esta situación es extremadamente preocupante en los países pobres, donde se registra la mayor cantidad de embarazos involuntarios, abortos en malas condiciones, infecciones con VIH/SIDA, defunciones y lesiones maternas permanentes.

La pobreza y la inequidad por razones de sexo excluyen a millones de mujeres del ejercicio pleno de sus derechos reproductivos, en tanto que la mortalidad y morbilidad derivadas de la maternidad agravan la situación de pobreza. Esto hace más proclives a los gobiernos del mundo a reafirmar su compromiso de priorizar los derechos de las mujeres en general y, particularmente, los de la salud reproductiva.

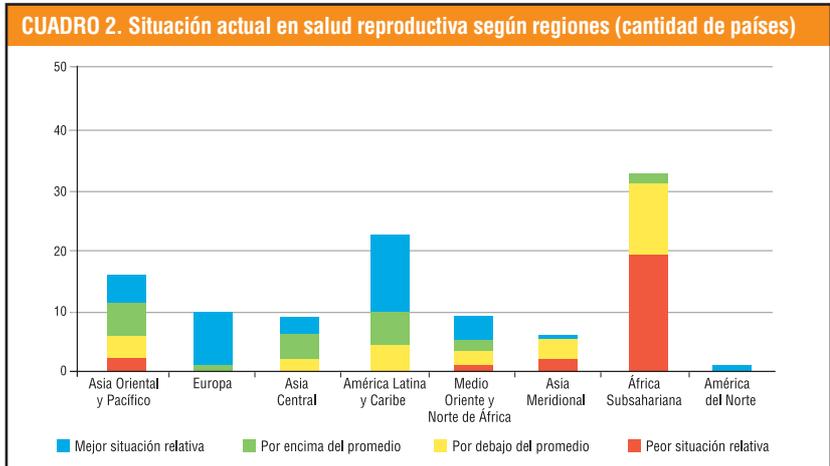
Ya la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, que entró en vigor en 1981, relacionaba los derechos de las mujeres, entre ellos el de salud reproductiva, con el derecho a gozar de una vida en condiciones dignas. Las políticas de promoción, planificación e inversión en salud reproductiva no pueden ser tratadas independientemente de las acciones que buscan alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio, particularmente los referidos a la reducción de la pobreza y del hambre en el mundo.

Asimismo, a partir de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de 1994 y de la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer de 1995, se impulsó un conjunto de políticas propiciando una mayor cobertura de los servicios de salud reproductiva, integrando servicios de planificación familiar en la atención pre y post natal para evitar embarazos no deseados, servicios de atención al parto por personal capacitado, atención obstétrica de emergencia oportuna y apropiada y la prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA.

La información presentada en la tabla "Salud reproductiva: Cuestión de vida o muerte" pone en evidencia una gran distancia en los logros por país. El Cuadro 1 muestra que la distancia existente entre los valores promedio en los países en mejor y peor situación relativa es aún muy significativa. El indicador que muestra mayores diferencias es el porcentaje de partos atendidos por personal especializado: mientras que en los países mejor posicionados puede hablarse prácticamente de la universalización de la atención (98,9%), en el otro extremo, 62% de los partos no recibe atención especializada.

Asimismo, es alarmante constatar la brecha en mortalidad materna: en los países en mejor situación

		Mujeres de 15 a 49 años atendidas por personal especializado al menos una vez durante el embarazo (%)	Uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en pareja de 15 a 49 años (%)	Partos atendidos por personal especializado (%)	Tasa de mortalidad materna estimada (cada 100.000 nacidos vivos)
Peor situación relativa	Promedio	67,2	17,1	37,9	928,8
	Cantidad de países	24	33	33	33
Mejor situación relativa	Promedio	93,9	64,5	98,9	35,2
	Cantidad de países	11	50	75	70
Total	Promedio	80,7	44,9	79,1	336,1
	Cantidad de países	79	150	177	162



	←	↶		→	↷	Total
Peor situación relativa	1	1	5	12	5	24
Debajo del promedio	0	3	5	7	11	26
Encima del promedio	0	3	4	5	9	21
Mejor situación relativa	0	9	7	16	4	36
Total	1	16	21	40	29	107

relativa mueren en promedio 35 mujeres por cada 100.000 nacidos vivos, en tanto en los países con mayores carencias se pierden 929 vidas por causas relacionadas con el embarazo y el parto.

En el acceso a los medios modernos de anticoncepción para evitar embarazos indeseados también hay diferencias: por cada seis mujeres que utilizan métodos anticonceptivos en el grupo de países más desarrollados, no alcanzan a ser dos las que acceden a este recurso en los países en peor situación relativa.

La mayor cantidad de muertes maternas se asocia fuertemente con la ausencia de atención durante el parto, y es significativo el incremento en el número de muertes en aquellos países donde la proporción de partos no atendidos en el sistema sanitario es mayor. Por tanto es posible lograr un impacto positivo en la reducción de la tasa de mortalidad materna con políticas que busquen universalizar la atención de los partos por personal especializado.

Escenario por regiones

El escenario actual de salud reproductiva es muy desigual por regiones (Cuadro 2). En África Subsa-

hariana, más de la mitad de los países se encuentran en la situación más desfavorecida. Si a esta categoría se acumula la siguiente (que comprende aquellos países por debajo del promedio), se alcanza al 87%, esto es, casi 9 de cada 10 países de esta región se encuentran en la peor situación o por debajo del promedio mundial.

El resto de países que presentan situaciones deficientes en el área se distribuyen entre Asia Oriental y Pacífico, Asia Meridional y Medio Oriente y Norte de África. En Asia Central, América Latina y el Caribe, América del Norte y Europa no se presentan países con una situación deficiente, siendo estas dos últimas regiones las más avanzadas a nivel mundial.

La evolución de los indicadores de salud reproductiva (Cuadro 3) muestra que la mayoría de los países ha avanzado leve o significativamente en los últimos años; aunque también hay una proporción significativa que se presentan estancados – inclusive en escenarios críticos – pero, sin duda, la situación más preocupante es la de los países posicionados en escenarios desfavorecidos cuyos indicadores registran retrocesos. ■