



SALUD PÚBLICA MUNDIAL

Juan Carlos González^{††}



Por considerar clave el que tengamos referentes acerca del estado de la salud en el mundo, publicamos esta nota acerca del informe de la OMS sobre la salud mundial en 2013 que puede encontrar en http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/82062/1/WHO_HIS_HSI_13.1_spa.pdf?ua=1. Con el fin de poner referentes hemos intentado, con algo de ingenuidad, poner algunos referentes nacionales en contrastación. Esperamos así volver más agradable su interpretación.

¿SABÍA USTED QUE...?

- Cada día, alrededor de 800 mujeres mueren debido a complicaciones del embarazo y el parto.
- En algunos países, menos del 10 % de las mujeres que quieren evitar quedarse embarazadas tienen acceso a algún método anticonceptivo.
- El Gobierno de Luxemburgo gasta más dinero en salud, por persona, que cualquier otro país del mundo.
- El 80 % de las muertes por malaria se concentran en apenas 14 países.
- Los niños de los países de ingresos bajos tienen 16 veces más probabilidades de morir antes de cumplir cinco años que los de los países de ingresos altos.
- En China, la esperanza de vida al nacer es ahora más alta que en siete de los 10 países de Europa oriental.
- Casi la mitad de los países encuestados tienen acceso a menos de la mitad de los medicamentos esenciales que necesitan para dispensar atención sanitaria básica en el sector público.

^{††} MD MPS. Director Departamento de Medicina Comunitaria. FUJNC – juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co.



Según el Análisis de Situación en Salud (ASIS) Colombia 2013 (1), la tasa de mortalidad materna está en 68 por 100.000 y con tendencia a seguir disminuyendo.



<http://www.elpais.com.co/elpais/sites/default/files/2014/09/embarazada.jpg>

En Colombia, según lo publicado en "El país" (2), el acceso a métodos de planificación por parte de la mujer está alrededor de un 50 %. Pro familia en su estudio de 2010, afirma que el 61 % de las mujeres entre 15 y 47 años accedieron métodos de planificación (3).

El gasto en salud de Colombia en 2012 fue de 6,8 % del PIB (4).

Según el protocolo de Vigilancia de la Malaria del Instituto Nacional de salud (INS) (5) el último reporte de mortalidad por malaria en Colombia ha sido de menos de 25 casos anuales en los últimos cinco años.

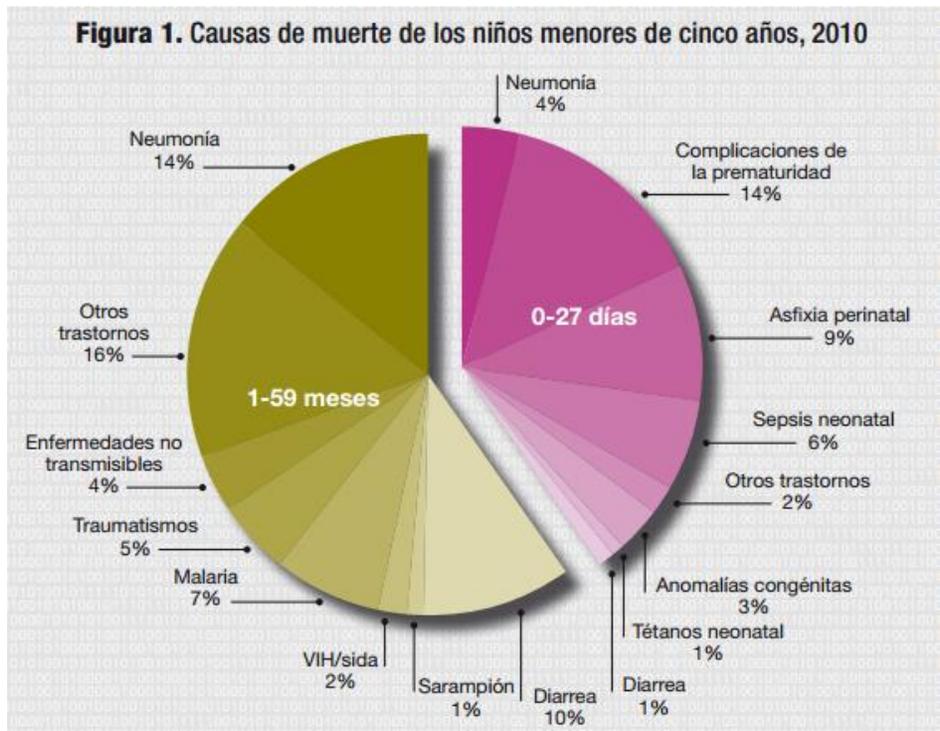
Salvar la vida de los niños

El mundo ha progresado significativamente en la reducción de la mortalidad infantil, que ha descendido un 40%, desde casi 12 millones de fallecimientos en 1990 a menos de 7 millones en 2011.

Las tasas de supervivencia infantil han mejorado en todas las regiones del mundo durante la última década. El número de países en los que al menos 1 de cada 10 niños muere antes de cumplir cinco años ha descendido a menos de la mitad, de 53 países en 1990 a 24 en 2011.

Las tasas de mortalidad mundiales de niños menores de 5 años han ido disminuyendo a un ritmo promedio del 2,5% anual en las dos últimas décadas; por desgracia, ese ritmo no bastará para alcanzar la meta mundial de reducir en dos terceras partes las cifras de mortalidad de 1990 para el año 2015.

Casi el 75% de las defunciones en la niñez se deben a apenas seis problemas de salud: causas neonatales (nacimiento prematuro, asfixia perinatal e infecciones), neumonía, diarrea, malaria, VIH/sida y sarampión (figura 1).



Colombia muestra un muy importante avance en los últimos 10 años en torno a la mortalidad infantil. De 19 por 1000 en 1999 hemos descendido a 10 por 1000 en 2104 (6).

Nacidos antes de tiempo

El nacimiento prematuro es la principal causa de muerte de recién nacidos en el mundo, y cada año se cobra un millón de vidas. Es la segunda causa de muerte (después de la neumonía) de menores de cinco años.

Cada año nacen 15 millones de bebés prematuros (nacidos vivos antes de las 37 semanas de embarazo), es decir, uno de cada diez bebés. En algunos países de ingresos bajos, casi uno de cada cinco bebés nace prematuramente. En más de las tres cuartas partes de los casos se puede salvar la vida de estos niños aplicando medidas asistenciales sencillas y eficaces en relación con el coste.

En Colombia, cifras no oficiales (7) sitúan a un 12 % de los partos como prematuros (por debajo de la semana 37) y de estos cerca de la mitad pueden hacer complicaciones respiratorias. Es importante reconocer que cada vez el país en sus centros de atención perinatal está mejor preparado.



La doble carga de la malnutrición

La malnutrición somete al mundo a una doble carga de desnutrición y sobrepeso que dificulta la supervivencia y causa graves problemas de salud. Los indicadores de una nutrición deficiente son el bajo peso al nacer, la emaciación, el retraso del crecimiento y la insuficiencia ponderal. Junto con la lactancia materna inadecuada y las carencias de vitamina A y zinc, contribuyen a más de una tercera parte de las defunciones en la niñez. Al mismo tiempo, cada vez preocupa más que, debido al sobrepeso en la niñez, en el futuro aumenten las enfermedades crónicas tales como cánceres, afecciones cardiovasculares y diabetes.

El crecimiento deficiente (retraso del crecimiento) es la manifestación más común de la desnutrición. Entre 1990 y 2011, la proporción de niños menores de 5 años con retraso del crecimiento se redujo del 59% al 38% en los países de ingresos bajos; sin embargo, sigue habiendo países con cifras del 50%.

En el mismo periodo, la proporción de niños con sobrepeso se duplicó en la Región de África (que también tiene el mayor porcentaje de niños con retraso del crecimiento) y en la Región de Europa, que tiene la mayor proporción (12,5%) de niños con sobrepeso (figura 2).

Si bien el porcentaje en Colombia está cerca del 13 % (8), en la región amazónica y en particular con comunidad indígena casi uno de tres niños presenta desnutrición.

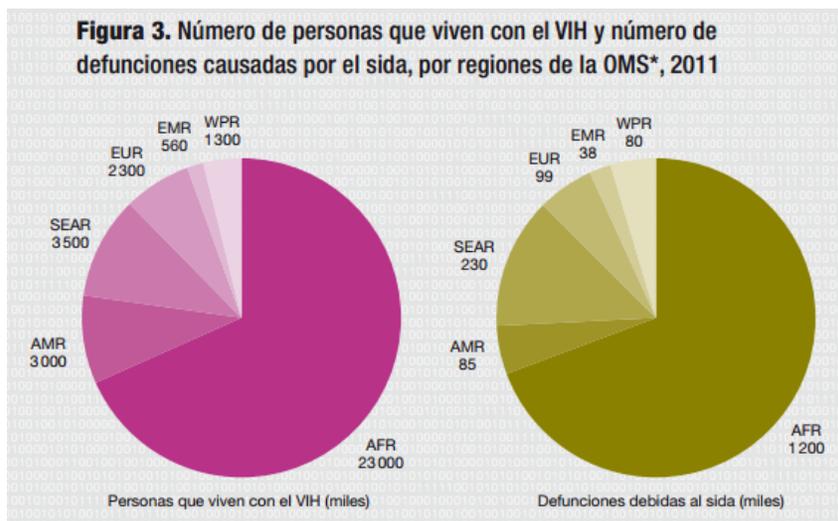
Casi una de cada diez personas es diabética

Casi el 10% de la población mundial adulta padece diabetes, determinada por una alta concentración de glucosa en sangre en ayunas (≥ 126 mg/dl).

La diabetes aumenta el riesgo de padecer cardiopatías y accidentes cerebrovasculares, y multiplica por 10 las probabilidades de que haya que amputar una extremidad inferior. Es una de las principales causas de insuficiencia renal, deficiencia visual y ceguera.

La mayor prevalencia de diabetes se da en la Región del Mediterráneo Oriental y la Región de las Américas (el 11% en ambos sexos), y la menor, en la Región del Pacífico Occidental y la Región de Europa (el 9% en ambos sexos).

La prevalencia de diabetes en Colombia viene en aumento. Para el año 2012 se calculaba que era de 7,4 % en los hombres y de 8,7 % en la mujer (9).



Según el boletín epidemiológico (10) desde 1985 hasta 2012 se ha informado de 95.187 casos de infección de VIH. El crecimiento año tras año ha sido continuo y el 98 % de los casos ocurre por transmisión sexual.

Aumenta el número de personas que viven con el VIH

Ha descendido el número de personas que mueren debido a la infección por el VIH. Se calcula que, en 2011, 1,7 millones de personas fallecieron por causas relacionadas con el sida en todo el mundo, un 24% menos que en 2005 (figura 3).

Con la mejora del acceso a antirretrovíricos en los países de ingresos bajos y medianos (en los cuales recibieron tratamiento 8 millones de personas en 2011) se producirán menos defunciones por causas relacionadas con el sida, por lo que se prevé que la población que vive con el VIH siga aumentando.

También las nuevas infecciones han disminuido, pero no lo suficiente. Se calcula que, en 2011, hubo en el mundo 2,5 millones de nuevas infecciones por el VIH. Alrededor de 34 millones de personas viven con el VIH en el mundo, de las cuales 23 millones (70%) se concentran en el África subsahariana.

La tasa de mortalidad por SIDA en Colombia estaba calculada en 4,53 por 100.000 (11).



Miles de millones de personas carecen de agua salubre y aseos

Se ha alcanzado la meta mundial relativa al agua potable, ya que, desde el año 1990, ha descendido a la mitad el número de personas en el mundo que carecen de acceso a fuentes mejoradas de agua potable (figura 4).

Sin embargo, a algunas regiones y numerosos países todavía les queda mucho hasta alcanzar esta meta y existen abruptas diferencias dentro de comunidades y de grupos de países. En las zonas rurales de algunos países del África subsahariana, solo una tercera parte de los hogares más pobres tiene acceso a fuentes mejoradas de agua potable.

Aunque desde 1990 casi 1900 millones de personas han logrado acceder a servicios de saneamiento mejorados, se calcula que, hoy por hoy, la cobertura mundial apenas llega al 64%, lo que significa que una tercera parte de la población mundial (2500 millones de personas) no tiene acceso a dichos servicios. Al ritmo actual de progreso, el mundo no alcanzará la meta mundial de reducir a la mitad el número de personas sin acceso a servicios básicos de saneamiento para el año 2015.

En 2012, y según el Ministerio (12), cerca del 60 % de los colombianos tuvieron acceso a agua de muy buena calidad. Cerca de tres millones de colombianos (13) que habitan áreas rurales aún no tienen un buen acueducto y, por ende, a agua potable.

Medicamentos inasequibles

Muchos países de ingresos bajos y medianos se enfrentan a una escasez de medicamentos en el sector público que obliga a las personas a acudir al sector privado, donde los precios pueden ser hasta 16 veces más altos. En esos países, en promedio, solo el 57% de una selección de medicamentos genéricos está disponible en el sector público (puede llegar a apenas un 3%).

Incluso el coste de los medicamentos genéricos de menor precio puede hacer que tratamientos comunes queden fuera del alcance de las familias de ingresos bajos. Los pacientes aquejados de enfermedades crónicas son quienes pagan el precio más elevado. Aunque existen tratamientos efectivos para la mayor parte de las afecciones, sigue sin lograrse el acceso universal.

Un estudio elaborado por Ifarma (14) indica que un 12 % de la población NO tiene acceso a los medicamentos en Colombia a través del SGSSS. Trabas de distintas modalidades dejan sin la medicación a ese importante porcentaje de población.



Principales inequidades

Las estadísticas mundiales sobre salud suelen limitarse a promedios nacionales. Sin embargo, en muchos países, dichos promedios pueden ocultar grandes inequidades dentro de la población en el acceso a servicios de salud, debido a factores como el nivel de instrucción o de ingresos, la situación geográfica, el origen étnico o el sexo.

En algunos países, las mujeres de los hogares pertenecientes al 20% más rico tienen 10 veces más probabilidades de recibir atención de una partera calificada durante el parto que las de los hogares del 20% más pobre.

Los datos presentados por grupos sociales, demográficos, económicos o geográficos pueden ayudar a identificar a las poblaciones vulnerables y a orientar las intervenciones de salud. Son fundamentales para asistir a los países en su avance hacia la cobertura universal de la atención de salud.

El sistema de vigilancia de la equidad sanitaria (Health Equity Monitor) de la OMS muestra las inequidades existentes en los países según los indicadores de la salud reproductiva, materna e infantil, entre ellos, el uso de anticonceptivos, el acceso a la atención durante el embarazo y el parto, y la supervivencia en la niñez.

http://www.who.int/entity/gho/health_equity/en/index.html

Colombia registró un abordaje de la inequidad en salud a través de los ASIS del 2007, donde le dedicó un tomo completo (15).

De estas sencillas comparaciones se desprende que el país está mejorando en salud, al menos en torno lo mencionado en el boletín.

Referencias

- (1) <http://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/ASIS%2024022014.pdf>
- (2) <http://www.elpais.com.co/elpais/colombia/noticias/20-colombianas-entre-20-y-24-anos-dieron-luz-antes-18-anos>
- (3) <http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-6.pdf>
- (4) <http://www.who.int/countries/col/es/>
- (5) <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Protocolos%20SIVIGILA/PRO%20Malaria.pdf>
- (6) <http://www.asivamosensalud.org/inidicadores/estado-de-salud/grafica.ver/7>
- (7) <http://www.elpais.com.co/elpais/colombia/noticias/colombia-partos-prematuros-representan-12-nacimientos>
- (8) <http://www.eltiempo.com/estilo-de-vida/salud/desnutricon-infantil-en-colombia/14272676>
- (9) http://www.asodiabetes.org/noticias_detalle.php?Id_Noticia=179
- (10) <http://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/BOLETIN%20EPIDEMIOLOGICO%20VIH%201983-2012.pdf>
- (11) http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/monitoreo_evaluacion/1_vigilancia_salud_publica/a_situacion_epidimiologica/RESUMEN%20EPIDEMIA%20VIH%20FINAL%2021%20mayo_2012.pdf
- (12) <http://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-trabaja-para-mejorar-acceso-a-agua-potable-y-saneamiento-b%3%A1sico-en-zonas-rurales.aspx>
- (13) <http://www.eltiempo.com/colombia/otras-ciudades/agua-potable-en-colombia-/15445939>
- (14) <http://www.periodicoelpulso.com.co/html/0902feb/observa/monitoreo.htm>
- (15) <http://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/ASIS-Tomo%20VI--An%3%A1lisis%20de%20desigualdades%20e%20inequidades.pdf>

