

índice

Mensaje del Director General	xi
Panorama general	xiii
Progresos irregulares y diferencias cada vez mayores: ¿qué ha fallado?	xiv
Adoptar las decisiones técnicas y estratégicas adecuadas	xv
Avances hacia la cobertura universal: acceso para todos, con protección financiera	xvii
Resumen de los capítulos	xxi
Capítulo 1	
Las madres y los niños son importantes – y su salud también	1
La salud maternoinfantil en sus inicios	2
En la situación actual se trata de un imperativo moral y político	4
Las madres, los niños y los Objetivos de Desarrollo del Milenio	9
Logros desiguales en materia de salud del niño	9
Esas muertes de recién nacidos que antes pasaban inadvertidas	11
La salud materna muestra pocos indicios de mejora	12
Un mosaico de avances, estancamientos y retrocesos	17
Las cifras siguen siendo elevadas	18
Capítulo 2	
Los obstáculos a los progresos: ¿cuestión de contexto o de política?	23
Cuestiones de contexto	24
La pobreza malogra los progresos	24
Los efectos directos e indirectos del VIH/SIDA	26
Los conflictos y las emergencias, causa de involución de los sistemas	27
Las muchas facetas de la exclusión de la atención sanitaria	28
Raíces de la exclusión	28
Esquemas de exclusión	32
Distintos esquemas de exclusión, distintos retos	34
¿Son los distritos la estrategia correcta para avanzar hacia la cobertura universal?	35
Una estrategia sin recursos	35
¿No han superado los distritos la prueba?	37

Capítulo 3

	43
Explotar el potencial de la atención prenatal	44
Cumplir las expectativas relacionadas con el embarazo	44
El embarazo: un periodo con sus propios peligros	46
Aprovechar las oportunidades	49
Orientaciones cruciales para el futuro	50
No todos los embarazos son causa de alegría	52
Planificar los embarazos antes de que lleguen a producirse	52
Los abortos peligrosos: un importante problema de salud pública	54
Atender las complicaciones del aborto	55
Valorar el embarazo: una cuestión de protección jurídica	56

Capítulo 4

	65
Arriesgarse a morir para dar vida	65
Atención profesional competente: en el parto y después del parto	70
Éxitos y reveses: su relación con el desarrollo de los sistemas sanitarios	70
Atención calificada: la división del trabajo a examen	73
Una atención cercana a las mujeres... y segura	75
Un apoyo en caso de complicaciones	78
Despliegue simultáneo de los servicios	78
La atención puerperal es igual de importante	79

Capítulo 5

	85
Los mayores riesgos para la vida se presentan al principio	85
Progresos y algunas regresiones	88
Medidas para garantizar la atención neonatal	92
Atención durante el embarazo	92
Asistencia especializada durante el parto	93
Cuidado del recién nacido en casa	95
Garantía de continuidad asistencial	96
Planificación del acceso universal	98
Criterios para determinar las necesidades de oferta	98
Cabe ser optimistas, pero con cautela	101
Medidas para corregir el déficit de recursos humanos e infraestructura	104
Escenarios de expansión	104
Costos de la expansión	105

Capítulo 6

	111
Mejorar las posibilidades de supervivencia	111
Aspiraciones del movimiento en pro de la atención primaria de salud	111
Éxito de los programas verticales	112
Necesidad de un cambio de estrategia	115
Combinación de un mayor número de intervenciones	115

Ocuparse de los niños, no sólo de las enfermedades	116
Organización de la atención infantil integrada	117
Familias y agentes de salud	118
Derivación de los niños enfermos	120
Acercar la atención sanitaria a los niños	122
Implantación de las intervenciones de salud infantil	123
Costo de la expansión de la cobertura	125
De las proyecciones de costos a la expansión de la cobertura	128

Capítulo 7

Conciliar la salud de la madre, el recién nacido y el niño con el desarrollo de los sistemas de salud

Reubicación de la SMRNN	135
Diferentes interesados, diferentes lenguajes	139
Mantener el impulso político	142
Rehabilitación del personal laboral	144
Algo más que una cuestión de cifras	144
Recuperación tras el legado de desatención	145
Desestabilización con la mejor intención	147
Resolver el problema de los salarios	148
Protección financiera para garantizar el acceso universal	149
Sustitución del cobro de honorarios por el prepago, la mancomunación y la refinanciación del sector	150
Explotar al máximo los mecanismos de protección financiera transitorios	153
Generalización de la protección financiera	153
Canalización eficaz de los fondos	154

Anexo estadístico

Notas explicativas	163
Cuadro 1	
Indicadores básicos de todos los Estados Miembros	192
Cuadro 2a	
Tasas de mortalidad de menores de 5 años: estimaciones para 2003, cambio porcentual medio anual 1990–2003, y disponibilidad de datos 1980–2003	200
Cuadro 2b	
Tasas de mortalidad de menores de 5 años (por 1000) obtenidas directamente a partir de encuestas y del registro civil, desglosadas por edades y último periodo o año disponible	204
Cuadro 3	
Número anual de defunciones por distintas causas en menores de 5 años en las regiones de la OMS, estimaciones para 2000–2003	208
Cuadro 4	
Número anual de defunciones por distintas causas en recién nacidos en las regiones de la OMS, estimaciones para 2000–2003	208
Cuadro 5	
Algunos indicadores de las cuentas nacionales de salud: mediciones del gasto sanitario, 1998–2002	210

Cuadro 6	Algunos indicadores de las cuentas nacionales de salud: mediciones del gasto sanitario per cápita, 1998–2002	218
Cuadro 7	Algunos indicadores sobre la inmunización en todos los Estados Miembros	222
Cuadro 8	Algunos indicadores relacionados con la salud reproductiva y con la salud de la madre y el recién nacido	230
Índice alfabético		239
Figuras		
Figura 1.1	Mortalidad en la niñez: progresos más lentos, sobre todo en África	8
Figura 1.2	La mortalidad neonatal y materna, relacionada con la falta de asistentes de partería calificados	10
Figura 1.3	Variación de las tasas de mortalidad de menores de 5 años, 1990–2003: países que muestran progresos, estancamiento o retroceso	14
Figura 1.4	Pautas de reducción de las tasas de mortalidad de menores de 5 años, 1990–2003	14
Figura 1.5	Razón de mortalidad materna por 100 000 nacidos vivos en 2000	15
Figura 1.6	Tasa de mortalidad neonatal por 1000 nacidos vivos en 2000	15
Figura 2.1	Un caso de inversión temporal de la mortalidad materna: Mongolia en los primeros años noventa	25
Figura 2.2	Estancamiento tras un periodo de grandes progresos: cobertura con DTP3 desde 1980	28
Figura 2.3.	Distintos esquemas de exclusión: privación masiva a niveles bajos de cobertura, y marginación de los más pobres en los niveles altos	31
Figura 2.4	De la privación masiva a la exclusión marginal: mejoras progresivas de la cobertura	32
Figura 2.5	Brecha de supervivencia entre ricos y pobres: ampliación en algunos países, estrechamiento en otros	33
Figura 3.1	La cobertura de atención prenatal está aumentando	44
Figura 3.2	Resultados de los embarazos que se producen cada año	51
Figura 3.3	Supuestos en los que se permite el aborto	54

Figura 4.1	Causas de mortalidad materna	66
Figura 4.2	La mortalidad materna desde los años sesenta en Malasia, Sri Lanka y Tailandia	70
Figura 4.3	Número de años requeridos para reducir la mortalidad materna a la mitad en algunos países	72
Figura 5.1	Defunciones en menores de cinco años, 2000	86
Figura 5.2	Número de defunciones neonatales por causas, 2000–2003	86
Figura 5.3	Evolución de las tasas de mortalidad neonatal entre 1995 y 2000	87
Figura 5.4	La mortalidad neonatal en los países de África muestra una situación de estancamiento y algunos retrocesos inesperados	88
Figura 5.5	La mortalidad neonatal es menor cuando las madres han recibido atención profesional	94
Figura 5.6	Aumenta la proporción de partos atendidos en centros de salud y partos asistidos por médicos	98
Figura 5.7	Carencia de recursos humanos en Benin, Burkina Faso, Malí y Níger, 2001	101
Figura 5.8	Costo de la expansión de la atención materna y neonatal, por encima del gasto actual	102
Figura 6.1	Enfoque integrado de la salud infantil	119
Figura 6.2	Proporción de distritos donde en 2003 se habían iniciado actividades de formación y fortalecimiento del sistema para la AIEPI	122
Figura 6.3	Costo de la expansión de las intervenciones de salud infantil, por encima del gasto actual	124

Recuadros

Recuadro 1.1	Hitos del reconocimiento de los derechos de las mujeres y los niños	5
Recuadro 1.2	¿Por qué invertir dinero público en atención sanitaria para madres y niños?	6
Recuadro 1.3	Retroceso de la mortalidad materna en Malawi	12
Recuadro 1.4	El cómputo de nacimientos y defunciones	13
Recuadro 2.1	Crisis económica y quiebra del sistema sanitario: un encadenamiento fatídico de sucesos	24

Recuadro 2.2		
	El VIH/SIDA afecta directamente a la salud de las mujeres y los niños	25
Recuadro 2.3		
	Los distritos sanitarios pueden hacer progresos, incluso en circunstancias adversas	27
Recuadro 2.4		
	Cartografiar la exclusión del acceso a la atención obstétrica que salva vidas	29
Recuadro 2.5		
	Desarrollar distritos sanitarios funcionales: para obtener resultados sostenibles se requiere un compromiso a largo plazo	36
Recuadro 3.1		
	Reducción de la carga de malaria en las mujeres embarazadas y sus hijos	46
Recuadro 3.2		
	La anemia, una enfermedad que mata en silencio	47
Recuadro 3.3		
	Violencia contra la mujer	49
Recuadro 4.1		
	Fístula obstétrica: sobrevivir con dignidad	68
Recuadro 4.2		
	La depresión materna afecta a las madres y los niños	69
Recuadro 4.3		
	Los decepcionantes resultados del reconocimiento prenatal en la predicción de los partos de alto riesgo	73
Recuadro 4.4		
	Las parteras tradicionales: otra decepción	74
Recuadro 4.5		
	Formar al personal sanitario para un ejercicio profesional eficaz y sin riesgo	76
Recuadro 5.1		
	Explicación de las diferencias en la mortalidad materna, neonatal y en la niñez: ¿atención sanitaria o contexto?	89
Recuadro 5.2		
	Selección de sexo	91
Recuadro 5.3		
	Sobremedicalización	100
Recuadro 5.4		
	Desglose del costo previsto de la expansión de la cobertura de la atención materna y neonatal	103
Recuadro 6.1		
	¿De qué mueren hoy los niños?	114
Recuadro 6.2		
	Cómo pueden contribuir las familias a que las cosas cambien	118
Recuadro 6.3		
	Desglose del costo previsto de la expansión de la cobertura	126
Recuadro 7.1		
	Fondos internacionales para la salud de la madre, el recién nacido y el niño	136

Recuadro 7.2

Instrumentos de presión: las alianzas para la salud de la madre, el recién nacido y el niño	137
---	-----

Recuadro 7.3

La SMRNN, la pobreza y la necesidad de información estratégica	138
--	-----

Recuadro 7.4

Enfoques sectoriales	139
----------------------	-----

Recuadro 7.5

Reconstrucción de los sistemas de salud después de las crisis	143
---	-----

Recuadro 7.6

El necesario apoyo a la participación de la sociedad civil	152
--	-----

Tablas**Tabla 1.1**

Mortalidad neonatal y materna en los países con estancamiento o retroceso de la disminución de la mortalidad en la niñez	16
--	----

Tabla 2.1

Factores que obstaculizan los progresos	24
---	----

Tabla 4.1

Incidencia mundial de las principales complicaciones del parto	67
--	----

Tabla 4.2

Características básicas de la atención materna y neonatal de primer nivel y de apoyo	75
--	----

Tabla 5.1

Medidas para corregir el déficit de oferta sanitaria y expandir la atención materna y neonatal de primer nivel y de apoyo en 75 países (de una cobertura del 43% a una del 73% para 2015 y una cobertura plena para 2030)	105
---	-----

Tabla 6.1

Intervenciones básicas para mejorar la supervivencia infantil	125
---	-----