

Riesgo extremo

La distancia existente entre los países en peor y en mejor situación en materia de salud es elocuente: en los países más pobres se viven condiciones que podrían considerarse de emergencia pública y en los más desarrollados se han podido controlar enfermedades letales. Si bien ningún país ha retrocedido significativamente en su evolución sanitaria reciente, los que han logrado grandes avances no alcanzan 10%. La situación sanitaria es un tema de derechos humanos que implica la accesibilidad universal y la eficiencia de los servicios públicos.

Equipo de Investigación de Social Watch¹

Indicadores seleccionados:

- Malaria (casos por cada 1.000 personas)
- Tuberculosis (casos por cada 100.000 personas)
- Personas con VIH/SIDA (15 a 49 años)
- Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos)
- Mortalidad de menores de 5 años (por cada 1.000 nacidos vivos)
- Niños menores de 1 año inmunizados contra difteria, tos ferina y tétanos (DPT)
- Niños menores de 1 año inmunizados contra polio
- Niños menores de 1 año inmunizados contra sarampión
- Niños menores de 1 año inmunizados contra tuberculosis

La situación mundial en términos de salud es ambivalente. Por un lado, es homogénea en tanto refleja progresos importantes, así como amenazas a la salud mundial que tienen carácter global. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), "Las enfermedades crónicas, consistentes en dolencias cardiovasculares y metabólicas, cánceres, traumatismos y trastornos neurológicos y psicológicos, son cargas importantes que afectan por igual a poblaciones ricas y pobres."²

Por otro, presenta desigualdades alarmantes. La salud de la población en los países menos desarrollados llega a situaciones de riesgo extremo, que pueden considerarse de emergencia pública, mientras que en los países más desarrollados algunas de las enfermedades más letales han podido ser controladas al punto de convertirse en crónicas, o sea manejables. Las diferencias de espe-

ranza de vida al nacer, entre otras disparidades, reflejan esta brecha.

La diferencia en infraestructura invertida en servicios de salud es uno de los aspectos claves en este sentido y funciona como un importante mecanismo de reproducción de estas desigualdades. Las condiciones de vida generales (pobreza, desigualdad de género, ambiente) contribuyen asimismo a la desigualdad en salud. La situación sanitaria es un tema de derechos humanos, lo que involucra tanto la accesibilidad universal como la participación de las personas y las comunidades en su propia atención y la eficiencia de los servicios públicos.

En términos de pandemias globales, el VIH/SIDA es la mayor amenaza global. Su avance lo ha convertido en la principal causa de mortalidad entre las personas de 15 a 49 años. Según UNICEF "en 2003, solamente, 2,9 millones de personas murieron de SIDA y 4,8 millones de personas contrajeron la infección. Más de 90% de las personas que viven actualmente con VIH/SIDA se encuentran en los países en desarrollo. En África Subsahariana, el VIH/SIDA ha conducido a un aumento de la mortalidad en la infancia, a una grave reducción de la esperanza de vida y a la aparición de millones de huérfanos."³

Más de 40 millones de personas están infectadas con el virus en la actualidad. De ellas, las que pertenecen a países ricos son menos de 5%. Aunque los tratamientos médicos mejoran, en 2005 más de tres millones murieron por causas atribuibles al VIH/SIDA. Y más de medio millón eran niñas y niños.

Según datos del PNUD, solo 4% de la población africana que vive con VIH/SIDA recibe el tratamiento antirretroviral necesario. El impacto de tener VIH/SIDA sin tratamiento influye directamente en la esperanza de vida. Para lograr mejoras en este aspecto, es clave que se generalice la posibilidad de reemplazar los medicamentos patentados por sus equivalentes genéricos, de modo de universalizar rápidamente el tratamiento⁴.

Muchos de los países africanos tienen más de 15% de la población entre 15 y 49 años viviendo con el virus. En varios de esos países, la repercusión en términos de morbimortalidad ha sido espe-

TABLA 1. Países con mayor prevalencia de VIH/SIDA, según región

PAÍS	REGIÓN	% DE LA POBLACIÓN CON VIH/SIDA
Swazilandia	África Subsahariana	39
Botswana	África Subsahariana	37
Lesotho	África Subsahariana	29
Zimbabwe	África Subsahariana	25
Sudáfrica	África Subsahariana	22
Namibia	África Subsahariana	21
Zambia	África Subsahariana	17
Malawi	África Subsahariana	14
Mozambique	África Subsahariana	12
Tanzania	África Subsahariana	9

cialmente dramática. En Botswana, por ejemplo, la esperanza de vida ha descendido 19,5 años. Los 10 países con mayor prevalencia de VIH/SIDA son todos subsaharianos.

Como en otros aspectos del desarrollo social, el mejoramiento de los indicadores relativos a la morbimortalidad tiene que ver con factores económicos, aunque no exclusivamente. En lo económico, la dimensión más importante en este sentido no es el ingreso per cápita de los países o su tasa de crecimiento, sino la equidad en la distribución del ingreso, como se ha constatado en la experiencia de varios países.

La esperanza de vida al nacer es un indicador que refleja claramente la situación sanitaria. Si bien en términos globales la humanidad ha tenido avances significativos en las últimas tres décadas, aumentando la esperanza de vida de 59,9 a 67,1 años, hay regiones donde estas mejoras no se reflejan en lo mínimo. En África Subsahariana el crecimiento en ese período ha sido solo de 0,3 años y en Europa del Este ha descendido 0,9 años.

Además, al interior de las poblaciones, la vulnerabilidad de algunos grupos es particularmente alarmante. Los niños nacidos en los países más pobres, aquellos que tienen más chance de morir al año de nacer, son también los más afectados por la mortalidad antes de los cinco años de edad. A nivel global, 11 millones de niños mueren antes de esa edad a causa de enfermedades evitables.

En cuanto a la mortalidad de menores de 5 años, desde 1960 se aprecian progresos. En la década de 1990 esta reducción fue de 11% a nivel

1 Los integrantes del Equipo de Investigación en Ciencias Sociales de Social Watch se detallan en la página de Créditos, al inicio del libro.

2 Organización Mundial de la Salud (OMS) (2006a). *Informe sobre la salud en el mundo 2006 - Colaboremos por la salud*, p. 8. Disponible en: <www.who.int/whr/2006/whr06_overview_es.pdf>.

3 UNICEF (2005). *Estado mundial de la infancia 2005. La infancia amenazada*. Disponible en: <www.unicef.org/spanish/sowc05/childhoodundertreat.html>.

4 Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) (2005). *Informe sobre Desarrollo Humano 2005*.

global y se dio a diferentes ritmos según región. Sin embargo, nuevamente se constata que las dramáticas condiciones que se viven en África Subsahariana, donde la reducción no fue sustantiva. Esta región sigue presentando la situación más problemática hasta nuestros días. Observar los 10 países con peor desempeño en mortalidad de menores de 5 años ilumina las desigualdades regionales al respecto.

La capacidad de los países para inmunizar a la población es otro aspecto fundamental en la mejora de los indicadores de morbilidad. Los países pobres, en peores condiciones para cumplir esta tarea, sufren las consecuencias de su déficit de inmunización. La OMS ha señalado que en Gambia, así como en otros países africanos, la neumonía y la meningitis (causada por enfermedades ligadas a infecciones por neumococo) son diez veces más comunes que en los países industrializados⁵.

La salud es uno de los componentes del Índice de Capacidades Básicas (ICB), por lo que la posición de los países en cuanto a su ICB se asocia muy directamente con su rendimiento en los indicadores del área de salud. Todos los países que se encuentran en peor situación presentan un nivel de ICB crítico o muy bajo. En el mismo sentido, los países de mejor desarrollo social, señalados por un ICB alto, presentan la mejor situación relativa en términos de salud: todos se encuentran en el grupo de países en mejor situación, salvo Trinidad y Tobago (que de todos modos se encuentra por encima del promedio mundial).

Ningún país ha retrocedido significativamente en su evolución sanitaria reciente. De todos modos, esta buena noticia es relativa, ya que los que han hecho grandes avances no alcanzan 10%. La mayoría de los países mejoraron sus indicadores de salud, pero de forma leve. El dato más preocupante es el de los países en peor situación que se encuentran estancados sin lograr avanzar ni siquiera levemente (Burkina Faso, Burundi, Camerún, República Democrática del Congo, Guinea, Sierra Leona y Zambia) y, más aún, el de aquellos que registran leves retrocesos: Côte d'Ivoire y República Centroafricana.

La región geográfica más desaventajada en términos de salud es sin duda África Subsahariana. Cerca de 90% de los países de esa región están por debajo del promedio mundial cuando se resumen sus indicadores de salud. La región de Medio Oriente y el Norte de África, por el contrario, muestra una situación favorable: casi las tres cuartas partes de sus países (15 en un total de 21) están en la mejor situación relativa en términos mundiales.

5 Organización Mundial de la Salud (OMS) (2006b). *We are getting into a great era of hope. WHO immunization work: 2005 highlights*. Disponible en: <www.who.int/immunization/WHO_Immunization_highlights2005.pdf>.

GRÁFICO 1. Situación actual en salud según regiones

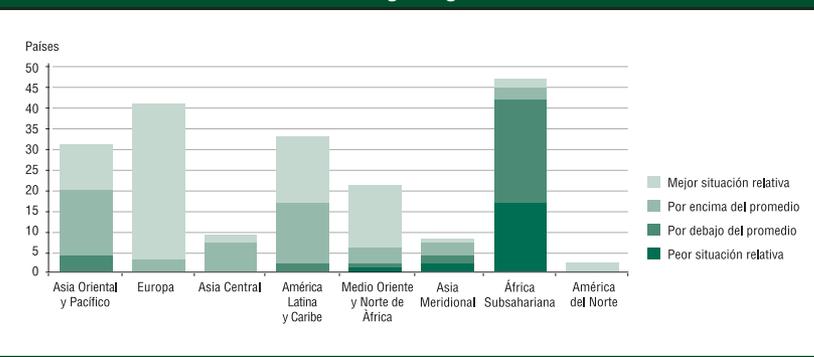


GRÁFICO 2. Posición final en salud según ICB

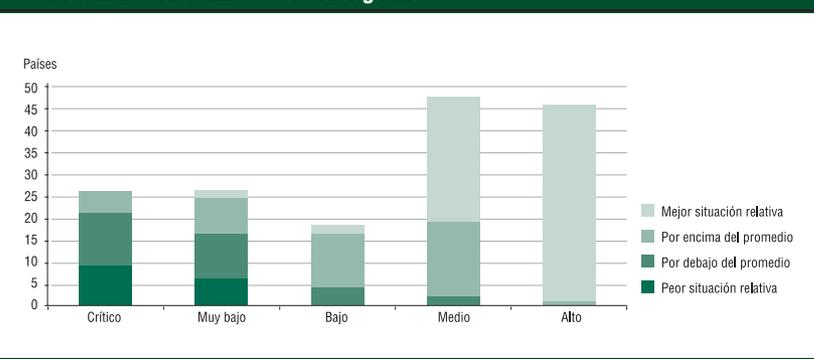


TABLA 2. Mortalidad en menores de 5 años: los 10 países con peor desempeño

PAÍS	REGIÓN	MORTALIDAD EN MENORES DE 5 (CADA 1.000)
Sierra Leona	África Subsahariana	283
Angola	África Subsahariana	260
Níger	África Subsahariana	259
Afganistán	Asia Meridional	257
Liberia	África Subsahariana	235
Somalia	África Subsahariana	225
Malí	África Subsahariana	219
Congo, Rep. Dem.	África Subsahariana	205
Guinea Ecuatorial	África Subsahariana	204
Guinea-Bissau	África Subsahariana	203

TABLA 3. Situación actual según evolución en salud

CURRENT SITUATION	RETROCESO SIGNIFICATIVO	RETROCESO LEVE	ESTANCAMIENTO	AVANCE LEVE	AVANCE SIGNIFICATIVO	TOTAL
Países en peor situación	0	2	7	7	1	17
Países por debajo del promedio	0	6	5	14	4	29
Países por encima del promedio	0	1	14	19	4	38
Países en mejor situación	0	0	6	53	5	64
Total	0	9	32	93	14	148

TABLA 4. Promedios por indicador de los países en mejor y peor situación relativa en salud

		MORTALIDAD INFANTIL (POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS)	MORTALIDAD DE MENORES DE 5 AÑOS (POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS)	MALARIA (CASOS POR CADA 1.000 PERSONAS)	PERSONAS CON VIH/SIDA (15-49 AÑOS) (%)	TUBERCULOSIS (CASOS POR CADA 100.000 PERSONAS)	NIÑOS MENORES DE 1 AÑO INMUNIZADOS CONTRA DPT (%)	NIÑOS MENORES DE 1 AÑO INMUNIZADOS CONTRA SARAMPIÓN (%)	NIÑOS MENORES DE 1 AÑO INMUNIZADOS CONTRA TUBERCULOSIS (%)	NIÑOS MENORES DE 1 AÑO INMUNIZADOS CONTRA POLIO (%)
Países en peor situación	Promedio	111	178	144	11,6	577	67,9	66,2	80,0	67,7
	Cantidad de países	20	20	16	14	20	20	20	20	20
Países en mejor situación	Promedio	12	14	7	0,2	32	93,3	91,7	93,5	92,6
	Cantidad de países	87	87	11	52	87	87	87	60	87
Total	Promedio	30	44	88	2,7	134	88,6	86,9	90,1	87,9
	Cantidad de países	107	107	27	66	107	107	107	80	107

La distancia existente entre los países en peor y en mejor situación en materia de salud es elocuente. Salta a la vista cuando se observan los distintos promedios de cada indicador que componen el área de salud. La incidencia de la malaria, por ejemplo, es de 6 por mil en los países en mejor situación, mientras que el promedio de los países en situación más crítica trepa a más de 143 casos por mil, una cifra más de 23 veces superior. La tuberculosis muestra estas desigualdades de forma igualmente impactante. En promedio, más de la mitad de la población de los países en peor situación sufre esta enfermedad.

Por otra parte, el porcentaje de cobertura de inmunizaciones vuelve a mostrar el tamaño de la brecha de desigualdad entre los países. La diferencia es de aproximadamente 20 puntos porcentuales, en todos los indicadores de inmunización (cobertura contra la polio, difteria, tos ferina, tétanos, sarampión y tuberculosis). ■