

# Más por ellos desde el principio

*Documento Base de la Campaña 2008-2009*

La falta de salud constituye una de las manifestaciones más claras de la pobreza. Por eso, la lucha contra la pobreza pasa por mejorar las condiciones de salud de las poblaciones más desfavorecidas. Así se ha planteado en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), que las ONGDs lasalianas, desde hace años venimos difundiendo. En campañas anteriores hemos dado a conocer el “problema” de la injusticia en nuestro mundo, reconociéndonos como parte del problema y parte de la solución; o nos hemos acercado a la situación de las niñas que, en países empobrecidos, se ven privadas del derecho a la educación. Este curso quisiéramos hacer “más por ellos desde el principio”.

Los ODM 4 y 5 nos reflejan una realidad muy presente hoy: el derecho a la salud no es un derecho universal, pues no llega a todos. Todos consideramos que el nacimiento de un niño/a es un motivo de alegría. Pero, para algunas personas de los países empobrecidos, en muchas ocasiones, el nacimiento de un niño/a supone un importante riesgo para la vida de la madre e incluso para su propia vida. Todos estamos comprometidos en el logro de los ODM y no podemos permitir que en el año 2009, cada tres segundos, muera un niño/a por causas que podrían prevenirse, ni que medio millón de mujeres mueran por causas relacionadas con el embarazo. ¡Podemos hacer más por ellos!

## Reducir la mortalidad infantil

En los países empobrecidos abrirse paso en la vida no es fácil. Si naces allí, no es seguro que llegues a los 5 años, pues uno de cada 10 niños muere antes de cumplirlos. Si tu familia puede, te llevará al centro de salud más cercano y, si las hay y puede pagarlas, te pondrán las vacunas necesarias para evitar enfermedades comunes en la infancia (diarreas, infecciones respiratorias y enfermedades contagiosas como la malaria, el sarampión y el Sida). En nuestro país, vacunarte es un ejercicio obligatorio y rutinario, pero en muchos países del Sur, la falta de vacunas y de los primeros cuidados necesarios, hace que 4 millones de niños mueran antes de los 28 primeros días de vida.

### ODM 4. Reducir la mortalidad infantil

Meta: reducir en dos tercios entre 1990 y 2015 la tasa de mortalidad en menores de 5 años.

Detrás de las causas de la mortalidad infantil siempre está la pobreza. El 99% de las



muerdes se producen en los países empobrecidos. Las principales causas de muerte son previsible y tratables, incluso sin invertir en nuevas tecnologías ni investigación. Enfermedades como diarreas, sarampión, neumonías, son las que más vidas se cobran.

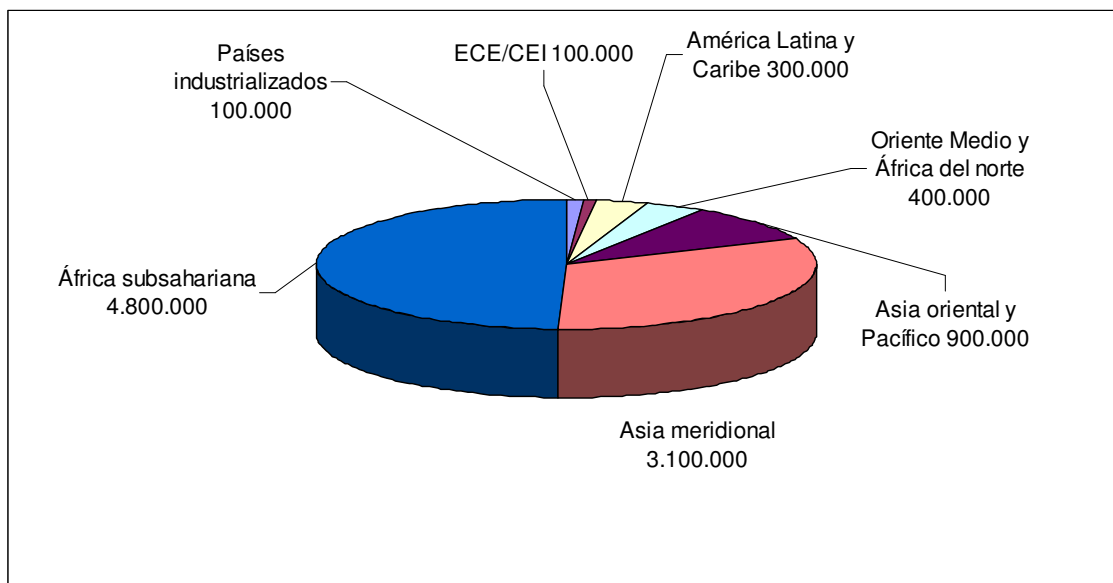
Pero esto no tiene por qué seguir siendo así. La combinación de buena atención, mejor nutrición y acceso al tratamiento médico de calidad podrían salvar a millones de niños cada año. El mundo tiene ahora los recursos financieros y el conocimiento práctico para poner fin a la pobreza extrema. Sólo falta voluntad firme y rigurosa, de gobiernos e instituciones internacionales para una regulación más justa de las normas que rigen nuestras economías globalizadas.

¿Qué hace falta para que cada niño y niña tenga la posibilidad de crecer sanamente, sin importar su lugar de nacimiento? Los gobiernos del Norte y del Sur prometieron que cumplirían su parte para alcanzar los ocho Objetivos de Desarrollo del Milenio para el 2015. Debemos obligarlos a cumplir esas promesas, pues todos firmamos esos Objetivos.

### Más por ellos desde el principio

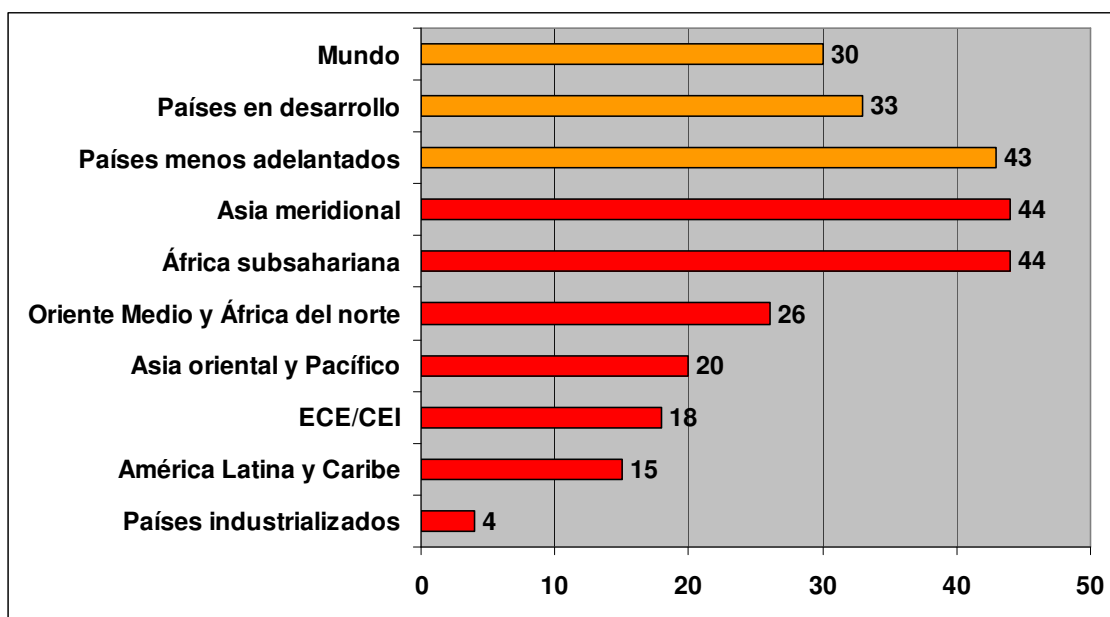
- Más recursos sanitarios
- Más vacunas
- Más atención primaria a la madre y el recién nacido
- Más educación e higiene
- Más acceso a agua limpia

### ¿Todavía crees que no debemos hacer más por ellos desde el principio?



En 2006, 9,7 Millones de niños/as murieron antes de cumplir cinco años  
Número estimado de defunciones de niños/as menores de cinco años, por regiones (2006)





Los recién nacidos de los países en desarrollo tienen ocho veces más de probabilidades de morir que los recién nacidos de los países industrializados  
 Tasa de mortalidad neonatal (por 1.000 nacidos vivos), por regiones (2000)

Fuente: PROGRESO PARA LA INFANCIA. Examen estadístico de un mundo apropiado para los niños y las niñas. UNICEF (Número 6, diciembre de 2007).

## Mejorar la salud materna

La salud materna constituye otro elemento de desigualdad en el mundo. Cada minuto una mujer muere por causas relacionadas con el embarazo, lo que supone más de 500.000 muertes anuales, el 99% en países en vías de desarrollo. El riesgo de muerte por embarazo afecta en el África Subsahariana a una de cada 16 mujeres, frente a una de cada 3.800 en el mundo desarrollado. Las complicaciones en el embarazo y en el parto son la causa principal de discapacidades y muertes de las mujeres entre 15 y 49 años.

### ODM 5. Mejorar la salud materna

Meta: reducir en tres cuartos, entre 1990 y 2015, la tasa de mortalidad materna.

Son las mujeres pobres las que tienen menos acceso a la información necesaria y a servicios de salud adecuados. Las causas de muerte en mujeres embarazadas están relacionadas con la ausencia de personal capacitado, dificultades de acceso a los servicios de salud, elevados costes de los servicios, falta de servicios de urgencia...



pero también a causas culturales y sociales como las desigualdades de género, el bajo nivel educativo o las normas y prácticas culturales.

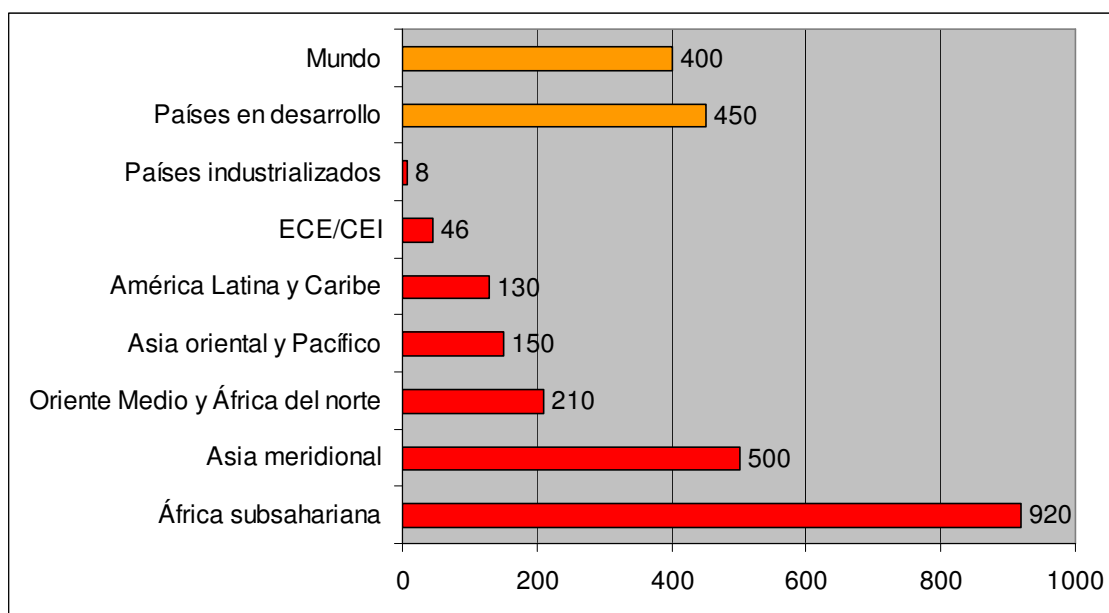
Es hora de poner fin a esta desigualdad en la salud humana básica. El parto no tiene por qué ser algo temido ni suponer riesgos para nadie. Y nosotros podemos hacer que así sea. El mundo tiene ahora los recursos financieros y el conocimiento práctico para poner fin a la pobreza extrema.

¿Qué hace falta para asegurar que todas las madres vivan para criar a sus familias con salud y prosperidad? Los gobiernos del Norte y del Sur prometieron que cumplirían su parte para alcanzar los ocho Objetivos de Desarrollo del Milenio para el 2015. Debemos obligarlos a cumplir esas promesas, pues todos firmamos esos Objetivos.

### Más por ellas desde el principio

- Más atención durante el embarazo
- Más personal capacitado para la atención al parto
- Más acceso a la atención obstétrica de emergencia
- Más atención después del parto
- Más educación para las niñas y las mujeres

### ¿Todavía crees que no debemos hacer más por ellos desde el principio?



### La mortalidad derivada de la maternidad es más elevada en África subsahariana y Asia meridional

Tasas de mortalidad derivada de la maternidad por cada 100.000 nacidos vivos, por regiones (2005)



Riesgo de morir por causas relacionadas con la maternidad	1 mujer por cada
África Subsahariana	22
África oriental y meridional	29
África occidental y central	17
Oriente Medio y África del norte	140
Asia meridional	59
Asia oriental y Pacífico	350
América Latina y Caribe	280
ECE / CEI	1.300
Países industrializados	8.000
Pueblos en desarrollo	76
Pueblos menos adelantados	24
Mundo	92

**En África subsahariana, 1 de cada 22 mujeres corre el riesgo de morir por causas derivadas de la maternidad en toda su vida; en los países industrializados, 1 de cada 8.000 mujeres corre este riesgo**

Riesgo de morir por causas relacionadas con la maternidad, por regiones (2005)

Fuente: PROGRESO PARA LA INFANCIA. Examen estadístico de un mundo apropiado para los niños y las niñas. UNICEF (Número 6, diciembre de 2007).

**¿Qué más podemos hacer por ellos desde el principio?**

