

Metas del Milenio en Salud
Análisis de los resultados venezolanos
31-7-2010

José Félix Oletta López
Ana C. Carvajal
Saúl O. Peña

I. Introducción

La salud es tanto un resultado como un factor determinante en el desarrollo de los países. Este concepto brinda a los defensores de la salud pública una plataforma nueva para abogar por su causa.

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio han establecido un nuevo derrotero para el desarrollo mundial que sitúa a la salud como un punto de partida, pero al mismo tiempo como un destino. Tres de los ocho objetivos se refieren explícitamente a los temas de salud, mientras que siete de las 18 metas más concretas son responsabilidad del sector salud. Este énfasis refleja un nuevo consenso mundial en el que la salud no sólo es un resultado del desarrollo, sino también uno de los principales factores determinantes para lograrlo.

Hoy en día, los Objetivos del Milenio ofrecen una amplia base de apoyo internacional y dan a la comunidad de la salud pública un nuevo e invaluable punto de partida para promover su causa.

La importancia que asignan los Objetivos del Milenio a la equidad tiene un significado especial para las Américas, la región con mayores desigualdades en el mundo. La situación de la salud suele ser la expresión más completa de la falta de equidad y de las brechas en el desarrollo de nuestra región, que cuenta con los recursos para lograr un mejor estado de salud, en muchos casos fuera del alcance de los grupos más pobres y vulnerables. Para América Latina y el Caribe, los objetivos ofrecen una oportunidad para aunar esfuerzos por medio de un enfoque concertado que reconoce a la salud como un bien público de la región que debe ser compartido por todos los países y sus habitantes.

II. ¿Cómo progresar en los Objetivos del Milenio?

Para progresar en materia de salud hacia estos objetivos es fundamental la acción concertada en tres áreas clave.

Los países deben: reducir las desigualdades con intervenciones dirigidas, fortalecer la inversión en salud y en los sistemas de salud, y forjar alianzas para el desarrollo de la salud. Estos imperativos forman la columna vertebral de la estrategia de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), que procura ayudar a los países miembros en el avance hacia los Objetivos del Milenio.

Uno de los propósitos rectores de los Objetivos del Milenio es contribuir a la transparencia y la responsabilidad de los gobiernos para promover la participación democrática. Una razón principal para mantener la sencillez y la claridad de estas metas es permitir la participación del ciudadano común.

El avance hacia el logro de los Objetivos del Milenio exige la concentración de esfuerzos en otras tres áreas: **mejoramiento de los sistemas de salud, fortalecimiento de las funciones esenciales de salud pública y mayor desarrollo de los recursos humanos en el sector salud.**

Se requiere un enfoque coordinado para lograr estos cometidos, basándose en áreas programáticas tales como salud materno-infantil y enfermedades infecciosas, y también en sus iniciativas para el desarrollo de los sistemas de salud y la protección social. La clave es lograr la participación de los diversos actores que tienen responsabilidad en estas áreas.

Para alcanzar los Objetivos del Milenio en materia de salud también hay que analizar la información epidemiológica y socioeconómica más confiable. Este ámbito sigue obstaculizado por las diversas fuentes de información estadística y por la falta de armonización y de desglose de los datos.

Según Ilona Kickbusch, más allá de alcanzar las metas mínimas del milenio basadas en promedios nacionales. Los países deben estar dispuestos a "subir el nivel". Esta es una tarea histórica que exigirá como nunca antes compromiso político, liderazgo, innovación y creatividad. Requiere que la región de las Américas reúna la voluntad y los recursos necesarios para lograr que la salud haga su propia contribución a la cohesión social, la reducción de la pobreza y una mejor calidad de vida.

Perspectivas de Salud - Organización Panamericana de la Salud. Volumen 9, Número 2, 2004. <http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/>

III. Objetivos, Metas e Indicadores

La Declaración del **Milenio**, tiene 8 objetivos, 18 metas y 48 indicadores; estos últimos sirven, para observar la evolución de los avances en su cumplimiento, tomando como base el año 1990.

Los ODM están transformando la naturaleza del desarrollo, puesto que los gobiernos, los organismos de cooperación y las organizaciones de la sociedad civil de todo el mundo están reorientando su propia labor hacia estos objetivos.

Los objetivos son:

1. Erradicar la pobreza extrema y el hambre

2. Lograr la enseñanza primaria universal.

3. Promover la igualdad entre los géneros y el empoderamiento de la mujer.

4. Reducir la mortalidad infantil.

5. Mejorar la salud materna.

6. Combatir el VIH y SIDA, malaria y otras enfermedades endémicas.

7. Lograr la sostenibilidad del medio ambiente.

8. Fomentar una asociación mundial para el desarrollo.

Las metas son:

1. Disminuir a la mitad, entre el año 1990 y 2015, la proporción de personas en pobreza extrema cuyo ingreso sea menor de un dólar por día.

2. Disminuir a la mitad el número de personas que padecen hambre.

3. Asegurar que para el año 2015, todos los niños y niñas puedan terminar la escuela primaria completa.

4. Eliminar las disparidades de género en la educación primaria y secundaria, y en todos los niveles de educación para el año 2015.

5. Reducir en dos tercios la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años entre 1990 y 2015

6. Reducir en tres cuartos la tasa de mortalidad materna entre 1990 y 2015.

7. Haber detenido y empezado a revertir la incidencia del VIH/SIDA en el año 2015.

8. Haber detenido y empezado a revertir la incidencia de la malaria y otras enfermedades en 2015.

9. Integrar principios de desarrollo sustentable en políticas y programas para revertir la pérdida de recursos naturales

10 Reducir a la mitad la porción de la población sin acceso a agua potable y saneamiento.

11. Mejorar para el año 2015 la vida por lo menos de 100 millones de habitantes

12. Desarrollar aún más un sistema comercial y financiero abierto, basado en normas previsibles y no discriminatorias.

13. Atender las necesidades especiales de los países menos adelantados.

14. Atender las necesidades especiales de los países sin salida al mar y de los pequeños estados insulares en desarrollo.

15. Encarar de manera general los problemas de la deuda de los países en desarrollo con medidas nacionales e internacionales para que la deuda sea sostenible a largo plazo.

16. En cooperación con los países en desarrollo, elaborar y aplicar estrategias que proporcionen un trabajo digno y productivo a los jóvenes.

17. En cooperación con las compañías farmacéuticas, proporcionar acceso a medicamentos esenciales en los países en desarrollo.

18. Facilitar la disponibilidad de los beneficios de las nuevas tecnologías, especialmente las de información y de comunicación.

IV. Algunos resultados a cinco años de cumplirse el plazo para alcanzar las metas

Las metas del Milenio en Salud y el estado actual de su cumplimiento en Venezuela pueden detallarse en el siguiente cuadro:

Objetivos y Metas del Milenio vinculadas directa e indirectamente con la salud (en azul) y la meta que debe alcanzar Venezuela en 2015 (en rojo)

Objetivos y metas

Indicadores cifras más recientes (1,2,3,4,5)

Objetivo 1 - Erradicar la pobreza extrema y el hambre

Meta 1: Reducir a la mitad la pobreza extrema: (24% en 1990) (12,5% en 2006) (7,2% en 2009), en 2015 (12 %)

Meta 2: Reducir a la mitad,

4. Porcentaje de menores de 5 años con insuficiencia ponderal

entre 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padezcan hambre

Insuf. Ponderal < 5a. (7,7 % en 1990) en 2015 (3,85 %)

Índice Prevalencia de Subnutrición (IPS) (11 % en 1990)

(3,7 % en 2008)

5. Porcentaje de la población por debajo del nivel mínimo de consumo de energía alimentaria (6 % en 2007)

Objetivo 2 - Lograr la enseñanza primaria universal

Objetivo 3 - Promover la igualdad entre los sexos y la autonomía de la mujer

Objetivo 4 - Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años

Meta 5: Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad de los niños menores de 5 años (8,6 x 1.000)

Mortalidad Infantil (25,8 x 1.000 NVR en 1990)

13. Tasas de mortalidad de menores de 5 años (16,35 x 1.000 NVR en 2008)

14. Tasa de mortalidad infantil (13,9 x 1000 NVR en 2008) (2)

15. Porcentaje de niños de 1 año vacunados contra el sarampión. (56 % en 2008) (Meta 95 %) (3)

Objetivo 5 - Mejorar la salud materna

Meta 6: Reducir, entre 1990 y 2015, la mortalidad materna en tres cuartas partes (14,73) x 100.000 NVR

Tasa de mortalidad Materna (58,9 x 100.000 NVR en 1990)

16. Tasa de mortalidad materna (61,6 x 100.000 NVR en 2009) (4)

17. Porcentaje de partos con asistencia de personal sanitario especializado (95 % en 2009)

Objetivo 6 - Combatir el VIH/sida, el paludismo y otras enfermedades

Meta 7: Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la propagación del VIH/SIDA

18. Prevalencia de VIH entre gestantes de 15 a 24 años (ND)

19. Porcentaje de uso de preservativos dentro de la tasa de uso de anticonceptivos (ND)

19a. Utilización de preservativos en la última relación sexual de alto riesgo (ND)

19b. Porcentaje de la población de 15 a 24 años que tiene conocimientos amplios y correctos sobre el VIH/sida (ND)

19c. Tasa de prevalencia de uso de preservativos (ND)

20. Relación entre la matriculación de niños huérfanos y la matriculación de niños no huérfanos de 10 a 14 años (ND)

Tasa de morbilidad

0,8 x 100.000 h. en 1990

5,3 x 100.000 h. en 2009 (2)

Tasa de mortalidad

1,3 x 100.000 h. en 1990

6,1 x 100.000 h. en 2009 (2)

Meta 8: Haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la incidencia del paludismo y otras enfermedades graves:

21. Prevalencia y tasas de mortalidad asociadas al paludismo (**Letalidad < 1 %**)(1). **Prevalencia** (5)

22. Proporción de la población de zonas de riesgo de paludismo que aplica medidas eficaces de prevención y tratamiento del paludismo (**ND**)

Paludismo.

Tasa de Prevalencia

59,7 x 100.000 en 1993

128,8 x 100.000 h. en 2009

Dengue.

Tasa de Prevalencia

32,5 x 100.000 en 1991

232,1 x 100.000 h. en 2009 (6)

Tuberculosis.

Tasa de Prevalencia

27,7 x 100.000 en 1990

Tasa de Mortalidad

4,1 x 100.000 h. en 1990

23. Prevalencia y tasas de mortalidad asociadas a la tuberculosis (**Prevalencia 23,1 x 100.000 en 2009**) (**Mortalidad 2,30 x 100.000 en 2008**)

24. Proporción de casos de tuberculosis detectados y curados con DOTS (estrategia recomendada internacionalmente para el control de la tuberculosis) (**83 % en 2008**) (**meta 85%**)

Objetivo 7 - Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente

Meta 10: Reducir a la mitad para el año 2015 el porcentaje de personas que carezcan de acceso sostenible al agua potable y a servicios básicos de saneamiento

% de personas sin acceso a agua potable 32 % en 1990 .

Meta 16 % en 2015

% de personas sin Serv. básicos de saneamiento 48 % en 1990.

Meta 24 %

30. Proporción de la población con acceso sostenible a mejores fuentes de abastecimiento de agua, en zonas urbanas y rurales **94 % de población urbana y 79 % de población rural en 2008** (7)

31. Proporción de la población con acceso a servicios de saneamiento mejorados, en zonas urbanas y rurales **10,1 % de personas sin Serv. Básicos de saneamiento en 2009** (1)

Objetivo 8 - Fomentar una asociación mundial para el desarrollo

Meta 17: En cooperación con las empresas farmacéuticas, proporcionar acceso a los medicamentos esenciales en los países en desarrollo a un costo razonable

46. Proporción de la población con acceso estable a medicamentos esenciales a un costo razonable
(ND)

ND No disponible

La mayoría de los datos en azul fueron tomados de la referencia (1) a menos que se indique otra fuente.

(1) República Bolivariana de Venezuela. Cumpliendo las Metas del Milenio 2009, Mayo de 2010 www.gobiernoenlinea.ve/documentos/CumpliendoMetasMilenio2010.pdf

(2) Federación Médica Venezolana. Reunión del Consejo Nacional. PRESENTE Y FUTURO DE LA FORMACIÓN Y EL EJERCICIO MÉDICO EN VENEZUELA. SITUACIÓN ACTUAL DE LA SALUD EN EL PAÍS. Informe Final. Tucupita. Estado Delta Amacuro. 22 y 23 de julio de 2010. Hasta la semana epidemiológica N° 24 se incrementó la mortalidad infantil en 8,7 % (MPPS, Boletín Epidemiológico Semanal)

(3) Red Defendamos la Epidemiología Nacional. Posición de la Red Defendamos la Epidemiología Nacional sobre al anuncio oficial de la Campaña Nacional de Vacunación en el marco del Plan de Reimpulso al Programa Ampliado de Inmunizaciones. Enero de 2010. 17 de febrero de 2010. Fuente MPPS. Programa Ampliado de Inmunizaciones y OMS. Informe de la Salud Mundial, 2009.

(4) Ref (2) . Hasta la semana epidemiológica N° 24 de 2010, se incrementó la mortalidad materna en 7,2 % al comparar con las cifras del mismo período de 2009. (MPPS. Boletín Epidemiológico Semanal)

(5) Hasta la Semana Epidemiológica N° 29 el incremento de casos de malaria fue de 98 % en comparación con el mismo período de 2009. (MPPS, Boletín Epidemiológico Semanal)

(6) Hasta la semana Epidemiológica N° 24 el incremento de casos de Dengue fue de 110,5 % respecto al período correspondiente de 2009. (MPPS . Boletín Epidemiológico Semanal).

(7) República Bolivariana de Venezuela. Ministerio del Poder Popular para el Ambiente. Hidroven. Situación Actual de las Empresas Hidrológicas. Marzo de 2008.

V. Análisis del avance de los resultados venezolanos

De los seis Objetivos y de las 8 Metas del Milenio vinculadas a la salud, los Objetivos 4,5 y 6 se encuentran directamente relacionados con funciones sanitarias y los Objetivos 1,7 y 8 tienen una relación indirecta y compartida mediante la gestión intersectorial con otras áreas de políticas públicas.

Erradicar la pobreza extrema y el hambre y mantener el éxito los indicadores y cifras presentados por el gobierno, dependen estrechamente de la sostenibilidad de los programas sociales y en alto grado de las políticas destinadas a la creación de puestos de trabajo de calidad, de salarios dignos que no se deterioren por el efecto de la inflación, especialmente en los grupos sociales de menores recursos económicos. También de la seguridad alimentaria para garantizar el acceso sin discriminación a los alimentos inocuos y de calidad y la disponibilidad creciente de alimentos de producción nacional. Los

resultados de los últimos dos años a pesar de la bonanza petrolera, han sufrido los efectos negativos de la crisis financiera mundial, de las erradas políticas económicas del gobierno, de la dependencia cada vez mayor de la renta petrolera y de la importación de más de 70 % de los alimentos que consumimos, de la destrucción del aparato productivo nacional, junto con la creciente corrupción, la ineficiencia en la gestión de las políticas públicas y el desperdicio de los recursos; todos estos factores en su conjunto, son obstáculos y amenazas de gran magnitud que impedirán a corto y a largo plazo el logro de este objetivo e incrementarán los efectos negativos del hambre y la pobreza sobre el desarrollo, la calidad de vida y la salud de la población, a la vez que aumentarán las desigualdades y la inequidad.

La sostenibilidad del medio ambiente y su impacto sobre la salud de la población, como producto de las políticas públicas y las acciones efectivas para lograr el acceso sostenible de agua potable y a servicios básicos de saneamiento, presentadas por el gobierno como logros de su gestión, no se corresponden con la dura realidad que ha venido enfrentando la población en los últimos años, agravada con los períodos de largas sequías que afectaron el territorio nacional durante el año 2009 y comienzos de 2010 y han impedido la continuidad y distribución del servicio. La calidad del agua potable en diversas áreas geográficas y cuencas hidrográficas del país, con la mayor densidad de población, se ve gravemente amenazada por contaminantes químicos y biológicos que han sido motivo de preocupación y debate público por la importancia de sus efectos negativos sobre el desarrollo, la salud y la calidad de vida de la población.

La asociación para el desarrollo y la creación de alianzas con el sector privado de la economía nacional no ha podido alcanzar avances efectivos, por razones ideológicas impulsadas por el gobierno. El desestímulo para las inversiones, la inseguridad jurídica, las regulaciones exageradas y las confiscaciones de empresas y propiedades privadas, son caminos errados para estimular las inversiones y el desarrollo de proyectos destinados a aumentar la capacidad de producción de fármacos e insumos para la salud, esta capacidad también se ha visto mermada por la emigración de empresas e industrias hacia otros países que brindan mayor seguridad e incentivos para la inversión, privando al país de fuentes de trabajo de calidad y de la disponibilidad de productos farmacéuticos esenciales. Las condiciones para el desarrollo científico y tecnológico estimulado por el sector farmacéutico en Venezuela ha retrocedido y seguirá retrocediendo como consecuencia de estas condiciones adversas para la inversión privada.

La reducción de la mortalidad infantil registrada oficialmente ha sido lenta en comparación con la gran mayoría de los países del Continente Americano. Los mejores resultados han ocurrido en los niños mayores de un año. Sin embargo, persisten niveles inaceptables de mortalidad infantil, neonatal y post neonatal por causas muchas de ellas prevenibles, donde la prematuridad, los limitados cuidados perinatales, las deficiencias en la lactancia materna y del programa ampliado de inmunizaciones juegan un papel sustantivo y aumentan los riesgos de morbilidad y mortalidad infantil por enfermedades transmisibles. La inversión en salud en los últimos 11 años ha mostrado ser más inefectiva para reducir la tasa de mortalidad infantil. Los logros alcanzados por este indicador en el

lapso entre 1989 y 1999, producto de la descentralización de la salud correrán el riesgo de revertirse como consecuencia de la política desacertada de re centralización de la salud impuesta mediante decretos inconstitucionales desde 2008.

Mejorar la salud materna, ha sido uno de los objetivos más rezagados. Las tasa de mortalidad materna ha retrocedido más de 10 puntos si se le compara con la lograda en 1998 y es mayor que la registrada hace 20 años. Graves obstáculos contribuyen para la ausencia de resultados aceptables. Un elevado porcentaje de embarazos precoces, deficiencias en el control prenatal de las embarazadas, favorecidas por una escasa promoción de la salud, graves fallas institucionales en los cuidados perinatales, y en la identificación de los embarazos de alto riesgo, se han agravado y se suman para aumentar la carga de enfermedades (prevenibles en más de 80 % de los casos), que producen la muerte de las embarazadas con sus graves consecuencias sobre la familia y la sociedad. La necesidad de dar respuestas oportunas y efectivas a estos graves problemas de salud pública ha producido respuestas efectistas, inconsultas y desacertadas por parte del gobierno, de allí el fracaso de la “Misión Niño Jesús”, iniciativa improvisada e incapaz de solucionar la complejidad estructural de este problema, que ha excluido a los profesionales de salud venezolanos de la conducción técnica y programática de los cuidados de la madre y el niño y no ha impedido que las cifras de mortalidad materna continúen en aumento en el último año.

La lucha contra enfermedades como el VIH-SIDA, el paludismo, el dengue y la tuberculosis, ha encontrado enormes retos y dificultades en los últimos 11 años, que se han agravado, como consecuencia de factores múltiples: geográficos, climáticos, sociales, demográficos, económicos, culturales y biológicos, (como los cambios sufridos por los agentes infecciosos y los vectores capaces de transmitir algunas de estas enfermedades). Las graves deficiencias del Sistema de Salud en sus funciones sustantivas, las deficientes políticas de participación de los ciudadanos, la pérdida de la rectoría y del liderazgo político, técnico y científico, la carencia de información en salud, las deficiencias en la capacidad de vigilancia y respuesta epidemiológica, el abandono de las políticas integrales de recursos humanos, sustituida por programas de formación de recursos humanos en salud “en paralelo”, con exclusión de gremios y del sistema universitario pre existente de formación de profesionales de la salud, la gestión ineficiente de políticas y programas, la reversión de la descentralización, la insuficiencia de asignaciones financieras y la ineficiencia en el gasto en salud han contribuido en grado diverso al fracaso de los programas de control de enfermedades como el dengue, la malaria, la enfermedad de Chagas, o a recoger limitados resultados como en el caso del VIH-SIDA, la tuberculosis o en el control de enfermedades emergentes. Los indicadores muestran retroceso en el control de la malaria, el dengue y riesgos de nuevas amenazas por el aumento de la transmisión vectorial y oral de la enfermedad de Chagas. También lentitud para revertir el crecimiento de las tasas de prevalencia de VIH-SIDA y de la mortalidad por esta enfermedad. Los indicadores de tuberculosis apuntan a fallas en la eficiencia del programa nacional de control de la enfermedad.

Finalmente, se advierten deficiencias comunes en la ejecución de todas las funciones sustantivas del sistema de salud relacionadas con el cumplimiento de los objetivos y metas del milenio, entre ellos la insuficiente información, la limitada calidad y confiabilidad de los datos disponibles para el análisis y la construcción de los indicadores y la toma de decisiones. Así mismo, la pérdida de la función de evaluación y análisis de los resultados así como la desviación progresiva de la estrategia de Atención Primaria de Salud y de la Misión Barrio Adentro hacia objetivos político-ideológicos y proselitistas, en desmedro de la capacidad de respuesta sanitaria, mediante la más amplia participación democrática para el logro de los objetivos y metas del milenio.

De no producirse cambios sustanciales y coherentes en políticas, estrategias y planes del sistema de salud, presenciaremos el deterioro creciente e inexorable de los indicadores y estaremos recorriendo el camino contrario para alcanzar las anheladas Metas y Objetivos del Milenio.