

CONTENIDO

Agradecimientos.....ii

Prólogo

Ann M. Veneman

Directora Ejecutiva, UNICEFiii

1 Supervivencia infantil: la situación actual

Resumenvi

Recuadros

Tasa de mortalidad de niños menores de cinco años, indicador básico de la salud infantil2

Causas subyacentes y estructurales de la mortalidad de madres y niños3

Supervivencia de los recién nacidos4

Causas inmediatas de las defunciones infantiles.....8

Neumonía: el asesino olvidado de los niños10

Atención continua a la salud de la madre, del recién nacido y del niño a través del tiempo y del espacio17

Salud infantil en situaciones complejas de emergencia18

La importancia de dotar a las mujeres de medios para impulsar la salud materna, neonatal e infantil20

Inscripción de los nacimientos: una medida importante para acceder a los servicios esenciales.....22

Supervivencia infantil en situaciones posteriores a los conflictos: desafíos y triunfos de Liberia, por la Presidenta Ellen Johnson-Sirleaf24

Gráficos

1.1 Los beneficios de cumplir el Objetivo de Desarrollo del Milenio 4 y las consecuencias negativas de no cumplirlo ..2

1.2 Tasas mundiales de mortalidad neonatal, 20004

1.3 Intervenciones sencillas y de alto impacto para salvar las vidas de los recién nacidos, como parte del proceso de atención continua a la salud materno-infantil5

1.4 A escala mundial, la tasa de mortalidad en la infancia se redujo casi un 25% entre 1990 y 20066

1.5 Menos de 10 millones de niños menores de cinco años murieron en 20066

1.6 La reducción de la mortalidad en la infancia que se ha registrado en el mundo no basta para alcanzar el ODM 4...7

1.7 Casi un tercio de los 50 países menos adelantados han reducido sus tasas de mortalidad de menores de cinco años en un 40% o más desde 19908

1.8 Distribución mundial de la mortalidad por causas específicas entre los niños menores de cinco años.....8

1.9 Salud y Objetivos de Desarrollo del Milenio9

1.10 Más de la mitad de los niños menores de cinco años con síntomas de neumonía visitan a un profesional sanitario apropiado10

1.11 Asia meridional tiene el nivel más alto de desnutrición de todas las regiones11

1.12 La probabilidad de muerte materna es mucho más alta en el mundo en desarrollo que en los países industrializados12

1.13 Los bajos niveles de atención materna contribuyen a las altas tasas de mortalidad entre las madres de Asia meridional y África subsahariana12

1.14 Casi el 90% de los casos de infección pediátrica con el VIH se registran en África subsahariana13

1.15 Cerca del 80% de la población del mundo en desarrollo tiene acceso a fuentes mejoradas de agua14

1.16 Solo la mitad de la población del mundo en desarrollo tiene acceso a servicios adecuados de saneamiento14

1.17 Los 60 países prioritarios en materia de supervivencia infantil propuestos por la iniciativa Cuenta Regresiva para 201516

1.18 Conectar la salud materna, neonatal e infantil con la atención continua17

1.19 Conectar la asistencia dispensada en el hogar y los establecimientos sanitarios para reducir la mortalidad materna, neonatal e infantil17

1.20 Las tasas más bajas de registro de los nacimientos corresponden a Asia meridional y a África subsahariana22

2 Experiencias adquiridas a partir de la evolución de las prácticas y los sistemas de atención de salud

Resumen26

Recuadros

La Iniciativa relativa al sarampión28

Días Nacionales de Inmunización y Días de la Salud Infantil ..32

Financiación del sector de la salud: enfoque sectorial e Iniciativa en favor de los países pobres muy endeudados33

Atención Integrada a las Enfermedades Neonatales y de la Infancia en la India35

La Iniciativa de Bamako36

Enfoque diagonal: la fórmula de México38

Programa acelerado de supervivencia y desarrollo de la infancia en África occidental40

Repercusiones del VIH y el SIDA sobre las mujeres y los niños de África, por Elizabeth N. Mataka42

Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño ..43

Gráficos

2.1 Carga mundial de mortalidad por sarampión29

2.2 Atención primaria de salud selectiva y tendencias de las tasas de inmunización desde 198035

2.3 AIEPI – Asistencia individualizada a niños enfermos de 2 meses a 5 años de edad en centros de salud ambulatorios, en centros de derivación de primer nivel y en el hogar ..37

2.4 Marco conceptual para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud39

Supervivencia infantil

3 Alianzas comunitarias para la atención primaria de las madres, los recién nacidos y la infancia

Resumen.....44

Recuadros

Prácticas básicas para las intervenciones de atención de la salud en las comunidades47

Aspectos comunes y desafíos de las alianzas comunitarias en salud y nutrición.....48

India: reducir la desnutrición mediante las alianzas comunitarias.....50

Evitar la transmisión de madre a hijo del VIH: repercusiones de los programas “mothers2mothers” en África oriental y meridional.....52

La capacidad de liderazgo impulsa el cambio para las madres y la infancia en Etiopía, *por Tedros Adhanom*54

Objetivo Mozambique: reducir la mortalidad de menores de cinco años con un programa basado en la comunidad59

Alianzas comunitarias en los sistemas hídricos y el saneamiento escolar60

Gráfico

3.1 Prevalencia del retraso en el crecimiento por edad (en meses)51

4 Fortalecer las alianzas comunitarias, la atención continua y los sistemas de salud

Resumen.....62

Recuadros

Ampliación de la escala: nutrición adecuada para las madres, los recién nacidos y los niños y niñas66

Presupuestación de costes marginales frente a los estrangulamientos.....70

Ampliación de la escala: agua potable, saneamiento adecuado y mejores prácticas de higiene.....74

La necesidad urgente de abordar la crisis de trabajadores sanitarios en África76

Argumentos a favor de la supervivencia infantil y otros objetivos de desarrollo del milenio en África subsahariana78

Objetivo Botswana: ampliación de la prevención y el tratamiento del VIH por medio de alianzas comunitarias81

Promover la transparencia y la buena gestión de los asuntos públicos en relación con la prestación de servicios sanitarios83

Financiación basada en el rendimiento en Rwanda.....84

Objetivo Brasil: crear una red nacional de sistemas sanitarios de ámbito comunitario86

Una nueva forma de colaborar con las instituciones multilaterales88

Derechos humanos, atención sanitaria en el ámbito comunitario y supervivencia infantil, *por Paul Farmer y Jim Yong Kim*.....90

Gráficos

4.1 Marco conceptual para la ampliación de la atención primaria en los países en desarrollo64

4.2 Modos de abordar los estrangulamientos en la prestación de servicios sanitarios69

4.3 Estimación de la repercusión y del coste de los módulos mínimos, ampliados y máximos del marco estratégico para África78

4.4 Fuentes de financiación 2007–201579

4.5 Brasil: Grandes disparidades en los índices de mortalidad infantil entre distintas regiones y dentro de regiones determinadas, clasificadas según el nivel familiar de ingresos y el origen étnico materno, 200287

5 Unidos en pro de la supervivencia infantil

Resumen.....94

Recuadros

Fortalecer los mecanismos de recogida y vigilancia de datos para la toma de decisiones de salud pública100

Al otro lado de la estera: unidos en pro de la supervivencia y la salud materna, neonatal e infantil, *por Melinda French Gates*102

Gráfico

5.1 Corrientes financieras específicas hacia los países en desarrollo99

Referencias104

Tablas Estadísticas109

Posición de los países según su TMM5113

Tabla 1: Indicadores básicos.....114

Tabla 2: Nutrición118

Tabla 3: Salud.....122

Tabla 4: VIH/SIDA126

Tabla 5: Educación.....130

Tabla 6: Indicadores demográficos134

Tabla 7: Indicadores Económicos.....138

Tabla 8: Situación de las mujeres.....142

Tabla 9: Protección infantil146

Tabla 10: Ritmo de progreso150

Glosario154