

Latinoamérica y el Caribe

Datos sobre la inversión en planificación familiar y en salud materna y neonatal

- En Latinoamérica y en el Caribe, más de la mitad de los embarazos no son planeados, a pesar de que alrededor del 65% de las mujeres casadas en edad reproductiva utilizan métodos anticonceptivos modernos. Casi dos tercios de los embarazos en el Caribe (el 62%) y en Sudamérica (el 63%) no son planeados, mientras que en América Central (incluye México), el porcentaje es del 43%.

- La mortalidad y la salud precaria entre mujeres y recién nacidos son inaceptablemente altas. La mayoría de estos casos podrían prevenirse a través de la atención sanitaria adecuada. Por cada 100,000 nacimientos, 137 mujeres mueren a causa de complicaciones relacionadas con el embarazo y con el parto. La tasa de mortalidad en recién nacidos es de 11 por cada 1,000 nacidos vivos.

- Las disparidades entre países y dentro de ellos es muy marcada. Las mujeres

jóvenes, pobres, de bajo nivel educativo o que viven en zonas rurales tienen grandes dificultades para acceder a los servicios que necesitan para poder tener embarazos y partos saludables.

- Los beneficios de la inversión en la salud de mujeres y recién nacidos son considerables y de amplio alcance: menos embarazos no planeados, disminución marcada en la cantidad de muertes de madres y recién nacidos, incremento en el ahorro familiar y en la productividad, y mejores perspectivas para educar a los hijos, lo que da lugar a un fortalecimiento de las economías y a la desaceleración de la pérdida de recursos naturales.

NECESIDAD INSATISFECHA DE SERVICIOS

- Los servicios de planificación familiar modernos incluyen apoyo psicológico, suministro de métodos anticonceptivos y seguimiento. Los estándares de atención

sanitaria materna y neonatal recomendados por la Organización Mundial de la Salud consisten en, por lo menos, cuatro consultas prenatales, parto en un establecimiento sanitario y atención posparto para madres y recién nacidos, lo que incluye consultas de rutina y consultas por complicaciones obstétricas, postabortivas y neonatales.

- En 2008, cerca de una de cada cuatro mujeres (23 millones) de la región que quería evitar quedarse embarazadas pronto o del todo no usaba ningún método de planificación familiar o estaba empleando un método tradicional. Estas mujeres representan alrededor de tres cuartos de los embarazos no planeados. (ver gráfico).

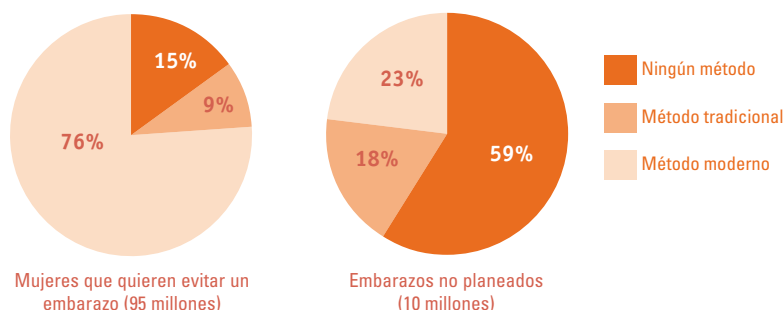
- Entre las mujeres casadas que quieren evitar quedarse embarazadas, sólo el 54% de las que tienen entre 15 y 19 años usa métodos modernos, comparado con el 83% registrado entre las mayores de 35.

- Más del 20% de las mujeres que dan a luz cada año no realiza las cuatro consultas prenatales recomendadas; y el 13% no da a luz en un establecimiento sanitario, lo que incrementa el riesgo de su salud y la de sus hijos.

- El uso de los servicios varía notablemente en la región. En varios países, más del 95% de las mujeres dan a luz en establecimientos sanitarios; en Haití, sólo el 27%. En la región entera, las mujeres comprendidas dentro del quinto de hogares más ricos tienen mayor tendencia a dar a luz en un establecimiento sanitario que aquellas comprendidas dentro del quinto de hogares más pobres (97% vs. 67%).

Planificación Familiar y Embarazos No Planeados

El 24% de las mujeres que usaron métodos tradicionales o que no usaron ninguno representaban tres cuartos de los embarazos no planeados en Latinoamérica y el Caribe en 2008.



Notas: Los métodos modernos incluyen esterilización (lo que abarca el 41% del uso entre las mujeres que quieren evitar un embarazo) y métodos reversibles, como la píldora, el DIU, las inyecciones y el condón (35% del uso). Los métodos tradicionales incluyen, principalmente, la abstinencia periódica y el retiro.

Costos y Beneficios de los Servicios

Costo de los servicios, resultados de los embarazos y fallecimientos según el uso de la planificación familiar y de los servicios de salud materna y neonatal, 2008.

	Niveles actuales de uso del servicio	Satisfacción al 100% de la necesidad de servicios
Costo de los servicios (2008 dólares de EE.UU. en millones)		
Servicios de planificación familiar	\$600	\$880
Atención materna y neonatal*	\$1,850	\$1,530
Total	\$2,450	\$2,410
Resultados de los embarazos (en decenas de mil)		
Planeados		
Nacimientos y abortos espontáneos	7,200	7,200
No Planeados		
Nacimientos y abortos espontáneos	6,130	2,070
Abortos inducidos	3,820	1,240
Total	17,150	10,510
Fallecimientos		
Madres	15,000	5,000
Recién nacidos	120,000	60,000
Total	135,000	65,000

*Sin inversiones simultáneas en planificación familiar, la mejora en la atención sanitaria materna y neonatal costaría \$2,200 millones.

COSTO DE LOS SERVICIOS

- En Latinoamérica y el Caribe, el costo de la provisión de servicios de planificación familiar a las mujeres que actualmente utilizan métodos modernos es de \$600 millones (en dólares de EE.UU.). El costo de la provisión de los niveles actuales de atención materna y neonatal es de 1,800 millones (ver tabla). No obstante, la atención que muchas mujeres reciben no cumple con todos los estándares recomendados.
- El suministro de anticonceptivos modernos a todas las mujeres que los necesitan incrementaría el costo de los servicios de planificación familiar a \$880 millones. Sin embargo, reduciría substancialmente la cantidad de embarazos no planeados, lo que daría lugar a ahorros que harán más asequibles las mejoras en la atención materna y neonatal.
- Si la planificación familiar no se mejorara, el suministro de los estándares recomendados de atención sanitaria materna y neonatal a todas las embarazadas costaría \$2,200 millones. Pero si todas las mujeres que

desean evitar un embarazo utilizaran métodos anticonceptivos modernos, el costo de la atención materna y neonatal se reduciría a \$1,500 millones, lo que no provocaría un aumento neto en el costo total de estos dos grupos de servicios (\$2,400 millones).

BENEFICIOS SANITARIOS DIRECTOS

- La satisfacción de las necesidades de planificación familiar moderna de las mujeres, así como de los estándares recomendados de atención materna y neonatal originarían grandes beneficios sanitarios directos, sin provocar un incremento en el costo total de los servicios.
- Los embarazos no planeados disminuirían en un 67%, de casi 10 millones a 3 millones por año.
- Los abortos inseguros se reducirían de 3.6 millones a 1.2 millones (suponiendo que no haya cambios en las leyes de aborto; esta información no se muestra) y la cantidad de mujeres que necesitan atención médica debido a complicacio-

nes originadas por procedimientos inseguros descendería de 1.5 millones a menos de 0.5 millones.

- Se podrían salvar aproximadamente 70,000 vidas por año: 10,000 entre las mujeres (una disminución del 64% en la mortalidad materna) y 60,000 entre los recién nacidos, lo que implica una reducción a la mitad de la mortalidad neonatal.
- Aproximadamente 60% menos de los años de vida saludable se perderían como consecuencia de discapacidades y de muertes prematuras en mujeres y recién nacidos, lo que representa un descenso de 7.3 millones a 2.9 millones de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) perdidos.

OPTIMIZACIÓN DE LOS RECURSOS

- La provisión de estos servicios como parte de un paquete integrado facilita la utilización por parte de los usuarios, y en general es más rentable que los enfoques no integrados.
- El suministro de métodos anticonceptivos modernos a todas las mujeres que los necesitan se paga por sí solo a través del ahorro de \$2.50 en costos de atención materna y neonatal por cada dólar invertido.
- El costo promedio del ahorro de un año de vida saludable o AVAD sería de \$106. La comparación resulta favorable si se tienen en cuenta otras intervenciones para prevenir o tratar el cólera, el VIH/SIDA y la tuberculosis.

BENEFICIOS ADICIONALES

- Un mayor uso de los condones con fines anticonceptivos reduciría la transmisión del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.

- La disminución de los embarazos no planeados recortaría los gastos del sector público en salud, educación, agua, saneamiento y otros servicios, y reduciría la presión ejercida sobre los recursos naturales escasos. Esto facilitaría el logro de metas sociales y de desarrollo económico.
- La reducción de los embarazos no planeados, especialmente en adolescentes, mejoraría las oportunidades educativas y de empleo de las mujeres, lo que, a su vez, contribuiría a una mejora en la igualdad de género, la condición de la mujer, la productividad, el ahorro familiar, la reducción de la pobreza y el crecimiento económico.

La información que aparece en esta hoja informativa es de 2008 y está basada en tabulaciones especiales de los datos incluidos en Singh S et al., Adding It Up: The Costs and Benefits of Investing in Family Planning and Maternal and Newborn Health, Nueva York: Guttmacher Institute y Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2009.



220 East 42nd Street
New York, NY 10017 USA
Tel: 212.297.5000
hq@unfpa.org

www.unfpa.org



125 Maiden Lane
New York, NY 10038 USA
Tel: 212.248.1111
info@guttmacher.org

www.guttmacher.org